

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

**VIVENCIAS DEL ADULTO MAYOR FRENTE AL ABANDONO DE SUS
FAMILIARES EN LA ASOCIACIÓN DE CESANTES Y JUBILADOS DEL SECTOR
DE EDUCACIÓN, CAJAMARCA-2015**

Autora:

Bach. Enf. TASILLA VÁSQUEZ, LISET DEL PILAR

Asesora:

Dra. MARGARITA CERNA BARBA

Co-asesora:

Dra. JUANA AURELLA NINATANTA ORTÍZ

CAJAMARCA, PERÚ

2015

COPYRIGHT © 2015 by
LISET DEL PILAR TASILLA VÁSQUEZ
Todos los derechos reservados

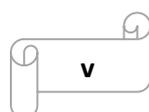
A:

Mis padres, ejemplos de vida, por haberme apoyado a lo largo de mi camino de forma incondicional y por haberme enseñado el espíritu de lucha y perseverancia.

ÍNDICE

Ítem	Página
AGRADECIMIENTO.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRAC.....	viii
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Presentación y antecedentes de la investigación.....	1
1.2. Objeto de estudio	6
1.3.Pregunta Norteadora.....	6
1.4.Objetivos.....	6
1.5.Justificación.....	6
CAPÍTULO II: ABORDAJE TEÓRICO CONCEPTUAL.....	8
2.1. Vivencias del adulto mayor en situación de abandono.....	8
2.2. Abandono familiar en el adulto mayor.....	10
2.3. El adulto mayor.....	15
2.4. La familia y el adulto mayor.....	21
CAPÍTULO III: ABORDAJE METODOLÓGICO.....	24
3.1. Tipo de estudio.....	24
3.2. Métodos y técnicas de estudio.....	25
3.3. Escenario del estudio.....	26
3.4. Sujetos participantes.....	27
3.5. Caracterización de los participantes.....	27
3.6. Proceso de recolección de información.....	27
3.7. Interpretación y análisis de la información.....	28
3.8. Consideraciones éticas y de rigor.....	31
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	33
4.1. La soledad es más triste que la muerte.....	33
4.2. Mis hijos se están olvidando de Mí.....	37
4.3. Mi cuerpo no tiene las mismas fuerzas, se va cansando.....	45

4.4. Afrontando la soledad.....	49
4.5. El tiempo ya no retrocede.....	52
4.6. Nunca pensé llegar a la vejez.....	55
CONSIDERACIONES FINALES.....	60
RECOMENDACIONES.....	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	66
ANEXOS.....	75
Anexo 1 Carta de presentación	
Anexo 2 Consentimiento informado	
Anexo 3 Guía de entrevista semiestructurada	
Anexo 4 Caracterización de los participantes	
Anexo 5 Fotos	
Anexo 6 Transcripciones de las entrevistas (Texto Emic)	
Anexo 7 Texto Etic	
Anexo 8 Categorías trabajadas	



AGRADECIMIENTO

A Dios, que siempre guía mi camino y me fortalece espiritualmente para luchar contra las adversidades que se me presentan.

Mi casa de estudio, la Universidad Nacional de Cajamarca y a mi Escuela de Enfermería en donde conseguí mi segundo hogar y a los docentes de mi formación Universitaria, gracias profesores por su dedicación y comprensión.

A la Mg. Rosa Delia Yturbe Pajares, por ser la persona que me brindó su apoyo incondicional en los inicios del proyecto de tesis, así mismo por sus sinceros consejos y su gran amistad.

Mi respeto y agradecimiento a la Dra. Juana Ninatanta y a la Dra. Margarita Cerna, asesoras del presente estudio, por apoyarme en el transcurso de la investigación, por su dedicación y orientación académica y profesional.

RESUMEN

El presente trabajo, es una investigación de abordaje cualitativo, exploratorio descriptivo; titulada: “Vivencias del Adulto Mayor frente al Abandono de sus Familiares, Cajamarca-2015”, tuvo el objetivo de develar y comprender las vivencias del adulto mayor sobre el abandono que sufren por parte de sus familiares. La muestra está constituida por ocho adultos mayores, obtenida por saturación de la información y de manera intencional. La técnica utilizada para la recolección de datos fue la entrevista a profundidad. El análisis del discurso permitió identificar seis categorías: La soledad es más triste que la muerte, en donde se expresa los sentimientos que embarga a los adultos mayores. Mis hijos se están olvidando de mí, evidencia el abandono y el cambio de actitud de los hijos originándoles dolor emocional e incertidumbre por su porvenir. Mi cuerpo no tiene las mismas fuerzas, debido al proceso de envejecimientos, a las múltiples enfermedades características de esta etapa de vida y la ausencia del apoyo familiar para realizar sus actividades. Afrontando la soledad, muestra las actividades de recreación y entretenimiento para evitar sentirse solos. El tiempo ya no retrocede, se expresa la añoranza de volver el tiempo atrás para nuevamente sentirse útiles y en compañía de quienes aman. Finalmente Nunca pensé llegar así a la vejez, muestra lo difícil que es vivir el abandono en la situación que se encuentran. Las experiencias vividas evidencian que el adulto mayor no recibe cuidado recíproco, está viviendo su vejez con mucha tristeza y en soledad, con sentimientos de culpa y arrepentimiento.

Palabras Claves: Vivencias, adulto mayor, familia y abandono

ABSTRACT

The present study is a qualitative research approach, descriptive exploratory; I titled: "Experiences of Older against Abandonment of Their Families, Cajamarca-2015", aimed to uncover and understand the experiences of the elderly on the neglect suffered by their families. The sample consists of eight seniors, obtained by saturation of information and deliberately. The technique used for data collection was the interview in depth. Discourse analysis identified six categories: Loneliness is sadder than death, where the feelings felt by the elderly is expressed. My children are forgetting me, evidence the abandonment and the change of attitude of children causing them emotional pain and uncertainty for their future. My body does not have the same strength, due to the process of aging processes, to multiple disease characteristics of this stage of life and the absence of family support for their activities. Forgetting loneliness shows the recreation and entertainment to avoid feeling alone. Time no longer back, longing to turn back time to feel useful again in the company of those who love is expressed. Finally never thought so grow old, it shows how difficult it is to live abandoned in the situation they are in. The experiences show that the elderly do not receive reciprocal care, old age are living with great sadness and loneliness, feelings of guilt and regret.

Key Words: Experiences, older adult, family and neglect.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. **Presentación y antecedentes de la investigación**

El abandono en el adulto mayor es una dinámica que se vive a diario, son innumerables las historias que existen sobre el abandono, desplazamiento o el destierro del núcleo familiar, historias que describen la realidad de miles de adultos mayores. (1)

Se sabe que el abandono es considerado un tipo de maltrato ya que se define como el acto injustificado de desamparo hacia un ser dependiente del seno familiar y que pone en peligro la salud o la vida de éste. (2). Para Osorio (2007) (3), el abandono del adulto mayor es considerado como una forma de maltrato pasivo, es decir son situaciones en que se deja solo u olvidado al anciano.

Cada vez es más evidente en la sociedad un creciente porcentaje de personas adultas mayores en situación de abandono tanto moral, física, emocional; lo que permite que este ser humano se sienta desprotegido y se complique su situación a nivel económico y social, ya que no tienen los medios ni la suficiente fuerza laboral para cubrir sus necesidades básicas.

El adulto mayor tiene vivencias, experiencias, historias que viven en medio de la situación de abandono, y que por falta de apoyo familiar y de acompañamiento hace de ellos personas desamparadas, sin posibilidad de ejercer, reclamar los derechos que les corresponden.

El aumento sostenido de población adulta mayor, muestran que este grupo de personas envejecen en condiciones nada favorables para gozar de una vejez digna ni lograr una mejor calidad de vida, al contrario, existe mayor índice de abandono familiar, maltrato tanto físico como emocional, que como

consecuencia hace que el adulto mayor se sienta más aislado, discriminado, depresivo y con baja autoestima. (4)

La información estadística sobre abandono de adultos mayores en el país es de 16,2% a nivel nacional, cifras importantes que el Estado, los profesionales de la salud y la sociedad, deben mostrar mayor preocupación y ofrecer mejores condiciones de vida para lograr el bienestar y la estabilidad tanto socioeconómica y emocional que este grupo etario se merece. (5)

El grupo de personas de 65 y más años de edad, se incrementará sosteniblemente en las próximas décadas, de poco menos de 1.5 millones de adultos mayores en el 2010, se pasará a casi 6.5 millones en 2050; 5 millones adicionales, la mayor parte de los cuales serán mujeres. Este proceso de envejecimiento cambiará sustancialmente las relaciones familiares y sociales, así como las relaciones de género intergeneracionales, por lo que la sociedad deberá estar preparada para brindar una atención adecuada a las personas adultas mayores y posibilitar que continúen siendo actores sociales importantes en el desarrollo de su comunidad, asegurando su condición de ciudadanos activos en pleno ejercicio de sus derechos y deberes, y garantizando que lleven una vida digna y segura, especialmente los más pobres. (6)

Sin embargo, todos los adultos mayores no vivirán, ni llevarán una vida digna y segura, ya que la realidad muestra situaciones de abandono, maltrato y violencia en los adultos mayores. Se observa en muchos casos que el abandono es dado por las familias del adulto mayor. La literatura señala que la mayoría de casos de maltrato y abandono ocurren en el entorno doméstico, y que el espacio familiar no siempre constituye el lugar de afecto y protección para las personas adultas mayores, muchas de ellas tienen dinámicas inapropiadas de relación y de exclusión. Así como existen familias que no cometen maltratos, existen otras en las que los adultos mayores son habitualmente víctimas de agresiones que no denuncian. (7)

Los padres, madres e hijos todos son iguales de importantes en las familias y todos tienen que hacer un esfuerzo para vivir en armonía, sin importar su sexo

o su edad, procurar satisfacer las necesidades afectivas económicas, sociales de sus miembros y lograr la armonía familiar, aun cuando las personas que la componen tiene diferentes intereses, motivaciones y necesidades e intereses en común, como la seguridad y el afecto. (3)

No obstante en este rol que cumplen las familias, existen adultos mayores que sufren el abandono por parte de su familia, especialmente de los hijos, ellos son olvidados, dejados en el desamparo emocional, físico, económico y social. En los últimos años se ha constatado que la familia ha sufrido múltiples cambios, producto en parte del llamado proceso de modernización de la sociedad, que en lugar de cohesionar a las familias, acelera el proceso de desestructuración de las mismas y de desvalorización de los adultos mayores creando un espacio de marginación y abandono, considerándose al adulto mayor una pesada carga para la familia. (8)

La familia como red social primaria es esencial 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. (9)

Los estudios de investigación muestra la realidad en que viven muchos adultos mayores respecto al cuidado de sus familiares, el cual no es nada favorable; por el contrario revelan diversos sentimientos y emociones que afectan su salud física y psicológica.

En un estudio realizado por el Centro de Emergencia Mujer (CEM), en Lima Metropolitana se encontró que: los principales victimarios de los adultos mayores lo representan sus propios hijos adultos oscilando entre la edad promedio de 43.2+ 15.29 años, la edad mínima correspondió a un joven de 16 años, nieto del adulto mayor; y la edad máxima a 85 años, esposo de la adulta mayor agredida. El 76,27% (90) de los agresores son menores de 60 años. El 55.93% (66) es del sexo masculino; el 44.07% (52) son casados; más del 50% tienen instrucción secundaria, técnica y superior y, cuentan con ingresos económicos; un 45.76% (54) no tienen trabajo remunerado, muchos de ellos son

desempleados. La violencia psicológica (77.12%) es la que más reportan los adultos mayores, seguido de la violencia física y psicológica (16.1%). En relación a la forma de violencia psicológica reportada, los insultos alcanzan el 33.4%, la desvalorización y humillación 23.6% y el rechazo con un 10.5%; no menos importante es la amenaza de daño, muerte 5.9%. La violencia física se manifestó mediante empujones (30.4%), puñetazos (17.4%), bofetadas (15.2%), jalones de cabello (13.2%), entre otros. (10)

Roldan, A. (2007) (11) . En su investigación sobre: “Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la Comunidad Hermanitas Descalzas”, encontró, que éste es consciente de la etapa de vida por la que atraviesa, y que, a pesar de los malos tratos recibidos por parte de sus familiares, pero no sienten ningún tipo de rencor hacia ellos, por el contrario, crean excusas tratando de entender los motivos por los cuales sus familiares actúan de tal manera; y que en la mayoría de los casos, es por falta de dinero que sus familiares no están con ellos. En cada uno de sus pensamientos y/o actos está presente Dios, a Quién se aferran y piden a diario ayuda para seguir adelante.

Aunque las estadísticas en el país muestran que la mayoría de adultos mayores viven con sus familiares, la situación de abandono que viven los adultos mayores por parte de los hijos u otros familiares es notorio en todos los estratos sociales, pobres, extrema pobreza y los grupos considerado no pobres o por lo menos los que tienen acceso a una pensión de jubilación, a un sistema de salud y a una red social, como es el caso de las personas cesantes o jubilados, de la ciudad de Cajamarca. Ellos tienen la oportunidad de participar en reuniones de su asociación, donde comparten momentos de recreación, discusión de asuntos comunes, de beneficios económicos, de salud o simplemente por sentirse activos e integrados a un grupo social.

Esta asociación agrupa a cesantes y jubilados del sector educación, es un ente organizado y preocupado por el bienestar psicosocial de sus miembros, en cargados de brindar servicios de préstamos monetarios, funeraria, talleres de danzas, charlas motivacionales seguimiento y visitas a los asociados que tengan problemas de salud (en su mayoría adultos mayores postrados en cama,

inválidos, con cáncer y con Demencia Senil), en esta asociación se encuentran inscritos un total de 1576 jubilados, sus edades oscilan entre 55 a 95 años de edad, según la asistente social en esta organización algunos de ellos están viviendo solos y dejados en abandono por parte de sus familiares. Situación preocupante pues es otro espacio importante donde es necesario realizar trabajo social y de salud para las personas mayores y en particular a las que sufren el abandono familiar.

En la ciudad de Cajamarca la Institución que alberga a adultos mayores abandonados, es el Hogar Obispo Grozo, en el cual existen 101 ancianos que reciben protección, y en conversación con ellos, manifiestan: “estamos en esta casa porque nuestros familiares vinieron acá y nos dejaron”, “vea usted que los hijos se olvidan de uno cuando crecen y no les importa cómo estamos”, “como ya estamos viejos no ayudamos en casa y nos dejan solos”. Las respuestas que se obtienen en relación a su estado de salud y emocional son muy comunes, por el hecho de que la situación en la que se encuentran actualmente es similar en casi todos ellos, quienes enfrentan problemas como la soledad y la falta de apoyo por parte de sus propias familias, situación que se repite cada vez más en nuestra sociedad actualmente.

Asimismo, desde mi experiencia como estudiante de enfermería durante las prácticas hospitalarias y comunitarias he podido observar a muchos adultos mayores que viven en abandono. Cuando ellos enferman o son hospitalizados, son dejados por la propia familia (en primer lugar por sus hijos y en segundo lugar por sus nietos) en condiciones físicas deteriorables, sin interesarse por su recuperación ni bienestar. De igual manera se observa que cada vez se incrementa el número de adultos mayores abandonados en calles de la ciudad, con el propósito de pedir una limosna y poder cubrir sus necesidades básicas. Esta realidad observada, ha sido una motivación para realizar la presente investigación, y tener una aproximación a la estructura del fenómeno, es decir develar cómo vive el adulto mayor, que opiniones, ideas, sentimientos y significados tienen sobre su situación de abandono familiar.

1.2. Objeto de estudio

Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares, de la Asociación de Cesantes y Jubilados del Sector de Educación- Cajamarca, 2015.

1.3. Pregunta Norteadora

¿Cuáles son las vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares?

1.4. Objetivos

Develar y comprender las vivencias del adulto mayor sobre el abandono que sufren por parte de sus familiares.

1.5. Justificación

El aislamiento y la soledad en el adulto mayor sigue siendo cada vez más patente en una sociedad inmersa en una creciente competitividad y deshumanización. Se ha constatado que la población adulta mayor experimenta la soledad y el abandono social, en un entorno de estrés y violencia, lo que ha ocasionado importantes cambios sociales y culturales que han venido a neutralizar los valores tradicionales que protegían a la familia y en especial a los adultos mayores. (2)

Si bien, Olivera, J. Y Clausen, J.; (2014), señala que es importante conocer la situación de adultos mayores más vulnerables, entendidos en este contexto como aquellos que no cuentan con familiares que puedan brindarles apoyo (como en el caso de los AM que viven solos) o el de aquellos que viven en compañía únicamente de otros AM; es importante también conocer los aspectos subjetivos de las personas adultas mayores que bien en situación de abandono familiar. (5)

Como se sabe el adulto mayor por sus características físicas y emocionales lo hacen un ser muy vulnerable y dependiente, y requiere necesariamente el apoyo de los demás y qué mejor de su propia familia. Pero la realidad nos hace ver que existen adultos mayores que sufren el abandono de sus familiares; la relevancia de este trabajo reside en la necesidad de conocer sus vivencias frente a este problema social.

La investigación se plantea a raíz de que existe un escaso número de estudios sobre el abandono familiar que sufren los adultos mayores, motivo por el cual se torna interesante e importante ya que se ha encontrado un vacío en el conocimiento de este fenómeno social.

A través del presente trabajo de investigación se pretende entender y comprender el significado de las experiencias, sentimientos, perspectivas y opiniones de los adultos mayores que viven el abandono de sus familiares y que en muchas ocasiones han callado o permanecen ocultos frente a una sociedad que no muestra mayor interés por ellos.

Los resultados del estudio beneficiarán a los participantes al convertirse en su voz, dando a conocer sus más íntimos pensamientos; los lectores obtendrán un conocimiento más profundo del fenómeno y naturaleza humana que sufre el abandono familiar, lo que contribuirá a plantear y/o proponer programas de apoyo emocional que ayuden a este grupo etario a enfrentar esta situación; de igual modo servirá como fuente de referencia y consulta para orientar posteriores investigaciones relacionadas con el tema.

CAPÍTULO II

ABORDAJE TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1 Vivencias del adulto mayor en situación de abandono

Las vivencias es entendida como un entramado complejo de conexiones entre el yo y el mundo y definen espacio de sentido para el darse efectivo de las cosas. El yo es una sucesión interminable de vivencias dispuestas en un incesante fluir de formas de conciencia, que se conectan y se superponen entre sí. El mundo y el yo van constituyéndose y definiéndose recíprocamente en un eterno ir y venir de sentidos relativamente trascendentes respecto de su origen en la conciencia. En los hechos “Toda vivencia lleva en si la posibilidad de principio de su existencia. (12)

Iglesias, J. y otros; (2001) (13) afirman que, la escasez de apoyo que reciben sea real o percibido, desde la familia es capaz de motivar entre las personas mayores una profunda sensación de abandono. En efecto, aunque desarrollen una vida cotidiana con total autonomía, éstas necesitan saber que podrán contar con la ayuda de los familiares cuando lo necesiten. Es por ello que si llegan a sufrir o siquiera a observar signos de desatención, la tristeza puede afectar a su estado de ánimo, por lo que el riesgo de verse afectados por el problema de la soledad es ciertamente elevado.

En el abandono, son más que evidentes las dificultades que plantea a los mayores tanto la asimilación del hecho luctuoso como la adaptación anímica a un tipo de vida muy diferente al que venían manteniendo hasta entonces. Las secuelas que motiva el abandono se centran sobre todo en la esfera emocional: falta de motivación, soledad, malestar psicológico, insomnio, depresión, etc. Por ejemplo, es sabido que las personas mayores valoran en una gran magnitud el hecho de recibir en su domicilio y de manera periódica las visitas de la familia. Pues bien, cuando la situación relacional no da para más, la escasez de las visitas

constituye un importante elemento de desencanto que tiende a generar entre los mayores estados de depresión incluso la desilusión por la vida, por el hecho de que ya no se sienten importantes para nadie. (13)

Esta pérdida de ilusión por la vida lleva a veces a muchos mayores a desinteresarse por algunas actividades, que posteriormente van a repercutir negativamente, incluso, sobre su propio estado de salud. Por ejemplo, uno de los aspectos más descuidados por muchas personas mayores que viven solas, es la alimentación. La escasa motivación que despierta el tener que cocinarse para un único comensal se salda en un número elevado de ocasiones con una comida improvisada y escasamente nutritiva. La falta de estímulo para preparar la comida cuando se habita en solitario tiende a ser un mal compartido por varones y mujeres. (13)

Muchos mayores recuerdan épocas pretéritas y culpan a los nuevos tiempos del sacrificio que exigen en términos de convivencia familiar debido a la segregación de sus miembros por motivos laborales. Subyace en el fondo una postura de queja hacia la realidad social de nuestros días y más en concreto a la tendencia al aislamiento que observan en otras muchas familias. De ahí que suele echarse la vista atrás manifestándose un hondo sentimiento de nostalgia hacia las relaciones familiares en el pasado, caracterizadas según se piensa por sus mayores niveles de frecuencia y unidad. (13)

Un adulto mayor que se encuentra en una situación de negligencia o abandono familiar va a desencadenar una serie de cambios dentro de su estructura comportamental; ya que teniendo en cuenta la forma de vida que deben de llevar cuando son abandonados, su independencia, y su forma de subsistencia les permite que como ser social y adaptativo, cambien o modifiquen sus repertorios de conductas manifestando reacciones emocionales que en la mayoría de los casos van a ser agresivos. Uno de los grandes cambios que se dan en pacientes que han sido abandonados es en el campo de sus conductas sociales, al igual que su sistema de pensamiento, ya que en muchos de los casos son maltratados dentro y fuera de su familia. (14)

Existen también estudios, tales como menciona Fadda, G y Cortés; (2009) (15) en que revela que cuando el adulto mayor percibe el abandono familiar, predomina la estrategia de construcción e inserción en redes sociales formales e informales a fin de establecer relaciones de apoyo mutuo, solidaridad y compañía. Se crea, de esta forma, un mecanismo de intercambio recíproco, que permite enfrentar la vida con más seguridad. El apoyo social que reciben de estas redes se complementa mutuamente y contribuye a satisfacer en forma global las necesidades de los adultos mayores. El tipo de apoyo que reciben varía desde la creación de espacios de socialización y participación, hasta la satisfacción de necesidades básicas, como pueden ser las relacionadas con el cuidado de la salud. Para quienes experimentan la vejez en una situación de total soledad, dichas redes constituyen un soporte fundamental, en cuanto únicas fuentes de apoyo psicosocial.

2.2. Abandono familiar en el adulto mayor

El abandono en el adulto mayor es una falta de responsabilidad parental y social que ocasiona una omisión ante las necesidades para su supervivencia y que no son atendidas temporal o parcialmente por parte de sus hijos y los familiares cuidadores, así como del Estado. Comprenden la atención deficiente, descuido, privación de alimentos, incumplimiento de tratamiento médico entre otras omisiones graves. (16)

No es más que descuidar, desamparar a alguien o a algo. Con el abandono el adulto mayor es apartado de la familia donde vive y en consecuencia pierde el apoyo que tenía.

En consecuencia el abandono es una forma extrema de maltrato, el cual puede presentarse en el marco de la violencia familiar por omisión o ante la ausencia de soporte familiar. Situación en la que las personas adultas mayores principalmente aquellas que se encuentran en situación de postración o presentan alguna enfermedad física o mental, se ven sometidas a condiciones de sobrevivencia, enfrentándose a obstáculos en el acceso a la alimentación y vestimenta básica, a los servicios de salud, entre otros recursos requeridos para el mantenimiento de una vida en condiciones dignas. Es importante tener en

cuenta que, independientemente de la forma que adopte, en todos los casos, la violencia y el abandono generarán la vulneración de sus derechos y el deterioro de la calidad de vida de la persona adulta mayor. (17)

También implica descuido u omisión en la realización de determinadas atenciones o desamparo de una persona que depende de uno, puede ser intencionada o no intencionada. (18)

Existen dos formas de abandono: abandono físico, ocurre cuando las necesidades básicas del anciano (alimentación, abrigo, higiene, cuidados médicos, protección y vigilancia de las situaciones peligrosas) no son atendidos, temporaria o permanentemente por ningún miembro del grupo que convive con el anciano. El abandono emocional o psicológico, referido a la falta de respuesta a las necesidades de contacto afectivo del anciano, ausencia de contacto corporal, caricias, abrazos, besos, etc. indiferencia frente a los estados de ánimo como alegría, nostalgia, desánimo, etc. (3)

La bibliografía respecto a las causas es amplia, por lo que se ha considerado describir:

- **Abandono económico** (18)

La economía es un aspecto que repercute profundamente en la vida familiar; el alto costo de la vida es un fenómeno que perjudica al Adulto Mayor, debido a que por su edad avanzada no puede aportar al presupuesto familiar.

En su mayoría la población senescente, no cuenta con una alternativa adecuada a su situación; por ello, se han acostumbrado de tal manera al desequilibrio socioeconómico, perjudicando a sus miembros y por consiguiente a la organización familiar.

En cuanto al aspecto económico, algunos gozan de pensión económica en diversa forma, sea esta por jubilación, invalidez o viudez, pero existe un porcentaje que no goza de esos beneficios, tendiendo a depender de la familia y si no contribuye al ingreso familiar o la familia no cuenta con los

medios necesarios de cuidado y manutención, muchos de ellos son abandonados o internados en hogares altruistas que se sostienen con donaciones nacionales y/o internacionales y acciones caritativas de la sociedad humanista, encontrándose dentro de estos servicios en su mayoría, hogares religiosos.

- **Abandono social**

Los adultos mayores actualmente en el país son abandonados por la sociedad, se puede ver que con frecuencia algunos senescentes piden limosna o bien se convierten en pordioseros, recogen basura o desperdicios y se convierten en cargadores de bultos en los mercados, debido a su edad avanzada nadie los emplea creyendo que son personas inútiles e incapaces de poder desempeñar determinada función. (19)

Abandono social hacia el adulto mayor suele definirse como: la falta de atención y cuidado por parte de los familiares el cual afecta en mayor parte el aspecto psicológico y emocional. Los adultos mayores suelen deprimirse mucho, no quieren comer y no quieren vivir e incluso quieren quitarse la vida.

Las condiciones de salud y enfermedad de la población mayor de 60 años son motivo de Intranquilidad e incertidumbre constante en las familias y para los adultos mayores. Es común que la presencia de enfermedad o discapacidad, acompañada de soledad, abandono, inestabilidad económica, coloca a las familias en situaciones críticas, pues en la mayoría de los casos, se trata de enfermos con más de un padecimiento y la atención médica significa egreso altos en la economía familiar que termina por agotar la paciencia y la reserva monetaria en muchas de ella. La ONU estableció un día contra el maltrato al adulto mayor, mientras en Chile una ley aborda los distintos tipos de abusos que pueden sufrir las personas de tercera edad. Sepa en qué consiste. El problema es preocupante. Incluso la Organización Naciones Unidas (ONU) decretó el día 15 de Junio como el Día Internacional contra el maltrato al Adulto Mayor. Respecto de esta conducta que se observa en la sociedad se hace necesario impulsar iniciativas que

faciliten la educación y la toma de conciencia de la población en relación a este tipo de maltrato. (20)

- **Abandono por rechazo**

Por la misma falta de preparación que en la juventud y la madurez se ha tenido, es que se manifiesta el rechazo hacia las personas adultas mayores; en la mayoría de casos, éstos son tenidos como una “molestia”. Las personas longevas están conscientes en que merecen un poco más de respeto y aprecio de los demás, pero lo contrario a esto, existen choques generacionales (jóvenes - adultos mayores), siendo aquí en donde se sienten rechazados y a veces tienden a abandonar el hogar, sintiéndose avergonzados de su propia edad. (19)

El abandono observado puede diferenciarse en base a si es total, parcial o abandono físico que según Hernández G., Palacios, R y Cajas, M; (2011) (19), mencionan tres tipos de abandono, entre ellos tenemos:

▪ **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.

▪ **Abandono Parcial**

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

- **Abandono Físico**

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

Un Adulto Mayor en situación de abandono, deberá entenderse como:

Una persona mayor de 65 años de edad, que carece de medios de subsistencia, estar privado de alimentos o de atenciones que requiere su salud, no disponer de vivienda, ser objeto de maltrato físico o mental por parte de sus familiares o de terceras personas, encontrarse en circunstancias de desamparo que lleven a la convicción de que se encuentra en situación de abandono, la cual será declarada por el Tribunal de Familia, cumpliendo con los procedimientos establecidos en la Ley.

Los Factores de riesgo para el abandono en la vejez (19), tienen que ver con el Deterioro Físico que las personas sufren en esta etapa (problemas de la marcha (caminar), poca o nula fuerza muscular, encamamiento, relacionado con problemas de salud y estado emocional; la Dependencia Física (en actividades de vida diaria básicas (requiere ayuda para: baño, vestido, alimentación, movilización, cambio de pañales, dar tratamiento médico, higiene etc.); así como Dependencia Emocional, y dependencia económica (Depende del dinero que le brindan familiares, amigos u otros para subsistir: alimentación, vivienda, pago de servicios de agua, luz, teléfono). El Aislamiento Social (no tiene contacto con amigos, familiares, vecinos, no participa en reuniones familiares, ni en decisiones de la familia). Así mismo la Condición de género (Predomina el riesgo en mujeres). También otro factor de riesgo es la Demencia (Deterioro profundo del conjunto de las funciones psíquicas: memoria, orientación en tiempo persona y espacio, conducta). La Baja Autoestima (no se quiere así mismo, siente que estorba, no tiene intereses, cree que lo que vive esta bien), y dificultades o Limitaciones para Administrar sus Bienes (Por condición de salud integral

no asume retirar pensión, no tiene a cargo sus propiedades: casa, carro, documentos personales)

2.3. El adulto mayor

La Organización Mundial de la Salud – OMS, al igual que la Organización Panamericana de la Salud-OPS, considera como personas adultas mayores a los varones y mujeres que tienen 60 años o más de edad. (21)

El INEI (2015), reporta que el 40,2% de los hogares del país tienen entre sus residentes habituales, al menos una persona de 60 y más años de edad. En el área urbana representan el 39,0% y en la rural, el 38,6%. Del total de hogares con alguna persona adulta mayor, el 41,3% son hogares de tipo nuclear. El 31,5% de hogares son extendidos, donde reside alguna persona adulta mayor y el 18,9% de hogares son unipersonales, constituidos por una persona adulta mayor. El 60,9% de personas de 60 y más años de edad son jefas o jefes de hogar, el 25,6% son esposas o esposos, el 8,9% son padres/madres/ suegra/o y el 4,6% está constituido por otro pariente. (22)

Si bien en la composición de los hogares, el jefe de hogar es un adulto mayor, y más de la mitad vive en compañía de su esposa o conviviente, (52.5%), en el caso particular de adultos mayores en situación de pobreza extrema es posible notar que existen diferencias en cuanto a la proporción de aquellos que viven con sus hijos y sus nietos en el área urbana con relación al área rural. Existe mayor porcentaje de personas adultas mayores que viven con sus nietos en la zona rural, lo que ocasiona un gran problema ya que se esperaría que sus nietos a su vez dependieran de sus padres, los cuales tendrían que hacer frente a una doble responsabilidad (mantener a sus hijos menores de edad y mantener a sus padres adultos mayores). Es por eso que los adultos mayores pobres extremos del medio rural podrían tener mayores dificultades que sus pares urbanos puesto que, aunque la proporción de aquellos que vive con sus hijos es mayor que en el caso urbano, también es cierto que la proporción que vive con sus nietos es mayor. (5)

Esta es una crisis que se ve agudizada por las pérdidas que va viviendo el adulto mayor, pérdida del trabajo donde se sentía útil, pérdida de los compañeros de labores más jóvenes a los que ya deja de frecuentar y pérdida de seres queridos y amigos que van muriendo. Si estas pérdidas no se compensan por medio de un buen manejo del campo afectivo, emocional, intelectual, no será nada raro que el anciano se sienta invadido de perjuicios sentimientos negativos, que afectarán su autoestima, especialmente en las mujeres por su grado de sensibilidad. (23)

2.3.1.Marco Legal

La Asamblea General de las Naciones Unidas, aprobó el Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento y proclamó cada primero de octubre el Día Internacional de las Personas Adultas Mayores. Así como, mediante Resolución 66/127, decidió designar el 15 de junio como el Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez, e invitó a los Estados miembros, las organizaciones del sistema de las Naciones Unidas y demás organizaciones a que la observen debidamente. En dicha resolución, la Asamblea también exhorta a los Estados miembros a que se ocupen de los casos de abandono y maltrato que sufren las personas adultas mayores, mediante la formulación y la ejecución de estrategias preventivas más eficaces y políticas más firmes para afrontar estos problemas. (24)

A nivel internacional, la Convención de Ginebra de las Naciones Unidas, realizada en 1982, aprobó los Derechos Básicos de los Adultos Mayores entre los cuales encontramos (24): tener acceso a alimentación, agua, vivienda, vestimenta y atención de salud adecuada mediante ingresos propios suficientes y/o el apoyo de sus familias y comunidad, poder participar en la determinación de cuándo y en qué medida cesarán de desempeñar actividades laborales, tener la posibilidad de vivir en entornos seguros y adaptables a sus preferencias y capacidades, poder residir en su propio domicilio por tanto tiempo como sea posible, permanecer integras en la sociedad, participar activamente en la formulación y en la aplicación de las políticas que afectan diferentemente su bienestar, poder disfrutar de los cuidados y la protección de la familia y la comunidad de acuerdo con el sistema de valores culturales de cada sociedad, tener acceso a los servicios de atención de salud que les ayuden a mantener o

recuperar un nivel óptimo de bienestar físico, mental y emocional, así como a prevenir o retrasar la aparición de la enfermedad, tener acceso a servicios sociales y jurídicos que les aseguren mayores niveles de autonomía, protección y cuidado, poder disfrutar de sus derechos humanos y libertades fundamentales cuando residan en hogares o instituciones donde se les brindan cuidado o tratamiento, con pleno respeto de su dignidad, creencias, necesidades e intimidad, así como de su derecho a adoptar decisiones sobre su cuidado y sobre su calidad de vida, tener acceso a los recursos educativos, culturales, espirituales y recreativos de la sociedad, Poder vivir con dignidad y seguridad y verse libres de explotaciones y de los malos tratos físicos o psicológicos, recibir un trato digno independientemente de la edad, sexo, raza o procedencia étnica, discapacidad u otras condiciones, y ser valorados, independientemente de su contribución económica.

Los Principios de las Naciones Unidas en favor de las Personas de Edad fueron adoptados por la Asamblea General de las Naciones Unidas (resolución 46/91) el 16 de diciembre de 1991. Algunos puntos relevantes de estos principios son los siguientes (24):

Respecto de la independencia, las personas de edad deberán: tener acceso a alimentación, agua, vivienda, vestimenta y atención de salud adecuados, mediante ingresos, apoyo de sus familias y de la comunidad y su propia autosuficiencia, tener la oportunidad de trabajar o de tener acceso a otras posibilidad de obtener ingresos, poder participar en la determinación de cuándo y en qué medida dejarán de desempeñar actividades laborales, tener acceso a programas educativos y de formación adecuados, tener la posibilidad de vivir en entornos seguros y adaptables a sus preferencias personales y a sus capacidades en continuo cambio, poder residir en su propio domicilio por tanto tiempo como sea posible.

Respecto de la participación, las personas de edad deberán: permanecer integradas en la sociedad, participar activamente en la formulación y la aplicación de las políticas que afecten directamente a su bienestar y poder compartir sus conocimientos y habilidades con las generaciones más

jóvenes, poder buscar y aprovechar oportunidades de prestar servicio a la comunidad y de trabajar como voluntarios en puestos apropiados a sus intereses y capacidades, poder formar movimientos o asociaciones de personas de edad avanzada.

Respecto de los cuidados, las personas de edad deberán: poder disfrutar de los cuidados y la protección de la familia y la comunidad, de acuerdo con el sistema de valores culturales de cada sociedad, tener acceso a servicios de atención de salud que les ayuden a mantener o recuperar un nivel óptimo de bienestar físico, mental y emocional, así como prevenir o retrasar la aparición de la enfermedad, tener acceso a servicios sociales y jurídicos que les aseguren mayores niveles de autonomía, protección y cuidado, tener acceso a medios apropiados de atención institucional que les proporcionen protección, rehabilitación y estímulo social y mental en un entorno humano y seguro, poder disfrutar de sus derechos humanos y libertades fundamentales cuando residan en hogares o instituciones donde se les brinden cuidados o tratamiento, con pleno respeto de su dignidad, creencias, necesidades e intimidad, así como de su derecho a adoptar decisiones sobre su cuidado y sobre la calidad de su vida.

Respecto a la dignidad, las personas de edad deberán: poder vivir con dignidad y seguridad, y verse libres de explotaciones y de malos tratos físicos o psicológicos, recibir un trato digno, independientemente de la edad, sexo, raza o procedencia étnica, discapacidad u otras condiciones, y ser valoradas, independientemente de su contribución económica.

En el Perú, el adulto mayor está protegido por un marco legal, cuyo objetivo principal es promover el ejercicio de sus derechos en aras de un envejecimiento con dignidad. Sin embargo donde siempre se tropieza es en la aplicación, y lo primero que tiene que ver es por desconocimiento porque ni los adultos mayores conocen sus derechos y las normas que los protegen, y menos aún las demás partes de la sociedad, entonces unos no pueden exigirlos y los otros tampoco pueden aplicarlos.

Aproximadamente sólo 25% del total de adultos mayores están amparados por la Seguridad Social, son los jubilados de las empresas públicas o privadas que aportaron durante su vida productiva para lograr ésta protección en su vejez. Los que no aportaron o los que no ejercieron ocupaciones dependientes, si no tuvieron la capacidad o la precaución de ahorrar, a riesgo de devaluaciones monetarias, y si no tienen el apoyo familiar están condenados a una vida de desamparo. (25)

Nuestra Constitución reconoce una especial protección del Estado a la persona adulta mayor en situación de abandono. Asimismo, la Ley de las Personas Adultas Mayores reconoce a este grupo poblacional el derecho a gozar de una vida digna y saludable, y asigna al Estado el deber de establecer, promover y ejecutar las medidas para asegurar el pleno ejercicio de sus derechos.

El Estado tiene la misión de adoptar y fortalecer las acciones para prevenir, erradicar y brindar atención efectiva a los problemas que les afectan, como son el abandono y la violencia. En este objetivo, será trascendental la función que desempeñe el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, como ente rector de las políticas a favor de este grupo prioritario. También el Ministerio Público y el Poder Judicial están llamados a seguir fortaleciendo su actuación frente a los casos de violencia familiar, garantizando que las medidas de protección que se otorguen garanticen de forma efectiva el derecho a la vida e integridad de las personas adultas mayores. (6)

Asimismo, los gobiernos locales a través de sus Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor, están llamados a intervenir frente a esta problemática, coadyuvando con su intervención a la identificación y derivación de estos casos. Tarea que podría ser ejercida con la valiosa colaboración de la sociedad. (17)

Si bien, por un lado, hay avances del Gobierno que han tomado acciones importantes a favor de este segmento social como los programas Pensión 65 y Vida Digna, el Plan Nacional para Personas Adultas Mayores 2013-2017, el plan Vuelve a Sonreír, los centros de Salud Tayta Wasi, debemos lamentar que según las denuncias los principales maltratadores de las personas adultas mayores son sus hijos y otros familiares, los que, a través de la violencia física, psicológica, económica-financiera y patrimonial, vulneran los derechos humanos de esta población. (5)

Por ello, el Estado y la comunidad en su conjunto deben advertir y combatir esta práctica cotidiana deplorable que ha permanecido invisibilizada por ser considerada un tabú, debido a su naturaleza privada y por una lamentable tolerancia social, lo que a la vez ha imposibilitado conocerla en su verdadera magnitud para inscribirla en la agenda pública y abordarla adecuadamente.

Si comparamos la normatividad Peruana con lo establecido por la Constitución Política del Brasil de 1988, nos daremos con una sorpresa. La Constitución Brasileña le dedica varios artículos al adulto mayor en sus diferentes niveles. Así destacan, el Art. 229 que dice: “Los padres tienen el deber de asistir, criar y educar a los hijos menores, y los hijos mayores tienen el deber de ayudar y amparar a los padres en la vejez, carencia o enfermedad” y el Art. 230 “La familia, la sociedad y el Estado tienen el deber de amparar a los ancianos, asegurando su participación en la comunidad, defendiendo su dignidad y bienestar y garantizándoles el derecho a la vida 1. Los programas de amparo a los ancianos serán ejecutados preferentemente en su casa. 2. Se garantiza a los mayores de sesenta y cinco años la gratuidad de los transportes colectivos urbanos. (26,5)

Consideramos, entonces, qué debería reformularse la Constitución Peruana en torno al adulto mayor, empezando por el nombre que se le da

a este: debe escribirse “adulto mayor” en vez de “anciano” y deben regularse normas promocionales, aunadas a las normas de protección.

La Ley 27408, modificada por la ley 28683, establece las preferencias de atención a favor de los adultos mayores y la obligación de instalar servicios y establecimientos de uso público adecuados para los adultos mayores en las entidades privadas y públicas, estableciendo incluso sanciones administrativas para quienes incumplan dicho dispositivo.

La ley 28803, Ley de las Personas Adultas Mayores, establece con bastante precisión los derechos que tienen los adultos mayores y es un mensaje a todas las instancias del Estado, entidades privadas y a la sociedad en su conjunto sobre los más importantes derechos que se pretende estimular y promover.

2.4. La familia y el adulto mayor

Una familia es un grupo de dos o más personas unidas por lazos matrimoniales, de sangre o adopción, que constituye un solo hogar, que interactúa entre sí, 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. (9)

Así mismo Osorio, C. (2007) (menciona que la función del ciclo vital del ser humano es el nacer, crecer, reproducir y morir, ser parte de una familia la cual se remontará al origen del hombre primitivo, desde el momento que él responde a los impulsos vitales de protección y seguridad, necesidad de un impulso imitativo y asimilativo, necesidad de un impulso de confianza y sentimiento de seguridad afectiva. Estos impulsos crean “la formación de la familia la cual tiene como fin crear vínculos permanentes entre padre, madre e hijos. Se pueden encontrar diferentes definiciones de familia en textos de antropología, sociología, derecho, etc. Pero todas coinciden en que las funciones fundamentales que debe de cumplir son: Cooperación económica, socialización, educación, reproducción y afecto entre sus miembros. (3)

La importancia de la Familia para el adulto mayor radica en ser la instancia donde se encuentran quienes le pueden brindar la ayuda que pudiera necesitar. Un aspecto fundamental para determinar las condiciones de vida de los adultos mayores en el Perú consiste en analizar la situación familiar en la que viven. En particular, es de interés conocer la composición del hogar de los adultos mayores puesto que, tal como se mencionó anteriormente, muchos de los adultos mayores basan el sostenimiento de sus necesidades en el apoyo de sus familiares más jóvenes mediante acuerdos informales de protección en ausencia de la posibilidad de acceder a esquemas de seguridad social durante la edad laboral. (5)

Según MIMDES, (2005) (8) ; la familia ha sido por siglos el medio natural para el desarrollo de sus miembros y para la persona adulta mayor además representa la posibilidad de relaciones y permanencia en un grupo, por ausencia de otros que ya han desaparecido. En el país, la familia es considerada como el primer recurso o soporte, no solo afectivo sino también de subsistencia, especialmente para aquellas personas adultas mayores que no cuentan con pensiones ni seguros de salud.

Actualmente las personas viven más tiempo, aunque no necesariamente con autovalencia y calidad de vida; crece la proporción de personas ancianas a la par de las demandas sociales para satisfacer sus necesidades. Las familias experimentan los cambios propios de la modernidad (demográficos, culturales y socioeconómicos) que se expresan en un alejamiento del espacio doméstico y en una menor cantidad y calidad de tiempo para las relaciones intrafamiliares, con consecuencias directas en las relaciones multigeneracionales que involucran los cuidados que deben prodigar a sus miembros. (8)

La presencia de estereotipos negativos frente a la vejez, en niños, jóvenes y adultos que están relacionándose con Personas Mayores se traduce en aumentos de la exclusión de estas personas en los espacios políticos, sociales y familiares, ocasionando, así, distancias generacionales que se convierten en violencia simbólica para los Adultos Mayores. En fin, no se quiere ser un adulto mayor

porque se considera a la vejez sinónimo de enfermedad, fealdad, deterioro y decadencia, con el agravante que se tiene al frente, en muchos espacios sociales y familiares, a Personas Mayores, que demandan atención, cuidado e interés. (27)

En los Cuidados, se insta a que los gobiernos faciliten las condiciones para que las Personas de Edad puedan disfrutar de los cuidados y la protección de la familia y la comunidad de acuerdo con el contexto sociocultural; a tener acceso a los servicios para prevenir la enfermedad y para mantener o recuperar la salud física y mental; a tener asistencia social y jurídica que les aseguren mayores niveles de autonomía; a tener acceso a instituciones de cuidado, protección y rehabilitación en condiciones de respeto a su dignidad, creencias y necesidades, así como su derecho a adoptar decisiones sobre su cuidado y sobre la calidad de su vida. (27)

Las familias enfrentan con incertidumbre la convivencia prolongada con personas ancianas, sin tener un cabal conocimiento acerca de los problemas de salud, los riesgos que implica el proceso de envejecimiento o de las necesidades sociales y afectivas, además comparten un conjunto de mitos y estereotipos que sólo sirven para desvalorizar y excluir. (8)

CAPÍTULO III

ABORDAJE METODOLÓGICO

3.1. Tipo de estudio

El estudio es de abordaje cualitativo, exploratorio descriptivo; este tipo de estudio permitió ingresar al mundo subjetivo de los adultos mayores que viven la experiencia de estar abandonados por sus familiares. Se logró explorar a profundidad el fenómeno vivido (experiencias, vivencias, perspectivas, opiniones y significados), se comprendió y se describió en su estructura natural. Es decir se logró entender y conocer como los adultos mayores están viviendo la experiencia de sufrir el abandono de sus familiares.

El enfoque cualitativo se selecciona cuando se busca comprender la perspectiva de los participantes (individuos o grupos pequeños de personas a los que se investigará) acerca de los fenómenos que los rodean, profundizar en sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados, es decir, la forma en que los participantes perciben subjetivamente su realidad. También es recomendable seleccionar el enfoque cualitativo cuando el tema del estudio ha sido poco explorado, o no se ha hecho investigación al respecto en algún grupo social específico. (28)

La investigación cualitativa, hace de lo cotidiano un espacio de comprensión de la realidad y a través de lo cotidiano busca la comprensión de relaciones, visiones, rutinas, temporalidades, sentidos y significados, además busca la comprensión de los motivos y creencias que están detrás de las acciones de la gente. El interés de la investigación cualitativa radica en comprender desde la observación de las acciones y comportamientos el conocimiento de la situación, de las formas que utilizan para enfrentar la vida diaria y de los escenarios de futuro que intentan construir, las técnicas de recolección y generación de

información favorecen la relación intersubjetiva, la mirada desde el interior de los actores sociales que viven y producen la realidad sociocultural. (29)

3.2. Métodos y técnicas de estudio

Desde el punto de vista del procedimiento metodológico, en el presente estudio se utilizó la entrevista a profundidad, que de acuerdo a Minayo, posibilita un diálogo intensamente correspondido entre entrevistador e informante, es un escuchar cuidadoso sobre la propia vivencia o sobre determinado acto. Este relato proporcionó un material extremadamente rico para análisis de lo vivido, en él se logró encontrar el reflejo de la dimensión colectiva a partir de la visión individual de cada uno de los adultos mayores. (30)

Para la recolección de datos se utilizó la entrevista semiestructurada (Anexo 3), que según Hernández, Fernández & Baptista; (2010) se basa en una guía de asuntos o preguntas que el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados, en el caso de este estudio, la entrevista semiestructurada permitió recolectar información sobre datos que sirvieron para caracterizar a los participantes y se aplicó una prueba piloto para redefinir la pregunta generadora de debate (Anexo 3). (28) (30)

La obtención de la muestra fue por conveniencia o lo que se denomina muestra intencional que según Cuesca, M. & Herrero; (2006) menciona que este tipo de muestreo se caracteriza por un esfuerzo deliberado de obtener muestras "representativas" mediante la inclusión en la muestra de grupos supuestamente típicos.

El muestreo que se utilizó fue mediante la técnica Bola de nieve o de Cadena, en donde se localizó a algunos individuos, los cuales condujeron a otros, y estos a otros, y así hasta que se consiguió una muestra suficiente. (31)

El tamaño de la muestra fue de ocho adultos mayores, el que se alcanzó por saturación de información, es decir, concluyó en el momento en que las informaciones se repetían o ya resultaba redundante. (32)

3.3. Escenario del estudio

Las entrevistas se llevaron a cabo en la Asociación de Cesantes y Jubilados del Sector de Educación que lleva por siglas ARCYJEC, que se encuentra ubicado en el Jirón El Batán # 246, en el distrito de Cajamarca, de la provincia y departamento del mismo nombre.

Esta asociación funciona desde el año de 1947, hasta el momento cuenta con un número total de 1576 asociados, de los cuales sólo 45 participan activamente.

En cuanto a su organización, se encuentra constituido por un presidente (máxima autoridad), seguido tenemos a su vicepresidente con su respectivo secretario general y bajo ese rango ya se encuentran las demás secretarías tales como: de Organización, planificación y Disciplina; de Defensa y Asuntos Legales; de Economía; de Logística y Bienes Patrimoniales; de Salud y Bienestar Social; de Educación, cultura, turismo y recreación y finalmente de Actas y Archivos.

Su función principal es administrar adecuadamente los fondos económicos de los pensionistas que se encuentren asociados, dentro de los servicios que brinda son: servicios de funeraria, préstamos bancarios, alquiler de bastones, sillas de ruedas, andadores y camillas, también en ocasiones EsSalud brinda apoyo y copera con campañas de salud, mientras que personal voluntario se encarga de realizar actividades recreativas y artísticas (Talleres de danzas, teatro, música y pintura).

La encargada principal de ver los asuntos de salud y bienestar es la secretaria de ese rango; su función es velar por la salud física y emocional del pensionista, por ello si uno de sus pensionistas no va a recoger su cheque correspondiente, ella lo está visitando en su vivienda para saber los motivos por los cuáles no ha

ido; de esa manera también sabe qué adultos mayores se encuentran en total abandono familiar.

3.4. Sujetos participantes

Los sujetos participantes fueron determinados por conveniencia y se consideró los siguientes criterios de inclusión:

- Adultos mayores de 60 años a más que se encontraron inscritos en la Asociación de Cesantes y Jubilados del Sector de Educación de la ciudad de Cajamarca.
- Que se encontraron en situación de abandono familiar.
- Que desearon participar voluntariamente en el estudio y que firmaron el consentimiento informado.

3.5. Caracterización de los participantes

Los adultos mayores del estudio oscilaron entre las edades de 64 a 79 años, cuatro de género femenino y cuatro de género masculino, cinco de ellos con grado de instrucción superior y tres con secundaria completa; cinco con estado civil viudos y tres separados, todos los adultos mayores son cesantes y jubilados del sector de educación, seis de ellos reciben un sueldo menor al mínimo vital (S/. 750 nuevos soles) (33) y dos mayor al mínimo vital, todos los adultos mayores tienen al menos un hijo.

Para la descripción de los discursos de cada uno de los adultos mayores se colocaron seudónimos a fin de mantener en reserva el anonimato y la confidencialidad, utilizando nombres ficticios por cada entrevista: Entrevista 1/Pocha, Entrevista 2/ Esperanza, Entrevista 3/Julio, Entrevista 4/María, Entrevista 5/ Germán, Entrevista 6/ Mayo, Entrevista 7/ Shaquito y Entrevista 8/ Hipólito; que figuran en resultados y discusión. (Anexo 4)

3.6. Proceso de recolección de información

Para la recolección de la información se buscó una aproximación con los adultos mayores que viven el fenómeno en estudio, de esa manera hubo un intercambio de información en base a los objetivos establecidos y se logró crear una relación de empatía y respeto por su situación de vida frente al abandono de sus

familiares. Para la ejecución del presente estudio se procedió de la siguiente manera:

1. Se coordinó y se solicitó el permiso correspondiente a la Asociación de Cesantes y Jubilados del Sector de Educación (Carta de Presentación y Oficio). (Anexo 1)
2. Se identificó a los participantes, durante las reuniones que se organizaron en la asociación. Se les realizó la presentación de los objetivos del estudio y se solicitó su participación.
3. Se solicitó autorización (consentimiento informado) a cada uno de los adultos mayores que cumplieron con los criterios de inclusión, para la realización de las debidas entrevistas. (Anexo 2)
4. Se les explicó que se garantizará el anonimato y que sus nombres no serán revelados.
5. Se desarrolló la entrevista a profundidad a través de una entrevista semiestructurada (Anexo 3).
6. Como medio de registro de cada una de las entrevistas se utilizó una grabadora y un cuaderno de campo a fin de ampliar mejor la información o realizar anotaciones de las reacciones de los participantes y que no pudieron ser captados por la grabación.
7. Con cada uno de los participantes se coordinó el lugar y la hora de la entrevista. Todas las entrevistas se realizaron en la casa de cada participante.

3.7. Interpretación y análisis de la información

A partir de la información recogida durante el trabajo de campo, se procedió a construir una aproximación al objeto de estudio y se logró generar una aproximación conceptual del fenómeno, expresado en categorías empíricas. En esta fase se procedió a establecer una comprensión de los datos, confirmar o no los presupuestos de la investigación y/o responder a las preguntas formuladas y ampliar el conocimiento sobre el asunto de campo, articulándolo al contexto cultural. (30)

Se llevó a cabo el presente proceso operacional:

1. Se ordenó la información obtenida, de las entrevistas como el material de la grabación y de la documentación referente al tema.
 - a) La transcripción de las grabaciones, a la vez que se hizo la lectura de los discursos. Esta transcripción se hizo tal como expresaron los adultos mayores (texto emic). Luego se realizó re-lecturas para pasar el texto emic al etic, esto con la finalidad de retirar algunas palabras que se repitieron o que estaban fuera de contexto. Proceso que se hizo cuidadosamente para no perder el sentido del mensaje que dieron los adultos mayores.
 - b) Seguidamente se realizó la organización de los discursos, en determinado orden, dando inicio a la clasificación del texto.

Con esta primera fase se estableció un panorama general de lo que se ha obtenido y descubierto en el campo. Posteriormente se realizó:

2. La clasificación de la información, para lo cual se tuvo en cuenta, la lectura exhaustiva, repetida y prolongada de los discursos, preguntándose, ¿Qué significa, qué quiere decir, que me está diciendo, que ha dicho detrás de lo no dicho en el mensaje? Con esta lectura se logró comprender las estructuras de relevancia de los participantes, además se comprendió las ideas centrales que intentaron transmitir y los momentos claves de su existencia sobre el objeto de estudio. Se trató de lograr un conocimiento comprensivo de los participantes en su mundo social y de experiencias vividas.
3. En base a lo anterior se procedió a construir un “corpus” (grupo) o varios “corpus” de comunicaciones del conjunto de las informaciones dadas en cada entrevista.
4. Luego se hizo una “lectura transversal” de cada cuerpo o grupo de comunicaciones y se procedió a hacer un recorte de cada entrevista (separación de frases, oraciones o palabras). La lectura transversal está referida al reconocimiento de una misma categoría en las diferentes unidades de significado, a las cuales se les dio un nombre, según el mensaje que expresaron los participantes. Esta parte fue considerada aún de manera general. Este proceso continuó para cada entrevista.
5. Seguidamente se procedió a hacer la revisión de la clasificación por temas más relevantes que surgieron durante la interpretación y análisis de los

- discursos. Esto es la fase de profundización del análisis de los mensajes, para lo cual se hizo uso de la revisión del referencial teórico y de la evidencia de los datos. En todo el proceso se buscó similitudes o concordancia y divergencias en los mensajes y clasificaciones.
6. Con esta fase se logró reagrupar y refinar la clasificación, configuradas en sub categorías o categorías centrales, que agrupan el sentido de los mensajes, el mismo que expresan el objeto de estudio y el aporte con nuevo conocimiento.
 7. Finalmente se realizó el análisis final de todas las categorías, a la vez que se fueron revisando la concordancia con el objeto del estudio, se apoyó la discusión con referencial teórico y bibliografía que ayudó a la fundamentación de las categorías.

En todo este proceso de formulación de categorías se hizo uso del análisis del discurso, con el cual se procuró comprender el sentido del lenguaje, y se logró conocer mejor lo que hace de la persona un ser especial con su capacidad de significar y significarse.

El análisis del discurso tiene por finalidad explicar cómo un texto produce sentido y permite comprender, el sentido del discurso, ya que el texto precisa tener material lingüístico necesario para que la persona pueda acompañar el movimiento del diálogo, lo más rápido posible de lo que ocurre en el momento en el que fue enunciado. En el análisis del discurso se trabaja con manera de significar, con personas hablando, considerando la producción de los sentidos como parte de sus vidas, como sujetos, como miembros de una determinada forma de sociedad (34)

En base a esta definición y como técnica de análisis, se buscó el sentido del lenguaje entre locutores, es decir en los entrevistados y entrevistadores, se procuró comprender cada palabra, enunciado o texto, que manifestaron los participantes y que produjeron sentido.

Para Orlandi (34), la comprensión procura la explicitación de los procesos de significados presentes en el texto, y permiten que se pueda “escuchar” otros sentidos que están allí, comprendiendo como ellos se constituyen. Esos sentidos tienen que ver con lo que es dicho allí, y también en otros lugares, asimismo con el que no es dicho, y con lo que podría ser dicho y no lo fue.

3.8. Consideraciones éticas y de rigor

Las consideraciones éticas se cumplieron con el respeto a los derechos de los participantes: Estar informados del propósito de la investigación y el uso que se hará de los resultados de la misma; así como negarse a participar en el estudio y abandonarlo en cualquier momento que lo consideren conveniente y negarse a proporcionar información. Además se les garantizó el anonimato y la confidencialidad: se aseguró que la información que brinde estaría accesible únicamente a la investigadora, pues su nombre no fue revelado en los resultados de la investigación. Para ello, se consideró el número de participante y de esta manera se le asignó un código (Entrevista 01, Entrevista 02, Entrevista 03...)

También se consideró el Consentimiento informado, que consistió en solicitar la autorización a los sujetos de investigación para su participación en el estudio, haciendo constar las firmas de los adultos mayores y la investigadora.

Luego de ser informados en forma clara y concisa del propósito y la modalidad de investigación, se le hizo hincapié en que el participante podría retirarse de la investigación cuando lo estimara conveniente.

De otro lado, el rigor metodológico estuvo dado por los criterios que determinaron la calidad de la información, los cuales fueron: la credibilidad, auditabilidad, transferibilidad. (35)

En el presente estudio el criterio de credibilidad se logró con los adultos mayores cuando se realizó la entrevista semiestructurada a profundidad, aceptando que sus versiones son verdaderas respecto a sus vivencias y/o significados de vivir el abandono de sus familiares.

Esto debido que la credibilidad, considera a los resultados de una investigación que son verdaderos para los sujetos de investigación y para el investigado que ha experimentado o ha estado en contacto con el fenómeno investigado. Se logró cuando la investigadora, a través de observaciones y conversaciones prolongadas con los participantes en el estudio recolectó información que produjeron hallazgos que son reconocidos por los informantes como una verdadera aproximación sobre lo que ellos piensan y sienten

La auditabilidad, en el estudio se logró con la búsqueda de la información pertinente en relación al objeto de estudio y también a través de las experiencias observadas, los cuales permitieron examinar los hallazgos, que ayudaron a llegar a conclusiones similares a otras investigaciones. Este criterio denota la objetividad en la investigación, dado por el registro y documentación de ideas, observaciones y entrevistas que se ha realizado en relación con el estudio.

En el estudio el criterio transferibilidad se cumplió al recoger información amplia y profunda, de las vivencias de los adultos mayores y con la descripción detallada del proceso que se siguió durante el desarrollo de la investigación: descripción del área de estudio y sus características de los sujetos participantes, recolección de la información y análisis e interpretación de los datos.

La Transferibilidad, se refiere a la posibilidad de transferir los resultados del estudio a otros contextos o poblaciones. Se considera que en la investigación cualitativa el lector es el que determina si puede transferir los hallazgos a un contexto diferente del estudio. De allí la importancia que se describa densamente el lugar y las características de las personas donde el fenómeno fue estudiado.

(35)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Como parte del proceso de análisis e interpretación de los discursos emergieron seis categorías que dan cuenta de la vivencias de los adulto mayores que sufren el abandono de sus familiares, estas vivencias se configuran en: 1) La soledad es más triste que la muerte, 2) Mis hijos se están olvidando de mí, 3) Mi cuerpo no tiene las mismas fuerzas, se va cansando; 4) Afrontando la soledad, 5) Mirando el pasado y 6) Nunca pensé llegar a la vejez.

4.1. La soledad es más triste que la muerte

La soledad desde el enfoque fenomenológico es considerada una forma de autoconciencia, esta perspectiva parte de la idea de que el ser humano tiene como necesidad básica el afecto mientras que la soledad es resultado de la insatisfacción de este requerimiento básico. (36)

Sin embargo sentirse solo y estar solo no tienen igual significado ni están infaliblemente unidos. Aun teniendo una amplia red de relaciones y vínculos afectivos, la persona puede experimentar el sentimiento de soledad si esa red no le proporciona la satisfacción que se espera. (37)

El sentirse solo, “no es el resultado directo de la ausencia de relaciones, sino que es la consecuencia de los sentimientos de insatisfacción con las relaciones sociales existentes o la ausencia de las mismas”. Este tipo de soledad es una experiencia subjetiva emocionalmente desagradable, que las personas tratan de evitar, y que depende del momento socio histórico y de la construcción de significados personales. (37)

De otro lado la tristeza es una emoción subjetiva que sólo se hace real en lo racional (es decir como lo siente cada persona) y es opuesto a la alegría, puesto que la tristeza se liga al dolor de la persona y pone en peligro su existencia. (38)

De allí que los adultos mayores al no lograr superar su soledad dicen *“mejor yo me hubiese muerto y él se hubiese quedado, para vivir en la soledad es peor”*.

La muerte es un modo de ser que el ser-ahí asume tan pronto como es, de ahí la frase aquella que dice: Tan pronto como un hombre entra en la vida, ya es bastante viejo para morir. (39). A pesar de ello (deseo de morir), el adulto mayor ha logrado superar su tristeza con el tiempo.

Esta categoría expresa la situación del adulto mayor al haber perdido a sus seres queridos más cercanos como: esposa, esposo, e hijos, y también el alejamiento de los hijos de sus padres. Ellos están experimentando la soledad, sienten la ausencia de los hijos generándoles sentimientos de dolor y tristeza que se manifiesta día a día. Para el adulto mayor, estar sólo y vivir la soledad les significa gran sentimiento de tristeza, que prefieren la muerte para acabar con su sufrimiento. Como se puede apreciar en los siguientes discursos:

“Mi esposo, murió en un accidente automovilístico, iba de camino al trabajo, Él era profesor y lamentablemente camino a Cospán; dejó de existir, era una persona muy buena que yo lamenté mucho su partida, no encontraba resignación, pero el tiempo me ha ayudado a superar”. Entrevista 01/ Pocha

“Mi familia estaba conformada por mi esposa y mi hija que vivía con nosotros y dos nietos, pero mi esposa falleció, me quedé con mi hija y con mis dos nietos, pero luego por circunstancias de la vida mi hija también falleció y me quedé solo con los nietos. A partir de la muerte de mi hija empecé a sentir soledad. Hubiese querido morir porque la soledad es más triste que la muerte”. Entrevista 03/ Julio

“Le dio una enfermedad tan dolorosa que yo a veces digo mejor yo me hubiese muerto y él se hubiese quedado, para vivir en la soledad es peor, los dos hemos sufrido demasiado, ni comíamos bien, por tener un techito donde dormir, porque desde antes pensábamos en

tener nuestra casa y Dios me quitó... aunque viejitos, estuviéramos los dos juntos, hubiera consuelo para los dos, acá es una tristeza para mi quedarme sola sin hijos y sin esposo”. Entrevista 04/ María

Los adultos mayores refieren sentir soledad lo que les genera un gran sentimiento de tristeza, así Montero, M y López, L (2001) afirman que la soledad es entonces una experiencia dolorosa y severamente estresante; la naturaleza de la soledad como experiencia subjetiva varía a través de la gente, se asocia con muchas condiciones, con multitud de causas y a varias consecuencias. (36)

Por otro lado el dolor es, en efecto, inalienable. Pertenece a esa zona oscura, aún hoy en día difícilmente cuantificable y, por tanto, reacia a la experimentación, que denominamos «subjetividad». (Esto quiere decir que el dolor es propio de cada persona). Y nos dice que existe un dolor físico y un dolor emocional, en donde el dolor emocional suele ser más fuerte ya que la persona lo vivirá cada instante mientras no lo haya logrado superar. (40). Se observa que el adulto mayor vivió situaciones dolorosas por la pérdida de sus seres queridos y estas pérdidas son el inicio de su soledad y momentos de aflicción y desesperanza que se refleja en el deseo de querer morir.

Bermejo, J (2005) (41) menciona que una de las características de la experiencia de la soledad en los mayores viene dada por la pobreza de las relaciones familiares, especialmente con los hijos. La escasez de relación percibida por los adultos mayores con los hijos, tanto en cantidad como sobre todo en intensidad y calidad de afecto representa un importante motivo de frustración.

Estar triste y llevar siempre el recuerdo del alejamiento de los hijos, y necesitar de compañía de ellos, produce mucho dolor, pena y a veces se puede vivir angustia por falta de compañía. Sin embargo al mismo tiempo llega la aceptación darse cuenta de la realidad, los adultos mayores piensan que “*la vida es así...*”, le gustaría vivir con su hijo “*que voy hacer*”, “*no puedo cambiarla*”. Algunos adultos mayores dicen que desde hace mucho tiempo no saben nada de ellos, y por tal motivo también sienten tristeza porque los extrañan. Los siguientes

discursos son una muestra de la soledad que viven los adultos mayores a raíz de que los hijos ya no están a su lado.

“Alejarme de mi hija fue triste y lo sigue siendo, porque hay días que uno necesita de los hijos, o de la compañía, es muy triste ver que las cosas no salen como uno las piensa o las imagina, pero que se puede hacer la vida es así, no podemos cambiarla”. Entrevista 01/ Pocha

“Me siento un poco triste porque mi único hijo no está presente, a veces angustiada por no tenerlo a mi lado. Siento mucha pena, me pongo a llorar pero que se puede hacer”. Entrevista 02/ Esperanza

“Ya hace como dos años que prácticamente no sé nada de ellos, y la verdad que me da mucha tristeza, a veces me pongo a llorar que esté aquí sin nadie, sin tener a los hijos a nuestro lado ya es triste la vida”. Entrevista 04/ María

“Le extraño a mi hijo ahorita no se quisiera morirme si es posible, pero qué vamos hacer, así es la vida será así mi destino, de tanta familia el cariño de mis padres de mis hermanos, quedar tan solo, mire mi casa tengo grande mi casa pero cuántas personas pues hay, cuántas personas, solito yo acá”. Entrevista 05/ Germán

En los discursos de los adultos mayores se puede corroborar que esta soledad es percibida desde el momento en que los hijos se casan, forman un hogar y se alejan de su casa, si la salida del hogar por parte de los hijos, no conlleva una posterior relación fluida con sus padres, se irán debilitando los vínculos paterno filiales, pudiendo generar en el adulto mayor sentimientos de soledad. (37)

Muchas veces ocurre que es el propio adulto mayor quien se autoexcluye por creer que su vida significa una carga, un peso para sus seres queridos.

“Pero a la que más extraño es a mi hija la última, ella vivía conmigo hasta cuando tuvo 25 años, hace tres años se casó y dijo que viviría con su esposo por Trujillo, me dijo mamá vamos para que no te quedes solita, pero pensé que, aquí tengo todos mis recuerdos y le dije que no se preocupara y que se fuera tranquila que voy a estar bien, porque al inicio dirán vamos, pero de ahí dirán que los molesto, por eso mejor ya no, decidí quedarme en mi casa nada más”.
Entrevista 01/ Pocha

Contrarrestando con la literatura esta autoexclusión, que es en realidad una autopercepción negativa de la vejez, deviene de una construcción social sobre los mitos y estereotipos respecto del envejecimiento forjados a lo largo de la historia. (37)

4.2. Mis hijos se están olvidando de Mí

El sentimiento de abandono se presenta por la sensación de olvido que experimentan estas personas de parte de una sociedad (en este caso la familia) que va dejando de lado el valor que tiene el adulto mayor. (42)

Según MIMDES, (2005); la familia ha sido por siglos el medio natural para el desarrollo de sus miembros y para la persona adulta mayor además representa la posibilidad de relaciones y permanencia en un grupo, por ausencia de otros que ya han desaparecido. En el país, la familia es considerada como el primer recurso o soporte, no solo afectivo sino también de subsistencia, especialmente para aquellas personas adultas mayores que no cuentan con pensiones ni seguros de salud. (43)

Es sabido que padres, madres e hijos todos son iguales de importantes en la familia y todos tienen que hacer un esfuerzo para vivir en armonía, sin importar su sexo o su edad, procurar satisfacer las necesidades afectivas, económicas, sociales de sus miembros y lograr la armonía familiar, aun cuando las personas que la componen tienen diferentes intereses, motivaciones y necesidades. (3)

En esta categoría los adultos mayores hacen referencia a la ausencia del soporte moral y afectivo, ellos dicen que sus hijos se están olvidando porque ya no les visitan con frecuencia o porque no les llaman, y en consecuencia los adultos mayores se sienten menos importantes para los hijos, se sienten solos, desean que sus hijos lo acompañen por más tiempo, pero no por obligación, necesitan conversar y que se interesen por ellos. Ellos experimentan un dolor emocional (entendido como ese sufrimiento interno, subjetivo), por la ausencia de sus hijos. Por otro lado manifiestan sentirse excluidos porque ahora que los hijos formaron su hogar es más importante su familia, ya que mencionan *“La familia los hace cambiar”*, y a pesar del número de hijos que puedan tener; igual llega el momento en que se quedan solos, así lo sienten, con mucha pena y nostalgia; más aún que no reciben la visita de los hijos. Los discursos muestran la percepción que tiene el adulto mayor frente al olvido de sus hijos.

“Ya se están olvidando, porque ya no me visitan, quisiera llamarles pero no sé manejar bien el celular, aparte si los llamo me dirán que los interrumpo, las cosas son diferentes porque ya están con sus hijos, de mí, ya no se acuerdan”. Entrevista 01/ Pocha

“Desde que su papá los llevó a mis nietos a Lima, hay días que me llaman, pero el tiempo no les alcanza para que me visiten, ya se acostumbraron por allá, se estarán poco a poco olvidando de mí”. Entrevista 03/ Julio

“Sé que le ofrecieron un trabajo, sé que tiene tres hijos que todavía no los conozco, porque el ingrato, me ha llamado pero no me visita, quiero verlo cara a cara para poder nuevamente reestablecer nuestra relación”. Entrevista 05/ Germán

“Mis hijos se enteraron de mi accidente cuando ya he estado bien, los que viven acá vinieron unas cuantas veces, pero ya no es igual porque tienen su familia sus hijos, y así lo sigo pasando.”. Entrevista 07/ Shaquito

“Realmente pienso que se están volviendo indiferentes, que me están dejando de lado, quizá tengan razón porque ahora tienen su familia, sus hijos necesitan mayor atención”. Entrevista 08/ Hipólito

“Así lo sigo pasando, quiero verlo cara a cara”, “ahora que tienen su familia”, son expresiones que no tienen relación con el deber de los hijos de cuidar a sus padres, pues los hijos tienen que ser responsables y cumplir con su obligación moral y familiar, ya que en su momento ellos cumplieron y dieron todo lo que de niños a jóvenes necesitaron, para encontrarse en el lugar que hoy han alcanzado.

Se debe recordar y agradecer que es un privilegio tener padres que han dado todo por los hijos. Y por tanto dedicarse a los padres y cuidarlos es asumir su deber moral. Boff, (1999) dice: si no se recibe cuidado desde el nacimiento hasta la muerte el ser humano se desestructura, pierde el sentido y muere. De igual manera Waldow, R., (1998) refiere que todos somos cuidados, por tanto todos debemos cuidar ya sea para la vida o sea para la muerte. El cuidado desde la perspectiva de la autora es entendido como la forma de ser y expresarse frente a los demás. Debe ser sentido y vivido por la persona que recibe cuidado. Y siendo el adulto mayor una persona con muchas carencias de salud, de alimentación, carencias económicas, de compañía familiar y de los amigos y de muchas alteraciones fisiológicas (de la escucha, la visión, habla, movimiento y presencia de enfermedades), que lo convierte en una persona debilitada; es que necesita del cuidado de la familia; para que conserve sus capacidades afectivas, físicas y psicológicas la atención familiar debe ser con afecto y cariño. (44) y (45)

En la vejez, la pérdida de habilidades y capacidades, tanto físicas como productivas, va a disminuir su autonomía y va a producir una dependencia, es decir la necesidad de tener a sus familiares cerca de ellos. (42) *“Cuando uno comienza a pensar en la familia a veces me ganan mis lágrimas”,* la anterior frase nos revela un llamado de apoyo, por el deseo que los hijos vivan con los padres, los acompañen en los últimos años de su vida, eso significa para ellos *“El mejor regalo”*. En los siguientes discursos se evidencia la ingratitud de los

hijos, como señalan *“Antes mis hijos me llamaban por teléfono, pero ya se han ido olvidando de mí, pienso que son ingratos”*. Los adultos mayores necesitan *“Sentir su presencia”*

“Quiero decirles a mis hijos que no sean tan ingratos conmigo y que vengan a visitarme, pues, llamar no es igual a sentir su presencia, su apoyo”. Entrevista 01/ Pocha

“En la noche a veces lloro pensando en mi soledad, ahora que lo necesito no está... Yo lo necesito cuando me voy al seguro a veces estoy sola, no hay quien me acompañe, los demás con sus hijos pero él nada, yo solita por ahí”. Entrevista 02/ Esperanza

“Actualmente no me llaman y parece que poco a poco se están olvidado de mí y a veces pienso y digo ¿por qué serán mis hijos tan ingratos?” Entrevista 04. / María

“Me dio tanta cólera, tanta rabia, cómo me voy a ir, en lugar de que ellos vengan a verme, yo irme a verlos a ellos, ya no lo veo mucho tiempo a mi hijo, ingrato ni se preocupa, ya tendrá su familia, al inicio yo si le he tenido bastante pena a mi hijito decía con él voy a vivir, todo para él, lo que tenga va hacer para él y si tengo mis nietos para mis nietos”. Entrevista 05/ Germán

“Decirles a mis hijos que ya vengán hoy que estoy cada día más mal de salud, que vengán para que estemos juntos”. Entrevista 07/ Shaquito

Respecto a las entrevistas mencionadas, Donoso B. (2014) (46) nos dice que la ingratitud, hiere profundamente porque se siente en el alma, ya sea con la indiferencia, el silencio frente a los favores recibidos y la actitud del desagradecido. Esta es una muestra de ingratitud de los hijos, como señalan

“Antes mis hijos me llamaban por teléfono, pero ya se han ido olvidando de mí, pienso que son ingratos”. Los adultos mayores necesitan “Sentir su presencia”

Se observa en el mensaje muestras de resentimiento en el adulto mayor, expresa un sentimiento persistente de disgusto hacia su hijo por considerarlo una ofensa el haberse ido y no venir a visitarlo. Él espera que le visiten, pues ha transcurrido muchos años que se fue, por ello hay el rencor y dice “me he vuelto sordo para él”

“Mi hijo también ha intentado llamarme, me llamó a los primeros años que se fue ya hace más de 12 a 13 años, me llamó pero yo me he vuelto sordo para él, mi deseo es verlo cara a cara que es otra cosa”
Entrevista 05/ Germán

Con respecto al resentimiento, Buela, A. (2009) afirma que es una autointoxicación psíquica que surge al reprimir sistemáticamente los afectos y las descargas emocionales normales. Revela la conciencia de la propia impotencia pues lleva a refrenar ese impulso espontáneo de venganza que se va acumulando y retrasando, así, el contraataque. (47)

Relacionándolo con las entrevistas se observa que el adulto mayor espera una retribución por todo lo que él ha dado a sus hijos, pero en la realidad lo que recibe es solo indiferencia e ingratitud.

Según estudios se ha encontrado que existen nueras que utilizan a los nietos como arma, restringiendo o impidiendo el acceso de sus suegros a ellos. (48) En este estudio se encontró que también por parte de los hijos existe esa prohibición para que los nietos vean a los abuelos.

“Mis nietas... una de doce y otra de siete se alocan por venir a verme, me quieren mucho pero su mamá le prohíbe y su papá tampoco les deja, dice que les meto cosas a mis hijitas, cosa que no es cierto, yo les quiero bastante”. Entrevista 02/ Esperanza

Los adultos mayores se preocupan por cómo pasarán los últimos días de su vida, y cómo será su destino final. *“Deben acordarse de mí...si quiera con un saludo...”*

Por estas circunstancias piensan algunos de ellos, en ir al asilo más adelante, cuando su edad avance y no tengan el apoyo de sus hijos.

“Yo siempre me preocupaba por ellos, de vez en cuando les prestaba dinero cuando tenía, pero ya no me devolvieron y ese será el motivo que no me visitan, pero igual son mis hijos, aunque ese dinero mucho lo necesito ahorita, yo no le guardo rencor pero deben acordarse de mí siquiera saludándome, me preocupo por los años que avanza, ya cómo será mi destino final”. Entrevista 04/ María

“Yo ya veo mi realidad, sé que mi hijo ya tiene su familia, yo ya quizá no importe para él, ya conforme pasen los años, mediré mis fuerzas hasta donde llegan y si no me iré al asilo, ahí va hacer mi refugio final si Dios quiere”. Entrevista 05/ Germán

“Siento miedo más adelante que siga así solo, porque yo mido mis fuerzas y me doy cuenta que unos tres años más ya no podría seguir. Es una angustia para mí, espero que mis hijas se acuerden de mí y me pidan que regrese a la casa, tener una relación más cercana, seguir conversando con mi familia, eso quisiera”. Entrevista 06/ Mayo

“Cada vez se irá haciendo más difícil mi situación, porque al pasar los años voy a estar más enfermo; lo único que desearía es que los hijos tomen conciencia y me vean por mí más adelante”. Entrevista 08 / Hipólito

Para algunos adultos mayores “La vejez es el principio del fin. Una etapa de espera resignada pero a la vez preocupante por no saber cómo van a llegar a ese fin que consideran la muerte”. (49)

Los hijos se han olvidado de los padres, no existe la reciprocidad para el cuidado; los adultos mayores abrigan la esperanza que sus hijos se acuerden de ellos, porque sienten que ya no tendrán fuerza a medida que los años avanzan.

Se observa también que en los adultos mayores tienen sentimiento de soledad y de nostalgia en fechas que para ellos les resulta de suma importancia, tales como la Navidad, día del padre, día de la madre o sus cumpleaños, los hijos muchas veces optan por llamarlos y no están presentes físicamente. “*Paso solo los días importantes*”, la tristeza es uno de los sentimientos que más expresan los adultos mayores.

“Recuerdo mucho la Navidad del año que pasó, mis nietos dijeron que vendrían a verme para esa fecha, pero nada, nunca llegaron, ni ganas ya me dio de comer pavo, lo tuve que regalar a los vecinos, pero lo más triste es que no vi otra vez a mis nietos, quizá ya no los vuelva a ver, no lo sé, no lo sé” Entrevista 03/ Julio

“El día de mi cumpleaños yo lo paso sola, ellos no vienen, a veces me llaman, pero no es como abrazarlos sentir su presencia, igual para el día de la madre, solo con los vecinos de por acá nada más, no hay mis hijos”. Entrevista 04/ María

“En las navidades, en los cumpleaños, son los días en el que yo llego a extrañar, cuando me siento solo o no me visitan, y esa es la situación del abandono, a veces ni los hijos, ni la familia se acuerda de uno”. Entrevista 06/ Mayo

El padre y la madre refieren extrañar mucho la presencia física de sus hijos, y aunque tenga un apoyo de parte de los amigos y vecinos, no logran llenar ese vacío que sienten. El sentimiento que resalta en las entrevistas viene hacer la

nostalgia, entendida como la pena que se siente por algo que se ha tenido y que, en la actualidad, ya no se tiene. Una especie de nostalgia compartida a nivel social que expresa que todo tiempo pasado fue mejor. También se sostiene que la nostalgia surge por el deseo del hombre de superar la finitud y la temporalidad para revivir las instancias felices de su existencia y eternizarlas. (50)

Otro sentimiento encontrado en el presente estudio es el arrepentimiento, el padre piensa que si no hubiese tenido otro compromiso, ahora su familia estuviera a su lado, así se muestra en el siguiente discurso:

“Me arrepiento de haber tenido antes otra señora, porque si no hubiese sido por eso quizá mi familia no me guardara tanto rencor y ahora estaría juntos” Entrevista 06/ Mayo

En este sentido el arrepentimiento es la retractación, abjuración o contrición de acciones pasadas que son vistas como cosas que fueron mal hechas o indebidas. *Así mismo* es un cambio interno de nuestro parecer, de las cosas a las que nos encariñamos, de nuestras convicciones, y de nuestras dedicaciones. (51)

Para poder comprender la actitud de los hijos hacia los padres, se tiene que tener en cuenta primeramente su crianza intrafamiliar y en segundo lugar la influencia del entorno; en las entrevistas realizadas hacia los adultos mayores ellos refieren que sus hijos desde antes que formen sus hogares ya tenían conductas inadecuadas *“No se iba al colegio, resultaba tomando...”* y que a pesar del tiempo ellos no han cambiado, porque hasta ahora los hacen sufrir. *“Mi hijo me acabó mi vida...”* (52)

“Solo un hijo tuve, mucho engreimiento seguro, muchas veces por su mal comportamiento, me hizo llorar, desde que era joven ya salía a tomar, por eso ya tantas cosas me ha hecho que ya no me duele ahora”. Entrevista 02/ Esperanza

“El otro mi hijo se dedicó a tomar desde la secundaria y paraba con las malas juntas, resultó con otra mujer pero viven mal, mi hijo me ha envejecido, me acabó mi vida”. Entrevista 04/ María

La actitud negativa de los hijos hacia los padres genera sentimientos de tristeza y dolor, que no se ha podido enmendar en el transcurso de sus vidas, lo que ha conllevado a una resignación por parte del adulto mayor “ya tantas cosas me ha hecho que ya no me duele ahora”. En relación con los discursos, el término actitud se define como una reacción afectiva positiva o negativa hacia un objeto o proposición abstracto o concreto denotado. Así mismo una actitud es una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia y que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto de todos los objetos y a todas las situaciones que les corresponden. (52)

4.3. Mi cuerpo no tiene las mismas fuerzas se va cansando

Para el Grupo de cuidado (1997), el cuerpo humano es más que una conceptualización, tiene una interna e inseparable relación con los sentimientos, las emociones, sensaciones, experiencias. En el cuerpo vivenciamos el mundo, la alegría, el encuentro, la seguridad, el dolor las reacciones anatomofisiológicas, inherentemente en nuestro cuerpo, experimentamos la afeción por el dolor físico y el psíquico, con sensaciones corporales de ansiedad, temor y angustia. También es el cuerpo nuestro centro de intimidad, pudor, y de las emociones y sentimientos atrapados como el llanto y el grito por el dolor que no se expresa en su momento. (53)

Desde el punto de vista filosófico nos dice que el cuerpo tiene su propio espacio y es una sustancia finita; este cuerpo no está sólo formado de materia o potencia sino que también es informado o penetrado por una forma. El cuerpo es pues el sepulcro del alma. (54)

Marzano Parisoli (2002) (55) nos dice que es a través del secreto de la experiencia de la enfermedad, en donde el cuerpo nos manifiesta el sufrimiento,

nos dice: no hay simplemente un dolor que toca nuestro cuerpo, pues somos nosotros que probamos el dolor y sufrimos a través de nuestro cuerpo enfermo.

En esta categoría, los adultos mayores expresan sus dolencias físicas, las dificultades que viven día con día, ellos dicen *“El cuerpo ya no tiene las mismas fuerzas de antes”* sobre todo al encontrarse desprotegidos y solos lo que les hace ser personas muy vulnerables. Ellos manifiestan *“El cuerpo se va cansando”*, son conscientes que los años han ido deteriorando su salud. Frente a la presencia de enfermedades, hay el llamado de la persona mayor hacia los hijos para que le apoyen en el cuidado.

La persona anciana describe su situación a partir de la comparación que hace del momento actual con el pasado, en la que identifica y reconoce la pérdida de posibilidades y capacidades con las cuales desempeñaba sus labores y actividades vitales. Así, la ancianidad se evidencia con cambios en el cuerpo, limitaciones para la realización de actividades diarias, limitaciones en las posibilidades de trabajar, de ser independiente y de participar en la sociedad, tal como se ilustra en los siguientes discursos:

“Hace como tres años que el cuerpo ya no tiene las mismas fuerzas de antes, como me he quedado solita y tengo que hacer todas las cosas yo, ya el cuerpo se va cansando, también tengo mucha dificultad para lograr dormir”. Entrevista 01/ Pocha

“Como sufro de la presión y colesterol alto, hay momentos que me duele la cabeza, los riñones, pero me voy al seguro y me dan mi medicina mensualmente”. Entrevista 02/ Esperanza

“Los necesito, sobre todo porque estoy enfermo y casi no puedo caminar”. Entrevista 03/ Julio

“Me siento muy mal de salud, me duele mucho mi cuerpo, me ha empezado a doler los huesos, a veces, lloro de tanto dolor, tengo también otras enfermedades y eso ya me tiene consumiéndome cada

*día más y más y los hijos que no se acuerden es peor”. Entrevista 04/
María*

*“Tengo dolor de cabeza, la espalda, la vista, a veces duele los brazos,
las piernas ya uno no vive bien”. Entrevista 07/ Shaquito*

Las dolencias físicas acompañadas por la edad, refleja la necesidad de cuidado de la persona adulta mayor, tal como refiere Castellanos, S. y López, D. (2010), en donde nos dice que la pérdida de habilidades y capacidades, tanto físicas como productivas, va a disminuir la autonomía del adulto mayor y va a producir una dependencia, es decir la necesidad de tener a sus familiares cerca de ellos. (42)

Para Breton L. (2006) La dolencia es una disfunción del cuerpo, objeto que impide a los individuos de actuar libremente en el mundo, ella también es una experiencia subjetiva de cada individuo enfermo en su cuerpo. En la enfermedad, el cuerpo es una red de significaciones ligadas entre sí por la vida, y que como sistema orgánico está en relación directa con la historia personal anterior, la formación de un mundo, el secreto de una libertad y de un destino. (56)

De la misma manera, Landínez, N.; Contreras, K. y Castro, A. (2012), refieren que el envejecimiento en los seres humanos se asocia con una pérdida de la función neuromuscular y del rendimiento, en parte relacionadas con la reducción de la fuerza y la potencia muscular, causada por una pérdida de la masa de los músculos esqueléticos y los cambios en la arquitectura muscular. Esta disminución en la fuerza y la potencia muscular (que van a originar el cansancio y la fatiga en el adulto mayor), junto con otros factores como el envejecimiento del sistema nervioso somato sensorial y motor, tiene implicaciones funcionales, tales como disminución en la velocidad al caminar, aumento del riesgo de caídas, y una reducción de la capacidad para llevar a cabo las actividades de la vida diaria. Todo esto contribuye a una pérdida de la independencia, a una reducción en la calidad de vida de las personas y a la

contribución de enfermedades crónica degenerativa, estas son la artritis, la hipertensión, la osteoporosis, la diabetes y las afecciones cardiacas. (57)

Al sentir el cuerpo debilitado por los años que han vivido, por la presencia de enfermedades y por qué han vivido experiencias negativas, cuando salen solos a la calle, es normal que aparezcan temores o miedos.

“Me da miedo que los vagos sepan que estoy solo y entren hacer de las suyas, por eso en ese sentido soy muy precavido, hoy en día hay mucho peligro”. Entrevista 03/ Julio

“Yo solita tengo que irme al seguro, tengo miedo que los carros me atropellen, en las noches me da miedo también cualquier cosa que me pase.” Entrevista 04/ María

“Me dedicaba a un pequeño comercio, salía por diferentes sitios, pero lamentablemente me asaltaron porque estaba solo”. Entrevista 08/ Hipólito

En los discursos obtenidos, también se observa los peligros a los que está expuesto el adulto mayor al estar en una situación de abandono, como lo mencionan *“Tengo miedo salir a la calle”, “Me asaltaron al verme solo”*. Contrarrestando con la literatura, Esparza, A. y Martínez, P. (2014) al respecto mencionan que los miedos están en relación con la toma de conciencia de la idea de tiempo, con la idea de vejez, con la idea de la muerte propia. El miedo responde a la percepción de un peligro real o a la visión de un peligro que venga del exterior. (58)

También Bermejo, J. menciona que la soledad da miedo, por los fantasmas que creemos que la habitan, como el abandono, la amenaza de no tener a quién recurrir para ser ayudado, la responsabilidad, la impotencia, la culpabilidad, el resentimiento y la desesperación. (41)

Esta situación de falta de apoyo y compañía también puede desencadenar sentimientos de desesperación e impotencia de vivir con limitaciones para atender sus necesidades básicas, tal como se observa en los siguientes discursos:

“Es una cosa desesperante cuando uno necesita alguna cosa, yo no puedo traer una taza con agua para traer desayuno porque me da miedo que me agarre los dolores o me vaya a caer con la taza de agua hirviendo”. Entrevista 03/ Julio

“He estado apenado incluso he sentido impotencia por haber terminado así”. Entrevista 06/ Mayo

Para los adultos mayores les resulta difícil aceptar su realidad, tienen dificultades para realizar sus actividades diarias y se encuentran solos, sin ningún apoyo. Al respecto Izal, M.; Montorion, N. y Díaz, V (53) Afirman que cuando el adulto mayor se encuentra en situación de abandono, le invaden sentimientos de desesperación e impotencia, porque se dan cuenta que en algún momento necesitarán de sus hijos, ya que día a día las actividades se tornan más complicadas para ellos.

4.4. Afrontando la soledad

El ser humano es un ser social por naturaleza, desde que nace hasta que muere. Necesita de los demás para vivir. Su condición de fragilidad le hace solidario y le pone en comunicación con los otros, no sólo para subsistir, sino también para evolucionar hacia la realización personal: ser quien realmente es. La soledad surge, entonces, de la tendencia inmanente de todo ser humano a compartir su existencia con otros. Si esto no se logra, surgen la vivencia de estar incompleto y la desazón derivada de ello. El temor a la soledad es otro factor destacado en el desgaste de la imagen de la vejez. (41)

En esta etapa el problema más grande que sufren es la soledad, estar ausente, sin integrarse en el grupo social y familiar como un mero sujeto pasivo. A esta situación contribuye también el que la vejez se asocie en muchos casos a pérdidas personales y al duelo que acontece tras esas pérdidas. A veces, se pierde

el interés vital por los objetivos y actividades que posibilitan la interacción social provocando la apatía, la persona se encierra en sus problemas. (59)

Iglesias, y Otros; (2001) (13) afirman que, la escasez de apoyo que reciben sea real o percibido, desde la familia es capaz de motivar entre las personas mayores una profunda sensación de abandono.

En los siguientes discursos de los adultos mayores se observa que existen mecanismos de afrontamiento que utilizan para olvidar la soledad, como conversar con sus vecinos, realizando manualidades, asistiendo a reuniones, entre otras situaciones. *“Afronto mi situación participando en actividad social”, “ahí me distraigo”, “conversamos historias pasadas”, es una forma de encontrar un poco de conformidad.*

“De vez en cuando me visita la señora Gladis del Seguro, viene a preguntar como estoy de salud, muy buena es la señorita, porque después nadie...Por eso asisto a la asociación, hay reuniones y me voy, estando ahí me distraigo, nos colocan música, bailamos y así se pasa el día”. Entrevista 01/ Pocha

“Mi apoyo es la vecina de al frente, con ella conversamos, su hijo le hace lo mismo, también tejo 50ompitas, hago manualidades, de esa manera me distraigo y me olvido de mi soledad”. Entrevista 02/ Esperanza

“Me voy a distraerme por algunos lugares, encuentro algún amigo conversamos de historias pasadas, pero aun así siento soledad”. Entrevista 05/ Germán

“De todas maneras a veces conversando con amigos, a veces con los muchachos en los colegios, encuentro un poco de conformidad para mi persona”. Entrevista 06/ Mayo

“Suelo ir por la asociación de jubilados ya que por las tardes hay talleres de danzas y eso me distrae, así afronto todas las situaciones que a veces guardo”. Entrevista 07/ Shaquito

En los discursos anteriores, se observa que los adultos mayores buscan formas de olvidar el sentimientos de soledad, desean estar en compañía, es por ello que las redes de apoyo juegan un papel muy importante, así lo deduce Condori, C. (2013) (60), en donde menciona que las relaciones sociales contribuye al bienestar psicológico del adulto mayor, eleva el autoestima, les brinda mayor seguridad y les hace sentirse queridos.

Sin embargo, investigaciones realizadas en Cuba han demostrado que la dimensión familia, es la que más contribuye a la percepción de una alta calidad de vida para las personas de edad avanzada; y además constituye para estas, la principal fuente de ayuda, compañía, cuidados y respeto. (61)

Las estrategias para afrontar la soledad son diferentes en función de los recursos al alcance de las diferentes personas y de la sensibilidad e intereses diferenciados. No obstante, el desarrollo de actividades domésticas, la televisión, la radio, el retorno o aumento de las prácticas religiosas, las comunicaciones telefónicas, los centros destinados especialmente para mayores (clubs o centros de día), la participación en actividades culturales, turísticas o de ocio y mucho más raramente las segundas parejas, constituyen recursos que salen al paso de la necesidad de vivir estimulado y no sucumbir en la soledad. Son recursos para que la experiencia de la soledad no lo sea de una soledad desolada o desértica como es descrita por algunos profetas para reflejar su pesar. (41)

También al sentirse solos y en ausencia de los familiares, buscan un refugio espiritual, en Dios, para ellos su compañía es Dios, *“Dios me ayuda cuando siento soledad”*, *manifiestan que es el único Ser que no los abandonan*”, y por el cual sienten que los fortalece.

“Yo siempre he asistido a la misa, a Dios siempre lo tengo presente, él me ayuda cuando siento soledad, cojo mi Biblia y estoy leyendo algunos pasajes, eso me fortalece bastante”. Entrevista 01/ Pocha

“Yo rezo todas las noches pidiéndole que me guarde que me proteja, que no me haga sentir tanta tristeza”. Entrevista 04/ María

“Soy católico soy creyente, mis padres siempre me han inculcado el que yo crea en Dios, yo a pesar de todo pido que mi hijo esté bien, que esté bien con su familia, y también que me cuide a mí que no me pase nada, desde el momento que salgo de mi casa hasta regresar en la noche, es mi refugio principal”. Entrevista 05/ Germán

“Solamente el que no nos abandona es Dios, verdaderamente él sí está en todo momento”. Entrevista 07/ Shaquito

“Yo me encomiendo a Dios, estoy protegido por Él”. Entrevista 08/ Hipólito

Los discursos reflejan la fuerte conexión con Dios, para los adultos mayores Dios les ofrece fortaleza, refugio, tranquilidad, compañía, su fe en Dios les hace sentirse protegidos y agradecen su presencia. San Martín, C (2007) asevera que la espiritualidad mejora la satisfacción con la vida y facilita el adaptarse a los impedimentos. En su estudio también encontró que mientras mayor sea la creencia religiosa por parte de los adultos mayores, menor serán los episodios de depresión y soledad. (62)

4.5. El tiempo ya no retrocede

Acosta (2011) (27) hace hincapié en el tiempo o el transcurrir de los años. Nos explica que el tiempo es la posibilidad de ser y seguir siendo. En el tiempo, se sigue siendo, y no importa la cantidad de años que transcurren, ya que, con ellos, la vida colmada de Sentido es más plena. Aunque lleguen los descensos o las caídas propias del declive físico o emocional, el Sentido se redescubre en cada

acontecimiento, y la amplitud de lo humano aumenta. Desde una visión esencial, el tiempo es la persona; es la huella que deja en el tiempo en el que es y sigue siendo. Por el contrario, si el tiempo no es la posibilidad de Sentido, entonces, es sólo la marca numérica que cuantifica la edad; es el paso de los años que se acumulan como un peso cada vez más difícil de soportar. Son los años que se tienen; no, en los que se Es.

Desde esta visión habría pues dos modalidades extremas de vivir la ancianidad, que se basan sobre dos alienaciones opuestas: la alienación de quien se refugia en un pasado irremediamente perdido y, por lo tanto, al envejecer cae en la desesperación; y la alienación de quien busca revivir el pasado en el presente. (63)

En esta categoría se aprecia mensajes en el que el adulto mayor mira su pasado, el cual hace referencia al tiempo transcurrido en la convivencia con los seres queridos, los hijos, la esposa, el esposo, que dan sentido a nuestra vida, y que ahora ellos se han ido y extrañan su presencia, pero que sin embargo los recuerdos reviven los momentos felices que vivieron cuando los hijos eran pequeños. Estos tiempos dicen no volverá más y extrañan su presencia. Frente a la soledad de los adultos mayores, ellos miran el pasado en busca de revivirlo *“Recuerdo que salíamos a pasear”, “Quisiera que mis hijos estuvieran chicos”,* pero al mismo tiempo se dan cuenta que no es posible volver *“El tiempo ya no retrocede”,*

“Yo les quiero a todos (llora), cómo quisiera que mis hijos estuvieran chicos todavía para poder verles, estar juntos, pero el tiempo ya no retrocede”. Entrevista 01/Pocha

“Recuerdo que mis hermanos y yo, nunca dejamos solos a mis padres, vivíamos unidos, nos inculcaron el respeto”. Entrevista 02/Esperanza

“Me acuerdo que salíamos a pasear, viajábamos, yo trataba de hacer que mi familia se sienta contenta que no les falte nada, por eso me sacrificaba y trabajaba bastante”. Entrevista 06/ Mayo

“Ahorita con 73 años a veces recuerdo lo que uno vivió o lo que uno pasó y es triste estar ahora prácticamente abandonados”. Entrevista 08/ Hipólito

Traer a la mente momentos felices produce un sentimiento de nostalgia y tristeza porque se dan cuenta de la situación que están viviendo, el abandono de aquellos a los que alguna vez protegieron y cuidaron. Consideran que el estar viviendo solos es estar abandonados.

Al respecto Bermejo afirma que el sentimiento de soledad es la sensación de no tener el afecto necesario deseado, lo cual produce sufrimiento, desolación, insatisfacción, angustia, etc. Además no es una situación buscada. (41)

En los siguientes discursos, los adultos mayores expresan sentirse solos y a la vez abandonados por sus hijos, al pensar en ello les invade un gran sentimiento de tristeza y dolor emocional *“hay días en que siento mucha tristeza y lloro”*.

“Me siento sumamente sola, hay días en que siento mucha tristeza y lloro”. Entrevista 01/ Pocha

“Me siento abandonado porque no hay quien me vea”. Entrevista 03. / Julio

“Yo si me siento triste, abandonada, tengo mis hijos pero están lejos, no vienen, no me llaman, estoy prácticamente sola, abandonada”. Entrevista 04/ María

“Yo ya estoy jubilado, yo soy un pensionista de la rama de educación y ahora me encuentro solo, he tenido una familia bien grande... me duele al estar solo”. Entrevista 05/ Germán

“Siento el abandono, porque bueno mis hijos no están cerca para poder conversar con ellos”. Entrevista 08/ Hipólito

Contrarrestando con la literatura, en las entrevistas realizadas, el adulto mayor si se encuentra en una situación de abandono, porque no está recibiendo el apoyo esperado por parte de los hijos, así lo manifiesta Osorio C.(2007) en donde define al abandono como una forma de maltrato pasivo en donde las necesidades básicas y afectivas del adulto mayor no son atendidos, temporarios o permanentemente por los miembros de la familia. (3)

El abandono también implica descuido u omisión en la realización de determinadas atenciones o desamparo de una persona que depende de uno, que puede ser intencionada o no intencionada. (18)

4.6. Nunca pensé llegar a la vejez

La vejez despierta miedo. Cuando un adulto alcanza la edad de jubilación representa para la persona dos cosas, por un lado ha alcanzado la vejez y, por otro lado, ya no es útil a la comunidad. La vejez es un proceso continuo de crecimiento intelectual, emocional y psicológico. Es un periodo en el que se debería disfrutar de los logros alcanzados a lo largo de toda una vida. Este proceso afecta a todos y requiere una preparación, como las que requieren todas las etapas de la vida. La vejez es el momento de pensar en el más allá. Cuando la vejez nos robe nuestra vitalidad, tengamos la sensación de que hemos gastado con acierto el tiempo de nuestras vidas. (64)

En los discursos se observa que los adultos mayores sienten nostalgia por la situación en la que se encuentran, se muestran sentimientos de impotencia, desesperación, incluso afirman que el estar preocupados les genera nuevos problemas de salud. Nos dan a entender que las personas no estamos preparados

o quizás no se piensa en la vejez como lo manifiestan *“Nunca pensé llegar así a la vejez”*

“Soy pensionista, pero la pensión no alcanza encima ya hace más de un año que estoy postrado y no puedo trabajar. Siento impotencia desesperación no poder trabajar para sacar más dinero, es feo esta situación, nunca pensé llegar así a la vejez”. Entrevista 03/ Julio

“Pero más antes, yo me iba a lavar y cocinar ajeno, yo he trabajado en casa, pero con la edad que tengo es muy triste no poder trabajar”. Entrevista 07/ Shaquito

“A veces hay situaciones que uno se encuentra sin dinero sin nada...no queda ni para comer... Actualmente no tengo trabajo y tengo desesperación, parece que de allí vienen las preocupaciones y los problemas de salud”. Entrevista 08/ Hipólito

Según lo expresado anteriormente por los adultos mayores, se observa el deseo de trabajar, así como lo menciona Bermejo, J (2005) el trabajo, además, no es sólo una forma de ganar dinero, de tener seguridad o un cierto prestigio social, sino que origina también una serie de satisfacciones internas y es una forma de participar en la vida social. Su pérdida afecta, como no podría ser de otra manera a la vida de la persona en su conjunto, surge sentimientos de desesperación e impotencia por el hecho que lo que uno hizo a esta edad se vuelve casi imposible. (41)

Se muestra también la situación económica por la que están afrontando los adultos mayores, algunos manifiestan no contar con el dinero necesario para poder sobrellevar los gastos que genera la casa y su salud. También les genera preocupación y tristeza ya que no pueden trabajar para contar con dinero suficiente para sus necesidades de alimentación, medicinas, vestimenta, etc. Como a veces no se piensa en la vejez es difícil aceptarlo pues de pronto se ven limitados física y económicamente.

Sin embargo, a pesar del abandono de los familiares, algunos adultos mayores sienten cierta tranquilidad económica, manifiestan tener recursos para vivir, que los ingresos que perciben consideran suficientes para cubrir sus necesidades. Es posible que esta situación les permita hacer llevadero su soledad y abandono.

“Gracias a Dios tengo mi sueldo del magisterio, como ya soy jubilada no es mucho pero es suficiente para mí” Entrevista 01/ Pocha

“Yo desde muchacho he trabajado tengo mis cosas, mi casa, tengo dos terrenitos más o sea si tengo para vivir” Entrevista 05/ Germán

“Mi sueldito me alcanza para cubrir mis necesidades”. Entrevista 06/ Mayo

En el presente estudio, se observa que algunos adultos mayores si cuentan con la economía necesaria para poder vivir, al respecto Lozano C.(2006) dice que sí hay muchos adultos mayores que desarrollan una actividad productiva, pero casi siempre son los intelectuales. Puede decirse que quienes no han recibido una formación intelectual, no pueden ver con tanta tranquilidad al acercarse la vejez. La jubilación priva vitalidad en la vida de los adultos mayores. El trabajo y las tensiones curiosa y contradictoriamente ayudan a prolongar la vida (no es muy cierto lo del estrés). Una vida activa es más larga que una pasiva, no hay como sentirse bien, útil y necesario para desear vivir. La educación prepara para vivir trabajando, pero no para vivir sin trabajar, habrá que transformar no tanto métodos educativos en cuanto el sentido de la educación: ésta deberá enseñar a gozar la vida. En la vejez se manifiestan las consecuencias de la falta de cuidado a la salud en la juventud y en la edad adulta. Los viejos pagan en su salud la negligencia de la sociedad cuando ellos eran jóvenes, (además, desde luego, de su propia negligencia). (65)

Castilla y León, mencionan dos tipos de preparación para esta etapa, una es la *“preparación hacia la vejez”* y la otra es *“preparación para la vejez”*, en donde la primera nos dice que es una actitud social, tratando de inculcar el respeto y la

comprensión hacia la ancianidad para superar la gerontofobia. La segunda menciona que es un asunto de educación individual que tiene una edad óptima, a la correspondiente en la segunda crisis humana (45-55 años). Cuando ya se conoce anticipadamente la fecha de la jubilación, cabe iniciarla con tiempo mediante los cursos, consejos incluso una psicoterapia, en la que además de la situación personal y familiar, se prevean las disponibilidades económicas, las relaciones sociales y la ocupación de ese tiempo inminente, presuntamente libre, que puede encadenar al individuo al ocio. (66)

Las experiencias recogidas de los adultos mayores que vivencian el abandono de sus familiares, contrastan con otros estudios, donde se evidencia que las familias si brindan cuidados y se preocupan por sus padres. El estudio de Rubio, L. y Benavidez, W. (2008) (67) muestra el cuidado familiar como forma de devolución; donde existe reciprocidad, valoración, dignificación y vigilancia del cuidado con presencia auténtica del familiar (hijos). La familia desde la experiencia cuidan al adulto mayor en todas sus dimensiones: biológicos, espirituales, sociales y emocionales con mucho afecto y amor. Sienten que es una forma de devolver el cuidado que reciben a lo largo de su vida.

En el estudio los hijos se han olvidado de su deber y obligación moral hacia sus padres. Desconocen que los adultos mayores tienen derecho a ser cuidados y protegidos para envejecer con dignidad.

Y por parte del Estado, la responsabilidad de ocuparse del maltrato y abandono de los adultos mayores.

De igual manera, así como los padres tienen el deber de asistir, cuidar y educar a los hijos menores; los hijos tienen el deber de ayudar y amparar a los padres en la vejez, carencia y enfermedad. Así mismo, los principios de las Naciones Unidas en favor de estas personas señalan que podrán poder disfrutar de los cuidados y protección de la familia y la comunidad de acuerdo con el sistema de valores de cada sociedad.

No obstante estos deberes y derechos se desconocen o no se tienen en cuenta en algunas familias e hijos, se olvidan que algún día llegarán a ser viejos y necesitarán igualmente de ayuda y caridad.

CONSIDERACIONES FINALES

El sufrimiento de abandono que vivencian los adultos mayores, va más allá del dolor físico y emocional, está presente su fragilidad de ser humano. Ellos con toda una historia de vida de ganancias y pérdidas tienen derecho a ser tratados con respeto y cuidados por los hijos hasta el fin de su existencia. El ser humano debe ser visto y cuidado con dignidad, sea para la vida o sea para muerte. El adulto mayor al igual que otros grupos poblacionales deben ser tratados, tanto por los hijos, la familia, la sociedad y el estado como ser dignos de cuidado.

El abandono del adulto mayor representa un alto riesgo para su salud física y emocional, sobre todo para aquellos que se encuentran en situación de postración o presentan alguna enfermedad física o mental, se ven sometidas a condiciones de sobrevivencia, enfrentándose a obstáculos en el acceso a la alimentación y vestimenta básica, a los servicios de salud, entre otros recursos requeridos para el mantenimiento de una vida en condiciones dignas. (17)

Para los adultos mayores participantes en el estudio, el abandono que sufren por parte de sus familiares lo expresan de diversas formas, las que permiten develar como transitaron y transitan sus vidas en un entorno nada favorable para ellos; vivencias que ayudan a comprender de cerca las situaciones que les toca vivir y que afectan directamente una vejez saludable y tranquila. Ellos viven solos, aislados, sin presencia de los hijos y nietos y lo que es más doloroso sin afecto y apoyo de los seres queridos más cercanos.

La comprensión de las vivencias del abandono que sufre el adulto mayor ha permitido construir imágenes sociales del modo de vivir día a día esta experiencia; y que se configuran en las categorías emergentes de los discursos:

La primera categoría: “La soledad es más triste que la muerte”, aquí los adultos mayores refieren las emociones que los embarga al ver su situación, que va desde la tristeza hasta el deseo de morir, porque no encuentran una razón para seguir existiendo, además, el vivir la experiencia de ir perdiendo a la pareja amada, según Bermejo(Sin año),

considera que la viudedad es el principal desencadenante de soledad), ver partir a los hijos de casa sin un retorno cercano y la falta o escasa convivencia con los nietos; les conlleva a una soledad subjetiva y a la vez dolorosa que les produce sufrimiento y desolación, pero como ellos mismos refieren el tiempo cura todo y llega un momento en que se resignan ante la situación que están viviendo.

Segunda Categoría: “Mis hijos se están olvidando de mí”, el adulto mayor expresa el dolor emocional que siente debido al olvido de los hijos, lo que les conlleva a sentir abandono por parte de ellos; por otro lado consideran que la nueva familia que ellos forman les hace cambiar de actitud. Los sentimientos que experimentan son la tristeza que se evidencia en el llanto, resentimiento hacia los hijos por la falta de consideración, Donoso B. (2014) nos dice que la ingratitud, hiere profundamente porque se siente en el alma, ya sea con la indiferencia, el silencio frente a los favores recibidos y la actitud del desagradecido. Sienten arrepentimiento porque piensan que merecen lo que están viviendo. Pero a pesar del comportamiento de los hijos dicen no guardarles rencor y desean su felicidad.

La Tercera Categoría: “Mi cuerpo no tiene las mismas fuerzas se va cansando”, nos da a conocer el envejecimiento físico acompañado de enfermedades que sufren los adultos mayores y se intensifica por el hecho de que están abandonados, no hay familiar que pueda atender sus necesidades, algunos refieren sentirse cada día más cansados, que las fuerzas se van acabando, y están presentes las múltiples enfermedades que acompañan a esta etapa tales como la artritis, enfermedades cardiovasculares, diabetes, hipertensión, entre otras. (57) Otros manifiestan todavía tener fuerzas para atenderse. También se observa el llamado a los hijos para que los apoyen porque ya las enfermedades y la edad los están consumiendo.

En la cuarta categoría “Afrontando la soledad”, los adultos mayores hacen hincapié en la soledad pero a la vez expresan la necesidad de relacionarse con las demás personas, “Necesita de los demás para poder vivir” (41). Es por ello que para evitar la soledad, el adulto mayor utiliza mecanismos de afrontamiento ya sea a través de conversaciones con vecinos, amigos, compañeros de trabajo, entre otros; o en cambio se dedican a realizar actividades que para ellos les genera distracción. En esta categoría también se evidencia la importancia de las redes de apoyo para el adulto mayor tales como sus

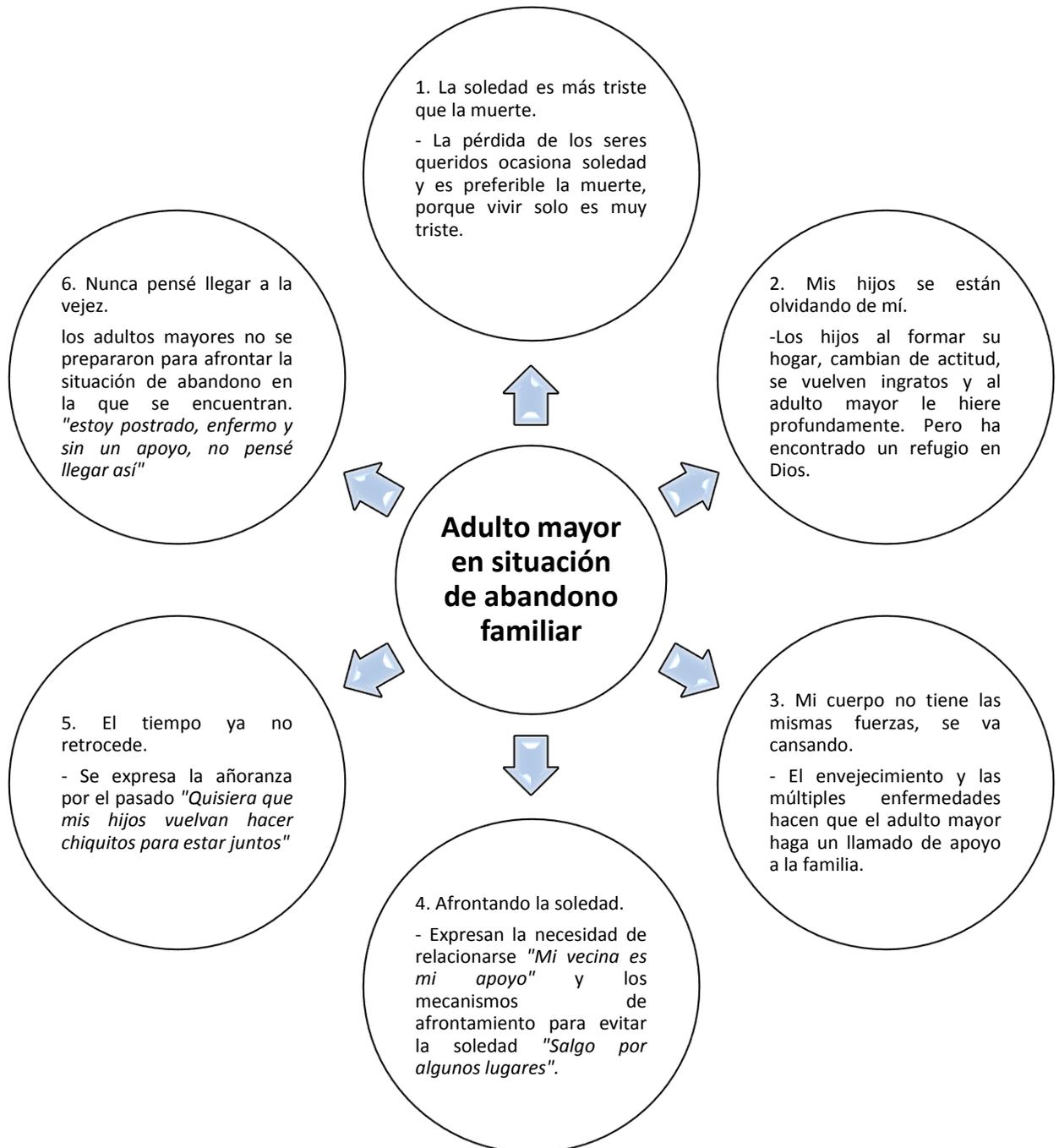
vecinos, amigos, compañeros de trabajo, etc.; que lógicamente no logra llenar el vacío de la familia pero contribuye a su bienestar psicosocial. (68).

En la quinta categoría “El tiempo ya no retrocede”, los adultos mayores traen a la mente recuerdos que les hace revivir buenos momentos con la familia, especialmente con los hijos, hay una añoranza por el pasado, desearían que sus hijos fueran aún pequeños, pero la realidad les hace ver que el tiempo ha pasado, les genera entonces sentimientos de nostalgia y tristeza porque ahora se encuentran abandonados por las personas que cuidaron y protegieron en algún momento de su vida (sus hijos). También sale a relucir la confusión que tienen acerca de abandono, pues ellos creen que abandono es igual a soledad y como ya se mencionó en la discusión, la soledad es subjetiva (propio de uno mismo), mientras que el abandono es una forma de maltrato pasivo en donde las necesidades básicas y afectivas del adulto mayor no son atendidos por los familiares. (3)

Finalmente en el estudio emergió la categoría “Nunca pensé llegar a la vejez”, en donde nos habla que los seres humanos aún no estamos preparados para llegar y afrontar como debería ser la etapa de la vejez, que no es solamente una preparación individual sino también una preparación colectiva, de esa manera cuando llegue ese momento el adulto mayor viva esta etapa dignamente, con tareas, actividades, trabajos que su condición física le permita, que la familia sea su principal fuente de apoyo.

Los adultos mayores en situación de abandono expresan sus vivencias con mucha nostalgia y pena, con recuerdos del pasado, con los momentos del presente que día a día viven y el futuro que les tocará vivir en medio del olvido de sus seres queridos, que hace de ellos tener una vida insatisfactoria y nada saludable; por el contrario, no encuentran tranquilidad en su vida cotidiana. Un estudio (4) revela que para el adulto mayor tener paz y tranquilidad en su vida; es ser cuidado y protegido por la familia, con dignidad, afecto; respeto por su persona y por sus bienes materiales; etc. Situaciones que en la vida de los adultos mayores abandonados están muy lejanos de ser cumplidos.

Develando experiencias vividas de abandono en el adulto mayor por sus familiares: aproximación a la realidad



RECOMENDACIONES

A partir del presente estudio se recomienda:

1. Al Estado, para que promulgue leyes y a la vez las difunda, para que de esa manera tanto los adultos mayores como la sociedad conozcan los derechos que los amparan.
2. A las Instituciones de Salud, para que en su actuar diario se le brinde un trato digno al adulto mayor, con un abordaje preventivo – promocional, interdisciplinario e intersectorial, interactuando con la sociedad civil, planificando y organizando los programas de atención, elaborando políticas públicas y estrategias regionales a favor de este grupo etario, por ello es urgente la necesidad de centrar más la atención en los adultos mayores y la familia.
3. A los profesionales de enfermería que laboran en los diferentes establecimientos de salud, porque consideramos que el trabajo con las personas mayores, sobre todo en nuestro contexto está pendiente, toda vez la educación y preparación para el envejecimiento y el fortalecimiento de las actitudes hacia este proceso normal, pero no esperado en su mayoría; debe ser enfrentado con estrategias de promoción y educación para la vejez en las familias, en los barrios, en la comunidad y en general a través de las acciones coordinadas de educación y salud, por lo que consideramos de primordial importancia socializar los resultados de la presente investigación en las instituciones de salud y en las dependencias que trabajan con estos grupos poblacionales del Gobierno Municipal y de la Región.
4. Los profesionales involucrados con el área de Adulto Mayor de la Universidad Nacional de Cajamarca, facilitando el acceso a cursos de posgrado y especialización, a talleres relacionados con el cuidado de las personas adultas mayores. Así como, promoverse el desarrollo de un sostenido programa

educativo dirigido a los familiares para que tomen conciencia del gran valor sociocultural que representa el ser adulto mayor.

5. A la Escuela de Enfermería, de la Universidad Nacional de Cajamarca para que considere los hallazgos de esta investigación y pueda fortalecer el proceso de enseñanza- aprendizaje sobre lo que implica el abandono familiar en el adulto mayor. Así mismo se recomienda que en pregrado se enseñe un curso de investigación cualitativa.

6. A los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca para que opten por realizar investigaciones cualitativas sobre abandono del adulto mayor desde otras perspectivas, en otras zonas periféricas, ya que son escasas, para que los futuros resultados permitan ampliar el conocimiento de esta problemática.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guzmán M. Abandono del Adulto Mayor, Derechos y Políticas Sociales. Corporación Universitaria minuto de Dios. [Online].; 2010 [cited 2015 Julio 14. Available from: http://repository.uniminuto.edu:8080/jspui/bitstream/10656/892/1/TTS_GuzmanParraMarthaIsabel_2010.pdf.
2. Ruiz, F y Hernández,O. El Abandono del Adulto Mayor como manifestación de violencia familiar. Archivos en Medicina Familia. 2009 Octubre-Diciembre; 11(4): p. 147-149.
3. Osorio C. Abandono del Adulto Mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema dif hidalgo. [Online].; 2007 [cited 2015 Agosto 02. Available from:<http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/bitstream/handle/123456789/10594/Abandono%20del%20adulto%20mayor%20en%20la%20casa.pdf?sequence=1>.
4. Vera M. Significado de la calidad de Vida del Adulto Mayor para sí mismo y para su familia. Anales de la Facultad de Medicina. UNMSM. Lima Perú. Pág. 287. [Online].; 2007 [cited 2015 Julio 15. Available from:<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v68n3/a12v68n3>.
5. Olivera J y Clausen, J. Las características del adulto mayor peruano y las políticas de protección social. Economía. 2014 Enero-Junio; xxxvii(73).
6. Ministerio de la Mujer. Cuadernos sobre poblaciones vulnerables, N° # 5. Lima Perú. [Online].; 2013 [cited 2015 Julio 17. Available from:www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/./cuaderno_15-dvmpv.pdf
7. Hidalgo N. Violencia Familiar. Trabajo monográfico. Facultad de Ciencias Biológicas. [Online].; 2007 [cited 2015 Julio 14. Available from:<http://es.scribd.com/doc/27367585/monografia-violencia-familiar#scribd>.
8. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Violencia Familiar en las Personas Adultas Mayores en el Perú. Aportes desde la Casuística de los Centros Emergencia Mujer. Aportes desde la casuística de los Centros de Emergencia Mujer/Programa Nacional contra la violencia familiar y sexual. [Online].; 2005

- [cited 2015 Julio 14]. Available from: http://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/mimdes_adultos_mayores_libros.pdf.
9. Parra G. Abandono del Adulto Mayor, Derechos y Política Social. Proyecto de Grado. Corporación Universitaria Minuto de Dios. [Online].; 2010 [cited 2015 Julio 14. Available from: http://repository.uniminuto.edu:8080/jspui/bitstream/10656/892/1/TTS_GuzmanParraMarthaIsabel_2010.pdf.
 10. Centro de Emergencia Mujer. Violencia hacia el Adulto Mayor. Revista Peruana de Epidemiología. 2010; 14(3): p. 3.
 11. Roldán A. Vivencias del Adulto Mayor frente al Abandono de sus familiares en la Comunidad de Hermanitas Descalzas. Tesis de pregrado. Facultad de Medicina Humana. UNMSM. [Online].; 2007 [cited 2015 Julio 15. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/541/1/Roldan_ma.pdf.
 12. Colodro M. Esencia, intencionalidad y tensión en la Fenomenología de Husserl: La vivencia como autoconciencia. Obs Fil. 2006; 3(82).
 13. Iglesias J, López J, Díaz P, Alemán C, Trinidad A. y Castón, P. La Soledad en las Personas Mayores: Influencias Personales, Familiares y Sociales. Análisis Cualitativo. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. [Online].; 2001 [cited 2015 Julio 19. Available from: <http://www.iscet.pt/sites/default/files/obsolidao/Artigos/La%20soledad%20en%20las%20personas%20mayores.pdf>.
 14. Delgado M. Abandono Familiar y Conductas Sociales en Adultos Mayores. Centro del Buen Vivir MIES FEDHU. Tesis para optar el título de Psicología Clínica. [Online].; 2012 [cited 2015 Agosto 02. Available from: http://repositori.ug.edu.ec/bitstream/redug/6456/2/Tesis_completa_jessica.pdf.
 15. Fadda G y Cortés A. Hábitad y Adulto Mayor: El caso de Valparaíso. INVI. 2009 Agosto; 24(66).
 16. Maldonado C. El Adulto Mayor en Abandono Social. [Online].; Sin Año [cited 2015 Agosto 11]. Available from: Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/57421160/El-Adulto-Mayor-en-Abandono-Social-Pptminimizer>.

17. Vela B. Todos y Todas contra el Maltrato a las personas Adultas Mayores. [Online].; 2014 [cited 2015 Agosto 15. Available from:<http://www.defensoria.gob.pe/blog/todos-y-todas-contra-el-maltrato-a-las-personas-adultas-mayores/>].
18. Hernández, E. ; Palacios, M. y Cajas, J. Caracterización del Adulto Mayor con Síndrome de Abandono. Estudio descriptivo realizado en Asilos de Ancianos en la Ciudad de Guatemala. [Online].; 2011 [cited 2015 Julio 15. Available from: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8823.pdf].
19. Palacios, M. Abandono en el adulto Mayor: estudio descriptivo realizado en asilos de ancianos en la ciudad capital de Guatemala. [Online].; 2011 [cited 2015 Agosto 12. Available from: biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8823.pd].
20. Perez S. Ley contra el Maltrato del Adulto Mayor. Artículo Periodístico.Guioteca. Chile. [Online].; 2011 [cited 2015 Agosto 16. Available from:<http://www.guioteca.com/adulto-mayor/ley-contra-el-maltrato-al-adulto-mayor/>].
21. MINSA. Lineamientos para la Atención Integral de Salud de las Personas Adultas Mayores. Dirección General de Salud de las Personas. [Online].; 2005 [cited 2015 Julio 19. Available from:<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/adultomayor/archivos/lineamiento%20normas%20tecnicas%20primera%20parte>].
22. INEI. Situación de la Población Adulta Mayor. [Online].; 2014 [cited 2015 Junio 02. Available from: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico_poblacion-adulta-mayor-ene-feb-mar2015.pdf].
23. Bruna M, Reinoso,Z y San Martín,R. El Abandono en el Adulto Mayor. Diplomado en Salud Pública y Salud Familiar. Módulo I. [Online].; Sin Año [cited 2015 Julio 14. Available from: http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Vi%F1a%20del%20Mar%202003/Abandono_una_problema_en_el_adulto_mayor.pdf].
24. Medina O. Los hechos y la situación jurídica del adulto mayor: semblanza de lo avanzado y los retos. Un espacio de información sobre el Adulto Mayor. Palabras Mayores. 2010 Marzo;(6).

25. Manrique D. Situación del Adulto Mayor en el Perú. Informe. Universidad Peruana Cayetano Heredia.[Online]; 2005 [cited 2015 Julio 14. Available from: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RMH/article/viewFile/377/344>.
26. Urquiza M. Políticas para adultos mayores. Artículo de noticia. Diario El Peruano. [Online].; 2014 [cited 2015 Agosto 15. Available from:<http://www.elperuano.pe/edicion/politicaspараadultosmayores19342.aspx#vefcajeonoi>.
27. Acosta, I. El sentido de la vida humana en el adulto mayor. Enfoque socioeducativo. Tesis doctoral. Facultad de Educación. Universidad Nacional de Educación a distancia. [Online].; 2011 [cited 2015 Julio 15. Available from: [http://www.uned.es/mastermayores/tesis/tesis_cilia_25_enero_2011\[1\].pdf](http://www.uned.es/mastermayores/tesis/tesis_cilia_25_enero_2011[1].pdf)
28. Hernández R, Fernández C y Baptista,P. Inicio del proceso cualitativo. In Metodología de la Investigación Científica. Quinta ed. Mexico: McGrawhill; 2010. P. 364.
29. Galeano M. Diseño de proyectos en la investigación cualitativa. In.: universidad eafit; 2004. P. 19.
30. Minayo D. La Etapa de Análisis en los Estudios Cualitativos. In El desafío del Conocimiento. Buenos Aires; 1994. P. 165-207.
31. Cuesca M y Herrero. Introducción al Muestreo. Tipos de Muestras No Probabilísticas. [Online].; 2006 [cited 2015 Agosto 12. Available from: <http://mey.cl/apuntes/muestrasunab.pdf>.
32. Ferreira S. Introducción a las Técnicas Cualitativas de Investigación Aplicadas en Salud. Universidad Autónoma de Barcelona.. In.; Febrero 2006. P. 46.
33. Valle M. La Política de Salarios Mínimos.Los debates sobre posibles ajustes del salario. [Online].; 2014 [cited 2015 Setiembre 10. Available from:<http://www.bcrp.gob.pe/docs/Publicaciones/Revista-Moneda/Moneda-140/Moneda-140-10.pdf>.
34. Orlandi. Discurso e Lectura, 2002; vol 6.

35. García Cy. Medidas de Rigor en Investigación Cualitativa y Cuantitativa. [Online].; 2013 [cited 2015 Agosto 19. Available from: file:///C:/Users/Liz/Downloads/THAI_S5_An%C3%A1lisisRigor_2012-2013.pdf.
36. Montero MyL. La Soledad como Fenómeno Psicológico: Un Análisis Conceptual. Salud mental. 2001 Febrero; 24(1).
37. Ferrari B. Soledad en la vejez. El adulto mayor y su entorno social como agentes de cambio. Trabajo de Grado. Facultad de Psicología. Universidad de la República. [Online].; 2015 [cited 2015 Setiembre 20. Available from:http://sifp.psyco.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg_valentina_ferrari_1.pdf.
38. Casado C y Colomo R. Un Breve Recorrido Por La Concepción De Las Emociones En La Filosofía Occidental. A Parte. 2006 Setiembre; 47.
39. Buela A. El Problema de la Muerte en Heidegger. Estudio Filosófico. Centro de Estudios Internacionales para el Desarrollo. [Online].; 2012 [cited 2015 Setiembre 20. Available from: http://www.ceid.edu.ar/biblioteca/2012/albertobuela_el_problema_de_la_muerte_en_heidegger.pdf.
40. Millard C. Sobre El Dolor. Humanistas. Humanidades Médicas. 2003 Octubre-Diciembre; 1(4).
41. Bermejo C. La Soledad En Los Mayores. [Online].; 2005 [cited 2015 Setiembre 20. Available from: [MAYOREShhttp://www.Humanizar.es/fileadmin/documentos/JC_Bermejo_La_soledad_en_los_mayores.pdf](http://www.Humanizar.es/fileadmin/documentos/JC_Bermejo_La_soledad_en_los_mayores.pdf).
42. Castellanos S, López D y Alva, L. Mirando Psar la Vida desde la Ventana: Significados de la Vejez y la Discapacidad de un Grupo de Ancianos en un Contexto de Pobreza. [Online].; 2010 [cited 2015 Setiembre 18. Available from: Fabiola Castellanos Soriano,2 Alba Lucero LópezdÍaz3file:///C:/Users/INTEL%20I3/Downloads/ Mirando%20pasar%20la%20vida.Pdf
43. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Violencia Familiar en las Personas Adultas Mayores en el Perú. Aportes desde la Casuística de los Centros Emergencia Mujer. Aportes desde la casuística de los Centros de Emergencia

- Mujer/Programa Nacional contra la violencia familiar y sexual. [Online].; 2005 [cited 2015 Julio 14. Available from:http://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/mimdes_adultos_mayores_libros.pdf.
44. Boff, L. Saber cuidar. Etica. 3rd ed. Petrópolis , editor.: Vozes; 1999.
 45. Waldow, R. Cuidado Humano: Ouregate necesario Porto Alegre. Sogra, Luzzatto; 1998.
 46. Donoso B. Ingratitud. El Pecado de la Ingratitud y del Silencio frente a los Favores Recibidos. [Online].; 2012 [cited 2015 Setiembre 18. Available from: <http://www.autorescatolicos.org/pdf004/aaautores08474.pdf>.
 47. Buela A. El Resentimiento. Estudios 90. 2009 Otoño; VII.
 48. Millet E. Familia, Suegras y Nueras. La Armonía es Posible. [Online].; 2010 [cited 2015 Setiembre 19. Available from: <https://educado2.files.wordpress.com/2013/10/suegras-copia.pdf>.
 49. Pardo J. Vivencias en la Ancianidad. [Online].; 2013 [cited 2015 Setiembre 19. Available from:http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/116421/Tesi_M_De_Juan_Pardo.pdf?sequence=1.
 50. Braunstein N. Diálogos sobre nostalgia en psicoanálisis. Universidad Nacional de México. Fundación Mexicana de Psicoanálisis. [Online].; 2011 [cited 2015 Octubre 30. Available from: <http://www.bdigital.unal.edu.co/29207/1/27216-95509-1-PB.pdf>.
 51. Valley B. Arrepentimiento. [Online].; 2002 [cited 2015 Setiembre 19. Available from:<http://www.valleybiblenet//PositionPapers//Spanish//ElArrepentimiento.pdf>
 52. Diaz P. El Factor Actitudinal En La Atención A La Diversidad. Universidad De Jaén. Profesorado. 2002; 6: p. 1-2.
 53. Izal M, Montorion,N. y Díaz,V. Guía De Cuidadores De Personas Mayores Dependientes. In. Madrid: IMSERSO; 1997.

54. Climent B. El Cuerpo En La Filosofía Y El Psicoanálisis. Estudio Filosófico. [Online].; 2010 [cited 2015 Setiembre 19. Available from: http://salonkritik.net/09-10/2010/07/el_cuerpo_en_la_filosofia_y_el.php.
55. Mazarano-Parisoli. Corpo, Enfermidade e Medicina. In Mazarano-Parisoli. Pensar o Corpo.: Vozes; 2004. P. 65.
56. Breton L. Antropologia Del Cuerpo Y La Modernidad. In. París: Metalle; 2006. P. 10.
57. Landinez,P, Contreras,V y Castro,V. Proceso de Envejecimiento, Ejercicio y Fisioterapia. Revista Cubana de Salud Pública. 2012; 38(4).
58. Esparza,A y Martinez,P. Los Miedos en los Adultos Mayores. Adultos Mayores y Resiliencia. [Online].; 2010 [cited 2015 Octubre 30. Available from: <http://es.slideshare.net/ugpeamcompu/los-miedos-en-los-adultos-mayores>.
59. Maraver A. Representaciones Y Significados Acerca De La Vejez Institucionalizada. In TFC Humanidades UOC.; 2011-2012.
60. Condori C. Niveles De Abandono Familiar En El Adulto Mayor En El Puesto De Salud Chijchipani. [Online].; 2013 [cited 2015 Setiembre 19. Available from:<http://www.monografias.com/trabajos98/niveles-abandono-familiar-adulto-mayor-chijchipani/niveles-abandono-familiar-adulto-mayor-chijchipani.shtml#ix>.
61. Collazo Y. y García I. Apoyo Familiar A Los Ancianos. [Online].; 2011 [cited 2015 Setiembre 19. Available from: <http://www.cedem.Uh.cu/sites/default/files/12.%20Apoyo%20familiar%20a%20los%20ancianos..pdf>.
62. San Martín C. Espiritualidad en la Tercera Edad. [Online]; 2007 [cited 2015 Octubre 30. Available from: <http://www.palermo.edu/cienciassociales/pdf/publicaciones//Psico8/8Psico%2008.pdf>.
63. Petrini M. La Tercera Edad. Significados y Valores. Criterio Digital. 1997;(2208).

64. Laguna J. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. [Online]. [cited 2015 Setiembre 18. Available from: http://www.cordoba.es/doc_pdf_etc/salud_publica/pdf/guia-didactica/concepto_de_salud.pdf.
65. Lozano C. El Viejo Del Ayer. Vejez, Religión, Muerte y Adaptabilidad. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. 2006; 5.
66. Castilla y León. Hacia Una Vejez Nueva. I Simposio De Herontología. [Online].; 1988 [cited 2015 Setiembre 27. Available from: <https://books.google.com.pe/books?Isbn=8486791057>.
67. Rubio,L y Benavidez,W. El cuidado del adulto mayor con enfermedades osteoarticulares desde la perspectiva del familiar cuidador. Tesis. Chota: Universidad Nacional de Cajamarca, Enfermería; 2008.
68. FUNBAM. Guía De Parendizaje No Formal Para Adultos Mayores De Las Redes Sociales De Apoyo De Los Adultos Mayores. [Online].; 2005 [cited 2015 Setiembre 18. Available from: http://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Guia_Redес_Adulto_Mayor.pdf.
69. Vela B. Todos y todas contra el maltrato a las personas adultas mayores. Artículo. Blog de la Defensoría del Pueblo. [Online].; 2014 [cited 2015 Agosto 15. Available from: <http://www.defensoria.gob.pe/blog/todos-y-todas-contra-el-maltrato-a-las-personas-adultas-mayores/>.
70. Segovia Da. Memoria y Olvido. [Online].; Sin Año [cited 2015 Setiembre 15. Available from: <http://www.racmyp.es/R/racmyp//docs/anales/A80/A80-25.pdf>.
71. Freudlluís N. Sentimiento De Culpa. [Online].; 2005 [cited 2015 Setiembre 19. Available from: <http://arvo.net/uploads/file/PIFARRE/NietzscheFreudversion3.pdfEL>.
72. Astacio M. ¿Qué Es Cuerpo? Estudio Filosófico. [Online].; 2011 [cited 2015 Setiembre 18. Available from:<http://serbal.pntic.mec.es/~cmunoz11/cuerpoasta.pdf>.

73. OPS. Insomnio. Parte II. Guía De Diagnóstico Y Manejo. [Online].; 2011 [cited 2015 Setiembre 19]. Available from:<http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/guia23.pdf>.