



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ
FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

**DESVINCULACIÓN FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR
Y EL PROGRAMA 120 A LOS 65**

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR POR TÍTULO DE
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA FAMILIA**

AUTORAS:

ELSI HAYDEE CARRILLO MURILLO 4-283-506

BERTHA LIDIA SÁNCHEZ LEZCANO 4-166-838

DOCENTE ASESORA:

**M.Sc. LILIA JARAMILLO DE QUINTERO
PSICÓLOGA CLÍNICA / ESPECIALISTA EN
ORIENTACIÓN FAMILIAR**

2023



Identificación de reporte de similitud: oid:20156:235766266

NOMBRE DEL TRABAJO

**TRABAJO DE GRADO BERTHA
SANCHEZ
-ELSY CARRILLO. ABRIL2023.docx**

AUTOR

**Bertha Sanchez y
Elsy Carrillo**

RECUENTO DE
PALABRAS**11948 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

67535 CharactersRECUENTO DE
PÁGINAS**70 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

216.1KB

FECHA DE ENTREGA

**May 24, 2023 6:53 AM
CST**

FECHA DEL INFORME

May 24, 2023 6:56 AM CST

● 0% de similitud general

Esta entrega no coincidió con ningún contenido comparado.

- 0% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
-
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

0% Base de datos de trabajos entregados

● Excluir del Reporte de Similitud

- Bloques de texto excluidos manualmente

**TÍTULO DE LA TESIS****“Desvinculación Familiar del Adulto Mayor y el Programa de 120 a los 65.”****PRESENTADO POR:**

Bertha Sánchez 4-166-838

Elsi Carrillo 4-283-506

APROBADO POR:**JURADOS:**

1. *Lilia Jaramillo* **Lilia Jaramillo (Asesora)**
2. *Silvana Castillo* **Silvana Castillo (Jurado)**
3. *Isabel Martínez* **Isabel Martínez (Jurado)**



Facultad de Administración Pública
DECLARACION JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS



Yo Bertha Sánchez y Elsi Carrillo, estudiante del programa Maestría en Ciencias de la Familia de la Universidad Autónoma de Chiriquí con código de inscripción de tesis N° UNACHI-M-01-02-46-10-2023 titulada “Desvinculación Familiar del Adulto Mayor y el Programa de 120 a los 65” es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis laborado por nosotros y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en el reglamento de la Universidad Autónoma de Chiriquí y las disposiciones legales vigentes.

David, 29 de marzo de 2023.

Bertha Sánchez

CIP: 4-166-838

FIRMA: *Bertha Sánchez S.*

Elsi Carrillo

CIP: 4-283-506

Firma: *Elsi H. Carrillo*

Agradecimiento

A Dios, quien siempre llena mi vida de sus bendiciones;

A toda mi familia, por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades que se presentaron;

A las personas que con toda dedicación y amor expresaron su apoyo moral, con lo que me permitieron permanecer con empeño, dedicación y cariño;

A todos, quienes contribuyeron con un granito de arena para culminar con éxito la meta propuesta.

Bertha L. Sánchez L

A Dios, por ser la guía de mi vida, por darme la fuerza y no desmayar ante las adversidades que se presentan sin perder nunca la esperanza y mostrarme diariamente que con humildad, paciencia y sabiduría todo es posible;

A mi madre Clelia Murillo de Carrillo (q.e.p.d), a mi padre Felix Carrillo, por sus consejos, comprensión, amor y ayuda en los momentos difíciles: darme todo lo que soy como persona;

A mi hijo Felix Yosleer Carrillo Carrillo, quien es mi motivación, inspiración y felicidad;

A mis hermanos Nelva, Marlenis, Moisés, Ulises, Nubia y sobrinos, por estar siempre presente, acompañándome en esta etapa de mi vida.

A mis profesores y compañeros, porque todos han aportado un granito de arena en mi formación e incentivar me en esta avanzada académica. Para todos ellos: Muchas gracias y que Dios los bendiga.

“La dicha de la vida consiste en tener siempre algo que hacer, alguien a quien amar y algunas cosas que esperar...” Thomas Chalmers.

Elsi Haydee Carrillo Murillo

Dedicatoria

El presente trabajo investigativo va dedicado a Dios, quien, como guía, está presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con las metas trazadas.

A la memoria de mis padres, quienes en su debido momento me brindaron su apoyo incondicional, amor y confianza, lo que permitió culminar esta meta.

A mi familia, por su apoyo a lo largo de mi carrera universitaria y durante toda mi vida.

A la Magister Lilia Jaramillo de Quintero (Asesora), Magister Silvana y Magister Isabel de la Universidad Autónoma de Chiriquí, por haber compartido sus conocimientos y experiencia a fin de lograr la culminación de este proyecto.

A las personas que participaron como sujetos de estudio en este proyecto.

A todos los que me apoyaron e hicieron que este trabajo sea un éxito, especialmente a los que abren sus puertas y comparten sus conocimientos.

Bertha L. Sánchez L.

El presente trabajo me gustaría dedicarlo principalmente a Dios Padre, quien me ha protegido, guiado y bendecido grandemente, pues me ha permitido hacer realidad este sueño anhelado.

A mi madre Celia Murillo de Carrillo (q.e.p.d), a mi padre Félix Carrillo y a mi hijo Félix Yosleer Carrillo Carrillo, por brindarme su apoyo incondicional, y así lograr una de mis metas más en mi vida.

“El temor de Jehová es el principio de la sabiduría y el conocimiento del altísimo es la inteligencia” Proverbios 9:10

Elsi Haydee Carrillo Murillo

Tabla de contenido

Hoja de Aprobación del Tribunal Examinador.....	ii
Declaración Jurada	iii
Agradecimiento	iv
Dedicatoria	v
Tabla de Contenidos	vi
INTRODUCCIÓN.....	1
RESUMEN	3
CAPÍTULO 1. ASPECTOS GENERALES	5
1.1 Antecedentes del Problema	5
1.2. Situación actual del problema	6
1.2.1 Planteamiento del Problema	7
1.3 Objetivos.....	9
1.3.1 General.....	9
1.3.2 Específicos.....	9
1.4. Delimitaciones, Alcance o Cobertura.....	10
1.5 Restricciones y/o Limitaciones.....	10
CAPÍTULO 2. FUNDAMENTACION TEÓRICA	12
2.1. Conceptualización	12
2.2. Causas de la desvinculación familiar del adulto mayor	13
2.3. Consecuencias de la desvinculación familiar del adulto mayor.....	14
2.4 Factores de Riesgo.....	14
2.5 Programa 120 a los 65.....	14

CAPÍTULO 3. MARCO DE ASPECTOS METODOLÓGICOS	16
3.1 Tipo de investigación.	17
3.1.1 Definición	17
3.1.2 Justificación.....	18
3.2. Sujetos, entorno o fuentes de información.	19
3.3 Categorías y subcategorías de la investigación	20
3.3.1 Desvinculación Familiar.....	21
3.3.2. Estado físico-emocional	21
3.3.3. Desarrollo personal.....	22
3.4. Población	23
3.4.1. Muestra	23
3.4.2 Las unidades muestrales	23
3.5 Métodos e instrumentos de investigación.....	23
3.5.1 Entrevista semiestructurada.....	23
3.5.2 Historia de vida.....	24
4.1 Análisis de la historia de vida y entrevista semiestructurada	26
4.1.1 Sujeto 1. (S1)	26
4.1.2 Sujeto 2. (S2)	28
4.1.3 Sujeto 3. (S3).....	30
4.1.4 Sujeto 4. (S4).....	32
4.1.5 Sujeto 5. (S5).....	34
CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
5.1 Conclusiones.....	37
5.2. Recomendaciones	39

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	44
Cronograma de actividades	45
Presupuesto	46
Entrevista Semiestructurada	47
Historia de vida.....	50

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es un fenómeno secuencial, acumulativo e irreversible, que deteriora el organismo progresivamente hasta hacerlo incapaz de enfrentar circunstancias y condiciones del entorno. (Organización de Naciones Unidas. ONU, 2002). Se encuentra vinculado con las diferentes ideas de construcciones sociales respecto al proceso de la vida donde cada etapa corresponde a una serie de eventos y situaciones a ocurrir dentro de la misma.

Para el 2050, se prevé que la población mundial de 60 y más años de edad alcance los 2 000 millones de personas. Es por ello, que la comunidad internacional ha visto con preocupación la situación de adultos mayores en cuanto a sus derechos. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2015). Según estimaciones para el 2025, habrá 4 millones, 238 mil 907 personas en el país; de ese número, 597 mil 230 personas tendrán 60 años o más. Eso significa que el 14% de la sociedad panameña estará conformada por adultos mayores (Contraloría General de la República, 2014).

La etapa del adulto mayor resulta un poco difícil de definir, pues se toma en cuenta la esperanza de vida. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, en el Acuerdo De Kiev (1979), se consideró que los individuos que viven en países desarrollados inician la etapa de adulto mayor a partir de los 65 años de edad; para los países en vías de desarrollo es a partir de los 60 años; pues es la esperanza de vida menor, sin embargo, muchas de estas personas tienen sus capacidades físicas y funcionales en total plenitud a esta etapa.

Senama (2005) señala que “el abandono o desvinculación familiar hacia el adulto mayor se produce cuando cualquier persona o institución no asume la responsabilidad”. Debido a esta situación, surge el interés de los gobiernos en implementar Políticas Públicas y Sociales para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores que están sumergidos en esta situación y debido a múltiples factores, no gozan de una jubilación o pensión por parte del sistema de seguridad social. He aquí la razón por la cual, como estudiantes de la Especialización y Maestría en Ciencias de la Familia, surge la idea de realizar una

investigación titulada Desvinculación Familiar del Adulto Mayor y el Programa 120 a los 65.

En este proyecto se presentan los antecedentes, formulación, alcance, limitaciones, objetivos generales y específicos. En el marco teórico, se detalla toda la teoría que sustenta el estudio; seguido del marco metodológico y referente teórico se explica el diseño, viabilidad, sujetos y fuentes de estudio. Además, se conceptualizan las categorías y sub categorías, unidades muestrales, tipo de muestra y descripción de las técnicas o instrumentos a utilizar para recopilar la información.

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo identificar las causas asociadas a la desvinculación familiar del adulto mayor y las estrategias de afrontamiento de esta situación para su desarrollo personal, físico y emocional como beneficiario del Programa 120 a los 65 del MIDES, que son atendidos en la ciudad de David.

Una de las razones más comunes por las que los adultos mayores son desvinculados del núcleo familiar se da cuando han concluido su vida útil laboral, pues se convierte en un individuo económicamente no productivo, lo que dificulta la interacción, comunicación que lo condena por ser visto como una carga para la familia.

La muestra utilizada fue de cinco individuos que colaboraron en la investigación. Para obtener los resultados, se utilizó una metodología de investigación cualitativa que describe la naturaleza del fenómeno con un alcance exploratorio y descriptivo que permitió analizar las vivencias reales de los actores sociales, relacionados a las categorías y sub categorías.

El diseño de la investigación es de carácter fenomenológico y las técnicas aplicadas fueron la entrevista semiestructurada y la entrevista en profundidad.

Procesados los datos, se evidenció que, en la Categoría Desvinculación Familiar, los sujetos experimentaron vulnerabilidad, tristeza, inseguridad, incertidumbre, dolor y soledad; situaciones que han sobrellevado gracias al beneficio del Programa 120 a los 65, el cual les ha proporcionado cierta estabilidad económica y llegar a sentirse autosuficientes, respondiendo a los retos de mejorar su calidad de vida, salud, física y emocionalmente.

Palabras Claves: *Desvinculación familiar, Abandono, Familia, Adulto mayor, Calidad de vida y Salud emocional.*

CAPÍTULO 1.

ASPECTOS GENERALES

CAPÍTULO 1. ASPECTOS GENERALES

1.1 Antecedentes del Problema

De las primeras experiencias de la edad madura se deriva una crisis de desgaste, desánimo y desilusión por la experiencia que vive el anciano al verse de pronto, no aceptado y abandonado. El abandono familiar aparece como resultado de una sociedad que comienza un retroceso en su evolución, ya que, si se tiene en cuenta, antiguamente los adultos mayores, llamados ancianos, la gente los respeta por mostrar un lado psicológico que les hace comprender y obtener mucha información.

Luego de efectuar una revisión bibliográfica se logró conocer que en el ámbito internacional existen estudios con adultos mayores, que guardan relación con el tema a desarrollar en esta investigación. A continuación, se presentan los detalles de estos estudios:

En México, Osorio (2007), el adulto mayor enfrenta una diversidad de situaciones en la casa de la tercera edad. De acuerdo al este estudio, el anciano se siente como miembro secundario sin autoridad. Otro hallazgo es que la complejidad de los desequilibrios sociales y el aumento del número de hogares que viven en la pobreza y la pobreza extrema, la disminución de la calidad de vida y los recortes en el gasto público, la inseguridad y el aumento generalizado de la violencia cotidiana contribuyen a la marginación de las personas mayores.

Según (Senama, 2009), “Mayores Institucionalizados en Chile” existen 26 854 personas mayores institucionalizadas. Este estudio planteó como objetivo general conocer el perfil sociofamiliar de adultos mayores institucionalizados en comunas de Temuco, Padre Las Casas y Nueva Imperial, en el año 2009. Como resultado del mismo, se logró conocer que el proceso de envejecimiento genera cambios importantes en el estilo de vida de la población con repercusiones significativas en el volumen y distribución de la carga social de enfermedad.

En Ecuador, se realiza un estudio relacionado con los adultos mayores que se encuentran en situación de primera acogida en el Centro del Buen Vivir Mies-FEDHU (2012), determinando que, los adultos mayores han sido abandonados por sus familiares, o han escapado y estos no los han buscado. Entonces es allí donde se identifica la distorsión y los problemas en sus conductas sociales. (Delgado, 2012, p. 5)

En España se encontró que los ancianos que viven en residencias son los que peores redes sociales tienen, pues entienden por estas fundamentalmente las que se derivan de los círculos de mayor importancia emocional como es la familia. (Clemente y Vidal, 1999)

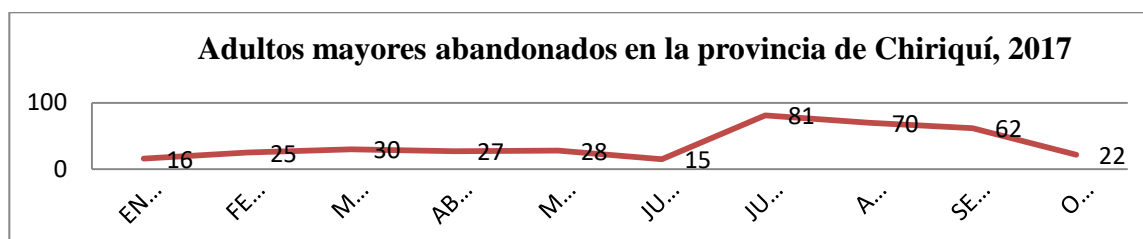
En Uruguay, Ferrari (2015), analiza la asociación entre soledad y vejez a través de la revisión de tres posibles causas: deterioro en las relaciones familiares, aislamiento social y una menor participación en actividades agradables. Sus resultados permiten concluir que las tres causas que permitieron ver los cambios aparejados al proceso de envejecimiento son la modificación de roles familiares, profesionales, sociales, pérdidas de seres queridos y mayor cantidad de tiempo en la rutina diaria. (Ferrari, 2015, p 24)

De acuerdo a la investigación bibliográfica y a través de medios digitales e informáticos en Panamá, además de la revisión de los títulos de trabajos de tesis de Licenciatura, Posgrados y Maestrías de las casas de estudios a nivel superior como la Universidad Autónoma de Chiriquí (UNACHI), Universidad Santa María la Antigua (USMA-Chiriquí) y Universidad de Las Américas (UDELAS), solo se tienen datos estadísticos sobre la desvinculación familiar recopilados por el COAI (Centro de Orientación y Atención Integral) del Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) y algunos artículos realizados por profesionales del periodismo en medios de comunicación del país.

1.2. Situación actual del problema

El envejecimiento debe ser valorado como un logro que genera oportunidades que deben ser aprovechadas, al tiempo que significa un desafío en función de lograr una mejora en la calidad de vida de las personas mayores para que estos años los vivan de manera digna y en pleno bienestar.

En Panamá, la realidad o efectos provocados por el envejecimiento en el adulto mayor son devastadores, pues les provienen las enfermedades, mantienen una limitada situación socioeconómica y, a su vez, sufren uno de los tipos de violencia más frecuentes: el abandono de los adultos mayores. Todos estos indicadores sustentan la alternativa por parte del Gobierno de turno, del Programa Cien a los Setenta (Actualmente 120 a los 65), canalizados a través del Ministerio de Desarrollo Social, lo cual ha mejorado la calidad de vida de ellos que no gozaban de una jubilación o pensión.



Fuente: Departamento de Centro de Orientación y Atención Integral (COAI). MIDES.

En la actualidad, son innumerables las historias que existen sobre el abandono familiar y que describen la realidad de miles de adultos mayores en donde se ve sumergida la población de Chiriquí, ya que cada día son más las personas de la tercera edad que vivencian indigencia y mal estado socioeconómico, afectivo-emocional; por consecuencia, del abandono de la familia que debería representar apoyo y protección para estas personas.

1.2.1 Planteamiento del Problema

La formulación y planteamiento del problema a investigarse es la etapa donde se estructura formalmente la idea de investigación, la cual comprende: la delimitación del campo de investigación que establece claramente los límites donde se desarrollará la investigación. (Buendía, Colás y Hernández; 1998)

La desvinculación familiar puede definirse en lo referente al ciclo vital como *“el desarrollo de un proceso gestado en la fase de la individuación y que se realiza en forma de alejamiento del individuo de su familia de origen”*. (Soler, 2014)

El estudio del abandono del adulto mayor tiene una importancia singular, ya que, en Panamá, no existen investigaciones al respecto y, en este caso, sería el primero en efectuarse nivel regional que da como resultado la generación de teoría valiosa arrojada posterior a la aplicación de un proceso sistemático y estructurada con gran validez científica. Para la obtención de la información, se han escogido a cinco (5) adultos mayores beneficiarios del Programa 120 a los 65, referenciados en el Ministerio de Desarrollo Social (MIDES).

Es importante señalar que el problema de la desvinculación familiar para con el adulto mayor no se percibe como un problema trivial; por el contrario, es todo un complejo de eventos sucesivos y relacionados con diversas circunstancias, sectores, disciplinas e instituciones y por la falta de recursos tanto económicos como humanos que han tornado a la especialidades de geriatría y gerontología, poco atractivas como profesión, sobre todo, por el difícil acceso y solvencia que no están al alcance de todos.

El impacto esperado con los resultados de esta investigación es:

- Empoderar a los familiares de los adultos mayores sobre la importancia de la atención y control de salud.
- Interactuar con los diversos sectores educativo, empresarial, gubernamental, científico, cívico, iglesia, social, para la promoción, prevención, atención, rehabilitación y calidad en la atención del adulto mayor, por tratarse un tema de salud pública.
- Fortalecer los Programas de Salud Pública como lo son: Programa de Salud Mental, Programa de Salud Bucal, Psicología, como en la atención biopsicosocial y espiritual, ya que, al disponer de información veraz sobre la realidad que viven los adultos mayores en condición de desvinculación familiar y ser beneficiados por el Programa 120 a los 65, las instituciones consideraran que los programas dirigidos a este grupo etario deben ser estructurados de manera integral, pues se debe partir del concepto del envejecimiento que no es un proceso de causa única; sino el resultado de una compleja asociación de interacciones y modificaciones estructurales y funcionales, entre lo biológico, lo psicológico y lo socioambiental.

La investigación beneficia a los adultos mayores con desvinculación familiar, familiares, la comunidad, la sociedad, el país, en los diversos sectores como: salud, educación, cultural, cívico, iglesia, en las campañas de promoción de la atención del adulto mayor, en la calidad de atención del manejo interdisciplinario, en los niveles de atención, promoción de la salud, prevención y rehabilitación de las diversas enfermedades que confrontan.

Por los aspectos antes señalados, se hace necesario formular las siguientes interrogantes:

- ¿Cuáles son las causas asociadas a la desvinculación familiar del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65 referenciado en el MIDES?
- ¿Cuál es el estado físico-emocional del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65 en condición de abandono?
- ¿Cómo incide el desarrollo personal como elemento fundamental en la vida del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65?

1.3 Objetivos.

1.3.1 General

- Identificar las causas asociadas a la desvinculación familiar del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65 referenciado en el MIDES.

1.3.2 Específicos

- Describir el estado físico-emocional del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65 en condiciones de abandono.
- Explicar la incidencia del desarrollo personal como elemento fundamental en la vida del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65.

1.4. Delimitaciones, Alcance o Cobertura

La investigación tiene un alcance social, pues se podrá detectar este flagelo que de manera silenciosa ataca la sociedad chiricana, a fin de poder encontrar soluciones viables para mejorar la situación actual de esta población.

Al conocer la condición de los adultos mayores en condición de desvinculación familiar y beneficiados por el Programa 120 a los 65, se les puede orientar en cuanto a la forma de administrar el recurso económico de manera efectiva; de no contar con un lugar de residencia permanente se pueda referir a un albergue; realizar un enlace con el Departamento de Salud del Adulto Mayor y que a través de Psicología se trate de establecer un acercamiento con sus familiares, entre otras soluciones.

1.5 Restricciones y/o Limitaciones

Se considera que para realizar esta investigación no existen factores externos que limiten la misma; se cuenta con los recursos humanos y materiales para la misma.

CAPÍTULO 2.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

CAPÍTULO 2. FUNDAMENTACION TEÓRICA

Los fundamentos teóricos (o el marco teórico) de un proyecto o de una investigación es el conjunto formado por la documentación y reflexión previa respecto al tema a investigar que los investigadores han recopilado y analizado, pues les sirve como sostén conceptual de su trabajo o proyecto final.

2.1. Conceptualización

A través de la historia de la humanidad, los adultos mayores han tenido una participación en el desarrollo de esta; al ser considerados en muchas culturas como personas de gran sabiduría y conocimiento. Por el contrario, en otras, como en la antigua Grecia, llegar a la ancianidad era una especie de castigo y eran menospreciados ya que no eran productivos. Hoy podemos afirmar que la situación de falta de atención, respeto y muestras de aprecio, hacia el adulto mayor no ha cambiado mucho en nuestra sociedad moderna.

Examinemos algunos conceptos relacionados a la desvinculación familiar del adulto mayor:

Familia: En sentido estricto y restringido, se designa como familia al grupo que tiene su fundamento en lazos consanguíneos. En su acepción amplia, la palabra “familia” hace referencia al conjunto de ascendientes, descendientes, colaterales y afines con un tronco genético común. (Ander-Egg, E. 2011)

Abandono: Ausencia o ruptura de un lazo afectivo de relaciones entre las personas, que a menudo acarrea olvido de las obligaciones materiales o morales concomitantes y provoca sentimientos de frustración. (García, L. 2012)

Desvincular: Anular el vínculo de una persona o cosa con otra. (Diccionario RAE, 2019).

Adulto mayor o anciano: Es un individuo de avanzada edad. Se trata de alguien que pertenece a la denominada tercera edad y que está próximo a la muerte de acuerdo con la expectativa de vida que puede tener el ser humano. (Diccionario RAE, 2019)

Calidad de vida: No se trata solo de “tener cosas”, sino de “ser” persona, de sentirse bien en cuanto a la propia realización personal. (Diccionario RAE, 2019)

2.2. Causas de la desvinculación familiar del adulto mayor

Es bien conocido que desde la antigüedad los actos de maltrato al adulto mayor se hacen evidentes en algunas culturas como se mencionó anteriormente y de esto no escapan nuestros ancianos dentro del seno familiar.

Caballero y Remolar (2000), enumeran catorce (14) situaciones que se presentan en el entorno familiar, las cuales pueden ser causas en un determinado momento de la desvinculación familiar del adulto mayor a saber:

- Ancianos que requieren numerosos cuidados y que además exceden la capacidad familiar para asumirlos.
- Cuidadores que manifiestan frustración relacionadas con la responsabilidad de aceptar el papel de cuidado y presentan pérdida de control del caso.
- Cuidadores parientes que muestran signos de estrés (sentimientos de frustración, rabia, desesperanza, baja autoestima, soledad, ansiedad...).
- Ancianos que viven con parientes que tuvieron historia previa de maltrato familiar.
- Ancianos que viven en un grupo familiar perturbado por otras razones (paro, conflictos de pareja, hijos problemáticos, patología crónica de cualquier miembro...).
- Familias en las que el cuidador experimenta cambios imprevisibles en su estilo de vida y en sus pretensiones o expectativas sociales, particulares y laborales.
- Cuidador con cualquier problema psiquiátrico.
- Cuidador con narco-hábito, alcoholismo y/o ludopatía.
- Cuidador con poca red de apoyo familiar y/o social para descarga.
- Cuidador con otras labores de cuidado, obligaciones y responsabilidades (paterno-filiales, conyugales, laborales y domésticas).
- Grado pobre de interacciones entre cuidador y anciano.
- Cuidador que se dedica en única al anciano.

- Cuidador con precedentes de violencia a causa de los progenitores.
- Familias con inconvenientes económicos.

En este problema, se hallan puntos que ocasionan el desamparo familiar en el maduro más grande, al no ser productivos son considerados como una carga económica por pérdida de vida gremial eficaz, los cambios físicos y comportamentales como control de esfínteres, agresividad, demencia senil, conllevan de forma sencilla a que sean aislados de su familia y, por consiguiente, de la sociedad. (OMS. 2005).

2.3. Consecuencias de la desvinculación familiar del adulto mayor.

El hecho de que se presenten situaciones como las anteriormente mencionadas que promueven la desvinculación familiar, nos indica que la condición de los adultos mayores se ve afectada en muchos aspectos que los lleva primeramente a pensar en abandonar el lugar de conflicto. Así estaremos de acuerdo con Fuentes y Flores, al expresar que “el rompimiento con el entorno familiar obedece a un conjunto de factores: violencia, maltrato, abuso sexual, pobreza e insuficiencia de recursos materiales, abandono, aburrimiento, sobrecarga de tareas en el hogar”. (Fuentes y Flores, 2010). Podemos afirmar que los adultos mayores al ser sometidos a maltratos de índole emocional, psicológico, económico y físico tienden a tomar la decisión de desvincularse del seno familiar y buscar otro lugar donde pueda obtener la calidad de vida que cree se merece.

2.4 Factores de Riesgo.

Los factores de riesgo que vuelven más vulnerables a los adultos mayores son: vivir en zonas deprimidas económica, social y geográficamente apartadas, no disponer del acompañamiento de una persona para su cuidado. (Guerrero y Yépez, 2015)

2.5 Programa 120 a los 65.

La Ley N° 42 de 1997, crea el Ministerio de la Juventud, la Mujer, la Niñez y la Familia que luego, según la Ley No. 29 de 1 de agosto de 2005, se reorganiza bajo la denominación de Ministerio de Desarrollo Social, el cual es el encargado de ejecutar el Programa 120 a los 65. (Gaceta Oficial 23424, p.68-83) Es el Programa Especial de

Transferencia Económica a los Adultos Mayores (hombres y mujeres) que consiste en la entrega de 120 00 balboas mensuales a las personas adultas mayores de 65 años o más sin jubilación ni pensión en condiciones de riesgo social, vulnerabilidad, marginación o pobreza.

La Ley N° 44 de 4 de agosto de 2009 crea el Programa Especial de Asistencia Económica para los Adultos Mayores de Setenta Años o más sin Jubilación ni Pensión. Adscrito al Ministerio de Desarrollo Social como entidad encargada de su implementación y ejecución.

El Programa originalmente consistió en la transferencia de cien balboas (B/. 100.00) mensuales para los panameños que sean adultos mayores de setenta años o más que no gozaban de una jubilación o pensión de una empresa o entidad nacional o extranjera y se entregaba cada dos meses a las personas a los beneficiarios. Como objetivos del Programa, se describen cinco (5):

- Mejorar la calidad de vida de las personas beneficiarias que se encuentren en estado de pobreza, pobreza extrema y que no gocen de jubilación o pensión.
- Proporcionar asistencia económica a las personas beneficiarias para contribuir a satisfacer sus necesidades básicas de alimentación y servicios de salud.
- Rescatar de la extrema pobreza, marginación y vulnerabilidad a las personas beneficiarias.
- Promover la reintegración del adulto mayor al núcleo familiar y social, así como el interés familiar en su cuidado y atención.
- Promover el desarrollo personal y la autoestima del adulto mayor beneficiario. (De acuerdo a la Ley N° 15 del 1 de septiembre de 2014, se modifica el monto y edad de los beneficiarios del Programa 100 a los 70 a Programa 120 a los 65. Gaceta Oficial: 26338-A, 2009)

CAPÍTULO 3.
MARCO DE ASPECTOS
METODOLÓGICOS

CAPÍTULO 3. MARCO DE ASPECTOS METODOLÓGICOS

3.1 Tipo de investigación.

El estudio utilizó un enfoque cualitativo y tuvo como objetivo describir la naturaleza del fenómeno. Intenta encontrar conceptos que puedan contener una parte de la realidad. No intenta cuantificar, verificar o medir el grado de una determinada calidad en un evento en particular; sino descubrir la mayor calidad posible. Deberías estar hablando de comprensión profunda; no, de precisión.

3.1.1 Definición

La investigación cualitativa ofrece profundidad, dispersión, riqueza de interpretaciones, contextualización, detalle y experiencias ambientales o ambientales únicas de datos. También proporciona una visión "fresca, natural y holística" de los fenómenos, así como flexibilidad. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 16)

Se utilizó un enfoque cualitativo que tiene como objetivo comprender la separación familiar entre los adultos mayores beneficiarios del Programa 120 a los 65 años y más, a partir de las experiencias de los participantes. Este tipo de investigación permite la interacción con los sujetos de investigación. Junto con el estudio de los procesos sociales, el investigador también consideró la dirección de su propia investigación. Los investigadores pueden interactuar directamente a través de entrevistas o participando en las comunidades en estudio; sin embargo, aunque se limite a la observación, su presencia ya afecta el comportamiento de los sujetos.

El estudio se llevó a cabo utilizando un diseño fenomenológico. La fenomenología es el estudio de los fenómenos que las personas experimentan, viven y perciben. Es la experiencia de la gente de un fenómeno y cómo se interpreta esa experiencia. Es una comprensión de las percepciones, perspectivas e interpretaciones de las personas sobre una situación o fenómeno determinado. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 493)

3.1.2 Justificación

Es necesario fundamentar o argumentar las razones que motivan el estudio ¿Por qué es conveniente llevarlo a cabo? ¿Cuáles son los beneficios que se derivan? ¿Qué se espera hacer con el conocimiento adquirido y el uso que se le dará? También se trata de describir brevemente aquellos aspectos del contexto.

La prioridad de la salud pública y los compromisos de las políticas sociales con los adultos mayores debe comprender acciones orientadas a evitar la discapacidad prematura en la vejez, así como a prevenir y tratar adecuadamente las enfermedades crónicas en este grupo; por consiguiente, mejorar su calidad de vida.

Como mejorar la calidad de vida del adulto mayor, ha sido desde varios años tratado, ya que se ha evidenciado el creciente número de los mismos que cada día son vistos por las calles mendigando o buscando entre la basura con qué alimentarse y pernoctando en parques u otros lugares improvisados como consecuencia del abandono por parte de sus familiares o por carecer de un medio económico de subsistencia.

La investigación se justificó con base en la implementación del Programa 120 a los 65, surge la necesidad de identificar la desvinculación familiar del adulto mayor y si ha mejorado la calidad de vida después de percibir el beneficio del Programa.

Es de relevancia social si se considera los siguientes elementos: sensibilizar a las familias para que tomen conciencia del rol que deben desempeñar con su adulto mayor, debido a que actualmente existe una desvinculación familiar con esta población, quienes por enfrentar diversas enfermedades les deja huellas y dificultades a la familia e impacta al cambiarle la vida en forma drástica cuando no tienen con quien dejarlos para su cuidado.

Es importante que el adulto mayor reciba una atención interdisciplinaria, como es la de Trabajo Social, para atender aspectos biopsicosocial, espiritual y familiar a fin de ayudarles a describir los retos, situaciones estresantes, sentimientos y actitudes del adulto mayor. Con este estudio, se conocerá las vivencias de los adultos mayores y del grupo familiar que genera el interés de nuevas investigaciones.

Los resultados de la investigación permitieron:

- Establecer campañas de sensibilización para que el adulto mayor mantengan sus controles con medicina geriátrica.
- Identificar las vivencias los familiares de los adultos mayores y su entorno social, a fin de presentarlos a las autoridades del MIDES para que mediante el equipo interdisciplinario se realicen programas y proyectos para el adulto mayor.
- Informar para el abordaje integral que requiere la población del adulto mayor.
- Interdisciplinario se realicen programas y proyectos para el adulto mayor.

3.2. Sujetos, entorno o fuentes de información.

Los sujetos escogidos para realizar esta investigación fueron: cinco (5) adultos mayores beneficiarios del Programa 120 a los 65, referenciados en el Ministerio de Desarrollo Social (MIDES).

Las referencias o fuentes primarias proporcionan información de primera mano, pues se trata de documentos que incluyen los resultados de los estudios correspondientes. Fuentes primarias son: *oficiales, reportes de asociaciones, trabajos presentados en conferencias o seminarios, artículos periodísticos, testimonios de expertos, documentales, videocintas en diferentes formatos, foros y páginas en internet, etcétera.* (Hernández, Fernández y Baptista libros, *antologías, artículos de publicaciones periódicas, monografías, tesis y disertaciones, documentos*, 2014, p. 61)

Las fuentes de investigación a utilizar en este estudio fueron primarias de tipo bibliográfico y testimonial. La bibliográfica conllevará la consulta de libros, artículos de publicaciones periódicas, monografías, tesis. La testimonial porque se recopilará el testimonio de los sujetos o actores que serán cinco (5) adultos mayores beneficiarios del Programa 120 a entrevista los 65 referenciados en el Ministerio de Desarrollo Social (MIDES).

El escenario donde se llevó a cabo la investigación fue el lugar de residencia de los actores sociales en los ambientes naturales y cotidianos de los participantes o unidades de análisis.

3.3 Categorías y subcategorías de la investigación

En esta investigación, no se utilizaron variables; por el contrario, por ser una investigación cualitativa, se utilizarán categorías y subcategorías. Según Strauss y Corbin (2002), las categorías tienen un poder conceptual, puesto que tienen la capacidad de reunir grupos de conceptos o subcategorías.

En la investigación cualitativa, la categorización se constituye en una parte fundamental para el análisis e interpretación de los resultados. Este proceso consiste en la identificación de regularidades, temas sobresalientes, eventos recurrentes y patrones de ideas en los datos provenientes de los lugares, los eventos o las personas seleccionadas para un estudio.

Cuadro 1. Categorías y subcategorías

Categorías	Subcategorías
Desvinculación Familiar	Inseguridad
	Pertenencia
	Cambio de ambiente
Estado físico-emocional	Salud física
	Salud emocional
Desarrollo Personal	Independencia económica
	Independencia emocional

Bertha Sánchez y Elsy Carrillo. 2022.

3.3.1 Desvinculación Familiar

Situación en la que se encuentra el adulto mayor dentro de un entorno familiar, donde las personas encargadas del mismo, no cumplen con sus responsabilidades, pues inciden de forma significativa en su vinculación afectiva, cuidados y atenciones que conllevan a deslindarse de las limitaciones o conflictos que presente el individuo de la tercera edad. (Pérez, 2001)

3.3.1.1 Inseguridad: Implica la existencia de un peligro, de un riesgo o refleja alguna duda sobre un asunto determinado. (Real Academia Española, 2014), aplicado al tema en cuestión, es la reacción emocional del adulto mayor acompañada de malestar o ansiedad provocado por la percepción de no ser valioso, ya que crea un estado de vulnerabilidad al no poder tomar decisiones, aportar a la solución de problemáticas, contar con una entrada económica que posibilite satisfacer sus necesidades o ser ignorado por parte de los miembros del grupo familiar al cual pertenece.

3.3.1.2 Pertenencia: Hecho o circunstancia de formar parte de un conjunto, como una clase, un grupo, una comunidad, una institución. (Real Academia Española, 2014). Sentido de arraigo e identificación del adulto mayor con los individuos que convergen en el grupo familiar que proporciona una vinculación afectiva y sentimiento de identificación debido a la cohesión, unión e interés por cada uno de los miembros del núcleo.

3.3.1.3 Cambios de ambiente: Los cambios abruptos de los ambientes sociales debido a factores de desvinculación familiar, afectan el estado emocional del adulto mayor, ya que requiere un sobre esfuerzo en la adaptación del sujeto al entorno; tal es el caso de las personas de la tercera edad institucionalizados a espacios donde se debe seguir pautas y prácticas rutinarias que disminuyen la posibilidad de tomar decisiones, así como, de realizar actividades con autonomía.

3.3.2. Estado físico-emocional: Es un estado positivo en el que nos sentimos saludables físicamente, tranquilos mentalmente y en paz con nuestro entorno social. (Corbera, 2022). Se trata por tanto de un estado interno que no depende tanto de las circunstancias externas; sino principalmente de nuestra manera de percibir lo que nos sucede. La condición de

salud física y emocional del adulto mayor que incide de forma significativa en la posibilidad de realizar actividades por sí mismos y sin ayuda. Las personas de la tercera edad que se encuentran en condición de abandono o desvinculación familiar; desarrollan sentimientos de soledad, aislamiento, desánimo, desvalorización como personas o baja autoestima.

3.3.2.1 Salud Física: Comprende la condición del organismo del adulto mayor en relación a la presencia de enfermedades de tipo crónicas o degenerativas, incididas por el deseo de mantenerlas estables con prácticas adecuadas como la toma de medicamentos de forma responsable, alimentación balanceada y de acuerdo con las necesidades nutricionales, así como, la posibilidad de mantener una interacción social que redunde en estados emotivos positivos.

3.3.2.2 Salud emocional: Estado emocional que genera sentimientos, pensamientos y comportamientos en el adulto mayor en condición de abandono, caracterizada por sentimientos adversos como tristeza, soledad, ansiedad.

3.3.3. Desarrollo personal: El desarrollo personal es un proceso en el cual el individuo se centra en descubrir determinados aspectos para llevarlos a la práctica y mejorar su salud, virtudes, talentos y capacidades. El objetivo es vivir de forma equilibrada y que haya consonancia entre cuerpo y mente. (Peiró, 2021)

3.3.3.1 Independencia económica: La independencia económica es la capacidad de una persona para generar y gestionar sus recursos financieros de forma eficiente sin requerir de ayuda externa para financiar sus gastos. (Significados.com, 2022) Es el estado de solvencia monetaria del adulto mayor que le posibilita satisfacer necesidades básicas como alimentación, medicación y momentos de interacción social.

3.3.3.2 Independencia emocional: Es la actitud mediante la cual un individuo es relativamente autónomo emocionalmente; es decir, que puede llevar una vida libre sin depender de otra persona o alguien más. (Guerrero, 2022)

3.4. Población

Conjunto de personas que residen en una región social o políticamente diferenciable. (Ander-Egg, E. 2011). Es importante mencionar que todos somos conscientes de lo que la palabra población, significa en nuestra vida cotidiana. A menudo, se utiliza para describir la población humana o el número total de personas que viven en un área geográfica de algún país o estado.

3.4.1. Muestra

Según (Hernández, Fernández y Baptista, 2014), una muestra en un proceso cualitativo es un conjunto de personas, eventos o comunidades sobre las cuales se va a recolectar información, no necesariamente representativa estadísticamente del universo o población. Se trabajó con una muestra no probabilística para un subconjunto de la población donde la selección de ítems no depende de probabilidades; sino de las características del estudio. El muestreo por conveniencia es una técnica de muestreo no probabilístico en la que los sujetos se seleccionan en función de su fácil accesibilidad y proximidad al investigador.

3.4.2 Las unidades muestrales: Es el elemento de la población objeto de estudio compuesta por cinco (5) adultos mayores, beneficiarios del Programa 120 a los 65 referenciados en el Ministerio de Desarrollo Social. (MIDES).

3.5 Métodos e instrumentos de investigación

Para la recopilación de la información se utilizarán técnicas de investigación cualitativa que cumplen con el enfoque de este estudio, los cuales se señalan a continuación:

3.5.1 Entrevista semiestructurada

Es muy utilizada en los estudios cualitativos por su flexibilidad. Se desarrolla entre dos o más personas con la finalidad de recopilar la información que interesa. Se caracteriza por llevar con anticipación una guía de preguntas y el entrevistador tiene la libertad de

introducir preguntas adicionales. Se planifica con anticipación, seriedad e interés para propiciar la confianza para que el investigado narre toda la experiencia con libertad. Según Hernández, Fernández & Baptista (2014), se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información.

3.5.2 Historia de vida

Es una estrategia de la investigación, encaminada a generar versiones alternativas de la historia social a partir de la reconstrucción de las experiencias personales. Se constituye en un recurso de primer orden para el estudio de los hechos humanos porque facilita el conocimiento acerca de la relación de la subjetividad con las instituciones sociales, sus imaginarios y representaciones. (Puyana y Barreto, inédito)

El análisis de la información será descriptivo y los resultados obtenidos se reproducirán de acuerdo con las declaraciones de los actores. De igual manera para recopilar la información se utilizará equipos como: Grabadora, Computadora, Impresora, Cámara fotográfica, Libreta y Lápiz.

El Software utilizado será Office 2010, Word: Programa informático orientado al procesamiento de textos; Power Point: Permite realizar presentaciones a través de diapositivas. El programa contempla la posibilidad de utilizar texto, imágenes, música y animaciones.

CAPÍTULO 4.
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE
RESULTADOS

CAPÍTULO 4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1 Análisis de la historia de vida y entrevista semiestructurada

Esta técnica es utilizada en cinco (5) personas o sujetos que son el producto de desvinculación familiar y, además, beneficiarios del Programa 120 a los 65 del MIDES. Para salvaguardar la identidad de los actores, se les asignó las siguientes identificaciones: *Sujeto 1, Sujeto 2, Sujeto 3, Sujeto 4, Sujeto 5.*

4.1.1 Sujeto 1. (S1)

El S1 es una femenina de 83 años, soltera, residente en la Barriada San José, David, Chiriquí. Debido al maltrato por parte de mis padres, salí de la casa de ellos a los 15 años con una pareja de la cual quedé embarazada inmediatamente; tuvimos cinco hijos y vivíamos en Punta Robalo, Bocas del Toro. Teníamos una finca con ganado donde yo trabajaba mucho; pero mi pareja me maltrataba, por lo que, decidí abandonarlo. Me fui con los dos hijos más pequeños. Luego mi expareja vendió la finca y el ganado, sin embargo, no nos dio ni un centavo. Trabajé en diferentes restaurantes para mantener a mis hijos hasta que salieron del colegio; luego yo tuve un restaurante por cuatro años en Las Tablas, Bocas del Toro.

La relación con mis hijos y nietos (no recuerdo cuántos son) es muy escasa y una de mis nueras no me habla y no sé por qué motivo. Accedí a venderle mi casa a uno de mis hijos de la cual fui desalojada después. Hoy vivo en la casa de otro de mis hijos, quien vive solo en una casa alquilada. Tengo que pasarla sola mayormente, ya que mi hijo trabaja; por tanto, en muchas ocasiones me causa depresión y soledad. Actualmente, presento una discapacidad con movilidad reducida y tengo que usar la silla de ruedas.

Hace unos seis años que recibo el beneficio del Programa 120 a los 65. Voy a cobrar en compañía de mi hijo, pues tengo que moverme en la silla de ruedas. Este dinero me ha ayudado en los gastos que tengo en medicinas, comida y pasaje para ir a las citas médicas; el único apoyo que recibo es del hijo con el que vivo. Puedo decir que sí es una gran ayuda este programa para nosotros que no contamos con una jubilación o ayuda de los familiares.

Categoría 1. Desvinculación Familiar (basada en la historia de vida)		
Subcategorías		
Inseguridad	Pertenencia	Cambio de ambiente
S1 fue una mujer trabajadora desde su juventud. Al separarse de su pareja en la edad madura, se fortalece y cría a sus hijos con esfuerzo propio. Al llegar a la tercera edad, experimenta el desalojo de la vivienda de uno de sus hijos, lo que ocasiona la sensación de vulnerabilidad y poco valor ante sus familiares.	S1 confió en la relación afectiva con su hijo, quien cedió la venta de su casa, de donde fue desalojada después.	S1 al ser desalojada de su antigua vivienda, es recibida en la vivienda de otro de sus hijos, el cual vive solo. Así S1 experimenta un cambio en su entorno habitual, al que debe adaptarse. La soledad se hace evidente, ya que permanece sola durante el día, ya que su hijo trabaja; pero, su condición de vida es mejor a la que llevaba antes.
Categoría 2. Estado Físico-Emocional (basada en el punto 2 de la entrevista)		
Subcategorías		
Salud Física	Salud Emocional	
S1 presenta una condición de movilidad reducida (usa silla de ruedas), lo que la limita a realizar algunas actividades. Para mantenerse estable hace uso de medicamentos.	Tiene episodios de depresión debido a la soledad y tristeza, por la situación con sus hijos y demás familiares. Su único apoyo es el hijo con el cual vive, con quien mantiene buenas relaciones, además recibe atención psicológica por parte del Programa 120 a los 65.	
Categoría 3. Desarrollo Personal (basada en el punto 3 de la entrevista)		
Subcategorías		
Independencia económica	Independencia emocional	
S1 es beneficiada con el Programa 120 a los 65 desde hace 6 años aproximadamente. Con esta ayuda económica compra medicamentos, acude a citas médicas, alimentación y vestuario.	El beneficio del Programa 120 a los 65 ha mejorado la calidad de vida de S1, proporcionándole estabilidad emocional, económica, en cuanto a salud e imagen.	

4.1.2 Sujeto 2. (S2)

El S2 es masculino de 70 años, soltero, residente en la comunidad de Pueblo Viejo, Tolé, Chiriquí. Durante la entrevista, señala que proviene de un hogar monoparental conformado por la madre y 5 hijos de diferentes padres, el cual ocupa la posición de hijo mayor. En cuanto a su niñez, señala que posee pocos recuerdos de esta etapa; sin embargo, manifiesta que fue una etapa muy difícil, ya que no contó nunca con los cuidados y atenciones por parte de la figura paterna y su madre presentaba muchas limitantes para brindarles tiempo de calidad a todos, ya que tenía que trabajar para llevar el sustento a su hogar.

Posteriormente, S2 decide unirse conyugalmente y nacen dentro de esta relación, cinco (5) hijos, cuatro (4) mujeres y un (1) varón, relación que finaliza hace aproximadamente cuatro (4) años por presentar constantes conflictos. De igual forma, señala que la relación con sus hijos es nula, al igual que con los demás familiares, quienes le visitan esporádicamente por alguna situación en las que ellos requieran de su ayuda.

Con relación en su situación económica actual, señala que solo cuenta con el beneficio del Programa 120 a los 65 del Ministerio de Desarrollo Social, con lo que suple sus necesidades básicas, porque sus hijos no cuentan con trabajo fijo; por esta razón, las ayudas económicas son limitadas al igual que las visitas.

Interpretación de la Historia de vida y Entrevista Semiestructurada a S2

Categoría 1. Desvinculación Familiar (basada en la historia de vida)		
Subcategorías		
Inseguridad	Pertenencia	Cambio de ambiente
S2 fue siempre un hombre trabajador, pues realizó labores agrícolas en el área de Tole. Se separó de su pareja en la etapa de la vejez y en la	S2 posee una vivienda unifamiliar propia, espacios regulares en espera de construir o mejorar, habitaciones incompletas con poca	S2, al finalizar su relación conyugal, el adulto mayor experimenta el cambio de vivir acompañado a vivir solo, pues este es el único

<p>etapa familiar o síndrome de Nido vacío; después de este acontecimiento familiar sus hijos lo visitan de manera esporádica y presentan una relación distante, por tanto, produce en el adulto mayor una sensación de tristeza, inseguridad e incertidumbre por no contar con el apoyo familiar necesario.</p>	<p>ventilación e iluminación; todas las áreas internas se encuentran en orden y limpieza.</p>	<p>encargado de velar por sus necesidades y atenciones, ya que no cuenta con un apoyo estable por parte de sus hijos.</p>
<p>Categoría 2. Estado Físico-Emocional (basada en el punto 2 de la entrevista)</p>		
<p>Subcategorías</p>		
<p>Salud Física</p>	<p>Salud Emocional</p>	
<p>S2 adulto mayor que padece de Poliartritis, situación médica por la que acude al Centro de Salud de Tolé cada dos meses con Medicina General, el mismo no cuenta con el beneficio de Seguro Social.</p>	<p>Presenta constantes cambios en su estado de ánimo, debido a falta de apoyo familiar específicamente por parte de sus hijos, lo que produce en el adulto mayor, desequilibrio emocional, inseguridad, tristeza y profunda soledad.</p>	
<p>Categoría 3. Desarrollo Personal (basada en el punto 3 de la entrevista)</p>		
<p>Subcategorías</p>		
<p>Independencia económica</p>	<p>Independencia emocional</p>	
<p>S2 solo cuenta con el Beneficio del Programa 120 a los 65, hace aproximadamente 6 años, dicha ayuda económica es utilizada para la compra de alimentos y medicamentos.</p>	<p>El beneficio del Programa 120 a los 65, ha efectuado cambios notorios en la calidad de vida de S2, ya que le ha proporcionado estabilidad económica y emocional, llegando a sentirse autosuficiente.</p>	

4.1.3 Sujeto 3. (S3)

El S3 es masculino de 80 años, residente en la Comunidad de San Andrés Arriba, Corregimiento de San Andrés, Distrito de Bugaba. Durante la entrevista, expresa que desde muy temprana edad se independizó y empezó a trabajar como jornalero que se ganó la vida de manera honrada y honesta. Agrega que laboró hace 21 años en la Empresa Chiriquí Land Company en Finca Javillo por dos años y en Finca Zapote por 17 años. Posteriormente, 12 años en Bocas del Toro. En todos, bregó como jornalero.

Años después, se une a su pareja y procrea cinco (5) hijos, cuatro (4) son mujeres y un (1) varón; sin embargo, hace aproximadamente cinco años muere su pareja. Actualmente, dos de sus hijos profesionales, ejercen la Licenciatura en Farmacia y Derecho. Sus otras hijas son administradoras del hogar y una de ellas reside en el extranjero (España); sin embargo, mantiene según la entrevistada una poca comunicación con sus ellos.

Niega algún antecedente de violencia doméstica en el sistema familiar; no obstante, señala que, después de la muerte de su esposa sus hijos le despojaron de todo, incluso de la vivienda que ocupaba.

Interpretación de la Historia de vida y Entrevista Semiestructurada a S3

Categoría 1. Desvinculación Familiar (basada en la historia de vida)		
Subcategorías		
Inseguridad	Pertenencia	Cambio de ambiente
S3 fue muy trabajador desde temprana edad, después de la muerte de su esposa sus hijos lo despojaron de todo he incluso de la vivienda que ocupaba. Actualmente, pasó de tener una vivienda propia a	S3 confió en la relación afectiva con su hijo, y después fue desalojado de su casa.	S3, después de la muerte de su pareja, pasó de tener una vivienda propia a alquilar una, ya que sus hijos tomaron la decisión de despojarlo de su vivienda.

<p>alquilar una, situación que produce en el adulto mayor un profundo dolor, por la decisión que sus hijos tomaron y además ocasiona la sensación de vulnerabilidad y poco valor ante sus familiares.</p>		
Categoría 2. Estado Físico-Emocional (basada en el punto 2 de la entrevista)		
Subcategorías		
Salud Física	Salud Emocional	
<p>S3 presenta las siguientes condiciones de salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> -AdenoCA de próstata operado. -Litiasis uretral izquierda -Sangrado de tubo digestivo alto. <p>Estuvo bajo tratamiento de radioterapia por dos (2) meses en el Instituto Oncológico Nacional y actualmente no cuenta con el beneficio de Seguro Social.</p>	<p>Duelo emocional no resuelto (muerte de la esposa y cambio de vivienda).</p> <p>Presenta lapsos de tristeza, enojo e incertidumbre.</p> <p>Conflictos internos sin resolver al igual que conflictos familiares, específicamente con los hijos.</p>	
Categoría 3. Desarrollo Personal (basada en el punto 3 de la entrevista)		
Subcategorías		
Independencia económica	Independencia emocional	
<p>S3 es beneficiario del Programa 120 a los 65 desde hace 12 años aproximadamente. Con esta ayuda económica, compra medicamentos, acude a citas médicas, alimentación y vestuario.</p> <p>Además, recibe apoyo en vestuario</p>	<p>S3 utiliza el beneficio para satisfacer sus necesidades básicas de alimentación, medicamentos y de alquiler. Gracias a este beneficio se siente autosuficiente, ya que puede suplir sus gastos.</p>	

por parte de algunos de sus hijos y señala que las aportaciones económicas de sus hijos son variantes e inestables.	
---	--

4.1.1 Sujeto 4. (S4)

Es masculino de 82 años, casado, residente en la Comunidad de San Andrés, Distrito de Bugaba, Provincia de Chiriquí. Al inicio de la entrevista, expresó que desde temprana edad le correspondió ser independiente y velar por cada una de sus necesidades, pues la relación con sus padres era distante y estos no le brindaban amor y cariño.

En su edad adulta, inicia su primera relación conyugal, la cual fue fallida. Actualmente, mantiene una unión conyugal donde nacen un varón y una mujer; agrega que sus hijos tuvieron una educación media. Se dedicaron a trabajos eventuales donde uno se destaca como constructor y otro a la agricultura y cría de ganado.

No se perciben palabras de afecto hacia sus hijos en el momento de hablar de su relación con ellos. Su esposa refleja, a través de movimientos gestuales, no agradarle o mantener sana relación con sus hijos. La búsqueda de soluciones ante los problemas familiares no se muestra de forma objetiva, clara y veraz.

Interpretación de la Historia de vida y Entrevista Semiestructurada a S4

Categoría Desvinculación Familiar (basada en la historia de vida)		
Subcategorías		
Inseguridad	Pertenencia	Cambio de ambiente
S4 fue un hombre trabajador desde su temprana edad. Actualmente, mantiene una unión conyugal; sin embargo, sus hijos no le brindan las atenciones y	S4 posee una vivienda propia unifamiliar con paredes de bloques, techo de zinc, piso de concreto, ventanas tipo persianas. No se encuentra	S4 pasa por la etapa del Síndrome de Nido Vacío; es decir, de convivir con sus hijos a no verlos casi nunca, ya que mantienen una relación distante y con nulo

cuidados que requiere un adulto mayor. Sus hijos no lo visitan frecuentemente, pues no validan las decisiones y opiniones del adulto mayor.	cercada en su área perimetral donde se ubica la vivienda. Las paredes repelladas y pintadas.	apoyo.
Categoría Estado Físico-Emocional (basada en el punto 2 de la entrevista)		
Subcategorías		
Salud Física	Salud Emocional	
S4 presenta diagnóstico médico de Diabetes Mellitus Tipo II. (Condición detectada hace dos años). Asiste a atenciones médicas cada 3 meses con medicina general y no cuenta con el beneficio de Seguro social. Actualmente, consume diariamente Metformina 850 mg. / 3 veces al día, Omeprazol 20mg y Glicazida.	Presenta constante sentimientos de inseguridad y miedo debido a su condición médica, situación que requiere cuidados especiales, los cuales los hijos no le brindan.	
Categoría Desarrollo Personal (basada en el punto 3 de la entrevista)		
Subcategorías		
Independencia económica	Independencia emocional	
S4 es beneficiado con el Programa 120 a los 65 desde hace 12 años aproximadamente. Con esto solventa gastos de medicamentos, citas médicas, alimentación entre otros.	El beneficio del Programa 120 a los 65 ha mejorado la calidad de vida de S4 que le ha proporcionado estabilidad económica, emocional.	

4.1.5 Sujeto 5. (S5)

Es masculino de 88 años de edad, casado, residente en la provincia de Chiriquí, distrito de Bugaba, corregimiento de San Andrés, comunidad de San Andrés. Inicia la entrevista manifestando lo difícil que ha sido su vida, haber laborado la agricultura de forma independiente con su padre en el sector de Cochea; una vez adquirido su compromiso familiar, alquilaba terrenos para trabajar en la agricultura y sustentar las necesidades básicas del hogar.

Conoce a su actual pareja y toman la decisión de casarse. De esta relación, nacen tres (3) hombres y tres (3) mujeres. Añade que uno de sus hijos se dedica a la agricultura y otros son profesionales; además, señala que mantiene comunicación con todos sus hijos y demás familiares, sin embargo, los mismos no lo visitan, solo lo llaman.

Actualmente, reside en una vivienda propia unifamiliar con paredes de bloques, techo de zinc, piso con baldosas, ventanas ornamentales. Cercada en el área perimetral donde se ubica su vivienda, la misma en deterioro al igual que las puertas de entrada principal. La ubicación de la vivienda aminora la exposición al ruido y cuentan con servicios de seguridad y salud.

Interpretación de la Historia de vida y Entrevista Semiestructurada a S4

Categoría Desvinculación Familiar (basada en la historia de vida)		
Subcategorías		
Inseguridad	Pertenencia	Cambio de ambiente
S5 fue un hombre trabajador desde a temprana edad. Actualmente, mantiene una unión conyugal; sin embargo, sus hijos no lo visitan solo lo llaman constantemente.	S5 posee una vivienda propia unifamiliar paredes de bloques, techo de zinc, piso con baldosas, ventanas ornamentales. Cercada en el área perimetral donde se ubica su	S5, después de pasar por la etapa del Síndrome de Nido Vacío, mantiene una relación distante y con nulo apoyo por parte de sus hijos.

	<p>vivienda; la misma en deterioro al igual que las puertas de entrada principal.</p> <p>La ubicación de la vivienda aminora la exposición al ruido. Cuentan con servicios de seguridad y salud.</p>	
Categoría Estado Físico-Emocional (basada en el punto 2 de la entrevista)		
Subcategorías		
Salud Física	Salud Emocional	
S5 presenta diagnóstico médico de Ceguera Bilateral, por lo que, asiste cada 6 meses a atenciones médicas con especialistas en Oftalmología y cuenta con el beneficio de Seguro Social.	Presenta constante sentimientos de inseguridad y miedo debido a su condición médica, situación que requiere cuidados especiales, los cuales los hijos no le brindan.	
Categoría Desarrollo Personal (basada en el punto 3 de la entrevista)		
Subcategorías		
Independencia económica	Independencia emocional	
S5 fue excluido del programa 120 a los 65 desde el año 2016, situación que le dificulta el aspecto económico. Reintegrado al Programa en 2018, solventa sus gastos personales.	Mientras S5 se benefició del Programa 120 a los 65, mejoró su calidad de vida, ya que le proporcionó estabilidad económica y emocional. Presento una situación de incertidumbre e inseguridad emocional, al ser excluido del Programa, un lapso de tiempo. Actualmente, recibe el beneficio permitiéndole solventar sus gastos.	

CAPÍTULO 5.

CONCLUSIONES Y

RECOMENDACIONES

CAPÍTULO 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Los análisis e interpretaciones de los casos revisados que utilizan como herramientas los elementos clasificados dentro de categorías y el examen exhaustivo de la historia de vida del sujeto, genera aportes en el entendimiento situacional.

La desvinculación familiar o abandono del adulto mayor se manifiesta desde el momento en que los lazos afectivos o vínculos familiares se rompen por diferentes causas como intereses económicos o materiales por parte de los familiares, reflejado en algunos casos estudiados en donde los adultos mayores son desalojados y despojados de sus viviendas. Además de verlos como personas poco productivas económicamente, muy poco tiempo para que la familia cuide de ellos, conflictos internos y falta de interés de los familiares en lo que pueda pasar con los ancianos.

La desvinculación familiar, sea parcial o completa en los adultos mayores trae como consecuencia en el mayor de los casos cambios en el estado de ánimo donde se desarrolla uno o más de las situaciones que se mencionan a continuación: *Depresión, soledad, tristeza, sensación de vulnerabilidad y poco valor ante sus familiares.*

Existe un epicentro o punto de origen en el hogar de donde proviene el sujeto y la generación de situaciones similares en el hogar que este intenta construir, donde la desarticulación familiar ocasionada por el abandono del padre; es un factor desencadenante importante de considerar.

Desde el inicio, impactan ciertos elementos o estados emocionales como tristeza, rencor, incertidumbre, inseguridad, entre otros; todos aplicados a las partes que sufren la desarticulación (padre, madre e hijos).

En cuanto al desarrollo personal del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65 del MIDES, se evidencia que los mismos presentan avances en cuanto a su calidad de vida, proporcionándoles estabilidad económica, emocional, autosuficiencia, pues superan la condición de abandono o escasa relación con sus familiares. El Programa 120 a los 65

genera una condición de alivio o paliativo (no curativa) a las consecuencias o impactos en su estado de salud física y emocional, permite el desarrollo de nuevas oportunidades o enfoques para enfrentar los retos.

5.2. Recomendaciones

Continuidad, seguimiento y sostenibilidad del Programa 120 a los 65, por parte del Estado a través del Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) a los ciudadanos que cumplan con los requisitos o criterios institucionales, ya que hemos evidenciado que el mismo proporciona una independencia económica y emocional de los adultos mayores con desvinculación familiar.

El MIDES debe compartir sus experiencias y competencias fundamentadas en el conocimiento y entendimiento de este fenómeno social con instituciones gubernamentales y académicas que desarrollan programas de salud mental, psicología clínica y atención geriátrica.

Disponer de la información relevante para generar proyectos innovadores que involucren y comprometan mayores acercamientos con el adulto mayor y los centros o asilos para sostener esa vida digna, un derecho de todos.

Una educación popular e información accesible para los beneficiarios que logran el buen uso de los recursos que les proporciona el Estado. Esta educación popular es inclusiva, fortalece la conciencia y participación de la familia que comprende los efectos o impactos negativos que causa la desvinculación familiar y abandono.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

Barreto, Y. (2010) La historia de vida: Recurso en la investigación cualitativa Reflexiones metodológicas. Departamento de Trabajo Social Universidad Nacional de Colombia. Consultado 12 de febrero de 2022. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/18451/2/14265-48104-1-PB.pdf>

Chaverri, P. 2011. Guía para preparar, realizar y reportar la Entrevista de Historia de Vida a un actor comunitario clave de la Población Meta o del Centro de TCU. ULACIT. P. 1.

Constitución Política De La República De Panamá De 1972. Reformada Por Los Actos Reformatorios De 1978 Y Por El Acto Constitucional De 1983. Consultado 15 de junio de 2022. Disponible en <https://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Panama/panama1972.html>

Corbera E., Bienestar físico y mental: ¿Cómo potenciar un estado óptimo?, 2022.

Delgado J., (2012). “Abandono familiar y conductas sociales en adultos mayores; Centro Del Buen Vivir MIES FEDHU-2012”. Guayaquil-Ecuador.

Guerrero, Ayrton. Independencia emocional: qué es, sus beneficios, y cómo potenciarla. Perú. (2022).

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (6a. ed. --.). México D.F.: McGraw-Hill.

López, C.M. y Seco. ¿Hipótesis en Investigación Cualitativa? 2018.

Marín P, Guzmán J, Araya A. Adultos Mayores institucionalizados en Chile: ¿Cómo saber cuántos son? RevMedChil [revista en Internet]. 2004 Jul; 132(7): 832 - 838. Consultado 12 de febrero de 2022. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872004000700007&script=sci_arttext

Marinas, J. M. (2005): "10 temas comunes al psicoanálisis y a la investigación social", *Arxius de Ciències Socials*, 12-13, pp. 129-140. Citado en: López, C.M. y Seco. *¿Hipótesis en investigación cualitativa?* 2018.

Martínez, Miguel (1996) *Comportamiento Humano. Nuevos Métodos de investigación*. Ed. Trillas: México. Segunda Parte. Métodos Estructurales. Cap. 8. El Método fenomenológico.

Osorio G. 2007. *Abandono del adulto mayor en la Casa de la Tercera Edad dependiente del sistema DIF Hidalgo*. México.

Organización Mundial de la Salud: *El contexto de la salud mental. Conjunto de Guías sobre Servicios y Políticas de Salud Mental*. OMS, Editores Médicos, S.A. EDIMSA, 2005.

Organización de Naciones Unidas (ONU). *Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento* [Internet]. Madrid: 2002. Hallado en: <http://www.un.org/spanish/envejecimiento/documents.html>. Consultado 13 de febrero de 2022. Disponible en: www.una.ac.cr/mhsalud/.../ARTICULO-MONICAMORA_017.pdf

Peiró Rosario, 2021, *Desarrollo personal*. Economipedia.com

Pérez Rodolfo, *Vinculación y desvinculación en las familias. El problema de la exclusión de miembros*. Artículo publicado en: *Sistemas Familiares y otros sistemas humanos*, Buenos Aires, ASIBA, Año 17 (2), 2001

Real Academia Española. (2014). *Diccionario de la lengua española* (23a ed.).

Romero C. 2005. *La Categorización un Aspecto Crucial en la Investigación Cualitativa*. *Revista de Investigaciones Cesmag* Vol. 11 No. 11 (JUN. 2005) p113-118.

"Salud física". En: *Significados.com*. Disponible en: <https://www.significados.com/salud-fisica/> Consultado: 25 de septiembre de 2022, 07:27 pm.

Senama, 2009. “Las personas mayores en Chile. Situación, avances y desafíos del envejecimiento y la vejez”. Consultado 13 de febrero de 2022. Disponible en: http://www.senama.cl/filesapp/las_personas_mayores_en_chile_situacion_avances_y_desafios_2.pdf

Soler, A. (2014). La desvinculación familiar en el adicto. Trabajo Fin de Grado de Trabajo Social. Universidad Internacional de La Rioja. España. Consultado 12 de febrero de 2022. Disponible en: <http://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2363/soler-martin.pdf?sequence=1>

Torres M., Álvaro. Et al. Investigar en educación y pedagogía. Pasto: Universidad de Nariño, 2002.

Trejo MF. Fenomenología como método de investigación: Una opción para el profesional de enfermería. *Enf Neurol (Mex)*. 2012;11(2):98-101.

Vidal M, Clemente M. (1999) Familia y Tercera Edad: variables predictoras del abandono del anciano. *Estudio. interdisciplinarioenvelhec.*, Porto Alegre, v.2, p.49-65, 1999. España. Consultado 13 de febrero de 2022. Disponible en: <http://www.seer.ufrgs.br/RevEnvelhecer/article/viewFile/5474/3110>

ANEXOS

Cronograma de actividades

Periodo	2022				2023
	Febrero 2022	Abril 2022	Mayo 2022	Octubre 2022	Abril 2023
Elaboración del Anteproyecto					
Presentación del Anteproyecto					
Aprobación del Anteproyecto					
Elaboración del Marco Teórico					
Elaboración de Instrumentos					
Revisión de Anteproyecto					
Recolección de Datos					
Análisis y Procesamiento de Datos					
Redacción del Informe de Tesis					
Revisión del Jurado					
Sustentación de la Tesis					

Sánchez y Carrillo, 2022.

Presupuesto

Tipo	Categoría	Recurso	Descripción	Monto
Recursos disponibles	Infraestructura	Equipo	Laptop, Cámara, Impresora,	B/. 900.00
Recursos necesarios	Gastos de trabajo de campo	Fotocopias	500 fotocopias de material de información	B/. 15.00
		Impresiones	300 impresiones de material de información y borradores	B/. 45.00
		Encuadernado	Encuadernado	B/. 75.00
		Jurado	3	B/. 375.00
		Brindis	2	B/. 100.00
		Impresión Tesis	300 hojas	B/. 75.00
		Revisión Redacción	1	B/. 150.00
		Gastos varios	Gastos varios	B/. 100.00
		Gasto premeditado		B/. 1,835.00

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIRIQUÍ
FACULTAD DE ADMINISTRACION PÚBLICA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL
MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA FAMILIA

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES

Objetivo

Identificar la Desvinculación Familiar del Adulto Mayor en el Programa 120 a los 65 años.

Nota

Para fines académicos se ha considerado realizar una entrevista semi estructurada con la cual se requiere de información personal, razón por la cual se le agradece su colaboración.

I. Datos Generales

Edad: _____ Sexo: _____.

Lugar: _____.

Lugar de residencia: Rural: _____ Urbano: _____ Semiurbano: _____

Vivienda: Propia: _____ Cedida: _____ Prestada: _____ Alquilada: _____

Tiempo de pertenecer al Programa 120 a los 65:

Meses	1 año	2 años	3 años	4 años	5 años	6 años	7 años	8 años	9 años

II. Categorías

Categoría 1: Desvinculación Familiar (validado a través de la historia de vida)

Categoría 2: Estado Físico Emocional

2.1. ¿Describe si tiene algún padecimiento de salud física? _____

2.2. ¿Qué tipo de medicamentos toma?

2.3. ¿Qué acciones realiza para mantener estable su condición de salud física?

2.3. ¿Ha presentado sentimientos de soledad, tristeza o ansiedad? ¿Por qué?

2.4. ¿Cómo controla sus emociones o estados anímicos?

2.5. ¿Qué cosas pueden mejorar estos sentimientos de soledad, tristeza o ansiedad?

2.6. ¿Recibe atención psicológica?

2.7. ¿Ha contribuido las atenciones psicológicas a mejorar sus estados anímicos en relación a la soledad, tristeza o ansiedad?

Categoría 3: Desarrollo Personal

3.1. ¿Cómo maneja el recurso económico que recibe del Programa 120 a los 65?

3.2. ¿Ha mejorado su calidad de vida el recurso económico que recibe del Programa 120 a los 65?

3.3. ¿Participa en actividades de interacción social?

• Sí _____ No _____

Describe:

3.4. ¿Considera positivo interactuar con otras personas?

¿Por qué?

3.5. ¿Su medicación la lleva por sí mismo, o sea, sin ayuda de nadie?

3.6. ¿Realiza ejercicio físico o terapia? Explique

3.7. ¿Toma decisiones en referencia a actividades u otro aspecto?

Historia de vida

La historia de vida, en investigación su estructura es abierta, da margen a la creatividad del protagonista. La historia de vida aparece como herramienta cualitativa dentro de la corriente fenomenológica que busca comprender más que explicar los fenómenos que estudia y comprenderlos desde el propio marco de referencia de las personas objeto de estudio y no, del investigador.

La historia de vida se orienta al estudio de la vida de las personas, a fin de captar los procesos y formas como los individuos perciben el significado de su vida social, el sentido que tiene la vida para ellas; pero no solo aporta información subjetiva de la vida de esas personas, sino que incluye su relación con su realidad social, los contextos y las costumbres.

Por medio de entrevistas en las cuales se pide a uno o varios participantes que narren sus experiencias de manera cronológica, en términos generales sobre uno o más aspectos específicos (laboral, educativo, sexual, relación marital, etc.). Obviamente, este segundo caso solo aplica cuando vive el o la protagonista de la biografía o historia y las personas que estuvieron a su alrededor o que los conocieron en los aspectos de interés para el estudio (Cuevas, 2009).

1. **Introducción.** La persona da una breve visión general de su vida en relación a la desvinculación familiar.
2. **Desafío vital.**
 - a. ¿Cómo se desarrolló la desvinculación familiar o abandono?
 - b. ¿Sintió inseguridad al momento de presentarse la desvinculación familiar?
 - c. ¿Se desmejoró su sentido de pertenencia hacia su núcleo familiar?
 - d. ¿Afrontó el cambio de ambiente de su núcleo familiar hacia otro entorno?
 - e. ¿Qué generó el cambio de ambiente en usted?

3. Tema vital.

a. ¿Cómo le ha cambiado su estilo de vida el Programa 120 a los 65?

Preguntas de investigación	Objetivos	Categorías y subcategorías	Conceptualizaciones	Ítems	Instrumentos de recolección de información
¿Cuáles son las causas asociadas a la desvinculación familiar del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65 referenciado en el MIDES?	<p>General</p> <hr/> <p>Identificar las causas asociadas a la desvinculación familiar del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65 referenciado en el MIDES.</p>	1. Desvinculación familiar	Situación en la que se encuentra el adulto mayor dentro de su entorno familiar, donde las personas encargados del mismo no cumplen con sus responsabilidades que inciden de forma significativa en su vinculación afectiva, cuidados y atenciones que conllevan a deslindarse de las limitaciones o conflictos que presente el individuo de la tercera edad. Esta situación genera inseguridad, falta del sentido de pertenencia y cambios de	<p>- ¿Cómo se desarrolló la desvinculación familiar o abandono?</p> <p>- ¿Sintió inseguridad al momento de presentarse la desvinculación familiar</p>	Historia de vida

			ambientes de forma abrupta.	?	
		1.1.Inseguridad	Reacción emocional del adulto mayor acompañada de malestar o ansiedad provocado por la percepción de no ser valioso que crea un estado de vulnerabilidad, al no poder tomar decisiones, aportar a la solución de problemáticas, contar con una entrada económica que posibilite satisfacer sus necesidades o ser ignorado por parte de los miembros del grupo familiar al cual pertenece.	- ¿Se desmejoró su sentido de pertenencia hacia su núcleo familiar?	
		1.2.Pertenencia	Sentido de arraigo e identificación del adulto mayor con los individuos que convergen en el grupo familiar que	- ¿Afrontó el cambio de ambiente de su núcleo familiar hacia otro entorno?	
				- ¿Qué generó el	

			proporciona una vinculación afectiva y sentimiento de identificación debido a la cohesión, unión e interés por cada uno de los miembros del núcleo.	cambio de ambiente en usted?	
		1.3.Cambios de ambiente	Cambios abruptos de ambiente sociales debido a factores de desvinculación familiar que afectan el estado emocional del adulto mayor, ya que requiere un sobre esfuerzo en la adaptación del sujeto al entorno; tal es el caso, de las personas de la tercera edad institucionalizados espacios donde se debe seguir pautas y prácticas rutinarias que disminuyen la posibilidad de tomar decisiones, así como, de realizar actividades con autonomía.	- ¿Cómo le ha cambiado o su estilo de vida el Programa a 120 a los 65?	

¿Cuál es el estado físico-emocional del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65 en condición de abandono?	Específicos Señalar el estado físico-emocional del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65 en condiciones de abandono.	2. Estado físico-emocional	Condición de salud física y emocional del adulto mayor que incide de forma significativa en la posibilidad de realizar actividades por sí mismos y sin ayuda. Las personas de la tercera edad que se encuentran en condición de abandono o desvinculación familiar; desarrollan sentimientos de soledad, aislamiento, desánimo, desvalorización como personas o baja autoestima.	- ¿Presenta algún padecimiento de salud física? - ¿Qué tipo de medicamentos toma? - ¿Qué acciones realiza para mantener estable su condición de salud física?	Entrevista semiestructurada
		2.1.Salud física	Comprende la condición del organismo del adulto mayor en relación a la presencia de enfermedades de tipo crónicas o degenerativas, incididas por el deseo	- ¿Ha presentado sentimientos de soledad, tristeza o	

			de mantenerlas estables con prácticas adecuadas como la toma de medicamentos de forma responsable, alimentación balanceada y de acuerdo con las necesidades nutricionales, así como, la posibilidad de mantener una interacción social que redunde en estados emotivos positivos.	<p>ansiedad? ¿Por qué?</p> <p>- ¿Cómo controla sus emociones o estados anímicos?</p> <p>- ¿Qué cosas pueden mejorar estos sentimientos de soledad, tristeza o ansiedad?</p>
		2.2.Salud emocional	Estado emocional que genera sentimientos, pensamientos y comportamientos en el adulto mayor en condición de abandono, caracterizada por sentimientos adversos como tristeza, soledad, ansiedad.	<p>- ¿Recibe atención psicológica?</p> <p>- ¿Ha contribuido las</p>

				atenciones psicológicas a mejorar sus estados anímicos en relación a la soledad, tristeza o ansiedad?	
¿Cómo incide el desarrollo personal como elemento fundamental en la vida del adulto mayor beneficiario del Programa 120 a los 65?		3. Desarrollo personal	Condición del adulto mayor en estado de abandono o desvinculación familiar relacionado a las posibilidades de desarrollar actividades de forma independiente, de mantener relaciones interpersonales, de contar con recursos económicos que permitan satisfacer sus	- ¿Cómo maneja el recurso económico que recibe del Programa a 120 a los 65? - ¿Ha mejorad	Entrevista semiestructurada

			necesidades de poder mantener vínculos afectivos con sus familiares. Todos estos aspectos generan en la persona de la tercera edad la percepción de haber alcanzado metas que conlleva a la satisfacción emocional.	o su calidad de vida el recurso económico que recibe del Programa a 120 años 65?	
		3.1.Independencia económica	Estado de solvencia monetaria del adulto mayor que le posibilita satisfacer necesidades básicas como alimentación, medicación y momentos de interacción social.	- ¿Participa en actividades de interacción social? - ¿Considera	
		3.2.Independencia emocional	Potencialización de las capacidades y habilidades del adulto mayor en relación acciones como a toma de medicamentos de forma autónoma y con responsabilidad, la posibilidad de	positivo interactuar con otras personas? ¿Por qué? - ¿Su medicac	

			<p>participar en actividades sociales con pares iguales, así como, aplicar mecanismos que propicien el manejo de las emociones.</p>	<p>ión la lleva por sí mismo, o sea, sin ayuda de nadie?</p> <p>- ¿Realiza ejercicio físico o terapia?</p> <p>Expliqu e</p> <p>- ¿Toma decision es en referenc ia a activida des u otro aspecto?</p>	
--	--	--	---	--	--

**CERTIFICACIÓN DE REVISIÓN DE REDACCIÓN Y ORTOGRAFÍA DEL
IDIOMA ESPAÑOL**

Boquete, 15 de mayo de 2023

Señores
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO

Presente:

El (la) suscrito (a) certifica que el (la) estudiante **Elsi Haydee Carrillo Murillo**, con cédula de identidad personal **4-283-506**, y la estudiante **Bertha Lidia Sánchez Lezcano**, con cédula de identidad **4-166-838**, se ha revisado el Trabajo de Grado titulado **“Desvinculación familiar del adulto mayor y el programa 120 a los 65”**, doy fe que el trabajo cumple con todas las exigencias de redacción y ortografía del idioma español.

Atentamente,


Joseph Pineda
Nombre del Profesor de Español
Cédula: **4-798-1147**

Adjunto: Copia del Diploma.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIRIQUÍ

LA FACULTAD DE HUMANIDADES



EN VIRTUD DE LA POTESTAD QUE LE CONFIEREN LA LEY Y EL ESTATUTO UNIVERSITARIO HACE CONSTAR QUE

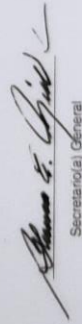
Joseph Alberto Hineda Morales

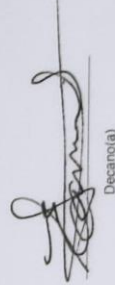
Identificación personal: 4-798-1147

HA TERMINADO LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS QUE LE HACEN ACREEDOR CON ALTOS HONORES AL TÍTULO DE

LICENCIADO EN ESPAÑOL CON ÉNFASIS EN LENGUA Y LITERATURA

Y EN CONSECUENCIA, SE LE CONCEDE TAL GRADO CON TODOS LOS DERECHOS, HONORES Y PRIVILEGIOS RESPECTIVOS. EN TESTIMONIO DE LO CUAL SE LE EXPIDE ESTE DIPLOMA, EN LA REPÚBLICA DE PANAMÁ, A LOS VEINTICINCO DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTIUNO.


Secretario(a) General


Decano(a)


Rector(a)



www.unachi.ac.pa/verficardiploma
Resolución: Consejo Académico N° 14 - 2019
COD: 381acc3896176dac6043ab211c5a1607b
Num: 50864

