

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Políticas y Sociales

Carrera de Trabajo Social

El Proceso de Adaptación de las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León, en Cuenca. Año 2023


Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Trabajo Social

Autor:

Nathaly Silvana Ramón Jarama

Director:

Blanca Esperanza Gutiérrez Molina

ORCID:  0009-0008-4697-4958

Cuenca, Ecuador

2024-02-26

Resumen

El envejecimiento es una problemática que se vivencia en el presente siglo, cada vez existen más personas adultas mayores tanto nacionales como locales. Algunas personas adultas mayores se encuentran en situaciones de riesgo, sus derechos están siendo vulnerables o su familia no puede hacerse responsable de su cuidado por falta de tiempo o por otras circunstancias asociadas a la edad, por tal motivo se toma en cuenta la posibilidad de institucionalizarlos en centros de cuidado o centros gerontológicos que apoyen y garanticen los derechos de esta población. La investigación pretende analizar el proceso de adaptación de las personas adultas mayores al institucionalizarse en el Hogar Miguel León. La metodología tiene un enfoque cualitativo, con un diseño descriptivo. Posee un método fenomenológico, en donde se aplicó una entrevista la cual se dividió en dos secciones, la primera con 17 preguntas fue aplicada a personas adultas mayores con referentes familiares y la segunda con 13 preguntas para aquellas personas adultas mayores quienes no cuentan con referentes familiares. Para el procesamiento de la información se utilizó el software ATLAS. TI. Entre los hallazgos más relevantes se aparecía que el proceso de adaptación experimentado por las personas adultas mayores al ser institucionalizadas, les genera sentimientos de soledad, abandono y pérdida familiar, mientras que, para otros, al no tener referentes familiares o por maltrato familiar, la institucionalización representa un refugio y un lugar donde encuentran la tranquilidad que necesitan. Entre las causas de la institucionalización esta la falta de tiempo por parte de sus cuidadores o a la decisión propia que es motivada por la ausencia de redes de apoyo para su cuidado. Las personas adultas mayores que se encuentran institucionalizadas, la mayor parte de la población, cuenta con referentes familiares, sin embargo, no existe tal acompañamiento y apoyo que es una parte fundamental para aliviar el peso de la institucionalización.

Palabras clave: adultos mayores, casa hogar, envejecimiento digno, adaptación, familia



El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Cuenca ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por la propiedad intelectual y los derechos de autor.

Repositorio Institucional: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Abstract

Aging is a problem that is experienced in this century, there are more and more older adults, both national and local. Some older adults are in risk situations, their rights are vulnerable or their family cannot be responsible for their care due to lack of time or other circumstances associated with age, for this reason the possibility of institutionalizing them is taken into account. in care centers or gerontological centers that support and guarantee the rights of this population. The research aims to analyze the adaptation process of older adults when they become institutionalized in the Miguel León Home. The methodology has a qualitative approach, with a descriptive design. It has a phenomenological method, where an interview was applied which was divided into two sections, the first with 17 questions was applied to older adults with family references and the second with 13 questions for those older adults who do not have family references. The ATLAS TI software was used to process the information. Among the most relevant findings was that the adaptation process experienced by older adults when they are institutionalized generates feelings of loneliness, abandonment and family loss, while, for others, by not having family references or due to family abuse, the Institutionalization represents a refuge and a place where they find the tranquility they need. Among the causes of institutionalization is the lack of time on the part of their caregivers or their own decision that is motivated by the absence of support networks for their care. Older adults who are institutionalized, the majority of the population, have family references; however, there is no such accompaniment and support, which is a fundamental part to alleviate the burden of institutionalization.

Keywords: older adults, home, dignified aging, adaptation, family



The content of this work corresponds to the right of expression of the authors and does not compromise the institutional thinking of the University of Cuenca, nor does it release its responsibility before third parties. The authors assume responsibility for the intellectual property and copyrights.

Institutional Repository: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Índice de contenido

Carátula.....	1
Resumen.....	2
Abstract.....	3
Índice de contenido.....	4
Índice de tablas.....	7
Índice de figuras.....	8
Dedicatoria.....	9
Agradecimientos	10
Introducción	11
Capítulo 1	13
Problema de Investigación	13
Planteamientos del problema	13
Pregunta de Investigación.....	15
Objetivos de la Investigación.....	15
Objetivo General.....	15
Objetivos Específicos	15
Justificación	16
Capítulo 2	16
Marco Teórico Conceptual.....	16
Antecedentes	16
Bases Teóricas.....	19
Teoría del Desarrollo Humano de Erik Erikson	19
Teoría Ecológica de Bronfenbrenner	20
Teoría de la actividad por Havighurst y Albrecht en 1953.....	21

Marco Conceptual	23
Conceptualización Persona Adulta Mayor	23
Envejecimiento	24
Características morfológicas, fisiológicas y psicosociales de las personas adultas mayores.	25
Enfermedades en el adulto mayor	27
Institucionalización del adulto mayor	28
Persona Adulta mayor y familia	30
Familia y persona adulta mayor	30
Adulto mayor institucionalizado	32
Marco Legal	33
Constitución del Ecuador	33
Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores	33
Capítulo 3	34
Metodología de la Investigación	34
Metodología	34
Capítulo 4	35
Presentación, Análisis e Interpretación	35
Resultados de la investigación	35
Caracterización de las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.	36
Edad y Sexo	36
Nivel de Instrucción	36
Tipo de discapacidad	37
Cobertura médica y estadía	37
Datos sociodemográficos de la población participante	38
Institucionalización	39

Tiempo de Institucionalización	40
Motivos de la institucionalización	41
Enfermedades físicas y psicológicas	42
Proceso de adaptación	44
Sentimientos	45
Relación entre pares	46
Relación entre profesionales	48
Ocio	49
Actividades Extras	50
Experiencias	52
Ventajas y desventajas	54
Familia	56
Sentimientos	57
Apoyo institucional	58
Conclusiones	59
Recomendaciones	61
Referencias.....	62
Anexos.....	67

Índice de tablas

Tabla 1. Edad y sexo de las personas adultas mayores	36
Tabla 2. Nivel de Instrucción de las personas adultas mayores	36
Tabla 3. Tipos de discapacidad de las personas adultas mayores	37
Tabla 4. Cobertura médica y estadía de las personas adultas mayores	37

Índice de figuras

Figura 1. Personas quienes institucionalizaron a las personas adultas mayores	39
Figura 2. Tiempo de institucionalización de las personas adultas mayores	40
Figura 3. Motivos de la institucionalización de las personas adultas mayores	41
Figura 4. Enfermedades físicas y psicológicas de las personas adultas mayores	42
Figura 5. Procesos de adaptación de las personas adultas mayores	44
Figura 6. Sentimientos de las personas adultas mayores al ser institucionalizadas	45
Figura 7. Relaciones afectivas entre las personas adultas mayores institucionalizadas ..	46
Figura 8. Relaciones afectivas entre profesionales que forman parte del Hogar Miguel León	48
Figura 9. Tiempo de ocio de las personas adultas mayores	49
Figura 10. Actividades extras que las personas adultas mayores desean realizar	50
Figura 11. Desinterés por participar o mencionar actividades recreativas por parte de las personas adultas mayores	51
Figura 12. Experiencias vivenciadas de las personas adultas mayores	52
Figura 13. Experiencias negativas vivenciadas por las personas adultas mayores	53
Figura 14. Ventajas de la institucionalización	54
Figura 15. Desventajas de la Institucionalización	55
Figura 16. Redes de apoyo familiar para las personas adultas mayores	56
Figura 17. Sentimientos reflejados en las personas adultas mayores al tener visitas de familiares	57
Figura 18. Red de apoyo institucional para las personas adultas mayores	58

Dedicatoria

Con mucho amor y esfuerzo se lo dedico a mis queridos padres.

A mi amada y mi pilar fundamental, mi mami Esther quien durante todos estos años de carrera ha sido mi soporte en todo sentido, que a pesar de todas las dificultades y lo largo que fue el camino jamás me dejo sola, quien me ha impulsado a ser una mejor persona y me ha levantado en cada caída.

A mi amado papi Luis por nunca dejarme sola y acompañarme en cada momento; a mi hermana Anita por todo el apoyo incondicional.

A mis hermanos Faby, Juan y Edwin quienes a pesar de la distancia han estado en cada uno de mis logros, de igual manera a mis pequeños Milan, Matías y Pablito.

A mi querido sobrino Erik y mi cuñado Jorge quienes con su perseverancia y firmeza me han enseñado que a pesar de las adversidades y pruebas que nos surgen en el camino siempre habrá un motivo por el cual seguir luchando.

A toda mi familia, quienes seguramente están orgullosos de lo que hoy soy.

Agradecimientos

En primer lugar, quiero agradecer a Dios y a la Virgen del Cisne por darme la fuerza, valentía y resiliencia para poder llegar a este momento de mi vida.

Mi gratitud a todos aquellos docentes de la carrera de Trabajo Social quienes han sido parte de mi formación académica.

A la Lic. Blanca Gutiérrez, quien me ha apoyado con sus valiosos y significativos conocimientos durante todo este proceso de titulación.

A la Lic. Lizeth Aranda Trabajadora Social del Hogar Miguel León por haberme dado la apertura y acompañarme con sus valiosos conocimientos durante el levantamiento de información.

A mis queridas amigas y compañeras de clase Erika, María y Madeleyne quienes con su apoyo incondicional y conocimientos me han acompañado durante todos estos años de carrera.

Introducción

El envejecimiento poblacional es una problemática que se evidenciará a lo largo de este siglo, se conoce que cada segundo dos personas cumplen 60 años y la mayor parte de los estudios coincide en que la depresión es uno de los factores de riesgo más comunes en las personas adultas mayores (PAM), empeorando aún más si son institucionalizados; los síntomas de depresión suelen aparecer porque las PAM se sienten abandonados por su familia quienes no puede hacerse cargo de él/ella por diferentes situaciones o por el deterioro físico e intelectual, entonces, empiezan a desesperarse a causa de que su nivel de dependencia se incrementa con el paso del tiempo (Gutiérrez et al., 2019).

En nuestro país se contabilizaron 1.520.590 personas de 65 años y más y se pudo identificar que hay más mujeres adultas mayores en Ecuador, dando como datos los siguientes: el 53.6% (815,136) representa al total de mujeres y el 46,4% (705.454) representa a los hombres, dando como resultado un incremento en el porcentaje de población de personas adultas mayores, ya que, en 2010 habían 6,2% de PAM y en la actualidad lo conforman el 9% de la población. (Censo de Población y Vivienda, 2022). La institucionalización del adulto mayor, cualquiera que sea el motivo, es llevada a cabo con el propósito de resolver los problemas ocasionados por los escasos recursos económicos, falta de apoyo, abandono, marginación social, entre otros, en que se encuentra este grupo de personas (Arias et al., n.d.).

Las causas para que las PAM sean institucionalizadas son condiciones económicas, ausencia o descuido familiar, problemas de salud, vulneración de derechos, pérdida de familiares, soledad y por decisión propia (Azuelo y Zuleta, 2022). Otras de las consecuencias para la institucionalización son las afectaciones que provoca en los cuidadores que son: alteraciones neuropsiquiátricas y de la conducta, la dependencia para las actividades de la vida diaria que llevan a la sobrecarga del cuidador, síntomas físicos y psicológicos del cuidador, incapacidad para hacerse cargo del adulto mayor por falta de tiempo, ser profesionalmente o por edad avanzada del cuidador (Martínez, 2019). Dentro de las consecuencias que genera la institucionalización en el adulto mayor al tratar de adaptarse a un ambiente distinto están: la pérdida de autoestima por el “abandono” familiar generando un vacío existencial haciendo que su vida no tenga sentido, presentan síntomas depresivos, sentimientos de soledad, pérdida de intimidad en cuanto a su espacio físico y pérdida de comunicación en su entorno familiar (Arias et al., s.f.).

El proceso de institucionalización es una realidad social que se vive en la actualidad, la población envejecida aumenta cada vez más, provocando un quiebre en la rutina de las personas adultas mayores al enfrentarse a nuevos cambios y desafíos propios de la adaptación; A nivel Internacional se destacan estudios realizados en Colombia, México y Uruguay; en Colombia en el año 2019 se realizó un estudio en donde el objetivo era conocer sobre el entorno de las familias de las PAM de los Centros Vida del municipio de Villavicencio, en donde resaltan tres esferas de las PAM: la primera: asimilar que se encuentra en la etapa de la vejez, la segunda: las necesidades de la vejez y la tercera: la comunicación familiar con un adulto mayor; la primera indican que el envejecimiento causa deterioro físico y discapacidad, presentan dolencias físicas o mal genio; en la segunda se recalca las necesidades sociales, una de ellas es el no poder trabajar, apoyo social y familiar; en la tercera se encuentra lo que son: los problemas o conflictos del adulto mayor y su familia, las formas de emitir cariño, respetar y ser solidarios de parte de la familia así como de cuidadores externos, y la última el alejamiento familiar de la institución en donde se encuentra el adulto mayor (Salamanca et al., 2019).

El proceso de adaptación de las personas adultas mayores al ingresar a centros de atención especializada puede ser un desafío complejo, sin embargo, según la investigación realizada por Bustamante (2023), se observa que esta población encuentra satisfacción en cuanto al cuidado y seguridad que reciben en estos entornos, es decir, los adultos mayores valoran el hecho de que se les brinde la ayuda necesaria para sentirse como en casa, esto implica proporcionar un ambiente acogedor y familiar, donde se les permita mantener su autonomía en la medida de lo posible. Además, la presencia de evaluaciones frecuentes por parte de médicos y enfermeras brinda una sensación de tranquilidad, ya que se garantiza una atención médica adecuada y oportuna. Otro aspecto destacado es la importancia de contar con instalaciones adecuadas que promuevan una vida digna para los residentes, como los espacios físicos adaptados a las necesidades de movilidad y seguridad de las personas adultas mayores, así como la disponibilidad de servicios y actividades que fomenten su bienestar físico, mental y social, teniendo en cuenta sus intereses, habilidades y limitaciones, y brindar un entorno en el que se sientan valorados y respetados.

Dentro de esta investigación se expone en el primer capítulo la problemática que surge en la población adulta mayor en cuanto a la institucionalización y su proceso de adaptación, en el segundo capítulo se presenta el marco teórico-conceptual en el cual se basó en la comprensión

de los datos obtenidos; en el tercero se expresa el marco metodológico y finalmente el cuarto en donde se encuentra el análisis e interpretación de los resultados obtenidos.

Capítulo 1

Problema de Investigación

Planteamientos del problema

El envejecimiento poblacional es una problemática que se evidenciará a lo largo de este siglo, se conoce que cada segundo dos personas cumplen 60 años y la mayor parte de los estudios coincide en que la depresión es uno de los factores de riesgo más comunes en las personas adultas mayores (PAM de aquí en adelante), empeorando aún más si son institucionalizados; los síntomas de depresión suelen aparecer porque las PAM se sienten abandonados por su familia quienes no puede hacerse cargo de él/ella por diferentes situaciones o por el deterioro físico e intelectual, entonces, empiezan a desesperarse a causa de que su nivel de dependencia se incrementa con el paso del tiempo (Gutiérrez et al., 2019).

En Colombia se menciona que las PAM que entran a un centro de apoyo al adulto mayor o centro gerontológico tienden a la pérdida de intimidad del individuo debido a que la convivencia se trata de compartir espacios privados como las habitaciones, el compartir este espacio tan íntimo con una persona desconocida y a la que no le une ningún vínculo de relación familiar o afectiva, da lugar a una crisis psicológica, generando dificultades a la integración o de adaptación de espacios de este nivel. El proceso de adaptación es más complicado en los hombres que en las mujeres, en las investigaciones han demostrado comportamientos y actitudes negativas hacia los procesos de intervención e interacción, en cambio las mujeres forman lazos y redes de apoyos positivos adaptándose de una manera favorable para su desarrollo (Anaya y Ramón, 2018).

En nuestro país se contabilizaron 1.520.590 personas de 65 años y más y se pudo identificar que hay más mujeres adultas mayores en Ecuador, dando como datos los siguientes: el 53.6% (815,136) representa al total de mujeres y el 46,4% (705.454) representa a los hombres, dando como resultado un incremento en el porcentaje de población de personas adultas mayores, ya que, en 2010 habían 6,2% de PAM y en la actualidad lo conforman el 9% de la población. (Censo de Población y Vivienda, 2022)

Un estudio realizado en el centro residencial gerontológico de Guayaquil en donde residen 244 adultos mayores de toda condición social, se verifica que en su gran mayoría

ingresan por voluntad propia y otros por actuar de sus familiares debido a que sus condiciones de salud no les permite expresar su voluntad propia. Dentro de este estudio se puede determinar las siguientes causas de la institucionalización, que son: la soledad de las PAM, dificultades económicas, débiles redes de apoyo y abandono a pesar de contar con referentes familiares (Canchig y Martínez, 2020).

El ministerio de inclusión económica y social realizó un estudio en el año 2020 denominado “Caracterización de la vejez y el envejecimiento, un enfoque desde los servicios de inclusión social y económica del MIES” cuyo objetivo general fue identificar las valoraciones, los desafíos y la heterogeneidad de experiencias asociadas a la vejez desde las perspectivas biológica, psicológica y social en el contexto ecuatoriano, esto permitió conocer que la salud comienza a deteriorarse entre los 45 y los 54 años y que los adultos mayores usuarios del MIES caracterizan a la vejez haciendo referencia al desgaste fisiológico y que el bienestar psicológico se va deteriorando con la edad, sin embargo, la vejez también puede ser un periodo de relativa tranquilidad (MIES, 2020).

Las causas para que las PAM sean institucionalizadas son condiciones económicas, ausencia o descuido familiar, problemas de salud, vulneración de derechos, pérdida de familiares, soledad y por decisión propia (Azüero y Zuleta, 2022). Otras de las consecuencias para la institucionalización son las afectaciones que provoca en los cuidadores que son: alteraciones neuropsiquiátricas y de la conducta, la dependencia para las actividades de la vida diaria que llevan a la sobrecarga del cuidador, síntomas físicos y psicológicos del cuidador, incapacidad para hacerse cargo del adulto mayor por falta de tiempo, ser profesionalmente o por edad avanzada del cuidador (Martínez, 2019).

Dentro de las consecuencias que genera la institucionalización en el adulto mayor al tratar de adaptarse a un ambiente distinto están: la pérdida de autoestima por el “abandono” familiar generando un vacío existencial haciendo que su vida no tenga sentido, presentan síntomas depresivos, sentimientos de soledad, pérdida de intimidad en cuanto a su espacio físico y pérdida de comunicación en su entorno familiar (Arias et al., s.f.).

En la ciudad de Cuenca existen centros gerontológicos y centros de apoyo para las PAM, uno de ellos es el Hogar Miguel León, en donde se realizará la investigación centrada en el conocimiento del proceso de adaptación y las complejidades o problemáticas existentes dentro

de este proceso; en base a la literatura se puede mencionar que la familia es un pilar importante y fundamental en el proceso de adaptación de las PAM.

El Hogar Miguel León, se encuentra ubicado en la provincia del Azuay, cantón Cuenca, en la calle Simón Bolívar 14-58; las hermanas de la caridad se encuentran en aquella residencia en donde su objetivo es “cuidar de las niñas en situación de orfandad y después de 82 años cuidar de personas mayores en su vejez para que tengan tranquilidad en sus últimos años”. El hogar fue fundado el 8 de diciembre de 1870, se inició con doce niñas; el terreno fue donado por los hnos.: sacerdotes Justo y Miguel León (Hijas de la Caridad, 2020).

Actualmente existen 32 personas adultas mayores en residencia permanente dentro del Hogar Miguel León, esta población se encuentra en edades de entre 65-85 años, en donde 10 PAM pertenecen al género masculino y 23 al género femenino, de toda esta población 29 PAM reciben un servicio por el convenio del Ministerio de Inclusión Económica y Social en conjunto con las Hijas de la Caridad y solo tres PAM son privadas quienes aportan con un pago mínimo por estos servicios; además se conoce que 18 personas de esta población son autovalentes y 14 personas se encuentran postradas por enfermedades propias a la edad; otro dato importante es que aproximadamente cinco PAM cuentan con referentes familiares que reciben apoyo dentro de la institución. (Trabajadora Social del Hogar Miguel León, 2023).

Pregunta de Investigación

¿Cuáles son las experiencias en torno al proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León, en Cuenca, en el año 2023?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Analizar el proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León, en Cuenca, en el año 2023.

Objetivos Específicos

- ✓ Caracterizar la población adulta mayor institucionalizada en el Hogar Miguel León.
- ✓ Conocer las experiencias del proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León.
- ✓ Describir el rol de la familia en el proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

Justificación

En nuestro país las personas adultas mayores se encuentran en una situación complicada, esto se debe a que la mayoría carece de recursos económicos para poder tener una calidad de vida digna, algunos tienen familiares con carencia económica, esto hace que se genere un desgaste físico y cognitivo al no recibir las atenciones médicas debidas; además esto podría provocar que las familias decidan institucionalizar a las PAM haciendo que desarrollen sentimientos de tristeza que afectarían a su salud mental. En esta investigación se pretende palpar y conocer la realidad del proceso de adaptación institucional que viven las PAM al tratar de encajar o acomodarse a un entorno lejano del hogar, adicional a ello se pretende conocer si el apoyo familiar incide en el proceso de adaptación a un nuevo ambiente que es la institución; con los resultados obtenidos se pretende dar a conocer a los profesionales a cargo del cuidado, las percepciones que tienen las PAM sobre su adaptación y cuán dificultoso fue o ha sido para que consoliden los procesos de intervención de acuerdo a las necesidades de esta población. A nivel académico se podrán extender o reforzar las líneas de investigación, se obtendrá información de primera mano actualizada, la misma incidirá en la búsqueda del beneficio integral del adulto mayor institucionalizado; en lo social ayudará a que los centros gerontológicos, casas hogares y espacios de cuidado para los adultos mayores realicen actividades, programas o proyectos que ayuden a que su proceso de envejecimiento activo respondiendo a las necesidades de esta población. Así mismo desde el ámbito del trabajo social la intervención tendrá más énfasis en las necesidades de las PAM en las instituciones, generando redes de apoyo social, familiar y se contribuirá al apoyo por el respeto de los derechos de esta población.

Capítulo 2

Marco Teórico Conceptual

Antecedentes

El proceso de institucionalización es una realidad social que se vive en la actualidad, la población envejecida aumenta cada vez más, provocando un quiebre en la rutina de las personas adultas mayores (PAM) al enfrentarse a nuevos cambios y desafíos propios de la adaptación; A nivel Internacional se destacan estudios realizados en Colombia, México y Uruguay; en Colombia en el año 2019 se realizó un estudio en donde el objetivo era conocer sobre el entorno de las familias de las PAM de los Centros Vida del municipio de Villavicencio, en donde resaltan tres esferas de las PAM: la primera: asimilar que se encuentra en la etapa de la vejez, la segunda: las necesidades de la vejez y la tercera: la comunicación familiar con un adulto mayor; la primera

indican que el envejecimiento causa deterioro físico y discapacidad, presentan dolencias físicas o mal genio; en la segunda se recalca las necesidades sociales, una de ellas es el no poder trabajar, apoyo social y familiar; en la tercera se encuentra lo que son: los problemas o conflictos del adulto mayor y su familia, las formas de emitir cariño, respetar y ser solidarios de parte de la familia así como de cuidadores externos, y la última el alejamiento familiar de la institución en donde se encuentra el adulto mayor (Salamanca et al., 2019).

En el año 2020, se llevó a cabo un estudio transversal descriptivo en México con el propósito de analizar la relación entre el estado cognitivo y la capacidad para realizar actividades básicas de la vida diaria en adultos mayores institucionalizados. Los resultados del estudio indicaron que existe una correlación entre el deterioro cognitivo y la dependencia funcional, independientemente del género, es decir, cuanto mayor sean los problemas mentales o alteraciones de la memoria, mayor será la dependencia funcional del adulto mayor (Flores et al., 2020).

En Uruguay en el año 2021 se realizó un estudio cuyo objetivo fue medir el impacto de la institucionalización en la vida cotidiana de las PAM que residen en la Asociación Pro-Hogar de Ancianos en San José de Mayo, y se obtuvo como resultados que 1 ingresaba por temas de salud, 3 por voluntad propia y 3 por decisión de familiares sin su consentimiento; en cuanto al proceso de adaptación se realizó un acercamiento con el territorio de les rodea (baños, cuartos, oficinas, etc.), además para mejorar su adaptación se les hicieron preguntas básicas para conocer la forma de vida de las PAM antes de ingresar en el hogar (Soto, 2021).

Al ingresar a una institución, las personas adultas mayores se enfrentan a un proceso de adaptación y pérdida, donde deben ajustarse a una nueva realidad, actividades como el juego de cartas, la lotería, entre otros sentimientos, van generando una rutina aburrida, sin nada nuevo más que estar sentados durante toda la tarde mirando televisión. Es por ello que se destaca la importancia de brindar protección social a las personas adultas mayores, lo cual implica la implementación de programas de intervención profesional que promuevan una visión activa de la vejez y la institucionalización, estos programas buscan fomentar la libertad y la expresión personal de los adultos mayores, permitiéndoles vivir la etapa de la vejez de manera plena y enriquecedora. (Soto, 2021).

A nivel nacional se destacan estudios realizados en Ibarra y Quito; en Ibarra se presenta una investigación cuyo objetivo fue señalar la adaptación y afrontamiento de las PAM

institucionalizadas en centro asistencial León Rúales, en donde se reflejan los siguientes datos: un 52,8% presenta depresión considerable, el 40,48% presenta depresión grave y el 52,8% presenta un tipo de depresión leve; además esta población presenta una dependencia total siendo el 38,1% de las PAM, luego está el 14,3% que representa las personas que tienen una dependencia severa y solo el 28,6 tiene una dependencia moderada (Ojeda, 2022, p.13). Las causas por las que las PAM acudieron al centro asistencial fueron por abandono, por decisión de las familias, por reporte institucional y por indigencia; además no existe un acompañamiento adecuado de los familiares en el proceso de institucionalización que contribuyan a una positiva adaptación (Ojeda, 2022).

En Quito se llevó a cabo un estudio para evaluar los intereses de las personas adultas mayores que residen en el centro gerontológico privado "Luzmila Romero de Espinosa" de Tabacundo y en el centro estatal Buen Vivir de Cayambe, Ecuador. La muestra consistió en 36 personas mayores, y se encontró que el 86% prefiere juegos armables, el 69% prefiere caminar y el 67% participar en actividades religiosas y celebraciones. Además, se identificó que solo el 17% tiene interés en bailar, trabajar con cerámica o hacer ejercicios, y no se evidenció interés por la lectura, cuidado de mascotas, canto, cocina o escritura. En cuanto a las actividades futuras, el 42% prefiere actividades religiosas y el 36% se interesa en caminar y celebrar días festivos. Estos resultados sugieren que las personas adultas mayores tienden a practicar actividades individuales que pueden limitar su bienestar físico, mental y social. Además, se observa que el interés por socializar o participar en actividades de dos o más personas disminuye con el avance de la edad. (Sánchez y Vera, 2022).

A nivel local, Tenesaca (2022) en su investigación realizada en Cuenca cuyo objetivo fue estudiar el contexto sociofamiliar de las PAM en el Centro Gerontológico Santa Ana, en donde se obtuvo como resultado que las PAM demuestran que son vulnerables al ingresar a un centro de cuidado, sin embargo se evidencio que la mayoría de las PAM participan en actividades de manualidades y actividad física mientras que el 20% de la población afirma que no existe ningún interés por participar en ninguna de las actividades; 14 personas adultas mayores afirmaron tener referentes o apoyo familiar y el 7% de esta población menciona que se siente un peso para su familia.

Bases Teóricas

Teoría del Desarrollo Humano de Erik Erikson

Para esta investigación se identificaron teorías que aportaran a la interpretación de la información obtenida sobre la población de las personas adultas mayores en su proceso de adaptación y la importancia de la familia en esta etapa de la vida de cada una de estas personas. Desde la perspectiva del Trabajo Social está la Teoría del Desarrollo Humano de Erik Erikson quien identificaba al envejecimiento como una etapa distinta y la última en el desarrollo del ciclo de la vida, en esta etapa ya los hijos son adultos, muchas veces se han casado, tienen hijos propios, y viven lejos de los padres y madres, probablemente el esposo o esposa y varias amistades han muerto. (Guerrini, 2010)

Las etapas de desarrollo del individuo en el ciclo de la vida, también han sido consideradas a base de unos relojes que marcan tres tipos de edades en el ser humano: 1) - Edad biológica: determina la edad cronológica según la persona avanza en edad, considerando su desarrollo físico. Se mide por el reloj biológico. 2)-Edad psicológica: se relaciona con la capacidad de adaptabilidad que un sujeto manifiesta ante los distintos eventos que la vida puede deparar (estructurales, históricos, sociales). Es lo que se llama «madurez» en el lenguaje cotidiano, y de hecho esta capacidad se logra a través de los años, con la experiencia que se va acumulando. Se mide por el reloj psicológico que revela cómo los individuos se sienten hacia ellos mismos y hacia sus habilidades, y cómo perciben las expectativas y el comportamiento, y 3)-Edad social: se encuentra determinada por las funciones y posición social que la persona ocupa en el transcurso de su vida. Éstas se relacionan íntimamente con las crisis, tareas del desarrollo y la edad cronológica. Se mide por el reloj social (Guerrini, 2010).

En el contexto de la institucionalización del adulto mayor, Erikson plantea que esta transición puede generar desafíos en el proceso de desarrollo, la separación del hogar y la adaptación a un entorno institucional pueden provocar sentimientos de pérdida, soledad y falta de control sobre la propia vida. Esto puede llevar a una sensación de desesperación y desequilibrio emocional si no se abordan adecuadamente. Sin embargo, Erikson también sugiere que la institucionalización puede ofrecer oportunidades para el crecimiento personal y el mantenimiento de la integridad. A través de la interacción social con otros residentes y el personal de la institución, así como a través de la participación en actividades y programas, los adultos mayores pueden encontrar un sentido de comunidad, propósito y conexión emocional. (Guerrini, 2010)

Como lo menciona Erik Erikson en su teoría, dentro de esta etapa existen múltiples cambios que van adentrando al contexto del envejecimiento, en este caso las PAM tienden a quedarse solos por que sus hijos han abandonado el hogar por naturaleza propia, su pareja ha fallecido o en otro de los casos se encuentran abandonados o sus cuidadores no pueden hacer cargo de ellos por diferentes factores asociados a la edad, por ende necesitan recurrir a la institucionalización que puede ser un beneficio para las PAM porque recibirán servicios de cuidado y apoyo según sea sus necesidades, sin embargo según las investigaciones también puede ser perjudicial para su salud mental debido a que se desvinculan de sus actividades diarias y de su contexto sociofamiliar, lo que genera un desgaste emocional.

Teoría Ecológica de Bronfenbrenner

Desde la perspectiva del desarrollo de la conducta humana está la Teoría Ecológica de Bronfenbrenner, menciona que el ambiente en el que un individuo se desenvuelve tiene una interacción, es decir, la forma en la que el individuo percibe su ambiente y cómo se relaciona con él. El ambiente ecológico es definido por Bronfenbrenner como un conjunto de estructuras seriadas, en donde cada una de ellas cabe dentro de la siguiente (Bronfenbrenner, 1987).

El primer entorno identificado es el Microsistema el cual es el más cercano al individuo y está constituido por los padres, la familia y la escuela, en el caso de las PAM se refiere al entorno inmediato del adulto mayor, como la institución y las interacciones con el personal y otros residentes, por tal motivo la calidad de las relaciones y el apoyo social en este nivel pueden influir en la adaptación y el bienestar del adulto mayor. El segundo es el mesosistema el cual comprende las relaciones entre dos o más entornos, en las PAM se refiere a las interacciones entre los diferentes microsistemas en los que el adulto mayor participa, como la relación entre la institución y la familia, por ende, la comunicación y colaboración efectiva entre estos sistemas pueden facilitar una transición más suave hacia la institucionalización. (Bronfenbrenner, 1987).

El tercero es el exosistema el cual no incluye a la persona en desarrollo como participante activo sino influye sobre el mismo por terceras personas, es decir, se refiere a los entornos indirectos que influyen en el adulto mayor, como las políticas y normas sociales relacionadas con el cuidado de los adultos mayores en instituciones, estos factores externos pueden afectar los recursos y oportunidades disponibles para el adulto mayor en la institución; y el cuarto es el macrosistema el cual se encuentra lejos del individuo en desarrollo ya que la interacción no es directa con este individuo, siendo la cultura, creencia o ideologías (Bronfenbrenner, 1987).

La Teoría Ecológica de Bronfenbrenner destaca la importancia de considerar los diferentes niveles ambientales y las interacciones entre ellos al comprender la institucionalización del adulto mayor. Esto ayuda a tener en cuenta no solo las características individuales del adulto mayor, sino también los factores contextuales que influyen en su adaptación y bienestar en el entorno institucional. Todo ser humano se acopla y vive influenciado por todos aquellos sistemas mencionados anteriormente, cuando la posición o lugar de una persona se modifica en el ambiente ecológico como consecuencia de cambio de rol, de entorno o de ambas a la vez se denomina transición ecológica. Es lo que sucede con la población adulta mayor que al momento de institucionalizarse se tiene que incorporar a otro entorno, dejando de lado su zona de confort y su familia, a su vez este entorno o institución cambia la forma de vivir de las PAM creando nuevos espacios, costumbres y diferentes formas de vida (Bronfenbrenner, 1987).

Desde un ámbito social se puede mencionar que es importante que las personas adultas mayores tengan contacto con su entorno familiar o social, para evitar la monotonía y el sentirse abandonados, que muchas veces es perjudicial para la salud mental y física de la misma. Una persona adulta mayor, según las investigaciones y la misma persona siente y piensa que una envejecimiento activo y saludable es interactuando con las demás personas, ya sea del contexto sociofamiliar o de otras generaciones, pues es una manera de distracción y aprendizaje. Dentro de este contexto también se recalca las relaciones internas que tienen las PAM con el personal quienes se hacen cargo de su cuidado y bienestar por lo mismo es importante generar un ambiente de confianza y seguridad para que las PAM puedan gozar de un bienestar en general.

Teoría de la actividad por Havighurst y Albrecht en 1953

Otra teoría destacada en esta investigación es la teoría de la actividad fue planteada por Havighurst y Albrecht en 1953, surge de la premisa del envejecimiento normal y plantea la necesidad de la realización permanente de actividades, en la medida de lo posible, con el fin de generar sentimientos positivos de felicidad y satisfacción. Además, esta teoría enfatiza la importancia de adaptar las actividades a las capacidades y necesidades individuales de las personas mayores para promover su bienestar, si bien es cierto la etapa de la vejez, se asocia con la pérdida de habilidades y capacidades, sin embargo, esta teoría promueve una perspectiva más positiva y activa del envejecimiento, en la que las personas mayores pueden seguir participando en actividades significativas y disfrutando de la vida. (Oddone, 2013)

El concepto de sí mismo está estrechamente relacionado con los roles que desempeñamos en la vida, en la etapa de la vejez, es común que las personas adultas mayores

experimenten una pérdida de roles significativos debido a la jubilación, la viudez u otros cambios. Para mantener un autoconcepto positivo, es importante reemplazar estos roles perdidos con nuevos roles significativos. En consecuencia, el bienestar en la edad avanzada depende en gran medida de participar activamente en los roles recientemente adquiridos y desarrollar una actividad significativa en ellos. (Oddone, 2013)

Esta teoría sostiene que el envejecimiento no necesariamente conduce a la inactividad y la pasividad, sino que las personas mayores pueden mantenerse activas y comprometidas en la sociedad. Según esta teoría, la institucionalización del adulto mayor puede ser vista como una forma de proporcionar oportunidades para actividades y compromisos sociales para el bienestar físico, emocional y social de las personas mayores. La actividad es necesaria para experimentar satisfacción en la vida durante la vejez y que la falta de la misma puede llevar a sentimientos de inutilidad, aburrimiento y depresión. (Oddone, 2013)

Es importante tener en cuenta que no es simplemente la actividad social en sí misma la responsable de la satisfacción en la vida de una persona, sino el significado que esa actividad tiene para ella, por ello, cuando una persona adulta mayor encuentra o atribuye un sentido a la actividad que elige, su satisfacción aumenta conforme realice dicha actividad, por lo tanto, no se trata solo de la cantidad de contactos o actividades, sino de la calidad de las mismas en relación con el significado que tienen para la persona, también, es importante considerar tanto los aspectos individuales como los grupales o colectivos, ya que participar en actividades colectivas permite fortalecer las habilidades personales y también descubrir nuevas capacidades a través de los roles que asumen en el grupo, de esta forma, gracias a las actividades sociales que realizan en la etapa de la vejez se puede superar las pérdidas asociadas a la dinámica laboral y elaborar los duelos por las pérdidas que las personas adultas mayores han experimentado a lo largo de su vida. (Oddone, 2013)

Por ello es importante desde el Trabajo Social mantener esta población activa y tratar de vincularlos en sus contextos anteriores con actividades recreativas y de aprendizaje para que no se sientan aislados o desanimados, asimismo sientan que son partícipes y capaces de realizar cualquier actividad de su agrado, es por ello que es necesario trabajar con el debido apoyo de otras profesionales de diferentes áreas para obtener mejores resultados tanto en la salud mental como en la salud física de la persona adulta mayor y lograr que el proceso de adaptación a una institucionalización sea menos pesada y duradera para ellos.

Según el aporte de estas teorías planteadas anteriormente se puede mirar a una persona adulta mayor no solo desde lo biológico sino también desde lo social, es decir comprender las necesidades básicas propias de una persona y entender cómo el contexto socio familiar puede contribuir con su cuidado, un envejecimiento pleno y activo; además dentro de una institución o de la familia misma tener un plan de cuidado para las PAM implementando actividades que generen impulsividad por disfrutar la etapa del envejecimiento con agrado sintiéndose protegidos y escuchados.

Marco Conceptual

Conceptualización Persona Adulta Mayor.

En Ecuador, se ha contabilizado un total de 1.520.590 personas de 65 años y más, y se ha identificado que hay más mujeres adultas mayores que hombres. Según los datos, el 53,6% del total de personas adultas mayores son mujeres, mientras que el 46,4% son hombres. Además, se ha observado un incremento en el porcentaje de población de personas adultas mayores en el país, ya que en 2010 representaban el 6,2% de la población, mientras que en la actualidad conforman el 9%. Censo de Población y Vivienda, 2022)

La Organización Panamericana de Salud (1994) fue quien estableció el termino adulto mayor, de esa forma se establece que son aquellas personas que han alcanzado los 65 años de edad; de la misma manera la ley del adulto mayor considera toda aquella persona que ha alcanzado la edad de 65 años, a partir de ese momento, esa persona es considerada como parte de los grupos de atención prioritaria, lo que significa que se le deben brindar ciertos cuidados y beneficios especiales para garantizar su bienestar en general y protección, estos cuidados pueden incluir acceso a servicios de salud, programas de ayuda social, económica, protección contra el abuso y la discriminación (Ley del adulto mayor, 2019).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una persona adulta mayor es toda aquella que tiene 60 años de edad, actualmente esta población tiende a vivir más años que antes lo que significa que la esperanza de vida es mayor a los 60 años. En todo el mundo existe un incremento de personas adultas mayores, por ejemplo, para el 2030 una de cada seis personas tendrá 60 años o más, contando con un aproximado de 14000 millones de PAM, y para el 2050 habrá 2100 millones de esta población, este incremento del envejecimiento poblacional comenzó desde los países con altos ingresos, como es el caso de Japón que aproximadamente cuenta con un 30% de población adulta mayor, en la actualidad los cambios más significativos se emiten

desde las PAM de los países con bajos y medianos ingresos (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Envejecimiento

El envejecimiento desde el punto de vista biológico asemeja una variedad de daños moleculares y celulares que surgen con el tiempo, estos a su vez provocan un descenso en las capacidades físicas y mentales de una persona adulta mayor, esto puede provocar enfermedades o en mayores casos la muerte. Más allá de los cambios biológicos el envejecimiento también se asocia a otras transacciones vitales como la jubilación, cambios de domicilio por su bienestar y el fallecimiento de familiares cercanos. (Organización Mundial de la Salud, 2022)

El Ministerio de Inclusión Económica y Social define al envejecimiento como “una opción de ciudadanía activa”. Se promueve un envejecimiento positivo, para una vida digna y saludable, a través de su participación y empoderamiento junto a la familia, la sociedad y el Estado”, es decir que tiene un enfoque que promueve el bienestar físico, mental y social de las personas adultas mayores, basándose en la idea de que el envejecimiento no debe ser visto como una etapa de deterioro, sino como una oportunidad para mantenerse activo, participar en actividades significativas y disfrutar de una buena calidad de vida, esto implica mantener un estilo de vida saludable, mantenerse físicamente activo, participar en actividades sociales y culturales, mantener una mentalidad positiva y comprometida con el aprendizaje y el crecimiento personal. El envejecimiento activo, en sí, busca maximizar el potencial de las personas mayores y fomentar su participación activa en la sociedad. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2012)

El envejecimiento es un proceso natural que ocurre a lo largo de toda la vida, pero no todas las personas envejecen de la misma manera. La evidencia científica sugiere que la calidad de vida y la capacidad funcional en la vejez están influenciadas por las oportunidades y desventajas que se han experimentado durante la infancia, adolescencia y edad adulta, por lo tanto, los factores como el estilo de vida, el lugar donde se ha vivido, la exposición a factores de riesgo, el acceso a la educación y a la promoción de la salud son importantes para evaluar la calidad de vida y la capacidad funcional de los adultos mayores. (Ministerio de Salud Pública, 2010)

En la etapa del envejecimiento suelen existir diferentes situaciones que degradan la salud de la persona adulta mayor, por ejemplo, la pérdida de su pareja, la separación de sus hijos o

padecer de alguna enfermedad aumenta el nivel de depresión en ellos y su calidad de vida disminuye, lo que acompleja la existencia del mismo (Vélez, et al., 2019).

El proceso de envejecimiento es un fenómeno universal que afecta a todas las personas en general, desde el momento de la concepción, este proceso natural se desarrolla a lo largo de toda la vida y llega a su fin inevitablemente al final de la misma, en la actualidad, el estudio del envejecimiento ha adquirido una mayor relevancia debido al creciente número de personas mayores de 65 años en nuestra sociedad. Existe la posibilidad de prevenir, aliviar y retrasar los problemas asociados a esta etapa de la vida, el desafío reside en lograr retrasar la aparición de enfermedades crónicas y aumentar la cantidad de años vividos sin discapacidad, esto implica abordar estrategias que promuevan un envejecimiento saludable y activo, brindando atención integral a las necesidades físicas, mentales y sociales de las personas mayores, por tal motivo al hacerlo, se busca mejorar su calidad de vida y permitirles disfrutar de un mayor bienestar en esta etapa vital. (González y Fuente, 2014).

Tener un envejecimiento saludable depende mucho del entorno que rodea a la persona adulta mayor, según la OMS algunas de las variaciones en la salud de las personas mayores se deben a la genética, pero los factores que más influyen tienen que ver con el entorno físico y social, en particular la vivienda, el vecindario y la comunidad, así como características personales como el sexo, la etnia o el nivel socioeconómico. El entorno en el que se vive durante la niñez o incluso en la fase embrionaria, en combinación con las características personales, tiene efectos a largo plazo sobre el envejecimiento (Organización Mundial de la Salud, 2022).

El proceso de envejecimiento puede ser visto de distintas maneras en la vida de una persona adulta mayor, es decir, existen factores que indican que una persona haya llegado a esa etapa, como la edad, los cambios biológicos, físicos y psicológicos que son propios dentro de este proceso.

Características morfológicas, fisiológicas y psicosociales de las personas adultas mayores.

El proceso de envejecimiento es una etapa de la vida que afecta de manera general a las personas adultas mayores. Durante esta etapa, se producen una serie de cambios tanto a nivel físico, psicológico como social, que pueden tener un impacto significativo en la cotidianidad y la calidad de vida de esta población.

El proceso de envejecimiento puede ser influenciado por diversos factores, como los hábitos y estilos de vida, la exposición ambiental, las enfermedades y los factores genéticos, estos elementos pueden determinar la magnitud de los cambios que ocurren en el cuerpo humano a lo largo del tiempo, y cada individuo experimentará una biología única en relación con el envejecimiento, por ejemplo, la piel se vuelve más elástica debido a la disminución de la producción de colágeno y elastina, continúa con la aparición de arrugas y líneas de expresión, la piel se vuelve más delgada, frágil y seca. (Dermatología geriátrica, 2014)

Cuando llegamos a la etapa del envejecimiento es común que los ojos y los oídos experimenten cambios que afectan su funcionalidad, estos cambios pueden incluir una disminución de la agudeza visual y auditiva, lo que puede dificultar la visión y la audición. Como resultado, es posible que las personas mayores necesiten adaptar su entorno para satisfacer sus necesidades físicas actuales, por ejemplo, pueden requerir una mayor iluminación para ver con claridad o dispositivos de asistencia auditiva para mejorar su capacidad de escuchar, estos ajustes pueden ayudar a compensar los efectos del envejecimiento en los ojos y los oídos, permitiendo a las personas mayores mantener una calidad de vida óptima en términos de visión y audición. (Stefanacci, 2022)

A medida que envejecemos, los huesos pueden volverse menos densos debido a la pérdida de calcio. Algunas áreas que se ven especialmente afectadas son el fémur, los extremos de los huesos del brazo en la muñeca y la columna vertebral. Esta pérdida de densidad ósea puede llevar a una curvatura en la espalda, además, los cartílagos, que actúan como amortiguadores entre las articulaciones, pueden volverse más delgados debido al desgaste con el paso de los años, esto puede aumentar el riesgo de lesiones en las personas mayores. Los ligamentos y tendones que conectan las articulaciones y los músculos a los huesos también pueden volverse menos flexibles, lo que puede hacer que las articulaciones se sientan rígidas o duras. Como resultado, muchas personas experimentan una pérdida de flexibilidad. Otro cambio relacionado con el envejecimiento es la disminución de la masa muscular, lo que puede llevar a una pérdida de fuerza. La inactividad física también puede contribuir a este fenómeno. (Stefanacci, 2022)

Los deterioros generados incrementan la probabilidad de que existan enfermedades y discapacidad, sin embargo, se menciona que existen personas adultas mayores que gozan de buena salud y carecen de enfermedades comunes por tal motivo no se puede decir que el bienestar en general de un ser humano sea en función a su edad. (Esmeraldas, et al., 2019)

En el aspecto psicosocial, las personas adultas mayores pueden enfrentarse a diversos cambios que pueden afectar su bienestar emocional y social, uno de los cambios más significativos es la pérdida de roles familiares y sociales, por ejemplo, la jubilación puede significar la pérdida de un rol laboral importante y la reducción del contacto social con compañeros de trabajo, asimismo, la muerte de amigos y familiares puede llevar a la pérdida de roles importantes en el grupo social de la persona mayor, la pérdida de estos roles puede generar sentimientos de inutilidad, baja autoestima y depresión, disminuyendo la motivación para participar en actividades sociales, aumentando la soledad y el aislamiento social. (Esmeraldas, et al., 2019)

La falta de contacto social y la disminución de actividades pueden tener un impacto negativo en la salud mental de las personas adultas mayores, por lo que, es común que experimenten cambios cognitivos, como problemas de memoria y distracción, estos cambios pueden afectar la capacidad para mantener relaciones sociales y para participar en actividades sociales, lo que genera sentimientos de frustración e incomodidad en situaciones sociales. (Esmeraldas, et al., 2019)

Enfermedades en el adulto mayor

El envejecimiento conlleva una serie de cambios a nivel general del cuerpo humano, esto permite comprender las diferentes enfermedades que se producen a causa de los cambios generados por la edad y diferenciar de los demás. En esta última etapa de la vida tiende a tener sus complejidades como la pérdida de audición, la visión, dolores articulares, musculares, osteoartritis, la depresión y la demencia, cabe recalcar que estas enfermedades son propias del ser humano, pero suelen ser más frecuentes y molestas en esta etapa del ciclo vital. La etapa del envejecimiento no es solo esperar la muerte, como muchos lo asimilan, sino también puede ser una etapa de nuevas oportunidades en donde se pueden conocer y practicar actividades de su gusto o retomar antiguas aficiones para conseguir un envejecimiento activo y saludable (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Otras de las enfermedades más comunes en la etapa del envejecimiento son la hipertensión que es una condición común en los adultos mayores y puede aumentar el riesgo de enfermedades cardiovasculares; la artritis especialmente la osteoartritis, es una enfermedad degenerativa de las articulaciones que puede causar dolor, rigidez y limitaciones en la movilidad; la diabetes una enfermedad crónica que afecta la forma en que el cuerpo procesa el azúcar en la sangre, además puede requerir un manejo cuidadoso de la dieta, medicamentos y monitoreo

regular; el asma una enfermedad respiratoria crónica que causa dificultad para respirar; la gastritis puede ser más común en los adultos mayores y puede causar molestias digestivas; el cáncer los tipos más comunes en los adultos mayores incluyen el cáncer de próstata, mama, pulmón y colon; la catarata que puede afectar la visión; el colesterol, tiroides, enfermedades cardíacas, renales, arteriosclerosis y enfermedades del sistema nervioso. (Durán, 2010)

Todo este conjunto de enfermedades va a surgir en el transcurso de la vida de las PAM, debido al deterioro del cuerpo que va con los años, por ende, necesitan ser tratadas de la mejor manera posible, para que el adulto mayor se sienta satisfecho con la atención médica prestada.

Institucionalización del adulto mayor

La institucionalización del adulto mayor, cualquiera que sea el motivo, es llevada a cabo con el propósito de resolver los problemas ocasionados por los escasos recursos económicos, falta de apoyo, abandono, marginación social, entre otros, en que se encuentra este grupo de personas (Arias et al., n.d.).

Según la investigación realizada por Gutiérrez (2023), cuando los adultos mayores son institucionalizados, experimentan una serie de cambios generales, estos se reflejan en la adopción de comportamientos de riesgo, como altas tasas de enfermedad y discapacidad, ya sea física, visual, auditiva o mental. Además, existen factores sociales que aumentan la vulnerabilidad de las personas mayores, como el estilo de vida, la institucionalización y el abandono, estos factores pueden atribuirse a la sobrepoblación de adultos mayores en los hogares, así como a los recursos limitados de los centros de atención para adultos mayores, muchos de ellos expresan insatisfacción debido a la tristeza que conlleva abandonar su hogar, perder el contacto con familiares, vecinos, mascotas y sus pertenencias, sin embargo, otros ven la institucionalización como una solución a sus problemas.

Antes de ser institucionalizados, los adultos mayores han construido una vida independiente junto a sus familias o cuidadores, lo que hace difícil para ellos separarse de esos hogares donde han vivido gran parte de su vida. Además, han tenido trabajos que les permitieron mantenerse económicamente a sí mismos y a sus hogares. Sin embargo, con el envejecimiento, han tenido que dejar de hacer actividades que pueden ser desgastantes para su salud, es por ello que la mayor parte de las personas adultas mayores que son institucionalizadas lo toman como un encierro, es por ello que, es responsabilidad de los centros institucionales incentivar a

esta población para que le den sentido y propósito a su vida mediante actividades cotidianas acorde a sus capacidades. (Molina, 2021)

La investigación realizada por Muñoz y Vargas (2019) destaca que la institucionalización de personas adultas mayores puede generar una serie de consecuencias negativas para su salud y bienestar, en particular, se encontró que estas personas tienen un mayor riesgo de experimentar dependencia funcional, lo que significa que pierden la capacidad de realizar actividades diarias que solían hacer antes de su ingreso a la institución, esto puede ser causada por varios factores, como la pérdida de habilidades físicas y cognitivas, el envejecimiento natural del cuerpo y la presencia de enfermedades crónicas o catastróficas, además, se asocia con una disminución en la calidad de vida, ya que las personas pueden sentirse limitadas en su capacidad para realizar actividades que antes disfrutaban.

Es importante destacar que la dependencia funcional no es inevitable en los adultos mayores institucionalizados, de hecho, hay estrategias que se pueden implementar para prevenirla o retrasarla, por ejemplo, se pueden proporcionar programas de ejercicio y terapia ocupacional para mantener la fuerza física y cognitiva, también se pueden ofrecer actividades sociales y recreativas para fomentar la interacción social y prevenir el aislamiento, por tal motivo, es necesario tener en cuenta las necesidades específicas de cada persona adulta mayor y adaptar las intervenciones según sea necesario para mejorar su calidad de vida. (Muñoz y Vargas, 2019)

El proceso de adaptación de las personas adultas mayores al ingresar a centros de atención especializada puede ser un desafío complejo, sin embargo, según la investigación realizada por Bustamante (2023), se observa que esta población encuentra satisfacción en cuanto al cuidado y seguridad que reciben en estos entornos, es decir, los adultos mayores valoran el hecho de que se les brinde la ayuda necesaria para sentirse como en casa, esto implica proporcionar un ambiente acogedor y familiar, donde se les permita mantener su autonomía en la medida de lo posible. Además, la presencia de evaluaciones frecuentes por parte de médicos y enfermeras brinda una sensación de tranquilidad, ya que se garantiza una atención médica adecuada y oportuna. Otro aspecto destacado es la importancia de contar con instalaciones adecuadas que promuevan una vida digna para los residentes, como los espacios físicos adaptados a las necesidades de movilidad y seguridad de las personas adultas mayores, así como la disponibilidad de servicios y actividades que fomenten su bienestar físico, mental y

social, teniendo en cuenta sus intereses, habilidades y limitaciones, y brindar un entorno en el que se sientan valorados y respetados.

Persona Adulta mayor y familia

La familia desempeña un papel fundamental en la vida de una persona, desde el momento de su nacimiento, la persona se encuentra inmerso en este grupo primario, donde vive y experimenta muchas situaciones que moldearán su desarrollo y le brindarán las bases necesarias para enfrentar los desafíos de la vida, también, es considerado el primer entorno en el que un individuo aprende a relacionarse con los demás, a comunicarse, a compartir, a resolver conflictos y a establecer vínculos afectivos, a través de las interacciones diarias con padres, hermanos y otros miembros familiares, se adquieren habilidades sociales y emocionales que serán esenciales en todas las etapas de la vida. (Benzanilla y Miranda, 2013)

La familia proporciona un sentido de pertenencia y seguridad, en donde se encuentran el amor incondicional, el apoyo emocional y el cuidado físico, en este entorno, se cultivan valores, creencias y tradiciones familiares que ayudan a forjar la identidad y la moral de cada individuo, además, desempeña un papel crucial en la transmisión de conocimientos y habilidades, a través de la educación informal, los miembros de la familia comparten sus experiencias, conocimientos y enseñanzas prácticas, desde aprender a caminar y hablar hasta adquirir habilidades domésticas o profesionales, la familia es el primer y más importante maestro en la vida de una persona. (Benzanilla y Miranda, 2013)

Familia y persona adulta mayor

La familia juega un papel crucial en el cuidado y bienestar de los adultos mayores, a medida que el tiempo pasa y las personas envejecen, dependen cada vez más de sus familias y necesitan recibir apoyo físico, emocional y social, por ende, este grupo se convierte en un sistema de apoyo vital para los adultos mayores, proporcionándoles compañía, cuidado y una red de seguridad. Los lazos familiares son especialmente importantes para los adultos mayores, ya que les brindan una sensación de pertenencia y conexión con sus seres queridos. Además, puede ofrecerles un entorno familiar y estable, donde se sientan amados, valorados y escuchados, cada miembro de la familia puede ayudar a las personas adultas mayores a mantener su autonomía y dignidad, respetando sus decisiones y necesidades individuales. (Cuevas, et al., 2020)

La familia desempeña un papel crucial en el cuidado de la salud de los adultos mayores, en este caso pueden ayudar en la gestión de citas médicas, administración de medicamentos,

seguimiento de tratamientos y proporcionar apoyo emocional durante enfermedades o condiciones crónicas, es importante la presencia y el apoyo de la familia debido a que, pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida y el bienestar general de los adultos mayores. También, es importante destacar que cada familia es única y tiene diferentes dinámicas y circunstancias, en este caso algunas personas adultas mayores pueden vivir con sus familias, mientras que otros pueden vivir de forma independiente o en residencias de cuidado, sin embargo, independientemente de la situación, la familia sigue siendo una fuente importante de apoyo y cuidado para los adultos mayores. (Cuevas, et al., 2020)

Según Alcívar y Pinargote (2020), la familia es considerada la primera red de apoyo social que posee una persona adulta mayor a lo largo de la vida, por ende se considera un agente protector ante las situaciones y cambios que se generan en la etapa del envejecimiento, sin embargo, también puede representar insatisfacción, malestar y estrés por situaciones o problemáticas que se desarrollan dentro del ámbito familiar, lo que genera una alteración negativa a la calidad de vida de las personas adultas mayores afectando la salud de este en general.

En la etapa de la tercera edad, las redes sociales de apoyo desempeñan un papel crucial en el bienestar y la salud individual. Cuando surgen situaciones en las que se pierde el vínculo familiar o se presentan dificultades económicas, materiales o psicosociales, la familia puede buscar opciones como Hogares de Ancianos, Casas de Abuelos u otras redes comunitarias para brindar el apoyo necesario.

Es importante reconocer que, en esta etapa de la vida, contar con una red de apoyo sólida puede marcar la diferencia en la calidad de vida de los adultos mayores. Estas redes no solo proporcionan asistencia práctica, como cuidado físico y material, sino que también ofrecen un entorno social y emocionalmente enriquecedor. La familia, en particular, juega un papel fundamental al gestionar la transición hacia estas instituciones o redes de apoyo comunitario. Pueden tomar decisiones informadas y buscar opciones que se ajusten a las necesidades y preferencias del adulto mayor. Además, pueden mantener una comunicación constante y brindar el apoyo emocional necesario durante este proceso.

Adulto mayor institucionalizado

Cuando una persona adulta mayor se traslada a una residencia o institución, es importante que cuente con el apoyo y la participación activa de su familia. Esto ayudará a facilitar su adaptación a su nuevo entorno y a las actividades que realizará dentro de la institución.

Dentro de las instituciones que acogen a personas adultas mayores, es fundamental fomentar una comunicación recíproca tanto dentro como fuera de la residencia. Para lograr esto, es importante que la institución se establezca como un lugar abierto, lo cual implica permitir la entrada y participación de familiares, amigos, allegados y otros miembros de la comunidad en las actividades propuestas. Al permitir esta interacción bidireccional, se promueve un ambiente inclusivo y enriquecedor para los residentes, los familiares y amigos pueden visitar y participar activamente en las actividades, lo que fortalece los vínculos afectivos y ayuda a mantener una conexión con el entorno familiar y social, además, al abrir las puertas de la institución a la comunidad, se fomenta la integración social de los residentes, la participación de personas externas en las actividades propuestas brinda oportunidades de interacción, intercambio de experiencias y creación de lazos afectivos con personas de diferentes edades y contextos. (Baró, et al., 2021)

A pesar de que los centros para el cuidado de las Personas Adultas Mayores (PAM) se esfuerzan por abrir diferentes espacios de interacción, existe una falta de corresponsabilidad por parte de las familias, quienes son una fuente primordial de apoyo para esta población. Investigaciones han resaltado la importancia de la presencia de la familia en la vida de las PAM, según el personal que trabaja en estos centros, la presencia y participación activa de la familia genera un bienestar psicológico en los residentes y ayuda a mantener los vínculos afectivos entre ellos y sus seres queridos. La falta de corresponsabilidad por parte de la familia puede tener un impacto negativo en el bienestar emocional y social de las PAM, la presencia de los familiares no solo brinda apoyo emocional, sino que también puede contribuir a la estimulación cognitiva, el mantenimiento de la identidad y el sentido de pertenencia, por tal motivo es importante que las familias tomen conciencia de su papel y responsabilidad en el cuidado y bienestar de las PAM. Su participación activa en las actividades propuestas por los centros y su presencia regular pueden marcar una diferencia significativa en la calidad de vida de sus seres queridos. (Baró, et al., 2021)

Marco Legal

Constitución del Ecuador

En el Ecuador, se han establecido leyes para proteger y garantizar los derechos de las personas adultas mayores. Estas leyes se encuentran en la Constitución del Ecuador de 2008, en donde en el Artículo 36 de la Constitución, se establece que las personas adultas mayores tienen acceso prioritario a todos los servicios, ya sean públicos o privados, esto significa que se les debe ofrecer un trato preferencial y asegurar que puedan acceder a estos servicios de manera adecuada. Además, se enfatiza la importancia de crear espacios inclusivos tanto a nivel social como económico, donde las personas adultas mayores puedan participar plenamente y sentirse incluidas en la sociedad, estas disposiciones legales reflejan el compromiso del Ecuador en proteger los derechos de las personas adultas mayores y promover su bienestar, al garantizar su acceso prioritario a los servicios y crear espacios inclusivos, se busca asegurar que puedan disfrutar de una vida digna y participar activamente en la sociedad. (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Además, en el Artículo 38 se establece que es responsabilidad del Estado crear políticas públicas y programas orientados a satisfacer las necesidades de las personas adultas mayores, adaptadas a las características y contextos de cada zona, el objetivo es garantizar que esta población pueda participar en espacios recreativos de calidad y eficientes, promoviendo su bienestar y calidad de vida, estas leyes reflejan el compromiso del Estado ecuatoriano en proteger y promover los derechos de las personas adultas mayores. A través de la implementación de políticas públicas específicas, se busca asegurar que esta población cuente con los recursos y oportunidades necesarios para una participación plena y activa en la sociedad (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores

Así mismo, dentro de la ley orgánica de las personas adultas mayores están los siguientes artículos que contienen los derechos de las PAM: Art: 3 en este presente artículo en el literal (b) se establece que se debe garantizar todos los derechos de las PAM y serán tratados por igual sin discriminación alguna; en el literal (d) se establece que será responsabilidad de la familia, sociedad y estado incentivar y promover la participación de las PAM logrando la inclusión y autonomía de las mismas; en el literal (h) se establece que se tratará de eliminar el abandono y cualquier tipo de violencia que sea ejercida hacia las PAM (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2019).

En el artículo 10 literal (a) de la misma ley se establece que la sociedad tiene la obligación de respetar los derechos de las PAM, emitiendo tratos buenos y especializados de acuerdo a las necesidades de esta población y en el literal (d) se establece que se tendrá una cultura de respeto hacia las mismas (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2019).

En el artículo 11 de esta ley se establece la corresponsabilidad que tiene la familia misma que es de cuidar la integridad en general de las PAM, otorgándoles apoyo efectivo y de calidad en lo que requieran para lograr la satisfacción de sus derechos; en el literal (a) se establece que la familia apoyara al adulto mayor para que refuerce sus conocimientos y demás; en el literal (b) se establece erradicar la violencia dentro del ámbito familiar; en el literal (c) se establece que se cubrirá con todas las necesidades básicas de las PAM; en el literal (d) se establece que se protegerá a las PAM ante cualquier hecho de violencia o de vulneración; y en el literal (g) se establece que la familia desarrollara prácticas para conocer sobre el cuidado y atención que debe dar al adulto mayor (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2019).

Finalmente, en el Art. 16. de esta ley se establece que tanto la sociedad como el estado y la familia deben asumir sus obligaciones y responsabilidades como lo manda en la presente ley con la finalidad de que este grupo de atención prioritario alcance su desarrollo personal para facilitar su autonomía misma, además la opinión de las PAM deberá ser respetadas y tomadas en cuenta si este presenta capacidad para hacerlo (Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, 2019).

Capítulo 3

Metodología de la Investigación

Metodología

En este estudio se empleó un enfoque cualitativo para comprender la experiencia de las personas adultas mayores que residen en una casa hogar o centro gerontológico, su proceso de adaptación al ingresar a la institución y la influencia del apoyo familiar en dicho proceso. La investigación cualitativa, según Hernández Sampieri (2010) facilita la exploración e interpretación de una nueva realidad, la cual puede variar según la población y el contexto.

La investigación se llevó a cabo en el Hogar Miguel León que se encuentra ubicado en la Simón Bolívar 14-58 y Esteves de Toral, en la ciudad de Cuenca, en Ecuador, esta es una institución sin fines de lucro que está regulada por el Ministerio de Inclusión Económica y Social, y tiene como objetivo principal cumplir con actividades de cuidado y protección a la población

adulta mayor que lo requiera. El centro cuenta con una población de 32 personas adultas mayores residentes. La población de estudio se seleccionó por muestreo no probabilístico por conveniencia y se realizaron entrevistas a profundidad a 10 participantes, siguiendo una guía de preguntas diseñada para obtener información relevante. La población se formó con ocho personas adultas mayores quienes pertenecían al sexo mujer y dos pertenecían al sexo hombre, esta población se encontraba entre las edades de 65 a 94 años de edad. El estudio se basó en un enfoque fenomenológico, que permitió observar y analizar el fenómeno en el contexto establecido.

La información recopilada para esta investigación, se llevó a cabo en el mes de octubre del año 2023, primero se estableció un acercamiento con la población de estudio, seguido de la aplicación del respectivo consentimiento informado en donde se dio a conocer sus derechos demás, y luego se aplicó la entrevista preparada para dar salida a los objetivos planteados en esta investigación; los participantes fueron seleccionados por convención y se les dividió en dos grupos, el primero correspondían a las personas adultas mayores con referentes familiares y el segundo a personas adultas mayores sin referentes familiares, para evitar causar sentimientos de tristezas en la población.

Se empleó un diseño descriptivo para detallar los procesos de adaptación que las personas adultas mayores enfrentaron al institucionalizarse. Además, se utilizó un enfoque hermenéutico, ya que la información se obtuvo a través de las experiencias vividas durante el proceso de adaptación de las personas adultas mayores al momento de su institucionalización. Finalmente, para el análisis de los datos, se utilizó el software ATLAS. TI, con el fin de resaltar los hallazgos más representativos.

Capítulo 4

Presentación, Análisis e Interpretación

Resultados de la investigación

A continuación, se presentarán los resultados de la investigación con sus respectivos hallazgos más representativos que permiten caracterizar a las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León, así mismo dar conocimiento sobre su proceso de adaptación a la institución.

Caracterización de las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

Edad y Sexo

Tabla 1. Edad y sexo de las personas adultas mayores

EDAD DE LAS PAM	SEXO DE LAS PAM		Total
	Hombre	Mujer	
Menor de 65 años	2	0	2
65-69 años	1	0	1
70 a 79 años	3	4	7
80-89 años	0	17	17
90-99 años	0	6	6
Total	6	27	33

Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Trabajadora Social del Hogar Miguel León.

El Hogar Miguel León actualmente cuenta con 33 personas adultas mayores institucionalizadas de diferentes edades y sexo, la mayor parte de la población se encuentra entre las edades de 80-89 años y pertenecen al sexo mujer, mientras que la minoría se encuentra en edades entre 65-69 años y pertenecen al sexo hombre, a continuación.

Nivel de Instrucción

Tabla 2. Nivel de Instrucción de las personas adultas mayores

NIVEL DE INSTRUCCIÓN

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ANF/NING	12	36,4	36,4	36,4
	Primaria	6	18,2	18,2	54,5
	Básica elemental	9	27,3	27,3	81,8
	Inicial	3	9,1	9,1	90,9
	BACH/SECUND	3	9,1	9,1	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Trabajadora Social del Hogar Miguel León.

Como se muestra en la tabla 2 en lo que respecta al nivel de instrucciones de las personas adultas mayores institucionalizadas, tenemos que un porcentaje significativo con el 36,4 % presentan analfabetismo, es decir esta población no ha podido acceder a la educación en ninguno de sus niveles; con un porcentaje menor, pero significativos esta el 27,3 % de personas adultas mayores quienes cuentan con un nivel educativo de primaria elemental y finalmente un porcentaje bajo cuentan con estudios de inicial , lo que representa el 9,1% de la población, seguido de otro 9,1% de las PAM quienes cuentan con un nivel de estudio avanzados como es el bachillerato.

Tipo de discapacidad

Tabla 3. Tipos de discapacidad de las personas adultas mayores

TIPO DE DISCAPACIDAD		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Física	3	9,1	9,1	9,1
	Intelectual	3	9,1	9,1	18,2
	Auditiva	2	6,1	6,1	24,2
	Visual	2	6,1	6,1	30,3
	Ninguna	23	69,7	69,7	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Trabajadora Social del Hogar Miguel León.

Las personas adultas mayores que se encuentran residiendo en el Hogar Miguel León poseen diferentes tipos de discapacidad tales como discapacidad física, intelectual, auditiva, visual y psicosocial. El 69,7% de la población institucionalizada no posee ningún tipo de discapacidad, el 9,1% posee discapacidad intelectual, el 9,1% posee discapacidad física, el 6,1% posee discapacidad visual y el 6,1% posee discapacidad auditiva.

Cobertura médica y estadía

Tabla 4. Cobertura médica y estadía de las personas adultas mayores

COBERTURA MEDICA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ministerio de Salud Pública (MSP)	26	78,8	78,8	78,8
	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IEES)	3	9,1	9,1	87,9
	Seguro Social Campesino (SSC-IEES)	4	12,1	12,1	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

COBERTURA POR ESTADÍA DE LAS PAM

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES)	30	90,9	90,9	90,9
	PRIVADO	2	6,1	6,1	97,0
	CASA	1	3,0	3,0	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por la Trabajadora Social del Hogar Miguel León.

En cuanto a la cobertura médica de las PAM que se encuentran institucionalizadas, el 78,8% los cubre el MSP, mientras que el 9,1% de la población lo cubre el IEES. En cuanto a la cobertura de estadía actual de las personas adultas mayores que se encuentran residiendo dentro del Hogar Miguel León la mayoría que representa el 90,9% está cubierto por el MIES y solo el 3% de la población obtiene ayuda por porte de su familia.

Datos sociodemográficos de la población participante

En lo que hace referencia a las características sociodemográficas de las personas adultas mayores entrevistadas tenemos que la gran mayoría corresponden al género femenino (8 de 10 PAM) y tan solo dos son del género masculino. Las edades de la población están comprendidas entre los 65 a 95 años de edad, con una edad promedio de 85 años. Dentro de este grupo de

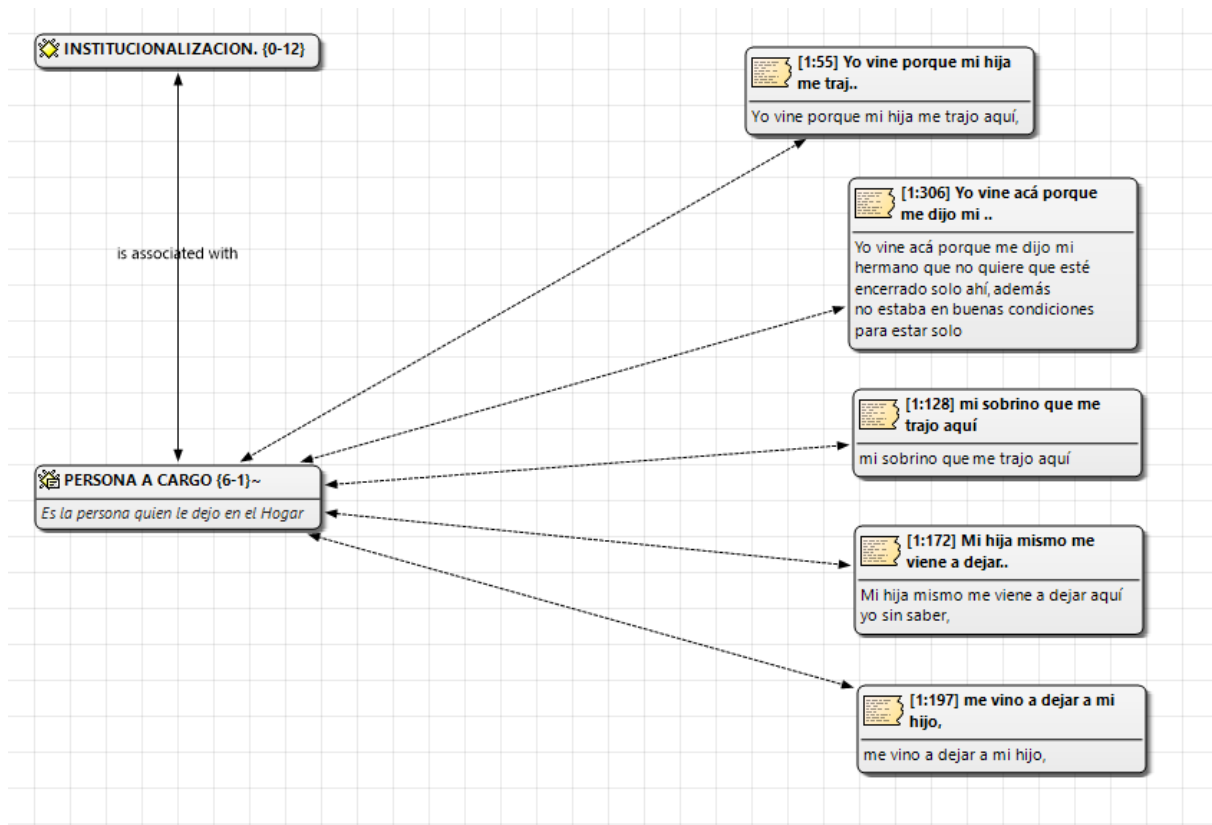
personas, existen dos PAM de género masculino quienes presentan discapacidad física con un nivel del 59% y discapacidad auditiva con un nivel del 45%.

La mayoría proviene de zonas urbanas de la ciudad de Cuenca, mientras que una persona adulta mayor proviene de la parroquia rural de Chaucha y dos son de procedencias distintas tales como el cantón Limón y la ciudad de Loja. Se indagó a cerca de la presencia o referentes familiares de las personas que se encuentran institucionalizadas de los cuales más de la mitad de las PAM cuentan con algún referente familiar, quienes acude regularmente a las respectivas visitas.

La institución Hogar Miguel León cuenta con algunos servicios y redes de apoyo, una de ellas es la atención médica que requieren las PAM, en este sentido casi el total de las personas entrevistadas cuentan con la cobertura médica por parte del MSP, un menor porcentaje por el Seguro social campesino- IEES. Otro de los servicios son los gastos de estadía de los cuales casi el total de gastos es cubierto por el MIES y solo una PAM tiene apoyo económico familiar.

Institucionalización

Figura 1. **Personas quienes institucionalizaron a las personas adultas mayores**

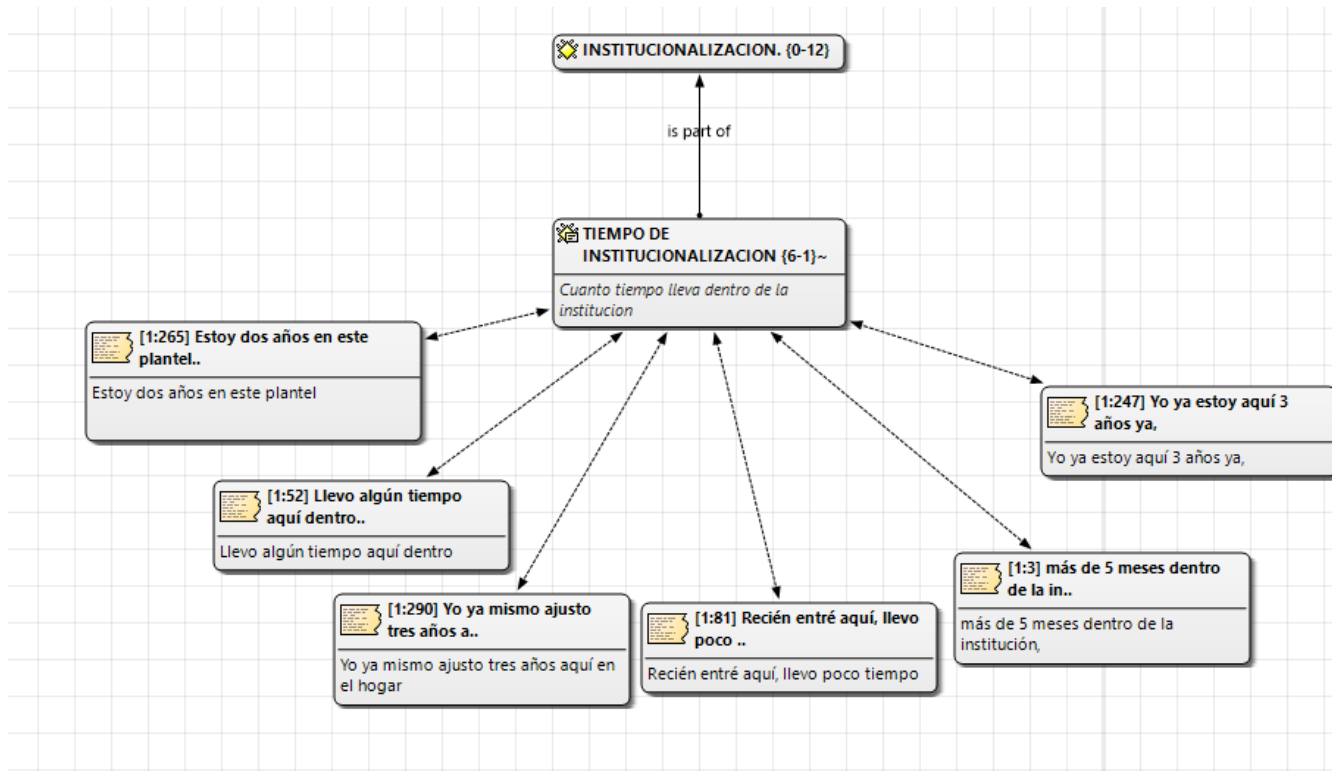


Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

La institucionalización es una opción de cuidado para las Personas Adultas Mayores que necesitan atención y cuyos cuidadores no pueden proporcionarla debido a limitaciones de tiempo o falta de apoyo familiar. En esta investigación se recalca que la mayor parte de la población cuenta con referentes familiares, sin embargo, acudieron al hogar por falta de un cuidador y otras PAM por no contar con referentes familiares. Esto complementa a un estudio realizado por Soto en 2021, el cual señala que una PAM ingresó a una institución por motivos de salud, tres lo hicieron por decisión propia y tres por decisión de sus familiares, sin su consentimiento. En los testimonios presentados, se evidencia que algunas personas adultas mayores han sido institucionalizadas en contra de su voluntad o sin tener conocimiento alguno sobre la situación, por decisión de la familia lo cual genera sentimientos de pérdida, abandono y tristeza en ellos, lo cual se menciona en la Teoría de Erik Erikson, quien menciona que el contexto de la institucionalización del adulto mayor, Erikson plantea que esta transición puede generar desafíos en el proceso de desarrollo, la separación del hogar y la adaptación a un entorno institucional pueden provocar sentimientos de pérdida, soledad y falta de control sobre la propia vida. (Guerrini, 2010)

Tiempo de Institucionalización

Figura 2. Tiempo de institucionalización de las personas adultas mayores

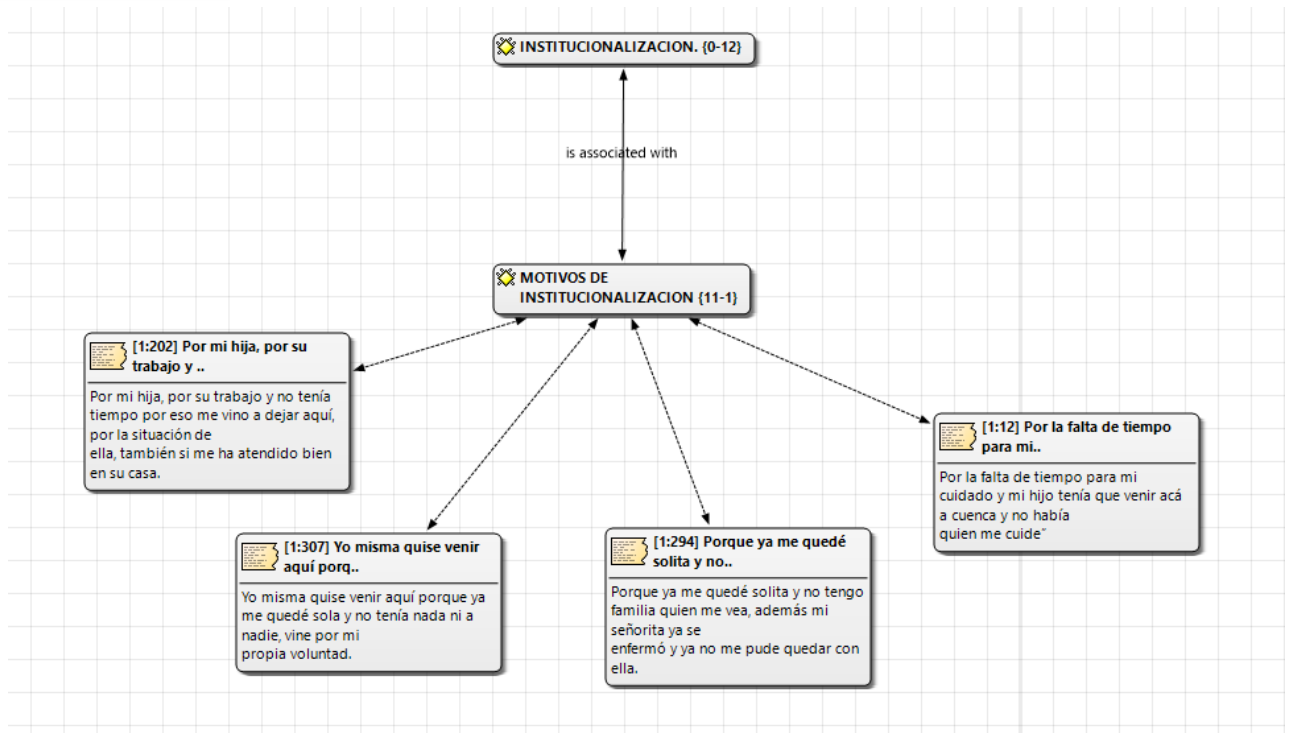


Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

La institucionalización es un lugar de cuidado y atención para aquellas personas de la tercera edad quienes necesitan de cuidado y atención especializada, esta puede llegar a ser por un periodo corto o largo, sin embargo, existen PAM que se encuentran institucionalizadas por años dentro del Hogar Miguel León y reflejan conformidad, resignación y adaptación. Dentro de las investigaciones Arias et al., (n.d.) refiere que la institucionalización del adulto mayor, cualquiera que sea el motivo, es llevada a cabo con el propósito de resolver los problemas ocasionados por los escasos recursos económicos, falta de apoyo, abandono, marginación social, entre otros, en que se encuentra este grupo de personas.

Motivos de la institucionalización

Figura 3. Motivos de la institucionalización de las personas adultas mayores

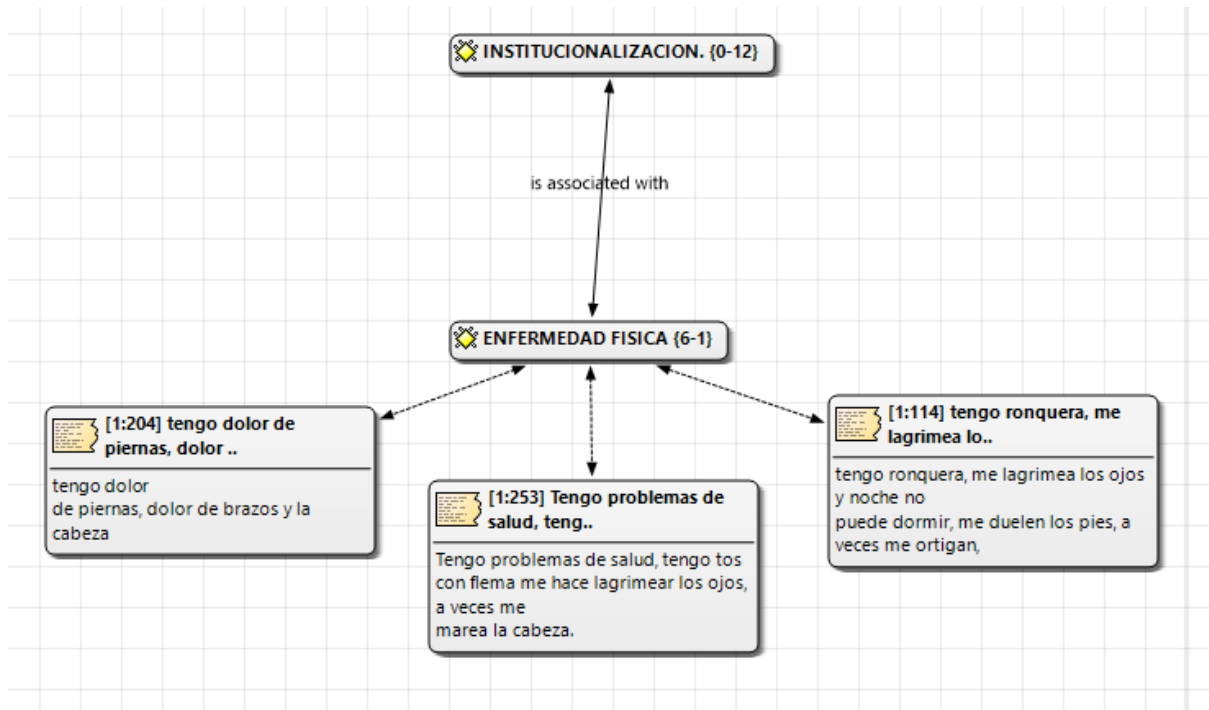


Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

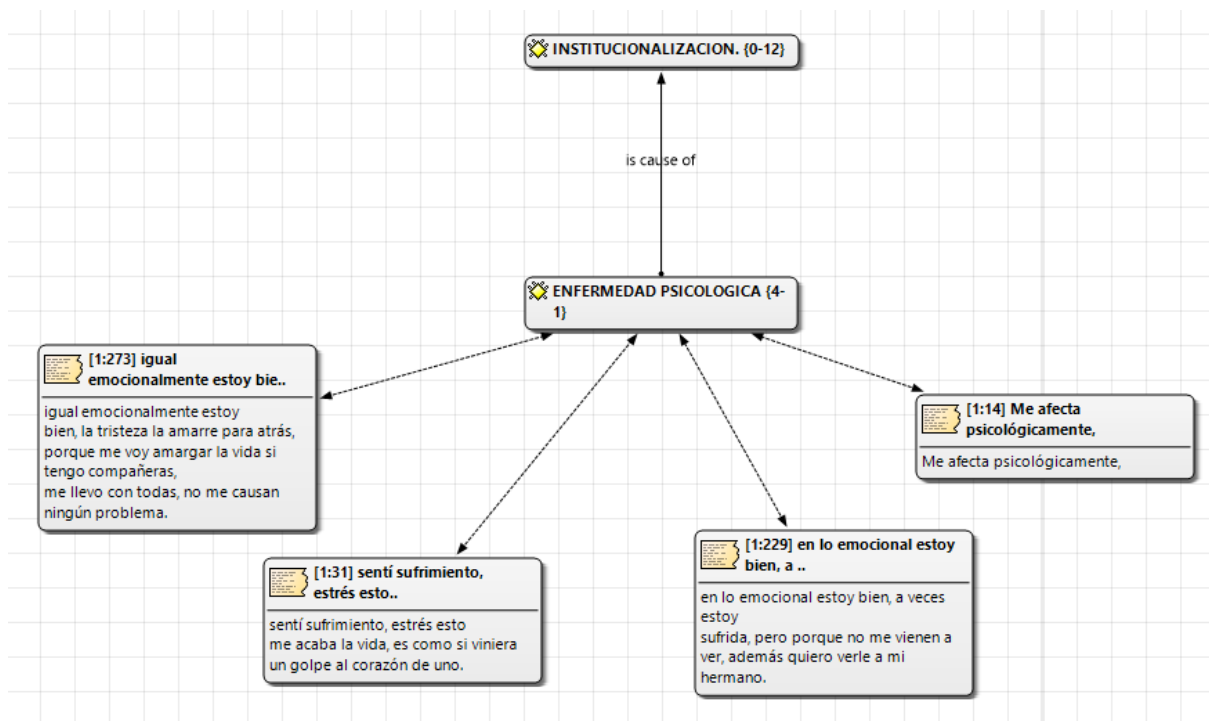
En numerosas ocasiones, las personas adultas mayores son ingresadas en instituciones debido a la escasez de tiempo por parte de sus cuidadores o a la decisión propia, motivada por la ausencia de redes de apoyo para su cuidado. Esta situación también es mencionada en la teoría de Erik Erikson quien hace referencia a que las PAM tienden a quedarse solos porque sus hijos han abandonado el hogar por naturaleza propia, se encuentran abandonados o sus cuidadores no pueden hacerse cargo de ellos como tal, por tal motivo, necesitan recurrir a la institucionalización que puede ser de mucho beneficio ya que recibirán servicios de cuidado y apoyo. (Guerrini, 2010)

Enfermedades físicas y psicológicas

Figura 4. Enfermedades físicas y psicológicas de las personas adultas mayores



Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

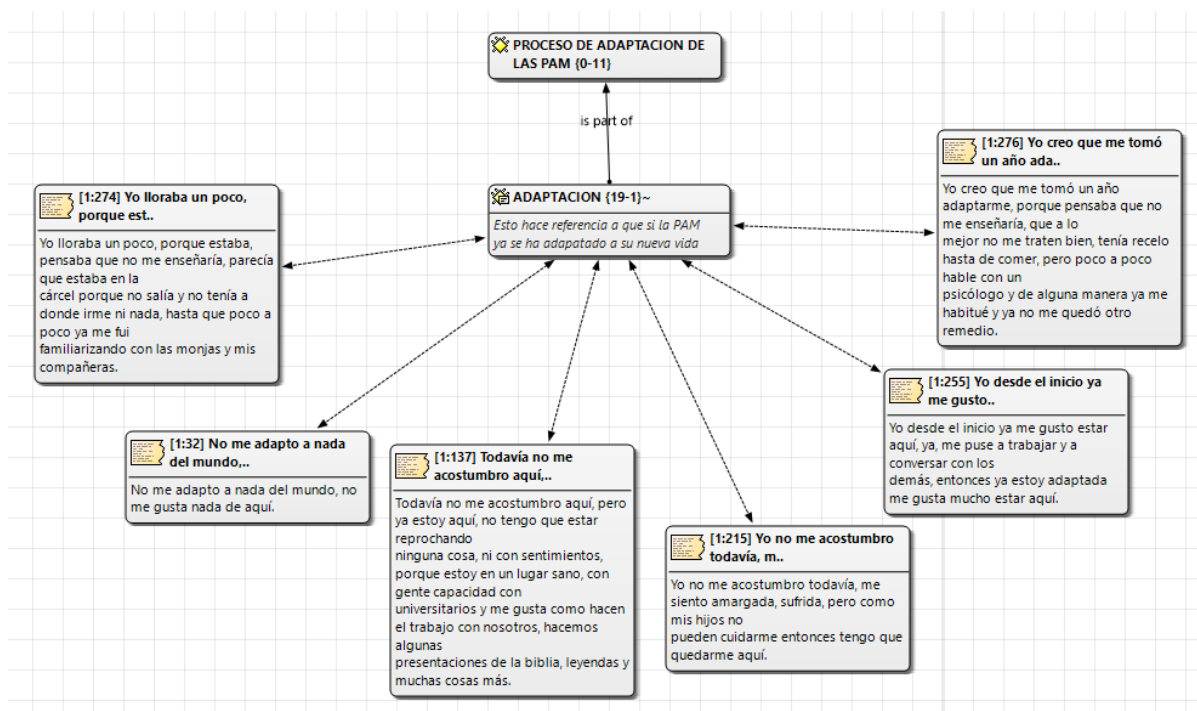


Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

Durante el proceso de envejecimiento, es común experimentar múltiples pérdidas, tanto personales como familiares, incluyendo la autonomía y habilidades para realizar ciertas actividades. Según testimonios de Personas Adultas Mayores y hallazgos de investigaciones, las enfermedades físicas relacionadas con el envejecimiento son los dolores articulares, dolores de huesos, problemas de la vista y problemas relacionados con la falta de sueño; en cuanto a la situación emocional expresan sentirse tristes y sufridos. Las enfermedades físicas y psicológicas tienden a aumentar en aquellas que se encuentran institucionalizadas, por consiguiente, las PAM suelen expresar diversos sentimientos en relación a estas circunstancias, así lo menciona Vélez, et al., (2019), quien hace referencia al envejecimiento puede tener diferentes situaciones que degradan la salud en general de las PAM, aumentando el nivel de depresión y disminuyendo su calidad de vida.

Proceso de adaptación

Figura 5. Procesos de adaptación de las personas adultas mayores



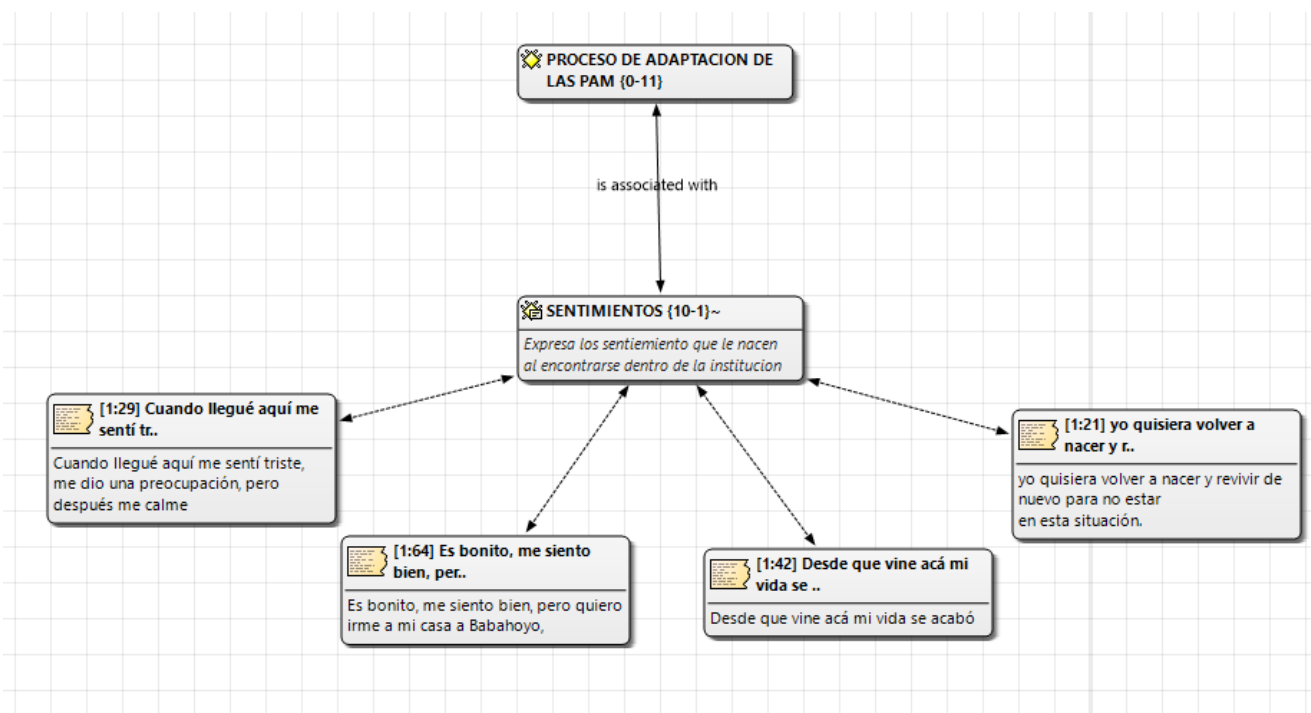
Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

El proceso de adaptación experimentado por las personas adultas mayores al ser institucionalizadas en hogares o centros gerontológicos puede ser extremadamente desafiante para algunos debido a que generan sentimientos de soledad, abandono y pérdida familiar, mientras que, para otras PAM debido a sus experiencias previas y al no tener referentes familiares o por maltrato familiar, la institucionalización representa un refugio y un lugar donde encuentran la tranquilidad que necesitan, es por ello que su proceso de adaptación tiende a ser menos complicado. Esta percepción fue compartida por algunas de las personas adultas mayores entrevistadas, evidenciando la diversidad de experiencias y emociones asociadas con este proceso de transición. De igual manera, según Tenesaca (2022) las personas adultas mayores que son institucionalizadas tienden a volverse vulnerables debido al impacto que les genera tal cambio.

Los testimonios de las personas adultas mayores con y sin referentes familiares señalan que la institucionalización les causa un proceso de adaptación complicado y bastante desgastante para su salud en general, generando malestar en su vida cotidiana y desánimo por la vida, lo que las hace más vulnerables debido a los cambios experimentados.

Sentimientos

Figura 6. Sentimientos de las personas adultas mayores al ser institucionalizadas



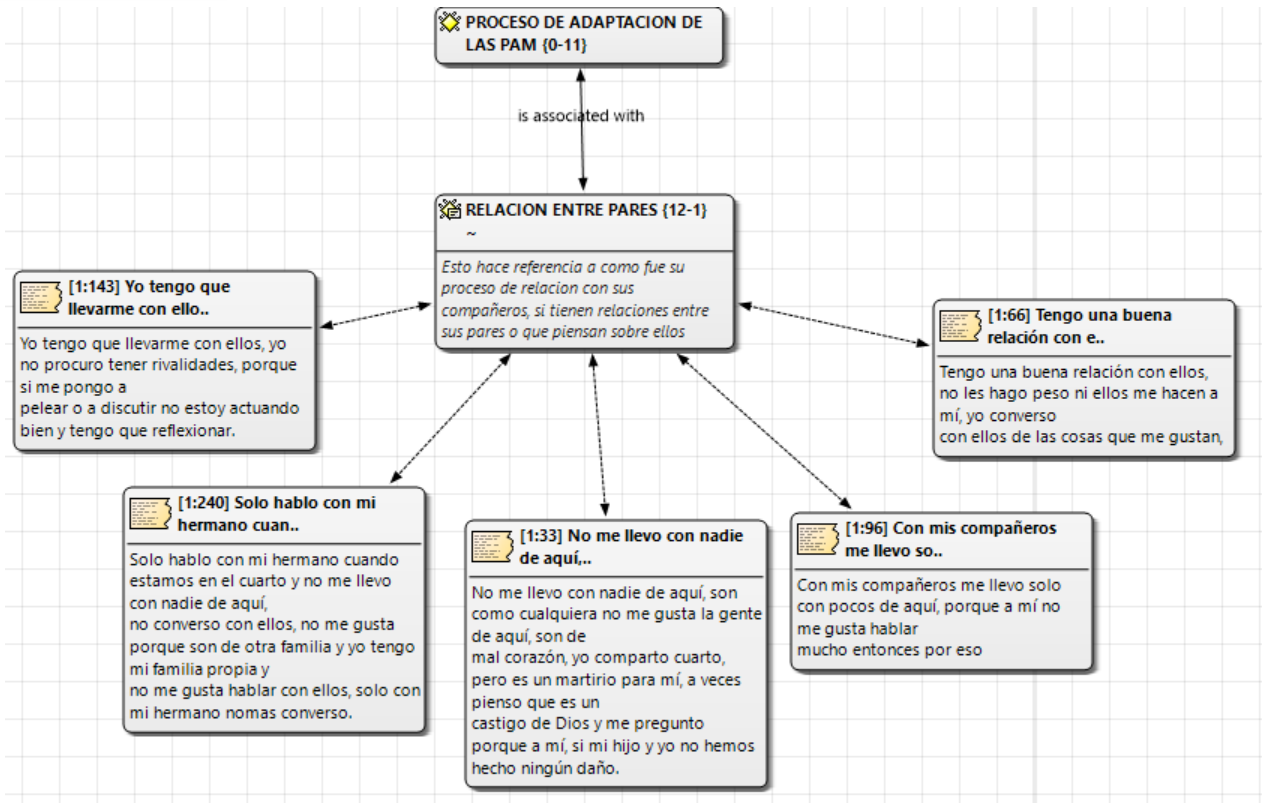
Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

Cuando una persona adulta mayor es incorporada a alguna institución de cuidado su llegada y adaptación al nuevo ambiente le genera una serie de sentimientos negativos como sentirse abandonados, sin ningún valor y desvinculados de la sociedad y familia, en otros casos tienden a recodar su vida pasada, es decir, de las actividades que realizaban, como manejaban su tiempo productivo, libre y su autonomía, generando melancolía y profunda tristeza al no poder regresar el tiempo. Del mismo modo lo menciona Erik Erikson en su teoría del desarrollo Humano, quien nos menciona que la transición o cambio de ambiente puede generar desafíos en el proceso de desarrollo, la separación del hogar y la adaptación a un entorno institucional pueden provocar sentimientos de pérdida, soledad y falta de control sobre la propia vida. (Guerrini, 2010)

El hecho de incorporarse en un hogar desconocido lejos de su familia o cotidianidad puede provocar que las personas adultas mayores no acepten su realidad, aumentando el riesgo de aislarse de sus pares y demás personas. Algunas PAM mencionan que quieren regresarse a sus hogares, mencionando que la institución es buena pero no es su hogar.

Relación entre pares

Figura 7. Relaciones afectivas entre las personas adultas mayores institucionalizadas



Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

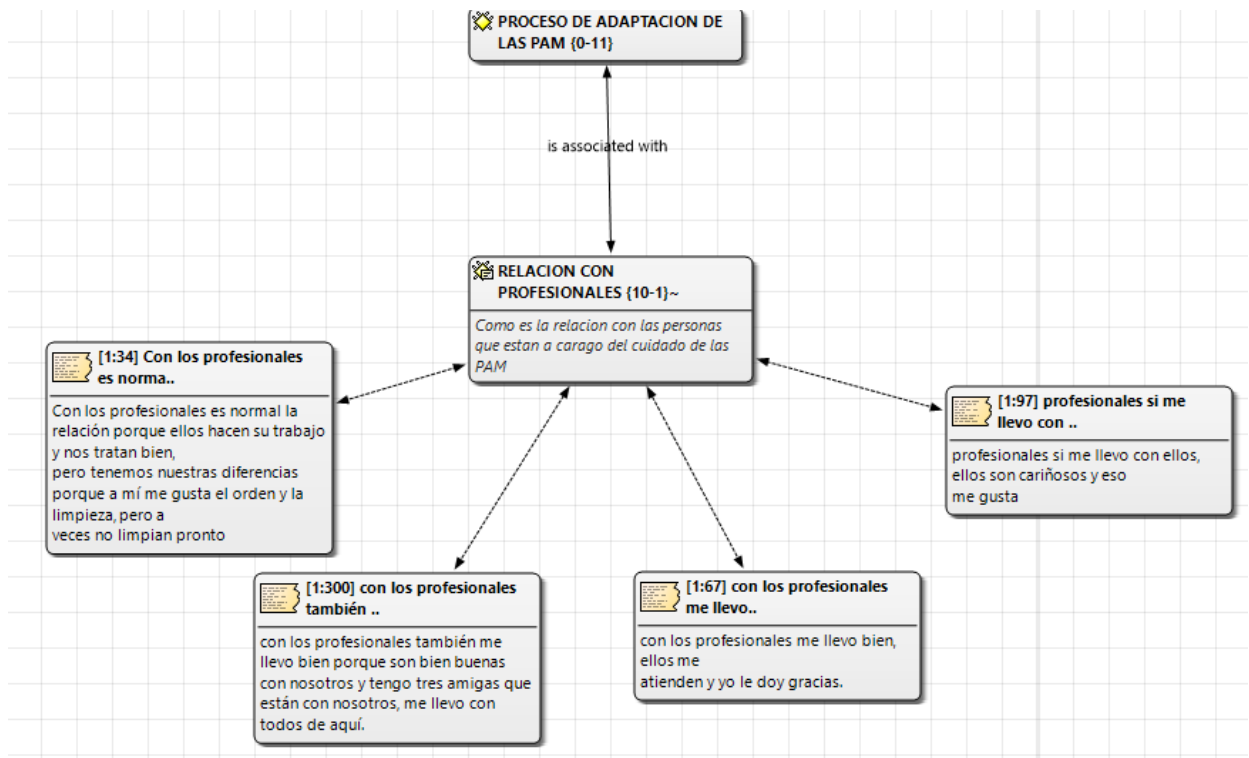
Como es de naturaleza propia, el ser humano es un ser sociable en donde forma vínculos afectivos con las demás personas, en este caso las PAM al encontrarse institucionalizadas comienzan armar relaciones de amistad entre sus compañeros, ya sea de dormitorio o con quienes crea conveniente. El hecho de contar con una o varias amistades hace que la mente de las PAM se despeje a través del dialogo, compartiendo experiencias, gustos, entre otras cosas, además es de beneficio para que el proceso de adaptación a la institucionalización sea menos complicado sin mucho aislamiento. Como referencia esta la teoría de Erik Erikson quien nos manifiesta que la interacción social entre pares y profesionales puede ofrecer oportunidades de crecimiento personal y la integridad, así mismo permite la participación en actividades y programas para que la población pueda encontrar sentido de vida. (Guerrini, 2010).

Sin embargo, en algunos casos las personas adultas mayores han mencionado en sus testimonios que no tienen una buena relación afectiva con sus compañeros a razón de que sus costumbres y hábitos no son los mismos y existe conflicto entre aquellas situaciones que pueden

llegar a ser tan simples pero a las PAM les genera estrés y malos ratos, pese a ello, también existe población de adultos mayores quienes han mencionado que sus relaciones afectivas entre pares es muy cercana, incluso las PAM les consideran como una familia.

Relación entre profesionales

Figura 8. Relaciones afectivas entre profesionales que forman parte del Hogar Miguel León.



Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

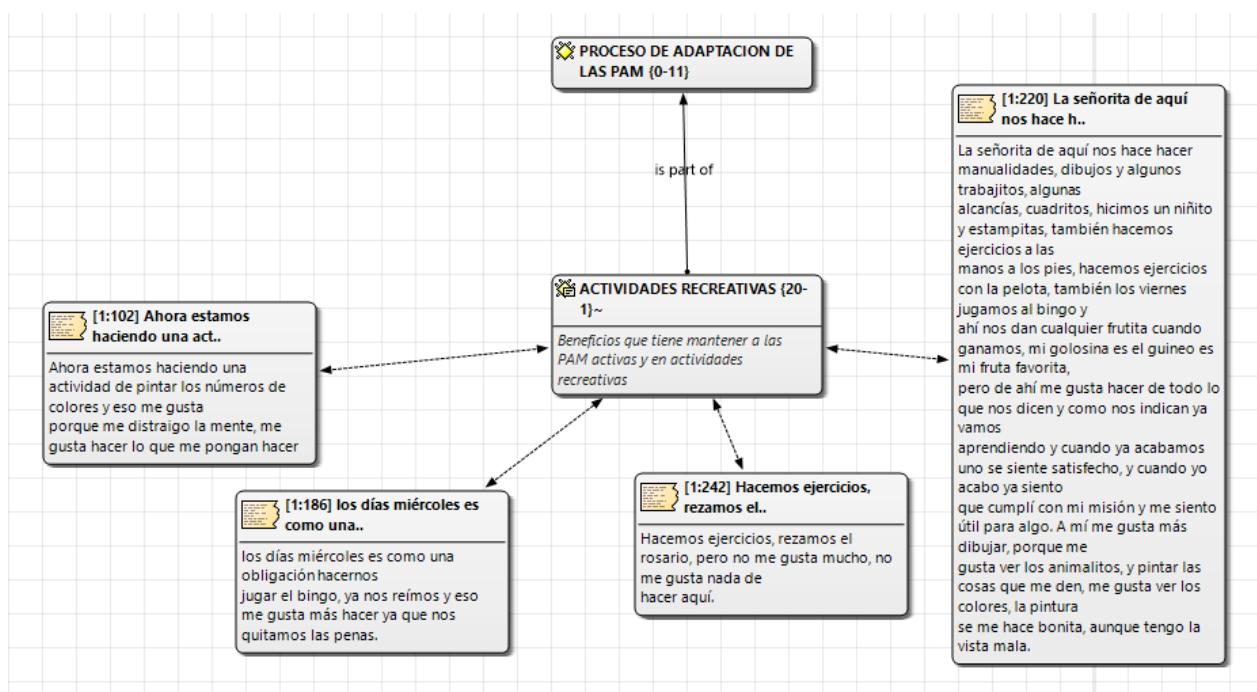
En las instituciones de cuidado para las personas adultas mayores, un equipo técnico se encarga del cuidado de cada PAM, estas instituciones cuentan con profesionales que desempeñan roles específicos según su especialidad. Estas personas son fundamentales para fomentar un envejecimiento activo y una calidad de vida digna y saludable, debido a que, la interacción con profesionales es otra parte fundamental para evitar la cotidianidad, el aislamiento, la soledad y es desde los profesionales en donde se promueven las actividades que desarrollan habilidades e interacción en ellos y profesionales. Dentro de la teoría Ecológica de Bronfenbrenner (1987) menciona que dentro del primer entorno que es el Microsistema se

encuentra la interacción entre personas adultas mayores con residentes y el personal, lo cual indica que si son positivas esto puede influir en la adaptación y el bienestar de las PAM.

En base a los resultados obtenidos las PAM manifiestan que las relaciones con los profesionales son vínculos afectivos positivos en donde es un ambiente de cariño y respeto entre ambas partes; por otro lado, otras PAM menciona que la relación es distante o normal como la de un paciente y un médico, quienes esperan que hagan su trabajo y ellos agradecen por el servicio prestado.

Ocio

Figura 9. Tiempo de ocio de las personas adultas mayores



Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

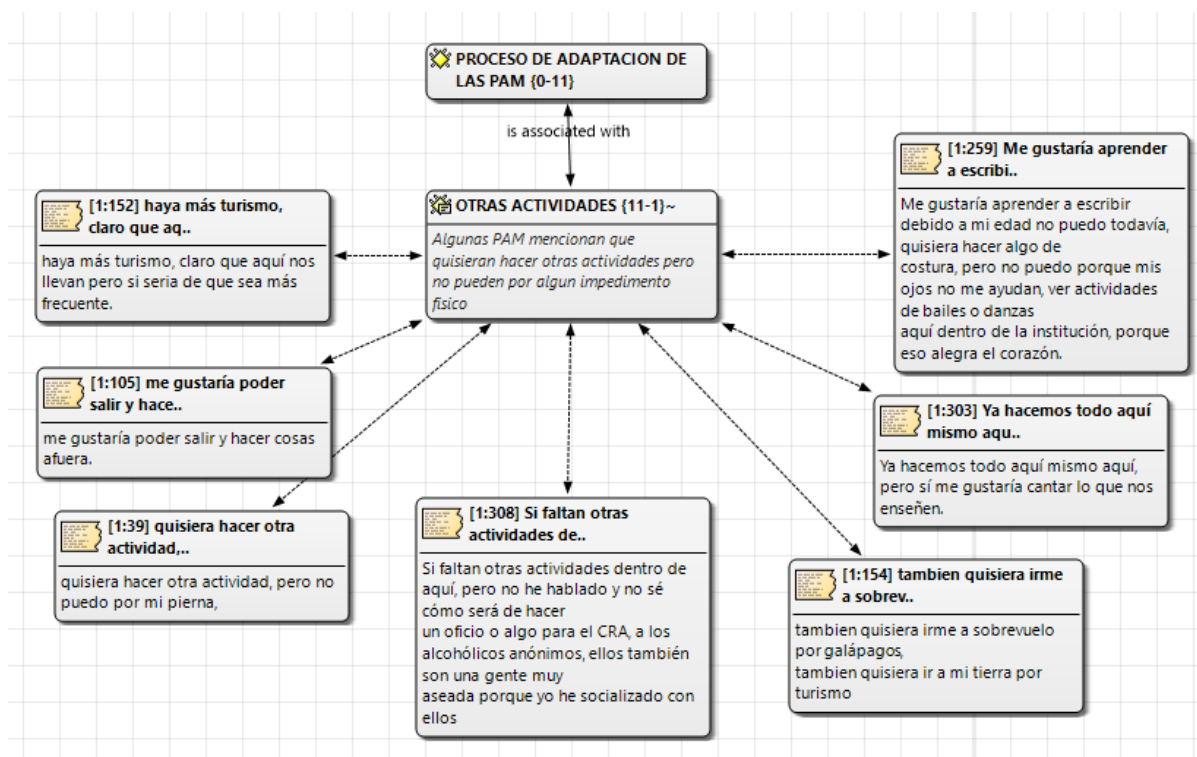
El ocio o las actividades recreativas que realizan las PAM institucionalizadas son de mucho beneficio para mantenerse activos, así mismo para su salud mental y física. Así lo expresa la teoría de la actividad planteada por Havighurst y Albrecht en 1953 en donde nos menciona la necesidad de la realización permanente de actividades, en la medida de lo posible, con el fin de generar sentimientos positivos de felicidad y satisfacción, además, permite una perspectiva más

positiva y activa del envejecimiento, en la que las personas mayores pueden seguir participando en actividades significativas y disfrutando de la vida. (Oddone, 2013)

Los testimonios de las personas adultas mayores en cuanto a sus gustos y conformidades con las actividades recreativas que realizan dentro de la institución, mencionan que la actividad que más les genera gusto y diversión es el bingo debido a que es una actividad en donde participan todos y tiene la finalidad de ganar un premio, lo que incentiva a las PAM a querer participar y obtener ese premio; seguido de ello están las actividades de manualidades en donde se trabaja la parte creativa de las PAM a través de pintura y dibujos lo cual para ellos los colores representa vida y alegría y finalmente están la terapias físicas que son de mucha ayuda para los dolores de huesos y articulaciones de las PAM además de permitirles movilizarse. Para las PAM es como un compromiso el hecho de tener que realizar las actividades que ofrece el centro, por eso algunas PAM reflejan gusto y alegría por cada actividad y compartir.

Actividades Extras

Figura 10. Actividades extras que las personas adultas mayores desean realizar

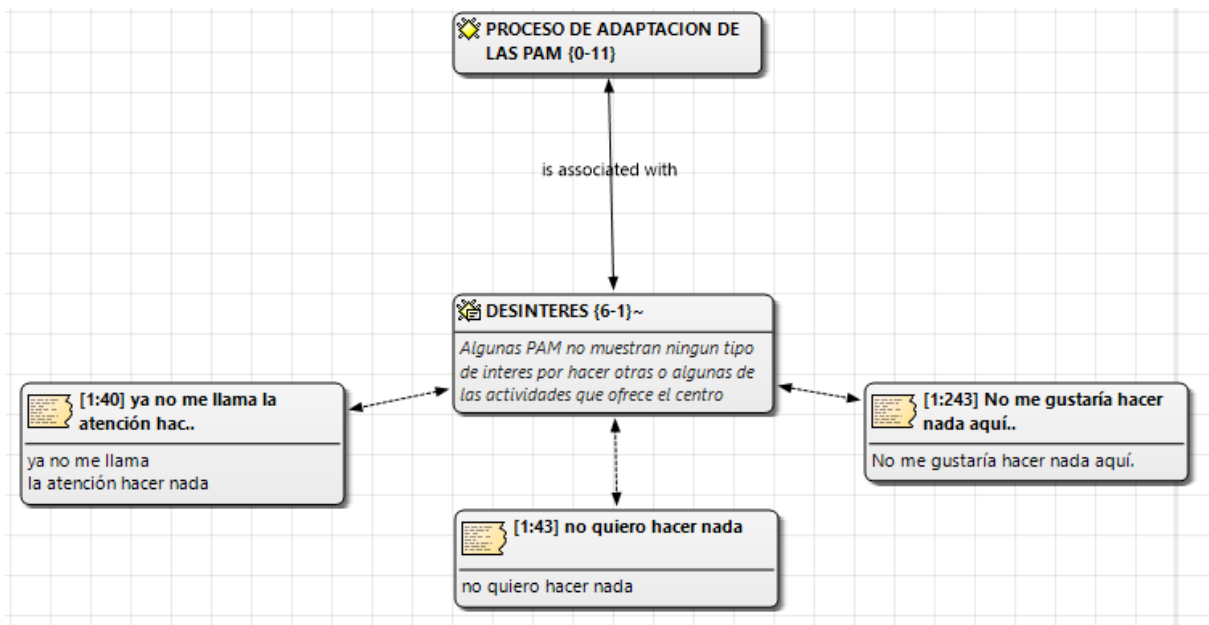


Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

En los centros de cuidado para las PAM o centros gerontológicos se proponen actividades que son de agrado y productividad para esta población, sin embargo, a través de esta investigación se tomaron en cuenta las actividades planteadas por las PAM la cuales fueron: aprender a cantar, que haya más turismo por la ciudad, que acudan al centro grupos de danza lo cual genera alegría y gusto a sus vidas, tener una vinculación con otras personas de diferentes centros en especial con centros de adicciones, debido a que, el intercambio de experiencias les genera conocimiento y riqueza de pensamiento. En comparación con el estudio realizado a nivel nacional por Sánchez y Vera (2022) el 42% de las PAM prefieren actividades religiosas y el 36% se interesa en caminar y celebrar días festivos.

Actividades como la costura y la lectura también son de preferencia para las PAM, sin embargo, expresan que por temas de salud física no podrían desarrollar dichas actividades.

Figura 11. Desinterés por participar o mencionar actividades recreativas por parte de las personas adultas mayores



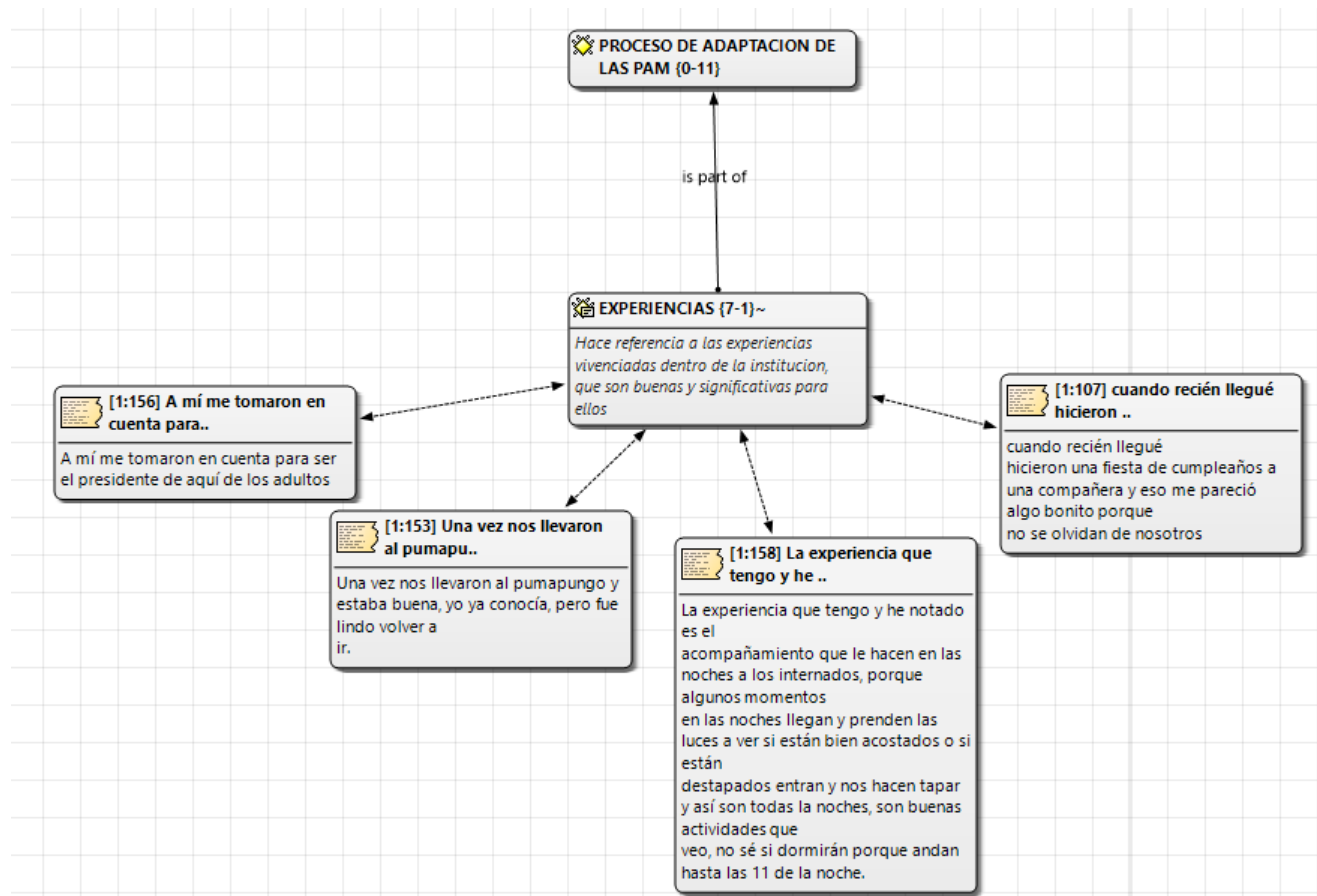
Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

Entre la población de PAM también existe un desinterés por las actividades debido a que estar institucionalizados no es del agrado de las PAM por lo cual el hacer o pensar en actividades futuras le causa frustración o evaden la conversación. Sucede lo mismo en el estudio realizado

a nivel local por Tenesaca (2022) ya que en su investigación recalca que el 20% de su población demuestra desinterés por participar en las actividades dadas por la institución.

Experiencias

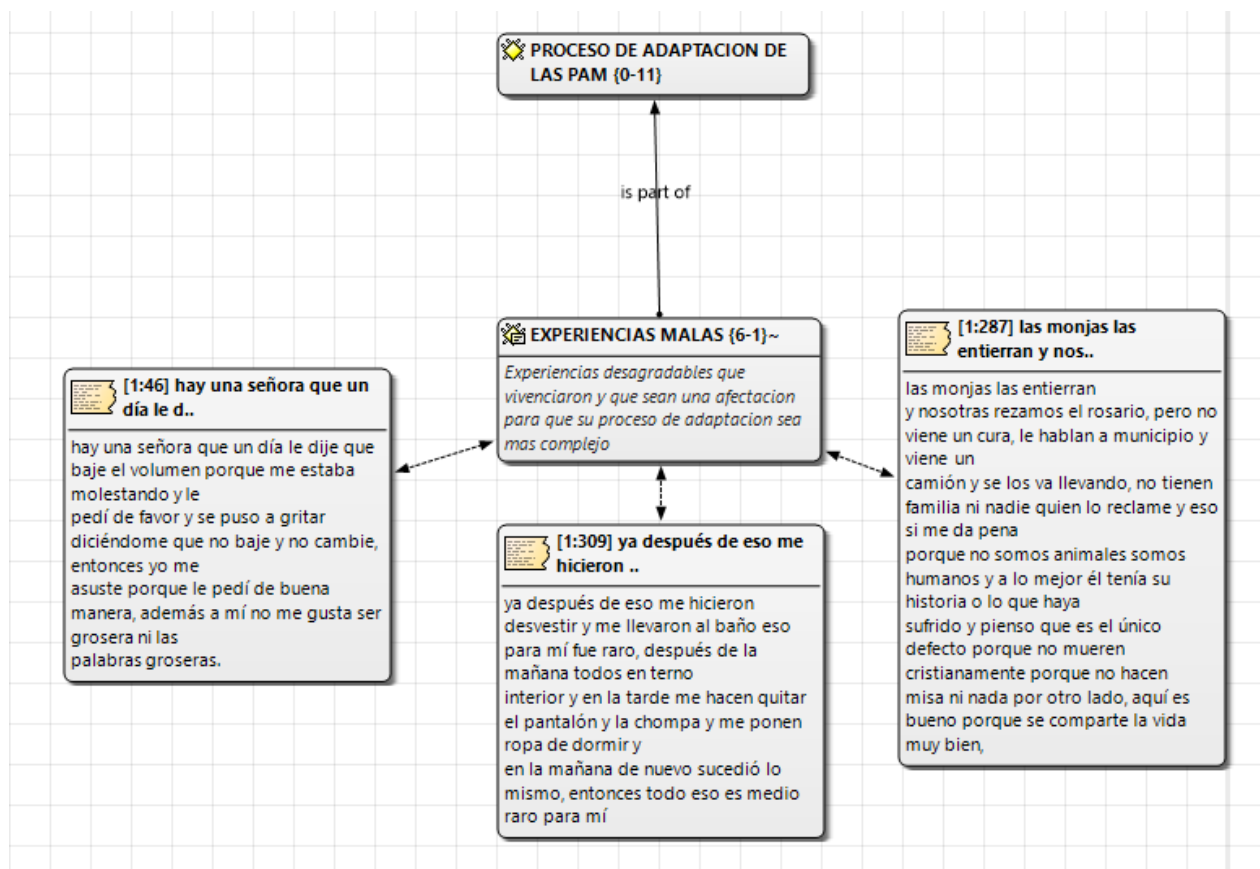
Figura 12. Experiencias vivenciadas de las personas adultas mayores



Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

Mediante el proceso de adaptación que vive las PAM se van creando experiencias vivenciadas que marcan la vida y mente de esta población, lo cual refleja complicaciones dentro de la institución, alegrías, disgustos y tristezas. El hecho de realizar festividades y celebrar el cumpleaños a las PAM genera que ellos se sientan valorados, protegidos y sobre todos recordados. De igual manera el salir del hogar, el mirar otros lados aumenta la calidad de vida de las PAM disminuyendo un poco sus tristezas y amarguras por la institucionalización. El hecho de formar parte de un grupo social también hace que las PAM se sientan productivas.

Figura 13. Experiencias negativas vivenciadas por las personas adultas mayores



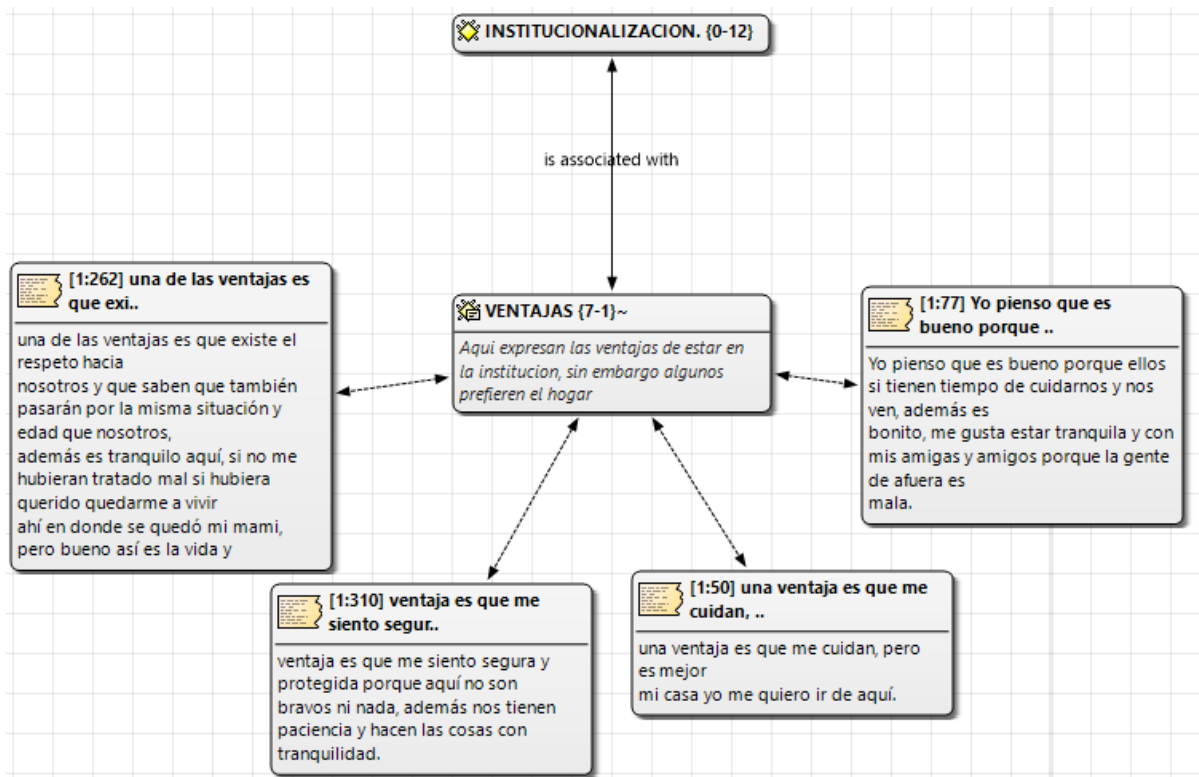
Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

Así mismo como existen experiencias buenas, también les han marcado las experiencias malas que han vivenciado dentro de la institución, el hecho de compartir una habitación dice mucho para las PAM porque al ser una parte íntima de ellos, esperan que lo respeten y lo dejen acomodado a su gusto, sin embargo, existe esta controversia por las costumbres y gustos diferentes entre pares. El estudio realizado a nivel internacional por Anaya y Ramón (2018) recalca que cuando las PAM que entran a un centro de apoyo al adulto mayor o centro gerontológico tienden a la pérdida de intimidad del individuo debido a que la convivencia se trata de compartir espacios privados como las habitaciones, el compartir este espacio tan íntimo con una persona desconocida y a la que no le une ningún vínculo de relación familiar o afectiva, da lugar a una crisis psicológica, generando dificultades a la integración o de adaptación de espacios de este nivel.

Algunos testimonios de las PAM mencionan que han vivenciado cosas muy desagradables para ellos como el no darle el sepulcro natural que se le da a cada ser que fallece, sin embargo se recalca que las PAM no vivencian todo el proceso, sino, solo el traslado de aquella persona quien va a ser sepultada como es debido

Ventajas y desventajas

Figura 14. Ventajas de la institucionalización

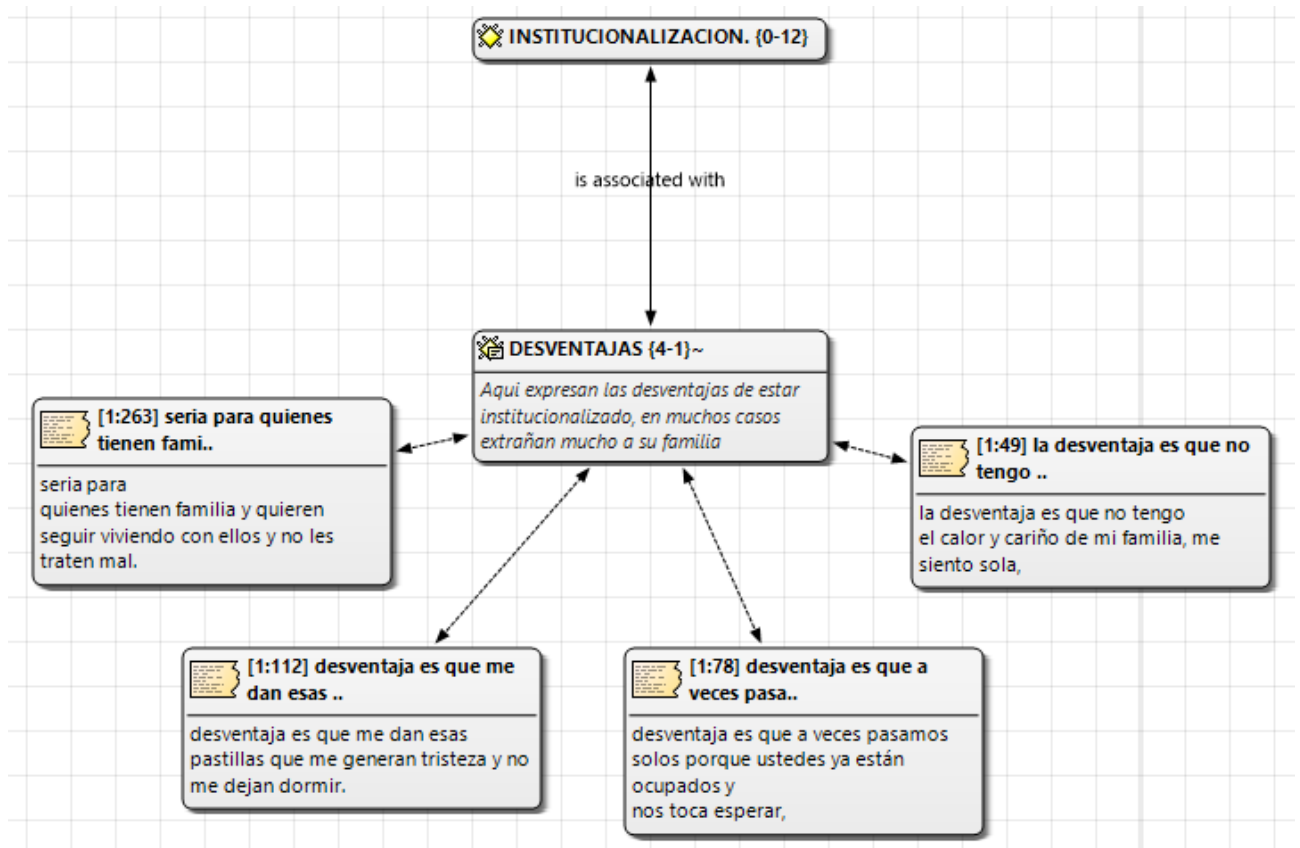


Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

La institucionalización puede tener ventajas y desventajas. En las expresiones se puede mencionar que las ventajas son de cuidado, atención, tiempo de calidad con los compañeros y profesionales, tal como lo menciona Bustamante (2023) en donde indica que la población institucionalizada se encuentra satisfecha en cuanto al cuidado y seguridad que les da la institución. Otra de las ventajas de la institucionalización es que las PAM se mantienen activas y se integran en actividades grupales, como lo menciona la teoría de la actividad, que el envejecimiento no necesariamente conduce a la inactividad y la pasividad, sino que las personas mayores pueden mantenerse activas y comprometidas en la sociedad, según esta teoría, la

institucionalización del adulto mayor puede ser vista como una forma de proporcionar oportunidades para actividades y compromisos sociales para el bienestar físico, emocional y social de las personas mayores. (Oddone, 2013)

Figura 15. Desventajas de la Institucionalización.

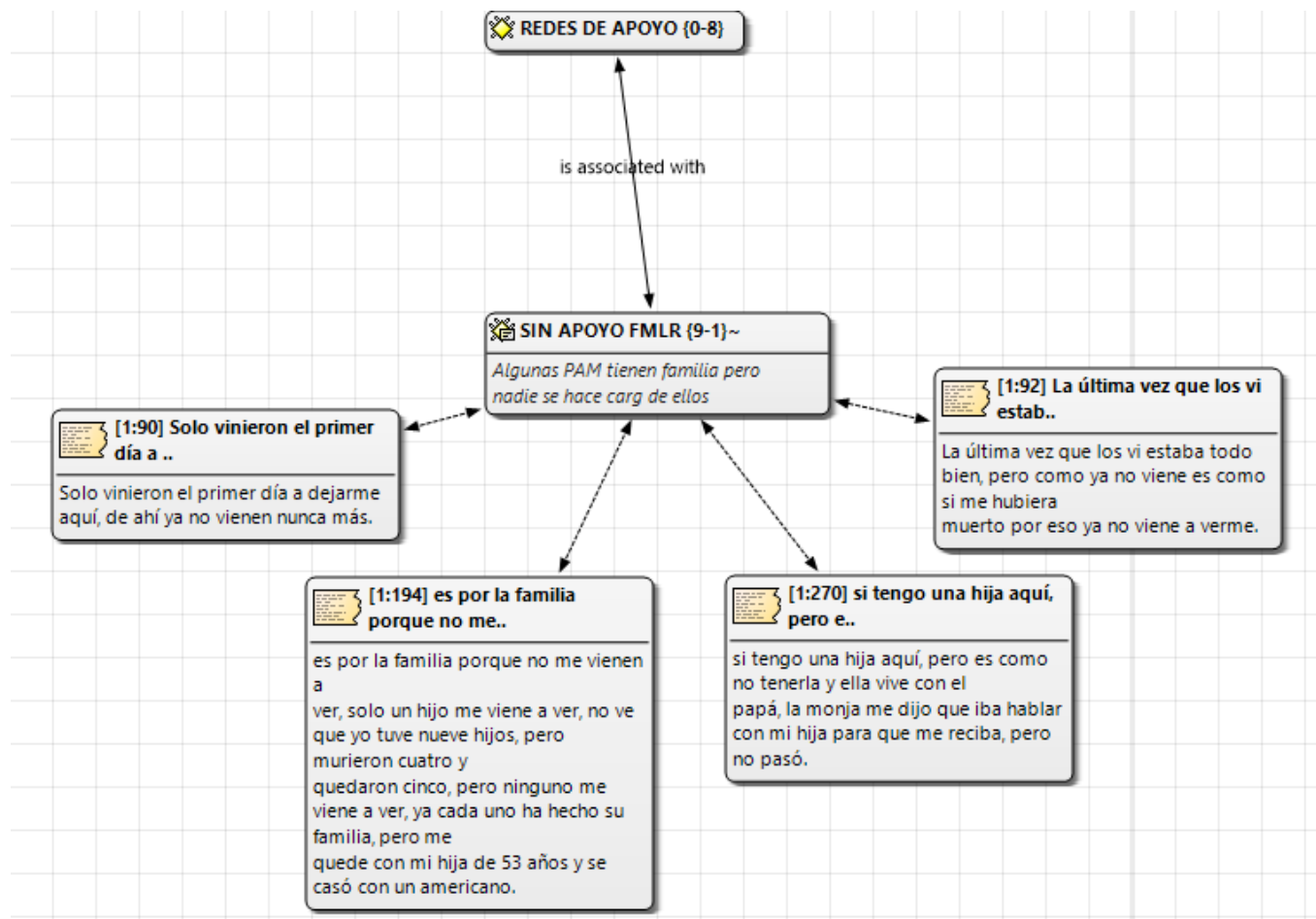


Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

Las desventajas se reflejan en la desvinculación del ámbito familiar y social que les genera sentimientos negativos, seguido de ello está la soledad que puede generar el no tener compañía dentro de la institución y el cambio de medicación debido a que tienen sensación de que les afecta en su salud. En comparación con el estudio realizado por Gutiérrez (2023), cuando los adultos mayores son institucionalizados, experimentan una serie de cambios generales, estos se reflejan en la adopción de comportamientos de riesgo, como altas tasas de enfermedad y discapacidad, ya sea física, visual, auditiva o mental. Esto indica que las desventajas son el aumento de enfermedades físicas y psicológicas.

Familia

Figura 16. Redes de apoyo familiar para las personas adultas mayores



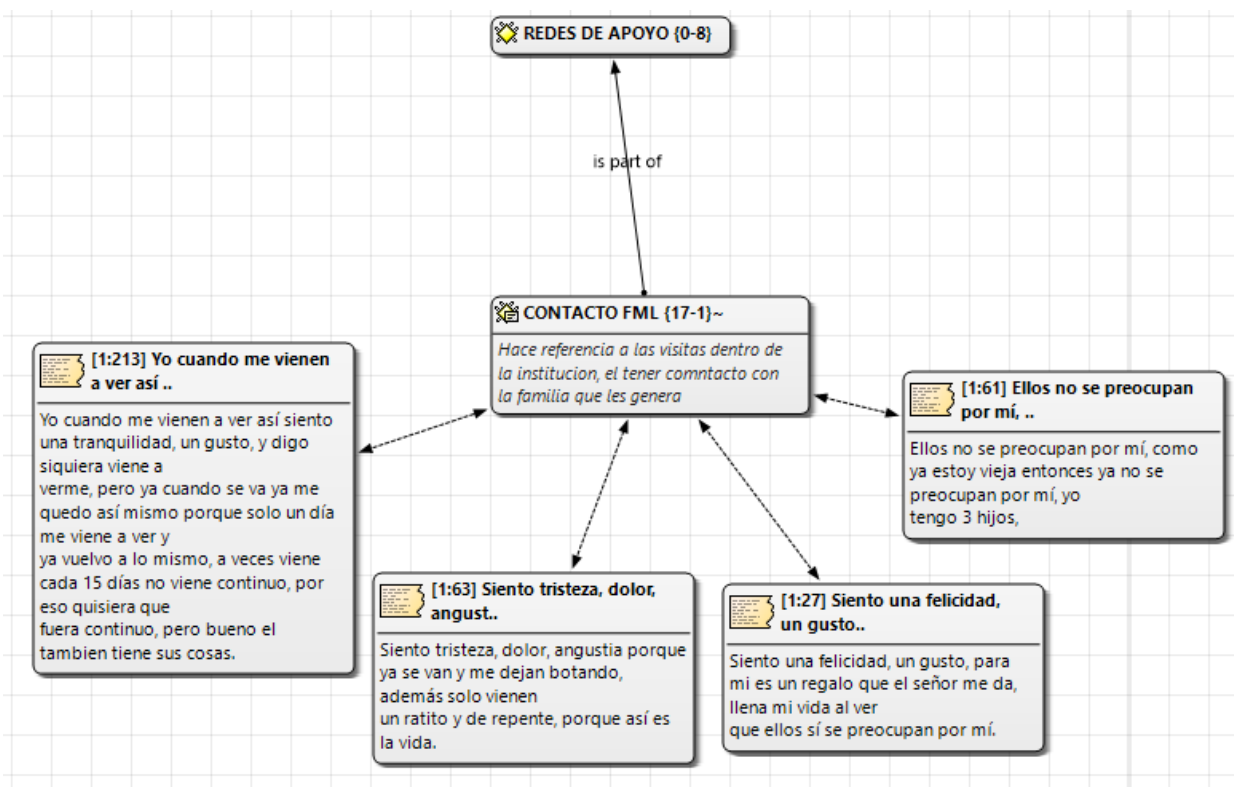
Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

El papel de la familia en el proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas es crucial, ya que el apoyo, las visitas constantes y el hecho de estar presentes y pendientes de esta población les genera confianza y reduce la carga emocional para las personas adultas mayores. De igual manera Benzanilla y Miranda (2013) mencionan que la familia proporciona un sentido de pertenencia y seguridad, en donde pueden encontrar el amor incondicional, el apoyo emocional y el cuidado físico. Así mismo Cuevas, et al., refiere que los lazos familiares son especialmente importantes ya que genera una sensación de pertenencia y conexión con los seres queridos.

Las PAM que se encuentran institucionalizadas, la mayor parte de la población, cuenta con referentes familiares, sin embargo, no existe tal acompañamiento y apoyo. Como se mencionó anteriormente el apoyo de la familia es fundamental para aliviar el peso de la institucionalización. Los resultados obtenidos reflejan el sentimiento de tristeza, perdida y soledad al no tener contacto con ningún miembro de su familia. También es mencionado por Gutiérrez (2023), en donde menciona que muchos de ellos expresan insatisfacción debido a la tristeza que conlleva abandonar su hogar, perder el contacto con familiares, vecinos, mascotas y sus pertenencias, sin embargo, otros ven la institucionalización como una solución a sus problemas.

Sentimientos

Figura 17. Sentimientos reflejados en las personas adultas mayores al tener visitas de familiares.



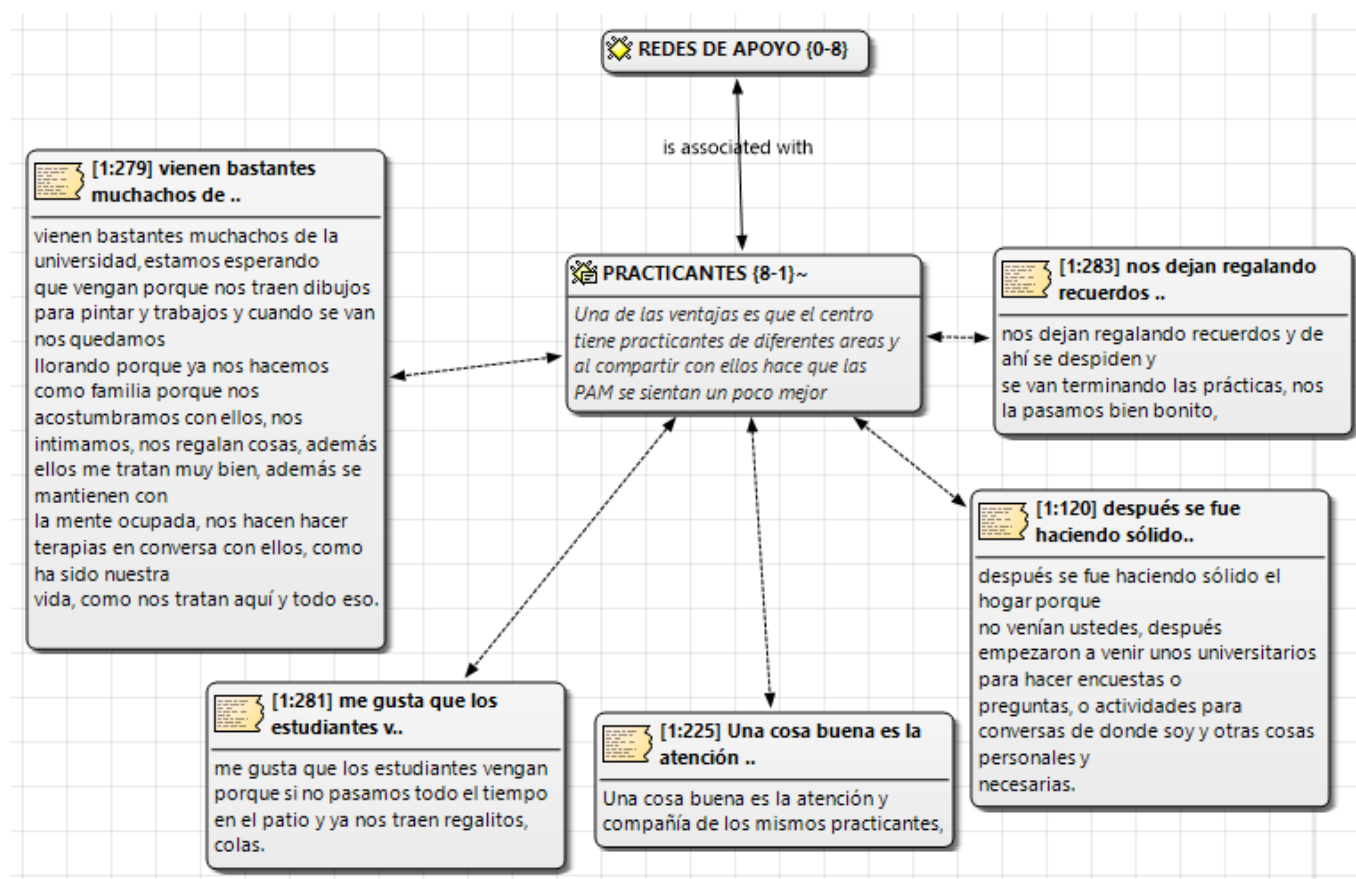
Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

Es importante que la familia acompañe en este proceso de adaptación a la institucionalización, las PAM reflejan lo felices y emocionados que se sienten cuando tienen

presencia de la familia, sin embargo, también reflejan sentimientos de tristeza cuando ya se marchan. En relación con Molina (2021) quien nos menciona que antes de ser institucionalizados, los adultos mayores han construido una vida independiente junto a sus familias o cuidadores, lo que hace difícil para ellos separarse de esos hogares donde han vivido gran parte de su vida. Es por ello la importancia de la presencia y la interacción de la familia debido a que puede llegar a ser un consuelo, un apoyo emocional y una buena compañía mientras se adapta a la institucionalización, además su constancia puede apoyar para que los derechos de las personas adultas mayores sean garantizados y en caso de no serlo podrían actuar como defensores ante cualquier tipo de vulneración o negligencia, como lo menciona la Ley del Adulto Mayor (2019) en su Art. 3 literal (d) en donde se establece que será responsabilidad de la familia, sociedad y estado incentivar y promover la participación de las PAM logrando la inclusión y autonomía de las mismas.

Apoyo institucional

Figura 18. Red de apoyo institucional para las personas adultas mayores



Fuente: Elaboración propia a partir de información proporcionada por las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

El hecho de que las PAM interactúen con personas diferentes a su edad es de mucho beneficio debido a que aprenden y se nutren de nuevos conocimientos y adquieren habilidades en algunas actividades, caso contrario ocurriría lo que Esmeraldas et al., (2019) menciona que la falta de contacto social y la disminución de actividades puede tener un impacto negativo en la salud mental de las PAM. Por ende, es necesario que estén en constantes actividades y relacionándose con diferentes poblaciones.

El que las PAM se relacionen con otras personas, se incrementa la posibilidad de un envejecimiento activo y la calidad de vida aumenta a su favor, debido a que la compañía, la forma de pensar, las experiencias de los practicantes o pasantes, las actitudes mismas pueden generar que las PAM miren la vida de una mirada distinta al simple hecho de tener que quedarse sentados sin realizar ningún tipo de actividad por su edad o en la monotonía.

Conclusiones

La investigación ha permitido caracterizar a la población adulta mayor que se encuentra institucionalizada en el Hogar Miguel León dándonos a conocer sus edades, sexo biológico, nivel de instrucción, cobertura médica y estadía, y los tipos de discapacidad que presentan algunas de las PAM, además permitió analizar y conocer como fue el proceso de adaptación de esta población. De esta forma en base a los resultados obtenidos se presentan las siguientes conclusiones:

La edad promedio de la población participante es de 85 años y la mayoría pertenecen al género femenino dando un total de ocho mujeres institucionalizadas y dos hombres. En cuanto a la población en general se encuentran en edades entre 65 y 95 años, en cuanto al nivel de instrucción de la población, 12 PAM son analfabetos, nueve PAM tienen estudios básicos y solo tres PAM cuentan con estudios de bachillerato o secundaria. Con referencia al tipo de discapacidad 10 PAM presentan discapacidad física, intelectual, auditiva o visual. La institución ofrece servicios médicos en donde son cubiertos por el MSP, IESS y el IESS-SSC. La cobertura por la estadía está a cargo del MIES, algunos son PRIVADOS y otros los cubre la familia mismo.

El proceso de adaptación de las personas adultas mayores es un gran desafío para la población debido a los cambios de entorno; la pérdida de independencia, es decir, la necesidad

de depender de los demás para realizar tareas cotidianas puede ser difícil para las personas que han sido independientes durante la mayor parte de sus vidas; la pérdida de autonomía puede generar sentimientos de frustración y pérdida de autoestima; la separación de amigos y vecinos puede reflejar sentimientos de soledad y aislamiento; la adaptación a nuevas dinámicas sociales y la formación de nuevas relaciones pueden resultar desafiantes; la desvinculación del círculo familiar y social para adentrarse a otro diferente al habitual y el tener que adaptarse a nuevas rutinas, horarios y reglas en un entorno institucional puede requerir de mucho tiempo y esfuerzo.

Cabe recalcar que el desafío de la adaptación a la institucionalización no solo depende de las PAM, si no también depende del equipo que está a cargo del cuidado y protección de este grupo debido a que, son quienes construirán el lugar de habita de estas personas y en conjunto irán trabajando a través de actividades que generen un envejecimiento activo, así mismo son los encargados de garantizar su bienestar físico y mental.

La presencia y las visitas constantes de la familia, así como la interacción con los miembros o la familia extendida, son fundamentales para el bienestar emocional y la felicidad de las personas adultas mayores durante el proceso de institucionalización, además es de beneficio la participación activa de la familia en la vida diaria de las personas adultas mayores en instituciones, la interacción con la familia puede ayudar a mantener los vínculos afectivos de las personas adultas mayores con sus seres queridos, lo que es fundamental para su bienestar emocional y su sentido de pertenencia. Además, pueden proporcionar información importante y valiosa sobre las preferencias, rutinas y necesidades del adulto mayor, lo que puede contribuir a una atención más personalizada y centrada en el individuo. También, se puede involucrar a la familia en la toma de decisiones relacionadas con el cuidado y el bienestar de la persona adulta mayor, asegurando que se respeten sus deseos y preferencias, promoviendo así su calidad de vida.

Algunas PAM situación de abandono, o no tiene un cuidador estable, por lo cual, la familia decide institucionalizarlos, en algunos casos en contra de su voluntad, esto provoca sentimiento de abandono, nostalgia, depresión y aumenta el riesgo de padecer algún tipo de enfermedad. En algunos de los casos de esta población participante existen PAM que han sido maltratadas por su propia familia, lo cual ha sido un causante para que se encuentren dentro de la institución, pese a ello, las PAM se encuentran satisfechas y agradecidas por todo el cariño, apoyo y cuidado que se les ha garantizado en el centro. Por otro lado, están las PAM que han sido desvinculadas

de su hogar quienes manifiestan que la atención en los centros es buena, pero no es como su hogar propio.

La interacción social entre las personas adultas mayores y las generaciones más jóvenes, como pasantes o practicantes, aporta un ambiente animado y estimulante, lo que beneficia el bienestar emocional y la salud mental de las personas adultas mayores. Por otro lado, también fomenta la comprensión mutua, el intercambio de experiencias que son enriquecedoras para ambas partes, los conocimientos, el apoyo emocional, la promoción de la inclusión social, y la creación de un ambiente agradable, educativo, tranquilo, de aprendizaje y estimulante para todas las edades.

Recomendaciones

Desde el ámbito social se podrían realizar investigaciones en cuanto a la eficacia de diferentes intervenciones y programas diseñados para promover una adaptación exitosa dentro de las instituciones, esto podría implicar el análisis de programas de apoyo psicosocial, actividades recreativas, participación en la toma de decisiones y otras estrategias destinadas a mejorar la calidad de vida y el bienestar emocional de las personas mayores institucionalizadas.

También, se podría realizar un estudio comparativo entre diferentes tipos de instituciones de cuidado para las personas adultas mayores, con la finalidad de analizar cómo varían los procesos de adaptación en función de los factores como la estructura de la institución, la atención dada a las PAM, la capacitación del personal, y la disponibilidad de recursos y actividades. Este enfoque comparativo podría proporcionar información valiosa sobre las mejores prácticas en el cuidado institucional de personas adultas mayores así mismo ayudará a identificar áreas de mejora en los diferentes tipos de instituciones.

Reforzar las líneas de investigación sobre la interacción entre generaciones, sería beneficioso para comprender mejor los efectos positivos que tiene el contacto intergeneracional en la sociedad. Esto podría incluir investigaciones sobre los beneficios emocionales, cognitivos y sociales de la interacción entre diferentes grupos de edad, así como el impacto en la calidad de vida y el bienestar general. Además, fomentar la intergeneracionalidad en las instituciones de cuidado para las Personas Adultas Mayores es una excelente idea, debido a que, esto podría incluir el desarrollo de programas que promuevan la interacción entre residentes de la institución y personas de otras generaciones, como niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos. Estas interacciones pueden proporcionar beneficios significativos para las PAM, incluyendo la

reducción del aislamiento social, el estímulo cognitivo, el apoyo emocional y una sensación de conexión con la comunidad.

Referencias

- Álvarez, P; Pazmiño, L; Villalobos, A y Villacís, J. (2010). Normas y protocolos de atención integral de salud de las y los adultos mayores. *Ministerio de Salud Pública, Dirección de Normatización del SNS*.
- Anaya, A., y Ramón, A. (2018). *Niveles de independencia, dependencia y adaptación psicológica de los adultos mayores institucionalizados en el Asilo San José de la ciudad de Pamplona*. [Tesis de pregrado y especialización, Universidad Pamplona de Colombia]. <http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/2178>
- Arias, M., Amador, J., & Preciado, S. (s.f.). *Situación familiar del adulto mayor institucionalizado*. [Tesis de especialización, Universidad de Colima de México]. <https://eventos.ucol.mx/content/micrositios/241/file/memoria/pdf/85.pdf>
- Asamblea Nacional del Ecuador (2008). *Constitución de la Republica del Ecuador*. https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2019). *Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores*. https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf
- Azuero, L., y Zuleta, V. (2022). *Institucionalización y Calidad de vida en adultos mayores en dos centros de bienestar del departamento del Quindío en el año 2022*. [Trabajo de grado-pregrado, Universidad del Quindío de Colombia]. <https://bdigital.uniquindio.edu.co/handle/001/6253>
- Bezanilla, J. M., & Miranda, M. A. (2013). La familia como grupo social: una reconceptualización. In *Revista Semestral. Tercera Época. Año XVII. Número (Vol. 29)*.

Baró, S; Di Croce, P; Gómez R y Nadal, Z. (2021). LA IMPORTANCIA DE LA PRESENCIA DE LA FAMILIA EN LAS INSTITUCIONES QUE ALBERGAN A LAS PERSONAS MAYORES. *Revista Científica Arbitrada de la Fundación Mente Clara*.

Bronfenbrenner, U. (1987). *The Ecology of Human Development*. Cambridge. Paidós, SAICF. https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familiar/familia_contemporanea/modulo1/la-ecologia-del-desarrollo-humano-bronfenbrenner-copia.pdf

Bustamante, L (2023). “MODOS DE ADAPTACIÓN Y SU ASOCIACIÓN CON EL ADULTO. [Tesis para la obtención del título de licenciada en Enfermería, Universidad Técnica de Ambato].

MAYOR RESIDENTE EN UN ASILO”

Canchig, S., y Martínez, O. (2021). *Situación de abandono de los adultos mayores autovalentes e institucionalizados en un centro residencial gerontológico de la ciudad de Guayaquil durante la pandemia del Covid-19 en el año 2020*. [Tesis para la obtención del título de Trabajo Social, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/17559>

CENSO ECUADOR. (2023). población y vivienda del Ecuador. [Más de 2.700 personas son centenarias en Ecuador según el Censo - INEC \(censoecuator.gob.ec\)](https://censoecuator.gob.ec)

CIEES. (1995). EL ADULTO MAYOR EN AMERICA LATINA. Sus necesidades y sus problemas médico sociales.

Cuevas-Cancino, J. J., Moreno-Pérez, N. E., Jiménez-González, M. J., Padilla-Raygoza, N., Pérez-Zamora, I., & Flores-Padilla, L. (2019). Efecto de la psicoeducación en el afrontamiento y adaptación al rol de cuidador familiar del adulto mayor. *Enfermería Universitaria*, 16(4). <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.4.585>

F González A, U. A., M, M. J., Durán, A., Valderrama, L., Fernanda Uribe, A., González, A., y Máximo Molina, J. (n.d.). *Enfermedad crónica en adultos mayores*.

Flores Silva, A. S., Fierros Flores, A., Gallegos Novela, V. E., Magdaleno Ordaz, G., Velasco Rodríguez, R., & Pérez Hernández, M. G. (2020). Estado cognitivo y funcionalidad para

- las actividades básicas en el adulto mayor institucionalizado. *Revista CuidArte*, 9(17).
<https://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2020.9.17.72760>
- Gerrini, M. (2010). La vejez. Su abordaje desde el Trabajo Social. *Margen. Edición (N57)*.
<https://www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57.pdf>
- Gutiérrez, P., Acosta, R., Angulo, M., Álvarez, P., Casado, M., Coca, D., Oliver, C., Sánchez, M., Meimije, M y Seco, L. (2019). Institucionalización: abandono o la mejor opción. *Redalyx. INFAD*. <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1910>
- Hijas de la Caridad. (2020). *Hogar Miguel León*. Cuenca.
<https://hdlcecuador.com/index.php/2020/12/13/hogar-miguel-leon/>
- Lorena, G., Parrales, P., Alejandro, S., & Molina, A. (n.d.). *LA FAMILIA EN EL CUIDADO DE LOS ADULTOS MAYORES*.
- María, D., & Oddone, J. (n.d.). *Antecedentes teóricos del Envejecimiento Activo*.
<http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/odonne-antecedentes-1.pdf>
- Martínez, S. (2019). Motivos de los cuidadores para la institucionalización de ancianos. *Revista Científica SANUM*. https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v3_n2_a4.pdf
- Ministerio de Inclusión Económica y Social [MIES]. (2020). *Caracterización de la vejez y el envejecimiento un enfoque desde los servicios de inclusión social y económica del MIES*.
https://info.inclusion.gob.ec/phocadownloadpap/estudios/atencion_intergeneracional/2020/caracterizacion_de_la_vejez_y_el_envejecimiento_un_enfoque_desde_los_servicios_de_inclusion_social_y_economica_del_mies.pdf
- MIES. (s.f.). *Dirección Población Adulta Mayor – Ministerio de Inclusión Económica y Social*.
<https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- Molina Codecido, C. (2021). Sentido de vida en adultos mayores institucionalizados desde el enfoque Humanista-Existencial. *Actualidades En Psicología*, 35(131), 19–33.
<https://doi.org/10.15517/ap.v35i131.42292>
- Ojeda, G. (2023). *Adaptación y afrontamiento del adulto mayor ante la institucionalización en el Centro Asistencial León Rúaes*. [Tesis para titulación pregrado, Universidad técnica del Norte de Ibarra]. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/13397>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Envejecimiento y Salud*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

Reyes, R. (2018). *ADULTO MAYOR SIGNIFICADO*.
<http://www.adultomayorinteligente.com/significado-de-adulto-mayor/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20de%20las%20Naciones,de%20desarrollo%20como%20el%20nuestro.>

Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. (n.d.). Dermatología geriátrica: Principales alteraciones fisiopatológicas y dermatosis más comunes en el viejo.

Robledo Marín, C. A., & Orejuela Gómez, J. J. (2020). Theories of the sociology of aging and old age. In *Revista Guillermo de Ockham* (Vol. 18, Issue 1, pp. 95–102). University of San Buenaventura - Cali. <https://doi.org/10.21500/22563202.4660>

Salamanca-Ramos, Emilce; Velasco Páez, Zulma Johana y Díaz Viatela, Clara Delcy (2019). Entorno familiar del adulto mayor de los centros vida de la ciudad de Villavicencio, Colombia. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 21(1), 1-20.
[https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20\(2019-1\)/145257605005/#:~:text=Objetivo%3A%20Conocer%20el%20entorno%20familiar,de%20vida%20del%20adulto%20mayor.](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20(2019-1)/145257605005/#:~:text=Objetivo%3A%20Conocer%20el%20entorno%20familiar,de%20vida%20del%20adulto%20mayor.)

Sánchez, E. y Andrade, M. (2022). Actividades de ocio en los adultos mayores residenciados en dos centros gerontológicos. *REVISTA CONECTA LIBERTAD*.

Soto Bustos, N. (2021). *La vejez institucionalizada y su proceso de adaptación: la realidad de las Personas Mayores en la Asociación ProHogar de Ancianos de la ciudad de San José de Mayo*. [Tesis licenciatura en Trabajo Social, Universidad de la República].
https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/33687/1/TTS_SotoBustosNoelia.pdf

Solórzano Beneditt, L. J., Quiroz Flores, Z., & Gutiérrez, S. (2023). Adulto mayor: una revisión de su asociación entre autocuidado y la calidad de vida. *Revista Torreón Universitario*, 12(34), 99–106. <https://doi.org/10.5377/rtu.v12i34.16345>

- Stefanacci, R. (2022). Cambios corporales relacionados con el envejecimiento. *MANUAL MSD*. [Cambios corporales relacionados con el envejecimiento - Salud de las personas de edad avanzada - Manual MSD versión para público general \(msdmanuals.com\)](#)
- Tenesaca, D. (2022). "Contexto sociofamiliar y los efectos en la calidad de vida de las personas adultas mayores, que residen en el Centro Gerontológico "Santa Ana", periodo 2022". [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciado en Trabajo Social, Universidad de Cuenca]. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/41285/1/Trabajo-de-Titulación-pdf.pdf>
- Vargas Arévalo, M. (2019). *Funcionalidad y calidad de vida del adulto mayor institucionalizado y no institucionalizado Autoras Leidy Yasmín Muñoz Martínez*.
- Vélez, E. E., Falcones Centeno, M. R., Vásquez Zevallos, M. G., y Solórzano Vélez, J. A. (2019). El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. *RECIMUNDO*, 3(1), 58–74. [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(1\).enero.2019.58-74](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.58-74)
- Victoriano, B. (2018). Aproximación al concepto psicológico de adaptación. *Revista de pedagogía*. <https://revistadepedagogia.org/wp-content/uploads/2018/04/5-Aproximación-al-Concepto-Psicológico-de-Adaptación.pdf>.

Anexos

- GUIA DE PREGUNTAS PARA PAM COM REFERENTES FAMILIARES

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

La presente entrevista tiene como objetivo principal: Analizar el proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León, en Cuenca, en el año 2023. Este objetivo permitirá conocer la situación actual del adulto mayor que se encuentra institucionalizado dentro del hogar.

Objetivos específicos

- Caracterizar la población adulta mayor institucionalizada en el Hogar Miguel León.
- Conocer las experiencias del proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León.
- Describir el rol de la familia en el proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR: Nathaly Ramón.

HORA DE APLICACIÓN: **HORA DE FINALIZACIÓN:**

CÓDIGO:

PERSONAS ADULTAS MAYORES CON REFERENTES FAMILIARES.

1. ¿Mencione cómo se siente dentro de esta institución?
2. ¿Cuánto tiempo lleva dentro de esta institución y cuáles fueron las dificultades que tuvo la primera semana?
3. ¿En dónde y en qué condiciones se encontraba antes de acudir al Hogar Miguel León?
4. ¿Cuáles fueron las razones por las cuales, Ud. se encuentra dentro de la institución?
5. ¿Cómo describiría su estado de salud actual?
6. Anteriormente con quien/quienes vivía usted?
7. ¿Usted tiene algún tipo de apoyo por parte de su familia?

8. ¿Ha tenido la oportunidad de mantener contacto con amigos y familiares?
9. ¿Qué siente usted cuando lo vienen a visitar?
10. Cuando usted ingresó a la institución ¿Cuáles fueron sus sentimientos al llegar a aquí?
11. ¿Cuánto tiempo le tomó adaptarse a la institución?
12. ¿Cómo fue su proceso de relación con su compañeros y profesionales que se encuentran aquí?
13. ¿Qué es lo que más le gusta de la institución?
14. ¿Cuáles son las actividades recreativas que más le gusta realizar dentro de la institución?
15. ¿Qué otra actividad le gustaría realizar dentro del Hogar Miguel León?
16. ¿Cuáles son sus experiencias más significativas que vivencio dentro del Hogar Miguel León?
17. ¿Qué piensa usted acerca de vivir en una institución? ¿Podría mencionar algunas ventajas y desventajas que ha experimentado durante su estancia en la institución?

- **GUIA DE PREGUNTAS PARA PAM SIN REFERENTES FAMILIARES**

UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

La presente entrevista tiene como objetivo principal: Analizar el proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León, en Cuenca, en el año 2023. Este objetivo permitirá conocer la situación actual del adulto mayor que se encuentra institucionalizado dentro del hogar.

Objetivos específicos

- Caracterizar la población adulta mayor institucionalizada en el Hogar Miguel León.
- Conocer las experiencias del proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León.
- Describir el rol de la familia en el proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León.

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR: Nathaly Ramón.

HORA DE APLICACIÓN: **HORA DE FINALIZACIÓN:**

CÓDIGO:

PERSONAS ADULTAS MAYORES SIN REFERENTES FAMILIARES.

1. Ahora ¿Mencione cómo se siente dentro de esta institución?
2. ¿Cuánto tiempo lleva dentro de esta institución y cuáles fueron las dificultades que tuvo la primera semana?
3. ¿En dónde y en qué condiciones se encontraba antes de acudir al Hogar Miguel León?
4. ¿Cuáles fueron las razones por las cuales, Ud. se encuentra dentro de la institución?
5. ¿Cómo describiría su estado de salud actual?
6. Cuando usted ingresó a la institución ¿Cuáles fueron sus sentimientos al llegar a aquí?
7. ¿Cuánto tiempo le tomó adaptarse a la institución?
8. ¿Cómo fue su proceso de relación con su compañeros y profesionales que se encuentran aquí?
9. ¿Qué es lo que más le gusta de la institución?
10. ¿Cuáles son las actividades recreativas que más le gusta realizar dentro de la institución?
11. ¿Qué otra actividad le gustaría realizar dentro del Hogar Miguel León?
12. ¿Cuáles son sus experiencias más significativas que vivencio dentro del Hogar Miguel León?
13. ¿Qué piensa usted acerca de vivir en una institución? ¿Podría mencionar algunas ventajas y desventajas que ha experimentado durante su estancia en la institución?

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: El Proceso de Adaptación de las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León, en Cuenca. Año 2023

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador Principal	Nathaly Silvana Ramón Jarama	0106208093	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

De la manera más comedida y respetuosa le invitamos a usted a participar en este estudio, que se realizará en el mes de diciembre de 2023. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explican los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

Introducción

Es de su conocimiento el proceso de investigación que se está llevando a cabo el proyecto de investigación El Proceso de Adaptación de las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas en el Hogar Miguel León, en Cuenca. Año 2023. Por tal motivo, la razón por la cual se está realizando esta investigación, es que, se pretende conocer a profundidad el proceso de adaptación que usted tubo durante todo este tiempo de estadía en el Hogar Miguel León, así mismo esto permitirá conocer cuáles son o fueron los obstáculos que generó algún tipo de incomodidad en su estadía, de igual manera las cosas positivas que le ayudaron a que su adaptación sea más agradable.

Es importante recalcar que toda la información brindada será usada de la manera correcta para evitar sienta vulnerado su privacidad.

Así mismo por el hecho de que ha sido testigo de primera mano del proceso de desarrollo de la investigación desde la planificación del mismo hasta su ejecución, su participación en este estudio es esencial. Además, al estar a cargo de tareas simultáneas y responsabilidades en el proyecto de investigación, su bagaje como investigador social lleva un peso significativo.

Objetivo del estudio

El objetivo del estudio es analizar el proceso de adaptación de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Miguel León, en Cuenca, en el año 2023.

Descripción de los procedimientos

Si usted pertenece a la entrevista a profundidad: esta se realizará a través de una guía de preguntas semi abiertas, en la que usted es libre de responder a su consideración y criterio. El tiempo que tomará la entrevista será de alrededor de 1 hora, antes de ejecutar las técnicas de la investigación se aplicará el consentimiento informado que debe ser firmado de manera autógrafa debido a que las sesiones deben ser grabadas. Mi persona será la única participante de esta entrevista, debido a mi cargo como investigadora principal.

Riesgos y beneficios

Debido a la naturaleza del tema que se estudia, los riesgos que pueden surgir en el estudio están asociados con la momentánea incomodidad que representa tratar esta temática, como resultado, los participantes son libres de responder a las preguntas que se plantean.

Los beneficios del estudio será el de participar en un proceso en el que se exteriorizan las experiencias en torno a la investigación y con esto un mayor entendimiento de las mismas. Además, la información será devuelta a los participantes junto con una presentación de los hallazgos de esta investigación. Es vital señalar que el estudio tiene como objetivo continuar la investigación social sobre los procesos de adaptación que viven las personas adultas mayores al institucionalizarse en centros gerontológicos o casas hogares.

Otras opciones si no participa en el estudio

Es importante señalar que usted es completamente libre de participar o no en el estudio actual.

Derechos de los participantes *(debe leerse todos los derechos a los participantes)*

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
- 7) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 8) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 9) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 10) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono: 0994162888, que pertenece a *Nathaly Silvana Ramón Jarama* o envíe un correo electrónico a nathaly.ramon@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado *(Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuado para entender este documento.*

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos del/a investigador

Firma del/a investigador

Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Ismael Morocho Malla, presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: ismael.morocho@ucuenca.edu.ec