



▶ ARTÍCULO ORIGINAL

Determinantes sociales y riesgo del abandono familiar del adulto mayor en una comunidad rural del Perú

Social determinants and risk of family abandonment of the elderly in a rural community in Peru

Balgelica Antazara Cervantes Rujel¹, Jhon Changa Salazar¹, Leslie Bequed Lloclla Sorroza¹

DOI

<https://doi.org/10.3028302895053028949120240701>

RESUMEN

Objetivo: describir determinantes sociales y riesgo del abandono familiar del adulto mayor en una comunidad rural del Perú. **Método:** estudio epidemiológico descriptivo de corte transversal, se entrevistaron a 164 adultos mayores de 65 a 99 años que residen en la comunidad rural de San Juan de la Virgen. Se aplicaron cuestionarios anónimos para evaluar las determinantes sociales. Se recogieron variables de dependencia física y económica, aislamiento social, estado de Salud, relación Familiar. Se realizó un análisis descriptivo con el programa SPSS® v.23. **Resultados:** muestran que el determinante social dependencia física y cuidados, presenta un nivel de riesgo leve 32.3% (53); moderado 38.4% (63) y severo 29.3% (48). En relación con la dependencia económica el 54.3% (89) presenta un leve nivel de riesgo, el 45.1 % (74) moderado y solo 0.6% (1) riesgo severo de abandono. El riesgo de aislamiento social en el grupo de estudio es moderado 58.5% (96) y severo 27.4% (45). Al evaluar el estado de estado de salud, el riesgo de abandono por esta determinante es moderado 79.3% (130) y severo 12.8% (21). La relación familiar como determinante de riesgo, es severa 54.3% (89) y moderado 43.9% (72). **Conclusión:** el principal determinante social de riesgo de abandono del adulto mayor es el aislamiento social ($p = 0.002$).

Palabras clave:

Anciano, estado de salud, relaciones familiares, riesgo (Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: to describe social determinants and risk of family abandonment of older adults in a rural community in Peru. **Method:** cross-sectional descriptive epidemiological study, 164 older adults aged 65 to 99 who reside in the rural community of San Juan de la Virgen were interviewed. Anonymous questionnaires were applied to evaluate social determinants. Variables of physical and economic dependency, social isolation, health status, and family relationship were collected. A descriptive analysis was carried out with the SPSS® v.23 program. **Results:** show that the social determinant physical dependence and care presents a mild risk level of 32.3% (53); moderate 38.4% (63) and severe 29.3% (48). In relation to economic dependence, 54.3% (89) present a slight level of risk, 45.1% (74) moderate and only 0.6% (1) severe risk of abandonment. The risk of social isolation in the study group is moderate 58.5% (96) and severe 27.4% (45). When evaluating the state of health, the risk of abandonment due to this determinant is moderate 79.3% (130) and severe 12.8% (21). The family relationship as a risk determinant is severe in 54.3% (89) and moderate in 43.9% (72). **Conclusion:** the main social determinant of risk of abandonment of the elderly is social isolation ($p = 0.002$).

Keywords:

Elderly, health status, family relationships, risk. (Source: DeCS-BIREME).

FILIACIÓN

1. Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes, Perú.

ORCID

1. Balgelica Antazara Cervantes Rujel. <https://orcid.org/0000-0002-3629-6013>
2. Jhon Changa Salazar. <https://orcid.org/0009-0004-3182-2151>
3. Leslie Bequed Lloclla Sorroza. <https://orcid.org/0000-0002-0288-5047>

CORRESPONDENCIA

Leslie Bequed Lloclla Sorroza
llocllas@untumbe.edu.pe

Conflictos de interés: Los autores declaran que no existen conflictos de interés

Financiamiento: Autofinanciado.

Declaración de autoría: Los autores declaran cumplir con los criterios de autoría.

Agradecimientos: Los autores agradecen al Centro de Salud San Juan de la Virgen; ente coordinador de las acciones contempladas en el estudio.



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.
Cross Ref. DOI: 10.35434/rcmhnaaa
OJS: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs>

► INTRODUCCIÓN

La edad es un factor que influye en las necesidades de atención; los hábitos cambian, las capacidades corporales y las necesidades de cuidado surgen de acuerdo con la etapa de vida actual⁽¹⁾. Los adultos mayores requieren una variedad de cuidados de acuerdo con las necesidades del cuerpo, que van desde la alimentación, la actividad física, la recreación y el apoyo psicosocial, así como la adherencia a los tratamientos para las posibles afecciones, según cada caso⁽²⁾. A pesar de ello, las personas mayores aún se benefician de las condiciones ideales para mantenerse saludables y felices, en ocasiones por problemas familiares, sociales, económicos y de acceso a los sistemas de seguridad y Seguridad Social, sus derechos son vulnerados⁽³⁾.

La Organización Mundial de la Salud⁽⁴⁾ determinó que 1 de cada 6 adultos de la tercera edad está en situación de abuso por parte de sus familiares. Explicando así que aproximadamente el 16% de la población mayor a 60 años sufren abandono y abusos financieros, físicos, psicológicos e incluso sexuales. Además, se sabe que estos indicadores siguen tendencia negativa, existen un aproximado de 141 millones de adultos mayores en todo el mundo que están en situación de abandono y maltrato, por tanto, se estima que si esta tendencia continúa, la cifra para el 2050, podría incrementarse incluso hasta los 320 millones de víctimas⁽⁵⁾.

Es importante realizar estos estudios que demuestran el abandono de los adultos mayores por parte de sus familias convertido en un problema potencial que históricamente se ha presentado en nuestra sociedad, por el desconocimiento de los derechos de las personas adultas mayores y la responsabilidad compartida que debe asumir la familia⁽⁶⁾. Si bien, se han establecido estrategias de intervención preventivo promocionales, integrando la gobernanza en salud y la participación social comunitaria con el rol activo del promotor en salud para desarrollar visitas domiciliarias y aperturas un abordaje integral en este grupo etario, no solo de los cuidados integrales, sino también las determinantes sociales; aún están pendientes otras estrategias de intervención como la territorialidad, la creación de redes o instancias locales a fin lograr oportunidad de atención, control y cuidado integrativo en este grupo vulnerable⁽⁷⁾.

El descuido de los adultos mayores es una situación diaria y es importante abordarlo, siendo la evolución de la vida la senectud. Las familias que llegaron a este ciclo de vida

en la mayoría de los casos son desalojadas por el resto de la familia, existiendo una perturbación emocional, física, como entidad social en un grupo familiar⁽⁸⁾. A pesar de los esfuerzos denodados del gobierno para atender al adulto mayor estas situaciones siguen ocurriendo, por esta razón se estableció el objetivo de al determinar los factores de riesgo del abandono del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen en sus dimensiones dependencia física y económica, aislamiento social, estado de salud, relación familiar en Tumbes 2022.

En el estudio se puede denotar variables explicativas de tendencia hacia el abandono social, resalta la dependen-

► MATERIAL Y MÉTODOS

La investigación se realizó con un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo básica, epidemiológico descriptivo de corte transversal, la población 285 adultos mayores de 65 a 99 años que residen en la comunidad rural de San Juan de la Virgen en norte del Perú, estableciendo la muestra de 164 adultos mayores se incluyó adultos ambos sexos y con capacidades para responder, Se aplicaron cuestionarios anónimos para evaluar las determinantes sociales. se aplicó un cuestionario anónimo el cual fue sometido a juicio de expertos con un valor de 0.7 y una confiabilidad de 0.86. El instrumento posee 6 dimensiones, las cuales se establecieron 22 ítems: Como parte inicial estuvieron los datos generales. Luego la dimensión dependencia física y cuidados; dependencia económica; aislamiento social, estado de salud y relación familiar.

Se realizaron visitas domiciliarias, de acuerdo con el padrón nominal de los adultos mayores que residen en la comunidad; información proporcionada por el jefe del centro de salud San Juan de la Virgen y la autoridad local, cumpliendo con los criterios éticos de confidencialidad de datos. Se entrevistó en el anonimato al grupo de estudio, previo registro de consentimiento informado.

Los datos fueron sometidos a la estadística descriptiva para el análisis univariado de frecuencias absolutas y relativas de cada variable, se desarrollaron tablas de contingencias entre las variables grado de instrucción y ocupación; además para el análisis de las determinantes sociales del abandono familiar se utilizó el análisis inferencial con la aplicación de la prueba no paramétrica de Chi-cuadrado de Pearson, teniendo en consideración el criterio de sig-

nificancia estadística el valor de p menor de 0,05 para la prueba que analiza la discrepancia entre los valores observados y esperados. Los reportes descriptivos absolutos y relativos fueron obtenidos de la base de datos. Los valores de las pruebas no paramétricas se obtuvieron a partir del programa SPSS® v.23. Durante el desarrollo de la investigación se garantizó el cumplimiento de los principios bioéticos consintiendo de manera informada su participación en el estudio.

▶ RESULTADOS

En la comunidad rural de San Juan de la Virgen el 8.5 %⁽¹⁴⁾ y 15.9%⁽²⁶⁾ de los adultos de 65 años son de género masculino y femenino respectivamente, el 34.8%⁽⁵⁷⁾ y 36.6%⁽⁶⁰⁾ de edad entre 66 y 79 años, son de género masculino y femenino respectivamente, y finalmente un 0.6%⁽¹⁾ y 3.7%⁽⁶⁾ de adultos mayores, son de género masculino y femenino (Tabla 1).

De otro lado, el 7.9%⁽¹³⁾ de adultos mayores no recibieron educación, un 6.1%⁽¹⁰⁾ llegó a tener educación básica inicial; con respecto a los adultos que tienen estudios

de primaria, secundaria y superior, estos representan el 45.7%⁽⁷⁵⁾; 26.2%⁽⁴³⁾ y 14.0 %⁽²³⁾ respectivamente. De este grupo de educación básica, el 18.3%⁽³⁰⁾ no cuentan con ocupación, solo el 27.4%⁽⁴⁵⁾ se dedican a realizar actividades domésticas, siendo la principal actividad económica de la zona de intervención la agricultura 15.3%⁽²⁵⁾ (Tabla 2).

La determinante social dependencia física y cuidados, presenta un nivel de riesgo leve 32.3%⁽⁵³⁾; moderado 38.4%⁽⁶³⁾ y severo 29.3%⁽⁴⁸⁾. En relación con la dependencia económica el 54.3%⁽⁸⁹⁾ presenta un leve nivel de riesgo, el 45.1%⁽⁷⁴⁾ moderado y solo 0.6%⁽¹⁾ riesgo severo de abandono. El riesgo de aislamiento social en el grupo de estudio es moderado 58.5%⁽⁹⁶⁾ y severo 27.4%⁽⁴⁵⁾. Al evaluar el estado de estado de salud, el riesgo de abandono por esta determinante es moderado 79.3%⁽¹³⁰⁾ y severo 12.8%⁽²¹⁾. La relación familiar como determinante de riesgo, es severa 54.3%⁽⁸⁹⁾ y moderado 43.9%⁽⁷²⁾. La determinante social significativa en el riesgo de abandono del adulto mayor es el aislamiento social (p = 0.002) (Tabla 3).

Tabla 1. Distribución numérica porcentual de género y edad como factor de riesgo del abandono del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.

Género	Grupo etario							
	65 años		66 a 79 años		80 a 99 años		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Masculino	14	8.5	57	34.8	1	0.6	72	43.9
Femenino	26	15.9	60	36.6	6	3.7	92	56.1
Total	40	24.2	117	71.3	7	4.2	164	100.0

Tabla 2. Características sociodemográficas del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.

Ocupación laboral	Grado de instrucción										Total	
	Ninguno		Inicial		Primaria		Secundaria		Superior			
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Trabajo independiente	2	1.2	1	0.6	8	4.9	6	3.7	3	1.8	20	12.2
Sin ocupación laboral	9	5.5	2	1.2	9	5.5	9	5.5	1	0.6	30	18.3%
Actividad domestica	1	0.6	3	1.8	28	17.1	10	6.1	3	1.8	45	27.4%
Agricultura	1	0.6	3	1.8	16	9.8	5	3.1	0	0.0	25	15.3%
Limpieza	0	0.0	0	0.0	3	1.8	1	0.6	0	0.0	4	2.4%
Educación	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.2	4	2.4	6	3.7%
Albañilería	0	0.0	1	0.6	7	4.3	4	2.4	0	0.0	12	7.3%
Chofer	0	0.0	0	0.0	2	1.2	3	1.8	0	0.0	5	3.1%
Técnico de enfermería	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	3.1	5	3.1%
Otras	0	0.0	0	0.0	2	1.2	3	1.8	7	4.3	12	7.3%
Total	13	7.9	10	6.1	75	45.7	43	26.2	23	14.0	164	100.0%

Tabla 3. Distribución numérica porcentual de las determinantes sociales y riesgo del abandono familiar del adulto mayor en la localidad de San Juan de la Virgen, Tumbes 2022.

Determinantes sociales	Riesgo del abandono						p valor
	Leve		Moderado		Severo		
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	
Dependencia física y cuidados	53	32.3%	63	38.4%	48	29.3%	0.215
Dependencia económica	89	54.3%	74	45.1%	1	0.6%	0.136
Aislamiento social	23	14.0%	96	58.5%	45	27.4%	0.002
Estado de Salud	13	7.9%	130	79.3%	21	12.8%	0.079
Relación Familiar	3	1.8%	72	43.9%	89	54.3%	0.244

DISCUSIÓN

cia física y cuidados, el aislamiento social, el estado de salud y la relación familiar, siendo la determinante social significativa en el riesgo de abandono del adulto mayor el aislamiento social ($p = 0.002$) (tabla 3). Diversos autores ⁽⁷⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾, explican que la dependencia física es significativa y se da en diferentes niveles: individual, familiar y social. La dependencia a nivel individual puede significar una pérdida de autoestima, depresión y falta de interés en el cuidado personal, puesto que en la vejez el adulto mayor está sujeto a distintos cambios fisiológicos que afectan las funciones motoras y provocan que su capacidad de respuesta sea limitada, así la percepción de sobrecarga familiar es visible en este curso de vida.

No obstante, en lo que respecta al aislamiento social, se refiere no solo al alejamiento del adulto mayor con el mundo externo; sino también con el contacto incluso con los familiares, se considera además una forma de maltrato hacia el adulto mayor, la existencia de impedimentos que les permitan socializarse con pares. El aislamiento social es una condición común entre los adultos mayores. Las personas sienten falta de compañía, afecto y apoyo ⁽¹⁰⁾. Entre las diferentes causas se encuentran circunstancias que enfrentan los adultos mayores en esta etapa de vida: por ejemplo, la jubilación, el rechazo social y la más obvia la viudez y la pérdida de los seres queridos ⁽¹¹⁾.

El aislamiento social, corresponde a un pilar fundamental en el adulto mayor, puesto que el abandono implica poner en riesgo su calidad de vida, lo hace más propensos a enfermedades y complicaciones médicas, dado por sus vulnerabilidades biológicas y sociales ⁽¹²⁾. Según la Federación Iberoamericana de Asociaciones de Personas Adultas Mayores ⁽¹³⁾ menciona que, la mayoría de las personas necesita interactuar socialmente para sobrevivir y progresar, pero a medida que el ser humano envejece pasa más tiempo en soledad. Estar aislado puede hacer que los adultos mayores sean más susceptibles a la soledad y el aislamiento, lo que afecta directamente su salud y bienestar.

Diversos estudios ⁽¹⁴⁾⁽¹⁵⁾ exponen que la soledad y el aislamiento están asociados con un mayor riesgo de problemas de salud, como enfermedades cardiovasculares, depresión y deterioro cognitivo, si se tiene problemas de salud, lo más posible es que se sienta aislado o socialmente solo. Si esta socialmente apartado pone en riesgo su salud física

y mental. Por lo general los adultos que viven solos tienen problemas de salud y pasan más tiempo en el hospital, son derivados al centro de salud con mayor frecuencia y tienen más probabilidades de morir antes de aquellos que tienen interacciones sociales significativas.

Según Leitón, Z. et al ⁽¹⁶⁾; menciona que la buena salud es de vital importancia para lograr un óptimo desarrollo personal, económico y social, lo cual es un aspecto significativo para la vida. El envejecimiento es uno de los mayores desafíos que enfrenta la humanidad en la actualidad y por ende un reto para la salud pública. Desde principios del siglo XXI, el mundo ha estado envejeciendo rápidamente, lo que significa que está en marcha. Debido a la rápida disminución de las tasas de mortalidad y fertilidad, junto con el aumento de la esperanza de vida en todos los países.

Precisar entonces, que la estrategia de intervención familiar es el centro provisión social para el afrontamiento de las determinantes del abandono, reduciendo el riesgo de abandono, generando mecanismo de protección basado en el núcleo de la estructura social, como es la familia. Velarde ⁽¹⁷⁾ sugiere que las relaciones familiares son un medio de comunicación entre todos los miembros que lo componen, se ha convertido en un aspecto importante, donde expresan su amor, sentimientos fuertes que se complementan a lo largo del tiempo. Gracias a los lazos familiares, sus miembros disfrutan de estabilidad factores emocionales, sociales y económicos entre otros. Durante la vida de las personas que se incorporan a un grupo familiar, que vivieron distintas etapas, caracterizadas por las relaciones familiares, donde pasamos por buenos y malos momentos, y compartimos ilusiones, proyectos y sobre todo una buena conexión en el hogar. En el núcleo de la familia, incluyendo padres, hijos, hermanos, abuelos y tíos, primos y similares, donde se aprende desde que nace el arte de saber relacionarse con los demás.

Diversos autores ^(18,19), reafirman que la relación entre las familias contribuye al buen desarrollo de sus relaciones personales. Cuando se desarrollan buenas relaciones familiares, dan a los miembros seguridad y confianza, apoyan el desarrollo integrativo en la comunidad, son personas empáticas para formar grupos de pares, a fin de brindar soporte social y de ayuda mutua en el proceso de envejecimiento saludable.

▶ REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rozo G, Riascos L. Determinantes del abandono familiar en el adulto mayor. Cali; 2018.
2. Crisoles C, Lizarme R. Abandono familiar que influye en la salud mental en adultos mayores del puesto de salud Choccepuquio - Apurímac, año 2018 [Internet]. 2019 [citado 2022 oct 20]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe>
3. Carrillo S, Gómez M, Torrijos O. Cuáles son las causas de abandono familiar de los adultos mayores que se encuentran recluidos en el centro San Pedro Claver en la ciudad de Bogotá, D.C. 2016 [citado 2022 oct 20]. Disponible en: <https://repository.ugc.edu.co/bitstream/handle/11396/4462/>
4. Organización de las Naciones Unidas. Maltrato a las personas mayores en América Latina. 2019.
5. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. MIMP: Personas adultas mayores en estado de abandono reciben cuidados para una mejor calidad de vida. 2020. REDinforma - Repositorio Digital de Información - Reporte de Indicadores [Internet]. [citado 2021 feb 20]. Disponible en: <http://sdv.midis.gob.pe>
6. Ramirez C. Abandono social de las personas adultas mayores en la Ciudad de México. 2014.
7. Martínez Villacreses OS, Canchig Naveda S. Situación de abandono de los adultos mayores autovalentes e institucionalizados en un centro residencial gerontológico de la ciudad de Guayaquil durante la pandemia del Covid-19 en el año 2020. 2021.
8. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud [Internet]. 2015 [citado 2022 oct 20]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf
9. Hernández Gómez EE, Palacios Rivera ME, Cajas Monroy JM. Caracterización del Adulto Mayor con Síndrome de Abandono [Internet]. 2011 [citado 2022 oct 20]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8823.pdf
10. Roldán A. Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la Comunidad Hermanitas Descalzas 2007 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008 [citado 2022 oct 20]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/541/Roldan_ma.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Blanco E. Desprotección de las personas de la tercera edad por falta de hogares públicos [Internet]. 2007 [citado 2022 oct 20]. Disponible en: http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/04/04_6982.pdf
12. Sociedad Colombiana de Cardiología & Cirugía Cardiovascular. Enfermedades cardiovasculares en el adulto mayor [Internet]. 2022. Disponible en: <http://publisher.rccar.permanyer.com>
13. Federación Iberoamericana de Asociaciones de Personas Adultas Mayores. Dependencia y cuidados. 2018.
14. Paucar L, Quezada V. El abandono familiar y su incidencia en el estado emocional del adulto mayor de la casa hogar Daniel Álvarez Sánchez de la ciudad de Loja. 2012.
15. Zúñiga Ochoa P. El abandono del adulto mayor dentro de su entorno familiar [Internet]. Cuenca; 2018 [citado 2022 oct 20]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29424/1/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>
16. Leiton Espinoza ZE, Fajardo Ramos E, Mori FMLV. Characterization of the health status of the elderly in the region La Libertad (Peru). Salud Uninorte. 2017 sep 1;33(3):322-35.
17. Velarde Tinco Y. Relaciones familiares y su influencia en el abandono moral y material del adulto mayor, comunidad de Suyo, Sicuani, Cusco - 2020. 2020.
18. Atencio Cruz JJ. Factores predisponentes en el abandono familiar en el adulto mayor en el servicio de geriatría del centro médico naval en el periodo enero-abril 2018. Chíncha; 2018.
19. Quiliche Cabrera J, Samán Alvarado MR. Percepción de la soledad y abandono familiar en adultos mayores del hospital Jerusalén La Esperanza - Trujillo 2019. Trujillo; 2019.