

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
**FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS SOCIALES
Y HUMANIDADES**
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



**“VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SUS EFECTOS EN LAS
RELACIONES SOCIALES DE LOS ADULTOS MAYORES
DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DE LA
MUNICIPALIDAD DE LA TINGUIÑA - ICA 2015”**

Tesis presentada por la Bachiller:
BEATRIZ HAYDÉE MIRANDA CANAL

Para obtener el Título Profesional de:
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

**AREQUIPA-PERÚ
2016**

ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

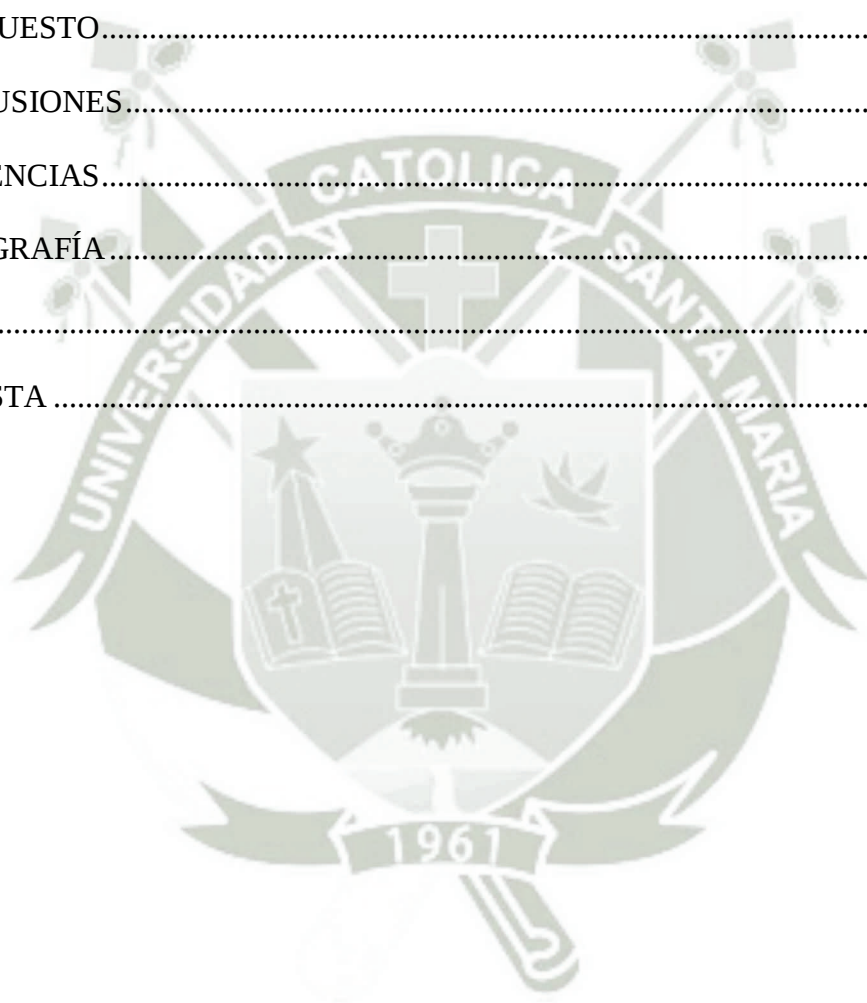
	Pág.
CAPÍTULO I DISEÑO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	1
I. PLANTEAMIENTO TEORICO	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA	1
1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	1
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	3
2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	4
3. MARCO TEÓRICO	5
3.1 VIOLENCIA	5
3.1.1 CONCEPTO	5
3.1.2. TIPOS DE VIOLENCIA	6
3.1.3 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN ADULTOS MAYORES	10
3.1.3.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES	13
3.1.4 CAUSAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	16
3.1.5 CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	18
3.2 RELACIONES SOCIALES	20
3.2.1 RELACIONES SOCIALES EN EL ADULTO MAYOR.....	22
3.2.2 CARACTERÍSTICAS DE LAS RELACIONES SOCIALES EN EL ADULTO MAYOR.....	24

3.2.2.1 A NIVEL DE LA PAREJA	25
3.2.2.2 LOS HIJOS	26
3.2.2.3 LOS NIETOS.....	26
3.2.2.4 LOS AMIGOS	27
3.2.2.5 LA COMUNIDAD	29
3.2.2.6 LA VIDA RELIGIOSA	30
3.3 EL ADULTO MAYOR EN EL PERÚ.....	30
3.3.1 POLÍTICAS SOCIALES Y EL ADULTO MAYOR.....	35
3.3.1.1 POLÍTICAS CON ORIENTACIÓN ECONÓMICA.....	35
3.3.1.2. POLÍTICAS CON ORIENTACIÓN DE SERVICIOS Y DERECHOS	37
3.4 EL ADULTO MAYOR Y EL PROGRAMA VASO DE LECHE	43
4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	45
5. HIPÓTESIS	45
II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	45
2.1 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	45
2.2. CAMPO DE VERIFICACIÓN: ÁMBITO GEOGRÁFICO	45
2.3. UNIDADES DE ESTUDIO Y MUESTRA	46
2.4. TEMPORALIDAD	46
2.5. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	46
CAPÍTULO II PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	48
1. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS.....	48
2. ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	48
3. DIAGNOSTICO SOCIAL	86

3.1	UBICACIÓN	86
3.1.1.	VISIÓN.....	86
3.1.2.	MISIÓN.....	86
3.1.3.	ORGANIGRAMA	87
3.1.4.	PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS	88
3.2	PROGRAMA VASO DE LECHE	88
3.3	OBJETIVOS DEL PROGRAMA	89
3.4	IDENTIFICACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA	91
3.5	DESCRIPCIÓN DE PROBLEMAS.....	91
4.	SELECCIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCIÓN	95
4.1	CATEGORIZACIÓN DE PROBLEMAS.....	95
a.	PROBLEMA ESENCIAL.....	95
b.	PROBLEMA FUNDAMENTAL.....	95
c.	PROBLEMAS INCIDENTALES	96
4.2	PRONÓSTICO	96
4.3	PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCIÓN (POI)	96
CAPÍTULO III ALTERNATIVAS DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL.....		97
PROYECTO N° 1 PROMOVRIENDO RELACIONES FAMILIARES SALUDABLES		97
1.	FUNDAMENTACIÓN	97
2.	OBJETIVOS.....	98
2.1	OBJETIVO GENERAL	98
2.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	98

3.	ACTIVIDADES	99
3.1.	DE COORDINACIÓN	99
3.2.	DE MOTIVACIÓN	99
3.3.	DE ORGANIZACIÓN	100
3.4.	DE EDUCACIÓN SOCIAL Y CAPACITACIÓN	100
4.	METAS.....	101
5.	ÁMBITO DE EJECUCIÓN	101
6.	RECURSOS.....	101
6.1	HUMANOS	101
6.2	MATERIALES	101
6.3	INSTITUCIONALES	102
7.	CRONOGRAMA	102
8.	PRESUPUESTO.....	102
	PROYECTO N° 2 TALLERES PRODUCTIVOS CON ADULTOS MAYORES	103
1.	FUNDAMENTACIÓN	103
2.	OBJETIVOS	103
2.1	OBJETIVO GENERAL	103
2.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	104
3	ACTIVIDADES	104
3.1.	DE COORDINACIÓN	104
3.2.	DE MOTIVACIÓN	105
3.3.	DE ORGANIZACIÓN	105
3.4.	DE EDUCACIÓN SOCIAL Y CAPACITACIÓN	105
4	METAS.....	106

5. ÁMBITO DE EJECUCIÓN	106
6. RECURSOS.....	106
6.1 HUMANOS	106
6.2 MATERIALES	106
6.3 INSTITUCIONALES	107
CRONOGRAMA	107
PRESUPUESTO.....	107
CONCLUSIONES.....	108
SUGERENCIAS.....	110
BIBLIOGRAFÍA.....	112
ANEXO	117
ENCUESTA	118



RESUMEN

En el presente estudio denominado “Violencia Intrafamiliar y sus efectos en las Relaciones Sociales de los Adultos Mayores del Programa Vaso de Leche de La Municipalidad de La Tinguña - Ica 2015”, tiene como objetivos determinar las características de la violencia intrafamiliar, que afecta a los adultos mayores, estableciendo los efectos en las relaciones sociales.

Esta investigación se inicia con la determinación del problema, sus variables e indicadores, la delimitación y/o precisión del marco teórico y definiciones conceptuales. Esto ha permitido a la graduando el análisis de diversos autores sobre los temas relacionados a violencia intrafamiliar y relaciones sociales del adulto mayor.

La investigación es de tipo descriptivo y relacional con un enfoque mixto, cualitativo y cuantitativo, en la que se analizan las variables e indicadores derivadas del tema de investigación, para lo cual se ha tomado como muestra la totalidad del universo considerando a los 40 adultos mayores que son beneficiarios de este Programa Social, de los cuales el 70 % son del género femenino y el 30 % del masculino, a quienes se le aplicó un cuestionario mediante la entrevista.

La hipótesis que el presente estudio formulo, es como sigue:

Dado que en nuestra sociedad hay cada vez hay más adultos mayores que se encuentran expuestos a situaciones o condiciones que afectan a su calidad de vida y bienestar social, económico y familiar.

Es probable que la violencia intrafamiliar afecte las relaciones sociales del adulto mayor que participan Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña –Ica.

Los resultados obtenidos con el presente estudio, permiten demostrar que el adulto

mayor es víctima de violencia por parte de sus familiares, aspecto que según el Centro de Emergencia Mujer, a través de denuncias que reciben, afirman que son los hijos y la pareja quienes ejercen esta violencia contra los adultos mayores, por lo que las relaciones sociales que establecen con los pares del grupo que integran son inadecuadas, se aíslan, no participan de la actividades recreativas, deportivas y educativas, dificultando su integración y aceptación social.

Estos resultados, producto del análisis de los datos obtenidos, se pudo establecer un diagnóstico social específico de la problemática que afecta al adulto mayor, en el cual se precisan los problemas, se categoriza y se prioriza para las propuestas de intervención, considerando dos proyectos:

PROYECTO N° 1: Promoviendo Relaciones Familiares Saludables

PROYECTO N° 2: Talleres Productivos con Adultos Mayores

Finalmente, las conclusiones están orientadas a determinar la relación existente entre la violencia intrafamiliar y las relaciones sociales adecuadas o inadecuadas, determinando la relación directa entre ambas variables, siendo importante promover una nueva cultura de envejecimiento saludable orientado al pleno desarrollo del adulto mayor tanto a nivel personal, familiar y comunitario; propiciando su bienestar como parte de la integración y aceptación social para una mejor calidad de vida.

ABSTRACT

In the present study, "Family Violence and its impact on the social relations of Older Adults Glass of Milk Programme The Municipality of La Tinguíña - Ica 2015", aims to determine the characteristics of domestic violence, which affects the seniors, establishing the effects on social relations.

This research begins with the identification of the problem, its variables and indicators, the delimitation and / or accuracy of the theoretical framework and conceptual definitions. This has enabled the graduating analyzing various authors on issues related to domestic violence and social relations of the elderly.

The research is descriptive and relational with a mixed qualitative and quantitative approach, in which variables and indicators derived from the research topic are analyzed, which has sampled the entire universe considering the 40 seniors which they are beneficiaries of the Social Agenda, of which 70% are female and 30% male, who were applied a questionnaire by interview.

The hypothesis formulated in this study is as follows:

Since in our society more and more seniors who are exposed to situations or conditions that affect their quality of life and social, economic and family welfare there.

It is likely that domestic violence affects social relations of the elderly participating VDL of the Municipality of La Tinguíña Ica Program.

The results obtained from this study allow to show that the elderly are victims of violence from their families, something that according to the Women's Emergency Centre, through to complaints they receive, claim that they are the children and the couple who exert this violence against the elderly, so that social relationships

established with peers who make up the group are inadequate, are isolated and not part of the recreational, sports and educational activities, hampering their integration and social acceptance.

These results, based on the analysis of the data obtained, it was possible to establish a specific social diagnosis of the problems affecting the elderly, in which the problems are required, it is categorized and prioritized for intervention proposals, considering two projects:

Project No. 1: Promoting Healthy Family Relationships

Project No. 2: Productive Aging Workshops

Finally, conclusions are aimed at determining the relationship between domestic violence and appropriate or inappropriate social relationships, determining the direct relationship between the two variables, being important to promote a new culture of healthy aging aimed at full development of the elderly both at personal, family and community; promoting their welfare as part of integration and social acceptance for a better quality of life.

INTRODUCCIÓN

La población adulta mayor a nivel mundial, latinoamericano y nacional se ha incrementado notablemente en los últimos años, y junto a este incremento poblacional, crece el interés de organizaciones e instituciones públicas y privadas por promover una nueva cultura del envejecimiento donde el adulto mayor goce de un pleno desarrollo integral a nivel personal, familiar y comunitario, propiciando oportunidades de bienestar y mejora de la calidad de vida de este grupo poblacional.

En este sentido el presente estudio se orienta a conocer el contexto familiar en el que se desenvuelve el adulto mayor beneficiario del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguíña del distrito del mismo nombre, en la provincia y departamento de Ica; y cómo en este contexto familiar se desarrollan las relaciones sociales como primer espacio de sociabilidad de las personas. Es en este espacio que la familia debe aprovechar para establecer relaciones interpersonales saludables - a pesar de la edad del adulto mayor - con los hijos (as), nietos (as), con la pareja, etc., ir creando redes de relaciones cada vez más sólidas, afectivas y de ayuda mutua.

El presente estudio pretende aportar desde la disciplina de Trabajo Social y desde su rol preventivo, promocional y educativo, propiciando una valoración y comprensión que tienen las relaciones sociales en la vida de todas las personas, en especial del adulto mayor, y cómo puede afectar o convertirse en un riesgo social en la calidad de vida del adulto mayor.

Por tal motivo se plantea el estudio titulado “VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SUS EFECTOS EN LAS RELACIONES SOCIALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DE LA MUNICIPALIDAD DE LA TINGUIÑA - ICA

2015”.

Este estudio comprende tres capítulos:

El primer capítulo hace referencia al diseño de la investigación, el planteamiento teórico y operacional, así como el marco teórico que orienta el presente estudio, considerando como conceptos básicos la violencia intrafamiliar, las relaciones sociales en el adulto mayor, la normatividad peruana sobre el adulto mayor, estadísticas del INEI y del Centro de Emergencia Mujer sobre la violencia hacia el adulto mayor entre otros.

Los resultados de la investigación se presentan en el segundo capítulo, los mismos que se obtuvieron aplicando la metodología establecida en el diseño de la investigación, utilizando un cuestionario como instrumento para el recojo de la información, el mismo que se aplicó mediante la técnica de la entrevista a los adulto mayores beneficiarios de este programa social, concluyendo este capítulo con el diagnóstico social, el mismo que ha permitido precisar el Problema Objeto de Intervención.

En el tercer capítulo se plantea alternativas de intervención profesional frente a la problemática detectada en el diagnóstico, la propuesta que se plantea se operacionalizará a través de dos proyectos sociales orientados a propiciar la integración y aceptación social del adulto mayor.

Finamente, las conclusiones y sugerencias realizadas, se orientan a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y el bienestar personal, familiar y comunitario, aspectos que se espera sean tomados en cuenta desde los programas sociales que se implementan en instituciones públicas como los municipios y establecimientos de salud, que en nuestro país son las instituciones que más trabajan con grupos de adultos mayores en temas de envejecimiento saludable y estilos de vida saludable.

CAPÍTULO I

DISEÑO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

I. PLANTEAMIENTO TEORICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y SUS EFECTOS EN LAS RELACIONES SOCIALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DE LA MUNICIPALIDAD DE LA TINGUIÑA - ICA 2015

1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. ÁREA DE CONOCIMIENTO

- a. **Campo** : Ciencias Sociales
- b. **Área** : Trabajo Social
- c. **Línea** : Violencia Intrafamiliar

1.2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de problema a investigar es de campo - coyuntural

El nivel es descriptivo y relacional, porque busca el conocimiento de las características de un hecho existente y la relación entre las variables.

1.2.3. ANÁLISIS DE VARIABLE

El estudio de investigación tiene dos variables:

VARIABLE	INDICADOR	SUB INDICADOR
<u>Independiente</u> Violencia Intrafamiliar	Aspecto físico	Maltrato Atención de la salud Apoyo en medicamentos
	Aspecto Psicológico	Infravaloración Valorizan su comportamiento Valorizan su apoyo y ayuda en la familia.
	Aspecto Social	Participación en la toma de decisiones Momentos de recreación
	Aspecto Financiero	Atención de necesidades básicas de alimentación, vestido, recreación, etc.
	Habilidades sociales	Adecuada comunicación Relación con los amigos Relación con los vecinos
<u>Dependiente</u> Relaciones Sociales	Autonomía	Toma decisiones por sí solo Escuchan sus opiniones Respetan sus derechos
	Participación Social	Integra grupos y que tipo de grupos.

1.2.4 INTERROGANTES BÁSICAS

- a. ¿Cuáles son las características de la violencia intrafamiliar en los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña -Ica?
- b. ¿Cómo son las relaciones sociales de los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña - Ica?
- c. ¿Cómo influye la violencia intrafamiliar en las relaciones sociales de los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña - Ica?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El presente estudio toma como punto de análisis al adulto mayor y las relaciones sociales; como un aspecto importante en el desarrollo social en el siglo XXI, considerando ser un tema de actualidad y de importancia por tanto analiza el trato al adulto mayor en sus familias y las relaciones sociales que se observan, las misma que pueden o no tener características de abandono, soledad y desatención (violencia).

El tema del adulto mayor en el Perú, es abordado desde diferentes enfoques, este estudio se orienta a un abordaje social con la finalidad de analizar el bienestar social y calidad de vida de esta población desde la intervención del Trabajo Social, la misma que pretende favorecer el buen trato hacia el adulto mayor, estas van desde la Ley N° 28803 Ley de las

Personas Adultas Mayores, hasta la implementación de diversos programas orientados a su cuidado y protección.

Las relaciones sociales que establece el adulto mayor beneficiario del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña – Ica, presenta ciertas limitaciones como inadecuada comunicación, desconfianza, dependencia de algún familiar, se evidencia poco aseo personal, entre otros factores, aspectos que permiten que este estudio sea trascendente, en la medida que los resultados de este trabajo permita presentar propuestas de atención a los adultos mayores frente a la problemática que les afecta, promoviendo una cultura de envejecimiento con calidad y calidez como parte del desarrollo integral del ser humano en esta etapa de la vida.

2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

- 2.1 Determinar las características de la violencia intrafamiliar en los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña - Ica
- 2.2 Identificar las características de las relaciones sociales de los adultos mayores beneficiarios Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña - Ica
- 2.3 Establecer la relación entre la violencia intrafamiliar y su influencia en las relaciones sociales de los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña - Ica

3. MARCO TEÓRICO

3.1 VIOLENCIA

3.1.1 CONCEPTO

Existen diferentes conceptos de violencia, podemos hablar de violencia y puede ser entendida como una forma de ejercer poder de un individuo a otro para someterlo, para causarle daño o para que haga la voluntad del que ejerce este poder. Se dice que la agresividad es innata al ser humano, en consecuencia la violencia es una forma de agresividad.

Según José Sanmartín Esplugues, la violencia es “agresividad alterada, principalmente, por diversos tipos de factores (en particular, socioculturales) que le quitan el carácter indeliberado y la vuelven una conducta intencional y dañina”.¹

Partiendo de este concepto podemos señalar que la violencia que ejerce un ser humano en otro conlleva varios factores socio culturales (por ejemplo el estrés, el no conocer cómo cuidar a un adulto mayor, problemas económicos, etc.) que alteran a las personas y estas ocasionan a través de acciones intencionadas o no intencionadas daño

¹ SANMARTÍN ESPLUGUES José. Artículo Concepto y Tipos de Violencia, “Reflexiones sobre la Violencia”, Siglo XXI, México, 2010, p.p. 11- 33.

físico, psicológico, moral y esta violencia es ejercida la mayoría de los casos al interior de la familia.

La Organización Mundial de la Salud define la violencia como: “el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”².

Esta definición al ser analizada podemos indicar que aborda un concepto integral de la violencia desde el ámbito individual, familiar y comunitario, por tanto también hace referencia a las consecuencias de las acciones violentas que generalmente son menos visibles como por ejemplo los daños psicológicos, las privaciones (actos por omisión), ocasionando alteraciones en el normal desarrollo y/o desenvolvimiento de las personas en la sociedad, involucrando o afectando las adecuadas relaciones sociales con consecuencias en el bienestar personal, familiar, grupal y a nivel de la comunidad.

3.1.2. TIPOS DE VIOLENCIA

Muchas veces las personas consideran que la violencia es un componente de la condición humana y que está presente en sus

² Organización Mundial de la Salud, 1996. WHO Global Consultation on Violence and Health. Violence: a public health priority. Ginebra, (documento inédito WHO/EHA/SPI.POA.2).

vidas, y principalmente que es normal. La Organización Mundial de la Salud, en el año 2002, presenta el primer Informe mundial sobre la Violencia y la Salud³, este informe elaborado por Krug Etal, presenta y analiza los diferentes tipos de violencia a partir de quien ejerce la violencia y contra quien la ejerce.

Según este Informe, la violencia es clasificada en tres tipos:

- La violencia dirigida contra uno mismo.
- La violencia interpersonal.
- La violencia colectiva.

3.1.2.1 Violencia Autodirigida, son los daños que una persona pueda causarse a sí mismo como el suicidio y las autolesiones.

3.1.2.3 Violencia Interpersonal, referida al daño que una persona pueda realizar a otra persona. En esta misma clasificación el autor Krug Etal considera también el daño que realiza un pequeño grupo a otra persona.

Este tipo de violencia se divide en:

- a. **Violencia intrafamiliar**: es la violencia que se ejerce dentro del hogar o la familia (aunque no de manera

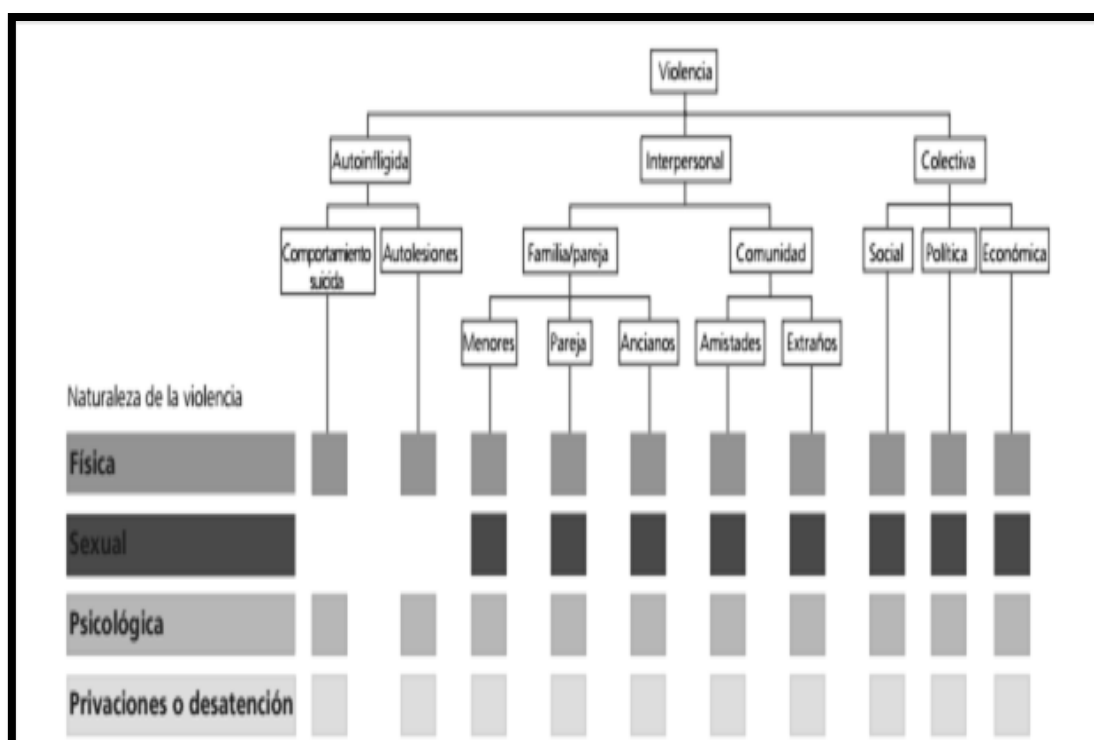
³ Krug EG Etal. 2002. World report on violence and health. Ginebra, Organización Mundial de la Salud.

exclusiva) y puede afectar a la pareja, a los niños, a los adultos mayores.

- b. Violencia comunitaria:** es la violencia que puede ejercerse entre personas que tienen una relación entre sí, estas personas se conocen, pero la característica es que la violencia es ejercida generalmente fuera del hogar o la familia (violencia en la escuela, violencia, juvenil, agresiones sexuales por parte de extraños, etc.)

3.1.2.3 Violencia Colectiva, este tipo de violencia es ejercida por grupos políticos, puede ser también ejecutada desde los Estados, militares, terroristas, etc.(violencia social, política y económica).

FIGURA 1



FUENTE: INFORME MUNDIAL SOBRE LA VIOLENCIA Y LA SALUD 2002: RESUMEN

La Organización Mundial de la Salud, presenta una clasificación de la violencia familiar relacionada al desarrollo integral de la persona. Para el caso del adulto mayor, es necesario también tener una visión de desarrollo integral, ellos durante todas las etapas de la vida dieron y entregaron todo por sus familias, por sus hijos hasta por sus propios padres. Es importante considerar en el ámbito de su desarrollo ya en la etapa de la vida adulta mayor un enfoque socio ecológico que abarca distintas áreas: político, económico, culturales, biológico y sociales. Este enfoque, visualiza a la persona desde una visión integral y analiza cómo se ejerce la

violencia en todos los ámbitos sociales donde se desenvuelve el ser humano, (persona, la familia y comunidad).

Este enfoque, resulta un gran aporte para el análisis la violencia intrafamiliar y sus efectos en las relaciones sociales de los adultos mayores, siendo este tema importante durante esta etapa de la vida. Los adultos mayores deben gozar de bienestar y calidad de vida, por tanto los seres que se encargan de su cuidado y protección, deben prevenir y/o denunciar cualquier tipo de violencia que pueda estar sufriendo el adulto mayor, ya sea en su propia familia o en las instituciones públicas y/o privadas que brinden un servicio a las personas adultas mayores, ya sea como parte de la implementación de una política pública o como una política institucional empresarial; esto requiere de personas (profesionales que trabajan con personas adultas mayores) el conocimiento y dominio de los aspectos legales y normativos para atender esta problemática.

3.1.3 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN ADULTOS MAYORES

La ***violencia intrafamiliar, afecta*** no solo a la pareja, a los niños sino también a los ***adultos mayores***. Es en la familia donde el adulto mayor debe recibir buenos tratos, amor, comprensión, respeto, deben ser valorados, etc. La familia como ya se sabe, está unida por lazos de sangre o por afinidad; cabe resaltar que es en la

familia que como espacio único y fundamental donde se entablan relaciones sociales primarias y básicas para una buena convivencia social, por tanto es en este espacio donde se establecen las bases para relaciones sociales en ámbitos mayores como por ejemplo la escuela y la comunidad. Estas relaciones sociales en los adultos mayores se pueden apreciar a través de su participación en los diferentes grupos que en nuestro país están orientados a promover en ellos el bienestar y calidad de vida desde un enfoque integral, ya sea a través del Seguro Social, Ministerio de Salud o Municipalidades; es a través de estas relaciones sociales que se puede observar cuando un adulto mayor recibe buenos tratos y cuidados y cuando no. Son precisamente sus emociones y su nivel de participación para con las obligaciones y responsabilidades del grupo, que se puede evidenciar si estas relaciones por parte de sus familiares o cuidadores se basan en el afecto mutuo entre quienes la integran, orientando sus actividades a la satisfacción de necesidades sociales, emocionales y económicas.

Tomando en consideración el análisis realizado sobre la convivencia en la familia, las relaciones entre sus miembros; es que se afirma que la familia como espacio integrador donde todos sus miembros tienen responsabilidad para mantener un ambiente sano, de bienestar y calidez; las personas adultas mayores en este espacio deben gozar de una adecuada calidad de vida, ser

respetados y valorados por todos los años de entrega y dedicación a su familia, por un tema de derecho y dignidad; de esta manera se asegura una adecuada calidad de vida, donde el adulto mayor pueda desenvolverse plenamente con independencia, autonomía, afecto, gozando de un buen ambiente familiar inclusive participando de apoyos o redes sociales como miembro de una comunidad.

Continuando con el análisis de la violencia intrafamiliar en los adultos mayores, se puede afirmar que no existe una definición exclusiva para la violencia intrafamiliar hacia el adulto mayor, se considera violencia intrafamiliar hacia el adulto mayor, cuando este es maltratado física y psicológicamente, inclusive si es víctima de violencia sexual, o de algún tipo de negligencia.

Esta violencia debe darse al interior de la familia y es entendida como el abuso o maltrato que recibe el adulto mayor; también puede darse por una situación no accidental, por la cual el adulto mayor puede ser objeto de privaciones en la satisfacción de sus necesidades físicas, psicológicas y espirituales o por un acto de omisión de quienes se hacen cargo del adulto mayor. Así tenemos, el concepto de violencia hacia los adultos mayores en el interior de la familia son los actos que se cometen en contra de su

bienestar o integridad física, psicológica y espiritual⁴, ocasionando consecuencias en su buena calidad de vida, aspecto que se podría decir que incluye, plena salud, buena nutrición y buen desenvolvimiento (adecuadas relaciones sociales) en la sociedad (comunidad).

3.1.3.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

En general la violencia intrafamiliar hacia la mujer, hacia los niños, hacia la pareja, hacia el adulto mayor puede tener distintas características. Para el presente estudio analizaremos las principales características de la violencia intrafamiliar en los adultos mayores:

- a. En primer lugar, mencionaremos el daño físico, (maltrato ocasionado por golpes, cachetadas o daños ocasionados por objetos.
- b. En segundo lugar el daño o afectación emocional o psicológica causado a un adulto mayor por insultos, sobrenombre “eres un cerdo”, “eres un inútil”, “porque no te mueres de una vez”, etc.
- c. El daño ocasionado al adulto mayor en estos casos son acciones intencionadas, deliberadas; es decir, la persona

⁴ GROSMAN MA. 1992. Violencia en la familia. Editorial Universidad. Buenos Aires – Argentina.

que lo origina es consciente de lo que está haciendo con el adulto mayor. A no ser que se trate de algún familiar con alguna enfermedad psicológica.

- d. Así como existen estas acciones que son realizadas de manera consciente; también en algunos casos son acciones no deseadas; es decir, acciones hechas u ocasionadas por algún tipo de negligencia, descuido sin mal intención, de pronto porque los familiares se encuentran estresados o por falta de tiempo (dedicación exclusiva al trabajo principalmente).
- e. Como ya se mencionó los casos en su gran mayoría se producen en el domicilio del adulto mayor, espacio donde según algunos autores es más vulnerable.
- f. Otra característica de esta violencia es que toma varias formas como agresiones físicas, abuso emocional o psicológico, abuso sexual, manipulación económica o negligencia.
- g. Los que ocasionan este daño las personas adultas mayores suelen ser personas conocidas o personas que están en contacto continuo con el adulto mayor, también pueden ser no miembros de la familia que se han convertidos en cuidadores o los llamados cuidadores profesionales, pero que ejercen esta violencia al interior del hogar.

- h. Es necesario tomar en cuenta que en ocasiones el abuso cometido por parte de un cuidador profesional o no profesional, puede estar alimentado por una psicopatología previa (una necesidad patológica del perpetrador de controlar o maltratar a otro ser humano).
- i. Puede darse la violencia transgeneracional, es decir, la violencia familiar es una conducta aprendida y pasada de generación en generación⁵. Por tanto, este tipo de relación violenta que el niño aprendió y que fue una vez abusado/maltratado por parientes, continúa el ciclo de violencia cuando ellos son adultos mayores.
- j. Otra característica de la violencia que se ejerce se atribuye a factores como el estrés, la ignorancia del buen cuidado, la frustración, la desesperación o la incapacidad de proporcionar cuidados apropiados afecta a personas de todos los grupos socioeconómicos.

⁵ Belmonte N. Variaciones sobre la violencia. Psicol Iberoam 1995;3(3):9-10.

3.1.4 CAUSAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Son las propias personas adultas mayores quienes deben entender a fondo qué es la violencia que sufren en sus hogares por parte de un familiar, como se da esta violencia y cuáles son sus causas. Así mismo, no solo los adultos mayores deben conocer y reconocer las causas de la violencia intrafamiliar. Es a nivel de prevención que se deben desarrollar programas con las nuevas generaciones para evitar la violencia transgeneracional y romper con este círculo de violencia. Las personas adultas mayores deben tener la información y el conocimiento necesario para saber qué hacer y cómo enfrentar este problema; toda persona adulta mayor tiene derecho a vivir con dignidad y seguridad, inserto en una sociedad que los respete y valore, empezando por su familia.

Según algunos informes del Centro de Emergencia Mujer, en nuestro país los casos que atiende, en un 90 % la violencia hacia las personas adultas mayores se da por personas del ámbito familiar, como expresión de intolerancia, de roles y estereotipos que aumenta la inequidad en las relaciones sociales.⁶

Como causas de la violencia intrafamiliar se puede mencionar que en las familias en algunas ocasiones manifiestan ***cansancio, agotamiento, desinterés por su cuidado y protección, agresión, y el***

⁶ MINDES Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. 2005. Violencia Intrafamiliar en Personas Adultas Mayores en el Perú. Aportes de la Casuística desde los Centros Emergencia Mujer. Lima – Perú.

interés por apropiarse de valores o rentas de la persona adulta mayor.

Ante diversas circunstancias, que se presentan en la familia y por su propia historia de vida, el adulto mayor se vuelve más dependiente y fácil de ser influenciado por familiares que lejos de importarles su buena salud y calidad de vida **son manipulados** u utilizados por conseguir un beneficio, muchas veces **amenazados** y por el temor de ser abandonado, **se abandonan a sí mismo**, se **deprime** e incluso se vuelve hostil y agresivo, aspecto que afecta indiscutiblemente a sus relaciones sociales con otros miembros de la familia, con sus amistades y hasta inclusive a nivel de comunidad, se niega a formar parte de grupos de adultos mayores que desarrollan diferentes tipos de actividades para mejorar su calidad de vida.

Según los casos atendidos en los Centros de Emergencia Mujer, en su informe presentado sobre “Violencia Intrafamiliar en Personas Adultas Mayores en el Perú. Aportes de la Casuística desde los Centros Emergencia Mujer”, que también atiende problemas de violencia intrafamiliar hacia los adultos mayores, y analizando las causas por las cuales el adulto mayor sufre violencia en su hogar, se concluye que esto se debe a⁷:

- a. El consumo del alcohol o drogas por parte del agresor.
- b. El interés sobre los bienes inmuebles de la persona adulta mayor.

⁷ MINDES Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. 2005. Violencia Intrafamiliar en Personas Adultas Mayores en el Perú. Aportes de la Casuística desde los Centros Emergencia Mujer. Lima – Perú.

- c. Omisión o abandono por parte del agresor.
- d. El interés en la administración y/o beneficio de las pensiones o rentas.
- e. Estrés o cansancio del cuidador.

Es así que en el año 2012, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, a través de los 175 Centros de Emergencia Mujer en todo el Perú, atendió a 1,773 Personas Adultas Mayores (PAM), de los cuales 1,725 fueron víctimas de algún maltrato físico y/o psicológico, y 48 casos de personas adultas mayores víctimas de violencia sexual, y a través de la Línea 100, se atendieron 1,205 consultas de personas adultas mayores en relación a consultas sobre violencia intrafamiliar.

3.1.5 CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Partiendo del análisis de que en la familia las personas deben gozar de pleno bienestar físico, psicológico y social; es que se presenta las consecuencias que puede tener la violencia intrafamiliar ejercida al adulto mayor:

- a. Deterioro de la autoestima
- b. Deterioro de la salud física.
- c. Deterioro de la salud mental.
- d. El estado cognitivo deteriorado del anciano que no permite la comunicación ni la percepción realista de la situación.

e. Deterioro de las relaciones sociales: agresividad, aislamiento, etc.

PRINCIPALES MOTIVOS POR LOS QUE LOS ADULTOS MAYORES NO BUSCAN AYUDA⁸

Las personas adultas mayores, que son víctimas de violencia y al se un problema social, es asumido en silencio, estas personas por temor y miedo, no hacen la denuncia y en otros casos por vergüenza al que “dirán mis amistades y demás familiares”. Lo importante es que a través de las diferentes instituciones públicas y privadas, se pueda trabajar esta problemática social, en el sentido de fortalecer, difundir e informar a las personas adultas mayores de que si no se hace una denuncia, persiste en las víctimas el ciclo de violencia y los agresores quedan en impunidad. Se debe resaltar que muchas veces las personas adultas mayores no hacen visible el problema por el cual se encuentra atravesando por diversos motivos o factores, así tenemos:

- Por el deseo de proteger al agresor de las consecuencias de sus actos al ser su propia familia (hijos, esposo (a), nietos, sobrinos, etc.)
- No lo consideran necesario, debido a que lo ven como algo normal y natural, parte de su entorno familiar.
- Por amenaza de institucionalización.

⁸ MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL. 2012. Cómo Prevenir y Enfrentar el Maltrato al Adulto Mayor. Cartilla de Prevención y Atención. Chile

- Por vergüenza, miedo y deshonra.
- Por déficit cognitivos y sensoriales (demencia).
- Por encontrarse en situación de dependencia. Esto es, no valerse por sí mismo.
- Por la pérdida de su autonomía.
- Por desinformación.
- Por soledad, aislamiento y falta de apoyo de redes y apoyo de familiares y amigos.

3.2 RELACIONES SOCIALES⁹

Los seres humanos necesariamente para desarrollarse en una familia o en una comunidad, círculo de amigos, etc.; requieren de entablar relaciones sociales, de allí que algunos autores afirman que los seres humanos son esencialmente seres de relación.

Toda persona no podrá desarrollarse de manera aislada, como parte de su sociabilidad, es necesario la convivencia con otros y en especial para su desarrollo integral, la convivencia con sus pares; siendo necesario en este caso, que el adulto mayor pueda contar con las condiciones básicas para establecer relaciones sociales entre ellos o en grupos, ya sea de su propia familia o de la comunidad.

Analizando y al referirnos a la sociabilidad de los adultos mayores

⁹ UNDURRAGA INFANTE, Consuelo. 2012. Relaciones Sociales. Cartillas Educativas Calidad de vida en la vejez. Pontificia Universidad Católica de Chile. ISBN 978-956-14-1255-2.

hacemos referencia en el presente estudio a las formas como se relaciona y participa en su entorno, en los grupos sociales a los que pertenece como una manera espontánea de establecer vínculo o relaciones sociales diversas

De ahí que las características del ámbito de la investigación básicamente se relaciona a la relaciones en este espacio, donde las relaciones se dan de manera horizontal a diferencia del ámbito institucional donde las relaciones sociales están enmarcadas bajo características de una relación vertical.

En las relaciones sociales que se establecen de manera horizontal ya sea en la familia o en círculo de amistades, lo vital para una adecuada relación, también es el tipo de vínculo; es decir al tipo de lazo que se pueda establecer, así tenemos los vínculo o relaciones sociales que pueda crear entre el adulto mayor con sus familiares, con la pareja, con los hijos, con los hermanos, con el esposo (a), con los amigos de la infancia, del grupo o con los colegas del trabajo, etc.

El desarrollo de un rol social permite la integración de varios factores o mecanismos para que este se de en un adecuado ambiente donde la participación de los integrantes de la familia es vital para que el adulto mayor pueda integrarse de manera efectiva a algún grupo que permite complementar su sociabilidad y por ende un adecuado estilo de vida saludable a través del intercambio de experiencias, saberes, vivencias

legitimando su valoración en su familia y en su comunidad (grupos).

Estas vivencias y vínculos más relevantes son los que se dan entre el adulto mayor y la esposa (o), los lazos parentales (hijos), los lazos con los nietos y con los amigos. Por tanto las relaciones sociales permiten dar un soporte emocional y psicológico orientado al bienestar, debido a que si la vinculación que se establece es una vinculación/relación social sana, la persona adulta mayor podrá contar con una mejor calidad de vida en esta etapa de su vida.

3.2.1 RELACIONES SOCIALES EN EL ADULTO MAYOR

En este nuevo periodo evolutivo de la vida de todo ser humano, el llegar a ser adultos mayores pasa por cambios que para muchos son muy drásticos. Es necesario precisar que según la Ley del Adulto Mayor N° 28803, adulto mayor se considera a toda persona que tengan de 60 a más años de edad.

Partiendo de este concepto, podemos afirmar que el estudio de las relaciones sociales en el adulto mayor se aborda desde diferentes teorías y enfoques. Tenemos la teoría de la Desvinculación, esta teoría nos plantea una ruptura de las relaciones sociales a partir de la jubilación y el cese, por tanto los adultos mayores en consecuencia ven afectadas sus relaciones sociales, las misma que se reducen porque ya no se encuentran inmersos en el círculo

laboral (alejamiento de las relaciones personales establecidas en el trabajo, la carencia afectiva percibida en cuanto a la relación con los hijos) y la escasez en lo que se refiere a las relaciones con parientes y amigos.

Según la teoría de la actividad, considera que el centro de las relaciones sociales está en la persona activa y por tanto son sujetos satisfechos y con bienestar. Ambas teorías limitan las relaciones sociales al pleno ejercicio laboral, por tanto es en él donde desarrollamos gran parte de nuestras relaciones sociales.

Es a partir de estas teorías que se analizan las relaciones sociales en los adultos mayores, por ello desde varias instituciones públicas y privadas se plantean actividades para el ocio y tiempo libre. Las relaciones sociales se pueden enriquecer y crecer en éste periodo del ciclo vital; también se puede analizar las relaciones sociales del adulto mayor desde la jubilación o cese de las funciones o roles que desempeña al interior de la familia, que además ocasiona en ellos un sentimiento de soledad, de vacío, de no saber en qué ocupar su tiempo libre.

Como conclusión final, acotaremos que la etapa de jubilación por la que atraviesan los adultos mayores ya sea en el ámbito laboral o de las funciones que ha desempeñado en su familia, no tiene por qué generar sensaciones de soledad, pérdida de autoestima, de

tristeza y entre otros. Por el contrario, debe verse como parte del periodo evolutivo de crecimiento social, tomando en cuenta que las actividades que desarrolle el adulto mayor deben darse en función a su vitalidad y plena salud, promoviendo una nueva cultura de envejecimiento. En realidad, es el intento de vivir más y en mejores condiciones físicas, sociales y mentales, en razón a que el avance social está orientado hacia esa dirección, buscando así un modelo de envejecimiento competente en un sentido útil, productivo, capaz de fortalecer desde un punto de vista genérico de la salud su calidad de vida.¹⁰

3.2.2 CARACTERÍSTICAS DE LAS RELACIONES SOCIALES EN EL ADULTO MAYOR¹¹

Como se mencionó hay dos tipos de sociabilidad como parte de las relaciones sociales que se establecen, así tenemos la vertical y la horizontal. La sociabilidad horizontal básicamente está referida a los lazos filiales. Entre los vínculos más relevantes se encuentran precisamente los lazos existentes entre esposo y esposa, los de la pareja, los parentales referidos a los hijos, los lazos con los nietos y con los amigos. A continuación mencionaremos algunas características de estas relaciones sociales:

¹⁰ RÍOS L, RÍOS I, PADIAL P. La Actividad Física en la Tercera Edad. Citado por Mora M, Villalobos D, Araya G, Ozols A. Perspectiva Subjetiva de la Calidad de Vida del Adulto Mayor. Rev MH Salud 2004; 1(1):2-11.

¹¹ UNDURRAGA INFANTE, Consuelo. Ob. Cit.

3.2.2.1 A NIVEL DE LA PAREJA¹²

- Ya en la etapa adulta es probable que se encuentren casados o en una relación de convivencia, así como se tiene la posibilidad que se encuentre en un estado de soltería.
- Los adultos mayores que llegan a esta etapa con relaciones sociales afectivas estables y de buen trato con las personas que han compartido toda su vida, logran adecuados niveles de bienestar y calidad de vida, con mucha calidez y afectividad.
- Caso contrario con los casos de las personas adultas mayores que no lograron consolidar relaciones estables, es probable que puedan ser víctimas de violencia.
- A veces el compartir más tiempo juntos puede ser motivo de conflictos y peleas afectando su bienestar social. En el caso de las mujeres que se dedicaban al cuidado de los hijos y las labores domésticas, con su propio espacio en el hogar; el contar con la presencia de su esposo la mayor parte del tiempo puede ocasionar tensión en la relación. Por otro lado el varón ya jubilado puede presentar sensación de estar disminuido por el hecho de no estar laborando.

¹² UNDURRAGA INFANTE, Consuelo. Ob. Cit.

3.2.2.2 LOS HIJOS¹³

- La relación social que establece el adulto mayor con los hijos es tan importante como la relación con la pareja.
- Si esta relación es satisfactoria el adulto mayor gozará de bienestar y calidad de vida.
- Este tipo de relación en algunas ocasiones están enmarcadas en función al rol de abuelos que cumplen.
- En ocasiones los hijos llegar a ridiculizar a sus padres (adulto mayor) delante de sus hijos (nietos), aspecto que afecta en las emociones al adulto mayor haciéndolo sentir utilizado más no valorado y amado, de allí la importancia de que en ciertas ocasiones de saber diferenciar en las actividades que realiza el adulto mayor las realizadas motivadas por el cariño y otras actividades impuestas donde se crea la sensación de pérdida de libertad.

3.2.2.3 LOS NIETOS¹⁴

- En este tipo de relación, la mayoría de veces es adecuada y positiva, basada en una relación mutua de afecto y respeto mutuo; muchas veces el adulto trata de compensar con los nietos los errores cometidos en la

¹³ UNDURRAGA INFANTE, Consuelo. Ob. Cit.

¹⁴ Idem.

crianza de sus propios hijos.

- Se habla de relaciones gratificantes y esto fortalece la autoestima del adulto mayor debido a la relación basada en el afecto y cariño mutuo con sus nietos.
- Con los nietos también pueden establecer una relación de reparación, cuando el adulto mayor siente al corregir los errores que cometió con sus hijos, por ejemplo el poder dedicar tiempo a los nietos, aspecto que por motivos laborales no pudo dar a sus hijos.
- Se dicen que la relación del adulto mayor también puede ser de continuidad cuando es a través de esta que siente trascender a través de los nietos.
- La relación se torna negativa cuando los hijos recargan de funciones al entregar a los adultos mayores la responsabilidad de la crianza, cuidado y protección de los nietos, ocasionando sentimientos de angustia, llegando muchas veces a abuso.

3.2.2.4 LOS AMIGOS¹⁵

- Las relaciones sociales con sus pares permite al adulto mayor, ampliar sus lazos del nivel familiar a los lazos de amistad con sus semejante, esto les permite sentirse feliz y al mismo tiempo desarrollar sentimientos de

¹⁵ UNDURRAGA INFANTE, Consuelo. Ob. Cit.

pertenencia a una comunidad y/o sociedad con quienes comparten intereses comunes.

- Si se toma en cuenta los derechos del adulto mayor, los cuales son desarrollados en la Ley N°28803, nos hace referencia a que estas personas deben gozar de igualdad de oportunidades, de acuerdo a sus necesidades recibir el apoyo familiar y social imperioso para garantizar así una vida saludable y digna, necesaria y útil; elevando así su autoestima.
- Es en este espacio de sus relaciones sociales que establece el adulto mayor con sus amigos (as), considerando a estas amistades personas idóneas con quienes podrán compartir buenos y malos momentos (felices o tristes), amistades que proporcionan compañía y apoyo en momentos difíciles.
- A este nivel son las mujeres quienes con mayor facilidad pueden desarrollar relaciones sociales con sus amistades y con quienes puede compartir sus emociones y experiencias vividas, a diferencia de los varones que comparten actividades deportivas, las pláticas sobre experiencias laborales, del barrio, es decir, de manera más general y ambigua.

3.2.2.5 LA COMUNIDAD¹⁶

- Las relaciones sociales que desarrolla el adulto mayor se da en varios ámbitos y uno de ellos es la comunidad.
- En este el adulto mayor, tiene la oportunidad de desarrollar diversas actividades como participar en grupos sociales promovidos principalmente desde las instituciones públicas.
- Este tipo de actividades abarcan deporte, arte, manualidades, recreación, etc. lo que les permite a los adultos mayores fortalecer su autoestima y sentirse útil y un ser humano activo dentro de su grupo y por ende en su comunidad, lo que le permite y facilita establecer relaciones sociales ya sea con amigos, vecinos y con los mismos responsables de los programas en los que participa, ya sea en la municipalidad, los servicios de salud, las parroquias, los espacios recreacionales, deportivos y clubes.
- Estas actividades permitirá que los adultos mayores den cierto sentido de pertenencia, los ayudará a tejer redes sociales y los hará sentirse útiles.

¹⁶ UNDURRAGA INFANTE, Consuelo. Ob. Cit.

3.2.2.6 LA VIDA RELIGIOSA¹⁷

- En su gran mayoría, el adulto mayor al llegar a esta etapa de su vida, si antes no practicaba o profesaba su religión, es cuando la mayoría participa de las actividades que se desarrollan a nivel de su parroquia fortaleciendo su vida espiritual y religiosa como parte de su desarrollo integral.
- Esta espiritualidad se convierte el eje central de su existencia y la alimentan y/o sostienen mediante la oración, la práctica de los sacramentos, asistiendo a las celebraciones litúrgicas, participando activamente – según sea el caso– en parroquias, templos y comunidades de tipo religioso.

3.3 EL ADULTO MAYOR EN EL PERÚ

En lo que respecta al tema demográfico, la población adulta mayor a través de los años se ha incrementado, no solo a nivel de nuestro país sino también a nivel mundial. Así tenemos, en el año 2010, el 10 % de la población mundial son adultos mayores de setenta años, los estudiosos del tema demográfico señalan que este porcentaje se incrementará al 2025 al 15 % y al 22% al 2050.¹⁸

¹⁷ UNDURRAGA INFANTE, Consuelo. Ob. Cit.

¹⁸ INEI (2009). Perú: Estimaciones y proyecciones de la población total, por años calendario y edades simples, 1950-2050 (Boletín Especial N° 17). Lima Instituto Nacional de Estadística e Informática

En el Perú, la población de personas adultas mayores con más de 60 años viene incrementándose paulatinamente. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática¹⁹ – INEI, existen 2'495,866 de personas adultas mayores, que representan el 9.1 % de la población nacional y se proyecta que en el año 2025 será el 13.27%. En relación al total de personas adultas mayores, las mujeres representan el 51.70%, y los varones el 48.30%. Según el INEI los departamentos en los que reside el mayor número de personas adultas mayores de 60 años a más son Arequipa, Moquegua, Lima y la Provincia Constitucional del Callao. Madre de Dios es el departamento con menor población adulta mayor (4.6%).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática²⁰ (INEI) en su Informe Técnico N° 3 – 2015, presenta cifras estadísticas sobre la población adulta mayor, dando a conocer que la población adulta mayor realiza alguna actividad laboral en la zona urbana de nuestro país, llegando a 1'099,900 en el último trimestre del 2014, señala el INEI que esto representa un incremento del 6.8% respecto al trimestre previo. En este informe cabe resaltar que este incremento se evidencia más en la participación femenina con un 17%, destacando que la participación masculina solo creció 2.8%.

Haciendo un análisis de la situación del adulto mayor en el Perú, según la Encuesta Nacional de Hogares (Enaho) 2011 nos permite conocer que el

¹⁹ INEI (2009). Perú: Ob. Cit.

²⁰ INEI (2015). Situación de la Población Adulta Mayor. INFORME TÉCNICO No 3 Lima Instituto Nacional de Estadística e Informática.

gran número de personas mayores de 65 años que tienen una situación de extrema pobreza se ubican en la zona de sierra de nuestro país. También hace referencia a que el 1 % de esta misma población que se encuentra en situación de extrema pobreza, pueden acceder a algún tipo de pensión y perciben los menores sueldos. Por otro lado, estas personas adultas mayores viven en hogares integrados por uno o dos miembros, aspecto que los vuelve más vulnerables.

En lo que respecta a la situación de la salud de las personas adultas mayores, según el Informe N° 3 – 2015 del INEI, se puede identificar que el 78.3 % de esta población puede acceder al aseguramiento de salud, analizando el tipo de seguro con el que cuentan las personas adultas mayores, se tiene que el 39.4% tiene acceso al Seguro Integral de Salud (SIS), el 32.9% a Essalud y el 6.1% a otros seguros.

Los adultos mayores en gran porcentaje son personas que saben leer y escribir con un 79.7 % mientras que las que no saben leer ni escribir alcanzan niveles del 20.3%; de este porcentaje de personas que son analfabetas el mayor porcentaje se ubica dentro de las mujeres y en el ámbito rural.

Según la Ley del Adulto Mayor, Ley N° 28803 establece que “la familia tiene el deber de cuidar la integridad física, mental y emocional de los adultos mayores, en general, brindarles el apoyo necesario para satisfacer

sus necesidades básicas”²¹. Partiendo de esta premisa, el adulto mayor debe gozar de un buen trato y cuidado al interior de su familia, de su hogar, por parte de sus familiares o cuidadores, permitiéndoles un desarrollo integral y gozar de una vida saludable a nivel biopsicosocial.

En esta etapa de la vida, las personas empiezan a experimentar diversos cambios a nivel biológico, psicológico y social. A nivel biológico presentan cambios, empiezan a sentirse disminuidos en sus fuerzas, se enferman con más frecuencia, etc.; a nivel psicológico de pronto sienten que no recuerdan algunas situaciones vividas, aspecto que les ocasiona estrés, nerviosismo, etc. y finalmente los cambios a nivel social, relacionados básicamente a hecho de la jubilación de las funciones o roles que cumplían antes.

Frente a estos progresivos cambios, es la familia de los adultos mayores, quienes deben estar preparados para brindar el apoyo necesario frente a estas modificaciones en los estilos de vida propios del envejecimiento, siendo necesario ir trabajando por una nueva cultura sobre esta etapa, un nuevo enfoque que permita brindar adecuadas políticas sociales, económicas y culturales, para que no terminen afectando las condiciones y calidad de vida de las personas adultas mayores, fundamentalmente de las personas adultas mayores que se encuentran en situación de pobreza y exclusión, lo que los expone como grupo social sometidos situaciones de

²¹ Ley del Adulto Mayor. Ley N° 28803. Pág.2

desigualdad, dependencia y vulnerabilidad.

A nivel de América Latina y el Caribe, existe el CELADE²² (Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía), esta institución que integra la CEPAL, señala que de cada trece latinoamericanos uno es adulto mayor. Considerando que las personas de 60 o más años son casi un 7.5% de la población total a nivel de Latinoamérica, proyectando sus estimaciones y para el 2020 este grupo llegará al 12 %. Frente a este incremento demográfico en la población adulta mayor, plantea nuevos desafíos en materia de políticas sociales y económicas para atender esta problemática, puesto que se incrementará la población adulta mayor:

- a. En situación de retiro laboral (jubilación)
- b. Con más tiempo libre.
- c. Con disminución de sus funciones o roles.
- d. Con dificultades en las relaciones sociales en la familia y comunidad.
- e. Con problemas de salud.

Estos aspectos son indicadores de que en nuestro país se crea la necesidad de ir pensando y asumiendo que la sociedad debe estar preparada y solidarizarse con este grupo humano como parte del quehacer gubernamental y de la sociedad civil.

²² CEPAL. Condiciones de vida de los Adultos Mayores. Recuperado el 03 de enero del 2015. Disponible en: <http://www.cepal.org/celade/publica/LCDEM301e.htm>

3.3.1 POLÍTICAS SOCIALES Y EL ADULTO MAYOR

La población adulta mayor a través de los años se ha incrementado significativamente y seguirá aumentando no solo en nuestro país sino también a nivel mundial. Las encuestas, y análisis estadístico presentado por el INEI y la Encuesta Nacional de Hogares (Enaho), nos indican que las personas adultas mayores de 60 años requiere de una intervención por parte del gobierno y de la sociedad civil orientada a prevenir situaciones de vulnerabilidad en los adultos mayores, e implementar programas que se orienten al logro del bienestar general y derechos de los adultos mayores para una vida digna y saludable.

Podemos considerar la importancia de precisar políticas públicas que consideren el aspecto económico y social, orientadas a atender las demandas de este grupo humano.

3.3.1.1 POLÍTICAS CON ORIENTACIÓN ECONÓMICA

Es necesario que en la atención a la problemática del adulto mayor en nuestro país, se implementen políticas económicas a las cuales podemos llamar contributivas y no contributivas.

a. Políticas económicas contributivas

En nuestro país existe en el ámbito público, el Sistema Nacional de Pensiones (SNP), el cual considera reglas previamente establecidas y es asumido por el Estado. En el sector privado se tiene el Sistema Privado de Pensiones (SPP), y tiene como base el aporte individual del trabajador, es autofinanciado.

b. Políticas económicas no contributivas

Con respecto a estas políticas, podemos hacer referencia a un programa piloto de pensiones sociales llamado “Bono Gratitude” que fue impulsado en julio de 2010, por medio de este bono se otorgaba el monto de S/. 100 mensuales a todos los ancianos mayores de 75 años.

En la actualidad se cuenta con el programa Pensión 65 fue implementado a partir de octubre de 2011, los beneficiarios directos de este programa son las personas adultas mayores de 65 años a más y que viven en situación de pobreza extrema. A estas personas se les otorga un pago bimestral de S/. 250.

3.3.1.2. POLÍTICAS CON ORIENTACIÓN DE SERVICIOS Y DERECHOS²³

a. Salud

Las personas adultas mayores pueden tener acceso a los servicios de salud a través del Seguro Integral de Salud (SIS), sistema creado en el año 2002 en el sector público y que depende del Ministerio de Salud, este sistema por el cual los adultos mayores pueden utilizar para el cuidado y prevención de su salud, se encuentra dentro de la Política Nacional de Aseguramiento Universal en Salud; para ser beneficiario, debe ser considerada persona en condición de pobreza.

Es en este contexto que los adultos mayores afiliados al SIS son alrededor del 34,4 %.

En el sistema de ESSALUD, existe El Programa de Atención Domiciliaria (Padomi) que brinda servicio a personas adultas mayores con más de 80 años y que no pueden movilizarse por sí solas; este servicio permite que el personal de salud llegue a cada domicilio.

b. Centros de atención

Los Centros Integrales de Atención al Adulto Mayor

²³ CARITAS. 2012. Normatividad Nacional sobre los Derechos de la Personas. Lima –Perú.

(CIAM), se orientan a brindar servicios relacionados a actividades complementarias de recreación, campañas de salud, educativas, de socialización, etc. Es a través de estos centros que se promueve la participación del adulto mayor y en algunos casos de sus familiares para un desenvolvimiento sano y saludable de la persona adulta mayor. Estos centros deben funcionar en las municipalidades y son dependientes del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Actualmente hay en el Perú 95 CIAM, es decir solo existen en el 5 % de los distritos de nuestro país.

Los Centros del Adulto Mayor (CAM) este servicio se brinda en ESSALUD para adultos mayores de 60 años. Los adultos mayores pueden beneficiarse de talleres relacionados a educación emocional, artística, productiva, etc. Este servicio es totalmente gratuito y solo pueden tener acceso los adultos mayores pensionistas de Essalud. Hay oficinas de la CAM en todas las regiones de Perú.

Los Círculos del Adulto Mayor (Ciram), estos círculos existen donde no hay un CAM. Brindan un paquete básico de servicios al adulto mayor que consiste en

talleres ocupacionales, artísticos, de cultura física, de autocuidado, turismo social y actividades socioculturales.

Los Clubes del Adulto Mayor (CAM). Este servicio depende del Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (Inabif), dentro del servicio que brindan los *Centros de Desarrollo Integral de la Familia (Cedif)*. Las actividades que se implementan, permite a las personas mayores de 60 años, cuya condición es ser pobre, estar en extrema pobreza o en situación de abandono; aquí las personas adultas mayores pueden compartir espacios de recreación, esparcimiento orientados a mejorar su autoestima y calidad de vida.

Los Centros de Atención Residencial para Personas Adultas Mayores (Carpam), básicamente son albergues para adultos mayores quienes reciben atención y apoyo médico, psicológico y social. Es de responsabilidad del El Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social (MIMDES).

El Registro Nacional de Organizaciones de Personas

Adultas Mayores, el objeto de promover este tipo de registro, es para que las personas adultas mayores puedan organizarse y fomentar la asociatividad y creación de redes sociales que puedan permitir a los adultos mayores relaciones sociales emocionalmente estables y de amistad. Uno de los beneficios para los adultos mayores es que estando registrados adecuadamente pueden participar en el presupuesto participativo de su localidad.

c. Otros

El programa Vida Digna, este programa brinda servicio integral (médico, psicológico y social) a las personas adultas mayores que se encuentran en situación de calle, es decir en completo abandono material y moral.

El Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores PLANPAM 2013-2017, dependiente del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP). A cuatro objetivos fundamentales relacionados a promover en los adultos mayores un envejecimiento saludable; acceso a empleo, previsión y seguridad social; impulsar la participación e integración social del adulto mayor y

finalmente acciones de educación, conciencia y cultura sobre el envejecimiento y la vejez.²⁴

Este plan permite que las acciones que se implementen aborden enfoques de derechos humanos, de igualdad de género, de interculturalidad, y el enfoque intergeneracional.

La Ley de las Personas Adultas Mayores (ley 28803), entra en vigencia partir del año 2007, con la implementación de esta ley, los adultos mayores en nuestro país cuentan con la normatividad básica para hacer respetar sus derechos y es considerado como el marco normativo y rector par a la implementación de las demás políticas sociales a través de los diferentes programas y servicios que se brindan a las personas adultas mayores, en especial las que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema, buscando la inclusión social de las mismas; todas estas acciones que se implementan, se orienten a que las personas adultas mayores tengan o mejoren su calidad de vida siendo considerados personas que puedan aportar al desarrollo de su comunidad o localidad en varios aspectos como el social, político, económico y cultural.

²⁴ MIMPV. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. El Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores PLANPAM 2013-2017. Lima-Perú

Frente a todos estos programas y servicios que benefician a las personas adultas mayores y para velar por su cumplimiento, se ha creado la ***Dirección de Personas Adultas Mayores (Dipam)*** dependiente del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Esta entidad tiene como responsabilidad velar para que se pueda diseñar, monitorear y hacer seguimiento a la política social en atención a la población adulta mayor.

Para tal fin y en cumplimiento a la defensa de los derechos de todo adulto mayor, cuenta con el apoyo de otros organismos como:

- a. Municipalidades Distritales y Provinciales.
- b. Defensoría del Pueblo
- c. Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- d. Ministerio Público (a través de sus diferentes órganos).
- e. Poder Judicial.
- f. Ministerio de Trabajo, Promoción del Empleo.
- g. Policía Nacional del Perú
- h. Instituto de Defensa de la Competencia y la Propiedad Intelectual.
- i. Gobiernos Regionales (en los casos que

corresponda o cuando cuente con Defensoría de Personas Adultas Mayores).

3.4 EL ADULTO MAYOR Y EL PROGRAMA VASO DE LECHE

Como parte de la política social que brinda atención al adulto mayor en situación de pobreza y pobreza extrema y que además está pasando un una situación de inadecuada nutrición, la política social que promueve el Estado también considera políticas de apoyo alimentario e poblaciones vulnerables como es el caso del adulto mayor y otras poblaciones que también se benefician de este programa. Así tenemos que el programa Vaso de Leche, es un Programa Social de excelencia que promueve el desarrollo económico a través de la capacitación en una cultura de valores e igualdad de oportunidades para elevar la calidad de vida de la población de escasos recursos económicos.²⁵

Este programa es implementado a través de las municipalidades, y tiene como permitir un apoyo nutricional de los beneficiarios, así como posibilitar el desarrollo de capacitaciones orientadas al mejorar sus economías en igualdad de oportunidades contribuyendo de esta manera a que estas poblaciones vulnerables, cuya característica principal es el déficit nutricional en su desarrollo, tengan o alcancen mejor calidad de vida.

²⁵ LEÓN, Gian Marco. Sobre el Vaso de Leche y la Participación en los Programas Sociales. Recuperado el: 09/13/2002 Disponible en: http://www.actualidadeconomicaperu.com/anteriores/ae_2003/dic/leon.pdf

El programa brinda servicios como apoyo alimentario, talleres ocupacionales y de desarrollo de capacidades, también deben promover del desarrollo e implementación de proyectos, de manera coordinada son el área de la salud implementar campañas preventivas y de atención, acciones socioculturales, recreativas y educativas.²⁶

Este programa tiene como beneficiarios a niños, mujeres y adultos mayores por orden de prioridad, así tenemos:

- a. Niños y niñas de 0 a 6 años, madres gestantes y madres en periodo de lactancia.
- b. Niños y niñas de 7 a 13 años y 11 meses.
- c. Adultos Mayores, TBC y Personas con Discapacidad

Prioritariamente este programa debe darse en poblaciones ubicadas en Pueblo Joven, Asentamiento Humano Marginal, barriadas o áreas similares de reciente formación, donde de preferencia las viviendas tengan como características que sean de esteras y con carencia de servicios básicos.

Las municipalidades son responsables de la implementación de este programa, es a través de sus unidades operativas que administran este programa en todas sus etapas, desde la selección de beneficiarios, programación, distribución, supervisión y evaluación.

²⁶ SUÁREZ BUSTAMANTE, Miguel. 2003. Caracterización del Programa del Vaso de Leche. Recuperado el: 04 de enero del 2015. Disponible en: http://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/carac_vaso.pdf

4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Ninguno

5. HIPÓTESIS

Dado que en nuestra sociedad cada vez hay más adultos mayores que se encuentran expuestos a situaciones o condiciones que afectan a su calidad de vida y bienestar social, económico y familiar.

Es probable que la violencia intrafamiliar afecte las relaciones sociales del adulto mayor que participan Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña –Ica.

II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

2.1 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1.1 TÉCNICA

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la entrevista.

2.1.2. INSTRUMENTO

El instrumento que se utilizó para la recolección de la información es la encuesta, que es elaborada en forma específica para la investigación considerando las variables de estudio.

2.2. CAMPO DE VERIFICACIÓN: ÁMBITO GEOGRÁFICO

El estudio se realizó en el ámbito de la ciudad de Ica, en el Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña – Ica.

2.3. UNIDADES DE ESTUDIO Y MUESTRA

Las unidades de estudio está conformada por los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña -Ica.

El universo está conformado por 40 Adultos Mayores tanto varones como mujeres, a partir de los 60 años a más. El estudio se realizó con el total del universo.

2.4. TEMPORALIDAD

El horizonte temporal de estudio está referido al presente entre Agosto a Diciembre del 2015, por tanto es un estudio coyuntural.

2.5. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos, se coordinará con el responsable del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña –Ica para aplicar el cuestionario a los adultos mayores beneficiarios de dicho programa.

La duración del estudio está previsto para cinco meses, la recolección de datos entre cuatro a seis semanas aproximadamente.

El instrumento que se utilizará es el cuestionario, el mismo que será aplicado en cinco adultos mayores como prueba piloto para su validación. Se resaltaré el carácter anónimo del cuestionario para permitir respuestas sinceras.

Para el presente estudio será indicado coordinar con el responsable de dicho programa fecha y hora de la aplicación del cuestionario para cada entrevista con los adultos mayores.

Los datos recolectados serán procesados estadísticamente para su análisis, interpretación y conclusiones finales. Se hará uso de estadística descriptiva.

2.6. CRONOGRAMA

Actividad	Tiempo		2015				
	A	S	O	N	D		
1. Elaboración del Proyecto	X	X					
1. Desarrollo del proyecto							
- Recolección de datos		X	X				
- Sistematización			X	X			
- Conclusiones y Sugerencias				X			
2. Elaboración de Informe				X	X		

CAPÍTULO II

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

1. PROCESO DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

El procedimiento para la recolección de los datos, se ha realizado mediante una matriz, lo que ha facilitado la elaboración de los cuadros estadísticos y sus respectivos gráficos, permitiendo el análisis estadístico e interpretación de los mismos, bajo la guía y orientación de los conceptos teóricos básicos elaborados en el primer capítulo.

2. ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados son presentados a través de cuadros y gráficos estadísticos, tomando en cuenta la información recogida a través del instrumento de investigación, respetando la secuencia y orden trabajado permitiendo una mejor presentación y sistematización de resultados.

CUADRO N° 1

SEXO

SEXO	F	%
Hombre	12	30
Mujer	28	70
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

En el presente cuadro, se puede observar que del total del universo estudiado de adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña - Ica, el mayor porcentaje corresponde al 70 % que son mujeres y el 30 % hombres.

Esta característica resulta determinante para el análisis de las relaciones sociales en los grupos del barrio y de la comunidad.

CUADRO N° 2

EDAD

EDAD	F	%
60 -65	22	55
66 - 70	8	20
71 - 75	6	15
76- a más	4	10
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

En lo que respecta a la edad de los adultos mayores, el 55 % corresponde a la edad entre 60 a 65 años, el 20 % de los participantes de adultos mayores en el Programa Vaso de Leche oscila entre 66 a 70 años de edad, entre los 71 a 75 años tenemos el 15 % y finalmente el 10 % de adultos mayores de 76 años a más.

La información sobre la edad permite determinar las características en cuanto habilidad y destrezas para desarrollar sus actividades personales, familiares y a nivel de comunidad.

CUADRO N° 3

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL	F	%
Casado	18	45
Viudo	8	20
Soltero	10	25
Separado	4	10
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguiña – Ica 2015..

INTERPRETACIÓN:

Se puede observar que el mayor porcentaje de encuestados corresponde al 45 % de adultos mayores que son casados, seguido del 25 % que tienen un estado civil de solteros (as), los adultos mayores en estado de viudez obtienen el 20 % y el 10 % son separados.

Este cuadro nos permite analizar que el adulto mayor que participa del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Languña en Ica, se encuentra solo sin esposo (a) el 55 %, aspecto que por su situación de soledad también afecta en el desenvolvimiento social en el grupo.

CUADRO N° 4
GRADO DE INSTRUCCIÓN

GRADO DE INSTRUCCIÓN	F	%
Sin Instrucción	14	35
Primaria Incompleta	10	25
Primaria Completa	6	15
Secundaria Incompleta	6	15
Secundaria Completa	4	10
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la
Municipalidad de la Tinguíña – Ica 2015..

INTERPRETACIÓN:

Este cuadro nos permite determinar que los adultos mayores beneficiarios del programa en su mayoría son analfabetos, es decir, el 35 % están sin instrucción. El 25 % tienen primaria incompleta, seguido del 15 % que cuentan con primaria completa y otro 15 % con secundaria incompleta, mientras que solo el 10 % de los adultos mayores tienen secundaria completa.

Lo que nos demuestra que en esta etapa de la vida, el adulto mayor al no contar con un nivel educativo puede exponerlo a situaciones de riesgo social, como es el ser víctima de violencia en la familia, provocando consecuencias en su desarrollo integral físico, psicológico y social, la educación en el ser humano es importante permite adquirir habilidades para desempeñarse en todos los ámbitos de la vida personal, familiar y social.

CUADRO N° 5

RELIGIÓN

RELIGIÓN	F	%
Católica	26	65
Adventista	6	15
Mormón	2	5
Otra	6	15
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

Los resultados que nos proporciona este cuadro respecto a la religión que profesan los adultos mayores, se observa que el 65 % son católicos, el 15 % adventistas, existe otro porcentaje del 15 % que señalaron otra opción (evangélico, testigo de Jehová, ateo); y el 5 % que señala ser de la religión mormona.

Este aspecto resulta interesante, pues permite determinar que los adultos mayores desarrollan más habilidad social para relacionarse con personas que profesan su misma religión (sacerdote, catequistas, laicos, etc.) a quienes expresan su confianza, temores, etc. otorgándoles de alguna manera el soporte espiritual necesario para vida.

CUADRO N° 6

OCUPACIÓN

OCUPACIÓN	F	%
Ninguna	18	45
Jubilado	10	25
Independiente	4	10
Otro	8	20
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

Este cuadro nos permite determinar que el 45 % de adultos mayores no tienen ocupación, seguido del 25 % que son jubilados y el 10 % se desempeñan en una labor independiente (en su mayoría son recicladores). Se tiene el 20 % de adultos mayores que tiene otra ocupación (piden limosna, venden hierbas curativas).

Esta característica de los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña de Ica, determina que el 55 % tiene un ingreso económico ya sea por su jubilación o porque desarrolla alguna actividad. Este aspecto puede ser positivo para ellos, pero según manifestaron en la entrevista realizada muchos son utilizados por sus familiares, situación que los entristece provocando aceptación por no quedarse solo (a) manifestando “si no lo hago mi familia me deja solo y a veces sin comida”.

CUADRO N° 7
CON QUIEN VIVE

CON QUIEN VIVE	F	%
Esposo (a)	14	35
Hijos	16	40
Otro	10	25
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

Se puede observar en el presente cuadro que el mayor porcentaje corresponde al 40 % de adultos mayores que viven con sus hijos, mientras que el 35 % se encuentran viviendo con sus esposos (as) y el 25 % con otro familiar (sobrino, nieto, primo, nuera).

Esta información nos permite acotar que para el adulto mayor la familia es un aspecto importante para su vida, ellos necesitan de la compañía de los seres a los cuales le han dedicado en su juventud (familia), aunque este aspecto nos sea gratificante para ellos, mayor es su temor a quedarse solo (a).

CUADRO N° 8

RECIBE BUENOS CUIDADOS Y ATENCIÓN

OPCIÓN	F	%
SI	12	30
NO	28	70
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

Siendo la familia el primer espacio donde las personas deben recibir cuidados y atención de acuerdo a cada etapa de la vida en la que se encuentre, tenemos que el 70 % de adultos mayores refieren no recibir buenos cuidados y atención, mientras que el 30 % señala que sus familiares si reciben buenos cuidados y atención por parte de sus familiares.

La información que nos brinda este cuadro y el cuadro N° 7 sobre “Con quien vive” nos permita analizar que el adulto mayor puede estar expuesto y en algunos casos es maltratado ya sea física, psicológicamente o por omisión, aspecto que dificulta que el adulto mayor sea sociable con todos los miembros del Programa Vaso de Leche u otra organización de su comunidad, manifestando comportamientos de “asilamiento, quedarse callado, no participa solo recibe la ayuda y se retira”²⁷.

²⁷ Entrevista con la responsable del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tanguña – Ica. 2015.

CUADRO N° 9

PROBLEMAS QUE PRESENTA

OPCIÓN	F	%
Problemas de Salud	10	25
Problemas Económicos	12	30
Problemas Familiares	16	40
Otros	2	5
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

En el presente cuadro se puede observar que el mayor porcentaje corresponde al 40 % de adultos mayores que refieren presentar problemas familiares, seguido del 30 % que indican como prioridad tener problemas de económicos, el 25 % presentan problemas de salud.

Este cuadro se relaciona con los anteriores, Cuadro N° 7 referido a “Con quien vive” y Cuadro N° 8 sobre si “recibe buenos cuidados y atención”; aspectos relacionados que permiten afirmar que los adultos mayores en su gran mayoría presentan problemas familiares que afecta directamente en su desempeño social en los grupos que integra como es el caso del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña en Ica, donde presenta limitaciones de participación en actividades recreativas, educativas y deportivas, así como de interrelación con los integrantes del mismo.

CUADRO N° 10

SENTIMIENTO DE TEMOR O MIEDO

OPCIÓN	F	%
SI	28	70
NO	12	30
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que el mayor porcentaje corresponde al 70 % de adultos mayores que señalan que si tienen sentimientos de temor, por otro lado se tiene el 30 % que indicaron que no sienten temor o miedo frente a los problemas que puedan tener.

El sentimiento de temor o miedo que pueda presentar el adulto mayor frente a sus problemas, como se aprecia en al cuadro anterior principalmente es por problemas que originan en la familia, ya en esta etapa de la vida y frente a una cultura limitada por parte de los familiares sobre el envejecimiento es que muchas veces al adulto mayor no es respetado en su dignidad y derechos por sus familiares cercanos y cuidadores, lo que genera en ellos mucha inseguridad, miedos y temores frente a du futuro como lo señalan en este cuadro.

CUADRO N° 11
HA SIDO MALTRATADO

OPCIÓN	F	%
SI	32	80
NO	8	20
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

En este cuadro se puede apreciar que el adulto mayor se es maltratado en un 80 % como mayor porcentaje frente a un mínimo porcentaje 20 % que refiere no haber sido víctima de algún tipo de maltrato, sobre todo físico.

La situación del adulto mayor que participa del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña en Ica al interior de su familia, resulta ser una realidad que vive la mayoría de adultos mayores en nuestro país, según estadísticas nacionales presentadas por el Centro de Emergencia Mujer y de la localidad, señalan que los adultos mayores son violentados en sus familia, en sus propios hogares, exponiéndolos a situaciones difíciles de afrontar por la edad en la que se encuentran, sumándolos muchas veces en cuadros de depresión y falta de deseo por seguir participando y estableciendo relaciones sociales saludables que puedan fortalecerlo (a) para asumir el rol que desempeña al interior de su familia y comunidad, un rol que le permita satisfacer sus necesidades básicas, afectivas y espirituales.

CUADRO N° 12

HA SIDO DEJADO SOLO O ENCERRADO

OPCIÓN	F	%
SI	22	55
NO	18	45
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

En el presente cuadro podemos observar que el 55 % de los encuestados manifestaron que son dejados solo, mientras que el 45 % señalaron que no. Esta información obtenida nos permite señalar que los adultos mayores encuestados son violentados por sus familiares o cuidadores, y que esta violencia ejercida principalmente es psicológica. Si se relaciona estos datos con el cuadro anterior, nos permite visualizar que del total de encuestados 40 adultos mayores, 32 son víctimas de algún tipo de violencia en sus hogares y que de estos 32 adultos mayores 22 son dejados solos o encerrados, aspecto que afecta psicológicamente y daña emocionalmente a estas personas ocasionando baja autoestima y poco deseo de relacionarse socialmente.

CUADRO N° 13**RECIBE ATENCIÓN MÉDICA**

OPCIÓN	F	%
SI	18	45
NO	22	55
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

Del total de encuestado, el mayor porcentaje corresponde al 55 % que respondieron que no reciben atención médica, por otro lado tenemos al 45 % que contestaron que si son atendidos frente a un problema de salud que puedan presentar.

Las personas adultas mayores al llegar a esta etapa de la vida, necesariamente deben recibir los cuidados y atención para evitar enfermedades, a esta edad están fisiológicamente expuestos a enfermarse con facilidad. Estos datos obtenidos determinan nuevamente que los familiares descuidan la salud de los adultos mayores, existiendo descuido intencionado o por omisión.

CUADRO N° 13 – A
DONDE ES ATENDIDO

OPCIÓN	F	%
Posta Médica	10	25
Centro de Salud	6	15
Essalud	2	5
Curandero	14	35
Otro	8	20
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

Se puede observar en el presente cuadro, el mayor porcentaje corresponde al 35 % de encuestados que mencionaron que ante los problemas de salud acuden a un curandero, seguido del 25 % que asiste a la Posta Médica de la localidad, el 20 % se atiende en casa mediante hierbas y un 15 % acude al Centro de Salud de la zona.

Los datos obtenidos, nos permite analizar que los familiares de los adultos mayores descuidan la atención de los problemas de salud, siendo necesario en el contexto actual fomentar una cultura de prevención y buen cuidado de la salud tomando en consideración las normas nacionales para promover estilos de vida saludables en los adultos mayores, principalmente desde las Municipalidades y el Ministerio de Salud.

CUADRO N° 14**LE COMPRAN MEDICAMENTOS**

OPCIÓN	F	%
SI	16	40
NO	24	60
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

Como es posible observar el 60 % de encuestados dieron respuesta negativa y solo el 40 % afirmaron que les compran medicamentos. Siendo que toda persona tiene derecho a conservar la salud, a ser atendido y recibir los cuidados necesarios para su recuperación, incluyendo el tratamiento con medicamentos, es de importancia que a esta edad las personas adultas mayores puedan ser valorados y respetados en sus derechos, debido a que a esta edad se deteriora el funcionamiento orgánico a nivel físico, psicológico y social, provocando la disminución de sus capacidades de adaptación y relacionamiento con su medio familiar y social.

CUADRO N° 15
SIENTE QUE LO DESCUIDAN

OPCIÓN	F	%
SI	26	65
NO	14	35
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

En este cuadro tenemos que el mayor porcentaje corresponde al 65 % de adultos mayores que sienten que sus familiares los descuidan y el 35 % que respondieron que no. Estos datos nos permiten acotar que el familiar o cuidador del adulto mayor no está prestando la debida atención en la satisfacción de las necesidades básicas como son el cuidado físico (higiene y alimentación), vestido entre otros. Siendo necesario promover acciones con la familia para evitar el descuido intencional o por omisión del adulto mayor que afecta principalmente a su estado de ánimo y evitar condiciones de salud que puedan empeorar.

CUADRO N° 16

RECIBE AMENAZAS

OPCIÓN	F	%
SI	28	70
NO	12	30
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

En el presente cuadro tenemos que el mayor porcentaje corresponde al 70 % de encuestados que respondieron afirmativamente y el 30 % de adultos mayores que manifestaron que no reciben ningún tipo de amenaza. Siendo que la violencia y/o maltrato principalmente ocurre en el ámbito familiar, ya sea ocasionando daño físico o psicológico, es importante acotar la necesidad de implementar acciones dirigidas a las familias de los adultos mayores para evitar daños más profundos a nivel emocional que afecta en las relaciones sociales del adulto mayor en los grupos que integra, con sus vecinos y a nivel de la misma comunidad.

CUADRO N° 17
ES MENOSPRECIADO

OPCIÓN	F	%
SI	8	20
NO	32	80
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

El 80 % de los encuestados manifestaron que no reciben ningún tipo de elogio o reconocimiento cuando colabora con tareas en la casa o fuera de ella. Es el 20 % de adultos mayores que señalaron que si son reconocidos con un elogio. El elogio es importante en cualquier etapa de la vida, principalmente en el adulto mayor al sentirse disminuido por la jubilación de sus labores en un centro de trabajo dependiente o de sus funciones por deterioro de la salud, etc.; el elogio fortalece y motiva a las personas, las hace sentir bien y feliz, aspecto que se evidencia cuando el adulto mayor se relaciona socialmente, demuestra actitudes positivas, hace deporte, sonríe, felicita a sus amistades, etc.

CUADRO N° 18

INFRAVALORACIÓN

OPCIÓN	F	%
SI	8	20
NO	32	80
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

Del total de encuestados, el 80 % señalan que no fortalecen su autoestima con frases agradables y el 20 % corresponde a la respuesta afirmativa. Siendo la autoestima en el adulto mayor una característica y/o indicador de bienestar emocional aspecto importante para establecer relaciones sociales con otras personas permitiéndoles el desarrollo de sus plenas capacidades afectivas, sociales y psicológicas, los datos obtenidos nos permite conocer que los adultos mayores participantes del Programa del Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña de Ica, están afectados por la violencia que reciben en sus hogares y por tanto su capacidad de relacionamiento social se ve limitado.

CUADRO N° 19

ES FORZADO

OPCIÓN	F	%
SI	28	70
NO	12	30
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

En cuanto a si alguna vez el adulto mayor ha sido forzado a hacer cosas en contra de su voluntad, el 70 % respondió que si y el 30 % señaló que no. En este cuadro podemos observar que los adultos mayores en su mayoría las actividades o tareas que realizan las hacen de manera involuntaria. Al contrastamos estos datos con el cuadro N° 16, podemos observar que los adultos mayores al estar bajo algún tipo de amenaza, se ven obligados a realizar actividades que no les causa bienestar ni satisfacción afectando a sus relaciones sociales en los grupos que participan.

CUADRO N° 20

INDIFERENCIA

OPCIÓN	F	%
SI	30	75
NO	10	25
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

De acuerdo al cuadro, el mayor porcentaje corresponde a la opción si, con 75 % y el 25 % de los encuestados respondieron negativamente. Es de conocimiento que para un adecuado y normal desarrollo integral y saludable de las personas en especial de los adultos mayores, el nivel o tipo de relaciones familiares influyen directamente en las relaciones sociales que pueda establecer con sus semejantes. La indiferencia también es una forma de violencia, ejercida consciente o inconscientemente, ocasiona consecuencias en la autovaloración de la persona adulta mayor.

CUADRO N° 21

ACOSO

OPCIÓN	F	%
SI	6	15
NO	34	85
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

En el presente cuadro se puede observar que del total de encuestados, el 85 % dio respuesta negativa y el 15 % afirmaron que en alguna ocasión fue tocada sin su autorización. Estos datos demuestran que en mínimo porcentaje, la persona adulta mayor este siendo violentada mediante tocamientos, acoso y/o abuso sexual. Según informes de los Centros de Emergencia Mujer, la persona agresora se encuentra en el ámbito familiar (conyugue, hijo, yerno) y si esto le está sucediendo a una persona adulta mayor afecta directamente en las relaciones sociales por presentar deficiencias en su autovaloración y autoestima.

CUADRO N° 22

LOS FAMILIARES LE QUITAN SU DINERO

OPCIÓN	F	%
SI	14	35
NO	26	65
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

Como se puede apreciar, el mayor porcentaje corresponde al 65 % de encuestados que dieron respuesta negativa y el 35 % señalaron que sus familiares si les quitan su dinero. Los adultos mayores según el cuadro N° 6 realizan alguna actividad que les permite tener mínimos ingresos, pero que sus familiares por diversas razones se los quitan, según señalan los encuestados para los gastos que genera su cuidado y protección. Estos datos nos demuestran que el abuso financiero forma parte de la violencia intrafamiliar que afecta al adulto mayor beneficiario del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña en el departamento y provincia de Ica.

CUADRO N° 23
SU DINERO LO UTILIZAN PARA SATISFACER SUS NECESIDADES

OPCIÓN	F	%
SI	18	45
NO	22	55
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

Como se puede apreciar, el 55 % señaló que el dinero no lo utilizan para satisfacer sus necesidades básicas y el 45 % respondió afirmativamente. Al analizar estos datos y relacionarlos con el cuadro anterior y el cuadro N° 6, se observa que en los casos en los que los familiares no les quitan el dinero, en su mayoría efectivamente lo utilizan para la satisfacción de las necesidades básicas del adulto mayor (alimentación, vestido, salud, etc.). Pero siendo el mayor porcentaje de adultos mayores que señalan que sus familiares no utilizan su dinero para brindarles los cuidados y atenciones que requieren en esta etapa de la vida, están transgrediendo sus derechos que están plenamente reconocidos y declarados en la Ley N° 28803, Ley del Adulto Mayor.

CUADRO N° 24

SU DINERO LO UTILIZAN PARA

OPCIÓN	F	%
Alimentación	10	25
Vestido	2	5
Salud	4	10
Recreación	2	5
Otro (NO)	22	55
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

Podemos observar en el presente cuadro, el mayor porcentaje corresponde al 55 % de encuestados que dieron a conocer que su dinero lo utilizan en otros gastos, seguido del 25 % de gastos utilizados en la alimentación, el 10 % en salud, 5 % en vestido y otro 5 % en recreación.

Este cuadro nos permite determinar que existe abuso financiero por parte de los familiares, y se correlaciona con los cuadros anteriores referidos al dinero del adulto mayor y su forma de gasto. Los familiares al quitarles su dinero y no utilizar en la satisfacción de las necesidades del adulto mayor afectan seriamente en el deterioro de la salud física, psicológica y social.

CUADRO N° 25
PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES EN LA FAMILIA

OPCIÓN	F	%
SI	10	25
NO	30	75
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015.

INTERPRETACIÓN:

El 75 % de los adultos mayores encuestados manifestaron que no participa en la toma de decisiones en la familia, mientras que un 25 % indicó que si los toman en cuenta. Siendo necesario para una sana convivencia promover adecuadas relaciones familiares que genere bienestar y felicidad, la participación de todos sus integrantes, el respeto de sus derechos que permita la igualdad de oportunidades para una vida digna y saludable, reconociendo su autonomía y funcionalidad, abriendo oportunidades para la toma de decisiones sobre la utilización de su propio dinero, sobre su salud, etc.; genera en el adulto mayor plena satisfacción de sentirse reconocido y valorado, permitiendo establecer relaciones sociales elementales para el bienestar de estas personas.

CUADRO N° 26

SUS FAMILIARES RESPETAN SUS DERECHOS

OPCIÓN	F	%
SI	14	35
NO	26	65
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015

INTERPRETACIÓN:

Como se puede observar en el presente cuadro, el 65 % de adultos mayores respondieron que no son respetados sus derechos, mientras que el 35 % señalaron que sí. Ante el incremento de la población adulta mayor, los gobiernos se han preocupado por establecer normas que protejan los derechos de las personas adultas mayores, permitiéndoles tener acceso a diferentes servicios básicos para la satisfacción de sus necesidades la posibilidad de lograr el bienestar físico, psicológico y social. Estos aspectos son corroborados con los datos que nos proporcionan los cuadros anteriores donde se hace referencia a la participación en la toma de decisiones en la familia, respecto al dinero del adulto mayor y a la satisfacción de sus necesidades básicas.

CUADRO N° 27

RECREACIÓN

OPCIÓN	F	%
SI	18	45
NO	22	55
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015

INTERPRETACIÓN:

En este cuadro se puede observar que el 55 % de los encuestados dieron a conocer que no tiene espacios de recreación ni con la familia ni con los amigos; mientras que el 45 % señala que sí. Siendo la recreación un aspecto importante para el pleno desarrollo físico, psicológico y social; y considerado como un proceso que permite renovar energía y capacidades mediante la participación libre en actividades como paseos, fiestas, deporte, etc. ya sea en ámbito familiar o con los amigos, es indispensable que el adulto mayor pueda desarrollar y participar en actividades recreativas que les permita consolidar beneficios para su desarrollo integral, aspecto que el 55 % de encuestados no logran alcanzar afectando las adecuadas relaciones sociales.

CUADRO N° 28

CONVERSA CON LOS VECINOS

OPCIÓN	F	%
SI	12	30
NO	28	70
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015

INTERPRETACIÓN:

Este cuadro nos presenta datos sobre el nivel de relación de los adultos mayores con sus vecinos, así tenemos que el 70 % señala que no conversa con los vecinos, mientras el 30 % indica que sí.

La comunicación al interior de la familia del adulto mayor, como se ha analizado en los cuadros anteriores no es adecuada al existir violencia intrafamiliar. Esta información nos permite relacionar y determinar que la violencia ejercida en cualquiera de sus formas a los adultos mayores, genera consecuencias y una de ellas es que se vuelven retraídos, temerosos y desconfiados, en algunos casos y en otros también se pueden tornar agresivos; en ambos casos estas actitudes no facilitan las adecuadas relaciones sociales con los vecinos.

CUADRO N° 29

INTEGRA ALGÚN GRUPO

OPCIÓN	F	%
SI	40	100
NO	0	0
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015

INTERPRETACIÓN:

Se puede observar en el presente cuadro, que el 100 % de encuestados dieron respuesta positiva a la pregunta si su familia le permite integrar grupos de su barrio y comunidad. Esta información obtenida, nos permite analizar el contexto familiar en el que se desenvuelve el adulto mayor, como parte de su desarrollo integral, los familiares al no brindarles los cuidados y atención en la familia, promueve e impulsa al adulto mayor que participe de estos programas para compensar la no satisfacción de las necesidades básicas en el hogar.

CUADRO N° 29 - A

TIPOS DE GRUPOS

N° DE GRUPO	F	%
1 Grupo: Vaso de Leche	26	65
2 Grupos: Vaso de Leche y Parroquia	12	30
3 Grupos: Vaso de Leche, Parroquia y de salud	2	5
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguiña – Ica 2015

INTERPRETACIÓN:

Respecto a los grupos que integran los encuestados, el mayor porcentaje corresponde al 65 % de adultos mayores que integran un solo grupo, seguido del 30 % que manifiestan participar en dos grupos como son el Programa Vaso de Leche y el grupo de adultos mayores de la parroquia; finalmente se tiene el 5 % correspondiente a la opción que señala que los adultos mayores participan en tres grupos.

Conocedores de la problemática que afecta a este grupo de adultos mayores, quienes se encuentran en una situación difícil por la precariedad de los recursos económico, la existencia de violencia en la familia, la existencia de abuso financiero, inadecuadas relaciones familiares entre otros; participan en estos grupos para obtener ayuda social para la satisfacción de necesidades básicas.

CUADRO N° 30
RELACIÓN SOCIAL CON AMIGOS DEL PROGRAMA VASO DE LECHE

OPCIÓN	F	%
Buena	12	30
Regular	8	20
Mala	20	50
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015

INTERPRETACIÓN:

Respecto del presente cuadro, el 50 % de los encuestados refieren tener malas relaciones con sus amigos (as) del Programa Vaso de Leche, seguido del 30 % que manifiestan que estas relaciones son buenas y finalmente el 20 % correspondiente a relaciones sociales regulares. Para los adultos mayores, las relaciones sociales en esta etapa de la vida es muy necesaria, les permite desarrollar confianza en sí mismos, les permite ir entendiendo de manera positiva los cambios por los que las personas adultas mayores atraviesan (físicos, psicológicos y sociales), al ser estas relaciones sociales insatisfactorias la integración social de las personas adultas mayores a los grupos a los que pertenece genera insatisfacción, tristeza afectando a su bienestar y calidad de vida.

CUADRO N° 31**COMENTA SUS PROBLEMAS CON SUS AMIGOS (AS)**

OPCIÓN	F	%
Siempre	6	15
A veces	10	25
Nunca	24	60
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la
Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015

INTERPRETACIÓN:

Como se puede observar en el presente cuadro, el mayor porcentaje corresponde al 60 % de encuestados que respondieron nunca. al hacer referencia a que si cuentan sus problemas con sus amigos (as), seguido del 25 % que señaló que a veces lo hace y un mínimo porcentaje del 15 % que refieren siempre socializan sus problemas con algunos integrantes de este grupo. Estos datos obtenidos se relacionan con los del cuadro anterior, y validan la importancia de interactuar, entablar adecuadas relaciones sociales, poder recibir el apoyo moral no solo de la familia, sino principalmente de otros adultos mayores que presentan las mismas características y cambios que se desarrollan en esta etapa de la vida, lo que les fortalece, mejora su autoestima, el adulto mayor entiende que no es el único vive cambios profundos y que necesita interactuar, entablar buenas relaciones para una vida saludable y placentera.

CUADRO N° 32

FELICITA A SUS AMIGOS (AS) POR SU CUMPLEAÑOS

OPCIÓN	F	%
Siempre	10	25
A veces	8	20
Nunca	22	55
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguiña – Ica 2015

INTERPRETACIÓN:

Los adultos mayores al no presentar en su mayoría buenas relaciones sociales, evidentemente tendrán dificultad para expresar sus emociones. En el presente cuadro podemos observar que el 55 % de los encuestados manifestaron que nunca felicitan o dan un abrazo a los integrantes del grupo/amigos por su cumpleaños, seguido del 25 % que manifiesta que si lo hace y el 20 % que refiere que solo a veces. Los adultos mayores d este grupo al verse afectados por la problemática familiar, van generando sentimientos de rechazo hacia la sociabilidad, sentimientos de tristeza y aislamiento social, participando de estos grupos muchas veces porque sus familiares les obligan y en consecuencia las relaciones sociales que puedan establecer son mínimas.

CUADRO N° 33

PIDE AYUDA A SUS AMIGOS

OPCIÓN	F	%
Siempre	8	20
A veces	10	25
Nunca	22	55
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica 2015

INTERPRETACIÓN:

Este cuadro nos permite afirmar que el 55 % de los encuestados nunca pide ayuda a sus amigos (as), seguido del 25 % que manifiesta a veces y el 20 % siempre. Se puede apreciar con estos datos y relacionados a los dos cuadros anteriores, que la integración social del adulto mayor, la aceptación social; van a influenciar en el tipo de relación social que pueda entablar con sus pares o demás miembros del grupo, por tanto al predominar las inadecuadas relaciones sociales el adulto mayor generará cada vez mayores sentimientos de abandono, soledad, sensación de estar solo, e ir perdiendo vínculos sociales que puedan fortalecer su autoestima y mejorar su estilo de vida, propiciando bienestar para el adulto mayor y para su familia.

CUADRO N° 34
TIENE FACILIDAD PARA HACER AMISTADES

OPCIÓN	F	%
Siempre	4	10
A veces	2	5
Nunca	34	85
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015

INTERPRETACIÓN:

Se observa en el cuadro N° 33, que el 85 % de adultos mayores señala no tener facilidad para hacer amistades, mientras solo un 10 % manifiesta que siempre y el 5 % a veces. Los datos proporcionados por los cuadros anteriores desde el N° 30, se relacionan y validan la información obtenida en el presente cuadro. Por tanto, es necesario reafirmar que las relaciones sociales de los adultos mayores que integran el Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña en la provincia de Ica se ven seriamente afectadas por la problemática familiar, provocando en el adulto mayor una inadecuada integración y aceptación social en el grupo.

CUADRO N° 35
**PARTICIPA EN ACTIVIDADES RECREATIVAS, DEPORTIVAS Y
EDUCATIVAS**

OPCIÓN	F	%
Siempre	2	5
A veces	10	25
Nunca	28	70
TOTAL	40	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña – Ica 2015

INTERPRETACIÓN:

Se puede apreciar que el 70 % refieren que nunca participan en actividades recreativas, deportivas y educativas, el 25 % señala que a veces y solo el 5 % siempre participa. El análisis de estos datos, nos permite inferir que la participación del adulto mayor en estos grupos se ven seriamente afectada, se limita solo a la ayuda social, no permitiéndoles canalizar adecuadamente su tiempo libre, el desarrollo de potencialidades para superar los problemas que les afecta, compartir vivencias con el grupo de pares contribuyendo a una nueva cultura del envejecimiento donde debe primar el bienestar y la calidad de vida, con un enfoque de respeto a los derechos del adulto mayor, buen trato y estilos de vida saludables.

3. DIAGNOSTICO SOCIAL

3.1 UBICACIÓN

La Municipalidad de La Tinguña, se encuentra ubicada en el distrito de La Tinguña en la Provincia de Ica. Es una institución pública que implementa acciones en beneficio de su comunidad en el marco de la Ley de Municipalidades N° 27972. Tiene como máximo representante al alcalde Ing. Carlos Reyes Roque²⁸.

3.1.1. VISIÓN

Nuestra visión, que aspiramos alcanzar, es que exista una población saludable, segura y sostenible, gozando de calidad de vida, con empleo digno. Un distrito agro industrial y turístico, potenciando sus capacidades productivas, insertadas competitivamente al mercado nacional e internacional; y un Gobierno Local fortalecido con gestión participativa y transparente con población en ejercicio.²⁹

3.1.2. MISIÓN

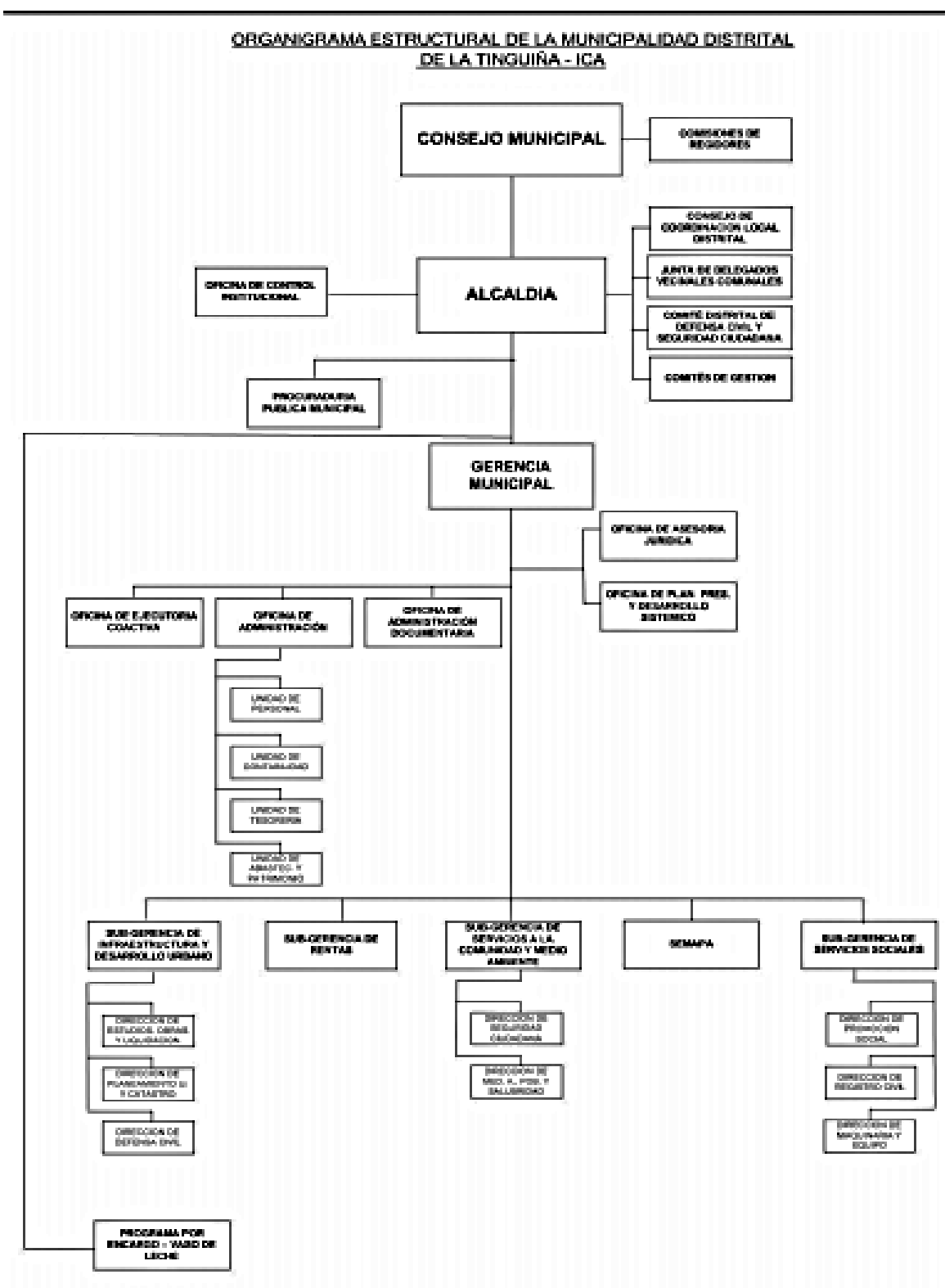
Brindar la adecuada prestación de servicios públicos locales y el desarrollo local, con la participación plena y organizada de la sociedad civil, que se constituye en los actores sociales que intervienen, apoyan, coordinan y fiscalizan la Gestión Municipal.³⁰

²⁸ PLAN DE GOBIERNO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA TINGUÑA – ICA PERIODO 2011 – 2014. Recuperado el: 28 de diciembre 2015. Disponible en: file:///C:/Users/user/Downloads/PG-47-100102.pdf

²⁹ IDEM

³⁰Portal del Estado Peruano. Recuperado el 28 de diciembre 2015. Disponible en:

3.1.3. ORGANIGRAMA



http://www.peru.gob.pe/directorio/pep_directorio_detalle_institucion.asp?cod_institucion=11059

3.1.4. PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS

El distrito de La Tinguiña tiene una población según cifras definitivas de los Censos Nacionales XI de Población y VI de Vivienda Censo Nacional 2007 de 30,902 habitantes. Como característica este distrito presenta en su mayoría una población joven y con adecuados niveles de capacitación.

Destaca que sus pobladores cuentan con emprendimientos productivos debido a que su principal potencial es el área agro industrial orientado a las exportaciones, la agricultura como parte del desarrollo sostenible de este distrito.

Como principal limitación, al igual que en todos los distritos de nuestro país, es la deficiente promoción del empleo, hay presencia de comercio ambulatorio, contaminación ocasionada por el crecimiento del parque automotor, entre otros.

Este distrito es fortalecido por el desarrollo de programas implementados desde la municipalidad, los mismos que son gerenciados con responsabilidad para el logro de los objetivos y metas institucionales y distritales.

3.2 PROGRAMA VASO DE LECHE

El Programa Vaso de Leche es creado en el año 1985 por la Ley N° 24059, señalando que su implementación dependerá de las municipalidades, quienes

asumen este programa por encargo³¹. Estos programas son creados para atender problemáticas específicas. Este programa en la Municipalidad Distrital de La Tinguña, es una unidad que tiene como estructura básica:

Jefatura : María Elena Cevalco Altamirano

Coordinadora : Yovana Farfán Alvites

Secretaria : Janet Jhoana Auris Untiveros

Estos programas por encargo, se orientan a las personas que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema que se ve afectada en su nutrición balanceada (como tema de seguridad alimentaria)

3.3 OBJETIVOS DEL PROGRAMA

Este programa tiene como objetivo prioritario según lo indica el Ministerio de Economía y Finanzas proveer apoyo en la alimentación, principalmente a niños entre 0 y 13 años de edad, madres gestantes y adultos mayores.³²

El del Programa Vaso de Leche desde su creación tiene los siguientes objetivos³³:

- a. Contribuir a mejorar el nivel nutricional y la calidad de vida.

³¹ ESTRUCTURA ORGÁNICA DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA TINGUÑA AÑO – 2009. Recuperado el 28 de diciembre 2015. Disponible en: http://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/11059/PLAN_11059_Estructura_Organica_de_la_MDLT_2012.pdf

³² MEF. MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS DEL PERÚ. Portal de Transparencia Económica. Recuperado el 29 de diciembre del 2016. Disponible en: http://www.mef.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=448&Itemid=100964

³³ ZAPATA CARNAQUÉ Esperanza Marlene. 2011. Revista Gestión Pública y Desarrollo. Lima Perú.

- b. Reducir la mortalidad infantil.
- c. Suministrar diariamente una ración complementaria a los niños, a las madres gestantes y lactantes.
- d. Fomentar la lactancia materna.
- e. Estimular el desarrollo de formas de organización comunal en especial de la población femenina que permitan acciones conducentes a elevar el nivel de vida y conciencia.
- f. Promoción educativa en salud y nutrición con énfasis en la preservación de la diarrea.
- g. Fomento de la demanda de servicios de salud que se prestan a la comunidad.
- h. Búsqueda de alternativas de solución al problema alimentario

Siendo un programa que atiende a personas en situación de pobreza y pobreza extrema, tiene como meta principal elevar el nivel nutricional de los beneficiarios y para ello se implementará diversas acciones orientadas a mejorar la calidad de vida de esta población.

El Programa Vaso de Leche tiene como beneficiarios en su mayoría a niños (as) menores de 6 años. Existe un segundo grupo de beneficiarios que son también niños (as) cuyas edades oscilan entre los 6 a 13 años de edad. Los niños son los beneficiarios más importantes de este programa. Sin embargo, existen otros beneficiarios que según la normativa del programa tienen menor importancia, estos son principalmente la población adulta mayor, entre los beneficiarios predominan personas del sexo femenino.

3.4 IDENTIFICACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA

- Presencia de maltrato físico
- Existencia de maltrato psicológico
- Presencia de agresiones por omisión
- Inadecuadas relaciones familiares
- Bajos ingresos económicos
- Presencia de abuso financiero del adulto mayor
- Deficiente relaciones interpersonales entre los adultos mayores
- Limitada participación en actividades recreativas
- Inexistencia de programas educativos familiares
- Inexistencia de programas productivos para el adulto mayor

3.5 DESCRIPCIÓN DE PROBLEMAS

- **Presencia de maltrato físico**

El maltrato físico es un problema que afecta al buen desenvolvimiento personal, familiar y social del adulto mayor y puede ocurrir de distintas formas, desde una simple cachetada hasta se violentado con un objeto e incluso abusado sexualmente.

- **Existencia de maltrato psicológico**

Este problema se manifiesta de diferentes formas, puede darse desde un grito hasta utilizar palabras que pueden provocar la disminución de la autoestima, la inferencia e ignorar al adulto mayor también es maltrato psicológico, dañando seriamente sus emociones.

- **Presencia de agresiones por omisión**

Muchas veces el adulto mayor es desatendido por parte de sus familiares o cuidadores ocurre cuando un cuidador. Esto ocurre de manera no intencional provocado por la falta de tiempo y exceso de trabajo de los familiares quienes no brindan los cuidados y atenciones necesarias llegando en ocasiones al abandono material y moral del adulto mayores.

- **Inadecuadas relaciones familiares**

Siendo la familia el eje central del desarrollo del ser humano, sobre todo para el apoyo afectivo y emocional ante los cambios que en la etapa de la vida del adulto mayor requiere para generar sentimiento de integración y aceptación social, confianza sí mismo y autoestima para su desarrollo integral, sano y saludable.

Sin embargo, es en este espacio donde predominan las relaciones familiares inadecuadas al existir violencia existe también comunicación agresiva entre sus miembros.

- **Bajos Ingresos Económicos**

Los ingresos económicos de los adultos mayores son bajos, muchos realizan actividades independientes como labores de reciclaje, venta de hierbas, etc., cuyos ingresos no le permiten satisfacer adecuadamente sus necesidades básicas.

- **Bajo Nivel Educativo**

Sus niveles de educación son bajos, por lo que durante su juventud y vida adulta no pudo lograr trabajos estables que le permitan gozar de una jubilación, por tanto el no desarrollar capacidades y potencialidades para enfrentar la problemática que se presenta, se considera como un factor de riesgo para establecer relaciones sociales que promuevan la atención de sus necesidades básicas.

- **Presencia de abuso financiero del adulto mayor**

Este es un problema que afecta a la mayoría de adultos mayores, por su avanzada edad o por desconocimiento de sus derechos, los familiares administran, hacen uso y abuso del dinero del adulto mayor en perjuicio de la satisfacción de sus necesidades básicas como alimentación, higiene y salud, vestido, etc.

- **Deficiente relaciones interpersonales entre los adultos mayores**

Este problema se manifiesta al interior del grupo que se beneficia del Programa Vaso de Leche, gran número de los adultos mayores, al presentar problemas familiares se muestran retraídos, se aíslan, no participan y por tanto no establecen relaciones interpersonales con los pares del grupo.

- **Limitada participación en actividades recreativas**

Siendo considerada la población adulta mayor como un grupo altamente vulnerable, y viéndose afectada por la problemática que vivencia a nivel personal y familiar, su participación es mínima en los programas y/o grupos de apoyo orientados a mejorar su calidad de vida y bienestar con un enfoque de estilo de vida saludable.

- **Inexistencia de programas educativos familiares**

Frente a la problemática de los adultos mayores, existen diversas investigaciones para conocer la problemática que los afecta, existen programas orientados a que el adulto mayor tenga calidad de vida con la práctica de estilos de vida saludable. Pero si en estos programas no se incluye a los familiares no se superará la problemática que afecta al adulto mayor.

- **Inexistencia de programas productivos para el adulto mayor**

No existen programas que capacite al adulto mayor en el desarrollo de las potencialidades y habilidades que desde su juventud ha adquirido, generalmente los programas sociales son asistenciales, de ayuda y apoyo momentáneo (solo paliativos)

4. SELECCIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCIÓN

4.1 CATEGORIZACIÓN DE PROBLEMAS

a. PROBLEMA ESENCIAL

La situación económica de nuestro país, ha generado que las personas presenten diferentes problemas económicos y sociales, repercutiendo principalmente en las poblaciones más vulnerables como es el caso de los adultos mayores que presentan bajos recursos económicos.

b. PROBLEMA FUNDAMENTAL

- Maltrato físico
- Maltrato psicológico
- Agresión por omisión
- Abuso financiero del adulto mayor
- Bajo nivel educativo del adulto mayor

- Inexistencia de programas educativos familiares
- Inexistencia de programas productivos para adultos mayores

c. PROBLEMAS INCIDENTALES

- Inadecuadas relaciones familiares
- Deficientes relaciones interpersonales entre los adultos mayores
- Limitada Participación de los adultos mayores en actividades recreativas

4.2 PRONÓSTICO

La problemática familiar por la que los adultos mayores atraviesan, problemas que con el presente estudio se han podido determinar, afecta principalmente en las relaciones sociales entre los integrantes del Programa Vaso de Leche, generando inadecuada integración social y aceptación social, de continuar esta situación el bienestar social y la calidad de vida de este grupo poblacional se verá seriamente disminuido dificultando aún más su tratamiento y recuperación social.

4.3 PROBLEMA OBJETO DE INTERVENCIÓN (POI)

Inadecuadas relaciones familiares en los adultos mayores

Deficientes relaciones interpersonales entre los adultos mayores.

CAPÍTULO III

ALTERNATIVAS DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL

Frente a la problemática detectada que afecta a los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguiña, ubicado en la Provincia y departamento de Ica, se ha considerado conveniente implementar dos proyectos a ser implementados con el grupo de estudio con la finalidad de contribuir al bienestar personal, familiar y social del adulto mayor hacia la construcción de una nueva cultura de envejecimiento saludable, promoviendo la vivencia de experiencias gratificantes que contribuyan al desarrollo personal, la integración familiar y comunitaria.

PROYECTO N° 1

PROMOVIENDO RELACIONES FAMILIARES SALUDABLES

1. FUNDAMENTACIÓN

En nuestro país existen estudios ampliamente reconocidos y trabajados por diversas instituciones públicas y privadas que nos brindan mucha información sobre la situación del adulto mayor, una de estas instituciones es el Centro de Emergencia Mujer que recepciona denuncias sobre violencia intrafamiliar no solo a mujeres sino también las denuncias de los adultos mayores en esta materia. Precisamente este organismo en sus informes señala que la violencia hacia el adulto mayor se da

en la familia, siendo el principal agresor el hijo o la pareja.

El presente estudio de igual manera hace evidente esta realidad, los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguiña de la provincia y departamento de Ica, están siendo afectados en sus relaciones sociales por la problemática familiar identificada como es maltrato físico, psicológico, abuso, negligencia entre otros; lo que justifica la implementación del presente proyecto cuya finalidad es que los familiares, por lo menos uno por cada familia se involucre y participe de un proceso de educación social para mejorar las relaciones intrafamiliares y promover el buen trato hacia el adulto mayor.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Promover relaciones familiares saludables orientadas a mejorar el bienestar personal y familiar del adulto mayor para una adecuada integración y aceptación social en el programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguiña – Ica.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

2.2.1 Lograr la sensibilización de los familiares de los adultos mayores frente a esta etapa de la vida para propiciar mejores relaciones

familiares.

- 2.2.2 Capacitar a los familiares de los adultos mayores en estilos de vidas saludables para mejorar la calidad de vida del adulto mayor.

3. ACTIVIDADES

3.1. DE COORDINACIÓN

- a. Con el alcalde de la municipalidad para la aprobación del proyecto.
- b. Con los responsables del Programa del Adulto Mayor del Centro de Salud del distrito para un trabajo interdisciplinario.
- c. Con la Universidad San Luis Gonzaga para solicitar la participación de practicantes de psicología.
- d. Coordinación con las diferentes unidades de la municipalidad que trabajan el tema del adulto mayor como la DEMUNA, CIAM, etc.

3.2. DE MOTIVACIÓN

- a. Difusión del proyecto mediante visitas domiciliarias para sensibilizar a los familiares y determinar dos días de reunión al mes según la disponibilidad de tiempo.
- b. Elaboración de bifoliados y afiches.
- c. Entrevistas personales con los familiares.
- d. Implementación de campañas de atención integral de la salud dirigido

exclusivamente a estas familias.

3.3. DE ORGANIZACIÓN

- a. Elaboración del cronograma de visitas domiciliarias a las familias de los adultos mayores.
- b. Establecer cronograma de entrevistas personales a los familiares.
- c. Determinar cronograma de talleres de educación y capacitación
- d. Planificación de reuniones del equipo interdisciplinario para la ejecución y evaluación del proyecto.

3.4. DE EDUCACIÓN SOCIAL Y CAPACITACIÓN

Temas a desarrollar mediante sesiones educativas:

- 3.4.1 Etapas del desarrollo de la persona
- 3.4.2 La familia y el adulto mayor
- 3.4.3 Derechos del Adulto Mayor
- 3.4.4 Estilos de vida saludable
- 3.4.5 Cuidados y atenciones del Adulto Mayor
- 3.4.6. Las relaciones familiares y el bienestar social a nivel personal, familiar y comunitario. (Experiencias)

4. METAS

Participación de 40 familiares y 40 adultos mayores en las sesiones educativas mejorado sus relaciones familiares.

5. ÁMBITO DE EJECUCIÓN

Se circunscribe a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña, distrito de La Tinguña, provincia y departamento de Ica.

6. RECURSOS

6.1 HUMANOS

Trabajadora Social	(2)
Psicólogo	(1)
Practicantes de Psicología	(5)
Médico Geriatra	(1)
Bachiller en Trabajo Social	(1)

6.2 MATERIALES

Útiles de oficina

Bifoliado

Volantes

Videos educativos

Material didáctico

Computadora

Cámara Fotográfica

6.3 INSTITUCIONALES

Municipalidad Distrital de la Tinguña – Ica

Centro de salud del Distrito de la Tinguña

Universidad San Luis Gonzaga

7. CRONOGRAMA

El proyecto se ha programado para ser ejecutado en seis meses.

8. PRESUPUESTO

Será financiado con los recursos de las instituciones participantes.

PROYECTO N° 2

TALLERES PRODUCTIVOS CON ADULTOS MAYORES

1. FUNDAMENTACIÓN

La realidad del adulto mayor se circunscribe al ámbito familiar principalmente, como es el caso de los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña, distrito de La Tinguña, provincia y departamento de Ica. Es en este contexto donde el adulto mayor puede seguir desarrollando o perfeccionando habilidades y destrezas orientadas a mejorar sus capacidades cognitivas y manuales, al mismo tiempo que le permite estar en actividad para promover un adecuado estado de salud. El desarrollo de talleres productivos permitirá generar ingresos no solo al adulto mayor sino también a la familia propiciando una mejor relación no solo familiar sino también en el ámbito comunal; brindando la oportunidad de tejer redes sociales que permitan el fortalecimiento de relaciones cada vez más sólidas y estables posibilitando la satisfacción de necesidades básicas.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Promover la creación de talleres productivos integrados por adultos mayores y sus familiares con la finalidad de propiciar el mejoramiento de su calidad de vida.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

2.2.1 Identificar las habilidades y potencialidades manuales del adulto mayor para la creación de talleres productivos.

2.2.2 Capacitar a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche y familiares en temas productivos para la satisfacción de sus necesidades personales, familiares y sociales.

3 ACTIVIDADES

3.1. DE COORDINACIÓN

- a. Con el alcalde de la municipalidad para la aprobación del proyecto.
- b. Con el responsable del Ministerio de Trabajo de la Provincia de Ica para el apoyo con personal técnico.
- c. Con la Universidad San Luis Gonzaga para solicitar la participación de practicantes de la carrera profesional de Administración.
- d. Coordinación con las diferentes unidades de la municipalidad que trabajan el tema del adulto mayor como la DEMUNA, CIAM, etc.

3.2. DE MOTIVACIÓN

- a. Difusión del proyecto mediante volantes y bifoliados.
- b. Visitas domiciliarias para sensibilizar a los familiares para la participación en el proyecto.
- c. Entrevistas personales para el llegado de fichas y compromiso de implementar un taller productivo en su hogar.

3.3. DE ORGANIZACIÓN

- a. Elaboración del cronograma de visitas domiciliarias a las familias de los adultos mayores.
- b. Establecer cronograma de entrevistas personales a los familiares.
- c. Determinar cronograma de talleres de educación y capacitación
- d. Planificación de reuniones del equipo interdisciplinario para la ejecución y evaluación del proyecto.

3.4. DE EDUCACIÓN SOCIAL Y CAPACITACIÓN

Temas a desarrollar mediante sesiones educativas:

3.4.1 Bisutería

3.4.2 Manualidades en corrospun y goma eva

3.4.3 Repostería

3.4.4 Zapatería

4 METAS

Participación de 50 personas entre adultos mayores y familiares participando en el proyecto e implementando 04 talleres productivos.

5. ÁMBITO DE EJECUCIÓN

Se circunscribe a los beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguña, distrito de La Tinguña, provincia y departamento de Ica.

6. RECURSOS

6.1 HUMANOS

Trabajadora Social (2)
Personal Técnica (4)
Bachiller en Trabajo Social (1)

6.2 MATERIALES

Útiles de oficina
Bifoliado
Volantes

Videos educativos

Material didáctico

Materiales de trabajo (corrospum, bisutería, etc.)

6.3 INSTITUCIONALES

Municipalidad Distrital de la Tinguña – Ica

Ministerio de Trabajo de la Provincia de Ica

Universidad San Luis Gonzaga

CRONOGRAMA

El proyecto se ha programado para ser ejecutado en seis meses.

PRESUPUESTO

Será financiado con los recursos de las instituciones participantes.

CONCLUSIONES

PRIMERA: La violencia intrafamiliar que sufren los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña - Ica, se caracteriza por presentar en mayor porcentaje maltrato físico (en alguna ocasión les dieron una cachetada, patada, los empujaron, etc.); así como maltrato psicológico (insultos, amenazas, etc.) agresiones por omisión (descuido en la atención y cuidados al adulto mayor), abuso financiero.

SEGUNDA: Las relaciones sociales de los adultos mayores beneficiarios Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de La Tinguña - Ica, son inadecuadas a consecuencia de la violencia intrafamiliar ejercida hacia el adulto mayor. En su mayoría los derechos de los adultos mayores son vulnerados, no son escuchados, no les permiten su participación en la toma de decisiones en la familia, son aislados y en ocasiones los dejan solos; todo este contexto en el que se desenvuelve el adulto mayor afectan seriamente a su integración y aceptación social limitando el bienestar a nivel personal, familiar y comunitario.

TERCERA: La influencia de la violencia intrafamiliar en las relaciones sociales de los adultos mayores beneficiarios del Programa Vaso de Leche

de la Municipalidad de La Tinguña - Ica, genera el deterioro más que físico emocional del adulto mayor, sentimientos de soledad, tristeza, descuido y hasta abandono repercutiendo negativamente en las relaciones sociales que pueda establecer a nivel personal, familiar y comunitario; estas inadecuadas relaciones sociales ocasiona en el adulto mayor insatisfacción lo que afecta a su bienestar y calidad de vida.



SUGERENCIAS

PRIMERA: Los programas sociales que implementa el gobierno nacional a través de las diferentes organizaciones o instituciones regionales, locales y distritales, como es el caso del Programa Vaso de Leche, cuyos beneficiarios no solo los niños (as), sino también los adultos mayores y en ambos casos la problemática que los afecta tiene su origen en la familia como primer espacio de socialización y aprendizaje de relaciones sociales que debe permitir una buena integración y aceptación en cualquier ámbito de la sociedad; es que se sugiere que a través del Programa Vaso de Leche, en este caso en particular del distrito de la Tinguina de la provincia y departamento de Ica, se promueva la creación de un programa específico para el trabajo con las familias beneficiarias para la atención específica y focalizada en beneficio del desarrollo integral del adulto mayor y en la construcción de una nueva cultura del envejecimiento orientado a tener un buen estilo de vida saludable con participación de todas las instituciones que trabajan este tema de interés social y nacional.

SEGUNDA: Los Programas sociales son solo ayudas asistenciales que brinda el estado a las poblaciones vulnerables, dentro de ellas las personas adultas mayores, como es el caso del Programa Vaso de Leche de la Municipalidad de la Tinguina – Ica. Es en este sentido que se sugiere que los beneficiarios de este tipo de programas,

puedan desarrollar sus habilidades, destrezas y potencialidades mediante la creación, implementación y ejecución de talleres productivos con participación no solo de los adultos mayores, sino también de sus familiares, como un espacio donde se pueda abordar las relaciones sociales buscando su mejoramiento; así mismo organizar ferias comunales donde los adultos mayores puedan ofertar sus productos permitiendo ingresos familiares y sobre todo que el adulto mayor no sienta que al llegar a esta etapa de la vida ya no tiene actividad que realizar y que tiene que aceptar todo sumisamente para no quedarse solo.



BIBLIOGRAFÍA

- ARAYA G, OZOLS A. Perspectiva subjetiva de la calidad de vida del adulto mayor, diferencias ligadas al género y a la práctica de la actividad físico recreativa. Rev MH Salud 2004; 1(1):2-11.
- BELMONTE N. Variaciones sobre la violencia. Psicol Iberoam 1995;3(3):9-10.
- CARITAS. 2012. Normatividad Nacional sobre los Derechos de la Personas. Lima – Perú.
- CEPAL. Condiciones de vida de los Adultos Mayores. Recuperado el 03 de enero del 2015. Disponible en: <http://www.cepal.org/celade/publica/LCDEM301e.htm>
- EL PERUANO: NORMAS LEGALES. Ley N° 27470. Normas Complementarias para la Ejecución del Programa del Vaso de Leche, Lima 2001.
- ENTREVISTA CON LA RESPONSABLE DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DE LA MUNICIPALIDAD DE LA TANGUÑA – Ica. 2015.
- ESPÍN FALCÓN J.C., VALLADARES GONZÁLEZ A.M., ABAD ARAUJO J.C., PRESNO LABRADOR C., GENER ARENCIBIA N. La Violencia, un Problema de Salud. Rev Cubana Med Gen Integr. 2008 [citado 11 Nov 2011];24(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000400009&lng=es
- ESTRUCTURA ORGÁNICA DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA TINGUIÑA AÑO – 2009. Recuperado el 28 de diciembre 2015. Disponible en: http://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/11059/PLAN_11059_Estructura_Organica_d

e_la_MDLT_2012.pdf

- FRAGMENTO DEL ARTÍCULO CONCEPTO Y TIPOS DE VIOLENCIA, DE JOSÉ SANMARTÍN ESPLUGUES, EN: “Reflexiones sobre la violencia”, Siglo XXI, México, 2010, p.p. 11- 33.
- GAJATE, Gissele y INURRITEGUI Marisol. 2003. Economía y Sociedad 50, CIES. Recuperado el 04 de enero del 2015. Disponible en: http://www.hablemosclaro.org/Repositorio/biblioteca/b_168_Vaso-de-leche-y-nutricion-infantil.pdf
- GROSMAÑ MA. 1992. Violencia en la familia. Editorial Universidad. Buenos Aires – Argentina.
- INEI (2009). Perú: Estimaciones y proyecciones de la población total, por años calendario y edades simples, 1950-2050 (Boletín Especial N° 17). Lima Instituto Nacional de Estadística e Informática
- INEI (2015). Situación de la Población Adulta Mayor. INFORME TÉCNICO No 3 Lima Instituto Nacional de Estadística e Informática
- INEI. Censos Nacionales: XI de Población y VI de Vivienda 2007.
- KRUG EG Etal. 2002. World report on violence and health. Ginebra, Organización Mundial de la Salud.
- LEÓN, Gian Marco. Sobre el Vaso de Leche y la Participación en los Programas Sociales. Recuperado el: 09/13/2002 Disponible en: http://www.actualidadeconomicaperu.com/anteriores/ae_2003/dic/leon.pdf

- LEY DEL ADULTO MAYOR. LEY N° 28803. PÁG.2
- MEF. MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS DEL PERÚ. Portal de Transparencia Económica. Recuperado el 29 de diciembre del 2016. Disponible en: http://www.mef.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=448&Itemid=100964
- MIMPV. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. El Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores PLANPAM 2013-2017. Lima-Perú
- MINDES Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. 2005. Violencia Intrafamiliar en Personas Adultas Mayores en el Perú. Aportes de la Casuística desde los Centros Emergencia Mujer. Lima – Perú.
- MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL. 2012. Cómo Prevenir y Enfrentar el Maltrato al Adulto Mayor. Cartilla de Prevención y Atención. Chile
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2002. WHO Global Consultation on Violence and Health. Violence: a public health priority. Ginebra, (documento inédito WHO/EHA/SPI.POA.2).
- PALACIO MC. La violencia familiar en Manizales. Caldas. Colombia 1993:5-24.
- PLAN DE GOBIERNO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA TINGUIÑA – ICA PERIODO 2011 – 2014. Recuperado el: 28 de diciembre 2015. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/PG-47-100102.pdf>
- PORTAL DEL ESTADO PERUANO. Recuperado el 28 de diciembre 2015. Disponible en:

http://www.peru.gob.pe/directorio/pep_directorio_detalle_institucion.asp?cod_institucion=11059

- RÍOS L, RÍOS I, PADIAL P. La Actividad Física en la Tercera Edad. Citado por Mora M, Villalobos D, Araya G, Ozols A. Perspectiva Subjetiva de la Calidad de Vida del Adulto Mayor. Rev MH Salud 2004; 1(1):2-11.
- SALUD Y VIOLENCIA. Plan de acción regional Washington D.C: OPS/ 1994:5-10.
- SANMARTÍN ESPLUGUES, José. 2012. Artículo Concepto y Tipos de Violencia; “Reflexiones sobre la Violencia, Siglo XXI”, México, p.p. 11- 33. ISSN 1130-0507, N° 42, 2007.
- SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES (SNP).
http://white.oit.org.pe/spanish/260ameri/oitreg/activid/proyectos/actrav/proyectos/proyecto_ssos/act_paises/peru/documentos/may2011/37onp_tallerssoit.pdf
- SISTEMA PRIVADA DE PENSIONES (SPP).
<http://www.asociacionafp.com.pe/que-es-una-afp/sistema-privado-de-pensiones/que-es-el-sistema-privado-de-pensiones/>
- SUÁREZ BUSTAMANTE, Miguel. 2003. Caracterización del Programa del Vaso de Leche. Recuperado el: 04 de enero del 2015. Disponible en: http://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/carac_vaso.pdf
- UNDURRAGA INFANTE, Consuelo. 2012. Relaciones Sociales. Cartillas Educativas Calidad de vida en la vejez. Pontificia Universidad Católica de Chile. ISBN 978-956-14-1255-2.

- ZAPATA CARNAQUÉ Esperanza Marlene. 2011. Revista Gestión Pública y Desarrollo. Lima Perú.





ANEXO

ENCUESTA

I. DATOS GENERALES:

1. Sexo: Masculino (☐) Femenino (☐)
2. Edad:
3. Estado civil: casado (☐) Viudo (☐) soltero (☐) separado (☐)
4. Grado de Instrucción: Sin instrucción (☐) Primaria Incompleta (☐)
(☐) Primaria Completa (☐) secundaria Incompleta (☐)
Secundaria Completa (☐)
5. Religión: católica (☐) adventista (☐) Mormón (☐) otro (.....)
6. Ocupación: ninguna (☐) jubilado (☐) independiente(.....) otro (.....)
7. ¿Con quién vive?
Esposo (a) (☐) hijos (☐) solo (☐) otro (.....)

II. DATOS SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR:

8. ¿Recibe buenos cuidados y atención? Si (☐) No (☐)
9. Presenta problemas de: salud (☐) económicos (☐) familiares (☐)
otros (☐)
10. ¿Siente temor o miedo por algún familiar que lo cuida o lo visita?
Si (☐) No (☐)
11. ¿Alguna vez ha recibido algún golpe, patada o bofetada?
Si (☐) No (☐)
12. ¿Ha sido dejado solo en caso o encerrado alguna vez?
Si (☐) No (☐)
13. ¿Cuándo se enferma sus familiares lo llevan al servicio médico?
Si (☐) No (☐)
De ser afirmativa indicar:
Posta Médica (☐) Centro de Salud (☐) Essalud (☐)
Curandero (☐) Otro (☐)
14. ¿Le compran los medicamentos para su enfermedad?
Si (☐) No (☐)
Porque.....

15. ¿Usted siente que lo descuidan y se siente solo?
Si () No ()
16. ¿Algún familiar lo amenaza con pegarle, castigarlo si no obedece o llevarlo a un asilo?
Si () No ()
17. ¿Cuándo colabora en casa usted es menospreciado?
Si () No ()
18. ¿Sus familiares utilizan frases como “hoy amaneciste muy linda (guapo), me gusta como colaboras, se te ve bien”, “eres importante para la familia”?(Infravaloración)
Si () No ()
19. ¿Alguna vez lo han forzado a hacer cosas en contra de su voluntad?
Si () No ()
20. ¿Sus familiares han sido indiferentes con usted y le han hecho la “ley del hielo” o tratamiento del silencio?
Si () No ()
21. ¿En alguna ocasión ha sido tocado sin su permiso? (Acoso)
Si () No ()
22. ¿Cuándo usted tiene dinero, se lo han quitado sus familiares?
Si () No ()
23. ¿Su dinero lo utilizan para satisfacer sus necesidades?
Si () No ()
24. Su dinero lo utilizan para: sus alimentos, vestido, salud, etc.
Su alimentación () vestido () salud () recrear () otro ()

III. DATOS SOBRE RELACIONES SOCIALES

25. ¿Cuándo toman decisiones en casa toman en cuenta su participación?
Si () No ()
26. ¿Siente que sus familiares respetan sus derechos?
Si () No ()
27. ¿Tiene usted espacios donde pueda pasear en familia, con amigos?
Si () No ()

28. ¿Conversa con sus vecinos?

Si () No ()

29. ¿Su familia le permite integrar grupos de su barrio y comunidad?

Si () No ()

Nº y TIPOS: 1 GRUPO ()

2 GRUPOS ()

3 GRUPOS ()

30. ¿Cómo es la relación con sus amigos del Programa Vaso de Leche?

Buena () Regular () Mala ()

31. ¿Comenta con sus amigos sus problemas?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

32. ¿Cuándo tus amigos están de cumpleaños lo felicitas?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

33. ¿Cuándo tienes problemas pides ayuda a tus amigos?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

34. ¿Tiene facilidad para hacer amistades?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()

35. ¿Participa de las actividades deportivas, recreativas y educativas del programa?

a) Siempre () b) A veces () c) Nunca ()