



ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

**SITUACIÓN DE INDIGENCIA DE LA POBLACIÓN ADULTA QUE
ASISTE AL HOGAR NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE.
CIUDAD DE GUATEMALA**

TESINA

**Presentada a la Dirección de la
Escuela de Trabajo Social de la Universidad de
San Carlos de Guatemala**

POR

Elcira Elena Pérez

**Previo a conferírsele el título de
TRABAJADORA SOCIAL
En el grado académico de**

LICENCIADA

Guatemala, mayo de 2,016.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Rector Dr. Carlos Guillermo Alvarado Cerezo
Secretario Dr. Carlos Enrique Camey Rodas

AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Directora Msc. Rosaura Gramajo de Arévalo
Secretaria Licda. Myriam Bojórquez de Roque

CONSEJO DIRECTIVO

REPRESENTANTES DOCENTES

Licenciada Delma Lucrecia Palmira Gómez
Licenciada Enilda Patricia Salazar Trejo

REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES

Licenciada Carol Julissa Velasco Escobar

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Estudiante Llymy Olinda Santos
Estudiante Raquelita del Alba Rosales

TRIBUNAL EXAMINADOR

Coordinadora IIETS Msc. Belia Aydée Villeda Erazo
Tutora Licda. Albertina Dávila
Revisora Msc. Celita Mahely Chacón de Prera

“Los autores serán los responsables de las
opiniones y criterios expresados en sus obras”

Artículo 11 del Reglamento del Consejo Editorial de
la Universidad de San Carlos de Guatemala



Instituto de Investigaciones "T.S. Angela Ayala"

APROBACIÓN DE INFORME DE TESINA

Guatemala 28 de abril de 2016

Of. 087/2016-IIETS

MSc. Belia Aydée Villeda Erazo
Coordinadora
Instituto de Investigaciones "T.S. Angela Ayala"
Escuela de Trabajo Social
Edificio

Respetable Coordinadora:

De manera atenta me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento que se ha concluido con la tutoría del informe final de tesina denominado: SITUACIÓN DE INDIGENCIA DE LA POBLACIÓN ADULTA QUE ASISTE AL HOGAR NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE. CIUDAD DE GUATEMALA, elaborado por la estudiante: Elcira Elena Pérez, quien se identifica con número de carné: 200321184.

El presente trabajo de investigación, cumple con los requisitos mínimos establecidos por la Unidad de Trabajos de Graduación, razón por la que se emite APROBACION para que se prosiga con los trámites correspondientes.

Sin otro particular, me es grato suscribirme atentamente,

"Id y enseñad a todos"

Licda. Albertina Dávila
Tutora





USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

Edificio S-1 Segundo Nivel- Ciudad Universitaria, Zona 12- Guatemala, Centroamérica

Teléfonos (502) 24188850 - PBX (502) 24439500-24188000

<http://www.trabajosocial.usac.edu.gt>



Instituto de Investigaciones "T.S. Angela Ayala"

APROBACIÓN DE REVISIÓN DE INFORME DE TESINA

Guatemala 09 de mayo de 2016

Of. 096/2016-IIETS

MSc. Belia Aydée Villeda Erazo
Coordinadora IIETS
Escuela de Trabajo Social
Edificio

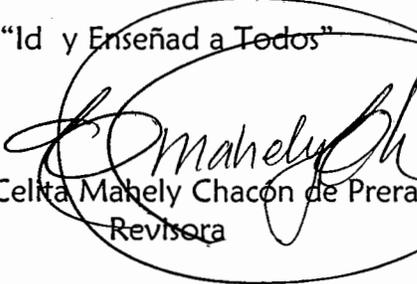
Respetable MSc. Villeda:

De manera atenta me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento que se ha concluido con la revisión del informe final de tesina titulado: SITUACIÓN DE INDIGENCIA DE LA POBLACIÓN ADULTA QUE ASISTE AL HOGAR NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE. CIUDAD DE GUATEMALA, elaborado por la estudiante: Elcira Elena Pérez, quien se identifica con carné: 200321184.

El presente trabajo cumple con los requisitos mínimos establecidos, por lo cual se emite la APROBACION respectiva.

Sin otro particular, me suscribo atentamente,

"Id y Enseñad a Todos"


MSc. Celita Mahely Chacón de Prera
Revisora



c.c. archivo
ceci



Instituto de Investigaciones "T.S. Angela Ayala"

DICTAMEN DE TESINA 012-2016

Guatemala 13 de mayo de 2016

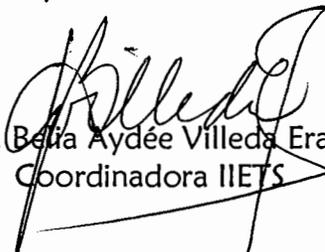
MSc. Rosaura Gramajo de Arévalo
Directora
Escuela de Trabajo Social
Edificio

Señora Directora:

Atentamente me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que de acuerdo a la aprobación emitida por el tutor específico emito DICTAMEN FAVORABLE y hago entrega del informe final de tesina titulado: **SITUACIÓN DE INDIGENCIA DE LA POBLACIÓN ADULTA QUE ASISTE AL HOGAR NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE. CIUDAD DE GUATEMALA**, elaborado por la estudiante: Elcira Elena Pérez, quien se identifica con carné: 200321184, a fin de que pueda continuar con los trámites correspondientes previo a la publicación final.

Deferentemente,

"Id y Enseñad a Todos"


MSc. Belia Aydée Villeda Erazo
Coordinadora IIETS



c.c. archivo
ceci

ACUERDO DE DIRECCIÓN No. 103/2016
Autorización de Impresión Informe Final

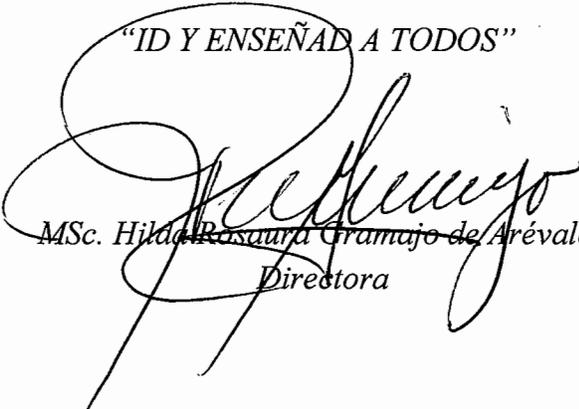
La Dirección de la Escuela de Trabajo Social, tomando en cuenta la Aprobación de Informe de Tesina Of. 087/2016-IIETS de fecha 28 de abril 2016, extendida por Licda. Albertina Dávila, en calidad de Tutora; Aprobación de Revisión de Informe de Tesina Of. 096/2016-IIETS, de fecha 09 de mayo de 2016, remitida por la MSc. Celita Mahely Chacón de Prera, como Revisora; y Dictamen de Tesina 012-2016 de fecha 13 de mayo de 2016, suscrito por MSc. Belia Aydée Villeda Erazo, Coordinadora del Instituto de Investigaciones, respectivamente.

ACUERDA:

AUTORIZAR la impresión del informe final de tesina denominado: **SITUACIÓN DE INDIGENCIA DE LA POBLACIÓN ADULTA QUE ASISTE AL HOGAR NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE. CIUDAD DE GUATEMALA**, elaborado y presentado por **ELCIRA ELENA PÉREZ**, previo a conferírsele el título de Trabajadora Social en el grado académico de Licenciatura; **asimismo NOMBRAR** a la **Junta Directiva** para la realización del acto público de graduación, la cual queda integrada por: MSc. Hilda Rosaura Gramajo de Arévalo, Directora; Licda. Myriam Bojórquez de Roque, Secretaria de Escuela; Licda. Albertina Dávila, Tutora; MSc. Celita Mahely Chacón de Prera, Revisora; y MSc. Belia Aydée Villeda Erazo, Coordinadora del Instituto de Investigaciones de la Escuela.

Guatemala, 16 de mayo 2016

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


MSc. Hilda Rosaura Gramajo de Arévalo
Directora



cc. Archivo
RGdeA/dec.

DEDICATORIA

A DIOS: Por brindarme su Divina Misericordia, sabiduría, perseverancia e infinito amor.

A MIS ABUELOS: Patricio y Elena (QEPD) Por haber sido los pilares fundamentales en mi vida, quienes sin tener grados académicos me formaron con amor y disciplina. Mi más eterno agradecimiento a ellos hasta el cielo.

A LA MEMORIA DE MI MADRE: Ana Isabel Pérez P. (QEPD) Para que este logro sea un homenaje a su lucha, esfuerzo, sufrimiento y amor. Toda mi admiración y amor eterno a ella, quien aún después de muerta, sigue a mi lado.

A MI AMADO HIJO: Mario Alejandro Por ser su sonrisa, la luz que ilumina mis días, y por ser mi razón de vivir. Que este logro sea una motivación para él, y así pueda algún día sobrepasarme profesionalmente. Te amo hijo.

EN ESPECIAL A MI ESPOSO Ing. Mario Pereira Escobar: De quien vivo agradecida, porque no solo es mi alma gemela; sino también por ser el mentor que me guía, motiva y apoya día a día. Gracias por ser mi complemento y fortaleza. Lo Amo.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA Y ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL: Mi más eterno agradecimiento, por abrirme sus puertas, para formarme académica y profesionalmente en el área de las Ciencias Sociales. Siempre recordaré tantos bellos momentos vividos.

A MI MADRINA DE GRADUACIÓN: Msc. Otilia María Ruano Por ser en el ayer excelente compañera de Universidad y por ser hoy una magnífica y especial amiga y colega.

A todos mis Catedráticos: En especial a la Licda. Elsa Donis, Lic. Daniel Herrera Letona, Licda. Lorena Álvarez, Licda. Marcia Galindo, Licda. Alma Lilian Rodríguez, Licda. Celita Mahely Chacón y Licda. Myriam Bojórquez de Roque, Por brindarme su conocimiento y sabiduría a lo largo de mi formación profesional. Gracias por su entrega y profesionalismo.

Hermano Lubin Restrepo: Por brindarme siempre su apoyo incondicional y abrirme las puertas del Hogar Nuestra Señora de Guadalupe. Mi eterno agradecimiento.

A las siguientes personas: Licda. María Estela Chamalé, Licda. Antonieta Pérez, Sra. Noemí Mora, Msc. Elizabeth Florián, Jorge Rosales, Noemí de Rosales, Sra. Elvia Corado, Yesica Calderón, Arlett Estrada, Patricia Marroquín, Lucrecia Estrada, Delmy Álvarez, y Danilo Recinos; Seres únicos que de una u otra forma me brindaron su apoyo, amistad y cariño. Que Dios siempre les premie y bendiga.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	i
CAPÍTULO 1	
La indigencia en personas económicamente activas	1
1.1. Definición de indigencia	2
1.1.1. Clasificación de indigencia	4
1.1.2. Análisis histórico-social	5
1.1.3. El fenómeno de la indigencia a nivel mundial	8
1.1.4. El fenómeno de la indigencia en Guatemala	10
CAPÍTULO 2	
Factores socio-económicos y culturales que inciden en la Indigencia	12
2.1. Económicos	13
2.2. Sociales	14
2.2.1. Factor familiar	15
2.3. Factores biológicos	16
2.4. Factor de dependencia al alcohol y sustancias	17
2.5. Culturales	18
2.6. Ecológicos	19

CAPÍTULO 3

Caracterización de la población adulta en estado de indigencia	20
3.1. Características socio-económicas y culturales	20
3.2. Características bio-psico-sociales de los indigentes	21
3.3. Impacto de la indigencia en la sociedad	23
3.3.1. Económico	24
3.3.2. Psicológico	25
3.3.3. Dinámica social	26
3.3.4. Ámbito individual	27
3.3.5. Ámbito familiar	28
3.3.6. Ocupación	29
3.3.7. Vínculo social	30

CAPÍTULO 4

Programa de atención social a personas indigentes en el Hogar Nuestra Señora de Guadalupe	32
4.1. Contexto institucional	32
4.1.1. Misión	32
4.1.2. Visión	33
4.1.3. Objetivos	33
4.1.4. Proyectos	34
4.1.5. Financiamiento	36
4.1.6. Aspectos administrativos	38
4.2. Hallazgos de la investigación	39
4.3. Resultados de entrevista al persona del Hogar	69

CAPÍTULO 5

Propuesta estratégica para la atención integral de la indigencia en personas en edad económicamente activa del Hogar de Nuestra Señora de Guadalupe 73

5.1 Justificación 73

5.2 Objetivos 75

5.3 Propuesta estratégica 77

5.4 Desarrollo de la propuesta 78

5.5 Recursos 81

5.6 Evaluación 82

CONCLUSIONES 86

RECOMENDACIONES 88

REFERENCIAS 89

INTRODUCCIÓN

Guatemala, cuenta con una serie de problemáticas políticas, socioculturales, económicas, entre otras. La indigencia está inmersa en esos aspectos; y se ha visto como a lo largo de la historia, este flagelo va en aumento, no respetando clase social, sexo ni religión.

Es por ello que en la presente investigación, se analizan aspectos políticos, sociales, culturales, económicos y ecológicos de la indigencia; así como también los factores que la y cuál es la circunstancia de vida en esa etapa.

Dicha investigación tiene un carácter descriptivo-interpretativo de la población indigente en edad económicamente activa, y para tal efecto se utilizaron procedimientos como el análisis-síntesis, deducción-inducción y abstracción de los factores que inciden en la calidad de vida de hombres y mujeres, que están en situación de indigencia que asisten al Hogar Nuestra Señora de Guadalupe.

Constituyéndose como unidad de análisis del presente trabajo los hombres y mujeres adultos que viven en indigencia y que asisten al Hogar de Nuestra Señora de Guadalupe.

Para dicho estudio se planteó como objetivo general establecer las causas y efectos socio-culturales de la indigencia en hombres y mujeres adultos que asisten al Hogar Nuestra Señora de Guadalupe. Entre los objetivos específicos se citan: a) Identificar los factores que

condicionan la indigencia de las personas en edad económicamente activa; b) interpretar la situación socio-económica y cultural de las personas indigentes y el impacto en su calidad de vida individual y colectivamente; y c) Diseñar una propuesta estratégica al problema de la indigencia entre las personas indigentes adultas del Hogar de Nuestra Señora de Guadalupe.

El presente trabajo de investigación se encuentra estructurado de la siguiente forma:

Capítulo 1: Hace referencia sobre la indigencia en personas económicamente activas.

Capítulo 2: Hace mención de los factores económicos y culturales que inciden en la indigencia.

Capítulo 3: Se presenta la caracterización de la población indigente adulta.

Capítulo 4: Contiene el Programa de atención social en el Hogar Nuestra Señora de Guadalupe.

Capítulo 5: Se plantea una propuesta estratégica para la atención integral de la población estudiada.

Es importante mencionar que para el procesamiento de la información se utilizó herramientas estadísticas que sirvieron de base para el

análisis, interpretación, explicación y exposición de los resultados de la investigación.

Y derivado de la investigación teórica y de campo que se llevó a cabo con la población indigente, surgieron cuatro conclusiones, mismos que son plasmados en el presente documento.

En tal sentido, debido a los resultados obtenidos de la investigación, se han evidenciado las deplorables condiciones de vida que presenta la población estudiada, dejando entrever la desintegración familiar, el hambre, la falta de vivienda, las condiciones insalubres, y por ende la falta de oportunidades. Es por ello que se hace necesario presentar ciertas recomendaciones, que vayan encaminadas a combatir de cierto modo estas condiciones en la población indigente que asiste al Hogar Nuestra Señora de Guadalupe.

Es importante mencionar que para la realización de la presente investigación, se consultó a varios autores, así como también se obtuvo información de libros electrónicos por medio del internet. Dichas referencias fueron plasmadas al final de la investigación.

CAPÍTULO 1

LA INDIGENCIA EN PERSONAS EN EDAD ECONÓMICAMENTE ACTIVAS

El grupo de las personas económicamente activas se encuentra integrado por aquellas personas que tienen una ocupación o que se encuentran en busca de una oportunidad de empleo.

Llámesese así a la parte de la población total que participa en la producción económica. En la práctica para fines estadísticos, se contabiliza a la PEA a todas las personas mayores de una cierta edad (15 años por ejemplo) que tiene empleo o que, no teniéndolo, están buscándolo o a la espera de alguno. Esto incluya a los pensionados o jubilados, a las amas de casa, estudiantes y rentistas así como, por supuesto a los menores de edad. (Mairén, 2010: p. 1)

La misma autora indica que: “En Guatemala la fuerza laboral del país, media como la población económicamente activa PEA representa alrededor del 4.9 millones de habitantes, creciendo a una tasa anual del 4%. Actualmente la PEA equivale a la tercera parte de la población total.” (Mairén, 2010: p. 1)

En este sentido se establece que gran parte de la población guatemalteca forma parte de la población económicamente activa; no obstante, cierto sector de esta población pasa a formar parte del fenómeno de la indigencia.

El objeto de estudio del presente capítulo es establecer en que consiste la población económicamente activa y su relación con la población indigente, por ello a continuación se aporta diferentes conceptos de la institución que se estudia.

1.1. Definición de indigencia

Previo al abordaje del tema, es necesario entrar al desarrollo de la categoría fundamental que es la indigencia. “Etimológicamente, la palabra indigencia proviene del latín indigentia, que significa la falta de medios para alimentarse. Universalmente la indigencia es concebida como la falta de medios para procurar por sí mismo su alimento, vestido y techo”. (Ortega, Reyes, Vargas y Rivera, 2009: p. 28).

Ortega y otros (2009) consideran que, “el concepto indigencia se relaciona con el de miseria, que implica desgracia, carencia, falta de lo necesario para el sustento y pobreza extrema; ambos términos se vinculan al grado máximo de marginación.” (Ortega, Reyes, Vargas y Rivera, 2009: p. 28).

De las definiciones anteriores se establece que la indigencia es un fenómeno social por el cual las personas en edad económicamente activas no son capaces de proveerse de los bienes necesarios para subsistir.

Actualmente se refiere al fenómeno en “el que define al individuo adulto, hombre o mujer, en una situación que le impide procurarse a sí mismo,

olvidando su alimento, su vivienda digna, su vestido y seguridad, de forma que no puede garantizar su salud, y que deambula sin destino definido por las calles y pernocta en ellas.” (Ortega, Reyes, Vargas y Rivera: 2009: p. 28).

Una persona en indigencia tiene ciertas características, entre otras que su psiquis tenga un impacto a un nivel tal, que dicha persona sea capaz de procurar los elementos suficientes para subsistir, y pueda tener la creencia de que no puede procurárselo.

Se menciona que es un fenómeno psicológico debido a que la indigencia en ocasiones es ocasionada por considerarse que un defecto físico impide que una persona pueda procurarse lo necesario para subsistir; en otros casos puede pensarse que las costumbres adquiridas pueden fomentar la indigencia, es decir que si los padres viven en indigencia, esto repercute en que los hijos también sean indigentes.

Puede pasar también que el fraccionamiento de los hogares, la pobreza extrema, en fin muchas circunstancias puede lograr que una personas se convierta en indigente; sin embargo si se analiza cada uno de estos factores cada uno de ellos tiene una fuente psicológica, por lo tanto la indigencia es un fenómeno social pero su fuente es psicológica.

1.1.1 Clasificación de la indigencia

Cuadro 1

La indigencia puede clasificarse de la siguiente manera:	
Indigente sano física y mentalmente.	“Puede considerarse como indigencia pasajera puesto que las personas que se encuentran en esta situación están física y mentalmente aptos para valerse por sí mismos e ingresar al mercado de trabajo al superar sus limitaciones culturales o tecnológicas a través del aprendizaje”. (Ortega, Reyes, Vargas y Rivera, 2009: p. 28 y 29).
Indigente con incapacidad física.	“Indigente con alguna discapacidad física, como pueden ser los mutilados de brazos o piernas, los débiles visuales, sordomudos, paralíticos, o quienes están impedidos para valerse por sí mismos por padecer alguna enfermedad crónica y discapacitante”. (Ortega, Reyes, Vargas y Rivera, 2009: p. 29).
Ancianos indigentes que carecen de familia y son incapaces de valerse por sí mismos.	“Este tipo de indigencia en muchas ocasiones es provocada por violencia económica en contra de las personas de la tercera edad lo que provoca a su vez que los mismos recurran a la mendicidad para proveerse de recursos y por lo tanto caen indigencia”. (Ortega, Reyes, Vargas y Rivera, 2009: p. 28 y 29).
Indigentes alcohólicos y farmacodependientes	“Para quienes caen en la situación de indigentes por alcoholismo o farmacodependencia deben ser tratados como pacientes sujetos a rehabilitación, internados en casas especiales y con personal calificado para tratar a este tipo de enfermos. Actualmente ya es del conocimiento popular que la dependencia de sustancias es una enfermedad, el problema con la misma es que el paciente debe aceptar el problema y tener deseos que curarse, lo que impide en muchos casos que el indigente de esta naturaleza salga de esta situación”. (Ortega, Reyes, Vargas y Rivera, 2009: p. 31) Problemas familiares, emocionales, económicos, etc. pueden hacer caer a una persona en esta clase de dependencias y cuando la familia ya no puede con la carga de un enfermo de esta naturaleza prefiere olvidarse de él, lo que puede provocar, mayores factores para la indigencia.
“La indigencia institucionalizada	Se refiere a individuos que se encuentran ubicados de forma permanente en instituciones públicas o privadas, que sin este apoyo deambularían por fuerza en las calles, al no poder obtener los satisfactores a sus necesidades. (Astua, Solano; 2000:p. 22).

Fuente: Elaboración propia, en base a varios autores.

1.1.2 Análisis histórico-social

El surgimiento de la indigencia está inevitablemente ligado a la pobreza debido a que es a consecuencia de ello que a las personas se les dificulta proveerse de recursos para la subsistencia y por lo tanto ello conduce la mendicidad e indigencia.

La pobreza es tanto un fenómeno social como económico que surge desde que la división de la propiedad en la sociedad esclavista ya que en la comunidad primitiva la propiedad era de todos; no obstante, este fenómeno no se manifestaba de la misma forma que en actualidad.

Según Alfaro, Coreas, Ramos, (2014: p.24). La indigencia es un fenómeno social, ligado a la pobreza, la exclusión, la discriminación, la desigualdad, la marginación, la mendicidad, la miseria, entre otros. Por tanto, es inherente su existencia, a las condiciones de precariedad a las que son arrastrados amplios sectores de la población, cuyas posibilidades de empleo son mínimas y denigrantes, y que por ende, sus condiciones de vivienda, alimentación y su acceso a servicios se ha pauperizado. En ese sentido, tal como lo manifiesta el historiador Guillermo Zermeño en su artículo, Pobreza: historia de un concepto desde el siglo XVI, la pobreza e indigencia eran manejadas como análogas y consideradas producto de la pereza y la ociosidad.

En cada etapa de la historia de la sociedad universal la pobreza se ha manifestado de diferentes formas; sin embargo, fue en la sociedad medieval es donde la indigencia de manifiesta en una forma más drástica debido a la gran brecha existente entre las clases sociales.

Tanto la sociedad griega, como la sociedad romana, tenían estructuras sociales, con una desigualdad marcada. Sin lugar a dudas, el fenómeno más relevante de pobreza y exclusión en la época antigua, es la esclavitud. Durante la edad media, aparecen las primeras manifestaciones de pobreza. Precarias viviendas sirvieron de morada al hombre y su familia. Estas, con una sola habitación en unos casos, y con un máximo de dos en otros, se constituyeron en casas que fueron el producto de construcciones rústicas y ordinarias, carentes de los servicios básicos, donde el desconocimiento de las más elementales normas de higiene, agravaba las condiciones precarias de vida en las que habitaban miles de personas. Asimismo, en la Edad media, había personas que por razones religiosas u otras, abandonaban su antiguo modo de vida, por vivir uno más precario y depender de la caridad de los demás. Como eran las ordenes mendicantes, que surgieron en el siglo XIII y reclamaban la vuelta a la primitiva pobreza de la iglesia. En ese período, también había personas que se hallaban en un estado de pobreza sin desearlo. Dentro de este grupo, hay en la sociedad medieval una serie de personas, que se consideraban que debían ser socorridas cristianamente y materialmente. Estos eran los ancianos, las viudas, los huérfanos, los enfermos, los siervos, los cautivos. Pero la sociedad medieval, mayoritariamente era gente humilde, trabajadora, que dependía de su trabajo para vivir. En esa época, los grados de pobreza eran: los pobres que tenían poco, pero que podían seguir adelante, los pobres que mendigaban, los cuales dependían de la caridad cristiana, la cual era la pobreza extrema, y los pobres que ni siquiera podían tener licencia de mendicidad para mendigar. En ese sentido, la mendicidad también es una manifestación de la pobreza. (Alfaro, Coreas, Ramos, 2014: p. 26).

Se observa como la pobreza extrema es un mal, que viene desde hace siglos, y con ello la mendicidad; misma que va en incremento debido a la falta de oportunidades.

Hasta comienzos del siglo XIX, la pobreza era considerada como la norma de la vida humana, tal como lo eran las enfermedades devastadoras, la falta de educación o de libertad religiosa y política. Esta normalidad comenzó a cambiar durante la segunda mitad del siglo XIX, cuando se fue haciendo evidente, que la industrialización iniciada en Gran Bretaña, y luego replicada en diversas partes de Europa occidental, estaba haciendo posible un significativo mejoramiento de los niveles generales de vida. (Alfaro, Coreas, Ramos, 2014: p. 27).

La indigencia, por estar ligada al fenómeno de la pobreza ha ido evolucionando de conformidad como se ha manifestado esta última a través del tiempo y de los regímenes económicos que han existido en la humanidad. A este punto de la evolución de la humanidad la indigencia es considerada un lastre en la sociedad, la cual debe ser eliminada por parte del Estado, como parte de la función en pro del bienestar común.

Las sociedades han tratado de combatir el fenómeno de la indigencia, en el caso de la sociedad medieval la iglesia católica infunde la idea de la caridad hacia el prójimo es la forma en la que la indigencia podía ser, sino eliminada, por lo menos tolerada, y quien practicara la caridad tendría como premio a su donación la salvación de su alma. En la actualidad la indigencia es vista como un flagelo de la sociedad, y las personas que pertenecen a este sector sufren discriminación por parte de los demás miembros de la misma sociedad y en determinados caso sufren exclusión social.

1.1.3 El fenómeno de la indigencia a nivel mundial

El fenómeno de la indigencia a nivel mundial ha crecido enormemente, a más población menos cantidad de recursos para cubrir las necesidades de todos y esto aunado a la mala distribución de la riqueza incrementa por mucho las posibilidades de que en las sociedades prolifere este fenómeno.

La indigencia a nivel mundo cada vez incrementa más, tan sólo en el 2006 en una de las ciudades más impactantes como lo es Nueva York se estimó que había 3 mil 800 personas refugiadas en puentes de las autopistas en los túneles y estaciones del metro y en los públicos. De acuerdo con las investigaciones realizadas, los países subdesarrollados o en vías de desarrollo, son países que enfrentan la indigencia a un alto costo; América Latina en el año 2003 registró la mayor brecha social de todas las regiones del mundo, el 5% más rico recibe el 25% del ingreso nacional, mientras que el 30% más pobre recibe menos del 7,5%. El 10% más rico de la población de la región tiene un ingreso que es 84 veces mayor que el del 10% más pobre. Sólo siete de los 18 países latinoamericanos estudiados (Cuba no fue incluida en el estudio) estarían en condiciones de reducir a la mitad la extrema pobreza para el 2015, según un informe de CEPAL, del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y del Instituto de Investigación Económica Aplicada (IPEA) de Brasil. Los siete países son Argentina, Chile, Colombia, Honduras, Panamá, República Dominicana y Uruguay. (Velásquez, E 2010: p. 1)

De los datos aportados se establece que en Nueva York, una de las ciudades más caras del mundo en la cual la población actual es más de ocho millones de habitantes se estimaba que tres mil ochocientas

personas son indigentes, teniendo en cuenta que el Estado de Nueva York tiene refugios para indigentes.

Foto 1
Condiciones de Vivienda



Fuente: <http://www.ambientum.com/boletino/noticias/El-papel-UE>

Una situación más precaria se observa en América Latina donde el subdesarrollo y las limitaciones económicas son más severas en donde el 5% de la población es la que recibe la mayor cantidad de ingresos, lo que evidencia la mala distribución de la misma.

Es muy poca la información a nivel mundial que existe acerca de la indigencia, ya que las investigaciones se centran en la pobreza, que como ya se dijo se encuentra ligada a la indigencia.

1.1.4 El fenómeno de la indigencia en Guatemala

Al igual que a nivel mundial, en Guatemala los estudios se centran en la pobreza y no en la indigencia; no obstante, siendo la pobreza un indicador importante de la indigencia se anotan los siguientes datos.

De acuerdo con datos proporcionados por la Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL en el año de 2002 la pobreza en Guatemala afectaba al 60.2% de la población y de ellos el 30.9% se encuentra en situación de indigencia, para el año 2010 el 54.8% de la población se encontraba en situación de pobreza y el 29.1% se encontraba en situación de indigencia, y aunque realizaron estudios en el año 2,011 no reportaron ningún dato de Guatemala.

El fenómeno de la indigencia como ya se ha analizado es un mal o flagelo que hay que combatir, en este sentido, la Municipalidad de Guatemala en el 2004 implemento un plan a través de la Dirección de Desarrollo Social el Programa de Reinserción del Indigente a través del cual se procuró que a este sector de la población se le proporcionara una actividad y para ese efectos se les dotó de los suministros necesarios para pintar bordillos, ropa, corte de pelo y alimentos, ello con el objeto de estimular a las personas indigentes a dejar el estilo de vida y que regresen a sus hogares.

La indigencia es un problema social que afecta a la Ciudad Capital; en un censo efectuado por la Dirección de Desarrollo Social de la

Municipalidad de Guatemala se estableció que en el centro histórico deambulan aproximadamente 300 indigentes.

Para el año 2,013, la Secretaría de Bienestar Social de la Presidencia, tiene identificados siete focos de concentración de personas menesterosas en la Capital: la Plaza de la Constitución, el Parque Concordia, el Parque Colón, la 34 calle y Calzada Roosevelt; la 33 calle y 3ª. Avenida de la zona 3, la 6ª. Avenida y diagonal 6 de la zona 4 y la Terminal de la zona 4.

Sin embargo, al correr del tiempo, la situación de calle ha ido en incremento, por múltiples factores, a tal grado que en el año 2,016, han surgido nuevos focos de concentración de esta población, tal como lo revela la presente investigación, entre los que resalta la emergencia del Hospital General San Juan de Dios y el mercado del barrio El Gallito, de la ciudad capital.

CAPÍTULO 2

Factores socio-económicos y culturales que inciden en la indigencia

La indigencia es la condición en que se sume una persona con carencias de medios para satisfacer las necesidades básicas por la falta de ingresos propios. Es decir, que no cuenta con un empleo digno o simplemente está fuera del ámbito laboral.

La indigencia se considera un efecto de la pobreza extrema, ocasionada por la marginación social.

En el caso de las familias que dependen de ingresos por debajo del salario mínimo, se tiene mayor riesgo de que sus integrantes no puedan acceder a la canasta básica, vivienda, educación y a los servicios de salud.

Existe la tendencia de que los integrantes de las familias que viven en pobreza extrema por varias generaciones, caigan en la indigencia. Esta situación obedece a la inexistencia de programas estatales de protección social que incorporen el componente socio-económico a las acciones que se desarrollan a nivel de familias y comunidades.

Lamentablemente los programas de carácter gubernamental que actualmente funcionan son excluyentes y no responden a las demandas sociales, ni de la población que selectivamente cubren.

En ese contexto, las personas no tienen capacidad de acceder a un techo donde protegerse y desarrollarse como un ser humano y se vierte a las calles a sobrevivir, cayendo de esta forma en la vagancia, y termina siendo víctima del alcoholismo, lo que limita aún más sus posibilidades de satisfacer sus necesidades más elementales.

Ahora bien, es importante decir que existen factores sociales, económicos y culturales que pueden incidir en que una persona sea indigente o puede convertirse en indigente, ya que las influencias externas son determinantes para que una persona se supere o bien que fracase. Para el estudio de este tema debe tenerse en cuenta que los factores que se mencionan pueden ser cambiantes dependiendo de la ubicación geográfica, ya que la geografía determina la cultura de las personas y a su vez la relación social y económica.

2.1 Económicos

Los factores económicos que inducen a la indigencia a una persona pueden provenir de una carencia de trabajo o bien de un trabajo precario que no alcanza para cubrir las necesidades básicas de una persona.

Las condiciones prolongadas de falta de trabajo, de inestabilidad en el mismo o de precariedad (contratos temporales, tareas dispersas, trabajos estacionales), unidas a la pérdida de todo derecho a los subsidios por desempleo, ocasionan indefectiblemente la falta de recursos económicos y los desplazamientos en busca de trabajo; es decir, la pobreza y el desarraigo. (Fabre, 2013: p. 92)

El hecho de carecer de una forma de proveerse recursos o de que la misma es insuficiente es consecuencia de la pobreza.

2.2 Sociales

La indigencia se encuentra influenciada por favores sociales como el grupo familiar o ruptura del mismo, ruptura conyugal o distanciamiento de la familia, carencia o precariedad laboral, adicciones, etc. Es por ello que no puede analizarse este factor de forma global, más bien es necesario desglosarlo y establecer en qué consiste cada uno de ellos.

Un porcentaje importante de los indigentes han nacido y han vivido su infancia y adolescencia en un submundo caracterizado por las carencias económicas, educacionales y culturales. En ese contexto, el proceso de socialización iba a estar marcado por los valores, metas y normas predominantes en la subcultura de la pobreza y la marginación. Una proporción también significativa de indigentes fue socializada en un medio rural. El abandono y ruptura con el mismo y el encuentro con la vida urbana, ya en edad laboral, produciría por un lado la pérdida de lazos con los grupos primarios de la familia y amigos, y enfrentaría, por otro, a estas personas ante el anonimato, la inestabilidad laboral, la realización de trabajos escasamente cualificados y remunerados, y el esfuerzo (a veces no recompensado) por establecer lazos afectivos o familiares. (Fabre, 2013: p. 91)

Como puede observarse todos estos sub factores se encuentran entrelazados y concatenados entre sí y unos influyen a los otros, provocando en las personas un riesgo a la indigencia.

2.2.1 Factor familiar

La familia constituye el grupo de pertenencia y de referencia más importante para el niño; la calidad de los lazos que se establezcan entre sus miembros influirá de manera significativa en la socialización de los hijos. A este respecto, los diferentes estudios señalan el importante número de sujetos en cuyas familias se sufrían graves carencias (económicas, educativas, desavenencias entre los padres, su separación, alcoholismo, delincuencia). Algunos se educaron en centros de acogida, en orfanatos, internados, faltos del contacto y del afecto de padres y familiares. La falta de estímulo por la formación, y el fracaso escolar serán algunas de las manifestaciones derivadas de esos contextos. (Fabre, 2013: p. 91)

La autora citada hace una reflexión importante acerca de la indigencia, y es que la mayoría de casos en los cuales los padres son indigentes los hijos también lo son, y ello se debe en mucho a que el estilo de vida es aprendido y si no se siente ninguna informalidad con respecto al mismo no se intentará cambiar y el ser humano se adapta.

Es establecer un estilo de vida desde la infancia, así como los hijos de profesionales, como médicos o abogados, también lo serán, los hijos de indigentes también suelen seguir los pasos de sus padres.

Las desavenencias entre la pareja (en las que la pobreza, el paro, el alcoholismo constituyen caldo de cultivo de las mismas) y la inestabilidad condicionan la separación. Llegados a esa situación, es la mujer la que se va a ocupar normalmente de los hijos. Será el varón quien carente de los lazos básicos afectivos (de una esposa e hijos) y una vez perdida la autoestima y falta de estímulos personales en la búsqueda o mantenimiento

de un trabajo, desposeído en definitiva de un hogar, acabará refugiándose en los centros asistenciales, iniciando así la vida en el carril. (Fabre, 2013: p. 91)

La falta de una familia o la desintegración de la misma es uno de los factores que inducen a los menores a huir del hogar y hacer de la calle el mismo, y por otra parte, tener una familia que vive en la calle se constituye el ejemplo negativo que los menores siguen y que provoca un círculo vicioso del que muy pocos logran salir.

2.3 Factores biológicos

Cuando se estableció la clasificación de la mendicidad se habló de los factores biológicos y fisiológicos que pueden provocar que una persona se convierta en indigente.

Los trastornos biológicos de carácter endógeno (malformaciones, minusvalías, etc.) constituyen también handicaps que condicionan la separación temprana de lo que es considerado como normal por el grupo normativo, y pesarán posteriormente en su disminución social (así, la dificultad de encontrar trabajo o la realización de tareas marginales poco remuneradas). Entre las enfermedades mentales la esquizofrenia resulta ser la más frecuente entre los vagabundos y usuarios de las instituciones asistenciales. (Fabre, 2000: p. 93)

La falta de instituciones y de centro en los cuales se trata las enfermedades mentales provoca que muchas de las personas que tienen problemas psiquiátricos se conviertan en mendigos e

indigentes, vagando por las calles sin un tratamiento que les permita recuperar la salud y reinsertarse a la sociedad y peor aún es un problema no tratado por el Estado.

2.4 Factor de dependencia al alcohol y sustancias

Según los fundadores de Alcohólicos anónimos el Dr. Bob Smith y Bill Wilson catalogaron al alcoholismo como una enfermedad, lo cual conlleva a un severo deterioro de la salud cuando una persona es propensa ya sea ambiental o genéticamente.

El consumo y dependencia del alcohol tendrán especial importancia en los inicios de la vida transeúnte y en la cronificación posterior. En muchos casos el alcoholismo ha conllevado, a edades tempranas, la pérdida del empleo, la ruptura con el medio familiar y el círculo de amigos. El aislamiento, la exclusión generalizada, la aparición con el tiempo de pluripatologías (como cirrosis, hepatitis, problemas cardiovasculares) y de trastornos psíquicos configuran el tipo del marginal más absoluto que ya no quiere ni puede recurrir a las instituciones. La dependencia de otras drogas es un fenómeno de aparición relativamente reciente y que —como el alcoholismo y junto a él— está incidiendo también en el inicio de una vida marginal. Particularmente es entre los usuarios más jóvenes de los albergues y comedores públicos cuando aparece la adicción a la droga (con sus secuelas de desarraigo familiar, marginación laboral, y pobreza) como uno de los factores más determinantes de su marginación. (Fabre, 2000: p. 94)

Toda adicción es lesiva para quien la sufre y para su círculo de allegados, en ese sentido colabora grandemente a la desintegración de la familia, pérdida del empleo, ello agregado a la pobreza son

propicios para la indigencia. Gran parte de la población indigente tiene alguna adicción, en ocasiones porque esta fue la que provocó que cayeran en ella y porque para evadir su penosa realidad continúan ingiriendo este tipo de sustancias, causando un círculo del que no salen, sobre todo si no hay incentivo para ello.

2.5 Culturales

Dentro de los factores culturales puede mencionarse de que se forma una cultura de indigencia, es decir que los padres sean indigentes y los hijos adoptan la forma de vida de los padres. En este sentido puede establecerse que así como en la sociedad existen clases sociales, también existe la subcultura de la indigencia en la cual se establece reglas de conducta y modos de actuar que la cultura convencional no tienen.

Por otra parte se establece que debido a que Guatemala es un país multiétnico, también puede observarse que muchas personas pertenecientes a etnias mayas son indigentes, producto también del desplazamiento de las regiones de origen.

Como se puede observar todos los factores se encuentran entrelazados y cada uno de ellos es difícil estudiarlos de forma separada, ya que se influyen unos a otros.

2.6 Ecológicos

Existen dos autores Belsky (1980) y Bronfenbrenner (1987) que plantean un modelo ecológico a través el cual se analizan las influencias que los entornos comunitarios, familiares y personales ejerce sobre el comportamiento de los indigentes, ello generalmente en los menores de edad.

El contexto ecológico relacionado con las cualidades de la comunidad en las que las familias se encuentran conviviendo incluyen las relaciones existentes entre dos o más entornos. Como ejemplos se pueden citar la pobreza, la ausencia de servicios para la familia, el aislamiento social, la carencia de cohesión social en la comunidad; altos niveles de desempleo; viviendas inadecuadas, stress diario, violencia comunitaria y carencia de identidad comunitaria. (Banda, Frías, 2006: p. 87).

Es importante destacar que el contexto ecológico se refiere al entorno social en el cual se desenvuelve el menor y la serie de factores que pueden influir negativamente en él.

CAPÍTULO 3

Caracterización de la población adulta en estado de Indigencia

La indigencia se reconoce como un fenómeno social que afecta a miembros de la sociedad; pero en el caso de la presente investigación, la población analizada se centra en personas adultas. Existen características que identifican a estos miembros de la población, los cuales serán estudiados y analizados a continuación.

3.1 Características socio-económicas y culturales

La organización no lucrativa Movimiento Cuarto Mundo, con una sede en Guatemala, y que se dedica a unir a personas de distintos estratos sociales, sin importar creencias ni preferencias, a través del Voluntario Permanente Sergio Alejandro Lobos indica que ellos no utilizan el término indigente sino el término personas que viven o trabajan en la calle, en este sentido indica que todos los días martes realizan una visita a este sector de la población y que algunas las conocen desde hace 20 años.

Informa que de las investigaciones realizadas, se establece el sector de la población que se investiga, son personas que se encuentran sumidas en al alcoholismo o la drogadicción, inhalando solvente o pegamento. Se ha observado que no son personas aisladas, conocen a sus familias que vienen de familias muy pobres, por lo que concluye

que no se encuentra desvinculado el tema de pobreza y pobreza extrema con el de la indigencia. De ello se establece que el entorno social en el que se desenvuelve una persona puede ser factor importante para caer en la indigencia.

Diversos estudios foráneos han revelado que una gran cantidad de personas indigentes (hasta un 90%) son solteras (Burt & Cohen, 1988), pertenecientes al sexo masculino (88%), con un nivel educativo inferior a la secundaria y desempleados en su mayoría (80%).(Montero, 2000: p. 2)

“Factores socio-económicos frecuentemente responsables de los episodios de indigencia se encuentran: el desempleo prolongado, la carencia de vivienda y, nuevamente, la violencia doméstica.” (Montero, 2000: p. 3)

Los factores sociales, económicos y culturales se encuentran íntimamente ligados, al punto de que es muy difícil lograr desvincular uno al otro.

3.2 Características bio-sico-sociales de los indigentes

Las personas indigentes, al igual que ciertos sectores de la población, debido a su estilo de vida, tienen ciertas características biológicas, psicológicas y sociales que los caracterizan.

Biológicamente las personas indigentes tienden padecer de enfermedades relacionadas con su estilo de vida. En Guatemala, en la

mayoría de los casos estas enfermedades no son atendidas a través de tratamientos en consulta externa sino casi siempre a través de las emergencias en los distintos hospitales públicos de Guatemala.

Desde una perspectiva de salud integral no hay duda de que una de las razones fundamentales que justifican la necesidad de conocer, investigar e intervenir la problemática de la indigencia es que tal condición convierte a la gente en personas enfermas. Siendo simplemente realistas, la indigencia se podría catalogar como un síndrome biopsicosocial o condición fatal. (Montero, 2000: p. 1)

Desde una perspectiva de salud integral no hay duda de que una de las razones fundamentales que justifican la necesidad de conocer, investigar e intervenir la problemática de la indigencia es que tal condición convierte a la gente en personas enfermas. Siendo simplemente realistas, la indigencia se podría catalogar como un síndrome biopsicosocial o condición fatal.

La American Psychological Association indica que las personas indigentes tienen propensión a padecer de: “desórdenes de comportamiento tales como depresión, impulsividad, agresión, el retractarse o aislarse de los demás y el desarrollo de un comportamiento raro.” (Thompson, Anderson, Boeringa, Lewis, 1993: p. 366).

3.3 Impacto de la indigencia en la sociedad

Por ser la indigencia un fenómeno social, éste impacta directamente sobre la misma. Del estudio realizado se estableció que algunas de las consecuencias para la sociedad son también las mismas causas de la indigencia, lo que es preocupante ya que se constituyen en un círculo vicioso, con el agravante de que convierten en una bola de nieve que crece cada día más.

Las consecuencias de la indigencia son “el tráfico de drogas, la prostitución, la delincuencia, la marginación, el deterioro de la salud”, sin embargo, muchas de esas consecuencias son, así mismo, los mecanismos de supervivencia que utilizan algunas personas que viven en las calles para satisfacer sus necesidades. Posteriormente la agudización de estas situaciones y la falta de atención a las mismas, desencadena otros factores como privación de libertad, discapacidades adquiridas agravadas por la desarticulación de acciones Estatales y el desinterés de la sociedad en general hacia estas personas, pues el resto de la población tiende a verlos como una amenaza a su seguridad e integridad física. (Brenes, Chacón, 2009: p. 173). (...) Parte de las consecuencias de la indigencia, señaladas, son las pérdidas familiares, dándose de forma paulatina, ya sea porque existe un proceso de consumo de drogas frecuente o por otros motivos, como la presencia de conductas de riesgo, actos delictivos, violencia intrafamiliar, entre otros. (Brenes, Chacón, 2009:p. 173).

Se evidencia que las adicciones por una parte son la causa y al mismo tiempo una consecuencia de la indigencia. Pues a raíz de ellas se da la desintegración familiar, el desempleo y genera una cadena de problemas para la persona y la sociedad misma.

La condición que genera, la categoría de persona excluida, no solo se conecta con la marginación ocupacional, que se traduce en desempleo, subempleo y pasividad, sino también, con aspectos políticos y culturales que devienen de la mencionada exclusión social, dando lugar, a condiciones de vulnerabilidad social. El cuerpo sin hogar, marca la exclusión de la persona, de los espacios públicos. Excluidas de tales espacios, las personas se ven en la necesidad de mantenerse en continuo movimiento, presentándose como una constante amenaza para el espacio público y el uso del mismo. (Alfaro, Coreas, Ramos, 2014: p. 90)

Las consecuencias para la sociedad son variadas, desde la proliferación de la delincuencia, proliferación de enfermedades, violencia y peligrosidad en las calles, hasta exclusión social. Así también existen consecuencias sociales que es difícil percibir a simple vista así como el hecho de que el país a nivel internacional es visto como un Estado que permite que se violenten derechos elementales tales como el derecho a la salud, a la alimentación, e incluso a la seguridad.

3.3.1 Económico

El impacto económico de la indigencia a nivel Estado es un punto muerto en donde no se encuentra ninguna estadística ni positiva ni negativa, ya que no encontró ningún estudio al respecto realizado por ninguna institución, pero en base a lo estudiado se establece que genera un impacto negativo ya que no genera un movimiento económico positivo.

Por el contrario la indigencia es una carga negativa para el Estado quien tiene que invertir en salud y refugios cuando existen desastres naturales o inclemencias del tiempo, para la protección de las personas indigentes. Si bien no es mucha la inversión del Estado en este sector de la población lo cierto es que ese poco es una fuga de erario público por la cual el Estado no obtiene ninguna ganancia.

Por otra parte, el sector de la población indigente no es un sector productivo lo que involucra que no pagan impuestos y por lo tanto para el Estado solo representan un gasto y ningún ingreso. Es por este motivo que el Estado debe implementar políticas para la reinserción de las personas al campo económicamente activo y por otra parte, también se debe evitar que las personas con riesgo a caer en la indigencia lo hagan, creando políticas para ese efecto.

3.3.2 Psicológico

El impacto psicológico de la indigencia en la sociedad definitivamente es negativo ya que este sector de la población es discriminado, relegado y excluido por considerarse que la forma de vida que llevan no es congruente con los cánones que establece las normas sociales.

La psicología social indica que el conglomerado social busca evitar ver que estas personas existen, por lo que se vuelven invisibles. La sociedad busca evitar tener de pena ver que hay un mal, que la misma sociedad está enferma y que se debe hacer algo para combatirla.

En el mejor de los casos los miembros de la sociedad se vendan los ojos y deciden no ver que existe indigencia; no obstante, se han reportado casos más extremos en los que los propios miembros de la sociedad deciden eliminar el mal de la indigencia realizando lo que han denominado limpieza social, como ocurrió en Colombia en 1996 en el que un grupo de la población autodenominado Bloqueo contra la Delincuencia puso en alerta a más de 1,500 indigentes de Cúcuta que amenazó con asesinar a los indigentes con el objeto de hacer limpieza social. Ante esta acción 200 indigentes organizaron la Fundación Propaz No Delinquir, con el objeto de evitar los asesinatos.

El ejemplo que se plantea es efecto negativo de la indigencia en la psicología de la sociedad, el cual es un caso aislado aunque no el único. Tanto ignorar como atacar al sector de la población indigente denota una enfermedad psicológica social, por lo que también debe atarse este mal haciendo políticas de sensibilización y concientización social.

En una psicología social sana se debe combatir la indigencia a través de programas en los cuales se trate psicológicamente a los miembros de este grupo tan marginado.

3.3.3 Dinámica social

El término dinámica social hacer referencia a las influencias de las costumbres, usos y creencias en la forma de actuar en la población

indigente. En este sentido se analizarán diversos factores que pueden influir.

3.3.4 Ámbito individual

Una de las características más importantes del ser humano es su gran capacidad para adaptarse a las circunstancias que lo rodean. La persona indigente estudiada individualmente es un ser humano afectado por diversos factores externos, de violencia intrafamiliar, falta de educación e instrucción, problemas de adicciones, pero sobre todo de pobreza.

Es de entenderse que los indigentes entre 25 y 50 años es un grupo que no trabajó o bien que tienen trabajos esporádicos y precarios, así también carece de una vivienda permanente, de los servicios básicos para su aseo personal, en ocasiones vive de la caridad ajena y que en ciertos casos delinque para obtener algún bien.

Como se ha mencionado este rango de la población carece de alguna instrucción que les permita obtener un trabajo, lo que provoca que recurran a la mendicidad o bien a la delincuencia, casi siempre robos menores para obtener recursos. El vivir en la calle, este sector de la población, se encuentra expuesto a un sin número de riesgos, que los convierten en personas desconfiadas y retraídas, con dificultad para entablar relaciones interpersonales lejos del grupo de indigentes a quien pertenecen.

Por último este sector de la población enfrenta graves problemas de salud, tanto físicos como mentales, los cuales no son atendidos debido a una gran despreocupación que surge por sí mismos; son los únicos responsables de su persona pero al mismo tiempo despreocupados de su propia persona. Gozan de una gran libertad, de comer a la hora que pueden o quieren, dormir a la hora pueden, desplazarse a donde quieran, lo que provoca que no tengan límites para sí mismos.

3.3.5 Ámbito familiar

Se han realizado estudios por parte de la American Psychological Association los cuales se centran en el ámbito familiar de las personas indigentes y se estableció que un hogar que se desarrolla en la indigencia provoca que miembros de esta sean inestables y poco perseverantes, debido al estilo de vida poco establece que se desarrolla.

Diversos estudios han demostrado la contribución de la violencia doméstica en la aparición de la indigencia. En un estudio realizado con 777 indigentes en diez ciudades de los EE.UU., la mayoría de los cuales eran madres, un 22% reportó haber abandonado su último lugar de residencia debido a la violencia doméstica (NCH, 1998). Otro estudio reveló que un 46% de la población indigente encuestada también identificó a la violencia doméstica como causa primaria propiciadora de su condición (NCH, 1999). Las diversas investigaciones realizadas en distintos estados de Norteamérica parecen confirmar el impacto que tiene la violencia doméstica en la indigencia, especialmente en las mujeres (Bassuk & Rosenberg, 1988; Toro et al. 1995), además de que las experiencias negativas de la infancia

también suelen constituir otro factor de riesgo (Wright & Devine, 1993, Zozus & Zax, 1991).”

La pérdida de vínculos familiares afecta de forma significativa, la posibilidad de enfrentar la situación de indigencia, porque aun cuando existan otro tipo de redes, el nivel de exclusión social en el que se encuentra la persona, va a demandar un mayor esfuerzo en distintos niveles, en lo emocional, económico y social. Otra de las consecuencias señaladas es la falta de estabilidad física y emocional, pues se pierde el contacto y el apoyo de las personas que son más significativas (padres, madres, hijos e hijas, hermanos y hermanas entre otros) y el rechazo de la sociedad civil. (Brenes, Chacón, 2009: p. 173).

3.3.6 Ocupación

Como ya se ha mencionado anteriormente, el problema que enfrenta el sector de la población indigente es en su mayoría la pobreza, y ello debido a los escasos o nulos ingresos que puedan provenir de un trabajo.

En su mayoría las personas indigentes no tienen un empleo o bien lo tienen en forma esporádica o precaria, tal y como se ha establecido en la definición de indigente ya aportada al presente trabajo; no obstante, de la observación, se puede determinar que algunos de ellos realizan trabajo que les permiten sufragar algunos de sus gastos, como por ejemplo, realizando labores domésticas en casas, sacando la basura, labores de jardinería, etc. por lo que reciben una remuneración poca y esporádica.

Así también algunas personas indigentes han optado por vender en la vía pública, dulces, artículos de oficina como lápices, lapiceros, u otros artículos varios, que también les permite agenciarse de ingresos, de lo que se establece que las labores que realizan para obtener ingresos son básicas y en las cuales no es necesaria una preparación técnica, ello debido también a que en su mayoría carecen de ella o es muy poca.

En su mayoría las personas indigentes no trabajan y la forma más fácil para obtener ingresos es la mendicidad, la cual algunos de ellos ya lo han hecho una forma de vida.

Como ya se explicó anteriormente, el Estado de Guatemala está obligado a respetar el derecho al trabajo y ello implica tres aspectos: a) derecho a trabajar; b) derecho a elegir el trabajo que se desea realizar; y c) derecho a no trabajar si no se desea hacerlo, por lo que al no trabajar una persona indigente solamente está ejerciendo un derecho constitucionalmente protegido por el Artículo 102 de la Constitución Política de la República.

3.3.7 Vínculo social

El hombre es un ser social y por lo tanto necesita vivir en sociedad; ya se ha establecido que la población indigente es un grupo relegado de lo que la sociedad considera propio; sin embargo, dentro de esta sub sociedad de población indigente se crean lazos afectivos de

cooperación que les permiten sobrevivir y protegerse en la vida en la calle.

De acuerdo con Alejandro Lobos el Movimiento Cuarto Mundo, dentro de la población indigente se crean lazos muy fuertes de cooperación y compañerismo, mucho mayores que los que pueden surgir con sus propios familiares de sangre, ya que es con ellos con quienes se identifica en cuanto a sus problemas, y traumas, así como a las dificultades que enfrenta diariamente en las calles.

Indica adicionalmente que los lazos afectivos tan estrechos que se forman entre los miembros de la población indigente es a veces uno de los motivos por los cuales no desean reinsertarse en la sociedad, ya que han huido de la misma por sentirse inapropiados para ella y encuentran en esta comunidad una identificación que antes no habían sentido, situación de difícil comprensión para las personas que no viven dentro de este sector de la población.

CAPÍTULO 4

Programa de atención social a personas indigentes en el Hogar Nuestra Señora de Guadalupe

En este capítulo se presentan las características del Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, como centro de atención de indigentes en edad económicamente activa. Así mismo los hallazgos encontrados en la investigación desarrollada con un grupo de 50 personas.

4.1 Contexto institucional

El Hogar Nuestra Señora de Guadalupe es una asociación de proyección comunitaria, benéfica no lucrativa, con personería jurídica, que fue fundada el 25 de julio de 2,005 por el Hermano Lubin Restrepo de origen colombiano y perteneciente a la Fraternidad Divina Providencia.

Dicha Fraternidad es una congregación de religión católica, la misma que está presente en Perú, España, Colombia, Bolivia, y Guatemala, en la cual su principal misión es atender a adultos mayores, niños, personas de escasos recursos que sí poseen vivienda, e indigentes.

4.1.1 Misión

Ser una entidad privada, que promueva la formación de Misioneros para pertenecer a la Fraternidad de la Divina Providencia. Fundamentándose en

el carisma, beneficio, desarrollo y el humanismo para propiciar eficiencia, eficacia y una ética religiosa, la cual se oriente a una búsqueda del bienestar de la población más necesitada. (Trifoliar informativo, 2014)

4.1.2 Visión

Ser una entidad altamente competitiva que luche por la formación de los misioneros en el país, además promover el desarrollo de las personas más necesitadas en Guatemala como ancianos con problemas físicos, abandonados y maltratados, ofreciendo a través de sus programas alimentación (desayuno y almuerzo) así como terapia ocupacional, trabajo social, psicología y actividades recreativas, la búsqueda de la salud mental de la población beneficiaria. (Trifoliar informativo, 2014)

4.1.3 Objetivos

Por ser la institución religiosa católica, sus objetivos están basados principalmente en el amor al prójimo.

- Promover la justicia divina, brindando albergue y alimentación balanceada a personas de la tercera edad e indigentes que son marginados y excluidos por la sociedad guatemalteca. (Trifoliar informativo, 2014)
- Ofrecer servicios básicos, para que las beneficiarias y beneficiarios de los proyectos, puedan mejorar su estilo de vida. (Trifoliar informativo, 2014)

4.1.4 Proyectos

Entre los proyectos que brinda la institución están: Albergue de día para personas de la tercera edad, niños e indigentes de ambos sexos.

Así también el Comedor para la población antes mencionada.

Los programas son:

- Brindar almuerzo a las 12:00 y refacción por la tarde de lunes a viernes.
- Desayuno balanceado (solo días sábado) a las 10:00. Esto debido a que la institución cierra las instalaciones a las 12:00 y reabre hasta el día lunes.
- Charlas espirituales por parte de grupos católicos de diferentes iglesias, además de recibir catequesis por parte de los formadores y postulantes de la Fraternidad Divina Providencia y el rezado previo al 12 de diciembre, que es el día de la Virgen de Guadalupe.
- Actividades culturales: que consisten en celebraciones del día de la madre, día del padre, 15 de septiembre, celebración del adulto mayor, convivios navideños, entre otras.
- Terapia ocupacional para personas que permanecen constantes dentro del hogar. La terapia ocupacional consiste en hacer wype, cortar tela, para el relleno de las almohadas que tienen a la

venta. También existe un grupo los días lunes, que se dedican a la elaboración de adornos navideños, los cuales son obsequiados a todos los donantes cada fin de año.

- Jornada médica y odontológica, que se realiza con el apoyo de la Universidad Mariano Gálvez.
- Corte de cabello por parte de la propietaria de un salón de belleza, que junto a sus estudiantes realizan esa labor cada dos meses aproximadamente. Como es donación por parte de la propietaria, no tiene ningún costo.
- Recreación que consiste en excursiones, y ver películas. Es importante mencionar, que algunas actividades son organizadas y ejecutadas por estudiantes de colegios que realizan esas actividades lúdicas y refacciones para los beneficiarios cada cierto tiempo.
- Vestuario: consiste en brindarle ropa usada a personas que no cuentan con recursos económicos suficientes para comprar ni lavar su ropa.
- Intervención de Trabajo Social, para brindar acompañamiento y asesoramiento a grupos y personas individuales; a través de estudiantes de La Universidad de San Carlos de Guatemala, dicho apoyo profesional lo brindan practicantes de Trabajo Social Individual y Familiar, Trabajo Social de Grupos y estudiantes que

realizan el Ejercicio Profesional Supervisado, brindando apoyo institucional.

Foto 2

Actividad: Final de capacitación en EPS en el Hogar



Fuente: Archivo Personal Elcira Elena Pérez. 10/2014

4.1.5 Financiamiento

El Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, es una institución de carácter privado, no lucrativa, que no recibe ayuda económica por parte del gobierno ni ONG. Los recursos que recibe el Hogar son gracias a donaciones de personas particulares, vendedores de mercados y empresas; los aportes son en efectivo y en especie. Cuando las donaciones son en especie, se refiere a alimentos perecederos y no perecederos; también hace referencia a ropa, zapatos usados, muebles, adornos, etc.

Cabe resaltar que los alimentos donados son utilizados para consumo de la población en general que asiste al Hogar; sin embargo el resto de donaciones en especie se sitúan en lugares específicos para la venta en el bazar, que se realiza cada fin de año, para así obtener recursos monetarios, mismos que sirven para pago de servicios básicos, combustible para el vehículo y pago de renta; ya que la casa es alquilada a un precio módico.

Es importante mencionar que a cada persona que llega a almorzar al hogar se le pide una ofrenda o colaboración de Q 1.00 ó Q 2.00, esto dependiendo de la posibilidad económica de cada individuo, esa ofrenda la recibe directamente el director general de la institución.

Otra manera de obtener recursos económicos es con una venta de ropa usada (paca) que tiene el director, en la cual llegan personas ajenas a la institución, resultando así otro ingreso económico diario. Además de ello, la encargada de terapia ocupacional se encarga de elaborar manteles, servilletas y almohadas, para ponerlas a la venta, ya sea en el bazar navideño o en la denominada “paca”.

Otro dato interesante, sobre una forma de obtener recursos económicos, es que el director general del hogar tiene crianza de pericas australianas, loros y pericos; los cuales también son para la venta.

También, no puede dejar de mencionarse, que aparte de los pagos de servicios y combustible que se generan en el Hogar, también se debe

pagar salarios y prestaciones al personal que labora dentro de la institución. El personal consta de: un piloto, dos cocineras, y un encargado de mantenimiento.

4.1.6 Aspectos administrativos

El Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, se encuentra en el corazón del centro histórico y consta de una casa con paredes de block y techo de lámina de aluminio; cuenta con parqueo para un vehículo, además cuenta con dos comedores, una cocina, tres dormitorios, una capilla, dos patios, cuatro bodegas, una oficina general, un área de lavandería, así mismo tiene una pequeña sala, el departamento de terapia ocupacional, además del área de venta de ropa usada.

Se observa la higiene y orden dentro de las instalaciones del Hogar, las cocineras utilizan redecillas en la cabeza; así como las normas necesarias de higiene, manejo y control de alimentos.

Aunque no puede dejar de mencionarse, que en la entrada a la instalación, se encuentran algunos bultos con ropa y reciclaje, perteneciente a los indigentes, pues algunos de ellos se dedican a reciclar y vender. Otro servicio que brinda el director de la institución, es de proveer agua pura a toda la población beneficiaria, para que cada persona llene su vaso o botella.

Foto 3

Actividad: Transmisión en vivo del programa “Con Sentido Humano” en el Hogar.



Fuente: Archivo Personal Elcira Elena Pérez. 09/2014

Después de que la población almorzó y ya se han retirado, se procede a realizar la limpieza general del comedor de hombres, los pasillos y el patio; esta labor la realizan una empleada y los postulantes del Hogar. Para concluir el día con la población indigente y adulta mayor, a las 4 de la tarde se les reparte una pequeña refacción, seguido de ello se retiran y ahí culmina el día, hasta el día siguiente.

4.2 Hallazgos de la investigación

La presente investigación tiene un carácter descriptivo-interpretativo de la población indigente en edad económicamente activa, y para tal efecto se utilizaron procedimientos como el análisis-síntesis, deducción-inducción y abstracción de los factores que inciden en la

calidad de vida de personas adultas, que asisten al Hogar Nuestra Señora de Guadalupe.

Constituyéndose como unidad de análisis del presente trabajo los hombres y mujeres que viven en indigencia que asisten al Hogar de Nuestra Señora de Guadalupe.

Se presenta a continuación con el apoyo de gráficas, los resultados que fueron arrojados en las entrevistas que le fueron hechas a la población investigada.

Para lograr los propósitos de la investigación se seleccionó al Hogar, al cual asiste una población aproximadamente de 150 personas diarias. Las edades están comprendidas entre 25 a 50 años de edad, habiendo contactado a 50 personas adultas lo que representaba un 33% de la población total.

De ese 33%, el 31 % de esta población accedió a la entrevista, lo cual se constituye en un 21% de la población total existente.

Por ello se consideró objetivamente, que este grupo fue suficientemente representativo para dicho estudio, análisis e interpretación.

Población indigente ÷ Población Total = %	$50 \div 150 = 0.33 \times 100 = 33\%$
Población entrevistada ÷ población total = %	$31 \div 150 = 0.20666 = 21\%$

Gráfica 1



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

En la presente gráfica se observa, que el mayor porcentaje lo representan las personas de 41 a 50 años, dificultándose así conseguir un empleo digno y estable, pues hoy en día las empresas suelen contratar a personas muy jóvenes, preparados académicamente y con experiencia. El 29% corresponde a las personas de 25 a 40 años de edad, quienes tienen edad ideal para producir bienes o servicios.

Sin embargo cuando carece de preparación académica y papelería en orden, difícilmente pueden optar a empleos remunerados.

Lo anterior evidencia la exclusión de que son objeto las personas que viven en estado de indigencia, situación que no es tratada por ningún organismo público o privado y que debe ser causa de una política que incorpore a población económicamente activa. No obstante en algunas entidades de bienestar y desarrollo se ocupan de la atención de

algunos de los problemas que presentan dichas personas, lo cual no es suficiente para encarar un problema social de tal dimensión, por lo que desarrollan acciones altruistas o asistencialistas que no resuelven la problemática del indigente y que se tornan en paliativos.

Por tanto es conveniente valorar los recursos disponibles de estas entidades y buscar espacios para formular propuestas de carácter integral que promuevan la restauración física y mental de dicha población, de tal manera que posteriormente puedan participar en un programa de reinserción laboral.

Gráfica 2



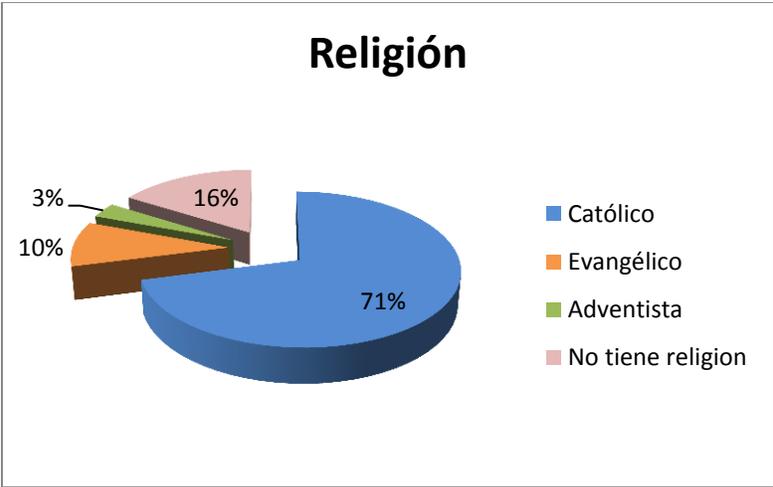
Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

En el Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, la mayoría de los indigentes son varones, representando así el 65% y las mujeres el 35%, que asisten al almuerzo.

En este caso, se debe a que los hombres son más propensos al vicio, como lo son el alcoholismo, las drogas, entre otros; y es por eso que a raíz de ello, se pierde empleos, amigos, casa y familia.

Igualmente en las calles de la ciudad se puede observar, que la mayoría de personas que se encuentran tiradas en las banquetas en estado de ebriedad o drogadicción, son hombres.

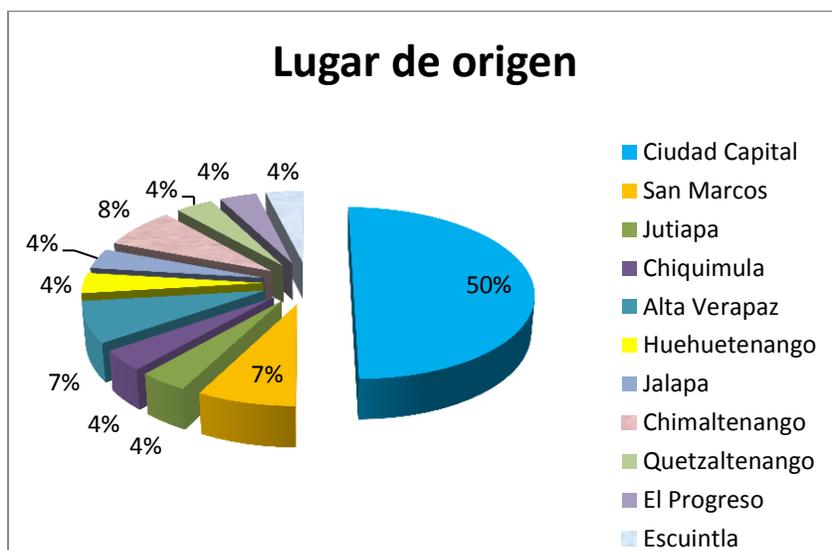
Gráfica 3



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Como su nombre lo indica, el Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, es una institución religiosa católica, es por ello que el 71% de asistentes, pertenecen o practican dicha religión. Sin embargo por ser una institución religiosa, no hace separación de creencias, ni discrimina a los que pertenecen a otra religión o que no practican ninguna. Así lo ha manifestado el director de la institución, que hay respeto por la libertad de culto.

Gráfica 4



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Como lo muestra la gráfica 4, el 50% de personas indigentes que asisten al Hogar, nacieron en la ciudad capital, luego le sigue un 27% que provienen de la parte norte, nororiental y suroriental de Guatemala, seguido de un 23 % que provienen de diferentes departamentos del occidente del país. Es decir que ese 50% de personas que vienen del interior, algunos emigraron, para tener mejores expectativas laborales.

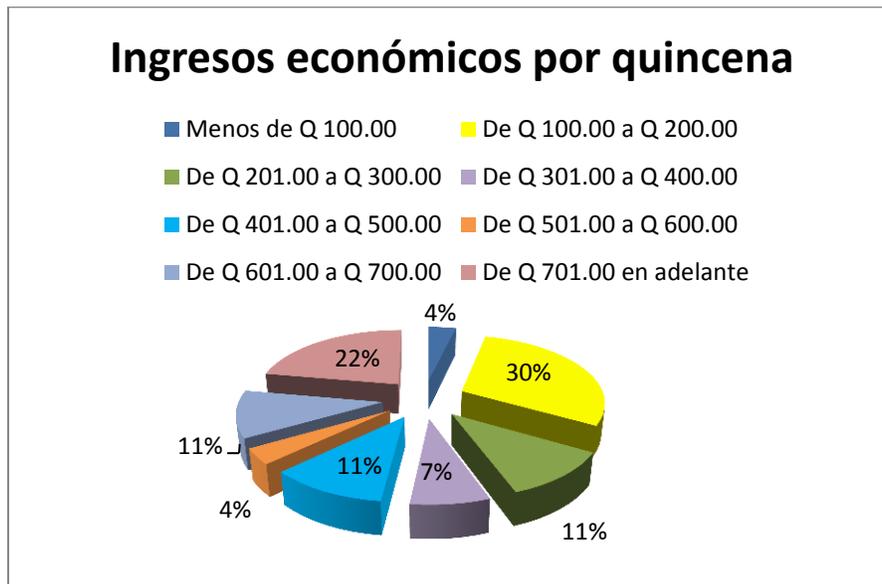
Gráfica 5



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Esta gráfica muestra, que el alto porcentaje de personas en la actualidad son solteras, sin embargo lo que llama poderosamente la atención es que un alto 42%, manifestó tener una relación en pareja, como lo es estar unido y/o casado. No obstante algunas personas manifestaron estar separadas de sus parejas, y es por ello que se encuentran actualmente en estado de indigencia.

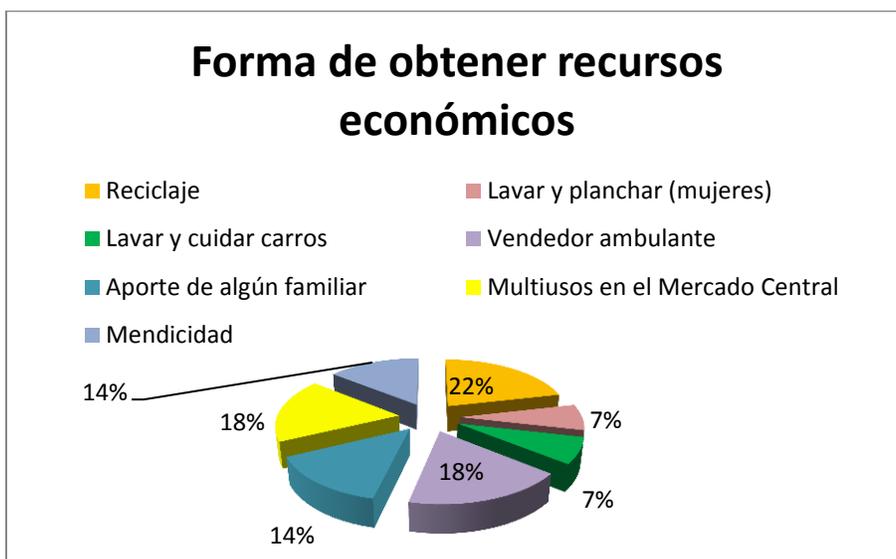
Gráfica 6



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

En la gráfica 6, se muestra el ingreso económico de las personas que viven en estado de indigencia, que asisten al Hogar Nuestra Señora de Guadalupe. Se observa que el 30% percibe entre Q 100.00 y Q 200.00. Luego curiosamente existe un 22% de personas que perciben a la quincena Q700.00 en adelante, lo que llama grandemente la atención, porque a pesar de encontrarse en condiciones de indigencia, tienen un ingreso mensual de Q1,400.00 aproximadamente. No obstante está claro que esa cantidad, no es suficiente ingreso, para sufragar gastos de alquiler de habitación, alimentación, vestuario, recreación entre otras necesidades que el ser humano debe satisfacer.

Gráfica 7

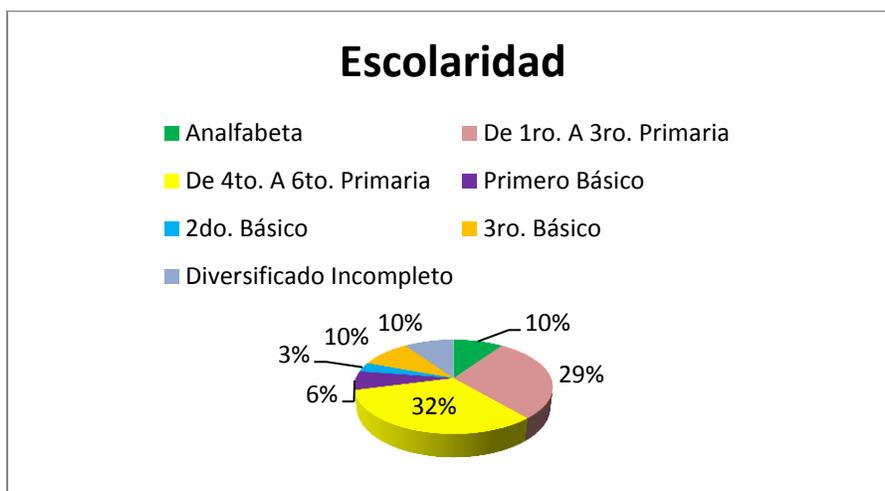


Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

En los últimos años ha aumentado el número de personas y empresas que se dedican al reciclaje, esto debido a la conciencia que se ha tenido últimamente, con el objetivo de cuidar el planeta. De ahí que el 22% de los indigentes se dedican a la recolección de latas de aluminio, papel, vidrio, entre otros. Por lo anterior es común verles siempre con un costal, recolectando todos estos materiales, mismos que después venderán por libra.

Le sigue el 18% correspondiente a personas que se dedican a realizar varias tareas dentro del mercado central, como lo son: sacar basura de los locales, llevar mercadería de los camiones a los negocios, hacer mandados, entre otros. Así también hay otro 18%, que pertenece a vendedores ambulantes, y son los que venden dulces, bolígrafos, porta carnés, libros para colorear, etc. Entre tanto, no podía faltar el porcentaje que representa a las personas que viven de la mendicidad, el cual figura en esta gráfica como el 14%.

Gráfica 8

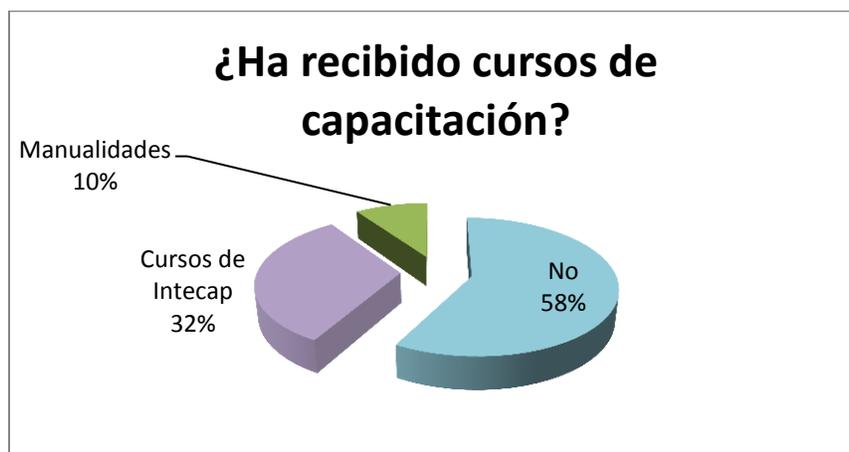


Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Como se observa en la gráfica 8, el 10% de la población entrevistada es analfabeta, y es por ello también que tienen menos oportunidades de superación y de un empleo digno y bien remunerado.

Aunque esto evidencia que un 90% sabe leer y escribir, pero en la gráfica no revela a ninguna persona graduada de diversificado, tan solo primaria, básicos y diversificado incompletos.

Gráfica 9

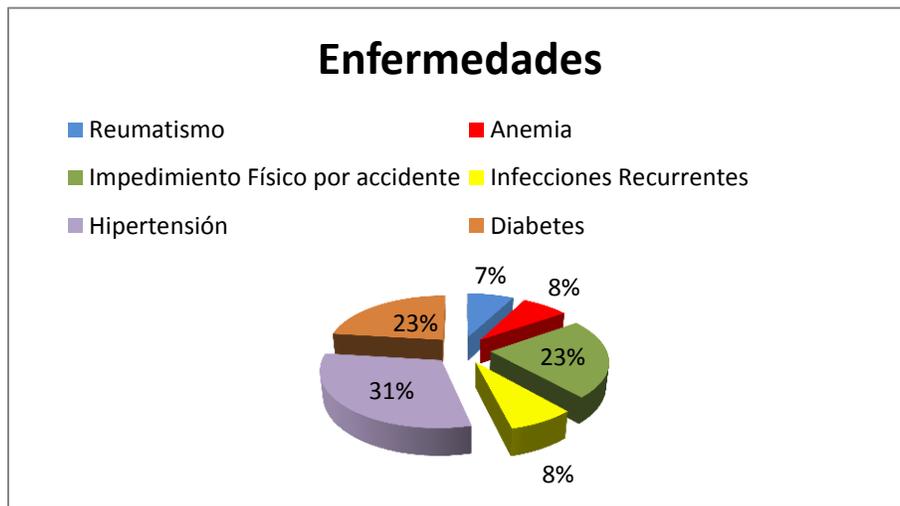


Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Es en la gráfica anterior y en adelante que se empieza a evidenciar y a entender la problemática de estas personas en estado de indigencia, pues en la presente gráfica se observa un alto 58% que a pesar de saber leer y escribir, no han tomado cursos de capacitación; los cuales son herramientas poderosas para poder sobresalir.

Un 32% de la población, sí ha recibido cursos de capacitación, es lamentable ver que no poseen un trabajo digno y estable, tal y como quedó demostrado en la gráfica 7.

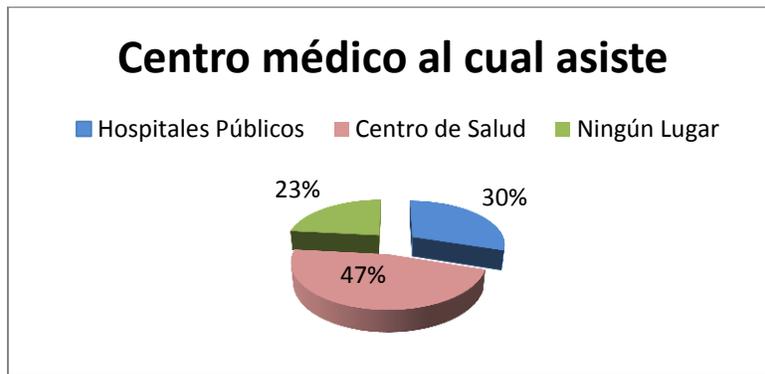
Gráfica 10



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

En la décima gráfica, se presenta un hallazgo alarmante, ya que personas aun siendo jóvenes, padecen alguna enfermedad, aunque es comprensible, por su forma de vivir. El 31% de esta población, padece de presión arterial alta, lo cual representa más riesgos para la salud de estas personas, debido a que están más propensas a sufrir derrames cerebrales, infartos, insuficiencia renal crónica, entre otras enfermedades. Luego el 23% de las personas es diabética, lo cual también trae serias secuelas si no reciben un tratamiento médico adecuado y continuo.

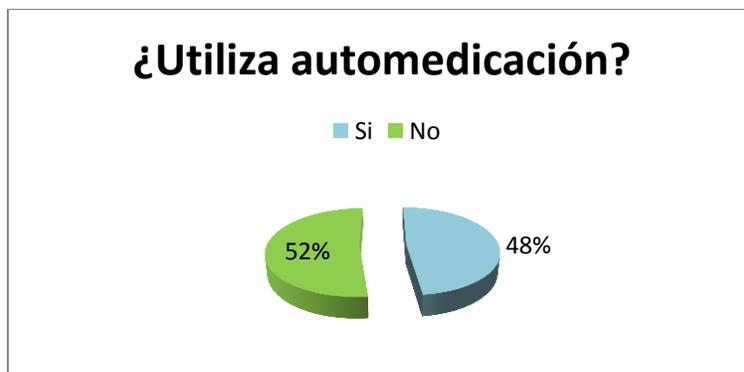
Gráfica 11



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

En la presente gráfica, se muestra que el 47% asiste a un centro de salud a recibir atención médica, para tratar sus padecimientos, el otro 30% lo hace en los dos hospitales públicos de la ciudad, como lo son el Hospital Roosevelt y San Juan de Dios, un 23% no recibe atención médica, a pesar de que tiene un padecimiento, como lo reflejó la décima gráfica.

Gráfica 12



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

En esta gráfica se refleja que ante la necesidad de aliviar alguna molestia o dolor, recurren a la auto medicación, especialmente porque

es tan accesible en las tiendas y farmacias sociales, ya que no se necesita de receta médica, para adquirir medicamentos. Por lo anterior que el 52% se auto medica, no importando las reacciones adversas que le puedan ocasionar.

Gráfica 13



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Las gráficas 12 y 13 van de la mano, pero es preocupante, ver, que para la hipertensión arterial, el 12% de la población indigente utilice medicina sin receta médica, ya que puede crear otros efectos negativos. Es bien sabido de que en Guatemala se tiene una cultura de auto medicación, especialmente para gripes y resfriados. Y es lo que refleja esta gráfica, con un 23% de los indigentes entrevistados. Luego un alto 47%, que se auto medica, es para aliviar dolores de diferente índole.

Gráfica 14



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

En la gráfica de pie, un alto porcentaje, es decir el 50% manifestó que su aseo personal lo realiza en casa de un familiar o amigo, así mismo otras personas manifestaron que de vez en cuando pagan un hospedaje para darse una ducha con agua caliente.

Ahora bien el 17%, comentó que asiste al tanque municipal, que se encuentra ubicado en la Avenida Elena y 9na. Calle de la zona 1, en donde paga Q2.00 por utilizar el servicio de regadera.

Luego el 20% asiste a los baños públicos que están en el parque central; y 13% utiliza hogares de carácter religioso en donde le brindan ese servicio gratuitamente.

Gráfica 15



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Debido a que la mayoría de personas indigentes, pagan para realizarse su aseo personal, el 53% debe hacerlo cada 2 días, pues deben recolectar su dinero para satisfacer escasamente algunas necesidades.

El otro 40% lo hace a diarios, y son aquellos que tienen mejores posibilidades económicas para hacerlo. Sin embargo el 7% lo hace una vez por semana, afectando de cierto modo su aspecto físico y de salud.

Gráfica 16

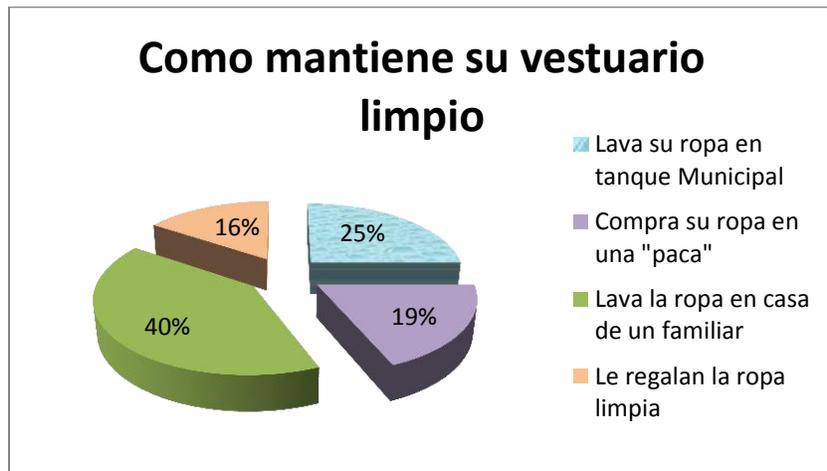


Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Esta gráfica revela que el 42% de la población indigente, realiza su necesidades fisiológicas en casa de un familiar, sin embargo, manifestaron que como pasan todo el día en la calle, deben realizar sus necesidades en baño público o en su lugar de trabajo, pero lo interesante es que en el caso de los hombres utilizan un poste o la pared de cualquier callejón asolado para orinar.

Ahora bien, en el caso de los que pernoctan en la calle, que son el 12%, a cierta hora de la noche, deben realizar sus necesidades fisiológicas en la calle, específicamente en los alrededores del Hospital General San Juan de Dios, generando agentes contaminantes en las calles a diario, fomentando así el incremento de animales rastreros y voladores; como lo son los ratones, cucarachas, moscas, etc. Mismos que contaminan los alimentos de las ventas ambulantes, que a diario se colocan en los alrededores del hospital.

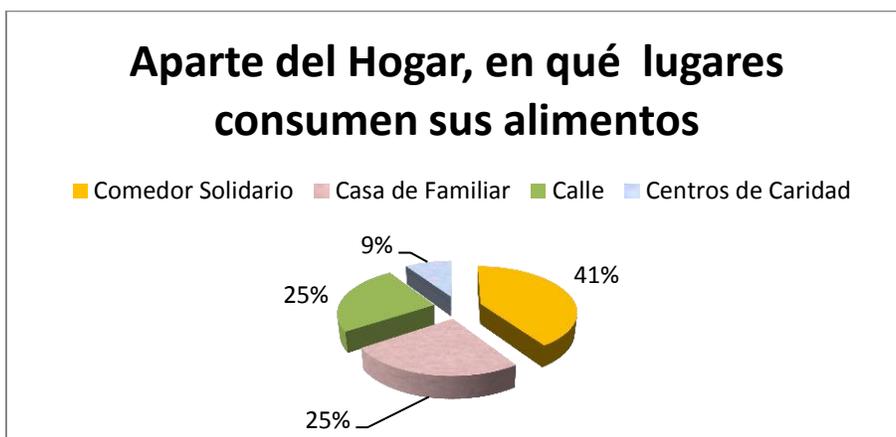
Gráfica 17



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Como se puede observar en datos anteriores, mucha población indigente tiene familia que se preocupa por su bienestar y le brinda el espacio para lavar su ropa, reflejando el 40%, ahora el 25% de esta misma población manifiesta que lava su ropa en el tanque municipal de la Avenida Elena zona 1. Y el resto de porcentajes, adquieren su ropa en una "paca" o le regalan las piezas.

Gráfica 18



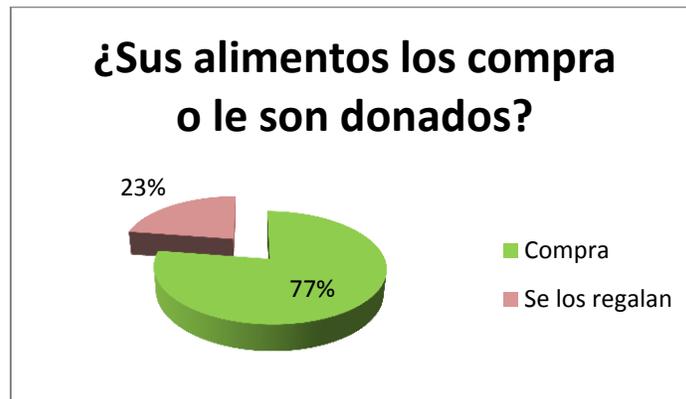
Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Durante la administración del presidente Álvaro Colom, fueron abiertos los llamados comedores solidarios, mismos que han sido de gran ayuda para toda la población, pero en especial para los que viven en estado de indigencia, porque les venden un almuerzo por la módica cantidad de Q3.00. Y es el 41% de esta población, la que asiste a hacer uso de ese servicio.

Luego el 25% acude a casa de un familiar para que le brinden los alimentos; seguido del otro 25% que es el que como en la calle.

Aunque cabe señalar que después de medio día del sábado y domingo, el 75% de la población indigente debe comer en la calle, porque se cierran las entidades que les brindan ese servicio.

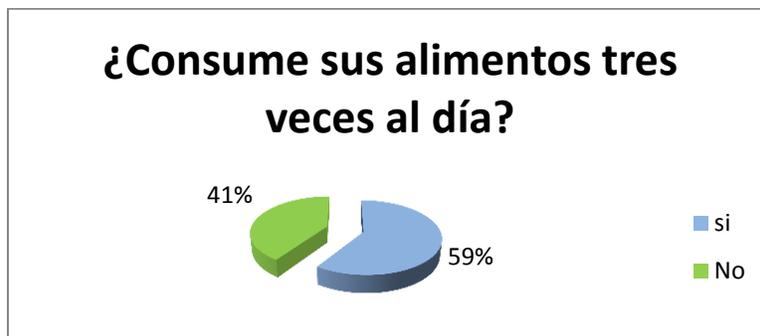
Gráfica 19



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

El 77% manifestó que sus alimentos los compra, incluyendo en el Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, ya que ahí el director tiene una tarifa de Q1.00 ó Q2.00 por persona, eso dependiendo de las posibilidades económicas de cada quien. Y el 23% restante le es donada la comida por personas caritativas.

Gráfica 20

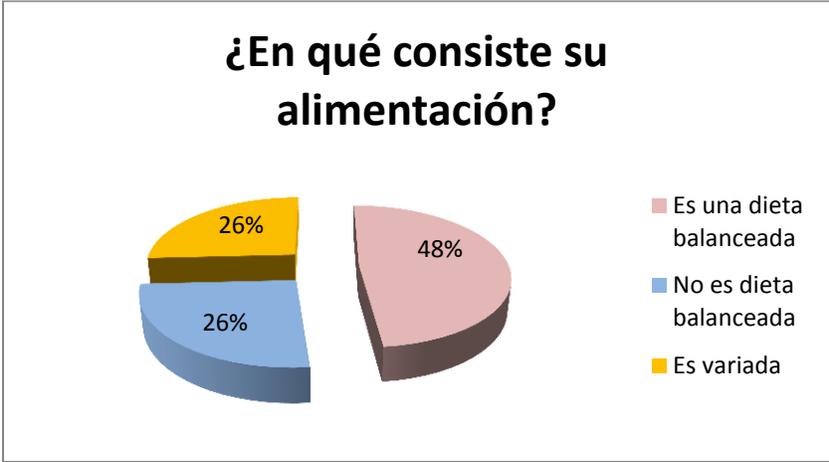


Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

A pesar de las condiciones paupérrimas de la población indigente, casi el 60% come sus alimentos los tres tiempos, sin embargo el 41% no corre con la misma suerte, ya que comentaron durante la entrevista,

que a veces es dos tiempos de comida, pero hay días que solo tienen una comida al día.

Gráfica 21

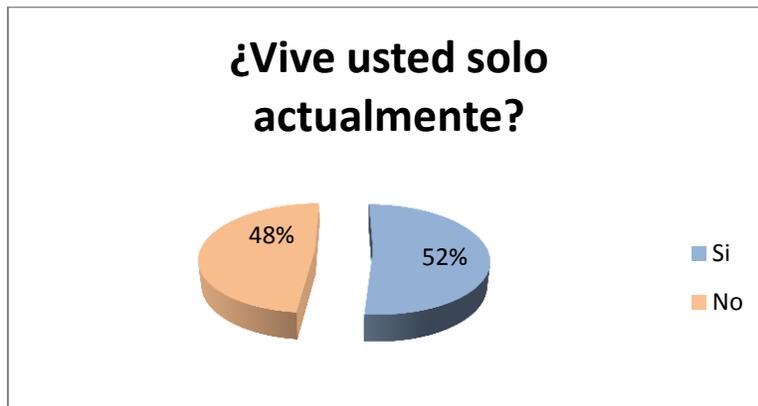


Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

La gráfica 21, muestra que el 48% cuenta con una dieta balanceada, tomando en cuenta que dicha dieta contiene, lácteos, frutas, verduras, proteínas, granos y grasas. Sin embargo el 26% tiene una dieta variada y el otro 26% no cuenta con una dieta balanceada.

Esto se debe a que no siempre tienen los medios económicos para poder cubrir todos esos nutrientes, y por ello es común ver a las personas con niveles de desnutrición y anemia, como lo demuestra la gráfica 10, en donde refleja que un 8% presenta anemia y otro 8% presenta infecciones recurrentes.

Gráfica 22



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

En la gráfica 22, se muestra la soledad en que vive el 52% de las personas indigentes, pues viven en la calle, sin familiares y a veces sin amigos, porque algunos son violentos y agresivos. Sin embargo el 48% comenta que un familiar le acompaña en esta situación, o una pareja sentimental.

Gráfica 23

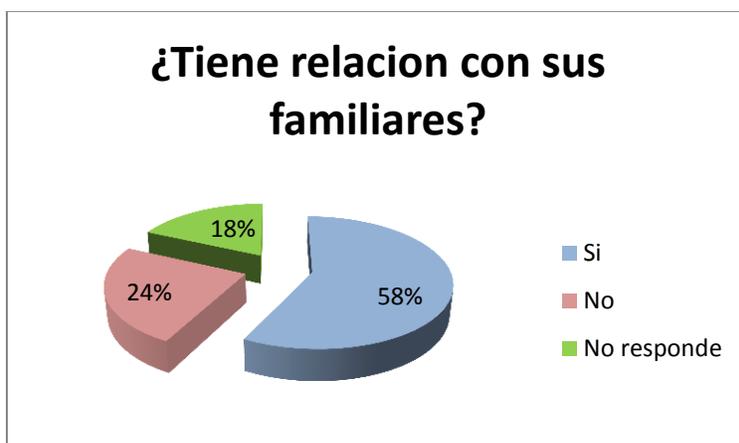


Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

En esta gráfica se muestra que el 84% de la población indigente, cuenta con familiares, ya sean lejanos o cercanos; pero que no hay

buena relación debido a problemas familiares. Y el 16% restante no tiene a ningún pariente, que en este caso manifestaron que sus familiares fallecieron o que perdieron contacto con ellos.

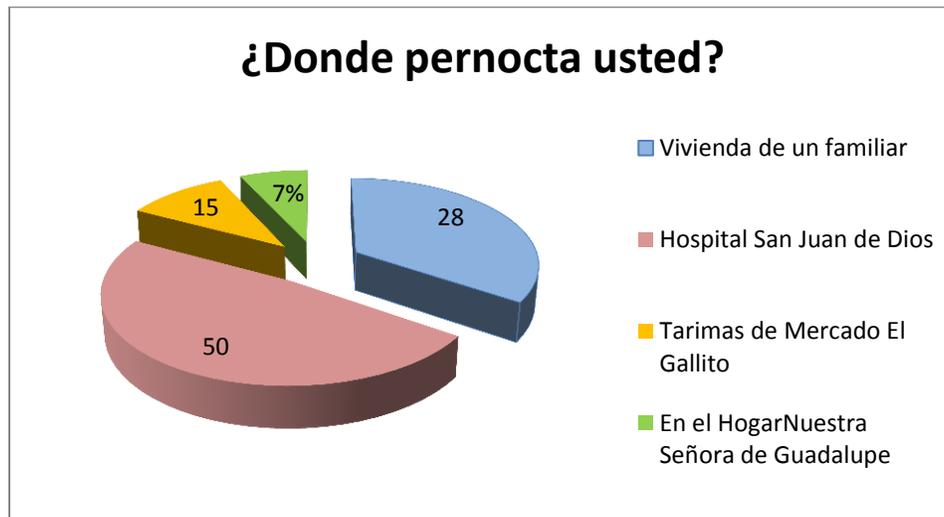
Gráfica # 24



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Del 84% de personas indigentes que si cuentan con familia, pero es el 58% el que sí tiene relación con ellos, lo cual se demuestra en gráficas anteriores, pues los familiares les brindan un lugar para lavar su ropa y realizar su aseo personal. Ahora bien el 24% comentó que no tiene relación con sus familiares y esto por una diversidad de situaciones. Y el 18% prefirió no responder a la pregunta.

Gráfica 25



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

El resultado de esta gráfica se confirmó al realizar las entrevistas, pues el 65% duerme en la calle, con un 50% para los que duermen en las afueras de la emergencia del Hospital General San Juan de Dios y un 15% que duermen en las tarimas del mercado El Gallito, ubicado en la zona 3. Es de resaltar que la mayoría prefiere dormir en las afueras del Hospital, porque, por las noches existen grupos cristianos que les reparten cena y algunas cobijas para cubrirse del frío.

Sin embargo el 28% tiene la fortuna, de que algún pariente le brinde techo durante la noche, ya que durante el día, se mantienen en la calle, aunque manifestaron que no siempre sus familiares, les brindan albergue, y que entonces si pernoctan en la calle.

Gráfica 26



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Las cifras de la gráfica 28, son preocupantes, pues reflejan la gran cantidad de años, que esta población indigente vive en condiciones tan precarias. No es posible concebir, como un 21% de seres humanos tengan más de 16 años viviendo en esta situación de pobreza extrema.

Y que un 21% también tenga entre 6 y 10 años en la indigencia.

Existe una interrogante que vale la pena hacer, y es que un 17% de esa población tiene apenas 6 meses de estar en ese estado. Entonces ¿Cuánto tiempo en años estará en la indigencia ese porcentaje de población? Y después de esta interrogante surgen otras, como ¿Qué hacer? ¿Qué proponer? ¿Cómo evitar que siga ese flagelo en seres humanos?

Gráfica 27

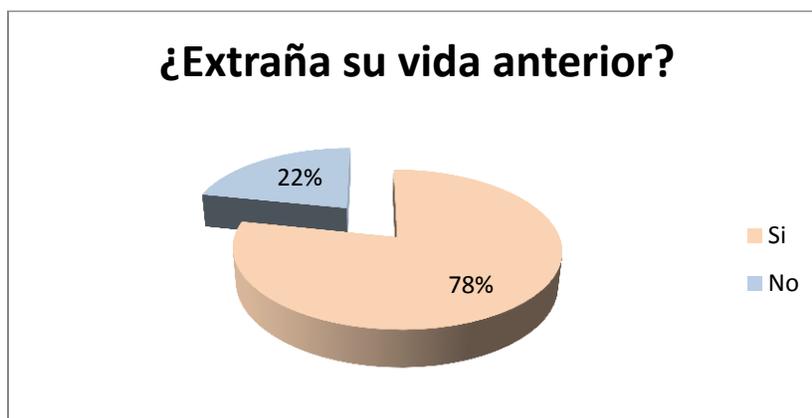


Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Según lo manifiesta el grupo de Alcohólicos Anónimos, el alcoholismo es una enfermedad, que no respeta religión creencia religiosa ni status social. Es por ello que con un 52% queda demostrado que quienes padecen de esa enfermedad, terminan perdiendo sus empleos, viviendas y familias; hasta llegar a la indigencia, tal y como lo han mencionado algunos alcohólicos anónimos en sus testimonios.

Un 10% mencionó que llegó a esa situación, después de haber perdido su empleo; y luego un 9% que manifestó que a raíz de haber muerto el esposo, se quedó sin vivienda. Ahora bien el 15% manifestó que por diversas causas quedó en la calle, por ejemplo la separación conyugal, por enfermedad, por decisión personal.

Gráfica 28



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Tristemente el estar en esta situación de indigencia, causa sentimientos como la nostalgia, tal y como lo vemos en esta gráfica; y es que el 78% extraña su vida anterior. Aunque el 22% manifestó que no, y es que algunos ya están adaptados a ese sistema y le es muy difícil de su zona de confort.

Gráfica 29



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Los altos porcentajes de esta gráfica, nos da la pauta, que esta población es infeliz al estar viviendo en estas condiciones

paupérrimas. Pues vemos que la mayoría dice sentirse mal, triste y aburrido; aunque llama siempre la atención las respuestas de algunas personas, y en este caso comentó el 14% que se sentía bien al vivir en esa condición de pobreza extrema.

Gráfica 30



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

En la gráfica 30, se muestra que un alto 70% contaba con un empleo digno y remunerado, pero la crisis social y económica ha influido de sobremanera en esta problemática. Además un 13% manifestó que tenía un negocio, pero que debido a extorsiones y malos manejos financieros, les llevó a vender hasta la vivienda, quedando completamente en la calle. Otro 13% comentó que tenía vivienda temporal en casa de un pariente, pero que transcurrido el tiempo, les solicitaron que desocupara la habitación.

Gráfica 31

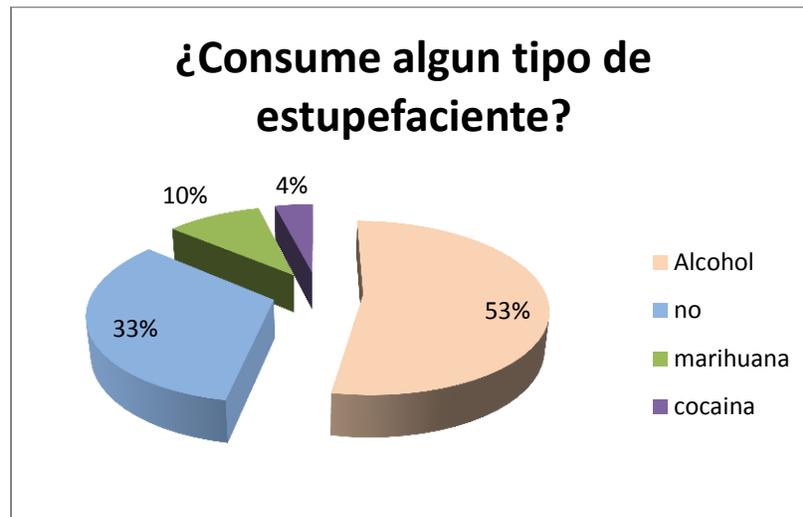


Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

El 86% de esta población fue enfática al decir, que sí le gustaría cambiar su situación, pero que no encuentra la manera de cómo salir de esa situación. Es ahí donde debe entrar a jugar un papel muy importante la sociedad en general, ya que se tiene el deseo, pero no se tienen los medios para optar a una ocupación remunerada. Por ello es importante crear políticas que vayan encaminadas a la reinserción de esta población, para que sean personas productivas.

Aunque el 14% manifestó que no le gustaría cambiar su situación, pues al parecer se sienten cómodos viviendo así, con esa inestabilidad.

Gráfica 32



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Nuevamente el alcoholismo, se hace presente, en la gráfica con el 53%, y se ve claramente como aqueja a esta población y que continúa siendo un flagelo para el ser humano.

Un 33% manifestó no tener ningún tipo de vicio; aunque el 14% manifestó que actualmente tiene problemas con marihuana y/o cocaína.

Gráfica 33



Fuente: Investigación de campo en Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, Agosto 2015.

Debido a la misma soledad y tristeza en que viven los beneficiados indigentes, el 84% manifestó que le gusta compartir con los demás, especialmente porque ahí llega mucho adulto mayor y son seres de mucha sabiduría y experiencia.

Aunque el 18% comentó que no le gusta compartir, porque algunos indigentes llegan bajo efectos del alcohol o de alguna droga y son agresivos e irrespetuosos.

Lo que refleja el 18% lo ha indicado la American Psychological Association, diciendo que las personas indigentes tienen propensión a padecer de: desórdenes de comportamiento tales como depresión, impulsividad, agresión, el retractarse o aislarse de los demás.

4.3 Resultados de entrevista al personal del Hogar

En una entrevista dirigida al personal que labora en la institución, se recabaron datos importantes sobre la población indigente que asiste al Hogar.

Entre las personas entrevistadas, se encuentra un Piloto, la encargada de Terapia Ocupacional, Cocinera, la persona que realiza la limpieza, un Formador de Aspirantes y Postulantes y un Postulante.

Al personal se les formularon varias preguntas, que van desde el número de años que tiene de laborar en la institución, hasta como es el trato con la población indigente.

La antigüedad de laborar en la institución, van desde los dos a los nueve años, y manifiesta la mayoría de los entrevistados que la relación con la población indigente es buena, y que el Hogar les atiende de diez de la mañana a tres de la tarde, en donde solo deben dar un aporte de Q 1.00 ó Q 2.00 para obtener su almuerzo; dependiendo de la edad y estado físico de la persona.

Manifiesta el personal, que el comportamiento de los indigentes dentro de las instalaciones es variable, ya sea porque están bajo el efecto del alcohol o drogas y/o porque tienen problemas que los aquejan, generando entre ellos insultos, peleas y amenazas. Derivado de esos comportamientos manifiestan que siempre se toman medidas por parte del director general, siendo una llamada de atención, el desalojo en el momento y por ultimo si la falta es muy grave, se les suspende hasta por un mes.

Continúan comentando los entrevistados que a la población indigente que asiste al Hogar, se le involucra en actividades como terapias ocupacionales (hacer wipe, tejer, cortar tela), hacer limpieza, elección de reina, Tai-Chi excursiones, entre otras.

Lamentablemente cuando están fuera del Hogar, los integrantes del personal, han observado a los indigentes jugando naipes en el parque, sentados en alguna banqueta, unos mendigando la caridad pública, oliendo pegamento; aunque hay unos que son proactivos al estar cuidando carros en la vía pública, lustran zapatos y otros que venden dulces o bolígrafos.

Es importante mencionar, que los entrevistados comentaron que para reinsertar a una persona indigente a la sociedad, primero el afectado debe estar convencido de que desea cambiar y aprender un oficio; alguien más comentó que se le debe hacer sentir parte de la sociedad y servirle lo mejor posible, para luego capacitarlos.

Son interesantes las respuestas del personal que labora en el Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, ya que hay diversidad de comentarios y observaciones. Sin embargo es importante mencionar que la mayoría del personal, tiene más de cinco años, lo que les da autoridad y veracidad en sus respuestas. Así mismo confirma algunos datos, que fueron obtenidos en las entrevistas dirigidas a la población indigente.

Como fue revelado en las gráficas anteriores, muchos indigentes entrevistados, están en problemas con el alcohol, marihuana y cocaína, y es por ello que algunos indigentes, especialmente hombres, se mantienen un poco alterados y agresivos, es por ello que sí tienen esos arranques violentos, se le veda el ingreso a las instalaciones por determinado tiempo, es decir un mes aproximadamente.

Por otra parte comentaron los empleados, que el aporte de Q1.00 ó Q2.00 que se hace a la hora del almuerzo, no es un cobro; sino una colaboración, misma que sirve para el pago de gas, agua, energía eléctrica, renta, entre otros pagos que se hacen mes a mes.

Comenta el personal que en varias ocasiones han visto a los indigentes, realizando varias actividades, la mayoría nada productivas, como: jugar naipe en el parque, bebiendo alcohol, oliendo pegamento o solvente, merodeando en las calles. Mientras que otros tratan de obtener recursos con esfuerzo, como cuidar carros y/o venta de golosinas.

En la última pregunta, casi todos coinciden, en que para que se dé un verdadero cambio en la población indigente, primero se les debe de concientizar sobre la situación tan crítica en que viven y luego capacitarlos para reinsertarlos a la sociedad.

Es de recalcar que esas son las expectativas que tiene el Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, que una entidad se encargue de capacitar y concientizar a esta población que es económicamente activa, para que pueda valerse por sus propios medios y ser un aporte positivo para el país y no verles como una carga o estorbo.

CAPÍTULO V

5 Propuesta estratégica para la atención integral de la indigencia en personas en edad económicamente activa del Hogar de Nuestra Señora de Guadalupe.

5.1 Justificación

La indigencia es uno de los efectos del modelo capitalista, dadas las desigualdades sociales predominantes, que se traducen en pobreza y pobreza extrema. En tal sentido, las condiciones de vida de las personas que carecen de oportunidades de educación y empleo viven en situaciones de vulnerabilidad expresadas en problemas de insalubridad, carencia de vivienda, hambre, desintegración familiar y drogodependencia.

La atención de esta problemática es una obligación del Estado, puesto que se constituye en un derecho ciudadano reconocido por la Constitución Política de la República y la normativa de protección social vigente en el país. No obstante, no existen programas especiales para prevenir y rescatar a la población joven de esta secuela.

En tal virtud, emerge la intención de presentar una propuesta estratégica que aporte elementos para el estudio de esta problemática y fundamente la intervención profesional de Trabajadores y Trabajadoras Sociales en centros de apoyo a personas de edad

productiva que por circunstancias particulares caen en situación de indigencia.

En el caso del Hogar Nuestra Señora de Guadalupe se considera necesario promover la inserción laboral de las personas indigentes a la sociedad productiva. Esto solo puede alcanzarse mediante acciones sistemáticas de sensibilización concienciación y educación desde la perspectiva de Paulo Freire que sostiene que los seres humanos nos educamos en la praxis.

Según Sánchez (2005) la participación profesional, va enfocada a velar por el acceso al trabajo, al respeto de los derechos humanos, la participación política, así como el derecho a la vivienda, que son los temas de los cuales la población vulnerable presenta problemas y carencias; lo cual le da al Trabajador Social su campo de acción.

Esta postura es compartida también por Brenes (2009) quién indica que:

El Trabajo Social es una profesión de las Ciencias Sociales que se encarga de estudiar, analizar y desarrollar acciones concretas enfocadas a diversas situaciones que enfrentan determinados grupos de la sociedad en la que predomina una realidad cambiante que requiere de una constante innovación y lectura crítica de la misma, de ahí que la estrecha relación del Trabajo Social con la sociedad en su conjunto y con los particulares y diversos momentos de su desarrollo, permite entender que no hay una única y permanente función social de la profesión para todos los tiempos y países (p.82)

Como lo indica la autora, el profesional del Trabajo Social debe de encaminar su profesión en beneficio de determinados grupos de la sociedad, aplicar la investigación y el análisis de la problemática que enfrentan los grupos vulnerables del país. Pero también insta a innovar y ser un profesional crítico de la realidad nacional. El tema de la población que vive en estado de indigencia debe ser un reto para el profesional del trabajo social, ya que es un problema que se mira soslayadamente, debido a los prejuicios que existen referente a este tema.

5.2 Objetivos

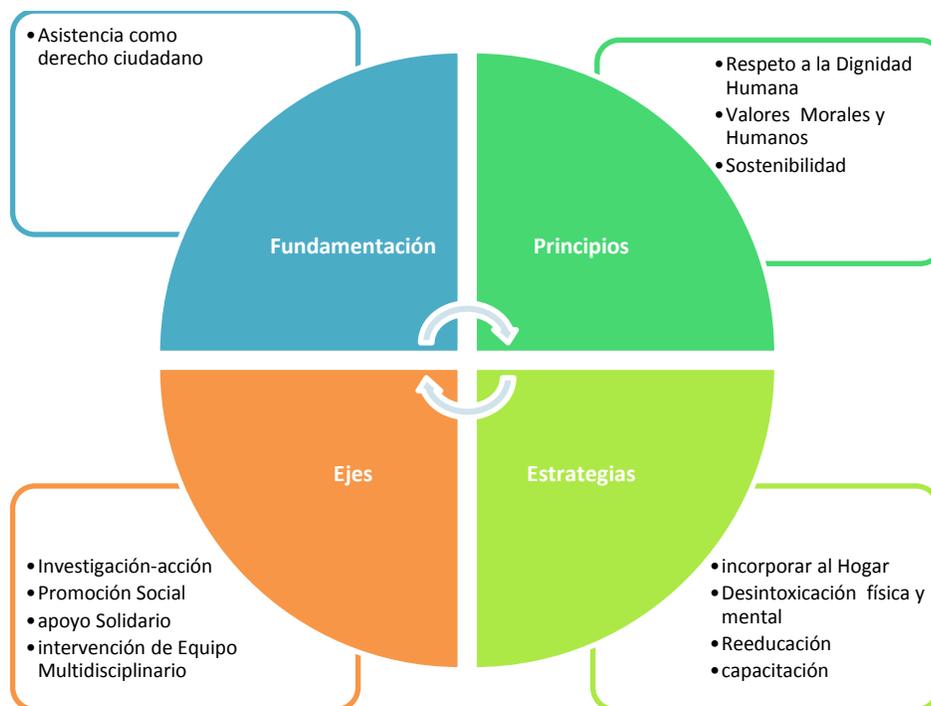
General: Brindar atención integral a la población adulta que vive en estado de indigencia, que asisten al Hogar Nuestra Señora de Guadalupe.

Específicos

- Apoyar por medio de un equipo multidisciplinario a la persona en estado de indigencia, para someterse a una desintoxicación física y mental.
- Rehabilitar a la población indigente en edad económicamente activa, a través cursos de formación, capacitación y grupos de auto ayuda.

- Reinsertar a los beneficiados y beneficiadas del Hogar Nuestra Señora de Guadalupe a la vida social y productiva del país, así como reconciliarse consigo mismo y su familia.

5.3 Propuesta estratégica para la atención integral de la indigencia en personas en edad económicamente activa



Siguiendo la línea del autor citado anteriormente los profesionales en Trabajo Social están vinculados con el Estado por diversas razones, una de ellas, es que éste se constituye en uno de sus principales empleadores. Esto significa que un importante número de profesionales se encuentra ejerciendo dentro del ámbito público, en las diversas instituciones que conforman el Aparato Estatal y que responden a las problemáticas sociales.

A continuación se presenta la ruta metodológica para la inserción de las personas indigentes, misma que contiene las siguientes fases:

5.4 Desarrollo de la propuesta

- Primera fase: Desintoxicación física y psíquica

A través de esta fase se ubica a la persona alejada de la comunidad indigente, esta es una de las fases más difíciles para los mismos, y de la cual ya se había hablado ya que el sentimiento de alejarse de sus compañeros puede hacer que la persona quiera abandonar el programa y regresar a la indigencia.

En esta fase se debe procurar la desintoxicación de la persona tanto a nivel físico como mental, a través de terapias de grupos y terapia ocupacional. Dependiendo de la gravedad de los casos puede ser necesario la aplicación de algún medicamento que para evitar los síntomas del síndrome de abstinencia, cuando así lo indique un médico.

El período de tiempo bajo el cual la persona debe estar alejada dependerá del caso personal de cada uno de ellos, ya que de sus actitudes se determinará su compromiso con el programa.

Esta fase propicia la desintoxicación física y psíquica.

El reconocimiento de la problemática y sus causas, en el ámbito individual.

El establecimiento de una estrategia para la resolución de la problemática.

La adquisición de una autodisciplina en cuanto a los hábitos de higiene, alimentación, horario, entre, otros.

El establecimiento de relaciones sociales básicas y de actuación grupal

Restablecimiento de valores morales y éticos.

- Segunda fase: Formación y capacitación

A través de esta fase se pretende que la persona puesta en rehabilitación puede relacionarse con el mundo exterior y que aún con ello siga en el propósito de continuar con el tratamiento.

En esta fase se debe apoyar a la persona en rehabilitación con talleres y actividades, así como la instrucción necesaria para aprender un oficio de su interés que posteriormente puede servirle para obtener ingresos para su propia subsistencia.

Se deben implementar terapias de grupo en las cuales se sientan libres de hablar y expresar sus sentimientos, creando un ambiente en el cual siente que se le comprende y que comprenda que existen personas que han sufrido tanto o más que ellos. Con esto se logrará que cada vez sienta menos nostalgia por su grupo de indigencia y que lo observe ya no como una forma de vida sino como a quienes debe ayudar a salir de esa forma de vida.

En la medida de posible se debe fomentar las relaciones familiares en los casos en los que esto sea posible.

- Tercera fase: Reinserción a la vida social y productiva del país.

Durante esta se busca la independencia de la personas, la ubicación de la misma en un trabajo a través del cual puede ser una persona independiente, capaz de vigilar su alimentación, higiene, salud, etc.

Es importante, si así lo desean, que durante esta fase sigan involucrados en la reinserción de otros indigentes ya que con ello se le despierta un deseo de ayuda a la comunidad, contrario al sentimiento anterior que consistía en un sentimiento de dependencia.

Esta propicia la reinserción definitiva de los internos a la vida social y productiva del país.

El aprendizaje de un oficio y la puesta en práctica del mismo.

Genera ingresos para su subsistencia.

La delimitación inicial de un plan de desarrollo personal.

Reconciliación básica con sus familiares o núcleo más cercano para lograr la aceptación y apoyo.

Participación en actividades de voluntariado en las comunidades para promover la prevención de la adicción.

Motivación para completar la educación formal y mejorar la preparación integral.

Ser fiel a sus principios y demostrar que puede ser depositario de confianza.

Presentar un plan de desarrollo personal que en el corto plazo sea visible y que incluya un interés para mejorar su preparación formal.

Dar un testimonio de su experiencia y apoyar a las personas de nuevo ingreso en su adaptación y progreso de la primera fase.

Demostrar que se mantiene alejado de situaciones de riesgo social y que es de estímulo para todos.

Demostrar interés, autocontrol y dominio frente a situaciones surgidas en el centro, comunidad o entorno familiar.

5.5 Recursos

No existen instituciones gubernamentales a las cuales se pueda acudir para el tratamiento de este sector de la población, y el Hogar Nuestra Señora de Guadalupe no cuenta con los recursos económicos para acoger de forma permanente a las personas involucradas es por ello que el trabajador (a) social debe procurar solicitar la colaboración de instituciones no gubernamentales o bien del programa de reinserción de las personas indigentes de la Municipalidad de Guatemala a través de la Dirección de Desarrollo.

Un problema frecuente se encuentra al solicitar la colaboración de instituciones religiosas es el hecho de que, aunque no se le fuerza a la personas a convertirse a la religión de la institución si existe cierta presión de grupo, lo cual puede tener efectos adversos ya que no todas las personas son religiosas y pueden sentirse incómodas con esta clase de expresiones.

Durante todas las fases debe tener un acompañamiento psicológico y del trabajador (a) social para impedir que la persona recaiga en las costumbres de indigencia.

El papel del profesional de trabajo social dentro de este proceso es vital ya que es a través del mismo que se logra el seguimiento adecuado y la establecen las debilidades del programa para poder lograr su depuración y optimización para ocasiones posteriores.

5.6 Evaluación

Dadas las características de la propuesta estratégica para la atención integral a los indigentes, se llevará a cabo la evaluación consiste en tres etapas, es decir que se evaluarán las tres fases por separado.

- Primera etapa: Proceso de desintoxicación física y psíquica.

En esta etapa se pretende observar la disponibilidad de la persona que se encuentra en estado de indigencia, si muestra interés y buena voluntad para ser acompañado por profesionales de la medicina, psicología, Trabajo social y si la persona desea, también se le puede brindar apoyo espiritual y terapias con grupos de apoyo, como lo son Alcohólicos Anónimos, Neuróticos Anónimos y/o Narcóticos Anónimos. También es importante evaluar cada reunión que tenga el beneficiado con los profesionales, para cuantificar sus avances o retrocesos, tomando en cuenta la gravedad de cada caso.

- Segunda etapa: Proceso de formación y capacitación

Con la evaluación de la segunda fase, se valora el avance obtenido, después de haber superado la primera fase; que se refiere a la disponibilidad y entrega del beneficiado, para aprender y/o capacitarse en un oficio que sea de su agrado. Evaluar sus asistencias al momento de recibir los cursos.

Brindar el seguimiento oportuno en sus terapias de rehabilitación y estimar si necesita más apoyo profesional médico y psicológico, para evitar que tenga una recaída, que es muy probable que pueda darse. Si se diera una reincidencia en la persona, se le vuelve a tratar, para que sienta el apoyo mínimo por parte de la sociedad y se sienta importante y que como ser humano tiene valía.

Así también esta etapa es propicia para ver si hay defectos y debilidades de la estrategia que pueden corregirse, para tomar mejores decisiones.

- Tercera etapa: Proceso de reinserción a la vida social y productiva

Con la evaluación del producto obtenido, se valoran los resultados concretos de las acciones de la propuesta estratégica.

Se evalúa sí el beneficiado (a) está ejerciendo su oficio en la empresa, o se desenvuelve en el programa de reinserción de personas indigentes de la Municipalidad de Guatemala, a través de la dirección de desarrollo.

Es importante mantener la comunicación con la persona beneficiada en todo momento, para brindarle siempre algún consejo o palabras de motivación.

En esta etapa, la persona debe tener relación con la familia, por lo que es necesario siempre supervisar su interés, autocontrol y dominio ante las situaciones que surjan en su entorno familiar, social y laboral.

Cuadro 2

Etapa de la Evaluación	Momento de la Evaluación	Participantes
Primera etapa: Proceso de desintoxicación física y psíquica	Al finalizar cada reunión con profesional asignado. Semanalmente las reuniones con grupos de apoyo. Cada dos días con la persona beneficiada.	Lic. En Trabajo Social Psicólogo (a) Médico (a) Director de la Institución. Beneficiado (a)
Segunda etapa: Proceso de formación y capacitación	Al finalizar cada clase de los cursos de capacitación. Semanalmente las reuniones con grupos de apoyo. Cada dos días con la persona beneficiada.	Maestro del curso. Lic. En Trabajo Social Director de la Institución. Beneficiado (a)
Tercera etapa: Proceso de reinserción a la vida social y productiva	Cada 2 semanas con encargados de las empresas. Cada semana asignar una hora para evaluar el sentir general del beneficiado (a).	Personal de la empresa. Director general del Hogar. Profesional de Trabajo Social. Persona beneficiada.

Fuente: Elaboración propia

CONCLUSIONES

1. En Guatemala la indigencia es un fenómeno social, ligado a la extrema pobreza, la exclusión, la discriminación, la desigualdad y la marginación. Por lo que las consecuencias que trae consigo la indigencia son: la prostitución, la mendicidad, contaminación ambiental, problemas de salud, delincuencia, agresiones sexuales y la indiferencia social.
2. De la población entrevistada, el 22% trabaja en la búsqueda de productos para reciclaje, mismos que venden en los centros de acopio de la terminal de la zona 4. No obstante son ingresos ínfimos que no les permite salir de la situación de indigencia.
3. Se estableció que en la población estudiada, el alcoholismo constituye el factor determinante de la indigencia, con serias implicaciones en la vida individual y familiar; al extremo de perder el empleo y sumirse en el auto abandono. Lo anterior crea condiciones desfavorables para su cuidado personal y denigra a la persona. Esta situación se agrava en la medida en que existen pocas entidades Gubernamentales y no Gubernamentales que atiendan a estas personas, tomando en consideración que la asistencia social es un derecho constitucional.

4. El estudio realizado, demostró que el 50% de la población indigente adulta que asiste al Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, duerme en las afueras de la emergencia del Hospital General San Juan de Dios.

RECOMENDACIONES

1. Que la dirección general del Hogar Nuestra Señora de Guadalupe considere contratar los servicios profesionales de Trabajo Social, o bien se realicen convenios de cooperación con Universidades, para que ubiquen a profesionales de la medicina, psicología, odontología entre otros. Con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la población indigente.
2. Que el Estado asuma el compromiso social que le demanda los artículos 95 y 101 de la Constitución Política de la República de Guatemala, por ende establezca programas de formación y reinserción laboral, particularmente para hombres y mujeres de 25 a 50 años, de tal manera que se le restaure su capacidad bio psico social y se incorpore a la sociedad.
3. Que la Dirección General del Hogar Nuestra Señora de Guadalupe, realice convenios con Institutos de capacitación técnica y empresas privadas, para que brinde cursos técnicos de capacitación a la población indigente, para luego poder desenvolverse laboralmente en dichas empresas.
4. Que la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de San Carlos de Guatemala, incorpore cursos de especialización para la atención integral de la población indigente, y reconozca a este grupo como un grupo vulnerable, el cual necesita intervención y acompañamiento.

REFERENCIAS

- Alfaro de Gálvez, D. E., Coreas Cárcamo, P. E., & Ramos González, N. K. (2014). *Situación jurídica de los indigentes en el Salvador y el cumplimiento del Estado conforme el Artículo 70 de la Constitución ¿existe discriminación?* El Salvador: Universidad de El Salvador.
- Astua, I., & Solano, P. (2000). *Acciones conjuntas, beneficios múltiples: una experiencia con población en condición de indigencia y adicción*. Costa Rica. Universidad de Costa Rica.
- Brenes Marcano, M., & Chacón Sánchez, M. S. (2009). *Intervención con personas en situación de indigencia: Un análisis crítico en cuatro organizaciones no gubernamentales*. Costa Rica : Universidad de Costa Rica. Facultad de Ciencias Sociales.
- Ortega Andrade, N. A., Reyes Escudero, G., Vargas Arce, X., & Rivera Guerrero, A. M. (2010). *Percepción de la Ciudadanía hacia los indigentes en Pachuca Hidalgo*. México. Revista científica electrónica de psicología. Universidad Autónoma de Hidalgo.
- Romero Alvarado, W. (2010). *Estrategias de reducción de la pobreza en Guatemala*. Guatemala: Secretario de Planificación y Programación de la Presidencia. Gobierno de Guatemala.

Referencias Electrónicas

Barreat Monterio, Y. (2000). *Indigencia: un síndrome biosicosocial* .
Venezuela. Recuperado de www.saber.ula.ve

Fabre, M. M. (2000). *De transeúntes, vagabundos y mendigos: estudio sociológico de la indigencia en Zaragoza en el tránsito de siglo*.
España: Repositorio de la Universidad de Zaragoza. Recuperado de <http://zaguan.unizar.es/record/12688/files/TESIS-2013-135.pdf>

Mairén, A. S. (2010). *Población y población económicamente activa* .
Guatemala. Recuperado de asofiamr.wordpress.com

Thompson, J. P., Anderson, T. R., Boeringa, A., & Lewis, F. (1993).
Los indigentes; aspectos psicológicos de su rehabilitación. Argentina.
Red de revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. Recuperado de www.redalyc.org/articulo.oa?id=80525302

Velásquez Dorantes, M. (2010). *El fenómeno social de la indigencia*.
Recuperado de www.autorescatolicos.org

www.cuartomundogt.org