



UNIVERSIDAD ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO

TRABAJO DE SEMINARIO DE GRADO

SITUACIONES QUE PROVOCAN EL ABANDONO Y DESPROTECCIÓN FAMILIAR

EN LOS ADULTOS MAYORES

**Análisis desde la mirada de Profesionales del Centro Integral del Adulto Mayor de la
Municipalidad de Macul**

Profesora Guía: Lorena Muñoz Madrid

Alumnos: Paola Casas-Cordero Carrasco

Karen Vásquez Cofré

Santiago, 2021

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. PRESENTACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.1 Antecedentes del Problema.....	4
1.2 Planteamiento del Problema.....	6
1.3 Justificación de la investigación.....	11
1.4 Pregunta de Investigación.....	14
1.5 Objetivo de la Investigación.....	14
1.5.1 Objetivo General.....	14
1.5.2 Objetivos Específicos.....	14
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	17
2.1 Antecedentes.....	17
2.2 Desvalorización social de las Personas.....	18
2.2.1 Abandono Familiar.....	20
2.2.2 Abandono Socioeconómico.....	21
2.2.3 Abandono Habitacional.....	21

2.3 Cultura del Envejecimiento.....	23
2.3.1 Desconocimiento Cultural y Social hacia los adultos mayores.....	24
2.3.2 Desprotección familiar de las personas mayores.....	25
2.4 Importancia de las políticas públicas.....	26
2.4.1 Maltrato Familiar.....	28
2.4.2 Maltrato Físico.....	32
2.4.3 Maltrato económico.....	32
2.4.4 Maltrato psicológico o emocional.....	33
CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO.....	36
3.1 Enfoque de la investigación.....	36
3.2 Enfoque Epistemológico de la investigación.....	39
3.3 Tipos de investigación.....	41
3.4 Universo de la Investigación.....	42
3.5 Muestra.....	43
3.6 Criterios de Selección de la Muestra.....	44
3.7 Técnicas de recolección de Información.....	44
3.8 Técnicas de análisis de información.....	45
3.9 Criterios de calidad/validez.....	47

3.9.1 Recursos utilizados.....	47
3.9.2 Criterios Éticos.....	49
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS Y RESULTADOS.....	54
4.1 Análisis.....	54
4.1.1 Antecedentes.....	54
4.1.2 Desarrollo.....	55
4.1.3 Pasos de la investigación.....	57
4.2. Resultados.....	70
4.2.1 Factores o situaciones que derivan en el abandono y desprotección del adulto mayor.....	70
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES.....	87
5.1 Conclusiones.....	87
5.2 Hallazgos.....	93
5.3 Aportes al Trabajo Social.....	95
BIBLIOGRAFÍA.....	98
ANEXOS.....	107

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme la vida y acompañarme en todo este proceso como estudiante, madre, esposa e hija.

A mis hijos Lucas y Juan Pablo, decirles que los Amo con el alma, por su comprensión y amor que me tienen y que es recíproco, por entender que este proceso no ha sido fácil, muchas veces quise dejar todo de lado, pero seguí adelante por ellos y porque sé que todo este sacrificio que estoy haciendo es por ellos y sé que darán frutos.

A mi esposo, a pesar que le costó entender la nueva etapa que comenzaba en mi vida, fue mi principal apoyo, comprensión, amor conmigo y mis hijos. En que muchas veces tuvo que cumplir el rol de Madre y Padre, dando contención a mi hijo menor, cuando preguntaba por mí y yo no estaba, sino fuera por él no hubiese podido estar cumpliendo mis sueños.

A mis Padres, que los Amo mucho, por su apoyo incondicional, con el cuidado de mis hijos, cuando mi esposo no estaba, por su amor a mis hijos, preocupándose que no les faltará nada en mi ausencia y por brindarme todo su amor, apoyo en este proceso que ha sido fácil.

A mi hermano, amigos y compañeros de la Universidad, Agradecerles por su apoyo verdadero y sincero, cuando los necesite hay estuvieron, escuchándome, ayudándome, en los momentos difíciles y brindándome cariño y amor.

y por último a los docentes de la Universidad, por su apoyo y comprensión cuando no entendí algún tema, también por la contención, cuando sentí que no podía lograrlo y por la paciencia con sus estudiantes en especial de Trabajo Social Vespertino, decirles que se les quiere. Estudiante Paola Casas-Cordero Carrasco.

Gracias a Dios por permitirme tener una hermosa familia y darme energía para llegar hasta acá, gracias a mi familia por apoyarme en este gran reto, que ha sido difícil y cansador, pero llegar hasta esta instancia con todo el apoyo y la fe que han depositado en mí.

No ha sido sencillo el viaje hasta ahora, pero gracias a sus aportes, a su amor, y a su inmensa paciencia he logrado llegar hasta este punto.

Doy gracias a mis compañeros de Universidad quienes fueron un gran pilar para seguir luchando y amando mis estudios, Los docentes que entregan la confianza, la sabiduría y el conocimiento para poder desarrollarnos como excelentes profesionales cuando ya partamos a ejecutar todo lo aprendido.

Doy las gracias infinitas a la Vida que me permitió llegar hasta este momento y sobre todo a mi familia que son lo más hermoso que me ha dado Dios.

Karen Vásquez Cofre, futura Trabajadora Social.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población es un fenómeno que preocupa a nivel mundial, afectando en diversas formas a los países, y Chile no es la excepción, dado que su población, está sufriendo un envejecimiento acelerado proyectándose que en el año 2050 el país tendrá el mismo porcentaje de adultos mayores que de niños.

Para la OMS (2018), en la sociedad chilena existen actitudes negativas frente al proceso de envejecimiento y por ende frente a las personas adultas. Estas actitudes van desde la sobreprotección hasta el maltrato en todas sus variantes, que por lo general no es denunciado por las víctimas en tanto significa un enfrentamiento con los agresores que usualmente son sus propios hijos o res de los que dependen afectiva y/o económicamente (OMS, 2018).

Especialmente en las últimas décadas ha tenido un proceso de envejecimiento acelerado.

El tema que preocupa en esta investigación es la situación que enfrentan los adultos mayores, en relación al abandono y desprotección de parte de sus familiares; no obstante esto, a través del análisis y resultados de este trabajo se podrá observar y constatar que en este abandono y desprotección, existen factores intervinientes tanto de la familia como de su red social, la comunidad y el Estado, que no ha podido lograr

la implementación de normas, programas y planes que efectivamente contribuyan a conformar una red de apoyo y protección de los adultos mayores y, al mismo tiempo, sancionar el maltrato y la violencia que se ejerce sobre ellos a través diversas formas y métodos, desconociendo la importancia del aporte entregado en sus años de trabajo activo e invisibilizandola colaboración y aporte que entregan a sus familias, unido a la explotación que de ellos se hace en trabajos subcontratados o sin resguardo previsional.

Para cumplir con los objetivos propuestos, se ha realizado una investigación de enfoque cualitativo y descriptivo, centrando el trabajo de campo realizado en el Centro Integral del Adulto Mayor de la Comuna de Macul, en que se entrevistaron a cuatro profesionales; una psicóloga y tres trabajadoras sociales especialistas en el tema, que trabajan directamente con los adultos mayores que asisten al Centro Integral del Adulto Mayor, y que participan en sus actividades.

Este informe se ha organizado en cinco capítulos, siendo el primero de ellos está la presentación de la investigación, en el que se define el problema y su justificación, pregunta de investigación y objetivos; el segundo capítulo corresponde al marco teórico, que entrega las bases teóricas que respaldan el trabajo, mostrando una visión general de investigaciones teorías sobre el tema, de organismos nacionales e internacionales y especialistas, finalizando este capítulo con el conocimiento inicial sobre la Municipalidad de Macul y el Centro de Integral del Adulto Mayor. El tercer

capítulo es referido al marco metodológico en que se definen tipo y enfoque de la investigación, herramientas de recolección de información y formas de análisis de ella, así como la población y muestra con que se trabajó.

El cuarto capítulo corresponde al análisis de la información y resultados de la investigación, en que se detalla el trabajo realizado y los resultados producto de las entrevistas realizadas a las profesionales del Centro Integral del Adulto Mayor. Se finaliza este informe con el capítulo de conclusiones, hallazgos y los aportes del trabajo social, en donde, como sus nombres lo indican, se resumen los aspectos destacables del proceso investigativo y los hallazgos que se derivan de la información recopilada y opiniones de las profesionales han destacado en este ejercicio y una mirada crítica al aporte del trabajo social.

CAPÍTULO I. PRESENTACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Antecedentes del Problema

Se ha constatado el aumento sostenido de la población de adultos mayores a nivel mundial, que, de acuerdo a informaciones de la OMS, la población de personas de 60 años y más ha tenido un aumento Desde 900 millones en el año 2015 a una proyección de 2.000 millones en el año 2050 (OMS, 2020).

En Chile la situación no es muy diferente, de acuerdo a informaciones de organismos especializados, como la OMS, INE y otros, el envejecimiento de la población ha sido rápido y preocupante; este proceso se explica en parte por la prolongación de la vida de las personas y la disminución de la tasa de natalidad, motivada por la situación socioeconómica existente en el país y la incorporación de la mujer al trabajo, aunque se espera que con la población de familias inmigrantes esta proporción pueda ir cambiando en un futuro.

Actualmente, de acuerdo al INE, Chile tiene una población adulta mayor ascendente a 2.260.222 personas, 11.4% del total de la población del país (INE, 2020) y la tasa más alta de suicidios de mayores de 80 años, 17.7 por 100.000 habitantes (INE, 2021).

De acuerdo a investigaciones y antecedentes entregados por el INE, el envejecimiento de la población chilena es un fenómeno que ha llegado y permanecerá, aumentando a

través de los años, proyectándose que para el año 2050 las personas mayores de 65 años constituirán el 25% de la población del país, cuya esperanza de vida al nacer se proyecta en 88.7 años para las mujeres y 83.2 años para los hombres (INE, 2021).

En el cuadro siguiente se puede observar la evolución de la población de adultos mayores en el país en las últimas décadas.

Cuadro N°1. Evolución de la población de adultos mayores

Año	Cantidad	Edad	Observaciones
1950	416.741	60 y +	
1990	863.856	65 y +	14.9% de mujeres y 10.9 % hombres vivían solos 62% de mujeres y 42% de hombres son viudos
2017	2.003.256	60 y +	11.4% de la población
2020	2.260.222	60 y +	11.9% de la población Suicidios: 17.7 por 100.000 habitantes:

Fuente: Elaboración propia con información de (INE, 2021)

1.2 Planteamiento del Problema

En relación al maltrato que sufren las personas mayores, en el mes de octubre de 2021 la Organización mundial de la Salud (OMS), publicó un informe con cifras concretas existentes a la fecha, que detallan esta situación a nivel mundial (OMS, 2021).

Entre los antecedentes entregados por esta institución, correspondientes al último año, es decir, al mes de octubre 2021, se destacan:

- Una de cada seis personas mayores de 60 años sufrieron algún tipo de maltrato en entornos comunitarios.
- En instituciones como hospitales, residencias de ancianos y centros de atención de larga duración, dos de cada tres trabajadores señalan haber infringido malos tratos a adultos mayores en el último año.
- Las tasas de maltrato a adultos mayores han aumentado durante la pandemia de Covid-19.
- Este maltrato puede conllevar lesiones físicas y consecuencias psicológicas prolongadas.
- Se espera un aumento del maltrato derivado del envejecimiento de la población en muchos países.

- La población de adultos mayores se duplicará de 900 millones en el año 2015 a aproximadamente 2.000 millones en el año 2050.

En el análisis que hace la OMS se señala que el maltrato de las personas mayores es un acto generalmente repetitivo que daña o causa sufrimientos a los adultos mayores, pero también sucede que produce un efecto similar la falta de medidas oportunas para evitar otros daños que se producen en una relación de confianza humana y que se puede presentarse en forma de maltrato físico, psicológico o emocional, sexual, violencia por razones económicas, o materiales, abandono, desatención y menosprecio grave de la dignidad y respeto de las personas mayores, situación que actualmente constituye un problema de salud pública.

Cuadro N°2. Revisiones sistemáticas y metaanálisis

A nivel mundial

Tipo de maltrato	Notificado por	Notificados por A.M. y sus representantes	Notificado por trabajadores
Prevalencia general	15,7 %	No hay suficientes datos	64,2%, o dos de cada tres trabajadores
Maltrato psicológico:	11,6 %	33,4 %	32,5 %
Maltrato físico:	2,6 %	14,1 %	9,3 %
Abuso financiero:	6,8 %	13,8 %	No hay suficientes datos
Desatención:	4,2 %	11,6 %	12,0 %
Abuso sexual:	0,9 %	1,9 %	0,7 %

Fuente: (OMS, 2021)

La OMS entrega una visión general con datos objetivos y fundados del maltrato existente a nivel global hacia los adultos mayores, datos que muestran la grave situación existente, que es urgente atender especialmente considerando el rápido avance del proceso de envejecimiento de la población, siendo Chile uno de los países más afectados en este tema.

De acuerdo a lo señalado por Senama, “Definición Acción u omisión que produce daño a un adulto mayor y que vulnera el respeto a su dignidad y el ejercicio de sus derechos como persona. El maltrato puede realizarse de manera intencionada, como también puede ocurrir por desconocimiento de manera no intencionada. El daño producido a un adulto mayor puede ser de orden físico, psíquico y/o patrimonial” (Senama, 2021, pág. 1).

Según Ramírez, el abandono y desprotección social, se podría definir como la falta de atención y cuidado de los familiares y de la sociedad, pudiendo afectar a los adultos mayores en aspectos biológicos, psicológicos y emocionales. Este investigador señala que esta situación de abandono, provenga de las familias, de la comunidad o de la sociedad en general, es bien una forma de violencia (Ramírez Posadas, 2014).

Esta violencia se manifiesta en la sociedad chilena a través de diferentes formas: desde el interior del hogar, en donde se considera al adulto mayor una persona débil que requiere atención y asistencia, hecho que actualmente es el punto de quiebre en la forma de relacionarse en la sociedad, al producirse y constatarse abusos de parte de

sus familiares, estando expuestos al maltrato muchas veces físico, psicológico, social, el descuido y abandono hacia ellos, siendo éste un problema que se agrava con el paso del tiempo.

Pero, esta situación no es privativa de la familia, a nivel social se puede observar que se produce una especie de invisibilidad de los adultos mayores, que muchas veces en áreas públicas y servicios no son iguales para su condición, falta de ropas adecuadas para su ingreso a edificios o empresas, falta de asientos en calles o plazas que les permitan descansar o largas colas para realizar trámites sin que haya filas preferenciales en muchos casos, o molestia de otras personas que consideran que se les da preferencia en el paso.

Lo antes descrito son algunos ejemplos en los que se puede indicar que hay carencia de infraestructura pública que facilite la vida de los adultos mayores, además de pocas instalaciones con actividades deportivas o culturales en las cuales puedan participar. Se podría decir que se requieren cambios en la programación de actividades y tratos en diferentes áreas, pero igualmente incide un cambio cultural necesario, especialmente en un país en proceso de acelerado envejecimiento como es Chile.

Los adultos mayores en Chile enfrentan situaciones muy complejas, especialmente derivadas de sus bajos ingresos, con pensiones muy reducidas que generan una

dependencia económica de sus familias y carencias de todo tipo, unido a maltratos, desprotección y abandono de familiares y sociedad, dado que la inexistencia de normativa adecuada que los proteja permite la vulneración de sus derechos cuando han llegado a una edad en que deben pensionarse después de haber trabajado toda una vida.

El abandono y desprotección de adultos mayores persiste en Chile, no obstante, los esfuerzos desplegados por gobiernos y organizaciones sociales tratan de atenuar este problema. Entre los factores que influyen en esta situación están, entre otros, la soledad, abandono, desprotección, social e institucional, que les impide tener una vida digna en su vejez. En Chile, cerca de 3.000 adultos mayores viven en situación de calle (DI, 2020); en relación a este último punto, la Fundación Gente de la Calle señala que en el año 2021 viven en situación de calle 16.910 personas, de ellas el 11.7% son adultos mayores de 60 y + años, quienes en su mayoría presentan alguna discapacidad mental (Fundación Gente de la Calle, 2021).

Según Zúñiga, Pasquel & Zamora, La desprotección de ancianos que sufren esta situación de abandono y maltrato físico y mental de parte de familiares, redes sociales y el Estado. Esto no se produce sólo en el seno familiar, sino que también se está presentando en las instituciones de salud debido a la falta de interés y apoyo social, que muestran las familias y las instituciones de salud minimizando el problema. (Zúñiga Ramos, Pasquel Barrios & Zamora Mendoza, 2012). Agregado a lo anterior, se puede señalar que de acuerdo a antecedentes entregados por Huenchua (2012), no hay una

preocupación del Estado que refleje una política con estrategias que permitan solucionar estos problemas que enfrentan los adultos mayores en el país.

1.3 Justificación de la investigación

Gran parte de los ancianos tiene la percepción de ser abandonados, que existen pocos estudios al respecto, por lo que no es posible encontrar respuesta positiva en la atención del adulto mayor, que facilite el reconocimiento de las personas mayores como sujetos capaces de contribuir a la sociedad y no como una carga para las familias, el Estado y las finanzas públicas, falta aunque este reconocimiento se traduzca en acciones concretas que hagan posible cerrar las brechas de protección e igualar las oportunidades y capacidades (Huenchua, 2012).

La atención en servicios de salud primaria ha avanzado en muchos aspectos durante la última década, no obstante, la falta de recursos no ha permitido a los Cesfam entregar una atención más expedita, situación que se prevé se agudizará producto de la pandemia del Covid-19 y la reducción del presupuesto determinada por el gobierno para el año 2022, lo que redundará en perjuicio de los recursos humanos y materiales disponibles para estos efectos en los centros de salud pública especialmente en las comunas con menores recursos.

El envejecimiento conlleva diferentes cambios en la salud de la persona, lo que, unido a la situación socioeconómica, familiar y social ya descritas, convierte a este grupo etario en un sector importante y muy vulnerable que requiere la atención de la institucionalidad, especialmente en aquellos casos de personas que por sus bajos ingresos no tienen la capacidad económica de solventar sus necesidades, y que, muchas veces, al ser apoyados por familiares o hijos, se convierten en carga para quienes desean ayudarlos, dado que generalmente implica que su cuidador o cuidadora debe postergar sus propios intereses o proyectos para priorizar su atención y cuidado, situación que muchas veces hace muy difícil a una de escasos recursos contar con la disponibilidad de darle la atención y cuidado que el adulto mayor necesita y merece.

Esta investigación se focalizará en la Comuna de Macul. De acuerdo a la información, que entrega el reporte comunal de esta comuna, publicado en la Biblioteca del Congreso Nacional, la población de la comuna que en 2017 ascendía a 17.128, en el año 2021 llega a 20.252 personas. (BCN, 2021) El resultado de la investigación entregará información acerca de la cantidad de adultos mayores existentes en la comuna, su situación y la forma en que la Municipalidad los apoya, la acción que se realiza a través de sus diversas unidades y en especial lo que se hace en el Centro Integral del Adulto Mayor, centro al que pertenecen las personas que integran la muestra.

Con esta investigación se pretende profundizar en esta situación, con el objeto de llegar a un conocimiento que permita optimizar el trabajo de los profesionales del área y contribuir, al mismo tiempo, en una mejora en relación a horas y práctica en el trabajo con adultos mayores, de modo que se avance en el reconocimiento de sus capacidades y del aporte que han dado y que pueden continuar entregando de acuerdo a sus capacidades.

1.4 Pregunta de Investigación

¿Cuáles son las situaciones que provocan el abandono o desprotección familiar de las personas mayores desde el punto de vista de las y los Profesionales, que forman parte del Centro Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul?

1.5 Objetivo de la Investigación

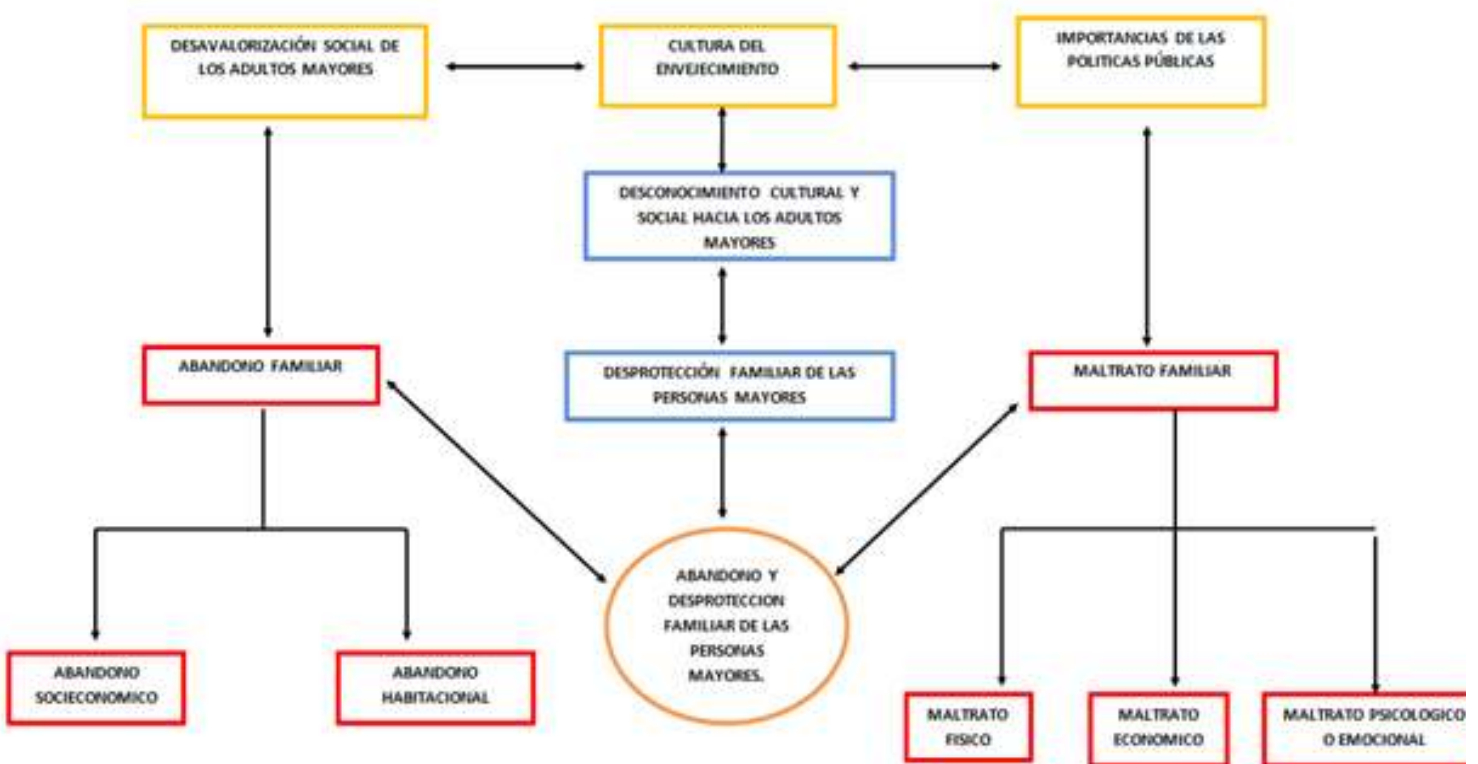
1.5.1 Objetivo General

Conocer las situaciones que provocan el abandono o desprotección familiar de las personas mayores desde el punto de vista de las y los Profesionales, que forman parte del Centro Integral del Adulto Mayor, de la Municipalidad de Macul, Región Metropolitana.

1.5.2 Objetivos Específicos

- 1) Identificar las situaciones de deterioro físico y mental, que afectan a las personas mayores, asociadas al abandono y desprotección familiar.
- 2) Describir las problemáticas socioeconómicas que afectan a los adultos mayores y sus familias y que dificultan sus cuidados en situación de dependencia, pudiendo ser una de las causas de abandono y desprotección familiar.
- 3) Conocer el proceso de intervención que realizan los Profesionales del Centro Integral del Adulto Mayor, en relación al abandono y desprotección familiar.

MAPA CONCEPTUAL



Los conceptos señalados en el mapa conceptual se han analizado en detalle en el punto 2.1 del Marco Teórico.

Como se puede observar en el mapa conceptual, en la investigación en relación a las situaciones que pueden influir en el abandono y desprotección de los adultos mayores y parte de las ideas de que hay tres grandes áreas de elementos que podrían señalarse en un primer acercamiento:

- Culturas del envejecimiento
 - Tema: desconocimiento cultural y social
 - Subtema: Desprotección familiar

- Desvalorización social
 - Tema: Abandono familiar
 - Subtemas: abandono socio-económico y abandono habitacional
- Importancia de las políticas públicas relacionadas con los adultos mayores
 - Tema: Maltrato familiar
 - Subtemas: Maltrato físico, maltrato económico y maltrato psicológico o emocional

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

La pobreza y desigualdad social en Chile ha sido tema de preocupación para gobiernos y organismos nacionales e internacionales. El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) en su informe del mes de julio 2017 hace un análisis exhaustivo de sus orígenes y desarrollo. En ese informe se señala que, no obstante, los avances significativos logrados por el país desde la vuelta a la democracia en aspectos institucional, económico y social, que lo ubican en el primer lugar en el Índice de Desarrollo Humano elaborado por la institución.

Chile muestra un alto índice de desigualdad socioeconómica, en ingreso, empleo, educación y poder político, así como en el respeto y dignidad en el trato a las personas, especialmente hacia las mujeres, adultos mayores, población rural, regiones, pueblos originarios y diversas minorías. Chile adhirió a los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible, firmados en el marco de la Agenda 2030 de las Naciones Unidas, comprometiéndose a un crecimiento económico inclusivo y reducción de la desigualdad en el país, compromiso que, en muchos aspectos, aún se encuentra pendiente (PNUD, 2017).

En relación al tema de esta investigación, Honneth, (2011) plantea que de los conceptos teóricos que se fundamentan, se puede indicar que la Cultura del

Envejecimiento, como el envejecimiento y la vejez, dependen de la calidad de vida que se lleve desde el nacimiento, y que para envejecer con salud se debe mejorar las condiciones de vida de toda la población (Honneth, 2011).

Independiente de la edad , sexo o etnia, es necesario brindar bienestar a las personas mayores, asegurando servicios de salud y seguridad social, una subsistencia adecuada, vivienda digna y asistencia integral, priorizando acciones de salud para los grupos más pobres y desarrollar una cultura donde el envejecimiento y la vejez sean considerados como un símbolo de experiencia, sabiduría y respeto, para eliminar así la discriminación y la segregación por motivos de la edad y contribuir al mismo tiempo al fortalecimiento de la solidaridad y al apoyo mutuo entre generaciones (Honneth, 2011)

En este contexto, Senama desarrolló la “Política Integral de Envejecimiento Positivo 2012-2025”, orientada a la creación de entornos favorables que contribuyan a una mejor calidad de vida y favorezcan la autonomía e independencia de los adultos mayores (SENAMA, 2019).

2.2 Desvalorización social de las personas,

En un proceso de envejecimiento, a nivel universal, que nos muestra que carece de precedentes y no tiene parangón en la historia de la humanidad, que el envejecimiento de la población es un fenómeno generalizado. Esto se trata de una realidad que afecta a todas las sociedades; es un proceso profundo con consecuencias y ramificaciones en

todas las facetas de la vida humana. El envejecimiento de las poblaciones suponen un proceso duradero, y su tendencia es que continúe manifestándose como fenómeno.

La falta de cultura que se tiene frente a la población adulta mayor que ha causado el abuso, la discriminación, la desvalorización y el maltrato ha generado que se visualice y se ponga en tabla las acciones para erradicar las acciones antes mencionadas. Y en específico los hechos de maltrato que han sufridos los adultos mayores en el ámbito sociocultural y sobre todo en el ámbito del maltrato familiar.

En América Latina, el proceso de envejecimiento y vejez está signado por lo que se denomina Transición Demográfica, concepto que intenta dar respuesta explicativa a los distintos factores, incluyendo natalidad y mortalidad, que determinan cambios significativos en la estructura demográfica. La lectura del proceso de Transición Demográfica permite afirmar que el panorama de la geografía humana del continente está hoy sujeta a significativos cambios.

De igual manera, a nivel continental se identifican algunos rasgos sociodemográficos específicos: el tema de género, y el rostro femenino que ella presenta; la diferencia entre las poblaciones urbanas y rurales, lo que obviamente incide en distintos perfiles de envejecimiento; la referida al trabajo, dado que la vejez influye decididamente en la disminución progresiva de la tasa de participación económica de las personas mayores. A ellas se agrega la persistencia de imágenes y códigos socioculturales que tienden a

presentar a la vejez y el envejecimiento como un universo limitado en capacidades, además de estereotipos culturales negativos que complejizan la posibilidad de construcción de un horizonte de desarrollo y de mayores expectativas en las personas mayores del continente.

2.2.1 Abandono familiar

Para (Canitas, 2019/2020) El concepto de abandono familiar en el adulto mayor expresa que es un acto delictivo que sucede cuando un individuo no se hace cargo de una persona de la tercera edad a la cual esté en la obligación de cuidar. Este hecho puede ser cometido por el cónyuge, guarda o la persona que tenga su tutela o patria potestad.

Por cuanto sus propios familiares no los acogen dentro de su hogar y no les dan acceso a alimentos, ropa limpia o deciden dejarlos abandonados en la calle antes de llevarlos hasta un asilo donde puedan recibir los cuidados que necesiten.

Esto genera en ellos ciertas manifestaciones que afectan directamente en las emociones, salud, como lo es: Rompimiento de los lazos afectivos, ruptura total de la comunicación con y entre los integrantes del grupo familiar, la comunidad o incluso los amigos más cercanos, aislamiento social, sentimientos reprimidos, aumento de la sensibilidad, por lo que comenzarán a verse afectados por cualquier problema o situación que se presente en sus vidas. De hecho, muchos son propensos a desarrollar

cuadros depresivos, molestia ante los ruidos, las risas, las voces y de todo lo que pase a su alrededor, cambios en la percepción de la realidad y desequilibrio en la personalidad (Canitas, 2019/2020).

2.2.2 Abandono Socioeconómico

Domínguez-Guedea (2016), nos dice sobre el abandono socioeconómico que es considerable las desventajas sociales derivadas de la escasa valoración social de la vejez, así como la disminución o ausencia del poder adquisitivo y debilitamiento de redes de apoyo social en esta etapa de la vida. Dadas las limitaciones en salud y autonomía funcional asociadas al devenir de los años, la capacidad de respuesta de los mayores ante los riesgos de la tercera edad tiende a ser cada vez menor; esta situación se conjuga con el agravante social de los escasos mecanismos de apoyo formal para adultos mayores (instrumentos jurídicos, políticas y programas institucionales) que permitan mejorar su situación de bienestar o bien, evitar el deterioro de sus condiciones de vida (Domínguez-Guedea, 2016, pág. 154).

2.2.3 Abandono Habitacional

El cual es dado por la incapacidad del adulto mayor por mantener la vivienda debido a factores económicos, etarios, salud, o a situaciones de no contar con una vivienda en la cual pueda permanecer para mantener una calidad de vida adecuada a sus necesidades.

“En el sector habitacional las estadísticas muestran que las personas mayores son propietarias, pero en general residen en viviendas antiguas que requieren reparación de sus paredes, pisos o techos. En consecuencia, persiste un déficit cualitativo, y ello afecta más a la población adulta mayor rural que a la urbana. De igual manera, las viviendas no están adaptadas a las necesidades de la población de edad avanzada. Hay riesgos de caídas por el tipo de piso, por las escaleras, o bien porque la estructura y el equipamiento del baño no son los más funcionales. La vivienda, entonces, es un lugar de alojamiento, pero por sus características no llega a satisfacer plenamente el derecho a la vivienda en la vejez” (Huenchuan, González, Paredes & Guzmán, 2007, pág. 96).

Por lo que se considera a la vivienda como una necesidad primordial para los adultos mayores cuando se pasa por el periodo del envejecimiento.

El problema del abandono y maltrato con los adultos mayores existe y queda visible en los organismos legales que la detallan y sancionan. Es conocido que las leyes van avanzando a paso más lento que los acontecimientos o fenómenos sociales, el maltrato contra los adultos mayores es un fenómeno constantemente, pero recientemente visible.

En relación a esto, Sirlin (2008) señala que el maltrato que se presenta en la sociedad actual es producto de los problemas que afecta a amplios sectores sociales e incluye las áreas política, económica y social.

La escasa cultura que se tiene frente a la población adulta mayor que ha causado el abuso, la discriminación, la desvalorización, el abandono y maltrato a generado que se visualice y se ponga en tabla las acciones que se deban tomar para erradicar dichas acciones, y en específico los hechos de maltrato que han sufridos los adultos mayores en el ámbito sociocultural y sobre todo en el ámbito familiar.

2.3 Cultura del Envejecimiento

La falta de cultura que se tiene frente a la población adulta mayor que ha causado el abuso, la discriminación, la desvalorización y el maltrato ha generado que se visualice y se ponga en tabla las acciones para erradicar las acciones antes mencionadas. Y en específico los hechos de maltrato que han sufrido los adultos mayores en el ámbito sociocultural y sobre todo en el ámbito del abandono y desprotección familiar.

En América Latina, el proceso de envejecimiento y vejez está signado por lo que se denomina Transición Demográfica, concepto que intenta dar respuesta explicativa a los distintos factores, incluyendo natalidad y mortalidad, que determinan cambios significativos en la estructura demográfica. La lectura del proceso de Transición

Demográfica permite afirmar que el panorama de la geografía humana del continente está hoy sujeta a significativos cambios (Cepal, 2015).

De igual manera, a nivel continental se identifican algunos rasgos sociodemográficos específicos: el tema de género, y el rostro femenino que ella presenta; la diferencia entre las poblaciones urbanas y rurales, lo que obviamente incide en distintos perfiles de envejecimiento; la referida al trabajo, dado que la vejez influye decididamente en la disminución progresiva de la tasa de participación económica de las personas mayores.

A lo anterior se agrega la persistencia de imágenes y códigos socioculturales que tienden a presentar a la vejez y el envejecimiento como un universo limitado en capacidades, además de estereotipos culturales negativos que complejizan la posibilidad de construcción de un horizonte de desarrollo y de mayores expectativas en las personas mayores del continente (Cepal, 2015).

2.3.1 Desconocimiento Cultural y Social hacia los adultos mayores

Se entiende como las situaciones de dependencia, tanto física, emocional-psicológica, como económicas, han demostrado ser una de las causas intervinientes en la presencia de violencia y maltratos, su “naturalización” y/o reproducción. A la vez la dependencia económica es expresión y/o potencia una relación de desigualdad estructural, entre el dependiente y quien controla los recursos y los distribuye, donde la presencia de la desigualdad persistente, ya que opera mediante el principio

diferenciador de la edad, conjugado con otros como el de género, son la base constitutiva en nuestro criterio de la producción del maltrato hacia las personas mayores. El abandono es su expresión más directa, y este se reproduce por medio de un sistema organizacional que es la desigualdad persistente, la que opera a nivel estructural y de nuestras prácticas.

“La percepción social negativa respecto a la vejez, en donde esta es entendida como “carga” a la familia y la sociedad misma, termina no solo produciendo maltrato estructural sino legitimando la expulsión de este grupo del mercado laboral o bien flexibilizando su empleo, es decir produciendo desigualdad categorial. La subcontratación y flexibilización de mano de obra de adultos mayores, así como el no reconocimiento de las labores de cuidado que realizan dentro de la familia, generan una “falsa” dependencia de este grupo respecto de la mano de obra económicamente activa, lo cual en el fondo termina siendo rentable al capital y el mercado. Esto es, los procesos de acumulación y explotación como mecanismos de producción de la desigualdad categorial” (Ortega González, 2018).

2.3.2 Desprotección familiar de las personas mayores

Es la apelación a un mayor desarrollo normativo a favor de este sector etario es también consecuencia de la gestación de los llamados derechos de "tercera generación" y del proceso de "especificación" de los derechos humanos de ciertos

colectivos, es decir, de la atribución de determinadas prerrogativas a aquellas personas que, por determinadas circunstancias, pueden encontrarse en una posición desmedrada dentro de la sociedad. Se trata, en suma, de una consecuencia de la distinción -generada a partir de la segunda mitad del Siglo XX de ciertos intereses propios de dichos grupos y su especial vulnerabilidad.

Lo cierto es que la protección de la ancianidad constituye una medida de acción afirmativa, como respuesta al sinnúmero de situaciones en que estas personas son actualmente discriminadas. Su mayor fragilidad, la precariedad económica que muchas veces sufren y el abandono social y familiar, hacen del adulto mayor un sujeto susceptible de ser discriminado en razón de su vejez. Es por ello que a la constatación siempre positiva de la mayor esperanza de vida actual, debe seguir la interrogante de si con ella aumenta o no la "calidad de vida", pues las condiciones en que un ser humano vive determinan también cuánto vive.

Junto a la desprotección, el desconocimiento y las falencias de las políticas públicas, los adultos mayores deben además lidiar con abandono y maltrato por parte de familiares, cuidadores o instituciones.

2.4 Importancia de las políticas públicas

Las Políticas Públicas, Relacionadas con las personas mayores, de acuerdo a lo señalado por Lahera (2004), son "*cursos de acción y flujos de información relacionados*

con un objetivo político definido en forma democrática; los que son desarrollados por el sector público y, frecuentemente, con la participación de la comunidad y el sector privado, lo cual tiene diferentes connotaciones según el país y sociedad de que se trate". Para Lahera las políticas públicas se componen de cinco fases: origen, programa, diseño, gestión y evaluación de políticas públicas. Sin embargo, aclara que dichas "fases" no forman parte de un ciclo que siga una secuencia lineal, debido a dos razones primordiales. En primer lugar, porque tanto los sistemas políticos como administrativos son imperfectos. Y, en segundo lugar, porque tanto los datos de la realidad social como económica van cambiando de acuerdo a la evolución y desarrollo de los países y sociedades (Lahera, 2004).

Si se analiza el caso de Chile, se puede observar las grandes diferencias existentes en el tema de políticas públicas en tiempos democracia pre-dictadura, dictadura y democracia post dictadura, aun cuando en la actualidad existe un quiebre en relación a lo que ha llegado a ser el país y lo que se espera que cambie la nueva Constitución.

En esta perspectiva, las políticas públicas alteran la base comunicativa de la sociedad, la cual junta la base social y la acción social. De esta manera, la teoría crítica crea una formulación de las políticas públicas en donde se toma en cuenta la construcción histórica de los problemas y las demandas sociales, además de su desarrollo e implementación de donde las políticas se entienden como procesos que modifican la base comunicativa de la sociedad. Por lo que se establecen los fundamentos

normativos y las expectativas de la ciudadanía, y que permite mantener y reproducir su disposición (Ruiz D., Cadenas C., 2021)

Podesta (2001) opina que los problemas, así como las soluciones que da una política pública se deben ir determinando constantemente. Lo relevante de esto es la imagen que se tiene sobre las personas mayores, la forma en la que orienta la acción, la disposición de oportunidades, la innovación, la posición social que ocupan en la sociedad, las actitudes y el trato que se les brinda. Consideradas “normales”, pero que no resultan ser sino expresiones del abuso, maltrato y discriminación (Podestá, 2001).

Es por ello que a medida que va aumentando la población adulta mayor, el Estado a través de sus políticas públicas ha tenido que ir redireccionando dichas políticas, para poder cubrir las nuevas necesidades y las nuevas problemáticas que se van presentando con el aumento de esta población además del poco conocimiento que se presenta sobre ellos.

2.4.1 Maltrato familiar

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), señala en su Informe “El desafío social en tiempos del Covid-19” de mayo 2020, que los niveles de pobreza en Chile, que en 2019 fueron de 1.4% en pobreza extrema y 9.8% en pobreza, podrían alcanzar durante 2020 a 2.6% y 13.7% respectivamente producto de la crisis económica, social y sanitaria (Cepal, 2020).

Para Canitas (2019/2020) El concepto de abandono familiar en el adulto mayor expresa que es un acto delictivo que sucede cuando un individuo no se hace cargo de una persona de la tercera edad a la cual esté en la obligación de cuidar. Este hecho puede ser cometido por el cónyuge, guarda o la persona que tenga su tutela o patria potestad (Canitas, 2019/2020).

En Chile solamente desde hace pocos años se ha incentivado la denuncia y atención en casos de violencia contra los adultos mayores, la normativa de violencia intrafamiliar permite conceptualizar el maltrato de adultos mayores como violencia y atropello a sus derechos. Por otra parte, incide en esta visión la costumbre arraigada desde hace mucho tiempo, de ver este tipo de violencia como un problema cotidiano e interno de la familia, por lo que, muchas veces no se denuncia por temor a la vergüenza y desprestigio, lo que favorece la continuación de este círculo vicioso de agresión-maltrato-silencio.

Para la OMS (2018), en la sociedad chilena existen actitudes negativas frente al proceso de envejecimiento y por ende frente a las personas adultas. En el ámbito familiar estas actitudes van desde la sobreprotección hasta el maltrato en todas sus variantes, que por lo general no es denunciado por las víctimas en tanto significa un enfrentamiento con los agresores que usualmente son sus propios hijos o familiares de los que dependen afectiva y/o económicamente (OMS, 2018).

Esta misma organización (OMS, 2021) señala que el maltrato de las personas mayores es un acto único o repetido que causa daño o sufrimiento a una persona de edad, o la falta de medidas apropiadas para evitarlo, que se produce en una relación basada en la confianza.

Este tipo de violencia constituye una violación de los derechos humanos e incluye el maltrato físico, sexual, psicológico o emocional; la violencia por razones económicas o materiales; el abandono; la negligencia; y el menoscabo grave de dignidad y la falta de respeto.

El Senama, por su parte, señala que *“El maltrato a las personas mayores ha sido una preocupación permanente, dada la urgencia y gravedad de las consecuencias que presenta su acaecimiento, constituyéndose además como una violación flagrante de los derechos humanos”* (SENAMA, 2012).

Para Adams (2012) la forma más frecuente de violencia contra los adultos mayores, reportadas en diferentes países, desarrollados es el abuso por descuido o negligencia, donde se les priva de protección, alimentación, vestimenta, privándoles de sus necesidades básicas en un tipo de violencia que puede ser invisible para las otras personas, y ocurre generalmente en instituciones como residencias o asilos de ancianos, e incluso se puede observar en muchas familias. Este autor señala que el origen de personas, y las situaciones de maltrato en el adulto mayor es la

estigmatización de la imagen de estas personas como pasivos e improductivos, como también la existencia de un ambiente social. Adverso o indiferente (ADAMS, 2012).

Adams considera que a medida que esta violencia se desarrolla en un clima familiar y cotidiano, la persona que la padece lo normaliza, caracterizándose entonces con una violencia de tipo simbólico, realizadas por personas cercanas, familia, cuidadores o de confianza.

Consecuencias del maltrato familiar

- Rompimiento de lazos afectivos con la familia
- Ruptura total de la comunicación con el grupo familiar, la comunidad e incluso los hijos más cercanos
- Aislamiento social
- Sentimientos reprimidos
- Aumento de sensibilidad ante situaciones o eventos delicados, que se pueden interpretar como perjudiciales para él, reaccionando en forma negativa.
- Desarrollo de cuadros depresivos
- Cambios en la percepción de la realidad
- Desequilibrios en la personalidad

2.4.2 Maltrato Físico

Desde el punto de vista de Ortega (2018), el Maltrato Físico consiste en el “uso de la fuerza física en contra de un adulto mayor que daña su integridad corporal, puede provocar dolor, lesión y/o discapacidad temporal o permanente, y en casos extremos, la muerte” (Ortega González, 2018).

Este tipo de maltrato se manifiesta por medio de empujones, bofetadas, acarreos, tirones de cabellos, puñetes, patadas, o golpes con diversos objetos. Golpes con corriente eléctrica, quemaduras, aplicaciones de fuerza que inmovilicen o presionen indebidamente, con medios mecánicos o físicos o medicación aplicando la fuerza (Senama, 2021).

Por lo que se puede deducir que este tipo de maltrato afecta directamente en el proceso de vida que tiene el adulto mayor y esto ocasiona un deterioro en su bienestar, salud y calidad de vida.

2.4.3 Maltrato Económico.

Así como también el Maltrato Económico, significa usar el dinero o las propiedades de una persona sin su permiso o de manera tramposa. El maltrato económico puede quitar o limitar los recursos, las posibilidades de elección y las opciones de una persona mayor.

Es común que un miembro de la familia u otra persona en la que el adulto mayor confía esté involucrado en este maltrato. Esto puede ocurrir cuando un miembro de la familia o quien tenga se haga cargo de las decisiones económicas y del control del dinero de la persona mayor. Esto ocurre cuando se utiliza el dinero o el poder legal inadecuadamente.

Para Senama (2013) él la utilización de la pensión o jubilación del adulto mayor o una parte de ella, en beneficio propio, así como también la apropiación de bienes, propiedades o el patrimonio en general, mediante fraude, engaño o amenazas. Este tipo de maltrato se puede observar cuando la persona va sufriendo un deterioro elocuente respecto a su nivel socio económico, como por ejemplo cambio en el vestir, disponer de menos dinero que lo habitual, el traslado de su pieza al interior de su propia vivienda por orden de un tercero (SENAMA, 2013).

Esto influye directamente en la pérdida de independencia del Adulto Mayor. Por lo que muchos de esos adultos mayores no satisfacen sus necesidades básicas de alimentación y salud, porque han sido destituidos de sus ingresos.

2.4.4 Maltrato Psicológico o Emocional.

En referencia al Maltrato Psicológico o Emocional, para el SENAMA “el maltrato psicológico son acciones que producen angustia, pena, estrés, sentimientos de

inseguridad, baja autoestima, y/o atentan contra la identidad, dignidad y respeto de la autonomía de una persona” (Arenas Coronil & Mora Biere, 2012, pág. 6).

Partiendo de esta definición, se puede inferir que el maltrato psicológico es un maltrato desarrollado por una o varias personas sobre el adulto mayor, por intermedio de acciones mentales, verbales, gestuales y físicas, apuntadas a lastimar y disminuir la autoestima, inducir miedo, anular la autoridad y derechos, aumentar la dependencia, aumentar el sentimiento de soledad y desvalorización (AMGG, 2020).

Este maltrato no es tan visible como el maltrato físico ya que afecta directamente a las emociones y la capacidad de actuar del adulto mayor, en sus decisiones las que ya son dirigidas por el miedo que siente frente a sus familias o a las personas que se encuentran a cargo o viven con él.

La OMS (2017) señala que el maltrato psicológico, puede consistir en actos vejatorios para la persona o que afectan a su bienestar, como las agresiones verbales, las amenazas, las burlas, la destrucción de efectos personales o el confinamiento para impedirles ver a sus hijos y familiares (OMS, 2017).

Acciones que producen angustia, pena, estrés, sentimientos de inseguridad, baja autoestima, y/o agreden la identidad, dignidad y respeto de la autonomía de una persona mayor. Se manifiesta a través de insultos y agresiones verbales, amenazas de aislamiento, abandono o institucionalización, intimidaciones, humillaciones,

infantilización, ridiculización, silencios ofensivos, no respeto a sus creencias, rechazo a sus deseos y falta de respuesta a sus consultas en forma intencionada. Se incluye en la tipología de maltrato psicológico, cualquier otra acción que supone el confinamiento o cualquier otra interferencia en la libertad personal del adulto mayor, por ejemplo: negación en la toma de decisiones, encierro de la persona mayor, aislamiento social de hijos y responsables del cuidado del adulto mayor.

Considerando las categorías ya señaladas en el capítulo del marco teórico, se han determinado el uso de los siguientes conceptos

Cuadro N°3. Categorías de estudio

	Categorías	Subcategorías
1	Desvalorización social	Desconocimiento cultural, social
2	Cultura del envejecimiento	Desprotección familiar
3	Importancias de políticas públicas	Abandono socio-económico
4	Abandono familiar	Abandono habitacional
5	Maltrato familiar	Maltrato físico Maltrato económico Maltrato psicológico y emocional

Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de la investigación

La pregunta que orienta esta investigación consulta sobre las situaciones que provocan el abandono o desprotección familiar de adultos mayores, por lo que se ha determinado como objetivo general conocer las causas o situaciones a partir de las cuales se deriva esta situación, desde el punto de vista de las profesionales que trabajan en el Centro Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul. Con el objetivo de dar respuesta a esta interrogante se determinó hacer una investigación de enfoque cualitativo con características de estudio descriptivo, reuniendo información documental sobre el tema.

En toda investigación de tipo cualitativo se pueden observar igualmente características de estudio descriptivo, dado que en ella no se manipulan las variables, la investigación se realiza en un ambiente natural en que la observación cumple un rol relevante, se describen sucesos y eventos tal cual se desarrollan, registrándose y complementando con esto los objetivos que se persiguen en la investigación cualitativa (HERNÁNDEZ, 2006).

El carácter descriptivo en esta investigación permite conocer, especialmente a través de la experiencia directa de las investigadoras, que complementan la información recibida de parte de las profesionales del Centro Integral del Adulto Mayor con el

conocimiento directo del trabajo en la municipalidad de Macul, dada las limitaciones impuestas por la pandemia del covid-19 y el aislamiento social, que impide realizar las entrevistas en forma presencial.

El cual tiene como objetivo principal, poder identificar y conocer los distintos factores que afectan a las personas mayores, que participan en el Centro de Integración del, adulto mayor, de la Municipalidad de Macul, saber sus problemáticas que se relacionan con el abandono y la desprotección.

En que se busca profundizar en la investigación y en la problemática que involucra a los adultos mayores, siendo vulnerados sus derechos básicos para un buen vivir, donde en muchas oportunidades su familias y la sociedad los discrimina por ser un grupo etario que ya no cumplen objetivos específicos, que ha sido igualmente abandonado por el estado, con políticas públicas insuficientes, que no han dado solución a las distintas necesidades de las personas adultas, en el ámbito económico, social, cultural, salud y pensiones.

Para Kazez (2009), en el estudio descriptivo el objetivo puede ser presentar la descripción de un fenómeno en su contexto y en el estudio explicativo presentar datos incluidos en relaciones causales (KAZEZ, 2009).

El instrumento utilizado para reunir información que contribuyera a dar respuesta a esta interrogante es la entrevista semiestructurada, basada en un cuestionario de 20

preguntas, aplicado a una muestra de cuatro profesionales, tres Trabajadoras Sociales y una Psicóloga, que forman parte del equipo de profesionales del Centro Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul, quienes accedieron a participar en este ejercicio. Cabe señalar que la entrevista, proyectada en principio en forma presencial, por motivo de la pandemia de Covid-19 debió realizarse vía on-line.

De acuerdo a la programación detallada en carta Gantt, una vez elaborado y validado el instrumento, se procedió a su implementación:

- Realización de la entrevista vía on-line.
- Transcripción de entrevista y codificación de resultados.
- Elaboración de matriz de doble entrada con resultados.
- Análisis de contenido considerando factores situacionales, sociales, económicos y de salud que pueden influir en la situación de abandono y desprotección de muchos del país, entre otros, los criterios de abandono y maltrato familiar, políticas públicas y redes de apoyo existentes.
- Elaboración del informe de resultados del ejercicio.

3.2 Enfoque Epistemológico de la investigación

Considerando el tema de estudio y análisis de esta investigación, se ha determinado utilizar el paradigma de la línea hermenéutica, permite comprender, interpretar las acciones de los sujetos de investigación, de una manera subjetiva, reflexiva donde no

existe una verdad absoluta de lo investigado, mediante una metodología de sistematización, que permite ordenar, la información obtenida a través de la recolección de datos, para luego poder comenzar un proceso de intervención. se van a utilizar, para llevar a cabo el trabajo, el cual tiene como objetivo principal, poder comprender e Interpretar los distintos factores que afectan a las personas adultas mayores que participan en el Centro de Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul, según la mirada de las y los profesionales en relación con el abandono y la desprotección familiar de los adultos mayores.

Por su parte, para Gadamer (2004) esta metodología se caracteriza por la hermenéutica filosófica que la orienta, donde el arte del entendimiento, de reconocer como principio supremo el dejar abierto el diálogo. Se orienta a la comprensión, que consiste ante todo en que uno puede considerar y reconsiderar lo que piensa su interlocutor, aunque no esté de acuerdo con él o ella. Es un saber peculiar: lo mucho que queda por decir cuando algo se dice (Gadamer, 2004).

Se entiende como redes de apoyo dentro de un proceso de intervención de las distintas situaciones que se abordan en el Centro de Integración del adulto mayor, donde el principal objetivo, será apuntar poder lograr identificar los motivos que conllevan al abandono de las personas mayores. Con instrumentos como entrevista semiestructurada, especialmente a los profesionales que abordan los casos de

abandono y desprotección familiar de estos sujetos de investigación, buscando profundiza en la investigación y en la problemática que involucra a los adultos mayores, siendo vulnerados sus derechos básicos para un buen vivir, donde en muchas oportunidades sus familias y la sociedad los discrimina por ser un grupo etario, que ha sido igualmente abandonado por el estado, con políticas públicas ineficientes que no dan solución a las distintas necesidades de las personas adultas, en el ámbito económico, social, cultural, salud, además de pensiones bajas que no alcanzan para subsistir en este País.

3.3 Tipo de Investigación

Según Bavaresco de Prieto (2001), la investigación cualitativa es de diseño flexible, dinámico, enfocado al proceso; describe la realidad cual es, sin manipulación de variables, en un escenario natural. Los instrumentos de selección de datos utilizados son principalmente la observación directa, documentos, entrevistas y registros narrativos de los fenómenos en estudio. En la investigación cualitativa no siempre se parte de hipótesis, pero éstas pueden ir surgiendo durante el desarrollo de la investigación y servirán de base a otros estudios posteriores (Bavaresco de Prieto, 2001).

Según este autor, el análisis es inductivo, analiza la realidad subjetiva, evitan la cuantificación. Estudian las relaciones entre variables en contextos y situaciones determinadas. Su carácter puede ser exploratorio, descriptivo, inductivo, analítico; no

es generalizable. Su objetivo es la comprensión, descubrimiento, descripción y generación de hipótesis, trata de descubrir la naturaleza de la realidad, su sistema y relaciones. Su foco de investigación es la cualidad, naturaleza y esencia de los sucesos. Se utiliza en estudios de campo, etnográficos y naturalistas (Bavaresco de Prieto, 2001).

La investigación se sustenta de una metodología cualitativa: que, de acuerdo a lo señalado por Monje (2011) en donde la realidad no es exterior al sujeto que la explica, existiendo una relación estrecha entre el sujeto y el objeto de conocimiento” (Monje A., 2011).

Se ha determinado el uso de este tipo de investigación en este caso, dado que permite comprender, interpretar las acciones de los sujetos de estudio, de una manera subjetiva, reflexiva donde no existe una verdad absoluta, mediante una metodología de sistematización, que permiten que se puede procesar la información obtenida a través de recolección de datos, para luego, planificar un proceso de intervención, como en este caso, sobre los factores que inciden en el abandono y desprotección a los adultos mayores que participan en el CI, donde se analizará la posibilidad de una intervención y deriva en caso que lo amerite.

3.4 Universo de la investigación

Esta investigación se realizó en el Centro de Integral del Adulto Mayor, compuesto por 30 adultos mayores, 10 hombres y 20 mujeres, entre los 65 y 80 años de edad, 20 de ellos se encuentran con una pensión básica solidaria otorgada por el Estado, los restantes cuentan con jubilación, en su gran mayoría los adultos mayores que participan en Centro son autovalentes. Las personas que trabajan en el Centro Integral del adulto mayor se componen de 7 Profesionales y 3 administrativos, todos ellos forman parte de la intervención de las personas mayores, entre 30 y 50 años de edad todos con distintas funciones.

La Unidad de Estudio de esta investigación, será el “Centro de Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul”, institución que nace en el año 2006, a raíz de las distintas problemáticas que estaban ocurriendo en la comuna de Macul, con respecto a los Adultos Mayores, con el fin de poder ayudar e intervenir en las distintas situaciones, necesidades y problemáticas que se estaba reflejando en los adultos mayores. Además este centro de integración cumple una función primordial para los adultos, es hacerlos sentir parte de esta sociedad esto a través de distintas actividades y talleres enfocados al desarrollo integral que ellos cuentan, siempre con el objetivo de que puedan vivir su vejez de la mejor forma.

3.5 Muestra

Esta Investigación se realizó a 30 adultos mayores 10 hombre y 20 mujeres entre los 65 y 80 años de edad todos ellos de nacionalidad chilena y pertenecientes a la comuna de Macul, Además de un grupo de 10 trabajadores, en la cual se tomó una muestra que contó de 3 Trabajadoras Sociales y 1 Psicóloga, en donde la función estas profesionales es intervenir a los adultos mayores, según sus necesidades, a través del Juzgado de Familia, donde la gran mayoría de las situaciones de abandono y desprotección familiar, llegan mediante denuncias, los cuales pertenecen a un programa que va enfocado en la ayuda de los Adultos Mayores en sus distintas problemáticas denominado “ Programa Vínculo.

3.6 Criterios de Selección de la Muestra

CUADRO N°4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión	Criterios de Exclusión
Ser mayor de edad	No ser mayor de edad
Ser profesional del área social	No ser profesional del área social
Trabajar en el Centro integral del adulto mayor	No trabajar en el Centro integral del adulto mayor

Fuente: Elaboración propia

3.7 Técnicas de recolección de información

Para poder dar curso a esta investigación, se requiere de herramientas fundamentales y seguras que nos permita recolectar la mayor información posible, para una revisión y análisis que clarifique lo señalado en presente, con un enfoque cualitativo.

Para este proceso las herramientas que utilizaremos para la obtención de información, será la observación participativa y la entrevista semiestructurada.

La entrevista: podemos deducir que la entrevista es una interacción verbal, es una relación social en la cual se tiene una conversación con el fin de obtener o ampliar una información acerca de una persona o institución, con una finalidad específica.

“La entrevista es una interacción a partir de una conversación entre dos o más personas con un propósito deliberado y mutuamente aceptado por los participantes” (Cáceres, Oblitas & Parra, 2004, pág. 34)

La observación: “Respecto a los Propósitos y Modalidad de la Entrevista, si bien es cierto que la investigación y la orientación son elementales para justificarla, la observación es también un componente básico siempre y cuando sea participativa. Es mediante la observación que el trabajador social se incorpora y se compenetra en la vida no sólo del entrevistador, sino en el cotidiano de la familia o comunidad” (Cáceres, Oblitas & Parra, 2004, pág. 9).

3.8 Técnicas de Análisis de la información

Las técnicas de análisis de información que se llevarán a cabo en el proceso de la investigación, será la realización de la entrevista semiestructurada, estará directamente influenciada por las condiciones personales que presenta la entrevistadora, así lograr de esta técnica un instrumento importante para el desarrollo de la investigación.

La entrevista es una técnica que permitirá interactuar con las Profesionales de forma verbal y observar su lenguaje corporal para recoger e interpretar lo que han evidenciado y vivido los Adultos Mayores que participan en el Centro Integrar del Adulto Mayor durante sus procesos de intervención e integración a la sociedad chilena. El tipo de entrevista seleccionada para será de semiestructurada, la cual consta de preguntas abiertas para una conversación, diálogo y consulta con los/as Profesionales y así obtener la mayor cantidad de información que permita conocer porqué se produce el abandono y desprotección familiar de las personas mayores y qué factores se involucran en las distintas problemáticas, que se abordan en el Centro Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul Y entregar información fiable que permite el desarrollo de esta investigación.

La Observación participativa ayudará a las investigadoras involucrarse en el espacio físico del Centro de Integración del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul, en el

cual se atiende a los Adultos Mayores, en las distintas problemáticas, saber cómo interactúan con los monitores y Profesionales, como es la relación entre sus pares, cuáles son sus mayores dificultades y problemas, como son capaces de desenvolverse, aun cuando una de sus mayores barreras es el rango etario dentro de su territorios.

3.9 Criterios de calidad/validez

Entre los criterios de calidad/validez se deben considerar los medios y recursos utilizados para llevar a cabo la investigación, humanos, materiales y económicos, así como los principios éticos que deben primar en su organización, planificación e implementación por el hecho de que los sujetos de estudio son seres humanos vivos.

Para tratar el tema de la aplicación de normas éticas, se ha recurrido en esta investigación a información publicada por la Universidad de Chile, correspondiente al Centro Interdisciplinario de Estudios en Bioética.

Documento elaborado por el Dr. Roberto Manchini Rueda, consultor del Programa Regional de Bioética ops/oms.

3.9.1 Recursos utilizados

Recursos materiales:

- Equipos informáticos: computadores, escáner, impresora.

- Internet: correos electrónicos, Whatsapp, plataformas y páginas de instituciones y organismos nacionales e internacionales.
- Celulares, para la coordinación de las entrevistas y visitas al centro.

Recursos humanos:

- Trabajo de estudiantes a cargo de esta investigación en;
- Trabajo de campo.
- Transcripciones.
- Compilación de información.
- Elaboración de informes.

Recursos financieros:

Recursos materiales de propiedad de estudiantes y horas de trabajo utilizadas para estos efectos han sido bajo responsabilidad de investigadoras.

Para dar cumplimiento a las normas bioéticas utilizadas internacionalmente para trabajos en que se entreviste a personas con la debida protección a su privacidad e independencia para participar o no en este tipo de ejercicios, se ha elaborado un documento que debe conocer y firmar la persona entrevistada acepte libremente participar en esta actividad. En este documento se deja constancia expresa que las personas que serán consultadas han sido informadas proveniente por las

investigadoras, acerca de la investigación, sus objetivos y el uso que se dará a la información obtenida, así como la libertad que tiene de aceptar o no, y de renunciar a su participación durante la entrevista si así lo considere.

3.9.2 Criterios éticos

Desde principios de siglo se aplica en las investigaciones en que participen seres humanos vivos la norma ética que obliga a los investigadores a obtener en forma previa, el consentimiento de los sujetos de estudio con que trabajarán, que asegure la participación de éstos en forma libre e informada sobre el tema, tipo de investigación, sus objetivos y el uso que se dará a la información obtenida.

El uso de este documento fue inicialmente para investigaciones de salud de tipo clínico, diagnósticos y tratamientos terapéuticos, pero posteriormente se ha ampliado su uso hacia otras disciplinas hasta llegar a la actualidad, en que se utilizan en todas aquellas investigaciones en que participen personas como sujetos de investigación. De esta forma, las diferentes instituciones han ido elaborando y perfeccionando el llamado formulario de consentimiento informado, adecuándolo a sus características y objetivos de su uso (Manchini, 2021).

Entre los principios éticos aprobados universalmente están:

- El sujeto investigado debe dar su consentimiento y conservar su libertad.
- El procedimiento debe ser necesario, correcto y de bajo riesgo.

- El investigador debe ser calificado.
- Consentimiento informado y respeto por la libertad del individuo.

En el formulario de consentimiento informado se debe explicar claramente el tema de investigación, su objetivo, alcance y uso que se dará a la información. Igualmente se debe consignar en él las personas responsables de la actividad y su calidad de estudiantes, carrera y grado al que optan. Debe quedar señalada la libertad de los sujetos de investigación para aceptar libremente y retirarse en caso que lo consideren necesario o conveniente.

El documento utilizado en esta investigación se ha preparado considerando las normas bioéticas aceptadas internacionalmente para estos efectos.

CAPÍTULO IV. ANÁLISIS Y RESULTADOS

4.1 Análisis

4.1.1 Antecedentes

En el proceso de esta investigación se han seguido orientaciones de Schulz (1973), mencionado por Barrales, referidas a métodos, técnicas e instrumentos para la recolección de la información, todo lo cual ha sido reseñado en el capítulo de metodología. En el presente capítulo corresponde proceder con el análisis temático (Mieles-Barrera, 2021).

. En el análisis temático se deben cumplir algunas normas referidas a los siguientes puntos:

- Preservación y respeto a la subjetividad de los participantes En este caso opiniones y postulados de cuatro profesionales entrevistadas.
- Reconocimiento del contexto espacio temporal en que se estudia el tema, correspondiente a un período de aislamiento derivado de la pandemia Covid-19 y las medidas sanitarias implementadas por las autoridades, que limitan la actividad presencial por lo que se debe realizar las entrevistas por medios a distancia.

- La transcripción de las entrevistas ha sido presentada a cada una de las participantes, como forma de demostrarles que sus opiniones han sido transcritas textualmente, respetando su propia forma de expresiones.
- En el análisis se ha procedido a revisar y comparar las respuestas a consultas hechas, sacando conclusiones y relacionarlas con los objetivos propuestos, para ir cumpliendo con cada uno de ellos, lo que permitirá luego proceder a elaborar el informe de resultados.

4.1.2 Desarrollo

El objetivo general y la pregunta que guían esta investigación tiene relación con las situaciones que provocan el abandono y desprotección familiar de los adultos mayores, y a partir de ello se busca conocer las causas o situaciones a partir de las cuales se deriva esta situación, desde el punto de vista de las y los profesionales que trabajan en el Centro Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul.

El instrumento utilizado para reunir información que contribuyó a dar respuesta a esta interrogante es la entrevista semiestructurada, basada en una entrevista de 21 preguntas, aplicado a una muestra de cuatro profesionales, tres Trabajadoras Sociales y una Psicóloga, que forman parte del equipo de profesionales del Centro integral del adulto mayor de la Municipalidad de Macul, quienes accedieron a participar en este ejercicio.

Cabe señalar que la entrevista, proyectada en principio en forma presencial, por motivo de la pandemia de Covid-19 debió realizarse vía on-line.

De acuerdo a la programación detallada en carta Gantt, una vez elaborado y validado el instrumento, se procedió a su implementación. Luego se organizó el trabajo de análisis en seis pasos:

- 1) Transcripción de entrevistas, realizando lectura en forma detenida, buscando ideas generales y coincidencias de criterios y relaciones.
- 2) Proceso de codificación de la información contenida en las entrevistas; en este caso la codificación en primer lugar es inductiva, dado que se parte de la información no codificada proveniente, y luego se procede a una codificación teórica, ordenándose de acuerdo a temas o factores que se busca trabajar en esta investigación.
- 3) Se realiza búsqueda de temas que se relacionen y den respuesta a la pregunta de investigación o información estructurada sobre aspectos importantes en este trabajo, como son los eventos o situaciones que pueden incidir en el abandono de adultos mayores por sus familias, de acuerdo a las opiniones de las profesionales que trabajan en el Centro integral del adulto mayor.
- 4) Una vez realizada la primera codificación, se selecciona los temas más importantes para los objetivos que se persiguen, de modo que no excedan y constituyan un aporte relevante en el trabajo.

- 5) Se seleccionan y definen los temas estableciendo lo principal de cada uno de ellos, elaborándose el cuadro de categorías de temas y subtemas.
- 6) Elaboración del informe de resultados previo análisis de contenidos considerando factores situacionales, sociales, económicos y de salud que pueden influir en la situación de abandono y desprotección de muchos del país, la cultura del envejecimiento existente en , que influye y se relaciona con la desvalorización social y la importancia de las políticas públicas hacia los adultos mayores de y de las cuales se derivan factores intervinientes como el maltrato familiar, que se manifiesta a través de maltrato físico, económico y psicológico o emocional, la desvalorización social de las personas, a través de abandono socio-económico y abandono habitacional, y la cultura del envejecimiento a través del desconocimiento social y cultural y la desprotección familiar.

4.1.3 Pasos de la investigación

Paso 1: Familiarización con los datos

Se entrevistaron a cuatro profesionales del Centro Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul:

- Rosa, Trabajadora Social
- Jazmín, Psicóloga
- Violeta, Trabajadora Social
- Clavel, Trabajadora Social

Conscientes que la entrevista presencial tiene muchas ventajas sobre las realizadas on-line, se subsanaron en parte algunas desventajas con el conocimiento y observación permanente que tienen las estudiantes responsables de esta tesis, sobre el ambiente y actividades realizadas en este centro, dado que ambas son funcionarias de la Municipalidad de Macul.

En forma previa a la implementación de este ejercicio, se consultó a las profesionales su disponibilidad para participar en él; una vez confirmada su participación se procedió a enviarles la entrevista vía on-line, siendo devuelto por el mismo medio.

Esta fase consiste en "*la transcripción, lectura y relectura del material y anotación de ideas generales*". Se trata de leer detenida y reiteradamente la información buscando estructuras y significados; se trata de aprovechar al máximo su potencial (Mieles, Tonon & Alvarado, 2012, pág. 219).

Paso 2 Generación de códigos iniciales

Para ello se utilizó equipo computacional y programa Word, con lo que se confeccionó el documento que registra preguntas y respuestas de cada participante, luego de lo cual se procedió a codificar la información seleccionando los elementos más relevantes de la información entregada por cada una de las profesionales. En esta fase la

codificación es inductiva, dado que la información no había sido ordenada ni codificada previamente.

El proceso de codificación consiste en organizar la información en grupos de un mismo significado; “se entiende por código al segmento o elemento más básico de información en crudo que se puede considerar como significativa en relación con el tema bajo estudio (Boyatzis, 1998 citado en Mieles , Tonon, & Alvarado, 2012, pág. 219).

IMAGEN N°1

9.- ¿Cuáles serían las mayores dificultades o problemáticas que presentan los Adultos Mayores en relación a su situación socioeconómica?

Entrevistada: en muchos casos los adultos mayores no poseen viviendas propias, por lo cual, deben arrendar y eso genera una disminución en sus ingresos, muchas veces deben pagar todos los gastos básicos de sus casas y no les alcanza para comprar cosas básicas como sus medicamentos y esto se da porque viven solos o con hijos que poseen por ejemplo problemas de consumo o están cesantes.

10.- ¿Cómo estas dificultades o problemáticas afectan en el adulto mayor en relación a su bienestar?

Entrevistada: afectan principalmente en la calidad de vida, ya que, está no sería adecuada, ni pertinente al grupo etario.

11.- ¿Crees que las familias, que están al cuidado de un Adulto Mayor, les afecta que este no pueda cubrir sus necesidades?

Comentario [9]: codificación 8) no tener a veces una vivienda propia dificulta la vida plena del em al tener que generar más gastos de lo que pueda sustentar

Comentario [10]: codificaron su calidad de vida es afectada a la problemática económica

Paso 3: Búsqueda de temas

Por medio de lectura en detalle, se busca en la información codificada seleccionando conceptos e ideas relevantes para avanzar en el proceso de responder la pregunta de

investigación y respondan igualmente a los objetivos específicos determinados, es decir, relacionados con las situaciones que inciden en el abandono y desprotección familiar de los adultos mayores, de acuerdo a las opiniones de profesionales, del Centro Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul.

Se considera un tema aquel que “captura” algo importante de la información en relación con la pregunta, representando un nivel de respuesta estructurada o significado. También como una parte encontrada en la información que como mínimo describe y organiza información, y como máximo interpreta aspecto de un fenómeno (Boyatzis, 1998, citado en Mieles, Tonon & Alvarado, 2012, pág. 219).

CUADRO N°5, Temas Emergentes

	Tema emergente	Sub-temas
1	Abandono	Voluntario No voluntario Negligencia

2	Vulnerabilidad	<p>Física</p> <p>Cognitiva</p> <p>Social</p> <p>No reconocimiento de derechos</p>
3	Red Social de Apoyo	<p>Redes sociales y comunitarias</p> <p>Red institucionales</p> <p>Seguridad social</p> <p>Cultura y reconocimiento como sujeto con derechos y aporte</p>
4	Institucionalidad	<p>Redes formales de apoyo</p> <p>Mal funcionamiento práctico</p> <p>Falta de financiamiento</p> <p>Deficiente servicio</p> <p>Pocos profesionales especializados en servicio público</p>

Elaboración Propia

Paso 4: Revisión de tema

Se avanzó en la lectura en profundidad, seleccionando contenido que se relacionen directamente con el tema en estudio y los eventos o factores que pueden influir en el abandono y desprotección de los adultos mayores por sus familiares y las consecuencias que pueden derivarse de esta situación, a partir de lo cual se puede señalar por ejemplo las consecuencias en salud física, psicológica y mental, problemática económica, familiar o , social que pueden afectar al adulto mayor, así como las derivadas de deficiencias en la aplicación de políticas públicas destinadas a su protección.

Se realiza la re-codificación y el descubrimiento de nuevos temas, estableciendo una delimitación de los temas para no excederse (Mieles, Tonon & Alvarado , 2012, pág. 219).

Paso 5: Definición y denominación de temas

En base al trabajo previo de selección realizado, se definirán en esta etapa los temas y subtemas, categorizándolos en orden de importancia en relación a los objetivos que. Al mismo tiempo, den respuesta a la pregunta de investigación, todo lo cual constituirá el insumo para la elaboración del informe final de resultados.

Se identifican de manera definitiva los temas, se establece “lo esencial” del tema y se elaboran las jerarquías (temas/sub-temas) (Mieles, Tonon & Alvarado , 2012, pág. 220).

Paso 6: Elaboración del informe final de Resultados

Se construye una narrativa sustentada en la argumentación que se deriva de la comprensión e interpretación de la información recogida (Mieles, Tonon & Alvarado, 2012, pág. 220).

Se elaboró el informe final de resultados en base a los temas y subtemas derivados de las respuestas de las profesionales en las entrevistas realizadas y los aspectos teóricos investigados, que contribuirán en conjunto a encontrar las respuestas necesarias para la pregunta de investigación y los objetivos de esta actividad.

No obstante que en el mapa conceptual se han considerado tres grandes áreas temáticas como primer avance en el análisis de las situaciones que inciden en el abandono familiar de los adultos mayores, y que agrupan cada una de ellas temas y subtemas.

- Cultura del Envejecimiento
 - Tema: desconocimiento cultural y social
 - Sub-tema: Desprotección familiar
- Desvalorización social
 - Tema: Abandono familiar
 - Subtemas: abandono socio-económico y abandono habitacional
- Importancia de las políticas públicas relacionadas con los adultos mayores
 - Tema: Maltrato familiar

- Subtemas: Maltrato físico, maltrato económico y maltrato psicológico o emocional

En el desarrollo de la investigación, realizada bajo un enfoque cualitativo, se han ido agregando otros elementos a partir de las investigaciones teóricas y de las respuestas a las consultas hechas a las profesionales entrevistadas del Centro Integral de Adulto Mayor de la Municipalidad de la Comuna de Macul, entre los cuales están el abandono, vulnerabilidad, redes de apoyo e institucionalidad. Se han agregado estos conceptos en el análisis considerando que son temas de gran relevancia dado que se cruzan con los temas y subtemas que se profundizan en los resultados:

1) Abandono

El abandono y desprotección familiar repercute en aspectos biológicos, sociales y económicos de los adultos mayores, se ha observado en reiteradas ocasiones que esta práctica, se ha hecho común en la sociedad chilena, normalizando especialmente en sectores en donde la precariedad económica reinante a veces llega a transformar al adulto mayor que reside en el hogar, sea una considerada carga para el resto de la familia, por la necesidad de que alguno de sus miembros deje sus actividades habituales para cuidarlo y atenderlo, además del costo que implica tener permanentemente costos asociados a medicamentos, alimentos o elementos de higiene y aseo destinados para el adulto mayor (Senama, 2018).

De acuerdo a las opiniones de las profesionales consultadas, el abandono puede venir de la familia o de vecinos, cuidadores o de la comunidad, pero igualmente existe una despreocupación y en gran medida, desprotección del sistema social y político del país, que no ha logrado la construcción de un sistema de protección del adulto mayor no obstante los programas y planes que se han organizado a través de diferentes instancias, entre ellas Sena y municipalidades.

Un aspecto importante de destacar es lo señalado por Reyes Castillo, que indica “*El abandono, provenga de familias, comunidad o sociedad en general, es también una forma de violencia*” (Posadas Ramírez, 2016).

La falta de atención y cuidado de res, afecta directito a adultos mayores en aspectos psicológicos, emocionales, depresión, falta de apetito, y en casos extremos, el deseo de no vivir (Fuentes Reyes & Flores Castillo, 2015).

Al respecto, la profesional Jazmín señaló en la entrevista:

“(...) El abandono está dentro de los factores de un deterioro tanto físico como cognitivo, ya que el abandono y la desprotección para los adultos mayores es un punto relevante que afectan la emocionalidad y las ganas de realizar actividades de toda índole”.

En la entrevista, se ha podido deducir que el abandono y despreocupación familiar hacia los adultos mayores es la situación más recurrente en la sociedad chilena.

Ante la consulta acerca del abandono y desprotección familiar es detonante para deterioro físico y psicológico de los adultos mayores, las profesionales coinciden en señalar que pueden efectivamente afectar a los adultos mayores dado que, al aumentar las responsabilidades de familiares o cuidadores en el cuidado del adulto mayor, paulatinamente se va alejando el círculo de personas cercanas que se preocupan, y esta situación incluye a vecinos o redes que normalmente las sentía cercanas. Esta situación afecta al, quien se siente considerado como una carga y un problema en la vida habitual de sus cercanos, lo que va influyendo en su aislamiento, y al no poder salir a pasear sin compañía, físicamente va deteriorando disminuyendo su capacidad física, encerrándose y no participar en actividades antes normales en su vida diaria.

En relación al deterioro psicológico o mental, la trabajadora social Rosa, señala que

“(...) esto no sucede en la totalidad del caso, ya que, muchas veces los, ya presentan este tipo de deterioro” (Rosa, 2021).

El deterioro físico y cognitivo ha sido una de las preocupaciones importantes de los profesionales del área, las alteraciones de ánimo y discapacidad física son factores que impulsan al aislarse del medio, alejarse de sus amistades y encerrándose en su espacio propio, considerando su vida sin mayores esperanzas, resignados a esperar.

El abandono: produce detonante de deterioro cognitivo ambiente emocional en y terceras personas y en la mayoría de los casos provoca dependencia emocional de terceras personas El deterioro cognitivo por no poderse comunicar con su entorno, va acompañado de depresión, nostalgia, soledad, deterioro físico muchas veces invalidante.

2) Vulnerabilidad

El abandono y la desprotección que afecta a muchos adultos mayores ha sido materia de esta investigación, y a través de las entrevistas realizadas las profesionales participantes han señalado su preocupación por el grado de vulnerabilidad en que permanecen muchos adultos mayores, y que los afectan en su salud física y mental, considerando especialmente preocupante los efectos en su deterioro cognitivo, y enfermedades crónicas que los van limitando.

Una de las principales consecuencias de la desprotección es el abandono y la vulnerabilidad en que queda la persona, la Psicóloga, Jazmín, señala al respecto en la entrevista realizada.

“En gran medida las principales consecuencias son la vulneración de derecho por parte de los familiares, debido a la gran carga que significa cuidar a un Adulto Mayor, padeciendo el síndrome del cuidador” (Jazmín, 2021).

3) Red Social de apoyo

Actualmente los adultos mayores tienen atención de salud en consultorios o Cesfam, dentro del Sistema Nacional de Salud; El Senama, por su parte, mantiene planes de actividades diversas donde él puede integrarse participando en cursos, paseos y otras actividades; las Cajas de Compensación igualmente ofrecen planes de capacitación, deportes, paseos y actividades culturales para adultos mayores. Las municipalidades, por su parte, también organizan diversas actividades para integrar a los vecinos de sus comunas, dentro de lo que permiten sus presupuestos.

Pero queda un segmento importante no menor de adultos mayores que permanecen aislados sin que puedan integrarse a estos programas, muchas veces no cuentan con una persona que pueda acompañarlos y apoyarlos en sus necesidades.

4) Institucionalidad

De los resultados de estas entrevistas surge un llamado de atención ante las debilidades que se observan en el sistema público, notándose carencia de un plan integral de atención y apoyo a los adultos mayores que puedan sentirse apoyados y

contenidos por instituciones con las mismas posibilidades en todas las comunas, sin que las actividades dependan del presupuesto municipal.

4.2 Resultados

En este capítulo se pretende dar cuenta de los resultados de la investigación, detallando la forma en que afectan a los adultos mayores los factores más relevantes que se han podido observar, de acuerdo a la visión de las profesionales consultadas entre los que destaca el deterioro físico y mental de las personas mayores, cuyas repercusiones van profundizándose a medida que avanza la edad y según las condiciones familiares y socioeconómicas que enfrentan. Y que en muchos casos han sido causa del abandono y desprotección.

4.2.1 Factores o situaciones que derivan en el abandono o desprotección del adulto mayor:

En la comuna de Macul hay bastante preocupación y actividades dirigidas a los adultos mayores; en ella funciona un Centro Integral del Adulto Mayor en donde las personas mayores pueden participar en actividades culturales y deportivas, igualmente hay preocupación por la situación económica y apoyos en casos que lo ameriten, aunque hay que destacar que esta municipalidad no es de las que cuentan con mayores

presupuestos, y la población en más bien de clase media pero con sectores grandes de familias en situación de vulnerabilidad.

1. Deterioro físico y mental

El abandono y desprotección familiar sume al adulto mayor en una situación de mucha vulnerabilidad que se manifiesta de diversas formas; en relación a su salud mental y física el deterioro va avanzando a medida que pasa el tiempo y sobre todo si no es atendida oportunamente y/o no cuenta con los medios para una buena alimentación, medicamentos adecuados y un hogar que lo cobije.

Este tipo de deterioro se considera una de las causas probables del abandono familiar del adulto mayor; no obstante, la trabajadora social del Centro integral del Adulto Mayor, Sra. Jazmín, considera que no es totalmente así:

“(...) No lo categorizaría como una causa específica, pero si quizás un atenuante, ya que como mencione anteriormente el cuidado de un AM con algún deterioro es una sobrecarga y una responsabilidad grande” (Jazmin, 2021).

En relación a la discapacidad física las profesionales entrevistadas coinciden en que dificulta la movilidad y capacidad de desplazamiento de la persona, lo que impide al adulto mayor en muchas ocasiones poder atender sus propias necesidades, gestionar trámites, comprar o pasear. Esta situación va minorando sus capacidades para integrarse en círculos de redes vecinales o comunitarias, aislándose del resto de la comunidad

“los deterioros físicos y mentales más visualizados son algún tipo de discapacidad que imposibilite el correcto desplazamiento del (cojera, ceguera etc.) en tanto a lo mental están los problemas cognitivos (Alzheimer, demencia) que en muchos de los casos imposibilita al a tomar decisiones por sí solo” (Rosa, 2021).

Por su parte, la Sra. Jazmín, Trabajadora social del Centro Integral del Adulto Mayor, señaló en la reciente entrevista:

“Los principales que se visualizan son demencia senil, Alzheimer en relación con los cognitivos y accidentes cerebro-vasculares (ACV), trombosis, artritis en relación con lo físico, en la generalidad los adultos mayores con deterioro cognitivo presentan deterioro físico debido a la falta de estimulación física, no así a la inversa” (Jazmín, 2021).

2. Familia y reducidos Ingresos del adulto mayor

Entre las mayores preocupaciones de situaciones derivadas del abandono y desprotección que afectan a los adultos mayores están sus bajos ingresos.

Al consultarle a la psicóloga Jazmín, sobre las consecuencias que tiene para el adulto mayor esta situación de insuficientes ingresos, destaca que:

“El efecto de esta situación es en salud debido a que al no realizar una alimentación balanceada debido a falta de recursos se acentúa los problemas de hipertensión y diabetes, no tienen los nutrientes y el fierro necesario y es todo un círculo entre alimentación y salud” (Jazmín, 2021).

La reducida pensión o bajos ingresos del adulto mayor influye muchas veces en la actitud, en la baja pensión y de ingresos suficientes para financiar sus gastos de vivienda, mantención y medicinas hace que cada vez más dependa de sus familiares, cuidadores, etc., para vivir y esta responsabilidad que recae sobre su familiares o cuidadores puede en algunos casos transformarla en una pesada carga que va alejando a sus familiares de ella, e incluso cuando cuenta con un cuidador, sea familiar o no, que se hace responsable de ella, si la familia no tiene recursos, a veces se encuentra algún vecino o vecino solidario que cumple esas funciones en la medida en que puede dedicarle parte de su tiempo.

Clavel, Trabajadora Social del Centro Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul, opina que el abandono:

“En la mayoría de los casos provoca dependencia emocional de terceras personas, Deterioro cognitivo por no poderse comunicar con su entorno, depresión, nostalgia, soledad, y deterioro físico muchas veces invalidante”
(Clavel, 2021).

De la lectura de las entrevistas, se puede inferir que la soledad e incapacidad para valerse y mantenerse por sí mismo, sin poder trabajar ni generar ingresos, produce una baja autoestima, agudizándose con el desarrollo de enfermedades como el Alzheimer, demencia senil, postrado, diabetes, artrosis o afecciones neurológicas o demencia senil en algunos de estos casos los familiares buscan algún tipo de orientación

Al consultar la opinión sobre la posibilidad que el bajo ingreso del adulto mayor pueda ser un gatillante para que sufra abandono o desprotección familiar, la psicóloga, Sra. Jazmín, respondió:

“Si completamente, ya que si hay solo un familiar que debe dejar de trabajar para el cuidado y no existe ayuda de otra persona, este debe dejar solo durante todo el día al adulto mayor para poder generar ingresos y cubrir necesidades básicas pero dejando de lado el cuidado personal.

Esto se acentúa más debido a que en la comuna no contamos con un centro de día para estos casos” (Jazmín, 2021).

3. Aislamiento y Dependencia

El aislamiento social del adulto mayor, dejando de interactuar con sus redes habituales, produce a la larga un deterioro funcional que puede a veces llegar a ser invalidante, desarrollando una dependencia hacia la persona más cercana que se preocupa de atenderla.

La profesional Violeta, Trabajadora Social del Centro Integral del Adulto Mayor, señala que:

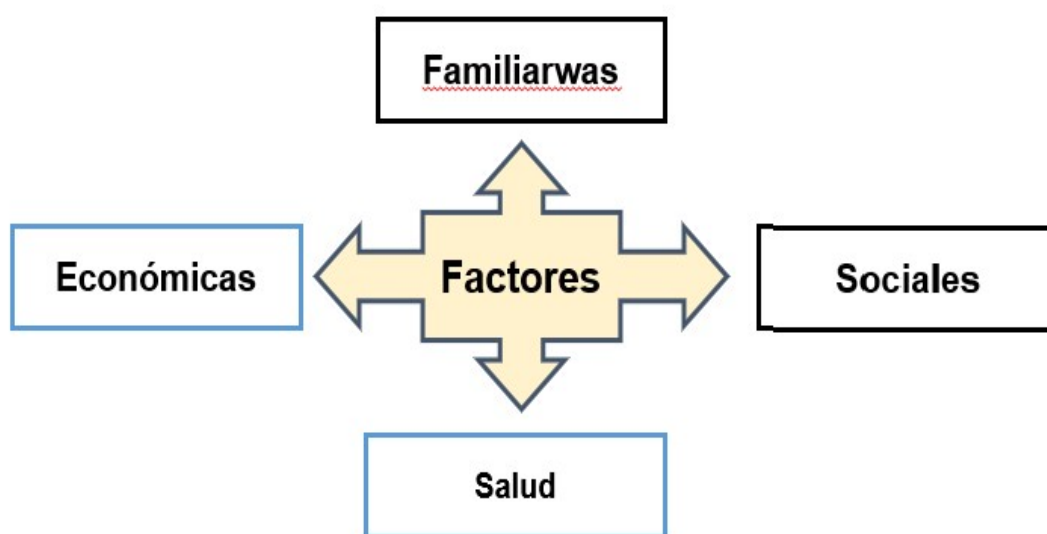
“La pérdida de su independencia económica produce en el adulto mayor una pérdida y abandono lo cual se produce un deterioro en su calidad de vida” (Violeta, 2021).

La persona que asume el rol de cuidador paulatinamente va adquiriendo una sobrecarga física y emocional interactuando con el adulto a su cargo, quien desarrolla a su vez una dependencia física y emocional hacia él.

Cuando ese vínculo disminuye o se rompe, transformándose la calidad de la relación que los une, se puede hablar de abandono o desprotección, lo que induce muchas veces al adulto mayor a alejarse, aislarse, en un estado depresivo que le impide buscar ayuda e incluso a veces terminando en situación de calle, sin ganas ni interés de vivir.

.En la imagen N° 1 se muestra en forma resumida los principales factores que intervienen o derivan en la situación de abandono y desprotección del adulto mayor.

Imagen N° 1. Factores que influyen en abandono y desprotección de adultos.



Fuente: Elaboración propia.

Estos cuatro factores son los que se destacan en las respuestas obtenidas durante las entrevistas realizadas, y aunque se interrelacionan en el proceso de deterioro de la situación de abandono y desprotección de los adultos mayores, cada una de ellos tiene consecuencias directas y determinados aspectos de la personalidad o estado de salud de los adultos mayores, como se muestra el cuadro N° 6.

Cuadro N° 6. Factores y situaciones que originan abandono y desprotección

Factores	Situaciones/causas	Adulto Mayor
Factores Familiares	Sobrecarga de trabajo Dificultades organizativas Aumento de responsabilidades Imposibilidad de cuidado	Sensación de “carga” Encierro Depresión inseguridad
Factores Económicos	Bajas pensiones Nulos ingresos Carencia de vivienda propia Medicamentos	Imposibilidad de auto sustento Dependencia de terceros alojamiento Pago de arriendo
Factores Sociales	Soledad Cultura del envejecimiento Aislamiento social Red social	Auto alejamiento del Invisibilidad del Disminución de capacidad
Factor Salud	Enfermedades Discapacidad Ayudas técnicas Control médico Dependencia	Deterioro cognitivo Deterioro físico Depresión, alzheimer, diabetes Dificultad movimientos y desplazamientos

Fuente: Elaboración propia

2. Rol de la institucionalidad

Hasta ahora el informe se ha referido a los factores o hechos que pueden influir en la situación de abandono o desprotección de los adultos mayores, pero queda un elemento importante que influye igualmente en la situación que se presenta para este segmento de la sociedad y que tiene gran importancia en su atención, la institucionalidad pública que, de acuerdo a la Ley, tiene el deber de atender y ayudar a la población, especialmente a aquellas personas en situación de vulnerabilidad, como es el caso en estudio.

Al respecto, la profesional Jazmín, psicóloga del Centro Integral del Adulto Mayor, señala en su entrevista que se deben involucrar:

“No solo el Estado, sino la sociedad de la integración. Se debe involucrar a la comunidad y gobierno en la integración del Adulto Mayor” (Jazmín, 2021).

El Estado tiene una red de apoyo de la población, es así como el Servicio Nacional de Salud, a través de consultorios, Cesfam y hospitales se preocupa de la salud de los adultos mayores, con atención, medicamentos y en casos especiales, de otorgarles apoyo en alimentos, todo esto de acuerdo al presupuesto municipal y al nivel de estratificación socioeconómica dirigida por el Ministerio de Desarrollo Social, que en conjunto con las municipalidades, ubican a las familias de acuerdo al grado de vulnerabilidad que tengan. Este dato es importante en el momento de focalizar la

ayuda o apoyo social hacia un adulto mayor y que, en el caso de Macul, permite tener una visión aproximada de la real situación y cantidad de ancianos que necesitan apoyo.

Los consultorios o Cesfam son las instituciones que atienden en forma más cercana a las familias, pero en general, las profesionales entrevistadas han destacado el hecho de no contar con profesionales del área social, médicos geriatras y psicólogos disponibles en cantidad necesaria para entregar una atención suficiente y adecuada para toda la población de este rango etáreo en la comuna; por este motivo, se presenta en muchas ocasiones situaciones inesperadas de adultos que viven solos en situaciones precarias, quienes llegan avisados por vecinos u organizaciones vecinales.

En la comuna de Macul no hay residencias temporales para ancianos que deben permanecer gran parte de los días solos durante la jornada laboral de sus familias. El Centro Integral del Adulto Mayor, realiza actividades durante el día a las cuales el adulto mayor puede asistir, pero para ello requiere de una persona que lo ayude a movilizarse o acompañe por lo que, aunque las actividades están dirigidas a todas las personas, en muchas ocasiones hay adultos mayores que no puede participar.

La poca disponibilidad de profesionales médicos geriatras o psicólogos dificulta poder atender y tratar en forma oportuna y adecuada a personas en situación de abandono, afectados en su salud física y mental, con deterioro cognitivo muchas veces invalidante.

Junto con el deterioro físico o mental, y discapacidades, muchos de estos adultos mayores quedan al cuidado de, cuidadores, familiares o hijos, que no cuentan con los conocimientos o práctica en su cuidado, lo que sin duda es preocupante en casos de extrema urgencia. En el caso de cuidadores, el Estado da un bono cercano a los \$30.000 mensuales, es una ayuda, pero no reemplaza un ingreso adecuado a la función que desempeñan, considerando además que el cuidador sufre una sobrecarga de trabajo y emocional importante.

En la familia se produce un vuelco al asumir las necesidades de cuidado del familiar adulto mayor, que obliga al grupo familiar a reorganizar su diario vivir, asignándose o asumiendo generalmente un miembro de ella el rol de cuidador, dejando de lado actividades habituales que normalmente desarrollaba, incluido el trabajo remunerado o estudios fuera del hogar. Muchas veces, especialmente en personas de menores recursos, esta situación afecta gravemente sus ingresos, lo que influye en el adulto mayor que se considere impotente para generar recursos, sintiéndose como una carga para el resto de la familia. Su respuesta es normalmente el encierro en sí mismo, tratando de producir los menores gastos posibles e incluso mintiendo acerca de sus molestias físicas.

En sus respuestas, las profesionales han mostrado su preocupación por la situación de los adultos mayores de la comuna y la necesidad de atender de mejor forma sus necesidades, pero en este aspecto destacan la cantidad de profesionales del área

social, de geriatría y psicólogas existentes en la salud pública, y la importancia que debería tener para los servicios públicos optimizar la atención a este segmento de la sociedad en el país.

3. Proceso de intervención que realizan los profesionales del Centro integral del Adulto Mayor en relación al abandono y desprotección del Adulto Mayor

Las intervenciones son procedimientos programados, realizados con el objetivo de lograr como institución, utilizando los mecanismos que la ley y su planificación les permite, para que el adulto mayor supere la situación de abandono y desprotección y pueda continuar su vida en un bien seguro y protegido. Entre los instrumentos y medios con que cuenta la municipalidad están los servicios profesionales de especialistas en el tema, instalaciones de la municipalidad y Centro Integral del Adulto Mayor, Carabineros, PDI, y en casos extremos, los tribunales de familia o de Justicia con los recursos para ir avanzando en la solución de los problemas que aquejan al adulto mayor en su integración a su familia, redes sociales y la comunidad.

Las intervenciones son variables en sus tiempos que dura generalmente hasta que este adulto mayor esté en un ambiente protegido donde se pueda mantener e interactuar con su comunidad o bien que cuente con el apoyo de un cuidador, que puede ser en su hogar, familia o en medidas de apoyo, casa de reposo o de acogida.

La intervención tiene un enfoque de atención centrado en la persona, modelo el cual proviene de la práctica gerontológica, establece al monitor comunitario con la persona mayor.

Se lleva a cabo el proceso de acompañamiento, mejorando la calidad de vida del adulto mayor, empoderándolos y logrando el vínculo. En relación a este punto, un objetivo del proceso de intervención lo define una profesional entrevistada;

“(...) Desde el enfoque socio y de redes, siempre intentado lograr vincular o revincular a la y la comunidad en general, creando unas redes para este y la protección de sus derechos” (Rosa, 2021).

En aquellos casos en que la acción deba judicializarse, por vulneración de derechos, generalmente la Trabajadora Social cumple funciones de mediadora; en estos casos es importante considerar el rol que pueden cumplir la municipalidad, las redes sociales y la comunidad. La intervención se basa en un modelo sistémico donde se involucra adultos mayores, familia, y comunidad. Siguiendo un enfoque sistémico, un enfoque integrador, articulador y vinculante, el cual estamos todos involucrados los unos con los otros, es una interdependencia permanente, en donde las familias de los adultos mayores al centro integral del adulto mayor y este se vincula con la necesidad de la familia, con la idea de proveer de todo lo necesario para mejorar la calidad de vida de las personas

mayores, en donde puedan desarrollarse en forma más integral en cualquier situación.

Esto siguiendo los lineamientos de intervención.

“Trabajo Social como una disciplina de las ciencias sociales ha tomado dos aspectos fundamentales de los planteamientos del enfoque sistémico: Primero el Enfoque Sistémico trata de comprender el funcionamiento de la sociedad desde una perspectiva “holística e integradora”, en donde lo importante son las relaciones entre los componentes. Se llama holismo al punto de vista que se interesa más por el todo que por las partes. Y finalmente el Enfoque Sistémico no concibe la posibilidad de explicar un elemento si no es precisamente en su relación con el todo” (Paredes, 2008, pág. 19).

En el proceso normalmente inciden problemas de salud que dificultan la comunicación y hay escasa participación de redes con los adultos mayores, que dificultan la intervención.

Según lo informado por la Trabajadora Social Rosa, en un procedimiento de intervención se deben cumplir los siguientes pasos:

- Despeje
- Diagnóstico
- Intervención
- Evaluación

La profesional señala al respecto:

“(...) Se realiza un despeje de la situación, se evaluación posible vulneración de derechos y se toma acciones pertinentes, por ejemplo, si se evidencia abandono por parte de la familia, se realiza denuncia para tribunalizar el caso y así responsabilizar que los terceros en el cuidado y protección de los adultos mayores.; lo mismo sucede cuando se evidencia cualquier tipo de violencia hacia estos” (Rosa, 2021).

Agregando a continuación

“(...) si el adulto mayor presenta redes de apoyo y su situación pasa por otros temas se deriva a redes municipales, de salud entre otras. Y si finalmente no son subsanadas por las instituciones mencionadas con anterioridad, por las condiciones físicas y cognitivas del se solicita que este sea ingresado a un Centro de Larga Estadía” (Rosa, 2021).

Como en Macul no existe un lugar específico donde derivar a los adultos mayores que no cuenten con vivienda propia, se les trata de orientar a ellos o a sus familias en relación adonde dirigirse. Especialmente la intervención se preocupa además de desarrollar en ellos la capacidad de resiliencia frente a casos de alta complejidad.

Si el reúne los requisitos y es autovalente, puede ser derivado a una postulación para residir en una casa de vivienda transitoria CVT del Servicio Nacional del Adulto Mayor Senama.

Se deriva al programa red de protección; con una trabajadora social en conjunto con un abogado que evalúa el caso en la red de protección del adulto mayor. El acompañamiento estimula el desarrollo de sus capacidades y lograr que las personas mayores puedan realizar sus actividades normales en forma autónoma de acuerdo a sus intereses y preferencias.

Los dispositivos tecnológicos son una barrera integracional, sobre todo ahora con la pandemia, la red de protección del adulto mayor se encarga de gestionar que él pueda estar en buenas condiciones.

En sus respuestas, las profesionales han mostrado su preocupación por la situación de los adultos mayores de la comuna y la necesidad de atender de mejor forma sus necesidades, pero en este aspecto destacan la cantidad de profesionales del área social, de geriatría y psicólogas existentes en la salud pública, y la importancia que debería tener para los servicios públicos optimizar la atención a este segmento de la sociedad en el país. Constituir un equipo de profesionales integrales y holísticos,

permitiría integrar todas las áreas del adulto mayor, cada una de ellas es importante y dependiente entre sí con las otras.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones

Esta investigación está enfocada en “El abandono y desprotección familiar de los adultos mayores en la comuna de Macul”.

Para realizar este trabajo se comenzó con una recopilación documental sobre el tema, con informes y publicaciones de diversos organismos y profesionales especialistas que detallan conceptos, teorías o sucesos en los cuales se puede ir profundizando en esta problemática. Se realizó un trabajo de campo consistente en entrevistas a cuatro profesionales del Centro Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad de Macul, para la recopilación de información necesaria con el objeto de dar respuesta a la pregunta de investigación y los objetivos específicos determinados.

En relación al envejecimiento, la OMS (2018), opina que en la sociedad chilena existen actitudes negativas frente al proceso de envejecimiento frente a las personas adultas. En el ámbito familiar estas actitudes van desde la sobreprotección hasta el maltrato en todas sus variantes, que por lo general no es denunciado por las víctimas en tanto significa un enfrentamiento con los agresores que usualmente son sus propios hijos o familiares de los que dependen afectiva y/o económicamente (OMS, 2018).

Esta situación es considerada por otros investigadores como violencia, especialmente porque se produce en el entorno familiar, que se supone debe ser un ambiente

protegido, y en cual se supone como el más adecuado en casos de adultos mayores abandonados o en situación de calle. Opiniones que en ambos casos han sido coincidentes con las opiniones emitidas por las profesionales del Centro integral del Adulto Mayor.

En la investigación se ha desarrollado un trabajo que, en su primera parte se profundiza sobre el abandono y desprotección de adultos mayores, analizando, a partir de informes, teorías e investigaciones de organismos y especialistas en el tema, sobre las características y efectos que esta situación tiene sobre ellos, aclarando conceptos y relaciones causa-efecto que se pueden observar entre los elementos intervinientes en este problema.

Las tres grandes áreas que agrupan los principales temas relacionados con el objetivo de la investigación, cultura del envejecimiento, desvalorización social de los adultos mayores e importancias de las políticas públicas relacionadas con las personas mayores, pasando luego a los subtemas correspondientes a las situaciones de las que pueden derivarse el abandono y desprotección familiar de los adultos mayores y finalizando con los principales factores que son consecuencias de esta problemática, sus características, como afecta a los adultos mayores y la forma en que la institucionalidad atiende estas situaciones.

a) Deterioro físico y mental

En relación a los objetivos específicos se han cumplido plenamente, ya que se han identificado, dando respuesta al mismo tiempo a la pregunta de investigación, analizando temas relacionados con la situación de abandono y desprotección familiar de los adultos mayores en Chile, profundizándose en sus causas y la forma en que las personas afectadas responden a esta situación, observándose que muchas veces todo deriva de la carencia de medios que impulsan a tomar decisiones que obligan a un familiar a dedicarse exclusivamente al cuidado del adulto mayor, dejando de lado otras prioridades, lo que causa en el adulto la percepción de ser una carga, lo que lo hace sentir imposibilitado de modificar su situación. A partir de esta situación su salud física y mental se va deteriorando a través de este proceso.

El deterioro físico y mental va profundizándose a medida que pasa el tiempo sin que haya factores que permitan ir disminuyendo los efectos del abandono. Esta situación muchas veces es causa de estados depresivos que incluso pueden disminuir sus ganas de vivir. Es importante señalar que un bien negativo, en que la persona se sienta aislado, menospreciada, invisibilizada, influye en la autoestima del adulto mayor, que le impide ver alternativas de solución a lo que está viviendo.

b) Situación socioeconómica

En relación al objetivo segundo, referido a la situación socioeconómica, el elemento principal considerado es la carencia de ingresos o reducidos montos de ello, que impide satisfacer las necesidades de vestuario, alimentos y medicinas, agregándole a esto la carencia de viviendas propias, por lo que se une la carencia habitacional.

El adulto mayor es una persona vulnerable en aspectos económicos, de lo que se deriva un estado de dependencia económica de la familia o de un cuidador, las bajas pensiones lo obligan a aislarse, sin participar en actividades sociales y sentirse invisibilizado socialmente. Muchas veces tienen trabajos esporádicos o subcontratados, sin resguardo ante tipos o jornadas. Hay que destacar que esta invisibilidad abarca no solo en el trabajo fuera de casa, sino que muchas veces es considerado una carga para la familia sin el ingreso por pensión, o trabajo fuera de casa, e incluso el trabajo o cuidado que muchas veces se le encarga dentro de la familia.

Lo socioeconómico interactúa a su vez con los otros factores que se han señalado, como la salud física y mental, por ejemplo, y el aislamiento social, relacionado con un proceso de desconocimiento del adulto mayor social y culturalmente, todo lo cual impacta en su autoestima.

En este caso la problemática central es el desapego de la familia, no reconocimiento del adulto mayor y sentirse desprotegido y aislado tanto al interior de su hogar como

socialmente. Es el sentimiento y constancia de su soledad y abandono, hecho que influye en su vida y salud física y mental, de lo cual se agudiza el peligro de desarrollar o agudizar enfermedades como Alzheimer, afecciones cerebro-vasculares, diabetes y otras que unidas a problemas ya descritos, van en desmedro de su calidad de vida.

c) Proceso de intervención

Las profesionales del Centro integral del adulto mayor evalúan la situación y estado de salud de los adultos mayores que ingresan al Centro, observándolos durante sus actividades y atendéndolos según sea su requerimiento.

La intervención consta de los siguientes pasos:

- Despeje
- Diagnóstico
- Intervención
- Evaluación

De esta forma, se hace un seguimiento de los casos que han sido intervenidos y continuar con el apoyo que se necesite, integrándolo a actividades que le den mayor seguridad y confianza.

De acuerdo a la evaluación que se haga con la Red de Protección, se puede derivar al adulto mayor a los siguientes programas o planes en casos comprobados se deriva a tribunales

Plan de acción según abandono de cuidadores o extraños: o vulnerabilidad de derechos en primera instancia son las redes municipales o instituciones de apoyo (Clavel, 2021).

- En aquellos casos en que se observe deterioro de salud física o mental se deriva a redes municipales de salud y/o redes de apoyo.
- En casos que lo ameriten, de maltrato, agresiones o vulneración de derechos se deriva a tribunales.
- En el Cesfam funciona el programa MAS, que atiende las diferentes áreas y redes de salud para el adulto mayor.
- En Macul no existe un lugar específico donde derivar a adultos mayores con carencia habitacional, sobre el caso, actualmente solo pueden orientar al adulto mayor y su familia sobre las alternativas que hay.

- Si el reúne los requisitos y no tiene cuidador puede ingresar a un centro del ELE y si es autovalente sin mucha complejidad, sin vivienda, puede postular a un CVT del Senama (Cavel, 2021).

d) Institucionalidad

La Municipalidad de Macul realiza actividades y atiende las necesidades de los adultos mayores de la comuna a través de sus programas culturales, deportivos y del Centro Integral del Adulto Mayor, pero faltan aún mayores apoyos y acciones que dejen claridad en aspectos importantes para la elaboración de políticas adecuadas, como por ejemplo, tener claridad sobre la cantidad de adultos mayores en situación de calle, postrados, que viven solos o que permanecen solos durante el día porque no hay en la comuna una residencia de permanencia parcial protegida y financiada por la salud pública o la municipalidad.

No obstante, los esfuerzos realizados a nivel comunal, hay muchos adultos mayores que durante el día permanecen solos en sus hogares por la imposibilidad de contar con un cuidador que los acompañe, situación que pone en peligro su salud e integridad física.

5.2 Hallazgos

De los resultados de la investigación, especialmente de la información obtenida a partir de las entrevistas realizadas, se pueden señalar los siguientes hallazgos;

- De acuerdo a la ley de violencia intrafamiliar se considera el maltrato a adultos mayores como delito.
- El maltrato a adultos mayores hasta hace poco tiempo se normalizaba considerándose problemas internos de la familia, en que no tenían injerencia a otras personas.
- Muchos adultos mayores agredidos o vulnerados en sus derechos no denuncian por temor o ignorancia.
- Macul es una comuna muy extensa, con poblaciones o villas alejadas de la municipalidad, en donde hay una cantidad importante de adultos mayores que permanecen en sus casas.

Se observa debilidad en los siguientes puntos:

- No hay un registro que detalle situaciones vulnerables denunciadas.
- Falta un trabajo social más detenido, que permita a las trabajadoras sociales visitar a los adultos mayores en sus casas para conocer su situación, necesidades y condiciones de vida.

- Falta de profesionales en la intervención de los adultos mayores en abandono y desprotección familiar.
- Poca vinculación de los programas existentes por parte del Estado desarrollados por las instituciones públicas que no permiten poder avanzar en las problemáticas existentes en relación al abandono y desprotección del adulto mayor en sus territorios.

Para Zúñiga, Pasquel & Zamora, el abandono y desprotección del adulto mayor ha aumentado considerablemente en muchas partes del mundo, este problema no sólo existe en el seno familiar, sino que también se está presentando en las instituciones de salud debido a la falta de interés y apoyo social, que muestran las familias y las instituciones de salud minimizando el problema *"Por lo tanto, se concluye que existe un gran número de adultos que tienen la percepción de ser abandonados, de que existen pocos estudios al respecto, por lo que no es posible ofrecer respuesta positiva en la atención del adulto mayor con percepción de abandono"* (Zúñiga Ramos, Pasquel Barrios & Zamora Mendoza, 2012).

"Es por esto que se concibe al abandono social: "como la falta de atención y cuidado de los familiares y de la sociedad cuyas repercusiones afectan en gran medida los aspectos biológico, psicológico y emocional de las personas de edad avanzada. El abandono, ya provenga de las familias, de la comunidad o de la sociedad en general, es también una forma de violencia" (Ramírez Posadas, 2014).

5.3 Aportes al Trabajo Social

Conocimiento de la realidad que viven los adultos mayores y sus hogares y contexto permite focalizar esfuerzos y trabajos de acuerdo con:

- Situación económica
- Habitabilidad
- Estado de salud física y mental
- Estado de dependencia

Experiencia que permite innovar en el trabajo social con los adultos mayores en prácticas técnicas de trabajo con los grupos y en forma personalizada.

La interacción con los participantes en las actividades enriquece el trabajo y sus resultados, avanzando en cambios positivos.

Permite un trabajo educativo con los cuidadores o familia de los adultos mayores, ayudando a superar las dificultades, conocimiento que se podrá aplicar en otros casos similares.

Considerando que los adultos mayores no son parte de la constitución por ser un rango etario que no produce para el estado, por lo que siguen siendo vulnerados e invisibilizados sus derechos como parte de la sociedad Chilena. No considerado su memoria histórica y experiencias de vida, por lo que el trabajador social de reivindicar

dichas situaciones, que afectan a los adultos mayores. También como trabajadores sociales debemos posicionarnos desde una mirada intergeneracional en la cual el adulto mayor es súper importante dentro de las relaciones sociales hoy en día, con las juventudes modernas, ya que a través de estas formas podemos rescatar lo que sucedió en el pasado y que nosotras como trabajadoras sociales desconocemos y que mejor que sea relatado de los mismos actores principales.

“Uno de los instrumentos normativos más importantes a considerar en la legislación nacional e internacional es la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, la cual fue ratificada el 1 de septiembre del 2017 por el Congreso Nacional de nuestro país. En ella se reconoce a las personas mayores como sujetos de Derechos Humanos y libertades fundamentales, que no se ven en desmedro por el curso de la vejez, y son poseedoras del derecho a seguir disfrutando de una vida plena, independiente y autónoma, reconociendo sus valiosas contribuciones actuales y potenciales a sus comunidades, sin discriminación fundada en la edad, ni sometida a ningún tipo de violencia” (REDEN, 2021 pág. 10).

BIBLIOGRAFÍA

Adams, E. Y. (2012). Maltrato en el adulto mayor institucionalizado: Realidad e invisibilidad. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 84-90.

Arenas Coronil, M. E. & Mora Biere, T. (2012). Guía de prevención del maltrato a las Personas Mayores. Santiago: SENAMA.

Bavaresco de Prieto, A. M. (2001). Proceso metodológico de la investigación (Cómo hacer el diseño de investigación). En A. M. Bavaresco de Prieto, *Proceso metodológico de la investigación (Cómo hacer el diseño de investigación)*. Maracaibo: Universidad de Zulia.

BCN. (2021). Reportes Comunales. Macul. *Biblioteca Congreso Nacional*. Recuperado el 2 de Noviembre de 2021, de https://www.bcn.cl/siit/reportescomunales/comunas_v.html?anno=2017&idcom=13118

Cáceres, L., Oblitas, B., & Parra, L. (2004). Entrevista en Trabajo Social. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Espacio Editorial.

Cárdenas, C. (Octubre de 2021). Situaciones que influyen en abandono de adultos mayores por sus familias. (K. Vásquez,, & P. Casas, Entrevistadores) Internet. Santiago.

Canitas. (2020). Abandono en el Adulto Mayor. México. Recuperado el 12 de Noviembre de 2021, de <https://canitas.mx/guias/abandono-en-el-adulto-mayor-2/>

Clavel. (Octubre Santiago de 2021). Situaciones que inciden en abandono y desprotección de adultos mayores. (P. Casas-Cordero; K. Vásquez, Entrevistadoras) Internet Santiago.

Domínguez-Gueda, M. (2016). Desafíos sociales del envejecimiento: Reflexión desde el derecho al desarrollo. Revista CES Psicología, 9(1), 150-164.

Fuentes Reyes, G., & Flores Castillo, F. (16 de 03 de 2015). SciELO Analytics. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252016000100161

Fundación Gente de la Calle. (2021). Datos Calle. En F. G. calle (Ed.). Santiago. Recuperado el 12 de Octubre de 2021. [https://www.gentedelacalle.cl/personas-en-situacion-de-calle/#:~:text=9%2C2%25%20son%20mujeres%20\(de%2018%20a%C3%B1os%20\(212\).](https://www.gentedelacalle.cl/personas-en-situacion-de-calle/#:~:text=9%2C2%25%20son%20mujeres%20(de%2018%20a%C3%B1os%20(212).)

- Gadamer, H. G. (2004). Revista Electrónica Sinéctica. Jalisco-México : Instituto Tecnológico y estudios superiores de occidente .
- Guba, E. G., & Lincoln, Y. S. (2002). Paradigma en competencia en la investigación cualitativa. En C. A. Denman, & J. A. Haro, *Por los Rincones; Antologías de métodos cualitativos en la investigación social* (págs. 113-146). Guadalajara: Ladrón de Guevara.
- Guzmán Parra, M. I. (2010). *El Abandono del Adulto Mayor, Derecho y Política Social*. Corporación Universitaria Minuto de Dios.
- HERNÁNDEZ, F. Y. (2006). Metodología de la Investigación. México: Cuarta Ed. McGraw Hill.
- Honneth, A. (2011). Reificación y crítica de las patologías sociales en el marco del proyecto de teoría crítica de Axel Honneth. Instituto de Humanidades Diego Portales.
- Huenchuan, S., González, D., Paredes, M., & Guzmán, J. M. (2007). Protección y participación en la vejez: escenarios futuros y políticas públicas para enfrentar el envejecimiento en Chile. Santiago, Chile: CEPAL.
- Huenchua, S. (2012). *Los derechos de las personas mayores en el siglo XXI: situación, experiencias y desafíos*. México: México, D.F.CEPAL Gobierno de la Ciudad de México.

INE. (2021). *Instituto Nacional de Estadísticas*. Recuperado el 27 de 04 de 2021, de

<https://www.ine.cl/prensa/2019/09/16/para-2050-se-proyecta-una-poblaci%C3%B3n-de-21-6-millones-de-personas-en-chile>

INE. (2021). *Instituto Nacional de Estadísticas*. Recuperado el 24 de 04 de 2021, de

<https://www.ine.cl/ine-ciudadano/definiciones-estadisticas/poblacion/esperanza-de-vida#:~:text=En%20Chile%20la%20Esperanza%20de,77%2C%20para%20los%20hombres>

INE. (2021). *Instituto Nacional de Estadísticas*. Recuperado el 22 de 04 de 2021, de

<https://www.ine.cl/prensa/2020/04/15/adultos-mayores-en-chile-cu%C3%A1ntos-hay-d%C3%B3nde-viven-y-en-qu%C3%A9-trabajan>

Jazmín. (Octubre Santiago de 2021). Situaciones que inciden en abandono y desprotección de adultos mayores. (P. Casas-Cordero; K. Vásquez, Entrevistadoras) Internet Santiago

KAZEZ., R. (2009). *Los estudios de casos y el problema de la selección de la muestra. Aportes del sistema de matrices de datos*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina: Subj. procesos cogn. vol.13 no.1 .

Lahera, E. (2004). Política y políticas públicas. *Santiago, Chile: Serie Políticas Sociales*, 95.

Manchini, R. (2021). *Normas éticas para la investigación clínica*. Universidad de Chile:

Centro Interdisciplinario de Investigaciones en Bioética. Recuperado el 15 de Noviembre de 2021, de <https://www.uchile.cl/portal/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/publicaciones/76992/normas-eticas-para-la-investigacion-clinica>

Mieles Barrera, M., Tonon, G., & Alvarado Salgado, S. V. (2012). Investigación cualitativa: el análisis temático para el tratamiento de la información desde el enfoque de la fenomenología social. *Universitas humanística*, (74).

Monje A., C. A. (2011). Metodología de la investigación Cuantitativa y Cualitativa. Neiva: Universidad Surcolombiana.

OMS. (14 de junio de 2017). Aumenta el maltrato a las personas de edad: según la OMS, afecta a uno de cada seis ancianos. Recuperado el 19 de junio de 2021, de <https://www.who.int/es/news/item/14-06-2017-abuse-of-older-people-on-the-rise-1-in-6-affected>

OMS. (05 de febrero de 2018). Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 18 de junio de 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

OMS. (15 de 06 de 2020). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 22 de 04 de 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/elder-abuse>(sitio)

OMS. (15 de junio de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 18 de junio de 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/elder-abuse>

OMS. (2021). *Maltrato de las personas mayores. Datos y cifras*. Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 12 de Noviembre de 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/elder-abuse>

Ortega González, D. (12 de 2018). *Envejecimiento y trato hacia las personas mayores en Chile: una ruta de la desigualdad persistente*. Obtenido de <https://dx.doi.org/10.4067/S0719-56052018000200223>

Paredes, I. (2008). *Influencia del Enfoque Sistémico en el Trabajo Social*. Perú.

Ramírez Posadas, C. (2014). *Abandono social de las personas adultas mayores en la Ciudad de México*. Red Latinoamericana de Gerontología.

REDEN (2021) documento constituyente “Derechos de las personas mayores en la nueva constitución; aporte desde la Universidad de Chile”. Red transdisciplinaria sobre envejecimiento (REDEN), vicerrectoría de investigación y desarrollo, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Rosa. (Octubre Santiago de 2021). Situaciones que inciden en abandono y desprotección de adultos mayores. (P. Casas-Cordero; K. Vásquez, Entrevistadoras) Internet Santiago.

Saez, C. (Octubre de 2021). Situaciones que inciden en abandono de adultos mayores por sus familias. (P. Casas, & K. Vásquez, Entrevistadores) Internet. Santiago.

SENAMA. (2012). Cómo prevenir y enfrentar el maltrato al adulto mayor. Santiago: Cartilla

SENAMA. (2013). *El maltrato hacia las personas mayores en la Región Metropolitana*. Santiago: FLACSO.

Senama. (2020). Senama registra un aumento de 4 veces en los casos y consultas sobre maltrato a las personas mayores durante la pandemia. Santiago: Senama. Recuperado, de <http://www.senama.gob.cl/noticias/senama-registra-un-aumento-de-casi-4-veces-en-los-casos-y-consultas-sobre-maltrato-a-las-personas-ma> de Noviembre de 2021

Senama. (2021). Maltrato al adulto mayor en Chile. Santiago: Servicio Nacional del Adulto Mayor, Senama. Recuperado el 19 de Noviembre de 2021, de <http://www.senama.gob.cl/storage/docs/Defi-tipif-maltrato-adulto-mayor-Chile-2005.pdf>

Singer, M. (13 de 04 de 2021). LOS MAYORES SÍ NOS IMPORTAN. *La Tercera*.

- Sirlin, C. (2008). VIOLENCIA, MALTRATO Y ABUSO EN LA VEJEZ: Una realidad oculta, una cuestión de derechos. *Asesoría General en Seguridad Social* , 39-61.
- Violeta. (Octubre Santiago de 2021). Situaciones que inciden en abandono y desprotección de adultos mayores. (P. Casas-Cordero; K. Vásquez, Entrevistadoras) Internet Santiago
- Zúñiga Ramos, A., Pasquel Barrios, P. E., & Zamora Mendoza, A. (2012). Percepción del Adulto Mayor Hospitalizado en Cuanto al Abandono por sus Familiares. *Desarrollo Cientif Enferm*, 134-139.

ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objeto de la información que se entrega a continuación es darle las herramientas para ayudar a conocer lo que implica su participación en la investigación: “Situaciones que provocan el abandono o desprotección familiar de las personas mayores, desde la mirada de las y los Profesionales que participan, _____” .Este estudio es realizado por las estudiantes _____ es guiado por la Académica _____, a quien podrá contactar al correo _____ en caso de cualquier duda, reclamo o consulta al respecto.

El objetivo principal de este estudio es “Conocer las distintas situaciones que provocan el abandono y desprotección familiar, que manifiestan las personas mayores, desde una perspectiva de los Profesionales que participan en el _____”.

Su participación en este estudio es voluntaria y si Ud. está de acuerdo se le realizarán los siguientes procedimientos, ninguno de los cuales le implicará un gasto: se llevará a cabo de una Entrevista semiestructurada.

La participación en esta actividad no involucra pago o compensaciones

Además, es importante que usted sepa que no sufrirá ningún riesgo, incomodidad o molestia con la realización de estos procedimientos y si algo ocurriese los autores de este estudio estarán totalmente disponibles para ayudarle o contestar cualquier inquietud.

Por lo tanto, se garantiza que sus datos personales se mantendrán en completa privacidad y anonimato. Todos los datos y documentos de este estudio se mantendrán archivados durante 1 año, periodo después del cual serán eliminados. Los resultados de esta investigación pueden ser publicados en medios de difusión con objetivos académicos, bajo el resguardo absoluto de la confidencialidad y el anonimato de los participantes.

Usted tiene la libertad para decidir si quiere participar del estudio y puede retirar su autorización en cualquier momento, sin necesidad de justificarse.

Por último, Aceptó que esta entrevista grabada en formato audio: Si _____ No _____.

Acepto que mi participación sea registrada mediante fotografías y videos: Si _____ No _____.

Deseo que los(as) investigadores(as) me envíen los resultados generales del estudio: Si _____ No _____, para ello, registro mi correo electrónico, el cual es:_____.

He tenido la oportunidad de leer esta declaración de consentimiento informado, hacer preguntas acerca del proyecto de investigación y aceptó participar en este proyecto.

Firma del Investigadora 1

Firma del Investigadora 2

Declaro que leí este documento, estoy de acuerdo con lo expuesto y aceptó participar de este estudio.

Nombre del participante: _____

Firma: _____ Fecha: _____, de 20____.-

Entrevista a Los Profesionales Del Centro Integral De Adultos Mayores de la Municipalidad De Macul

Esta Entrevista Semi-Estructurada, se aplicará a las y los Profesionales del Centro Integral del Adulto Mayor, que cumplen la función de llevar a cabo el proceso de intervención de las personas mayores, que se encuentran en situación de abandono y desprotección familiar.

1.-¿Cuál es su nombre y qué profesión ejerce en el Centro de Integración del Adulto Mayor?

2.- El abandono y desprotección familiar de los adultos mayores. ¿Es un detonante del deterioro físico y mental de ellos? y ¿Por qué?

3.- ¿Dónde son derivados los adultos mayores, con deterioro físico y mental de la Comuna Macul?

4.- ¿Qué consecuencia tienen los casos de deterioro físico y mental en los adultos mayores?

5.- ¿En qué condiciones de deterioro físico y mental, llegan las personas mayores al Centro de Integración del Adulto Mayor?

6.- ¿Cuáles son los tipos de deterioro físico y mental más frecuentes, que se pueden visualizar en los adultos mayores, en situación de abandono y desprotección familiar?

7.- ¿Cree usted, que el deterioro físico y mental, es una de las causas que produce el abandono y desprotección familiar en las personas mayores?

8.- ¿Cree usted, que una de las causas del abandono y desprotección familiar, sea la situación socioeconómica de ellos?

9.- ¿Cuáles serían las mayores dificultades o problemáticas que presentan los Adultos Mayores en relación a su situación socioeconómica?

10.- ¿Cómo estas dificultades o problemáticas afectan en el adulto mayor en relación a su bienestar?

11.- ¿Crees que las familias, que están al cuidado de un Adulto Mayor, les afecta que este no pueda cubrir sus necesidades?.

12.- ¿Usted, como Profesional y que trabaja con los adultos mayores, considera que los problemas o falta de recursos, sea un gatillante para que los adultos mayores sufran algún tipo de abandono o desprotección familiar?

13.- Cree usted., que las familias que están al cuidado de los adultos mayores, deberían recibir algún tipo de aporte del estado?

14.- Al conocer la realidad de los adultos mayores con más profundidad. ¿Cree usted, que se sienten desvalidos al no poder ser ellos quienes puedan mantenerse económicamente?

15.- ¿Cuánto tiempo dura el proceso de intervención con las personas mayores en situación de abandono y desprotección familiar?.

16.- ¿Qué procedimiento realiza en su área de trabajo con los adultos mayores en situación de abandono y desprotección familiar?

17.- ¿A través de qué institución se canalice el abandono y desprotección de los Adultos Mayores de la comuna de Macul?

18.-Cuál es el enfoque o la Metodología que se basan los Trabajadores y Trabajadoras sociales y Profesionales, para llevar a cabo la vinculación de las personas mayores con el Centro de Integración del Adulto Mayor, y poder lograr la Intervención.

19.- Según su Mirada como Profesional ¿Cuáles serían las mayores dificultades que enfrentan los Adultos Mayores, para desarrollar el proceso de Intervención, que se debe llevar a cabo?

20.- Una vez comprobada la situación de abandono y desprotección que sufre el Adulto Mayor. ¿Cuáles serían los mecanismos que desarrolla el Centro para que se pueda lograr, una intervención en el territorio donde habita el adulto Mayor?

21.- ¿Qué consejo nos podría dar usted, para lograr una Buena intervención y vinculación con las personas mayores en situación de abandono y desprotección familiar?

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objeto de la información que se entrega a continuación es darle las herramientas para ayudar a conocer lo que implica su participación en la investigación: "Situaciones que provocan el abandono o desprotección familiar de las personas mayores, desde la mirada de las y los Profesionales que participan, en el Centro de Integración del Adulto Mayores de la Municipalidad de Macul". Este estudio es realizado por las estudiantes Paola Casas-Cordero y Karen Vásquez y es guiado por la Académica Lorena Muñoz, a quien podrá contactar al correo lmunoz@academia.cl en caso de cualquier duda, reclamo o consulta al respecto.

El objetivo principal de este estudio es "Conocer las distintas situaciones que provocan el abandono y desprotección familiar, que manifiestan las personas mayores, desde una perspectiva de los Profesionales que participan en el Centro de Integración del Adulto Mayor, de la Municipalidad de Macul".

Su participación en este estudio es voluntaria y si Ud. está de acuerdo se le realizarán los siguientes procedimientos, ninguno de los cuales le implicará un gasto: se llevará a cabo de una *Entrevista semiestructurada*.

La participación en esta actividad no involucra pago o compensaciones

Además, es importante que usted sepa que no sufrirá ningún riesgo, incomodidad o molestia con la realización de estos procedimientos y si algo ocurriese los autores de este estudio estarán totalmente disponibles para ayudarle o contestar cualquier inquietud.

Po lo tanto, se garantiza que sus datos personales se mantendrán en completa privacidad y anonimato. Todos los datos y documentos de este estudio se mantendrán archivados durante 1 año, periodo después del cual serán eliminados. Los resultados de esta investigación pueden ser publicados en medios de difusión con objetivos académicos, bajo el resguardo absoluto de la confidencialidad y el anonimato de los participantes.

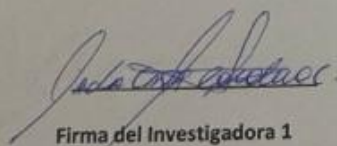
Usted tiene la libertad para decidir si quiere participar del estudio y puede retirar su autorización en cualquier momento, sin necesidad de justificarse.

Por último, Acepto que esta entrevista grabada en formato audio: Si No .

Acepto que mi participación sea registrada mediante fotografías y videos: Si No .

Deseo que los(as) investigadores(as) me envíen los resultados generales del estudio: Si no , para ello, registro mi correo electrónico, el cual es: _____.

He tenido la oportunidad de leer esta declaración de consentimiento informado, hacer preguntas acerca del proyecto de investigación y acepto participar en este proyecto.


Firma del Investigadora 1


Firma del Investigadora 2

Declaro que leí este documento, estoy de acuerdo con lo expuesto y acepto participar de este estudio.

Nombre del participante

Firma: 

Fecha: 19, octubre, de 2021.-

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objeto de la información que se entrega a continuación es darle las herramientas para ayudar a conocer lo que implica su participación en la investigación: "Situaciones que provocan el abandono o desprotección familiar de las personas mayores, desde la mirada de las y los Profesionales que participan, en el Centro de Integración del Adulto Mayores de la Municipalidad de Macul". Este estudio es realizado por las estudiantes Paola Casas-Cordero y Karen Vásquez y es guiado por la Académica Lorena Muñoz, a quien podrá contactar al correo lmunoz@academia.cj en caso de cualquier duda, reclamo o consulta al respecto.

El objetivo principal de este estudio es "Conocer las distintas situaciones que provocan el abandono y desprotección familiar, que manifiestan las personas mayores, desde una perspectiva de los Profesionales que participan en el Centro de Integración del Adulto Mayor, de la Municipalidad de Macul".

Su participación en este estudio es voluntaria y si Ud. está de acuerdo se le realizarán los siguientes procedimientos, ninguno de los cuales le implicará un gasto: se llevará a cabo de una *Entrevista semiestructurada*.

La participación en esta actividad no involucra pago o compensaciones

Además, es importante que usted sepa que no sufrirá ningún riesgo, incomodidad o molestia con la realización de estos procedimientos y si algo ocurriese los autores de este estudio estarán totalmente disponibles para ayudarle o contestar cualquier inquietud.

Po lo tanto, se garantiza que sus datos personales se mantendrán en completa privacidad y anonimato. Todos los datos y documentos de este estudio se mantendrán archivados durante 1 año, periodo después del cual serán eliminados. Los resultados de esta investigación pueden ser publicados en medios de difusión con objetivos académicos, bajo el resguardo absoluto de la confidencialidad y el anonimato de los participantes.

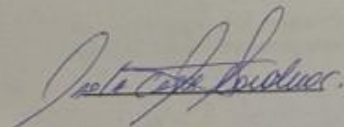
Usted tiene la libertad para decidir si quiere participar del estudio y puede retirar su autorización en cualquier momento, sin necesidad de justificarse.

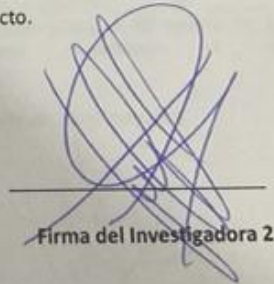
Por último, Acepto que esta entrevista grabada en formato audio: Si No .

Acepto que mi participación sea registrada mediante fotografías y videos: Si No .

Deseo que los(as) investigadores(as) me envíen los resultados generales del estudio: Si no para ello, registro mi correo electrónico, el cual es: _____.

He tenido la oportunidad de leer esta declaración de consentimiento informado, hacer preguntas acerca del proyecto de investigación y acepto participar en este proyecto.


Firma del Investigadora 1


Firma del Investigadora 2

Declaro que leí este documento, estoy de acuerdo con lo expuesto y acepto participar de este estudio.

Nombre del participante: _____

Firma: _____

Fecha: 18, octubre, de 2021.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El objeto de la información que se entrega a continuación es darle las herramientas para ayudar a conocer lo que implica su participación en la investigación: "Situaciones que provocan el abandono o desprotección familiar de las personas mayores, desde la mirada de las y los Profesionales que participan, en el Centro de Integración del Adulto Mayores de la Municipalidad de Macul". Este estudio es realizado por las estudiantes Paola Casas-Cordero y Karen Vásquez y es guiado por la Académica Lorena Muñoz, a quien podrá contactar al correo lmunoz@academia.cl en caso de cualquier duda, reclamo o consulta al respecto.

El objetivo principal de este estudio es "Conocer las distintas situaciones que provocan el abandono y desprotección familiar, que manifiestan las personas mayores, desde una perspectiva de los Profesionales que participan en el Centro de Integración del Adulto Mayor, de la Municipalidad de Macul".

Su participación en este estudio es voluntaria y si Ud. está de acuerdo se le realizarán los siguientes procedimientos, ninguno de los cuales le implicará un gasto: se llevará a cabo de una *Entrevista semiestructurada*.

La participación en esta actividad no involucra pago o compensaciones

Además, es importante que usted sepa que no sufrirá ningún riesgo, incomodidad o molestia con la realización de estos procedimientos y si algo ocurriese los autores de este estudio estarán totalmente disponibles para ayudarle o contestar cualquier inquietud.

Por lo tanto, se garantiza que sus datos personales se mantendrán en completa privacidad y anonimato. Todos los datos y documentos de este estudio se mantendrán archivados durante 1 año, periodo después del cual serán eliminados. Los resultados de esta investigación pueden ser publicados en medios de difusión con objetivos académicos, bajo el resguardo absoluto de la confidencialidad y el anonimato de los participantes.

Usted tiene la libertad para decidir si quiere participar del estudio y puede retirar su autorización en cualquier momento, sin necesidad de justificarse.

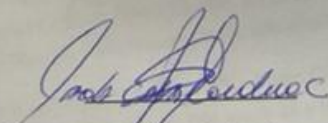
Por último, Acepto que esta entrevista grabada en formato audio: Si No .

Acepto que mi participación sea registrada mediante fotografías y videos: Si No .

Desearé que los(as) investigadores(as) me envíen los resultados generales del estudio: Si

mi correo electrónico, el cual es

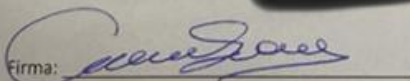
He tenido la oportunidad de leer esta declaración de consentimiento informado, hacer preguntas acerca del proyecto de investigación y acepto participar en este proyecto.


Firma del Investigadora 1


Firma del Investigadora 2

Declaro que leí este documento, estoy de acuerdo con lo expuesto y acepto participar de este estudio.

Nombre del participante

Firma: 

Fecha: 21, Octubre, de 2021.-

MATRIZ CODIFICACIÓN DE RESPUESTAS ENTREVISTAS

1	Nombre	ROSA	JAZMIN	VIOLETA	CLAVEL
	Preguntas	Trabajadora Social	Psicóloga	Trabajadora Social	Trabajadora Social
2	El abandono y desprotección familiar de los adultos mayores. ¿Es un detonante del deterioro físico y cognitivo de ellos? Y ¿Por qué?	Muchas familiares o redes sociales se alejan medida que aumentan responsabilidades en su cuidado y bienestar del AM	El deterioro físico y cognitivo es una de las principales problemáticas del AM y de su desmotivación	El aislamiento social del AM provoca un deterioro funcional	El abandono: produce detonante de deterioro cognitivo ambiente emocional en AM y terceras personas En la mayoría de los casos provoca dependencia emocional de terceras personas Deterioro cognitivo por no poderse comunicar con su entorno, depresión, nostalgia, soledad, deterioro físico muchas veces invalidante.

3	¿Dónde son derivados los adultos mayores, con deterioro físico y cognitivo de la comuna de Macul?	Red de protección, evalúa situación y posible vulnerabilidad de derechos. Plan de acción según abandono de cuidadores o extraños: Se deriva a redes municipales de salud, las instituciones de apoyo, tribunales Vulnerabilidades no atendidas por instituciones ni familia: se solicita su ingreso a ELEAM	Programa MAS que se imparte en el CESFAM trabaja las distintas redes con la temática AM	Dependiendo de su valoración física y mental es donde serán derivados en el área salud y social	En Macul no existe un lugar específico donde derivarlos, Se realiza acción de orientación a la familia o al AM sobre dónde puede dirigirse Si el AM reúne los requisitos y no tiene familiar o cuidador puede ingresarse a un centro del ELEAM. Un adulto mayor autovalente sin mucha complejidad, sin vivienda, puede postular a un CVT del Senama
---	---	---	---	---	---

4	¿Qué consecuencia tienen los casos de deterioro físico y cognitivo en los adultos mayores?	Situaciones de alto riesgo social e intentar cubrir el abandono en el AM	La principal consecuencia que la familia sufre es que se transforma en un cuidador de los Am y debe organizar su cuidado y mantención	Afecta en las actividades habituales donde se compromete su autonomía	El deterioro físico es lo que más les cuesta aceptar actividades comunes de antes crean ahora una dependencia al necesitar de terceros
5	¿En qué condiciones de deterioro físico y cognitivo, llegan las personas mayores al Centro de Integración del Adulto Mayor?	Búsqueda de acogida y ayuda en situaciones críticas.	El CIAM se encarga cuando la condición es crítica. De su deterioro y dificultad física, el Consultorio decide su atención como paciente postrado.	Alzheimer, demencia senil, AM postrado, los familiares buscan algún tipo de orientación.	Es el deterioro físico a muchos AM les cuesta desplazarse y deben contar con ayudas técnicas.

6	¿Cuáles son los tipos de deterioro físico y mental más frecuentes, que se pueden visualizar en los adultos mayores, en situación de abandono y desprotección familiar?	Discapacidad física y mental: principales problemáticas del abandono. Discapacidad física dificulta movilidad y desplazamiento Deterioro funciones mentales, problemas cognitivos que muchas veces dificulta al AM participar, tomar decisiones o socializar	El deterioro se produce tanto físico o mental debido a que los cuidadores son generalmente familiares y no cuentan con conocimientos para su cuidado	Los deterioros físicos o biológicos como artrosis, diabetes, osteoporosis, y neurológicas el Alzheimer, demencia senil	Los más comunes son los físicos por la edad, pero esto dependerá de los factores fisiológicos, ambientales y sociales
---	--	--	--	--	---

7	.-¿Cuáles son los tipos de deterioro físico y mental más frecuentes, que se pueden visualizar en los adultos mayores, en situación de abandono y desprotección familiar?	Causas físicas y mentales producen el abandono del AM Deterioro físico y mental muchas veces hacen que AME sea considerado por familia como una carga que aleja a familia y a redes sociales con las que en algún momento contó	Es una atenuante que es producida por la sobrecarga de su cuidado y se produce por el instinto cuando son familiares y no técnicos	Se produce una sobrecarga emocional y física, sin interrupción de las personas que se hacen cargo del cuidado del AM, además de la sobrecarga económica.	
---	--	--	--	--	--

8	¿Cree usted, que una de las causas del abandono y desprotección familiar, sea la situación socioeconómica de ellos?	Algunas familias no pueden mantener al AM: abandono Puede influir la reducida pensión del AM, que impide sustentar sus necesidades, Hay AM con ingresos suficientes y son igualmente abandonados por familiares	El abandono no siempre se produce por lo socioeconómico, sino cómo fueron los AM en su vida con su entorno	El no contar con una independencia económica produce la desprotección	La problemática es el desapego de la familia La causa puede ser el desapego de los hijos hacia sus padres Abandono afecta salud física y mental, empobrece calidad de vida
9	Cuáles serían las mayores dificultades o problemáticas que presentan los Adultos Mayores en relación a su situación socioeconómica?	El no tener a veces una vivienda propia dificulta la vida plena del AM al tener que generar más gastos de lo que puede sustentar	La alimentación es la gran problemática, el AM prioriza pagar cuentas y medicamentos no alcanzando muchas veces sus ingresos para una alimentación adecuada.	La pérdida de su independencia económica produce una pérdida y abandono lo cual se produce un deterioro en su calidad de vida	La baja pensión lo que ubica un 40% de vulnerabilidad La mayoría presenta enfermedades crónicas con remedios que no pueden comprar por bajas pensiones

10	¿Cómo estas dificultades o problemáticas afectan en el adulto mayor en relación a su bienestar?	Su calidad de vida es afectada por la problemática económica	Al no tener una alimentación balanceada afecta en no tener los nutrientes y fierro necesario, lo que deteriora la salud del AM	Se percibe en la salud, apoyo social, el sentir de la felicidad	La principal es la económica al no poder costear la alimentación y medicamentos de manera segura, por eso se les entrega información de redes de ayuda
11	¿Crees que a las familias, que están al cuidado de un Adulto Mayor, les afecta que este no pueda cubrir sus necesidades?	Cuando sus ingresos no son suficientes puede pasar a constituir un problema su cuidado.	El cuidado de un AM es complejo; un familiar muchas veces debe dejar de trabajar y eso deteriora la situación económica del grupo familiar	Es variable dependiendo de la condición social, económica	Les afecta de manera emocional a un am al no poder contribuir a la familia y recurren a tácticas de no dar información de su propia salud o estado anímico a la propia familia para no recargarlos más

12	¿Usted, como Profesional y que trabaja con los adultos mayores, considera que los problemas o falta de recursos, sea un gatillante para que los adultos mayores sufran algún tipo de abandono o desprotección familiar?	Al no verse los AM como sujetos de derechos, se busca una responsabilidad en la familia, que a veces al pasar como cargas deriva en abandono	Muchos familiares al no poder cubrir sus necesidades, deben salir a trabajar generándose el abandono del AM en el día y la comuna no tiene un centro para estos casos		La situación médica cuando el adulto mayor pierde su autonomía, muchas veces produce una sobrecarga familiar que no todos están dispuestos a afrontar
13	Cree usted., que las familias que están al cuidado de los adultos mayores, debiesen recibir algún tipo de aporte del estado?	Si cuidadores o familias recibieran ayudas del Estado fomentaría al no abandono del AM	Si, el cuidador o la familia debería recibir un aporte del Estado para poder cubrir las necesidades básicas del AM	No solo el Estado, sino la sociedad de la integración. Se debe involucrar a la comunidad y gobierno en la integración del am	Existe un bono del Estado por \$29.682 que no es postulable cuando el AM tiene dependencia severa del cuidador o familiar

14	Al conocer la realidad de los adultos mayores con más profundidad. ¿Cree usted, que se sienten desvalidos al no poder ser ellos quienes puedan mantenerse económicamente?	El AM se siente desvalido y frustrado al no poder ser un aporte pierde su independencia económica	Ante esta situación se siente como un problema	El no tener autonomía económica impide disfrutar un envejecimiento digno	Los AM sienten que son una carga, esto produce sentimientos de frustración, y se plantean cuestionamientos por lo económico
15	¿Cuánto tiempo dura el proceso de intervención con las personas mayores en situación de abandono y desprotección familiar?	Los casos pueden estar años, al verse el abandono del AM y son tribunalizados en la red	Dependiendo del caso, a veces pueden durar años donde existe la vulneración de derechos, como otros meses y la familia se organiza o toman la decisión de una internación	Las intervenciones son variables en sus tiempos es hasta este el AM en un ambiente protegido	Programa Vínculos tiene una durabilidad de dos años de intervención tanto psicosocial como sociolaboral

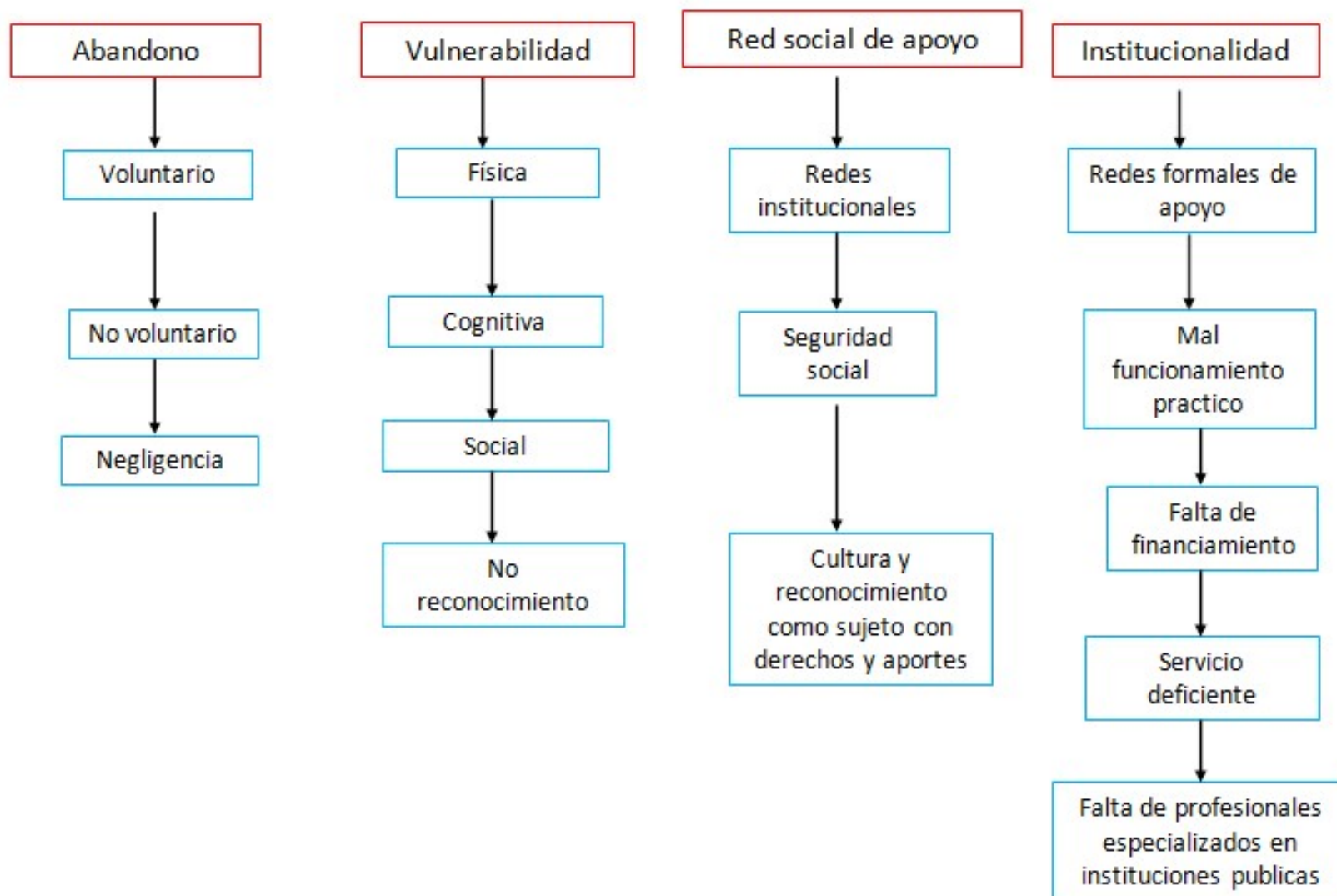
16	¿Qué procedimiento realiza en su área de trabajo con los adultos mayores en situación de abandono y desprotección familiar?	Procedimiento es el despeje, diagnóstico, intervención y evaluación.	Visita domiciliaria para verificar antecedentes. De acuerdo a verificación de antecedentes, se debe informar sobre situación a carabineros, PDI o Fiscalía para los procedimientos que correspondan	Cumpló con funciones de mediador en casos judicializados por vulneración	Se deriva al programa red de protección del AM; con una trabajadora social en conjunto con un abogado que evalúan el caso
17	¿A través de que Institución se canaliza el abandono y desprotección de los Adultos Mayores de la comuna de Macul	Las instituciones como municipalidades, carabineros, tribunal y la comunidad son sus redes de apoyo	A través de distintas redes municipales y gubernamentales. les donde se trabaja en mesas técnicas para tratar el tema en forma integral Casos de abandono o vulnerabilidad se canalizan en la comuna a través de la red de protección social y en mesas técnicas	Instituciones como la municipalidad, red de protección del adulto mayor, salud, SENAMA, tribunales, Carabineros de Chile.	De la red de protección del adulto mayor

18	<p>Cuál es el enfoque o la Metodología que se basan los Trabajadores y Trabajadoras sociales y Profesionales, para llevar a cabo la vinculación de las personas mayores con el Centro de Integración del Adulto Mayor, y poder lograr la Intervención</p>	<p>Intentar la integración en el área socio-familiar y sus redes de apoyo, logrando así su intervención.</p>	<p>A través de una entrevista abierta, que se debe guiar en forma sutil por la desconfianza del Adulto mayor para poder definir tipos de abandono o vulnerabilidad que presenta.</p> <p>Muchas veces el adulto mayor no tiene conciencia del tipo de maltrato que sufre.</p>	<p>Modelo sistémico donde se involucra adultos mayores, familia, y comunidad.</p>	<p>Enfoque de atención centrado en la persona, modelo el cual proviene de la práctica gerontológica, establece al monitor comunitario con la persona mayor</p> <p>Se lleva a cabo el proceso de acompañamiento, mejorando la calidad de vida del AM, empoderándolos y logrando el vínculo,</p> <p>Acompañamiento. estimula el desarrollo de sus capacidades y lograr que las personas mayores puedan realizar sus actividades normales en forma autónoma de acuerdo a sus intereses y preferencias</p>
----	---	--	--	---	--

19	Según su mirada como Profesional ¿Cuáles serían las mayores dificultades que enfrentan los Adultos Mayores, para desarrollar el proceso de Intervención, que se debe llevar a cabo?	La dificultad es la información concreta que se entregue que no siempre es así y se debe indagar.	La falta de conocimientos sobre tipos de violencia y alternativas de ayuda permite que el AM normalice la situación conceptualizándola muchas veces como propia de problemas generacionales.	Problemas de salud que impiden la comunicación, escasa participación de redes familiares, dificultan la intervención.	Los dispositivos tecnológicos son una barrera integracional, sobre todo ahora con la pandemia.
----	---	---	--	---	--

20	Una vez comprobada la situación de abandono y desprotección que sufre el Adulto Mayor. ¿Cuáles serían los mecanismos que desarrolla el Centro para que se pueda lograr, una intervención en el territorio donde habita el adulto Mayor?	Se activan las redes de los AM después de un levantamiento de información y diagnóstico	El COSAM trabaja con los distintos centros de servicios para la atención psicológica. El CESFAM atiende situaciones correspondientes al área de salud	Entrevistas semi estructuradas y no estructuradas, observación, e informantes.	La red de protección del adulto mayor se encarga de gestionar que el am pueda estar en buenas condiciones
21	¿Qué consejo nos podría dar usted, para lograr una buena intervención y vinculación con las personas mayores en situación de abandono y desprotección familiar?	Hacerlos sentir que son sujetos de derechos y parte del sistema	La empatía de dar tiempo para escuchar al AM, su espacio, y dejar las cosas claras no generar expectativas.	Formación de capacidad de resiliencia frente a casos de alta complejidad, empatía, tener escucha y contención.	El ser profesionales integrales y holísticos, integrar todas las áreas del adulto mayor, cada una de ellas es importante y dependiente entre sí con las otras.

MAPA TEMATICO



Carta Gant

	ACTIVIDAD	1	2	3	4	5	6
1	Implementación de entrevistas y transcripción de entrevistas	X					
2	Registro y codificación de información		X				
3	Lectura y Codificación de contenida		X	X			
4	Lectura y selección de temas o ideas relevantes			X	X		
5	Selección y definición de temas y sub-temas				X	X	
6	Elaboración informe final de resultados						X