

# Condiciones psicosociales de los adultos mayores atendidos en el Hogar de Ancianos “Club Santa Lucía”, remitidos por el Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez (MIFAN) de Estelí.

Autora: Okaymi Nahomy Tinoco Meza [nahomy.tinoco@yahoo.es](mailto:nahomy.tinoco@yahoo.es)

Coautora: M.Sc. Martha Miurel Suárez Soza [miurellsuarez10@gmail.com](mailto:miurellsuarez10@gmail.com)



## Resumen

El estudio de las condiciones psicosociales de los adultos mayores atendidos en el Hogar de Ancianos “Club Santa Lucía” remitidos por el Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez (MIFAN) de Estelí, tiene como objetivo describir las condiciones psicosociales de los adultos mayores atendidos en este centro.

El enfoque de la investigación es cualitativo, posee un diseño descriptivo. La población es de 36 adultos mayores, y la muestra seleccionada fue de 3, con edades comprendidas entre 60 años a más.

Los resultados más importantes referentes a las condiciones psicosociales están relacionadas con sentimientos de soledad, salud, problemas en la dinámica familiar, situación económica, apoyo comunitario, falta de medicamentos y recreación. El ambiente social y humano en el que viven tres adultas mayores, se ubica en el hogar de ancianos Club Santa Lucía, en donde son atendidas por el personal del centro. Estas adultas han sido abandonadas por sus familiares y en este lugar encontraron un hogar para poder sobrevivir.

En el caso de necesidades del hogar de ancianos, el gobierno les asigna un beneficio económico mínimo de 30 mil córdobas mensuales, con los que cubre parte de las necesidades de los adultos mayores.

**Palabras claves:** Adultos mayores, condiciones psicosociales, MIFAN, club de ancianos.

## **Introducción**

La proporción de adultos/as mayores está aumentando con rapidez en los países de América Latina y el Caribe. El envejecimiento de la población genera nuevas necesidades de cuidado, puesto que hoy, la mayor parte de las familias ya no cuenta con una persona que se pueda dedicar a los cuidados de las personas dependientes.

En este contexto transformado es relevante la situación de los adultos mayores, en donde un alto índice de personas de la tercera edad, mayores de 60 años carece de algún tipo de seguro social, sin ingresos, además son analfabetas.

La mayoría de los adultos mayores se consideran vulnerables por distintas razones, principalmente por su edad, en una sociedad estereotipada y marcada por las representaciones sociales, es válido mencionar que algunos son rechazados, otros descartados, aislados, es decir, son excluidos al negárseles todas las posibilidades esenciales de desarrollo y socialización por sus familias y sociedad.

Los adultos mayores se enfrentan a dos valoraciones, positiva y negativas, la primera, hace referencia a la consideración de la persona mayor como sabia, cargada de experiencias, transmisora de valores y de las costumbres, de alto estatus social, merecedora de un gran respeto y con una clara posición de influencia sobre los demás y la segunda, destaca la vejez como un estado deficitario, carente y dependiente, en algunas sociedades el adulto mayor es considerado como un niño, por la incapacidad para tomar decisiones y actuar.

Se enfrentan a dos valoraciones, positiva y negativas, la primera, hace referencia a la consideración de la persona mayor como sabia, cargada de experiencias, transmisora de valores y de las costumbres, de alto estatus social, merecedora de un gran respeto y con una clara posición de influencia sobre los demás y la segunda, destaca la vejez como un estado deficitario, carente y dependiente, en algunas sociedades el adulto mayor es considerado como un niño, por la incapacidad para tomar decisiones y actuar.

Muchas abuelas/os o bisabuelas/os viven en sus familias y están cuidando a sus nietos y hasta bisnietos, haciendo las labores domésticas, apoyando la subsistencia de la familia, esta situación tiene sus diferencias cuando se trata de adultos mayores con problemáticas de salud que requieren de atención y no pueden contribuir a la familia.

## **Materiales y Métodos**

**Tipo de estudio:** El presente estudio corresponde a la Investigación Aplicada al Trabajo Social, la que permite conocer la problemática como punto de interés para la indagación, basada en la intervención de Trabajo Social en el área gerontológica.

**Universo y Muestra:** el universo para este estudio está constituida por 36 adultos mayores residentes del Asilo de Ancianos Club Santa Lucía, ubicado en la ciudad de Estelí. La mayoría de los residentes llegaron al asilo por condición de abandono familiar, son originarios de diferentes regiones del país.

Se trabajó con una muestra por conveniencia porque la selección de los participantes se hizo de acuerdo a los rasgos y problemas particulares que se buscan en la investigación. En este sentido la muestra está constituida por tres adultos mayores con historia de

abandono, pobreza y exclusión social, remitidos por el Ministerio de la Familia al centro de protección Club “Santa Lucía”. También se seleccionaron a dos funcionarios, uno del Club “Santa Lucía” y uno del MIFAN, con el objetivo de obtener información pertinente para sustentar el estudio.

**Técnicas e Instrumentos:** los instrumentos empleados fueron la entrevista, la que se le aplico a la responsable del asilo de ancianos, posee 20 preguntas abiertas, y al responsable del Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez se le aplico 18 preguntas abiertas. La observación no participante y la Escala de valoración de autovalencia, índice de Barthel, es una medida genérica que valora el nivel de independencia del paciente con respecto a la realización de algunas actividades básicas de la vida diaria, mide el grado de dependencia por medio de la entrevista al paciente o a un familiar y que considera como persona autónoma aquella que dentro de la puntuación total marca 100 puntos de 100, dependiente leve aquella que marca un puntaje mayor a 60, dependiente severa aquella que puntúa entre más de 30 y menos de 60 y dependiente total, aquella que registra menos de 30 puntos.

## **Resultados y Discusión**

### **Caracterización del escenario de atención a los adultos mayores por parte del Asilo Club “Santa Lucía”, como centro de protección social a los adultos mayores y el Ministerio de la Familia. (MIFAN)**

Su funcionamiento operativo es a base de donaciones y actividades sociales que promueven con la comunidad. Fue hasta hace algunos años el único centro de atención y protección a los adultos mayores de la región del norte del país, trabaja en coordinación con el Ministerio de la Familia, institución garante de los derechos.

Este centro se caracteriza por sus condiciones benéficas, garantizando atención inmediata y permanente a los adultos mayores que son abandonados por sus familias, la comunidad y la sociedad en general.

En este sentido, sus principales acciones están dirigidas a garantizar la protección y seguridad física y emocional de los adultos mayores. Desde este centro, se les brindan una serie de servicios, entre ellos están los siguientes:

- Servicio de enfermería las 24 horas del día: una de las monjas que pertenece a la congregación es enfermera y ofrece este tipo de atención, garantizando el seguimiento a cada una de las problemáticas de salud que ellos presenten.
- Alojamiento: en los cuartos de este centro se encuentran dos o tres adultos mayores cada adulto mayor, cuenta con una habitación la que comparten de acuerdo a su condición de género, situación de salud física y mental. Las habitaciones cuentan con camas y muebles para guardar pertenencias.
- Alimentación: Se garantiza la alimentación adecuada de acuerdo a su condición de salud.
- Asistencia personal sobre cuidados de higiene: cada uno de los adultos mayores que residen en este centro, son atendidos y acompañados para su calidad e higiene de vida.
- Asistencia Espiritual: Por ser un centro religioso, los adultos mayores participan voluntariamente en las actividades católicas que se ofician en la capilla.

Es válido mencionar, que en el municipio no existen iniciativas ni acciones dirigidas a la protección y atención de las problemáticas de este sector poblacional en situación de vulnerabilidad.

La intervención con los adultos mayores que realiza el MIFAN es valorada como positiva por parte del asilo ya que antes de remitir casos a este centro, esta institución realiza una serie de procedimiento como la búsqueda de alternativas familiares y sociales para el cuidado y protección de ellas/os, tomando como criterio fundamental de este proceso el bienestar y protección del adulto mayor. Es importante destacar que la mayoría de los casos atendidos por el MIFAN se encuentran desprotegidos por sus familiares.

El responsable del MIFAN para esta temática expresó que se lleva a cabo el siguiente procedimiento:

“Elaboración de acta de comparecencia  
Visita de comprobación.  
Elaboración de informe o estudio psicológico.  
Elaboración de acta de compromiso con la familia.  
Remisión al sistema médico o judicial.”



### **Caracterizar las condiciones psicosociales de los adultos mayores del Club Santa Lucía remitidos por el Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez (MIFAN) de la ciudad de Estelí.**

Las condiciones psicosociales están relacionadas con sentimientos de soledad, salud, problemas en la dinámica familiar, situación económica, apoyo comunitario, falta de medicamentos y recreación.

En general el ambiente social y humano en el que viven tres adultas mayores remitidos por el MIFAN, se ubica en el hogar de ancianos Club “Santa Lucía”, en donde estas personas son atendidas por el personal del centro. Estas adultas han sido abandonadas por sus familiares y en este lugar encontraron un hogar para poder sobrevivir.

Las tres personas remitidas por el MIFAN son del sexo femenino y la edad de las mismas está comprendida entre 62 y 82 años. Referente a los problemas en la dinámica familiar, estas personas fueron remitidas por el MIFAN por deambulación, abandono, situaciones de violencia familiar, exclusión, explotación, extrema pobreza, negligencia familiar y social. Esta situación deja al descubierto que hubo problemas familiares relacionados con el abandono, desamparo y maltrato.

La adulta mayor 1 tiene 82 años, le dio un derrame cerebral y no se puede movilizar, debido a esto la tienen en silla de ruedas, lo cual la hace dependiente de los que atienden en el hogar. Ella fue remitida por situaciones de deambulación y no se le conoce

familia. La adulta mayor 2, tiene 78 años y de igual manera que la anterior se encuentra en el centro por deambulaci3n y abandono familiar, la enfermedad que tiene es alzheimer y camina por su propia cuenta.

La adulta mayor 3 tiene 62 a1os, es sordomuda, se caracteriza por ser inquieta y alegre siempre anda relacion1ndose con las compa1eas, se encuentra ah1 por maltrato intrafamiliar, a ella es a la 1nica que la visita un familiar.

Otro factor presente en este sector vulnerable de la poblaci3n, es el econ3mico, desde el MIFAN, el Ministerio garantiza recursos econ3micos y alimenticios como apoyo para su manutenci3n y sobrevivencia de estos adultos., cabe resaltar que la ayuda econ3mica brindada por el Ministerio no cubre todos los gastos del hogar de ancianos, es por ello que las hermanas Franciscanas recurren al apoyo comunitario.

La rutina diaria de ellas inicia a las 5:00 am, se levantan para el ba1o, seguidamente se alistan y a las 7:00 am, pasan a desayunar y luego a deshilar tela, ya sea en el corredor principal o en el sal3n que queda por la Iglesia del hogar. A diario deshilan para realizar almohada y as1 venderlas para ayudarse un poco con los gastos. Una vez que llega el medio d1a, almuerzan y despu3s se sientan en la entrada o sino desean hacer eso, se van a descansar a sus respectivas habitaciones. Cuando se llegan las 3:30 p.m, rezan para su desarrollo espiritual, seguidamente cuando se llega a las 4:00 pm cenan y si desean se van a descansar.

A trav3s de la escala 1ndice de Barthel se valor3 la autonom1a de las adultas mayores para realizar las actividades b1sicas e imprescindibles de la vida diaria (comer, lavarse, vestirse, arreglarse, trasladarse del sill3n o silla de ruedas a la cama, subir y bajar escaleras, etc.); a trav3s de ella se pudo valorar la autovalencia de las 3 adultas mayores remitidas por el MIFAN y que son las seleccionadas para este estudio.

Para aplicar la escala fue necesario contar con la informaci3n proporcionada por ellas y el personal que labora en el centro. Para el an1lisis se les asignaron c3digos a cada una de las adultas mayores: AM1, AM2 y AM3, considerando importante el resguardo 3tico de los nombres de las adultas mayores participantes.

Tabla n3 1. Aplicaci3n de Escala de valoraci3n de autovalencia, 1ndice de Barthel una medida gen3rica que valora el nivel de independencia del Adulto mayor.

Ítems		VALORACIÓN	AM1	AM2	AM3
<b>1. ALIMENTACIÓN</b>	INDEPENDIENTE	10		10	10
	Necesita ayuda.	5			
	DEPENDIENTE	0	0		
<b>2.BAÑO</b>	INDEPENDIENTE	5		5	5
	DEPENDIENTE	0	0		0
<b>3.VESTIDO</b>	INDEPENDIENTE	10		10	10
	NECESITA AYUDA	5			
	DEPENDIENTE	0	0		
<b>4.ASEO- ARREGLARSE</b>	INDEPENDIENTE	5		5	5

	NECESITA ALGUNA AYUDA.	0	0		
<b>5.USO DE RETRETE</b>	Es INDEPENDIENTE	10		10	10
	NECESITA AYUDA	5			
	DEPENDIENTE	0	0		
<b>6.DEFECACIÓN</b>	CONTINENTE	10		10	10
	Tiene ALGUNA DEFECACIÓN NO CONTROLADA	5			
	INCONTINENTE	0	0		
<b>7.MICCIÓN</b>	Es CONTINENTE	10		10	10
	ESCAPE OCASIONAL	5			
	INCONTINENTE	0	0		
<b>8.DEAMBULACIÓN</b>	INDEPENDIENTE	15		15	15
	NECESITA AYUDA	10			
	INDEPENDIENTE	5			
	DEPENDIENTE	0	0		
<b>9.SUBIR Y BAJAR ESCALERAS</b>	Es INDEPENDIENTE	10		10	10
	NECESITA AYUDA	5			
	DEPENDIENTE	0	0		
<b>10.TRANSFERENCIA (Trasladarse de la silla a la cama o viceversa)</b>	INDEPENDIENTE	15		15	15
	NECESITA MÍNIMA o POCA AYUDA	10			
	NECESITA MUCHA AYUDA	5			
	DEPENDIENTE	0	0		
<b>Total</b>			<b>0</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

### Situaciones de exclusión social de las personas de la tercera edad

Partiendo de estas afirmaciones, los adultos mayores ubicados en el Asilo “Club Santa Lucía” han sufrido situaciones de exclusión social, como rechazo, abandono, soledad, deterioro de salud, y hasta pobreza extrema.

De manera general, se visualiza que en sus tiempos de adultez sufrieron exclusión de parte de sus familias. En este caso, las causas por las cuales ingresó o está en el asilo es porque los hijos del esposo la rechazaron, los hijos optaron por llevarla a vivir al asilo porque estaba enferma, y el resto sufrió abandono por hijos y sus familiares. En este sentido, otros estudios argumentan que los adultos mayores viven en aislamiento social de parte de sus propias familias, también por falta de ingresos sufren muchas carencias.

Es innegable, que estas personas han vivido situaciones de maltrato, abandono, olvido por parte de sus familiares. La vida de este grupo de edad avanzada se dignifica por la presencia de personas que cuidan de ellas y a quienes éstos se sienten cercanos, es común que ellos por su condición tengan referentes que son quienes les proporcionen afecto y protección.

Los funcionarios de las instituciones (MIFAN y Club Santa Lucia) también coincide con lo planteado sobre las situaciones de exclusión social que sufren con mayor frecuencia las personas de la tercera edad en donde aseveran que...”socialmente los excluyen de las actividades; en la familia, no forman parte de la toma de decisiones y de la vida familiar”. Se les niega la posibilidad de alcanzar su propia realización al excluirlos de la vida laboral, de la participación social y la recreación.

El abandono por parte de la familia, el no encontrar un empleo que les genere ingresos necesarios para vivir y también porque la mayoría no tienen cobertura de la seguridad social, ya que en sus experiencias laborales a veces informarles no fueron sujetos de beneficios laborales.

La exclusión para este sector es un fenómeno histórico que se ha ido manifestando de generación en generación, en todos los estratos de la sociedad, a través de concepciones, actitudes y prácticas, siendo común que ellos estén viviendo situaciones de abandono, rechazo, pobreza extrema, carencias de salud e inestabilidad, exclusión laboral, entre otras. Son múltiples las razones, que se pueden deducir y que obstaculizan la atención y cuidado de las personas que han dado y hecho todo por sus hijos, de tal forma que conforme a lo expresado por los expertos esta plantea que es común en este grupo que “Muchas veces viven en aislamiento social de parte de sus propias familias, y que por falta de ingresos sufren muchas carencias”.



### **Necesidades y demandas de las personas de la tercera edad en relación a la atención que reciben en los centros de atención de la ciudad de Estelí.**

Referente a las necesidades de los adultos mayores, el responsable del MIFAN explicó que las necesidades giran en torno a la falta de viviendas, pensiones, atención médica especializada, espacios recreativos y de protección como el club de ancianos “Santa Lucía”, un merecido respeto por tener conocimientos y vivencias de mucha importancia para la familia.

A partir de la observación, se identificó que los adultos mayores llevan una vida sedentaria, no tienen programa de ejercicio físico y terapia ocupacional, hay pocas actividades de integración en las cuales ellos puedan recrearse y distraerse para cambiar de rutina, sin embargo desde las características propias del centro se integran en las celebraciones religiosas.

No se les está cubriendo todas sus necesidades a los adultos mayores, puesto que su realidad no es favorable para el desarrollo humano, en la mayoría de los casos están en situación sedentaria, factor de riesgo para su desarrollo físico, ocasionándoles pérdidas

de fuerza física y movilidad para realizar tareas diarias, es por ello que es fundamental promover áreas especializadas.

Desde este punto, se está solicitando que el Ministerio de la Familia, Niñez y Adolescencia (MIFAN), realice un plan de atención y protección para los adultos mayores de este centro, en los cuales se le puedan cumplir las demandas planteadas anteriormente, por ejemplo los trámites de pensión alimenticia le corresponden al MIFAN hacer las demandas. La atención que da el MIFAN no es integral porque solamente se le entrega un monto de C\$ 30,000 córdobas al asilo, fortaleciendo la sobrevivencia de los adultos mayores (alimentación, alojamiento), siendo necesario para poder desarrollar una atención integral de otras áreas como la atención psicológica, salud y terapia ocupacional.

Se planteó una Estrategias de intervención social que contribuya a la integración social de las personas de la tercera edad en la atención que tienen de MIFAN, en la que está dirigida al MIFAN para que priorice en sus planes de trabajo la atención a los adultos mayores, así como existen proyectos con niños, programas para los adolescentes, también se puede hacer por los adultos mayores acciones que contribuyan a mejorar la calidad de vida de éstos. De esta manera se propone que se amplíe la ayuda y las atenciones en el Hogar de ancianos. También se puede anexar las instituciones del estado, empresas, de tal manera que se coordine para que se hagan visitas recreativas para los adultos mayores.

La estrategia está estructurada de la siguiente manera: Inicia con una portada que contiene el título de la propuesta e imagen representativa. Luego se tiene una descripción y justificación de la propuesta. Seguidamente está el objetivo y una serie de acciones con sus respectivos responsables y beneficiarios que conllevan a una atención integral, tanto económico, físico y emocional de los adultos mayores.



## **Conclusiones**

Esto quiere decir que al momento de la visita al asilo se ve una situación de soledad en los ancianos ya que simplemente se encuentran sentados en un sillón sin hacer nada o algunos tejen, por lo que se llegó a que ellos necesitan recreación diaria, motivación, distracción para no sentirse solos o cambio de rutina.

Socialmente los excluyen de las actividades; en la familia, no forman parte de la toma de decisiones y de la vida familiar". Se les niega la posibilidad de alcanzar su propia realización al excluirlos de la vida laboral, de la participación social y la recreación.

Son múltiples las razones, que se pueden deducir y que obstaculizan la atención y cuidado de las personas que han dado y hecho todo por sus hijos, de tal forma que conforme a lo expresado por los expertos esta plantea que es común en este grupo que "Muchas veces viven en aislamiento social de parte de sus propias familias, y que por falta de ingresos sufren muchas carencias".

Al analizar las necesidades y demandas de las personas de la tercera edad se llegó a la conclusión que estas giran en torno a la falta de viviendas, pensiones, atención médica especializada, espacios recreativos, igualmente estos adultos mayores tienen necesidades de medicamentos, ropa, pañales de adultos, productos de aseo e higiene personal.

A este grupo, no se les está cubriendo todas sus necesidades, puesto que están en situaciones sedentarias, lo cual es un factor de riesgo para los ancianos, ocasionándoles pérdidas de fuerza y flexibilidad para realizar tareas diarias, es por ello que se tiene que promover áreas especializadas en donde se les brinde las atenciones necesarias

## **Recomendaciones**

- Al MIFAN realizar visitas semanales para dar seguimiento psicológico a los adultos mayores.
- Desarrollar actividades que promuevan en los adultos mayores la integración social.
- Organizar visitas recreativas con estudiantes para la recreación de los adultos mayores.
- Promover campañas de sensibilización a favor del respeto a las personas de la tercera edad, desde todos los niveles educativos, para tratar de arrancar mitos, creencias y prejuicios que prevalecen en nuestra sociedad muy arraigados.
- Que los estudiantes de la Carrera de Trabajo social y afines realicen en conjunto con las otras carreras capacitaciones y campañas en pro del buen trato al adulto mayor a nivel de barrios, ya que estas actitudes continúan siendo transmitidas a través de los diversas formas de expresión que hay en la sociedad como la familia, escuela, y algunos medios de comunicación con sus programas, por ejemplo, la radio y la televisión.
- Que dentro del seno familiar mantengan hacia las personas mayores tolerancia, apoyo mutuo, respeto, seguridad familiar.

## Bibliografía

- Ander-Egg, E. (1995). Técnicas de Investigación Social. *Técnicas de Investigación Social*, Capítulo 12. Argentina, Lumen.
- Benítez, J. C. (OCTUBRE de 2008). *ANÁLISIS DEL BIENESTAR DE LOS ADULTOS MAYORES EN MEXICO*. Obtenido de [http://conocimientoabierto.flacso.edu.mx/medios/tesis/garcia\\_jc.pdf](http://conocimientoabierto.flacso.edu.mx/medios/tesis/garcia_jc.pdf)
- Bravo, S. A., N. C., & J. J. (julio de 2008). Recuperado el 3 de 6 de 2014, de [http://www.unavarra.es/digitalAssets/180/180387\\_03-Personas-mayores-y-exclusi--n-social-PDF.pdf](http://www.unavarra.es/digitalAssets/180/180387_03-Personas-mayores-y-exclusi--n-social-PDF.pdf)
- Chávez, A., & Cruz, L. (25 de Noviembre de 2010). *Auto cuidado:un hábito que salva vidas*. Recuperado el 22 de Octubre de 2016, de Auto cuidado:un hábito que salva vidas: (<http://hemco.com.ni/es/noticias/boletin/71-boletin-electronico/692-auto-cuido-un-habito-que-salva-vidas-es-es-1>, s.f.)
- Francisca, Q. R., Tahiris, E. M., & Josué, R. R. (2011). *Atencion y cuidados de los/as hijos/as hacia sus Padres/Madres en la tercera edad*. Esteli.
- Guerrini, M. E. (marzo de 2010). La vejez. Su abordaje desde el Trabajo Social. Argentina.
- HURTADO, D. V. (2010). CUIDADOS Y NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR. *FUNDACION VALLE DEL LILI*, 14-15.
- J. Chopich, E., & Paul, M. (2009). *Cura tu soledad*. Madrid: EDAF, S.L.
- Maina, S. M. (2004 ). *El rol del adulto mayor en la sociedad actual*. Facultad de Ciencias Humanas Universidad Nacional de La Pampa.
- Ministerio de la Familia. (21 de Noviembre de 2003). Los Hombres y Mujeres Adultas Mayores en Nicaragua. *Conferencia Regional Inergubernamental sobre envejecimiento*. Chile.
- OMS, O. M. (Abril de 2016). *La salud mental y los adultos mayores*. Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs381/es/>
- Sampieri, R. H. (2006). *Metodología de la Investigación cuarta edición*. Mexico: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, SA DE C.V.
- Yerro Villanueva, T. (2013). Abuelas y Abuelos españoles de hoy Imprescindibles. *Cuadernos Gerontológicos* , 11-27.