



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN-MANAGUA

## TESIS DE GRADO

El abandono de adultos mayores y su capacidad de autovalencia, un análisis desde el hogar de ancianos San Vicente de Paúl, Jinotega, II semestre 2024

Benavidez, A; Tórrez, J

**Tutora**

Dra. Martha Miurel Suárez Soza

CUR-ESTELI

*¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!*



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN-MANAGUA

**CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL, ESTELI  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION Y HUMANIDADES**

**Nombre de tesis:**

**El abandono de adultos mayores y su capacidad de  
autovalencia, un análisis desde el hogar de ancianos San  
Vicente de Paúl, Jinotega, II semestre 2024**

**Tesis para optar al grado de  
Licenciatura en Trabajo Social**

**Autores**

**Joneydi Del Carmen Tórrez Herrera  
Anayelis Del Carmen Benavidez López**

**Tutora**

**Dra. Martha Miurel Suárez Soza**

11 de diciembre, 2024





## **Agradecimiento**

Agradecemos en primer lugar a Dios, por darnos la vida, la salud, entusiasmo y perseverancia para culminar este proceso investigativo.

A nuestros padres, por brindarnos el apoyo incondicional en este arduo trabajo, animándonos y apoyándonos en todo momento.

De manera especial a nuestra tutora Dra. Martha Miurel Suárez Soza, por su gran apoyo y por todo el tiempo dedicado a nuestro grupo, por motivarnos y orientarnos en el transcurso de esta investigación.

A la universidad, por darnos la oportunidad de formarnos como profesionales y a los docentes por compartimos conocimientos, motivándonos a crecer.

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis a Dios, quien ha sido mi guía y fortaleza en todo momento. Como dice Colosenses 3:17, “Y todo lo que hacéis, sea de palabra o, de hecho, hacedlo todo en el nombre del Señor Jesús, dando gracias a Dios Padre por medio de él”. Agradezco infinitamente su misericordia y bendiciones, que me han permitido llegar hasta aquí.

A mi mamá, por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser mi mayor inspiración. Gracias por estar siempre a mi lado, brindándome el aliento y la fuerza necesarios para seguir adelante.

A mí misma, por no rendirme y por ser resiliente frente a los desafíos. Este logro es una prueba de mi dedicación y esfuerzo continuo.

A mi compañera de grupo, por su colaboración, apoyo y amistad durante todo este proceso. Juntas hemos superado obstáculos y alcanzado esta meta con éxito.

Anayelis del Carmen Benavidez López

Con profunda gratitud, dedico este trabajo de investigación, a Dios, por darme la fuerza y la perseverancia necesaria para culminar este proceso de profesionalización.

A mis padres, por motivarme, apoyarme y acompañarme en cada momento, por creer siempre en mí y animarme hasta el final.

A los maestros que me brindaron conocimientos a lo largo de la carrera por inspirarme a explorar nuevas ideas y luchar por mis sueños.

A mi compañera de grupo por su colaboración, apoyo y amistad en este tiempo de preparación.

Joneydi del Carmen Tórriz Herrera



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN-MANAGUA

2024: “UNIVERSIDAD GRATUITA Y DE CALIDAD PARA SEGUIR EN VICTORIAS”

*Centro Universitario Regional CUR- Estelí*  
*Departamento Ciencias de la Educación y Humanidades*

### CARTA AVAL DEL DOCENTE

A quien corresponda

Por medio de la presente, se hace constar que las estudiantes **Anayelis Del Carmen Benavidez López (19-50182-0)** y **Joneydi Del Carmen Tórrez Herrera (20-51280-9)** han culminado con excelencia la elaboración de su trabajo investigativo titulado **“El abandono de los adultos mayores y su capacidad de autovalencia, un análisis desde el hogar de ancianos San Vicente de Paúl, Jinotega, II semestre 2024 II semestre 2024”**, inscrito en la línea de investigación CSH-2: Estado, sociedad y justicia y la sublínea CSH-2.2: Equidad social, población y género.

Como tutora de esta investigación, respaldo la calidad y profundidad del estudio, el cual aborda de manera rigurosa y fundamentada la problemática del abandono en la vejez y la capacidad de autovalencia de los adultos mayores. Las estudiantes han demostrado un alto nivel de compromiso, análisis crítico y responsabilidad académica, incorporando con precisión las observaciones realizadas y asegurando el cumplimiento de los estándares metodológicos y científicos exigidos en el Seminario de Graduación.

En este sentido, avaló la entrega del documento final de la tesis, con la certeza de que este trabajo constituye un valioso aporte al conocimiento sobre el abandono de los adultos mayores y los desafíos de su autovalencia. Además, esta investigación servirá como referencia para futuros estudios y acciones en el ámbito del desarrollo comunitario y la atención a la vejez.

Dado en la ciudad de Estelí, a los once días del mes de febrero del año dos mil veinticinco.

Atentamente,

Dra. Martha Miurel Suárez Soza  
<https://orcid.org/0000-0002-1851-3774>  
UNAN-Managua/CUR-Estelí

¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!

## Resumen

Este estudio tiene como objetivo principal Valorar las repercusiones del abandono de los adultos mayores en su capacidad de auto valencia en el hogar de ancianos San Vicente de Paúl, Jinotega, en el cual se aplicó un diseño metodológico de enfoque cualitativo, ya que se basa situaciones de vida que experimentan los individuos, mediante un estudio realizado a través de dos instrumentos como; entrevista, encuesta y escala de Barthel, en donde participó personal del hogar de ancianos, adultos mayores del hogar y una muestra de población del barrio Diriangen de Jinotega. La ejecución de estas técnicas tiene como finalidad indagar sobre los escenarios institucionales y familiares involucrados con el cuidado de adultos mayores, así como identificar las percepciones sociales sobre los mismos. Los resultados obtenidos mediante la aplicación de los instrumentos predispuestos para caracterizar los escenarios e identificar percepciones; demostraron que la atención en hogares de ancianos enfrenta desafíos relacionados con las infraestructuras, que la sociedad muestra una valoración ambivalente hacia los adultos mayores y que la capacidad de auto valencia varía mucho, desde ninguna incapacidad, hasta necesitar de una silla de ruedas. Al finalizar el estudio se llegó a las conclusiones que se debe elaborar una propuesta de sensibilización para la comprensión, cuidado y respeto del adulto mayor, que involucre a jóvenes también para promover valores.

**Palabras claves:** Adultos mayores, abandono, autovalencia, escenarios, instituciones, familia, percepciones

## **ABSTRACT**

The main objective of this study is to assess the repercussions of abandonment of older adults on their capacity for self-worth in the San Vicente de Paúl nursing home, Jinotega, in which a methodological design with a qualitative approach was applied, since it is based on situations of life that individuals experience, through a study carried out through two instruments such as; interview, survey and Barthel scale, in which nursing home staff, older adults from the home and a sample of the population from the Diriangen neighborhood of Jinotega participated. The purpose of the execution of these techniques is to investigate the institutional and family scenarios involved in the care of older adults, as well as to identify social perceptions of them. The results obtained through the application of the predisposed instruments to characterize the scenarios and identify perceptions; demonstrated that care in nursing homes faces challenges related to infrastructure, that society shows an ambivalent assessment towards older adults and that the capacity for self-worth varies greatly, from no disability to needing a wheelchair.

At the end of the study, the conclusions were reached that an awareness-raising proposal should be developed for the understanding, care and respect of the elderly, which also involves young people to promote values.

Keywords: Older adults, abandonment, self-valence, settings, institutions, family, perceptions

## Índice de Contenido

I- Introducción .....	1
II - Antecedentes .....	3
2.1. Estudios internacionales .....	4
2.2. Estudios nacionales .....	7
III - Planteamiento del problema .....	10
3.1. Caracterización general del problema .....	12
3.2. Preguntas de investigación .....	14
IV - Justificación .....	15
V - Objetivos.....	17
5.1. Objetivo general .....	17
5.2. Objetivos específicos .....	17
VI - Sustentación teórica .....	18
6.1. El envejecimiento y su contexto social en Nicaragua.....	18
6.1.1. Envejecimiento poblacional y su impacto en la estructura social y familiar .....	18
6.2. Problemática del abandono de los adultos mayores.....	19
6.2.1. Factores familiares .....	20
6.2.2. Factores económicos.....	20
6.2.3. Factores culturales .....	21
6.3. Importancia de la percepción social en el bienestar de los adultos mayores .	22
6.4. Percepciones Sociales hacia los Adultos Mayores .....	23
6.4.1. Teoría de la Representación Social (Serge Moscovici) .....	23
6.4.2. Teoría de las Normas Sociales.....	24
6.5. Factores que perpetúan las ideas preconcebidas sobre el envejecimiento. ..	24
6.5.1. Estereotipos y prejuicios.....	25
6.6. Repercusiones del abandono en los adultos mayores .....	26
6.6.1. Teoría del desapego (Cumming y Henry).....	26
6.6.2. Teoría de la actividad (Havighurst) .....	27

6.6.3. Impactos en la autovalencia .....	27
6.7. Evaluación funcional a través de herramientas como la Escala de Barthel....	28
6.8. Escenarios institucionales y familiares en el cuidado .....	29
6.8.1. Modelo Sistémico .....	29
6.8.2. Modelo Biopsicosocial .....	29
6.8.3. Rol De Las Instituciones Como Hogares De Ancianos .....	30
6.9. Políticas Sociales en Atención a los Adultos Mayores .....	31
6.9.1. Políticas Nacionales e Internacionales .....	31
6.9.2. Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS 2030) y su enfoque en la población adulta mayor. ....	35
6.9.3. Programas gubernamentales:.....	36
6.10. Rol del Trabajo Social en la Atención a los Adultos Mayores.....	40
6.10.1. Intervenciones desde el Trabajo Social: .....	40
6.10.2. Trabajo Social en contextos familiares e institucionales .....	41
6.11. Estrategias de sensibilización para el cuidado y respeto de los adultos mayores .....	42
6.11.1. Teoría de la generatividad (Erik Erikson):.....	42
6.11.2. Teoría de la empatía-altruismo (Batson):.....	42
VII. Matriz de categoría .....	45
VIII - Diseño metodológico .....	52
IX - Análisis y discusión de resultados .....	58
X- Conclusiones .....	80
XI - Recomendaciones .....	82
XII - Bibliografía.....	85

## Índice de Tablas

Tabla 1: Factores que conducen al abandono .....	20
Tabla 2: Sujetos participantes y criterios de inclusión .....	53
Tabla 3: Descripción del guion de entrevista dirigida a la responsable del hogar .....	54
Tabla 4: Descripción del guion del formulario dirigido a hombres y mujeres.....	55
Tabla 5: Descripción de escala de Barthel aplicada a adultos mayores.....	55
Tabla 6: Descripción de la codificación .....	57

## Índice de gráficos

Gráfica 1: Percepciones generales sobre los adultos mayores.....	67
Gráfico 3: Trato que recibe el adulto mayor en la sociedad. ....	68
Gráfica 4: El cuidado adecuado que reciben los adultos mayores en la sociedad .....	69
Gráfica 5: Percepción del papel de los adultos mayores en la sociedad.....	70
Gráfico 6: Interacción con adultos mayores .....	71
Gráfico 7: Valoración de los adultos mayores en la sociedad .....	71
Gráfico 8: Escala de Barthel; comer por si mismo .....	72
Gráfico 9: Escala de Barthel; trasladarse de la cama a la silla; <b>Error! Marcador no definido.</b>	
Gráfico 10: Escala de Barthel; aseo personal .....	74
Gráfico 11: Escala de Barthel; uso del baño .....	75
Gráfico 12: Escala de Barthel; bañarse o ducharse .....	76
Gráfico 13: Escala de Barthel; desplazarse en superficie lisa .....	76
Gráfico 14: Escala de Barthel; subir o bajar escaleras.....	77
Gráfico 15: Escala de Barthel; vestirse y desvestirse .....	78

Gráfico 16: Escala de Barthel; control de heces ..... 79

## **I- Introducción**

El envejecimiento poblacional es un fenómeno global que plantea nuevos desafíos y oportunidades para las sociedades contemporáneas. En este contexto, el abandono de los adultos mayores emerge como una problemática compleja y multifactorial que vulnera sus derechos fundamentales y afecta su calidad de vida. En Nicaragua, este fenómeno se ve agravado por factores socioculturales, económicos y demográficos que limitan las oportunidades de cuidado y atención para esta población.

El presente estudio tiene como objetivo principal analizar las repercusiones del abandono de los adultos mayores y su capacidad de autovalencia en el hogar de ancianos San Vicente de Paúl. A través de una revisión exhaustiva de la literatura y un análisis cualitativo de la situación en el hogar de ancianos, se busca comprender las dinámicas que subyacen a esta problemática y proponer estrategias de intervención que promuevan el respeto, la inclusión y el bienestar de los adultos mayores.

La investigación se centra en tres objetivos específicos: caracterizar los escenarios institucionales y familiares involucrados en el cuidado de los adultos mayores, identificar las percepciones sociales predominantes sobre la vejez y elaborar una propuesta de sensibilización para promover el cuidado y respeto hacia los adultos mayores.

Este trabajo se estructura en cinco capítulos. En el primer capítulo se presenta el marco teórico, donde se revisan las principales conceptualizaciones sobre el envejecimiento, el abandono de los adultos mayores y el rol del trabajo Social en este contexto. El segundo capítulo describe la metodología utilizada, incluyendo el diseño de la investigación, la selección de la muestra y los instrumentos de recolección de datos. El tercer capítulo presenta los resultados del análisis de los datos, donde se caracterizan los escenarios institucionales y familiares, se identifican las percepciones sociales predominantes y se analizan las relaciones entre estas variables. En el cuarto capítulo

se discuten los resultados obtenidos, relacionándolos con el marco teórico y con otras investigaciones sobre el tema. Finalmente, en el quinto capítulo se presentan las conclusiones del estudio, se proponen recomendaciones para la intervención y se plantean líneas futuras de investigación.

## II - Antecedentes

El abandono de los adultos mayores y su capacidad de autovalencia es un tema de creciente preocupación en las sociedades contemporáneas. A medida que las poblaciones envejecen, surgen desafíos significativos relacionados con el cuidado, la autonomía y la integración social de este grupo etario. Diversos estudios han abordado esta problemática desde diferentes enfoques, aportando evidencia valiosa que permite comprender mejor las dinámicas sociales, familiares e institucionales que influyen en la calidad de vida de los adultos mayores.

A nivel internacional, los antecedentes destacan investigaciones realizadas en contextos culturales diversos, explorando factores como la estructura familiar, las políticas públicas, el acceso a servicios de salud y el rol de las instituciones de cuidado. Estos estudios subrayan la importancia de promover un envejecimiento activo y garantizar los derechos de los adultos mayores mediante enfoques integrales y multidisciplinarios.

Por otro lado, en el contexto nacional, las investigaciones han evidenciado la complejidad del abandono de los adultos mayores en Nicaragua, destacando los desafíos asociados a las dinámicas familiares, las limitaciones económicas y la falta de recursos institucionales. Estas investigaciones, sustentadas en artículos científicos, tesis de grado y monografías, proporcionan un marco de referencia crítico para el análisis y la intervención en hogares de ancianos, como el Hogar San Vicente de Paúl en Jinotega.

Los antecedentes presentados en este estudio no solo sirven como insumo para sustentar el análisis de la problemática, sino que también orientan el diseño de estrategias efectivas para abordar las necesidades de los adultos mayores en contextos de abandono y fomentar su capacidad de autovalencia.

## 2.1. Estudios internacionales

Iniciamos este acápite con el trabajo de investigación realizado por Bújanos et al. (2024) con el objetivo de describir la experiencia de la intervención social de estudiantes de la práctica en salud, en su formación profesional como licenciados en trabajo social, cuyo propósito se focalizó en la sensibilización de la población sobre el autocuidado y la calidad de vida en el envejecimiento.

A partir de los resultados obtenidos en la fase de investigación, la que se realizó mediante el enfoque cuantitativo, de tipo transversal, aplicando un cuestionario de 50 ítems, en Google Forms, a 60 personas, mayores de sesenta años, de los cuales 68% son del sexo femenino y 32% masculino; 53% casados y 47% solteros. Seleccionando para la intervención social solo las variables de alimentación y actividad física, las cuales son parte de las prácticas que conforman el autocuidado, que favorece la calidad de vida.

Por otro lado, desde el punto de vista de Arriaga, et al., (2024) en su estudio señalan que el objetivo fue realizar un análisis de los cuidados en la vejez, como un asunto pendiente de las políticas sociales. Es vista la vejez a partir de la construcción social, vinculada al momento histórico que se vive, lo cual desarrolla las condiciones en que se encuentran las personas mayores. Grupo poblacional que se ha incrementado desde las últimas décadas del siglo pasado hasta la actualidad, resultado de avances en salud, el acceso de las mujeres a la vida productiva, a la movilidad poblacional, etc.

El propio entorno social, influye en el envejecimiento de población y condiciona el contexto situacional en que se desenvuelve este grupo, generando vejez diferentes con desiguales condiciones de vida. Otros elementos influyentes vienen a ser el rezago social, que en conjunto con la falta de oportunidades de desarrollo y las cuestiones de género, determinan diversas situaciones económicas y sociales a las que se enfrenta esta población.

En otro estudio realizado, Gonzales y Salazar (2023) en su investigación cuyo fin se centró en las repercusiones del abandono familiar en el estado emocional del adulto mayor del proyecto ***Envejeciendo Juntos del cantón Marcabelí***, cuyos objetivos específicos se direccionaron a la revisión bibliográfica; abstraer información de fuentes bibliográficas sobre la importancia del estado emocional de los adultos mayores; así como también el trabajo de campo; analizar las consecuencias del abandono familiar en el estado emocional de los adultos mayores; y finalmente al planteamiento de una propuesta; determinar las repercusiones del abandono familiar a través de una capacitación sobre la influencia del estado emocional de los adultos mayores.

Estos autores en lo concerniente al enfoque de la investigación, fue mixta debido a que se combinaron los métodos cualitativos y cuantitativos, cuyo propósito es utilizar las fortalezas de ambas metodologías para tratar de minimizar sus debilidades; teniendo como métodos el inductivo-deductivo, el primero parte de hechos particulares para posteriormente llegar a hechos generales, así como desarrollar las diferentes variables, y el deductivo; siendo lo contrario al método anterior, es decir contribuyó a realizar y seleccionar el tema.

Asimismo, en relación con la muestra se consideró a los adultos mayores entre 65 y 90 años miembros del proyecto Envejeciendo Juntos del cantón Marcabelí. Las técnicas que se utilizaron fueron una entrevista conformada por una guía de 10 preguntas aplicada al técnico del proyecto; y una encuesta compuesta por un cuestionario de 11 preguntas estructuradas dirigida a los adultos mayores del proyecto antes mencionado.

Por otro lado, de Camargo y Urzúa (2024) realizan estudio cuantitativo de tipo descriptivo correlaciona con el objetivo de identificar las condiciones familiares bajo las cuales viven los adultos mayores en su función de abuelos, y si éstas los comprometen a estar al cuidado de los nietos. Se diseñó y aplicó un cuestionario a 200 personas de la tercera edad, beneficiarios de los clubes del Instituto Nacional para Adultos Mayores (INAPAM) y del Sistema del Desarrollo Integral para la Familia (DIF) del municipio de Aguascalientes.

Los resultados obtenidos en este estudio muestran que el 78% de los adultos mayores en su rol de abuelos no se encuentran en condiciones de cuidar a los nietos, en tanto sus enfermedades, como la falta de habilidades se los impide, sin embargo, el amor, su dependencia económica y emocional les compromete a responsabilizarse de los menores. Concluyendo que las condiciones familiares bajo las cuales viven no son las mejores.

En la investigación realizada por Cotrado y Huapaya (2020) define que el objetivo de su estudio fue determinar la relación de los factores sociodemográficos con la percepción de abandono del adulto mayor en la ciudad de Lima en el periodo del 2016. La metodología utilizada fue: cuantitativo; descriptivo, exploratorio, asociativo, correlacional, multivariado con diseño: no experimental, Transversal; en una población de adulto mayor 1 463200 en Lima y en Chosica 40,000. Los resultados describen que los factores sociodemográficos más de uno guardan relación significativa: género (0,01) y actividad económica (0,03).

Concluyen en este estudio que el sólo hecho de pasar a la etapa de adulto mayor; sin menoscabar el nivel socioeconómico o el género o el estado civil que sea o la religión que práctica o con quién viva o la cantidad de hijos que tenga igual puede estar expuesto a sentirse abandonado; percibir afecto o abandono; o sentir que tiene soporte o no, o percibir tener cuidado por parte su familia o sentirse abandonado.

Esteve y Zueras (2021) realizan estudio con el objetivo es analizar las pautas de convivencia de la población de 60 años o más que reside en hogares privados en 23 países de América Latina y el Caribe. Métodos. Estudio transversal realizado con base en los microdatos censales más recientes disponibles en Integrated Public Use Microdata Series (IPUMS)-International, la mayoría de ellos correspondientes a la ronda censal de 2010. Se calcularon y se compararon, para cada país y por sexo, el número medio de convivientes, su distribución por edad y las relaciones de parentesco que se establecen

entre ellos. Se compararon, por país y por sexo, el promedio de convivientes en función del nivel de escolaridad y del estado civil. Resultados.

El promedio del número de personas con las que convive la gente mayor difiere entre países. Oscila entre dos personas en países como Argentina, Puerto Rico y Uruguay, y cuatro o más personas en países como Honduras y Nicaragua. Esta diferencia resulta de la mayor o menor presencia de personas jóvenes, hijos y otros familiares en el hogar. El número de convivientes disminuye con el mayor nivel de escolaridad, salvo en Cuba y en Puerto Rico, donde no se observan diferencias.

En general, las mujeres mayores viven en hogares con menos personas que los hombres, aunque no es el caso de las personas solteras o divorciadas. Conclusiones. La convivencia con hijos y otros familiares es habitual en la Región. Las diferencias entre países y por nivel educativo muestran que la familia juega un papel importante en la protección social de la vejez en los países menos desarrollados y en los grupos menos escolarizados.

## **2.2. Estudios nacionales**

Dentro de los antecedentes nacionales, logramos encontrar 2 que son bastante acertados a nuestra investigación, los cuales nos parecieron los más relevantes para reflejarlos a continuación.

En la revista digital de FAREM Estelí, se publica estudio realizado por Tercero (2021) con el objetivo de este estudio es comparar las capacidades funcionales entre dos grupos de adultos mayores, los que habitan un asilo de ancianos y los que viven en la comunidad. Se trata de un estudio transversal, descriptivo correlacional, cuantitativo, su unidad de análisis son los adultos mayores que conviven en escenarios diferentes que fueron seleccionados por conveniencia, siendo esta un total de 28 adultos (14 en cada lugar).

Las técnicas utilizadas fueron: la entrevista, visita domiciliar, y observación directa e indirecta. El instrumento aplicado fue la evaluación clínica del adulto mayor. Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS 22, se analizaron mediante estadísticos descriptivos de frecuencia simple, tablas de contingencia, y pruebas de Rho de Spearman y Pearson con significación de un 5%. Los principales resultados demuestran el predominio del sexo masculino en asilo de ancianos con 57.1% y en la comunidad el femenino con 71.4%, los rangos de edad para ambos fueron entre 65 a más de 85 años, la mayor representación de procedencia en ambos fue Managua, los niveles de escolaridad fueron primaria y secundaria. Con relación a las condiciones de salud, en ambos escenarios presentaron más de dos enfermedades crónicas (89%), y tienen dependencia funcional en las actividades básicas de la vida diaria e instrumentales (85%).

Asimismo, se encontraron niveles altos y moderados de riesgos de caídas (42.84%). Se concluye que las dos poblaciones son significativamente similares, ambas presentan capacidades funcionales limitadas y algunas personas alcanzan la condición de discapacidad.

De acuerdo con Wielewski (2020) su investigación concluye que llegar a la vejez supone haber experimentado una condición de cualquier ser vivo. A no ser por una interrupción anticipada, todo lo que contiene vida experimenta la vejez. Asimismo, la presente investigación, en formato de tesis, se realizó en el marco del Doctorado Interdisciplinario en Letras y Artes de América Central (DILAAC). Busca, junto a personas con edades de 65 a 95 años, residentes en Corinto (Nicaragua) y Tárcoles (Costa Rica), analizar la forma en que la vivencia de la vejez recibe influencias de las experiencias religiosas de personas mayores que viven en condiciones de abandono, para comprender su papel en la construcción del significado de la vida.

El marco teórico para el análisis de la vejez se compone de conceptos propuestos por especialistas en esta área, como Sandra Huenchuan, Sharon Kaufmann, Verónica Montes de Oca y Felipe Vásquez Palacio. Para comprender las experiencias religiosas,

se priorizaron fuentes provenientes del contexto latinoamericano y centroamericano; se destacan los aportes e investigaciones acerca de la fuerza proveniente de lo religioso en contexto de pobreza y resistencia de la población principalmente de John Sobrino, Pablo Richard, Laura Fuentes Belgrave, Leonardo Boff, Ivone Gebara, entre otros.

Esta investigación, basada en documentos posteriores al Concilio Vaticano II (1964), aborda la responsabilidad social en el cuidado de las personas adultas mayores desde un enfoque cualitativo y hermenéutico liberador. Las personas mayores, consideradas como sujetos teológicos, comparten sus vivencias a través de relatos orales, revelando percepciones subjetivas y resignificadas de la vejez influenciadas por desafíos como la salud, limitaciones económicas y el abandono.

Los referentes religiosos emergen como herramientas clave para afrontar estos desafíos, manifestándose en símbolos, espacios y tiempos organizados según sus experiencias. La investigación concluye que las personas mayores viven en un contexto neoliberal que rechaza la vejez, la cual asocian con pobreza, pero encuentran en sus creencias y espiritualidad una guía para resignificar su abandono y enfrentar su realidad. Este estudio aporta al conocimiento del envejecimiento en contextos académicos, religiosos, comunitarios y organizacionales.

### III - Planteamiento del problema

En todas las culturas sociales del mundo, el abandono de los adultos mayores se presenta como una problemática significativa, aunque muchas veces pasa desapercibida. Según Pacheco (2023), el abandono familiar destaca la situación en la que las personas mayores se sienten descuidadas o abandonadas parcial o totalmente por sus familiares, lo cual puede tener efectos perjudiciales en su salud física y mental.

En este sentido, resulta fundamental analizar las visiones y la comprensión social de la vejez como un fenómeno irreversible que implica constantes cambios biopsicosociales. Según Toala y Samada (2019), la sociedad clasifica a los adultos mayores como incapaces de realizar ciertas actividades debido a los cambios biológicos propios de su etapa, generando una percepción de inutilidad. Estas creencias afectan negativamente la autovaloración de los mayores, incluso en ausencia de patologías, lo que incrementa los riesgos de depresión y baja autoestima, dañando significativamente su bienestar psicológico.

Estudios internacionales, como el realizado por Yon et al. (2017, citado en Suárez et. al. (2024), han identificado que el maltrato a las personas mayores constituye un importante problema de salud pública. Según una revisión de 52 estudios realizados en 28 países, uno de cada seis adultos mayores de 60 años o más (15,7%) ha experimentado algún tipo de abuso. Estos datos reflejan una realidad alarmante que también se relaciona con el abandono.

Actualmente, la exclusión y el abandono de los adultos mayores se han normalizado como prácticas habituales. En este contexto, Campillay et, al. (2021) menciona el fenómeno del ageísmo, un imaginario social que perpetúa prejuicios y estereotipos hacia las personas mayores, proyectando una imagen de vejez asociada a carencias y deterioro. Este fenómeno, profundamente arraigado en la sociedad, contribuye a la invisibilización de los adultos mayores y dificulta su inclusión en políticas públicas relacionadas con el cuidado y la atención.

En América Latina, el envejecimiento poblacional ha mostrado un crecimiento sostenido en las últimas décadas y continuará incrementándose en el futuro próximo. Arias et al. (2020) señalan que, entre 2000 y 2050, la proporción de habitantes mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11% al 22%. Este cambio demográfico plantea grandes retos para las familias, las comunidades y los sistemas de protección social.

En Nicaragua, el abandono de los adultos mayores es una problemática compleja que afecta su calidad de vida y vulnera sus derechos fundamentales. Esta situación se ve influenciada por factores socioculturales, económicos y demográficos. Por ejemplo, el rápido proceso de urbanización y modernización ha debilitado los lazos familiares tradicionales, mientras que la precariedad económica limita las oportunidades de cuidado. Además, las instituciones dedicadas a la atención de los adultos mayores, como los hogares de ancianos, enfrentan recursos insuficientes, lo que dificulta brindar un servicio adecuado.

A nivel social, las percepciones negativas hacia los adultos mayores, como el estigma de dependencia y fragilidad, refuerzan su exclusión y abandono. La Organización Mundial de la Salud (2017) advierte sobre un aumento en la discriminación por edad, lo cual dificulta el desarrollo de políticas inclusivas que favorezcan su bienestar social y su atención en salud.

Desde el Trabajo Social, el abandono de los adultos mayores se analiza como una manifestación de desigualdades estructurales que requieren una intervención integral. Los trabajadores sociales desempeñan un rol clave al promover la sensibilización comunitaria, fortalecer las redes de apoyo y fomentar políticas inclusivas que consideren las necesidades particulares de esta población. En este sentido, resulta esencial abordar no solo los factores de exclusión, sino también las oportunidades para empoderar a los adultos mayores y garantizar su dignidad.

En este sentido, Cotrado y Huapaya (2020) argumenta que el abandono del adulto mayor es el descuido de los familiares hacia la persona, tiene connotaciones judiciales porque se convierte en un delito que consiste en poner en peligro la vida o la salud de una persona incapaz de valerse por sí misma, el que se puede consumir también por no proporcionar los recursos que requieren para su supervivencia.

Si no se toman medidas adecuadas, la continuidad de esta problemática podría generar múltiples consecuencias negativas. Por un lado, aumentará el número de adultos mayores viviendo en condiciones de vulnerabilidad, afectando tanto su calidad de vida como el tejido social y el desarrollo del país. Por otro lado, se incrementará la presión sobre las instituciones encargadas de su atención, las cuales ya enfrentan significativas limitaciones.

Frente a este panorama, este estudio tiene como objetivo principal analizar las repercusiones del abandono de los adultos mayores y su capacidad de auto valencia en Nicaragua. Asimismo, busca identificar las brechas existentes en los sistemas de atención y proponer estrategias de sensibilización que promuevan el respeto, la comprensión y el cuidado de esta población. De esta forma, no solo se visibiliza una problemática urgente, sino que también se contribuye al fortalecimiento de redes familiares y comunitarias desde un enfoque integral de Trabajo Social.

### **3.1. Caracterización general del problema**

El abandono de los adultos mayores es una problemática global e histórica que vulnera su dignidad, bienestar y derechos fundamentales, siendo una forma de violencia que refleja desigualdades estructurales. Los valores familiares se han ido transformando por las realidades socioculturales e influencias de la transculturización.

Por lo tanto, la percepción de la sociedad hacia la vejez se ha configurado y asumen la prevalencia de nuevas posturas o paradigmas como el fenómeno del ageísmo. En este caso las teorías sociológicas sobre el ageísmo abordan cómo los

temores y ansiedades asociados con la vejez y la mortalidad influyen en la discriminación hacia las personas mayores Campillay et, al., (Campillay-Campillay, y otros, 2021).

Por otro lado, es común observar y escuchar en la cotidianeidad concepciones erróneas acerca de la tercera edad y de la juventud, por lo que las familias con el paso del tiempo han llegado a relegar al adulto mayor de su núcleo familiar dejando con ello en pleno abandono a las personas seniles, conduciendo con ello a la depresión en personas de la tercera edad, con lo que se evita que se tenga una vida plena en la vejez.

Factores económicos, socioculturales y demográficos contribuyen a su normalización, invisibilizando las necesidades de esta población y perpetuando su exclusión, agravada por el ageísmo, que refuerza estereotipos negativos hacia la vejez.

En este sentido, Bautista (2016) manifiesta que la noción de que las familias apoyan a sus miembros en edad avanzada es cada vez menos confiable frente a un contexto de sacrificio económico y debilidad gubernamental.

En Nicaragua, los cambios sociales y económicos, como la urbanización, la migración y la precariedad económica, han debilitado los lazos familiares, incrementando la vulnerabilidad de los adultos mayores. Las instituciones de atención, como los hogares de ancianos, enfrentan recursos limitados, lo que genera situaciones de aislamiento, desatención y desconexión emocional para los mayores.

Las percepciones negativas asociadas a la vejez, como la dependencia y la inutilidad, afectan directamente la autoestima y la salud mental de los adultos mayores, limitando su inclusión en políticas públicas que promuevan su bienestar. Estudios internacionales destacan el maltrato y abandono como problemas de salud pública con graves consecuencias para la calidad de vida y la cohesión social.

Desde el Trabajo Social, el abandono se aborda como una manifestación de desigualdades estructurales que demanda una intervención integral. Este estudio se enfoca en analizar las repercusiones del abandono en el hogar de ancianos San Vicente

de Paúl, identificar brechas en los sistemas de atención y proponer estrategias de sensibilización que fortalezcan el respeto y cuidado hacia los adultos mayores, promoviendo un envejecimiento digno.

### **3.2. Preguntas de investigación**

Las preguntas de investigación son fundamentales para guiar el desarrollo del estudio y obtener respuestas clave que permitan comprender y abordar la problemática planteada. A partir de la caracterización y delimitación del problema del abandono de los adultos mayores en el hogar de ancianos San Vicente de Paúl, se formulan las siguientes interrogantes relacionadas con las repercusiones de este fenómeno y las posibilidades de intervención desde un enfoque integral de Trabajo Social. Estas preguntas servirán como base para estructurar el análisis y proponer estrategias orientadas a la sensibilización, el respeto y el cuidado de los adultos mayores.

#### **Pregunta general:**

- ¿De qué manera repercute el abandono de los adultos mayores y la capacidad de auto valencia en la sociedad?

#### **Preguntas específicas:**

- ¿Cómo se pueden caracterizar los escenarios institucionales y familiares en el cuidado de los adultos mayores?
- ¿Cuales son las percepciones que predominan en los ámbitos de relaciones sobre adultos mayores?
- ¿De qué manera podemos lograr la sensibilización para la comprensión del cuidado y respeto de los adultos mayores?

## IV - Justificación

El envejecimiento poblacional es un fenómeno global que plantea retos significativos para el individuo, la familia, la comunidad, los sistemas de protección social y las disciplinas profesionales, demandando una comprensión científica adaptada a nuevos escenarios. Reflexionar sobre las actitudes hacia esta etapa de la vida es fundamental, ya que, como señalan Pozo-Bardera y otros (2022), estas actitudes determinan el bienestar emocional y físico durante la adultez mayor. Diseñar estrategias para un envejecimiento digno y saludable requiere comprender estas perspectivas tanto a nivel individual como colectivo.

Si bien los procesos de envejecimiento se construyen en cada sociedad, su abordaje trasciende lo cultural y estructural, integrando la necesidad de garantizar el respeto por los derechos fundamentales de las personas mayores. Estas construcciones sociales influyen directamente en cómo se perciben, se valoran y se enfrentan las necesidades y aportes de los adultos mayores, marcando así el rumbo de las políticas públicas, los programas de intervención y las redes de apoyo comunitario.

El envejecimiento está vinculado a problemáticas como el abandono de los adultos mayores, una situación que vulnera su dignidad, bienestar y derechos fundamentales. Es importante reconocer que el abandono es una manifestación de violencia que afecta a los adultos mayores en todos los sectores sociales, perpetuando la exclusión y afectando su calidad de vida.

Este fenómeno refleja desigualdades estructurales y evidencia fallas en el tejido social, demandando un abordaje integral que incluya enfoques comunitarios, familiares e institucionales. Abordar esta problemática no solo requiere atender sus efectos, sino también prevenirla mediante estrategias inclusivas basadas en la justicia social y los derechos humanos.

Desde el Trabajo Social, esta investigación resulta crucial, ya que visibiliza las múltiples dimensiones del abandono de los adultos mayores y facilita el desarrollo de estrategias para su inclusión, respeto y protección. Este enfoque destaca a los adultos mayores como protagonistas de su historia y titulares de derechos, contribuyendo al fortalecimiento de redes de apoyo familiares y comunitarias, así como al diseño de políticas públicas inclusivas.

La gerontología, como disciplina, refuerza este enfoque al abordar a las personas mayores desde una perspectiva integral biopsicosocial. Según Millán (2006), la geriatría, rama de la medicina que se ocupa de la prevención y atención de las enfermedades en personas de edad avanzada, ha evolucionado hacia un enfoque centrado en el bienestar integral, subrayando la importancia de promover un envejecimiento digno y saludable. Este modelo interdisciplinario legitima a las personas mayores como agentes activos y fundamentales para la cohesión social, la transmisión de valores y la preservación cultural.

Es así como la gerontología y el Trabajo Social detentan una relación constitutiva y dialéctica para intervenir con personas mayores, facilitando la autodeterminación y obteniendo respuestas que permitan satisfacer las necesidades contextualizadas de esta población. Esta articulación interdisciplinaria no solo enriquece las acciones de intervención, sino que también fortalece la capacidad de las personas mayores para tomar decisiones sobre sus vidas, promoviendo su inclusión, respeto y participación en la sociedad.

En definitiva, este estudio busca no solo comprender las repercusiones del abandono de los adultos mayores como forma de violencia, sino también resaltar su rol activo en la construcción de una sociedad equitativa y solidaria. Reconocer su experiencia, sabiduría y contribuciones pasadas es esencial para fomentar su inclusión, valorarlos como pilares de la sociedad y garantizar un envejecimiento con dignidad y respeto.

## **V - Objetivos**

### **5.1. Objetivo general**

Valorar las repercusiones del abandono de los adultos mayores en su capacidad de autovalencia en el hogar de ancianos San Vicente de Paúl, Jinotega, durante el II semestre del 2024.

### **5.2. Objetivos específicos**

- Caracterizar los escenarios institucionales y familiares involucrados con el cuidado de los adultos mayores.
- Identificar las percepciones sociales que predominan en los ámbitos de relaciones sobre los adultos mayores.
- Elaborar una propuesta de sensibilización para la comprensión cuidado y respeto del adulto mayor.

## **VI - Sustentación teórica**

La vejez, como etapa final del ciclo vital, representa un proceso natural e inevitable que enfrenta tanto desafíos como oportunidades en el contexto social y familiar. En Nicaragua, el envejecimiento poblacional y los cambios demográficos han planteado nuevos retos para garantizar el bienestar de los adultos mayores, especialmente en lo relacionado con su cuidado, inclusión y respeto.

Esta sustentación teórica analiza los factores asociados al abandono, las percepciones sociales hacia la vejez, las repercusiones del abandono en los mayores, y el rol de las instituciones y el Trabajo Social en su atención. Asimismo, se aborda el marco legal y las políticas públicas nacionales e internacionales que sustentan los derechos de los adultos mayores, enfatizando la importancia de implementar estrategias de sensibilización que promuevan su inclusión y dignidad. Este análisis integral tiene como objetivo establecer una base conceptual que permita comprender el fenómeno del abandono y proponer acciones que mejoren la calidad de vida de los adultos mayores desde una perspectiva biopsicosocial e inclusiva.

### **6.1. El envejecimiento y su contexto social en Nicaragua**

#### ***6.1.1. Envejecimiento Poblacional Y Su Impacto En La Estructura Social Y Familiar***

La característica principal de la población mundial en el siglo XXI, será el envejecimiento demográfico, entendido este como un proceso que alcanzó a los países desarrollados y a la mayoría de los países de América Latina. Está caracterizado por el aumento poblacional de los adultos mayores, a medida que la proporción de niños y jóvenes disminuye. El grado de avance y el estado actual de este proceso en cada uno de los países es diferente, pero, además, al interior de cada país, los procesos de

envejecimiento son distintos, si se analiza la población según indicadores socioeconómicos (Tisnes & Salazar, 2016).

El envejecimiento poblacional plantea importantes desafíos para el desarrollo social y económico del país. Según estimaciones realizadas en Managua el 17 de junio de 2014, se proyecta que hacia el año 2045 la población nicaragüense mayor de 60 años se triplicará, alcanzando al menos un millón de personas. Este incremento significativo generará una mayor presión sobre el sistema de salud y la Seguridad Social.

En particular, se requerirán ingresos más elevados por parte de los contribuyentes para garantizar el financiamiento de las pensiones y asegurar una adecuada calidad de vida para los adultos mayores. Este panorama subraya la necesidad de adoptar políticas y estrategias integrales que enfrenten los retos asociados al envejecimiento de la población (FIAPAM, 2014).

## **6.2. Problemática del abandono de los adultos mayores:**

Los factores que conducen al abandono de los adultos mayores incluyen dinámicas familiares, económicas y culturales, que generan vulnerabilidad y afectan su bienestar integral. Destacan las percepciones negativas hacia la vejez, la pérdida de roles tradicionales y las limitaciones económicas, que dificultan satisfacer sus necesidades y respetar sus derechos. La Tabla 1 resume estos factores y se presentan los argumentos detallados a continuación.

Tabla 1: Factores que conducen al abandono

FACTORES		
FAMILIARES	ECONÓMICOS	CULTURALES
Cambios en la estructura familiar: 1. Migración. 2. Separaciones de pareja. Conflictos familiares. Falta de conocimiento sobre el cuidado de adultos mayores. Estigmas y prejuicios. Problemas de salud que abruman a las familias.	Pobreza: - Insuficiencia de recursos para el cuidado. Inestabilidad laboral: - Dificultad para asumir responsabilidades financieras. Falta de seguridad social y pensiones inadecuadas: - Adultos mayores sin medios para sostenerse.	Percepciones negativas hacia la vejez: - Falta de valorización de las contribuciones de los mayores. Cambio de roles tradicionales: - Prioridad a las generaciones jóvenes. - Pérdida de respeto y cuidado hacia los adultos mayores.

### 6.2.1. Factores familiares

El abandono social en las personas adultas mayores se define como la falta de atención y cuidado por parte de la familia y la sociedad, lo que tiene repercusiones significativas en su bienestar biológico, psicológico y emocional, siendo considerado una forma de violencia (Ramirez, 2021). Entre los factores familiares que contribuyen a esta situación se encuentran los cambios en la estructura familiar, como la migración o las separaciones de pareja, así como los conflictos familiares. Además, la falta de conocimiento, los estigmas y prejuicios sobre el cuidado de los adultos mayores, junto con problemas de salud, pueden abrumar a las familias, llevándolas a optar por el abandono.

### 6.2.2. Factores económicos

La pobreza es un factor clave en el abandono de los adultos mayores, ya que las familias con escasos recursos enfrentan serias limitaciones para proporcionar el cuidado necesario. Esto genera una carga emocional y económica que puede afectar la dinámica familiar, creando tensiones y conflictos. En el ámbito laboral, la inestabilidad económica de los miembros más jóvenes de la familia dificulta asumir la responsabilidad financiera, lo que puede llevar a decisiones como delegar el cuidado a terceros o, en los casos más extremos, abandonar a los mayores.

En el contexto social, la falta de seguridad social y la insuficiencia de pensiones agravan la situación, dejando a los adultos mayores sin medios para sostenerse de manera independiente. Este vacío en el sistema de protección social incrementa su dependencia de las familias, quienes a menudo carecen de los recursos necesarios para apoyarlos, perpetuando un ciclo de vulnerabilidad y exclusión. Por lo tanto, las carencias económicas no solo afectan a las familias, sino que también reflejan fallas estructurales en las políticas sociales, evidenciando la necesidad de un enfoque integral para abordar esta problemática.

### **6.2.3. Factores culturales**

En algunas culturas, las percepciones negativas hacia la vejez se reflejan en la falta de valorización y el cambio de roles tradicionales. Por un lado, se subestima la contribución de los adultos mayores a las familias y a la comunidad, lo que genera un sentido de desvalorización. Por otro lado, el cambio en los roles tradicionales, donde los mayores eran respetados y cuidados, ha dado paso a dinámicas que priorizan a las generaciones jóvenes, disminuyendo el estatus y la consideración hacia las personas mayores.

En muchas ocasiones, las personas de la tercera edad son percibidas como una carga económica dentro del grupo familiar, especialmente cuando han cumplido su vida laboral útil y ya no son productivas en términos económicos. Esta situación genera una potencial carga de gastos para la familia, lo que puede llevar al rompimiento de la interacción humana, las relaciones, la comunicación e incluso la afectividad. Esta última, siendo crucial para el fortalecimiento y crecimiento de una familia, se ve significativamente afectada, intensificando la vulnerabilidad de los adultos mayores en el entorno familiar (Catin, Huerta, & Jarquin, 2014).

La existencia de un contexto social adverso en el cual se encuentran inmersas las personas mayores y que incluyen la victimización, el “viejismo”, la existencia de normas culturales, mitos y prejuicios que generan imágenes negativas de la vejez y que se expresan como discriminación, aislamiento, marginalidad y exclusión social.

### **6.3. Importancia de la percepción social en el bienestar de los adultos mayores**

En este sentido, Gómez (2018) expresa que se trata de un mito que puede desmentirse con solo tomarnos el tiempo de hablar con las personas mayores. Es decir, si les preguntamos sobre sus pensamientos y sus propias experiencias pasadas, podremos comprobar que cada individuo tiene sus propias opiniones y sentimientos, lo mismo que sucede con personas de cualquier otra edad.

Por este motivo, asumir que todas las personas mayores de 60 años tienen las mismas creencias y actúan de la misma forma, no solo es un estereotipo, también es una afirmación injusta. El proceso del envejecimiento se asocia al deterioro, físico, funcional y mental, debido a los estereotipos culturales que la sociedad ha ido configurando y que, hasta las propias personas mayores, llegan a creer.

La discriminación contra las personas mayores, conocida como "ageism" en inglés, representa una forma de exclusión social basada en la edad. Este término, acuñado en 1969 por Robert Butler, se refiere al conjunto de prejuicios, creencias, estereotipos y conductas discriminatorias que afectan sistemáticamente a las personas mayores debido a su edad. Aunque su traducción al español como "viejismo" no es del todo adecuada, el concepto resalta una problemática significativa: la marginalización y el trato desigual hacia los adultos mayores, perpetuando actitudes que minan su dignidad y participación en la sociedad (Velasco V. , Suárez , Limones , Reyes, & Delgado, 2020).

## **6.4. Percepciones Sociales hacia los Adultos Mayores**

### **6.4.1. Teoría de la Representación Social (Serge Moscovici)**

La teoría sobre las representaciones sociales hace referencia a las imágenes, símbolos y estructuras mentales a partir de las cuales se conforma un conocimiento de la vida cotidiana que permite las relaciones entre los seres humanos. En el caso concreto de este estudio, permite las relaciones de los sujetos sociales con la vejez y las personas adultas mayores (Gutierrez, 2020).

¿Cómo las percepciones sociales configuran estereotipos y prejuicios hacia los adultos mayores?

Velasco et al. (2020) también expone que los estereotipos y prejuicios en relación a la edad en nuestra cultura son primariamente negativos ya que el envejecimiento se asocia a pérdida de la salud, soledad, dependencia y deterioro funcional físico y mental citan a (Horton, Baker, y Deakin, 2007; Ory, Hofman, Hawkins, Sanner, y Mockenhauptl, 2003), sin embargo pueden también ser positivos ya que un adulto mayor puede ser saludable, tener conocimiento, sabiduría o experiencia y tener riquezas, o pueden ser neutrales y estar cambiando continuamente con el tiempo y de acuerdo al contexto.

### **Representaciones sociales sobre el envejecimiento en contextos familiares e institucionales**

En una investigación, realizada por Bravo, Lamus (2020) que propone una definición general en la que se señala que las representaciones sociales son una manera de interpretar y de pensar la realidad cotidiana, una forma de conocimiento práctico.

En un estudio realizado por González (2017) , indica que la familia sigue siendo el apoyo fundamental en el proceso de envejecimiento. Esto se relaciona con el hecho de que los ancianos se encuentran insertos en estructuras familiares que funcionan como unidades económicas de apoyo mutuo.

#### **6.4.2. Teoría de las Normas Sociales:**

Influencia de las normas culturales en la formación de actitudes hacia los adultos mayores. La influencia de las normas culturales para la formación de actividades y fortalecer el cuidado de los adultos mayores son clave para cambiar los mitos que nos permiten tener una imagen negativa hacia la vejez entre estas normas se destacan las siguientes.

- Respeto y veneración
- Rol familiar y comunitario
- Percepción de independencia y autonomía
- Representaciones mediáticas
- Normas de género
- Religión y espiritualidad

#### **6.5. Factores que perpetúan las ideas preconcebidas sobre el envejecimiento.**

La ampliación de la esperanza de vida ofrece oportunidades, no solo para las personas mayores y sus familiares, sino también para las sociedades en conjunto. En esos años de vida adicionales se pueden emprender nuevas actividades. Aunque algunas de las variaciones en la salud de las personas mayores se deben a la genética, 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.

### **6.5.1. Estereotipos y Prejuicios**

#### **Categorías comunes: fragilidad, dependencia y obsolescencia**

Puede agregarse que la fragilidad es un tema de gran importancia en el cuidado de la salud de las personas mayores. Cuando hablamos de fragilidad, nos estamos refiriendo a un estado de vulnerabilidad física y funcional. Algo que puede hacer que los adultos mayores sean más susceptibles en enfermedades como las lesiones y pérdidas de autonomías.

Asimismo, la dependencia en la vejez es un estado permanente en el que una persona mayor necesita ayuda para realizar actividades básicas de la vida diaria. Esto puede deberse a una pérdida o falta de autonomía física, psíquica o intelectual. Por consiguiente, la obsolescencia en la vida adulta se trata de un planeamiento de la vida útil en el ser humano de antemano de modo que tras un periodo de tiempo calculado el ser humano se torne como no funcional y que sea más la dependencia de alguien que su aportación útil ante la sociedad o en algunos casos la familia.

#### **Efectos de estos estereotipos en las relaciones familiares e institucionales.**

El efecto de los estereotipos antes mencionados afecta de manera familiar con un impacto de mayor intensidad a medida de que la familia al ver la dependencia en la que se vuelve el adulto mayor , esta provoca una desintegración familiar y perdida de afecto provocando el abandono, algunos abandonan a sus familiares en casas de cuidados de ancianos para evitar cuidarlos ya que por su fragilidad no pueden realizar muchas actividades de uso personal como el higiene y la alimentación, algunas de estas familias piensan que no están obligados a hacerse responsables del cuidado de los adultos mayores de su familia y ven este deber como una obligación y no como una responsabilidad.

Haciendo énfasis en lo antes mencionado los estereotipos también recaen a nivel institucional ya que el adulto mayor no es tomado en cuenta para muchas actividades de nivel económico por su efecto de edad ya que no puede movilizarse.

## **6.6. Repercusiones del Abandono en los Adultos Mayores**

### **6.6.1. Teoría del Desapego (Cumming y Henry)**

Relación entre el abandono social, el aislamiento y la desvinculación de roles. El abandono social en personas adultas mayores se define como la falta de atención y cuidado de los familiares y de la sociedad cuyas repercusiones afectan en gran medida los aspectos biológico, psicológico y emocional de las personas en edad avanzada.

Los adultos mayores están en mayor riesgo de aislamiento social y soledad debido a los cambios en la salud y las conexiones sociales que pueden venir con el envejecimiento, como la pérdida de audición, la vista y la memoria, discapacidades, dificultades para moverse y/o la pérdida de familiares y amigos.

Teoría de la desvinculación: Uno de los desarrollos más populares y polémicos es la teoría conocida como "disengagement" propuesta por Cumming y Henry, en la que envejecer se define como un "inevitable desentendimiento mutuo, por cuya causa disminuye la interacción entre quien envejece y el resto de los integrantes del sistema social al que pertenezca".

Según estos autores, a partir del rebasamiento de determinada edad las personas van disminuyendo paulatinamente la participación en aquellas actividades sociales con mayor nivel de intensidad, reduciendo con ello la frecuencia y continuidad de las interacciones sociales en relación con los que podrían tener cuando eran jóvenes.

### **6.6.2. Teoría de la Actividad (Havighurst)**

Impacto positivo de la actividad social en la salud mental y física de los adultos mayores.

La actividad social tiene un impacto positivo significativo en la salud mental y física de los adultos mayores. Participar en actividades sociales contribuye a reducir el estrés y la ansiedad, además de promover una mente activa que disminuye el riesgo de enfermedades neurodegenerativas, favoreciendo así la salud cognitiva.

Asimismo, el interés por el ejercicio físico, a través de actividades como caminar en grupo, bailar o realizar ejercicios variados, no solo fomenta el movimiento, sino también la interacción social. El apoyo de la comunidad desempeña un papel crucial al mejorar la autoestima y motivar a los adultos mayores a plantearse metas, fortaleciendo su bienestar integral.

### **6.6.3. Impactos En La Auto Valencia**

Consecuencias físicas (pérdida de movilidad), emocionales (depresión, soledad) y sociales (exclusión).

Cuando el ser humano llega a una etapa de edad avanzada, esta trae consigo una serie de cambios físicos y emocionales en los cuales podemos hacer referencia los siguientes: el debilitamiento muscular es cuando el adulto mayor va perdiendo su fuerza para realizar las actividades físicas que le permite los músculos, esta es producida por diferentes enfermedades como la osteoporosis haciendo que los huesos se vuelvan más frágiles, también están la artrosis y la artritis, estas con el tiempo producen desgastes causando dolor y limitando la movilidad, los problemas respiratorios disminuyen la vida útil de los pulmones entre otras.

No obstante, podemos mencionar también que cuando se llega a la tercera edad el adulto mayor se vuelve vulnerable a las depresiones ya que los diferentes cambios le causan un impacto negativo con forma a las creencias negativas y los mitos que se dicen y las limitaciones que se ven propensos a enfrentar.

## **6.7. Evaluación funcional a través de herramientas como la Escala de Barthel**

Castillero (2018) Menciona en su trabajo que evaluar cuando una persona es dependiente y el grado en que precisa una ayuda concreta no es tan sencillo como puede parecer a simple vista, pero afortunadamente existen diferentes instrumentos de evaluación que nos permiten realizar dicha valoración. Una de ellas es la escala o Índice de Barthel.

Se conoce como Índice de Barthel o Escala de Barthel, el cual en ocasiones también es llamado Índice de Discapacidad de Maryland, a un instrumento de evaluación en forma de escala ampliamente utilizado por diversos profesionales de la rama sociosanitaria con el fin de evaluar o valorar el nivel de independencia que tiene una persona a la hora de realizar actividades básicas.

Esta medida permite valorar la existencia de una discapacidad física o neurológica que suponga una dificultad para el desempeño y realización de tareas fundamentales en nuestro día a día.

Concretamente este índice valora las llamadas actividades básicas de la vida diaria, las cuales se entienden como el conjunto de acciones y actividades que una persona necesita hacer con el fin de mantener un autocuidado adecuado y mantenerse sano y activo. Es decir, al contrario que otras actividades que se vinculan más bien a la relación del sujeto con el medio que lo rodea, las básicas se centran en cómo el sujeto se mantiene a sí mismo.

## **6.8. Escenarios institucionales y familiares en el cuidado**

### **6.8.1. Modelo Sistémico**

Interacciones entre los sistemas familiares, comunitarios e institucionales.

La relación entre los sistemas familiar, comunitarios e institucionales son muy importantes para el bienestar de los adultos mayores cada uno de estos sistemas puede servir de apoyo he integración con el adulto mayor en la sociedad para que se sienta motivado en especial el sistema familiar y comunitario que sirve de apoyo en el ámbito emocional.

Importancia de las redes de apoyo para el cuidado integral de los mayores. Las redes de apoyo son muy importantes para el cuido del adulto mayor, ya que le ayuda en la asistencia práctica, ofreciendo un sentido de pertenencia y seguridad, en el ámbito psicológico físico, seguridad personal y en la salud permitiéndoles disfrutar de una vida plena y digna.

### **6.8.2. Modelo Biopsicosocial**

Abordaje integral de las necesidades físicas, emocionales y sociales en el cuidado. Es de gran importancia mencionar que hay que tener apoyo de las diferentes instituciones como el ámbito familiar para el cuido físico, emocional y social del adulto mayor en las cuales se destacan los profesionales de la salud, las instituciones gubernamentales, la forma de hacerlo posible está en desarrollar un plan de cuidado personalizado que tome en cuenta cada una de las necesidades del adulto mayo.

### **6.8.3. Rol De Las Instituciones Como Hogares De Ancianos**

- Estado Actual de la Institución:

El hogar cuenta con una capacidad de 50 residentes y ofrece servicios de atención médica, cuidado, alimentación y actividades recreativas. La ubicación estratégica en la entrada principal de Jinotega facilita el acceso a los servicios y la comunidad.

- Organización y Estructura:

El hogar cuenta con un organigrama administrativo y técnico que incluye personal especializado en enfermería, administración y servicios generales. El diseño de la estructura cuenta con salón, un patio, una cocina, habitaciones y una capilla.

- Desafíos y oportunidades

Uno de los desafíos es asegurar recursos suficientes para mantener y mejorar los servicios ofrecidos. Sin embargo, la colaboración con la comunidad y la implementación de programas de voluntariado pueden ser oportunidades para fortalecer el apoyo a los residentes.

- Impacto en la calidad de vida

El hogar San Vicente de Paúl juega un papel crucial en mejorar la calidad de vida de los adultos mayores al proporcionar un entorno seguro y acogedor. La atención personalizada y las actividades recreativas contribuyen a su bienestar físico y emocional.

- Limitaciones y oportunidades de los escenarios institucionales

Los escenarios institucionales son de suma importancia para el cuidado de los adultos mayores, sin embargo, hay una serie de limitaciones y oportunidades que pueden beneficiar como limitar el cuidado de estos, estos tenemos: las limitaciones como son el aislamiento social, restricciones en la autonomía, cuidado bajo estrés de recursos y la estigmatización.

Entre las oportunidades se destacan las siguientes: atención especializada, seguridad y vigilancia constante, programas estructurados de actividades y una red de apoyo comunitario.

## **6.9. Políticas Sociales en Atención a los Adultos Mayores**

### **6.9.1. Políticas Nacionales e Internacionales**

Ejemplo: Ley 720 y su aplicación en el bienestar de los adultos mayores.

#### **Derechos Humanos.**

En la Declaración Universal de Derechos Humanos están determinados los derechos básicos a los que son merecedores todos los seres humanos sin distinción de ninguna índole, siendo el artículo 25, el que establece que toda persona como miembro de la sociedad tiene derecho a la seguridad social y a obtener, mediante el esfuerzo nacional y la cooperación internacional, habida cuenta de la organización y los recursos de cada Estado, la satisfacción de los derechos económicos, sociales y culturales indispensables a su dignidad y al libre desarrollo de su personalidad. Constitución Política de Nicaragua. El Estado de Nicaragua se ha encargado de elaborar políticas para garantizar los derechos de los adultos mayores, partiendo desde la constitución política de Nicaragua.

En su artículo 77 en la cual determina que “Los ancianos tienen derecho a medidas de protección por parte de la familia, sociedad y el Estado”, siendo la familia el primer recurso de protección, la comunidad el segundo y por último el Estado. Aunque muchos familiares suelen recargarlo, aseverando que es este quien debe de velar por el bienestar, olvidando su papel principal.

Ley del Adulto Mayor 720 La Ley del Adulto Mayor, tiene por objeto establecer el régimen jurídico e institucional de protección y garantías para las personas adultas mayores, con el fin de garantizar y dar respuesta al artículo 77 de la Constitución Política de la República de Nicaragua. Considerando persona adulta mayor a todo hombre o

mujer nicaragüense nacional o nacionalizado mayor de sesenta años. 34 la ley 720, contiene una serie de principios que son el conjunto de valores, creencias, normas, que dirigen y regulariza, los cuales dan soporte a los objetivos estratégicos de estado contextualizados a la realidad de nuestra cultura, siendo los siguientes:

- **Igualdad:** Es el derecho que establece la Constitución Política de la República de Nicaragua para la protección del Adulto Mayor sin discriminación, por parte del Estado, del Sector Privado y de la Sociedad.

En este artículo se reafirma el derecho contemplado en acuerdos nacionales e internacionales como lo es a la igualdad. Tomando en cuenta que la persona adulta mayor es uno de los grupos etarios propenso a vulnerabilidad, por ende, debe gozar de todos los derechos, que como todo ciudadano posee. Es decir, la condición de adulto mayor no impide el respeto a sus derechos.

- **Accesibilidad:** Es el derecho que tiene el Adulto Mayor al acceso a la información sistemática de parte de los organismos e instituciones del Estado, así como el goce de todos los beneficios económicos, sociales y culturales que se les otorga de conformidad con el ordenamiento jurídico vigente. En el segundo artículo debe tomarse en cuenta que el adulto mayor es una persona con ganancias y pérdidas en el transcurso de la etapa por los cambios sucedidos, por ende, para lograr el cumplimiento de la igualdad, esta persona debe tener acceso a la información que le ayude a reconocer sus derechos.

- **Equidad:** Es el derecho a un trato justo en plenitud y en las condiciones necesarias para el bienestar del Adulto Mayor sin distinción de sexo, situación económica, raza, credo o cualquier otra circunstancia.

La equidad se traslada al derecho de igualdad que es intransferible de una persona a otra, los adultos mayores deben recibir un trato amable y justo de las instituciones públicas y privadas a las que ellos se dirijan. También, tratamientos especiales debido a las particularidades que surgen en esa etapa.

- **Autonomía:** Son las acciones que promueva el Adulto Mayor en su beneficio, orientadas a fortalecer su autosuficiencia, su capacidad de decisión, desarrollo integral, la oportunidad 35 de un trabajo remunerado, acceso a la educación,

capacitación, recreación, derecho a vivir en un entorno seguro y adaptable a sus necesidades y residir en su propio domicilio.

Los adultos mayores tienen derecho a organizarse y realizar acciones en pro de sus beneficios en los diferentes espacios tanto como: educativo, recreativo, y económico para una vida mejor.

- **Autorrealización:** Derecho del Adulto Mayor de aprovechar las oportunidades para desarrollar plenamente su potencial a través del acceso a los recursos económicos, educativos, culturales, espirituales y recreativos de la sociedad.

La autonomía y autorrealización están de la mano y una preside a la otra, es por eso por lo que al Adulto Mayor se le debe dar acceso a recursos económicos, educativos, culturales y recreativos de la sociedad, para satisfacer sus necesidades espirituales y materiales.

- **Solidaridad:** Es la colaboración entre las personas de todas las edades, Organismos e Instituciones del Estado, el Sector Privado y la Sociedad, en beneficio del Adulto Mayor.

La solidaridad es una de las cualidades reflejadas en el apoyo inmediato que suelen darse los nicaragüenses, y parte de los valores del modelo de gobierno de reconciliación y unidad. Es solidario porque el centro atención de los lineamientos políticos es la familia y sus realidades, en especial las más pobres y vulnerables: Niñez y Ancianos.

- **Dignidad:** Derecho del Adulto Mayor a vivir con decoro y seguridad, libre de explotación, maltrato físico, psicológico o cualquier otra acción que atente contra su persona o bienes.

- **Integridad:** Derecho a que se respete su estado físico, psíquico, moral y a no ser sometidos a tratos crueles, inhumanos o degradantes.

Vivir con dignidad e integridad es un derecho que todos debemos valer: al actuar e informar de cualquier injusticia ante la institución correspondiente, ya sea la policía, el ministerio o juzgado de la familia. La protección del adulto mayor debe ser una responsabilidad compartida entre la familia, la comunidad y el estado.

- **Participación:** Es el derecho del Adulto Mayor a participar de manera activa y protagónica en la sociedad, en todos los órdenes de la vida pública y privada que

sean de su interés. Participar en diferentes actividades, sea cualquiera de su gusto: Políticas, religiosas, culturales etc. de manera activa, son derechos que algunos de los Adultos mayores ejercen.

### **Derechos sociales que obedecen a la ley.**

En el artículo 6 se determina una serie de derechos que el adulto mayor tiene que recibir:

- En primera instancia es el trato justo, humano, respetuoso y digno por parte del Estado, el Sector Privado y la Sociedad en general, respetando su integridad física, psíquica y moral.
- Así como la atención de calidad, digna y preferencial debido a las enfermedades por su condición, ya sea en los servicios de salud a nivel hospitalario, Centros de Salud y domicilio.
- El acceso a la educación, en cualquiera de sus niveles.
- Participar en actividades comunitarias y productivas del país de acuerdo con su condición de Adulto Mayor ya sean estas recreativas, culturales y deportivas, brindándoles la oportunidad de transmitir a las nuevas generaciones las tradiciones y el conocimiento que poseen para fortalecer nuestra identidad.
- La adquisición de una vivienda digna en los proyectos de vivienda de interés social o legalización de los distintos papeles para la obtención de la vivienda. Asimismo, se les procurará proveer facilidades de financiamiento para la mejora de la vivienda.
- También obtener gratuitamente por parte de la Secretaría Ejecutiva del CONAM, el carné que le identifica como Adulto Mayor y según el artículo 27 de la Ley No. 621.
- Ley de Acceso a la Información Pública. Estar plenamente informado de todos los servicios que puede recibir por parte de las instituciones del Estado o de las 37 Empresas Privadas, del mismo modo tiene que estar enterado directamente o a través de su familia sobre su situación económica, de salud y otros aspectos relativos a su condición.

### **6.9.2. Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS 2030) y su enfoque en la población adulta mayor.**

En 2030, una de cada seis personas tendrá más de 60 años. El envejecimiento de la población es una de las dimensiones más significativas del cambio demográfico mundial, pero las personas mayores siguen sufriendo discriminación y exclusión por su edad, género, discapacidad u otras características. Las sociedades deben adaptar sus políticas y servicios para responder a la cambiante estructura de edad de sus poblaciones para alcanzar los ODS.

- ODS1: Acabar con la pobreza en la vejez y garantizar la protección social para todos En los países de bajos ingresos, menos del 20% de las personas mayores reciben una pensión, aunque esa es una de las formas más efectivas para reducir la pobreza en la vejez.
- ODS3: Permitir un envejecimiento saludable, bienestar y acceso a servicios de salud y atención. A medida que las personas envejecen, sus necesidades de salud, atención y apoyo se vuelven cada vez más complejas y requieren respuestas integrales y centradas en las personas.
- ODS4: Promover el aprendizaje permanente Las personas mayores necesitan tener oportunidades para desarrollar las habilidades que les servirán para hacer frente a los cambios que enfrentan en la vejez, participar plenamente en la sociedad y llevar vidas significativas
- ODS8: Promover el trabajo decente para personas de todas las edades A muchos hombres y mujeres mayores les gustaría continuar trabajando más allá de las edades fijas de jubilación, pero son disuadidos de hacerlo por la discriminación debido a la edad y las actitudes discriminatorias hacia las personas mayores en el lugar de trabajo.
- DS10: Reducir las desigualdades y acabar con la discriminación en la vida adulta Los efectos negativos de las desigualdades se acumulan a lo largo de los años y pueden tener un impacto desproporcionado en las personas a medida que envejecen, especialmente en las mujeres. Estas desventajas se exacerban en la vejez debido al envejecimiento y la discriminación por edad.

- ODS11: Construir ciudades y comunidades inclusivas y accesibles Es esencial que exista un enfoque centrado en todas las etapas de la vida para la planificación urbana que incluya a las personas mayores en la toma de decisiones y el diseño urbano. De esta forma, se materializarán sus derechos y los derechos a la autonomía y la independencia de las personas con discapacidad.

### **6.9.3. Programas gubernamentales:**

Rol del Ministerio de la Familia y otras instituciones.

#### **Programa AMOR del Ministerio de la Familia.**

El Programa AMOR es un componente del Sistema Nacional para el Bienestar Social. El objetivo es garantizar que se recupere el derecho de los niños, niñas y adolescentes a vivir una niñez digna y feliz, para eso, las instituciones del Gobierno, los Gabinetes del Poder.

Ciudadano y la comunidad organizada trabajan en conjunto en acciones que proporcionen servicios de bienestar social para todos los niños de Nicaragua. Aun cuando en sus siglas MIFAN destacan la niñez y adolescencia trabaja con la familia en general y coordina el funcionamiento de las direcciones específicas de Adulto Mayor en Riesgo, considerando persona adulta mayor a todo hombre o mujer mayor de sesenta años.

Desde el Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez (MIFAN), se trabaja diferentes programas tales como: la habilitación de hogar, club o comedor para el Adulto Mayor; restitución de derechos mediante el desarrollo del Programa Amor: rescatar su participación en el intercambio de experiencia con niños, niñas y adolescentes involucrándolos en el entorno familiar, comunitario, y social. En asegurar al Adulto Mayor en abandono, su inserción a recursos familiares u hogares. Todo esto en coordinación con CLS y Alcaldías.

## **Programas de medicina preventiva.**

Este programa surge en el año 2007 con el Gobierno del Frente Sandinista de Liberación Nacional a través del Instituto Nicaragüense de Seguridad Social conforma el Programa de Medicina Preventiva gratuito dirigido a los trabajadores asegurados bajo la Dirección de Servicios Preventivos, como un proyecto estratégico institucional para incorporar el componente preventivo en las prestaciones de salud ejecutadas por equipos comunitarios en los centros laborales con cobertura a nivel nacional.

Las charlas eran ejecutadas para la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles incluyendo las oncológicas siendo según el INSS: 2019 fueron alrededor de: 17,970 charlas de prevención impartidas beneficiando a 201,166 Trabajadores Asegurados en Centros Laborales.

Los temas pilares de la estrategia de prevención fueron Atención prenatal, (CPN), diabetes, Hipertensión Arterial (HTA), Infección de Vías Urinarias (IVU), cáncer de próstata, influenza, tuberculosis (TB), cáncer de útero (CACU), cáncer de mama, entre otros. En conclusión, la ejecución de las diferentes actividades preventivas realizada durante los años 2007-2014, se logró disminuir la incidencia de los canceres y reducir las complicaciones de los asegurados con enfermedades crónicas, brindando una atención con calidad humana y técnica, logrando la participación eficaz de la institución para lograr impacto en la restitución de derechos y la mejoría de la salud. Aun cuando no fueron exclusivas a los Adultos mayores ya que es un programa que integra diferentes grupos, pero los ancianos asegurados fueron beneficiados con dicho programa.

## **Programa Educativo, Laboral, de Salud y Cultural del Adulto Mayor**

La Ley Orgánica de la seguridad social de Nicaragua, Decreto No 974/ 03-1982, establece en su artículo 52: “El INSS desarrollará programas para brindar a los pensionados por vejez una alternativa para una mejor adaptación a las condiciones de

vida que se les crea a raíz de los problemas derivados de su edad y del paso a la inactividad a una integración activa”.

En respuesta a esta realidad y de acuerdo con las Políticas de prioridad social del Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional, el Instituto Nicaragüense de Seguridad Social conscientes de la situación ha establecido una estrategia especialmente dirigida a la atención al Adulto Mayor a través del Programa Educativo, Laboral, de Salud y Cultural del Adulto Mayor (PELSCAM). El objetivo es mejorar la calidad de Vida del Adulto Mayor promoviendo espacios de participación social de las Personas Adultas Mayores mediante actividades educativas, laborales, de salud y culturales, siendo parte: adultos Mayores pensionados por vejez y Madres de Héroes y Mártires. Son cuatro los principales componentes que promueve PELSCAM:

### **Componente educativo**

Promueve la formación educativa potenciando una cultura de envejecimiento digno, activo, saludable y exitoso. Las actividades son: Alfabetización, Capacitación: computación, bisutería, belleza, arreglos florales, cocina, reparación de electrodomésticos y otros.

### **Componente Laboral**

Estimula las capacidades y habilidades de los Adultos Mayores para el fortalecimiento de su autoestima y la mejoría de sus ingresos económicos. La principal actividad es: Expo ventas en ferias con artículos elaborados por las personas Adultas Mayores del PELSCAM.

### **Componente Salud**

Mejora la calidad de vida de las Personas Adultas Mayores con la promoción de la salud para mantener la capacidad funcional y evitar las complicaciones derivadas de las enfermedades. Entre las actividades se encuentran: Charlas de Autoestima, Grupos

de relajación, aeróbicos, grupos de crecimiento personal y espiritual, manejo de enfermedades crónicas, masajes, entre otros.

### **Componente Cultural**

Fortalece la realización de actividades recreativas y culturales con las personas adultas mayores brindándoles la oportunidad de transmitir a las nuevas generaciones las tradiciones y el conocimiento que poseen para fortalecer nuestra identidad otros. En conclusión, el impacto que ha tenido en la población es positiva debido a la atención de los distintos aspectos según los programas, una de las debilidades es la poca cobertura por la falta de recursos tanto económicos como humanos, ya que en la mayoría de los programas especializados solo incluye a la población jubilada y pensionada, excluyendo a los que no gozan de ese derecho, teniendo únicamente como alternativa el programa amor del ministerio de la familia.

- Evaluación de la efectividad en la atención a esta población

Evaluar la efectividad para el cuidado del adulto mayor para garantizarle una mejor calidad de vida y su bienestar social, familiar y en el ámbito de la salud es fundamental en esta etapa que es imprescindible para el ser humano y que sirve como pilar para idealizar un plan de ayuda para cualquier mejora, entre ellos tenemos los siguientes métodos y enfoques: encuestas y entrevistas (satisfacción del paciente, preparación del personal), indicadores de salud(evaluaciones clínicas, prevalencia de enfermedades), herramientas de evaluación funcional( escala de Barthel), monitoreo de la salud mental y emocional( escalas de depresión y ansiedad, evaluación del apoyo social).

### **Implicaciones en la práctica del Trabajo Social:**

Estrategias para garantizar un enfoque inclusivo y sostenible.

Las estrategias para garantizar la inclusión de los adultos mayores ante la sociedad es una pieza clave para los diferentes roles educativos de manera positiva en el ámbito familiar social e institucional. Existen diferentes maneras de plantearse estrategias que ayudan a mejorar la calidad de vida del adulto mayor, física y

emocionalmente, entre estas tenemos : implementar políticas que aseguren la inclusión a la salud, la toma de decisiones en los temas comunitarios es fundamental para que el adulto mayor se sienta incluido en la sociedad y roles comunitarios, promover campañas de sensibilización para cambiar las creencias y mitos acerca del envejecimiento, también capacitar al personal de salud y educativo para que estén preparados ante cualquier situación que les presente acerca de este tema, establecer políticas que permitan el financiamiento para el cuidado adecuado de adultos mayores.

## **6.10. Rol del Trabajo Social en la Atención a los Adultos Mayores**

### ***6.10.1. Intervenciones desde el Trabajo Social:***

Diseño de estrategias para fortalecer redes de apoyo.

La identificación de la estrategia y la organización son claves para fortalecer las redes de apoyo, no obstante, la promoción de actividades comunitarias y el uso de tecnologías son exclusivos para lo antes mencionado, también el programa de voluntariado es imprescindible para las estrategias de las redes de apoyo, la educación y capacitación y el apoyo emocional son de gran utilidad en este punto tanto como la asistencia de material para los eventos transgeneracionales.

Promoción de políticas inclusivas y sostenibles

Poner en marcha las estrategias para promover políticas inclusivas y sostenibles es de mayor importancia para el cuidado y bienestar de los adultos mayores, llevar la información a cada persona de la sociedad y a cada lugar de las comunidades es crucial para un impacto positivo y el cuidado de las personas adultas, también ayudan a capacitar a las personas de la familia para estar preparadas ante un patrón de creencias y ayudar física y emocionalmente a los adultos mayores de su familia y de ser posible a los adultos mayores de la comunidad.

### **6.10.2. Trabajo Social en contextos familiares e institucionales**

Enfoques preventivos y restaurativos en el cuidado de los mayores.

Los enfoques preventivos y restaurativos son de gran importancia para mantener el cuidado completo de los adultos mayores, entre estos enfoques preventivos tenemos la promoción del estilo de vida de los adultos mayores, jornada intensiva de vacunación para el cuidado de su salud y prevención de enfermedades, también la educación en el ámbito de la salud de cómo cuidarse, también sensibilizarlos a hacerse chequeos médicos de rutina sería una buena opción.

Entre los enfoques restaurativos tenemos los siguientes: implementar programas de rehabilitación para mantener la movilidad tras enfermedades, proporción de atención médica y psicológica del adulto mayor, utilizar la tecnología y cuidados especiales y personalizados.

#### **Ética y compromiso social:**

La importancia del respeto y la dignidad en las prácticas de cuidado.

El respeto es un valor que se puede adquirir y mejorar con el tiempo, es un principio que guía el comportamiento y la forma de ser de las personas, la importancia del respeto y la dignidad es una clave fundamental para la relación entre el cuidador y el adulto mayor ya sea en una institución o en la propia familia.

Tratar a un adulto mayor como iguales, respetar sus opiniones, escucharlos, mostrar interés, fomentar su autonomía, respetar sus gustos, reconocer su importancia, fomentar su participación social, brindar orientación y respetar su confidencialidad.

## **6.11. Estrategias de Sensibilización para el Cuidado y Respeto de los Adultos Mayores**

### **6.11.1. Teoría de la Generatividad (Erik Erikson):**

Beneficios de las actividades intergeneracionales para la autoestima y el bienestar de los mayores.

En su estudio Villar, et al., (2013) De acuerdo con la teoría del desarrollo citan a Erik Erikson (1950), la generatividad es el reto al que la persona se enfrenta en la mediana edad. Se define como el interés por guiar y asegurar el bienestar de las siguientes generaciones y, en último término, por dejar un legado que nos sobreviva. La generatividad se puede expresar a partir de actividades como la crianza de los hijos, el cuidado a personas dependientes, la formación de los jóvenes, la producción de bienes y servicios o el compromiso social y la participación cívica y política. En cualquier caso, implica contribuir al bien común de los entornos en los que las personas participan (la familia, la empresa, la comunidad, etc.), para reforzar y enriquecer las instituciones sociales, asegurar la continuidad entre generaciones o plantear mejoras sociales.

### **6.11.2. Teoría de la Empatía-Altruismo (Batson):**

Importancia de fomentar la empatía hacia los adultos mayores como estrategia de sensibilización.

La empatía es un enlace crucial para para fomentar la confianza y ayuda generar un escenario donde la solidaridad sea fundamental. Sánchez (2022) expresa que el psicólogo Charles Daniel Batson, como otros autores del ámbito de la Psicología, intenta explicar la motivación altruista a partir del sentimiento empático. Poder relacionar empatía con conducta de ayuda este investigador plantea distintas etapas como la percepción del necesitado, la valoración de su bienestar, la adopción de perspectiva y por último para que se decida a ayudar el cálculo hedónico, que se refiere al balance entre coste y beneficios.

**Batson intenta explicar la conducta prosocial, altruista, mediante el planteamiento de seis etapas:** percepción del necesitado, valoración de su bienestar, adopción de perspectiva, empatía y motivación altruista, cálculo hedónico y conducta de ayuda. Todas ellas son importantes para que el sujeto decida ayudar.

- **Diseño de programas educativos y talleres:**

Talleres de concientización dirigidos a la comunidad y las familias

Llevar a cabo talleres de sensibilización a las comunidades y familias puede ser una excelente manera de educar y sensibilizar sobre la importancia del cuidado y respeto hacia los adultos mayores algunos de estos talleres que se pueden impartir son; entendiendo el envejecimiento, empatía y respeto, como crear ambientes, manejo del estrés para cuidadores, nutrición y bienestar para adultos mayores, tecnología y comunicación, prevención de abuso y negligencias, construcción de redes de apoyo, planificación de la jubilación y finanza, cuidados paliativos y fin de vida. Estos ayudan a mejorar el bienestar físico y principalmente emocional causando un gran impacto positivo.

Actividades intergeneracionales para fortalecer el vínculo entre generaciones.

Realizar actividades intergeneracionales entre jóvenes y adultos mayores es una buena elección para fortalecer los vínculos entre ambos organizando diferentes que acerques en ambas compañías en conjuntos tales como son las siguientes: cuenta cuentos, jardinería comunitaria, clases de cocina, tecnología y alfabetización, proyectos de arte y manualidades, deportes y juegos, voluntariado en conjunto, clases de música y baile y club de lectura. Estos permiten a los jóvenes y adultos mayores acercarse entre ambos y compartir aprendizajes y experiencias, cambiando la visión del envejecimiento y permitiendo incluir a los adultos mayores a integrarse en las actividades de la sociedad. Campañas de información para combatir los estereotipos hacia los mayores.

A lo anterior podemos recalcar algunas de estas campañas: compartir historias. Compartir con la población campañas que permitan la concientización para romper los estereotipos y creencias que causan negatividad en las personas acerca de la vejez es una buena manera para romper brechas y cambiar lo negativo a lo positivo y lograr una mejor inclusión. Agregado personales educación y sensibilización, promoción de imágenes positivas, campañas en redes sociales, eventos comunitarios, programas de voluntariado.

## VII. Matriz de categoría

**Objetivo General:** Valorar las repercusiones del abandono de adultos mayores y la capacidad de autovalencia, en el hogar de ancianos San Vicente de Paul, municipio de Jinotega.

Objetivos específicos	Categoría	Definición	Subcategoría	Técnicas de recolección de información	Informantes	Componentes del instrumento	
<b>Caracterizar los escenarios institucionales y familiares, involucrados en el cuidado de adultos mayores.</b>	Definición del envejecimiento y su contexto social en Nicaragua.	<u>Escenarios institucionales:</u> se refieren a los entornos organizados y estructurados donde se llevan a cabo actividades de intervención social, incluyendo hospitales, hogares de ancianos y otras instituciones que brindan servicios a la comunidad.	Envejecimiento poblacional y su impacto en la estructura social y familiar.	Entrevista.  (utilizar escala de Barthel)	Responsable del hogar.	<b>Entorno institucional</b>	
	Problemática del abandono de los adultos mayores.	<u>Escenarios familiares:</u> se refiere a los entornos domésticos donde se desarrollan las relaciones familiares y se llevan a cabo las actividades cotidianas, en el TS el enfoque familiar implica trabajar con la familia en su totalidad.	Retos socioeconómicos asociados al envejecimiento en el país.		Adultos mayores del hogar de ancianos San Vicente de Paul.	<b>Infraestructura y Servicios</b> - ¿Cuáles son las principales instalaciones disponibles en la institución? (habitaciones, áreas comunes, etc.) - ¿Qué servicios de salud se ofrecen? (médicos, enfermería, fisioterapia, etc.) - ¿Cómo son las políticas de alimentación y nutrición?	
	Modelo Sistémico.		Factores que conducen al abandono (familiares, económicos, culturales).				
	Modelo Biopsicosocial.		Contextualización del abandono en el hogar de ancianos San Vicente de Paúl.				
	Rol de las instituciones como hogares de ancianos.		Interacciones entre los sistemas familiares, comunitarios e institucionales.				
	Rol de las instituciones como hogares de ancianos:		Importancia de las redes de apoyo para el cuidado integral de los mayores.				
	Políticas Sociales en Atención a los Adultos Mayores		Abordaje integral de las necesidades físicas, emocionales y sociales en el cuidado.				
			Análisis del hogar San Vicente de Paúl como espacio de				<b>Participación de los Residentes</b> - ¿Qué actividades recreativas y de ocio se realizan? - ¿Cómo se promueve la participación de los residentes en la toma de decisiones sobre su cuidado? - ¿Qué mecanismos existen para recibir y atender las quejas y sugerencias de los residentes?
							<b>Entorno Familiar</b> Composición y Roles - ¿Quiénes son los principales cuidadores dentro del entorno familiar?

	atención y contención.	- ¿Qué roles específicos asume cada miembro de la familia en el cuidado del adulto mayor? - ¿Cómo se distribuyen las responsabilidades del cuidado entre los miembros de la familia?
Políticas nacionales e internacionales.	Limitaciones y oportunidades de los escenarios institucionales.	
Políticas nacionales e internacionales.		<b>Apoyo y Recursos</b>
Programas gubernamentales.	Ejemplo: Ley 720 y su aplicación en el bienestar de los adultos mayores.	- ¿Qué tipo de apoyo externo (financiero, servicios de salud) recibe la familia? - ¿Qué recursos y herramientas utilizan para el cuidado diario? - ¿Existen redes de apoyo comunitarias o grupos de autoayuda?
Implicaciones en la práctica del Trabajo Social	Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS 2030) y su enfoque en la población adulta mayor.	<b>Condiciones de vida y bienestar</b>
	Rol del Ministerio de la Familia y otras instituciones.	- ¿Qué condiciones de vida tiene el adulto mayor en el hogar? (espacio, privacidad, accesibilidad) - ¿Cómo se asegura el bienestar emocional y psicológico del adulto mayor en el entorno familiar? - ¿Qué mecanismos tienen para manejar el estrés y el desgaste asociado al cuidado?
	Evaluación de la efectividad en la atención a esta población.	
	Estrategias para garantizar un enfoque inclusivo y sostenible.	<b>Reflexión final</b>
		- ¿Qué es lo más positivo del cuidado que recibe el adulto mayor? - ¿Qué desafíos enfrenta en el cuidado del adulto mayor? - ¿Qué cambios recomendaría

para mejorar la calidad del cuidado en el futuro?

**Escala de Barthel**

- Actividad Comer por sí mismo
- Trasladarse de la cama a la silla.
- Aseo personal.
- Uso del baño.
- Bañarse o ducharse.
- Desplazarse en superficie lisa.
- Subir o bajar escaleras.
- Vestirse y desvestirse.
- Control de heces.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Identificar las percepciones sociales que predominan en los ámbitos de relaciones sobre adultos mayores.</b></li> </ul>	<p>Percepciones Sociales hacia los Adultos Mayores</p> <p>Teoría de la Representación Social (Serge Moscovici)</p> <p>Teoría de las Normas Sociales</p>	<p><u>Percepciones sociales:</u> se refiere a como la sociedad en general y las personas en particular ven y tratan a los adultos mayores, estas percepciones pueden influir en las actitudes, comportamientos y políticas.</p>	<p>Encuesta (Cuestionario).</p> <p>Cómo las percepciones sociales configuran estereotipos y prejuicios hacia los adultos mayores.</p> <p>Representaciones sociales sobre el envejecimiento en contextos familiares e institucionales.</p> <p>Influencia de las normas culturales en la formación de actitudes hacia los adultos mayores.</p> <p>Factores que perpetúan las</p>	<p>Encuesta (Cuestionario).</p>	<p>Familias seleccionadas.</p> <p>Una muestra de población del municipio de Jinotega.</p>	<p><b>Percepciones Generales</b></p> <p>1. ¿Cómo describirías tu percepción general de los adultos mayores?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy positiva</li> <li>- Positiva</li> <li>- Neutral</li> <li>- Negativa</li> <li>- Muy negativa</li> </ul> <p>2. ¿Qué tan importantes consideras que son los adultos mayores en nuestra sociedad?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy importantes</li> <li>- Importantes</li> <li>- Algo importantes</li> <li>- Poco importantes</li> <li>- Nada importantes</li> </ul> <p>3. En tu opinión, ¿cómo son tratadas las personas mayores en tu comunidad?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Con mucho respeto</li> <li>- Con respeto</li> </ul>
---	---	---	--	---------------------------------	---	--

Repercusiones del Abandono en los Adultos Mayores	ideas preconcebidas sobre el envejecimiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Con indiferencia</li> <li>- Con poco respeto</li> <li>- Con falta de respeto</li> </ul>
Teoría del Desapego (Cumming y Henry).	Categorías comunes: fragilidad, dependencia y obsolescencia.	<p><b>Ámbito familiar</b></p> <p>1. ¿Cómo crees que las familias perciben el papel de los adultos mayores en el hogar?</p>
Teoría de la Actividad (Havighurst)	Efectos de estos estereotipos en las relaciones familiares e institucionales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy valioso</li> <li>- Valioso</li> <li>- Neutral</li> <li>- Poco valioso</li> <li>- Sin valor</li> </ul>
Impactos en la auto valencia	Relación entre el abandono social, el aislamiento y la desvinculación de roles.	<p>2. ¿Crees que los adultos mayores reciben el cuidado adecuado de sus familias?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre</li> <li>- La mayoría de las veces</li> <li>- A veces</li> <li>- Raramente</li> <li>- Nunca</li> </ul>
	Impacto positivo de la actividad social en la salud mental y física de los adultos mayores.	
	Consecuencias físicas (pérdida de movilidad), emocionales (depresión, soledad) y sociales (exclusión).	<p>3. ¿Qué tipo de actividades suelen realizar los adultos mayores con sus familias?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participan activamente en actividades familiares</li> <li>- Asisten a eventos ocasionales</li> <li>- Se limitan a actividades pasivas</li> <li>- No participan en actividades familiares</li> </ul>
	Evaluación funcional a través de herramientas como la Escala de Barthel.	
		<p><b>Ámbito Institucional</b></p> <p>1. ¿Cuál es tu percepción del trato que reciben los adultos mayores en instituciones (hogares de ancianos, centros de día, hospitales, etc.)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Muy bueno</li> <li>- Bueno</li> <li>- Regular</li> <li>- Malo</li> <li>- Muy malo</li> </ul>

---

2. ¿Crees que las instituciones están equipadas adecuadamente para atender las necesidades de los adultos mayores?

- Sí, totalmente
- Sí, en parte
- No, en su mayoría no
- No, para nada

3. ¿Cuáles son los principales retos que enfrentan las instituciones al cuidar de los adultos mayores?

- Falta de personal capacitado
- Insuficiencia de recursos financieros
- Infraestructura inadecuada
- Falta de programas de actividades
- Otro (por favor, especifique):

---

**Percepción personal**

1. ¿Con qué frecuencia interactúas con adultos mayores?

- Diariamente
- Semanalmente
- Mensualmente
- Rara vez
- Nunca

2. ¿Cómo describirías tus interacciones con los adultos mayores?

- Muy positivas
- Positivas
- Neutrales
- Negativas
- Muy negativas

3. ¿Crees que los adultos mayores son valorados adecuadamente en nuestra sociedad?

- Sí, totalmente
- Sí, en parte
- No, en su mayoría no

---

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Elaborar una propuesta sensibilización para la comprensión, cuidado y respeto de los adultos mayores.</b></li> </ul>	<p>Rol del Trabajo Social en la Atención a los Adultos Mayores.</p>	<p>Desde el trabajo social, una <u>propuesta de sensibilización</u> se define como un conjunto de estrategias y acciones diseñadas para aumentar la conciencia, comprensión y empatía hacia un grupo específico, en este caso, adultos mayores.</p>	<p>Diseño de estrategias para fortalecer redes de apoyo.</p>
	<p>Intervenciones desde el Trabajo Social.</p>		<p>Promoción de políticas inclusivas y sostenibles.</p>
	<p>Trabajo Social en contextos familiares e institucionales.</p>		<p>Enfoques preventivos y restaurativos en el cuidado de los mayores.</p>
	<p>Ética y compromiso social.</p>		<p>La importancia del respeto y la dignidad en las prácticas de cuidado.</p>
	<p>Estrategias de Sensibilización de para el Cuidado y Respeto de los Adultos Mayores</p>		
	<p>Teoría de la Generatividad (Erik Erikson).</p>		
	<p>Teoría de la Empatía-Altruismo (Batson).</p>		<p>Beneficios de las actividades intergeneracionales para la autoestima y el bienestar de los mayores.</p>
	<p>Diseño de programas educativos y talleres</p>		<p>Importancia de fomentar la empatía hacia los</p>

---

adultos mayores  
como estrategia  
de sensibilización.

Talleres de  
concientización  
dirigidos a la  
comunidad y las  
familias.

Actividades  
intergeneracionale  
s para fortalecer el  
vínculo entre  
generaciones.

Campañas de  
información para  
combatir los  
estereotipos hacia  
los mayores.

---

## **VIII - Diseño metodológico**

El diseño metodológico es una estrategia general, cuyo objetivo es proporcionar un modelo de comprobación que permita diferenciar hechos con teorías, y su manera es la de elaborar un plan de trabajo que permita a los investigadores establecer las operaciones necesarias para realizarlo. Es por ello, que en este acápite se señala el enfoque y el tipo de investigación que se adoptó, de igual manera, la población y muestra de la misma y las técnicas e instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos que resultan importantes en todo proceso investigador.

### **Tipo de investigación**

El tipo de investigación es descriptiva; Dalen y Mayer (2006) definen que la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables. porque se propuso describir, explicar e interpretar el fenómeno de estudio que tiene lugar el hogar de ancianos San Vicente de Paul Jinotega.

### **Muestra**

La muestra según (2006) "en el proceso cualitativo, es un grupo de personas, eventos, sucesos, comunidades, sobre el cual se habrán de recolectar los datos, sin que necesariamente sea representativo del universo o población que se estudia".

La población de este estudio corresponde al contexto del hogar de ancianos San Vicente de Paul del departamento Jinotega y el barrio suburbano Diriangén también de Jinotega.

## Muestreo por conveniencia

Se asumió una muestra por conveniencia, definiendo para esto los criterios que especifican las características que la población debe tener.

Para realizar la investigación, se seleccionó como muestra a la responsable del hogar de ancianos, 10 adultos mayores del hogar de ancianos y 12 personas del barrio sub-urbano Diriangen en rango de edades de 20 a 40 años. Posteriormente en la tabla se detalla los criterios definidos para la muestra.

Tabla 2: Sujetos participantes y criterios de inclusión

	<b>Muestra</b>	<b>Criterio</b>
<b>Responsable del hogar</b>	1 responsable	Que conozca la dinámica del hogar. Que tenga experiencia en el hogar.
<b>Adultos mayores</b>	10 adultos mayores	Los adultos mayores con más tiempo de residencia en el hogar
<b>Población del barrio</b>	12 hombres y mujeres	Que tengan entre 20 y 40 años.

## Métodos y técnicas para la recolección y análisis de datos.

En este estudio se asumieron técnicas de investigación que favorecieron el acercamiento a los sujetos de manera personal y colectiva; entre estas se encuentran la entrevista a profundidad, las escalas de Barthel y encuestas. A continuación, se profundiza en cada una.

- a) **Entrevista a profundidad:** Es una técnica para recopilar información sobre conocimientos, creencias, rituales, de una persona o sobre la vida de una sociedad, su cultura. Consiste en solicitar información sobre un tema determinado. Se caracteriza por una conversación personal larga, no estructurada, en la que se persigue que el entrevistado exprese de forma libre sus opiniones, actitudes, o

preferencias sobre el tema objeto estudio, así lo definen Varguillas y (Varguillas & Ribot, 2007).

Esta técnica en este estudio se aplicó a la responsable del hogar de ancianos. Posteriormente se detalla en la tabla 2 la organización de este instrumento según la aplicación.

Tabla 3: Descripción del guion de entrevista dirigida a la responsable del hogar

Técnica	Instrumento	Contenido	Numero de ítems
<b>Entrevista a profundidad</b>	Guía de entrevistas	Infra estructura y servicio.	<b>1</b>
		Participación del residente.	<b>2</b>
		Entorno institucional.	
		Apoyo y recursos.	<b>3</b>
		Condiciones de vida y bienestar.	<b>4</b>
		Reflexión Final	<b>5</b>
			<b>6</b>

- b) **Encuesta:** El objetivo de la encuesta es **recopilar y analizar datos** basados en un perfil estadístico de la población. Por esta razón, una encuesta se aplica a un grupo de personas que representa una muestra significativa de una población más grande y que comparte características similares.

Asimismo, la encuesta es definida por Ferrado (2016) como “una investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación con intención de obtener mediciones cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población”

Esta técnica en este estudio se aplicó a 12 hombres y mujeres del barrio suburbano Diriangen, para conocer percepciones generales en relación con adultos mayores. A continuación, se detalla en tabla 3 la organización de esta.

Tabla 4: Descripción del guion del formulario dirigido a hombres y mujeres

<b>Técnica</b>	<b>Instrumento</b>	<b>Contenidos</b>	<b>Numero de ítems</b>
<b>Encuesta</b>	Formulario	Percepciones generales.	1
		Ámbito familiar.	2
		Percepción personal	3

- c) **Escala de Barthel;** Castellero (2018) argumenta que el Índice de Barthel o Escala de Barthel, en ocasiones también es llamado Índice de Discapacidad de Maryland, a un instrumento de evaluación en forma de escala ampliamente utilizado por diversos profesionales de la rama sociosanitaria con el fin de evaluar o valorar el nivel de independencia que tiene una persona a la hora de realizar actividades básicas.

Para poder valorar la capacidad de autovalencia, se consideró utilizar la Escala de Barthel, asumiendo como lo más acertado para esta parte de nuestra investigación. Se seleccionó a 10 adultos mayores del hogar, seguidamente se detalla en tabla 4 los criterios de la escala.

Tabla 5: Descripción de escala de Barthel aplicada a adultos mayores

<b>Instrumento</b>	<b>Contenido</b>
<b>Escala de Barthel</b>	Comer por sí mismo Trasladarse de la cama a la silla Aseo personal Uso del baño Bañarse o ducharse solo Desplazarse en superficie lisa Subir o bajar escaleras Vestirse o desvestirse Control de heces

## **Procedimiento metodológico del estudio**

Se describen 3 fases de planificación, construcción de instrumentos, ejecución o trabajo de campo, elaboración de informe final, las cuales son fundamentales para determinar la metodología de esta investigación.

### **Fase planificación**

Desde la carrera de Trabajo Social, el tema de adultos mayores ha sido motivo de análisis, reflexión y estudio; motivándonos como equipo para abordar y profundizar en esta temática y en el abandono de estos, haciendo un análisis desde el hogar de ancianos San Vicente de Paul, del departamento de Jinotega.

Para la realización de este trabajo investigativo, se hizo la búsqueda de antecedentes de estudio, se planteó el problema, se justificó, luego construcción del marco teórico, diseño metodológico y análisis de resultados.

### **Fase ejecución o trabajo de campo**

Para dar paso al trabajo de campo, el equipo se dirigió al Hogar de ancianos San Vicente de Paul, en el municipio de Jinotega, donde se aplicó entrevista a profundidad a la responsable del hogar, donde se recibió mucha información, además de realizar mediante observación Escala de Barthel a una muestra por conveniencia a los residentes del hogar.

De igual manera en el trabajo de campo se realizó visita al barrio suburbano Diriangen, también del municipio de Jinotega, donde se aplicaron encuestas a hombres y mujeres en edades de 20 a 40 años, esto para conocer las percepciones generales de la población hacia los adultos mayores.

## Informe final o fase informativa

Al finalizar trabajo de campo se procedió al análisis de los datos recabados, se utilizó una matriz de categoría para sintetizar la información, además se codificaron las personas consultadas en los instrumentos aplicados y se realizó triangulación favoreciendo la síntesis y la comparación de los elementos encontrados en el trabajo de campo (Entrevista, encuestas, escala de Barthel).

Tabla 6: Descripción de la codificación

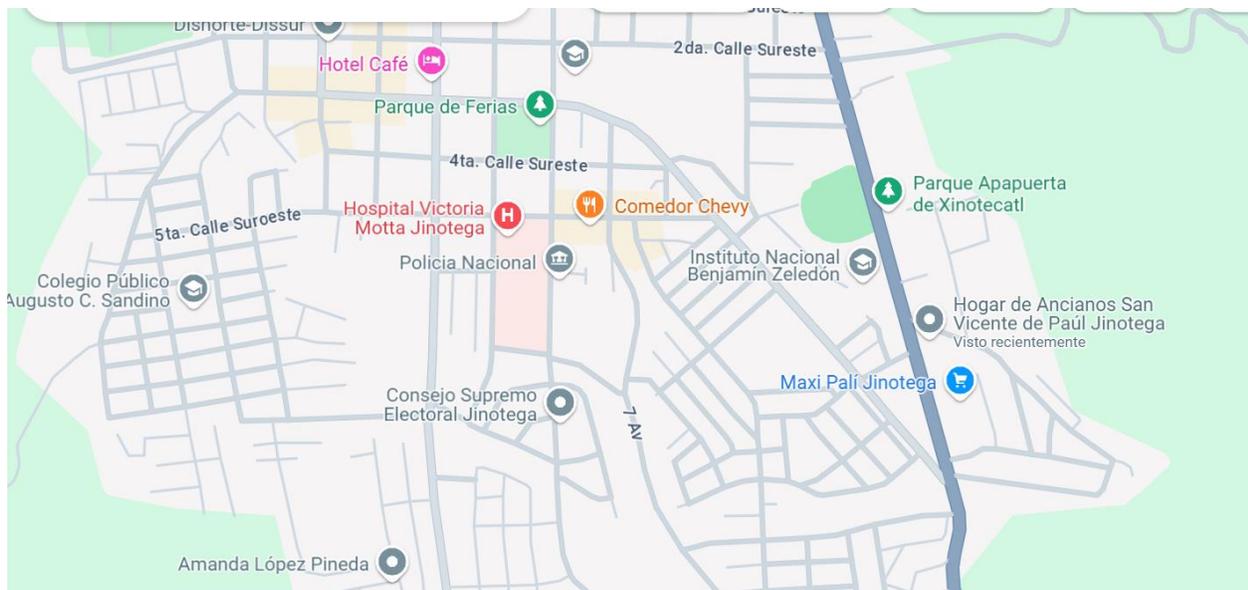
Codificación	Significado
A1	Responsable del hogar
EB1	Encuestado 1
EB2	Encuestado 2
EB3	Encuestado 3
EB4	Encuestado 4
EB5	Encuestado 5
EB6	Encuestado 6
EB7	Encuestado 7
EB8	Encuestado 8
EB9	Encuestado 9
EB10	Encuestado 10
EB11	Encuestado 11
EB12	Encuestado 12
AH1	Adulto mayor del hogar 1
AH2	Adulto mayor del hogar 2
AH3	Adulto mayor del hogar 3
AH4	Adulto mayor del hogar 4
AH5	Adulto mayor del hogar 5
AH6	Adulto mayor del hogar 6
AH7	Adulto mayor del hogar 7
AH8	Adulto mayor del hogar 8
AH9	Adulto mayor del hogar 9
AH10	Adulto mayor del hogar 10

## IX - Análisis y discusión de resultados

En este capítulo se realiza un análisis de la información obtenida a través de los diferentes instrumentos de investigación, aplicados en el hogar de ancianos San Vicente de Paul y un muestreo por conveniencia de la población del barrio suburbano Diriangen del municipio de Jinotega. Para obtener parte de la información se aplicó entrevista a la directora del hogar de ancianos. Mediante observación se aplicó 10 escalas de Barthel a los adultos mayores con más tiempo de residencia en el hogar de ancianos, 12 encuesta a la población muestra con rangos de edad de 20 a 40 años.

### Infraestructura y servicios

De acuerdo con la entrevista realizada, la primera parte se centró en caracterizar la infraestructura y servicios del hogar, de la cual la respuesta fue que consta de 6 habitaciones con 15 camas cada una, cada habitación cuenta con dos baños. De estas solo se utilizan dos, debido a afectaciones en el techo como la filtración de agua. Cuenta con un área común de patio, un salón y una capilla.



Los servicios de salud con los que cuenta para la atención primaria son terapia ocupacional, ejercicios de fisioterapia orientados según especialistas del MINSA.

Respecto a la alimentación y nutrición de los adultos mayores del hogar, no cuentan con políticas de alimentación, **“Los vamos alimentado de lo que Dios nos provee porque no tenemos los recursos para mantener una dieta, pero es lo que la comunidad nos dona”, “A pesar de todo, siempre tratamos de comprar alimentos necesarios como huevos, leche, carnes, queso, avena, pollo, etc., para que nuestros abuelitos tengan una ingesta de proteínas y una dieta balanceada en la medida de nuestras posibilidades” (A1)**. Esto se asume con las ofrendas de la comunidad, la iglesia y grupos de ayuda.

Triangulación y Escenarios Institucionales:

Limitaciones físicas: La infraestructura presenta deterioros significativos, especialmente en el techo, lo que afecta la habitabilidad y la seguridad de los adultos mayores.

Servicios básicos: A pesar de las limitaciones, se ofrecen servicios básicos como terapia ocupacional y fisioterapia, lo cual es positivo. Sin embargo, la falta de mantenimiento y la dependencia de donaciones podrían comprometer la continuidad de estos servicios.

#### Alimentación y Nutrición

2. Incertidumbre alimentaria: La alimentación de los adultos mayores está sujeta a la disponibilidad de donaciones, lo que genera una gran incertidumbre y puede comprometer su estado nutricional.
3. Esfuerzo comunitario: La comunidad y la iglesia demuestran un gran compromiso al apoyar con donaciones de alimentos, pero esto no garantiza una alimentación adecuada y balanceada a largo plazo.

4. Falta de políticas: La ausencia de políticas alimentarias específicas para los adultos mayores dificulta la planificación y el aseguramiento de una nutrición adecuada.
5. Débil articulación institucional: La falta de una articulación efectiva entre el hogar, el MINSA y otras instituciones gubernamentales limita el acceso a recursos y servicios especializados para los adultos mayores.
6. Dependencia de la comunidad: El hogar depende en gran medida de la solidaridad de la comunidad para su funcionamiento, lo que genera una situación de vulnerabilidad y precariedad.
7. Necesidad de mayor apoyo: Se requiere un mayor involucramiento de las instituciones gubernamentales y de la sociedad civil para garantizar condiciones dignas y una atención integral para los adultos mayores en este hogar.
8. La situación del hogar refleja las carencias y desafíos que enfrentan muchos centros de atención para adultos mayores en la región. Es necesario fortalecer la infraestructura, garantizar una alimentación adecuada y diversificar los servicios para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores residentes.
9. Se requiere una mayor articulación entre los diferentes actores involucrados, tanto a nivel local como nacional, para diseñar e implementar y fortalecer políticas públicas que promuevan el envejecimiento activo y saludable.

### **Participación de los residentes**

Sobre la participación de los residentes del hogar obtuvimos que se realizan actividades como juegos de cartas, pintura, juegos de adivinanzas, cuenta cuentos, competencias, baile de piñatas, estas actividades para mantenerlos entretenidos y no sientan que están privados de libertad, porque no es así. También por las tardes se reza el Rosario en la capilla, en el cual la mayoría está presente.

Refiriéndose a la participación de los adultos mayores en la toma de decisiones sobre su cuidado, obtuvimos que esta no está definida ya que la mayoría presentan trastornos mentales por lo que no se les puede consultar si quieren o no tomarse los medicamentos pese a las consecuencias que les traería esta posición, lo mismo pasa a

la hora del aseo personal, sin embargo, a los que tienen un estado de conciencia se les hace saber de las normas a cumplir como bañarse todos los días, tomar las medicinas necesarias, etc., esto se les orienta con cariño.

Los mecanismos para atender las quejas y sugerencias se realizan evitando conflictos, ***“En ocasiones han querido golpearse entre ellos mismos, peleando por un par de calcetines que el otro creyó que se los quería robar, la mayoría de las veces no ponen quejas, solo actúan” (A1)***. Esto deja claro la responsabilidad y el cuidado que se debe tener con ellos.

### **Entorno institucional**

Respecto a la composición y roles de los cuidadores del hogar, hay un equipo específico que se ocupa de atender todas las necesidades, desde lavarles las manos a la hora de la comida, hasta recoger los trastes, limpiar, lavar los baños. El equipo está compuesto por La responsable del hogar, 4 enfermeras profesionales, 8 cuidadoras, 2 cocineras y 2 cuidadores que ayudan con limpieza de patios y área de bodega.

El hogar de ancianos recibe apoyo externo financiero por parte de la Alcaldía, La Lotería nacional, un paquete de comida de ENABAS y el resto son ayudas de la comunidad como verduras y granos básicos. también realizan una estrategia para recolectar fondos y haciendo bazares de objetos y juguetes que dona la población para este mismo objetivo.

### **Triangulación y Escenarios Institucionales**

Actividades y Participación: Las actividades propuestas son estimulantes y promueven la socialización, pero la falta de personalización en función de las capacidades individuales podría ser un área que mejorar. La participación en la toma de decisiones es limitada debido a las condiciones de salud de los residentes, lo que plantea interrogantes éticas sobre la autonomía.

**Equipo de Cuidadores:** El equipo es numeroso y se encarga de diversas tareas, pero la proporción de cuidadores por residente podría ser insuficiente para brindar una atención individualizada.

**Recursos Económicos:** La dependencia de donaciones y ayudas externas genera una situación de vulnerabilidad financiera y limita la capacidad de inversión en infraestructura y equipamiento.

**Condiciones Físicas:** Las mejoras en accesibilidad son positivas, pero la falta de privacidad en las habitaciones es un problema que afecta la calidad de vida de los residentes.

**Bienestar Emocional:** Se reconoce la importancia del bienestar emocional, pero la falta de personal especializado en salud mental limita la capacidad de atender las necesidades psicológicas de los residentes.

**Desafíos y Limitaciones:** Los principales desafíos son económicos, de infraestructura y de personal. La falta de recursos dificulta la implementación de mejoras significativas.

**Propuestas de Mejora:** Se destaca la necesidad de mejorar la asignación de recursos, la infraestructura y la formación del personal.

**Modelo de Cuidado:** El hogar combina elementos asistenciales y comunitarios, pero el enfoque principal es asistencial, centrado en las necesidades básicas de los residentes.

**Relación con la Comunidad:** La comunidad juega un papel fundamental en el apoyo al hogar, pero la falta de redes formales limita la sostenibilidad a largo plazo.

Marco Normativo: No se menciona explícitamente la existencia de un marco normativo que regule el funcionamiento del hogar, lo que podría generar cierta incertidumbre en cuanto a la calidad de los servicios prestados.

Gestión de Recursos: La gestión de recursos es compleja y requiere una mayor eficiencia para optimizar el uso de los fondos disponibles.

El hogar de ancianos San Vicente de Paúl realiza un esfuerzo encomiable por atender a los adultos mayores en situación de vulnerabilidad, pero enfrenta múltiples desafíos.

La calidad de vida de los residentes podría mejorar significativamente mediante la implementación de una serie de medidas, como la mejora de las condiciones físicas, la formación del personal, la diversificación de las fuentes de financiamiento y el fortalecimiento de las redes comunitarias.

Es necesario un enfoque más integral y personalizado en el cuidado de los adultos mayores, que tenga en cuenta tanto sus necesidades físicas como psicológicas y sociales.

### **Apoyo y recursos**

Al tratarse del cuidado de adultos mayores, el hogar de ancianos debe contar con muchos recursos y herramientas para garantizar el cuidado diario de los residentes, como por ejemplo sillas de rueda, también de equipos médicos para tomar la presión y medir la glucosa. No solamente estos recursos son necesarios, si no también cosas básicas para el aseo y cuidado personal como desodorantes, pastas de dientes, cremas, colonias, champo, jabón. ***“Algo que ocupamos a gran escala son pampers y guías para sondas, porque la mayoría de los adultos mayores tienen discapacidades físicas y muchos abuelitos necesitan su sonda por sus condiciones de salud” (A1).***

No existen redes de apoyo comunitario, ni grupos de ayuda, con lo que cuentan es con el apoyo de muchas familias generosas que están pendiente de las necesidades del hogar y de hacer visitas a los adultos mayores para animarlos y compartir con ellos un momento de alegría.

**“Hay buenos cristianos que me llaman y me dicen que vendrá toda la familia con refrigerios y piñatas para compartir con los adultos mayores”. Esto según la encargada del hogar. (A1).**

### **Condiciones de Vida y Bienestar**

Las condiciones de vida dentro del hogar de ancianos San Vicente de Paúl reflejan el espacio en el que los adultos mayores pueden desarrollarse como el patio, el salón, los pasillos, etc. Si se habla de privacidad se puede mencionar que hay carencia; debido a que una habitación es compartida con más de 15 personas. **“Qué más quisiera yo que tener una habitación con baño para adulto mayor”. (A1).**

La accesibilidad en las instalaciones del hogar ha mejorado mucho en los últimos años, cuenta con pasillos y patios embaldosados y con baranda para hacer más factible el tránsito de los residentes, también para evitar accidentes.

A1, Afirma que el 90% por ciento de los adultos mayores residentes del hogar, son personas rescatadas de la calle, que han sido abandonadas por sus familias y que han perdido la razón, olvidando quiénes son.

**“Para asegurar el bienestar emocional y psicológico tratamos de darle la mejor atención, brindándoles cariño, nos toca seguirle la carreta muchas veces, por decirlo así, cuando nos dicen “verdad que sos mi prima o sos tal familiar” nos ha pasado que caen en depresión si les negamos una verdad que ellos asumen” (A1).**

## Reflexión Final

En cuanto al cuidado del adulto mayor, existe una responsabilidad significativa, una relación que implica paciencia, respeto y compromiso. En el cuidado del adulto mayor se deben realizar acciones que aseguren el cuidado físico, psicológico, social y espiritual de quien está siendo cuidado. pinilla, et al (2020)

Lo más positivo del cuidado de los adultos mayores es sentir satisfacción de saber que se está haciendo algo bueno por una persona que ha sufrido y que desde su humildad agradece. *“Desde mi punto de vista, lo más positivo es estar colaborando para estas personas que lo necesitan, haciendo algo tan humanista, lleno de empatía y amor al prójimo. Me siento contenta de saber que hago algo bueno en la sociedad”.* (A1).

El cuidado de un adulto mayor dependiente puede ser una tarea desafiante tanto para la persona que asume la responsabilidad como para el adulto mayor en cuestión. El cuidador puede enfrentarse a desafíos físicos, emocionales, financieros y sociales que pueden afectar su calidad de vida. Por su parte, el adulto mayor puede experimentar sentimientos de pérdida de desafíos que más se enfrentan en el cuidado del adulto mayor en el hogar de ancianos San Vicente de Paúl, son muchas veces económicos y de infraestructura, puesto que el hogar vive más ayudas y donaciones de la comunidad. El poco personal también es un factor desafío ya que limita bastante poder cuidar de la mejor manera a más cantidad de adultos mayores.

Para mejorar la calidad en el cuidado de los adultos mayores a futuro, sin duda sería mejorar el hacinamiento, ya que dificulta un poco a la hora de atender a los residentes porque cada uno presenta discapacidades físicas y condiciones diferentes.

***“Lo que considero son cambios en la infraestructura y seguir haciendo esta labor de la mejor manera, teniendo mucha empatía siempre”.***  
(A1).

Nuestro segundo instrumento apunta a la categoría de percepciones sociales en base a relaciones sobre adultos mayores, mostramos a continuación el análisis realizado tras la filtración de la información obtenida en una encuesta realizada a la población de un barrio Suburbano del municipio de Jinotega.

Los datos revelan una percepción mayoritariamente positiva hacia los adultos mayores en Managua. El 67% de los encuestados expresa una percepción positiva o muy positiva sobre ellos. Sin embargo, al profundizar en las diferentes dimensiones, encontramos matices interesantes:

**Importancia:** La gran mayoría (91.6%) considera que los adultos mayores son muy importantes o importantes para la sociedad. Esto sugiere un reconocimiento de su valor y contribución.

**Trato:** Si bien la mayoría (67%) afirma tratar a los adultos mayores con respeto, un porcentaje significativo (25%) reconoce tratarlos con mucha indiferencia o con poco respeto. Esto indica una brecha entre la valoración de su importancia y las acciones concretas.

**Papel:** La percepción del papel de los adultos mayores es más equilibrada. Si bien un 50% lo considera valioso o muy valioso, un 33.3% lo percibe como neutral o poco valioso.

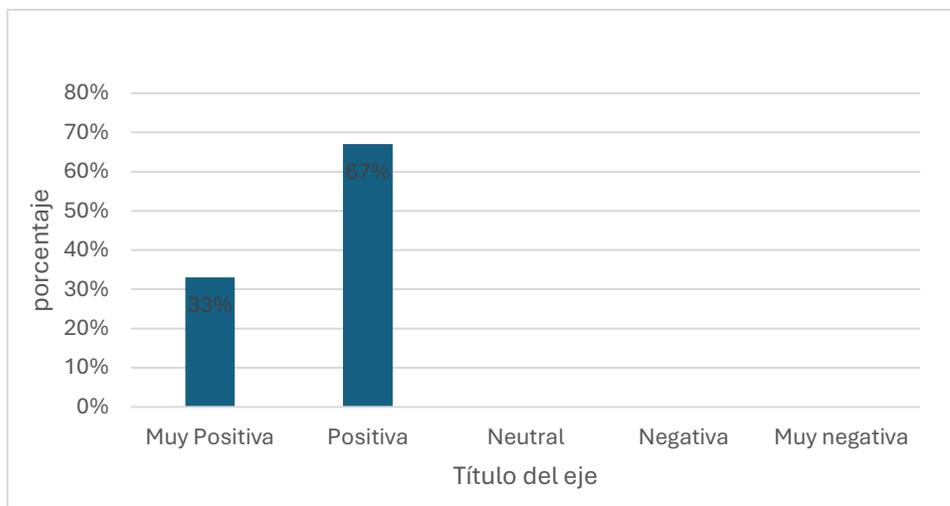
#### Triangulación y conclusiones

Al cruzar estos datos, podemos inferir que:

**Valoración ambivalente:** Existe una valoración ambivalente hacia los adultos mayores. Por un lado, se reconoce su importancia y valor, pero por otro, se evidencia un trato desigual y una percepción menos clara sobre su papel activo en la sociedad.

Desafíos en la implementación: A pesar de la valoración positiva, existen desafíos en la implementación de prácticas que reflejen este reconocimiento. La indiferencia y el poco respeto en el trato son señales de que se requiere una mayor sensibilización y acciones concretas.

Gráfica 1: Percepciones generales sobre los adultos mayores

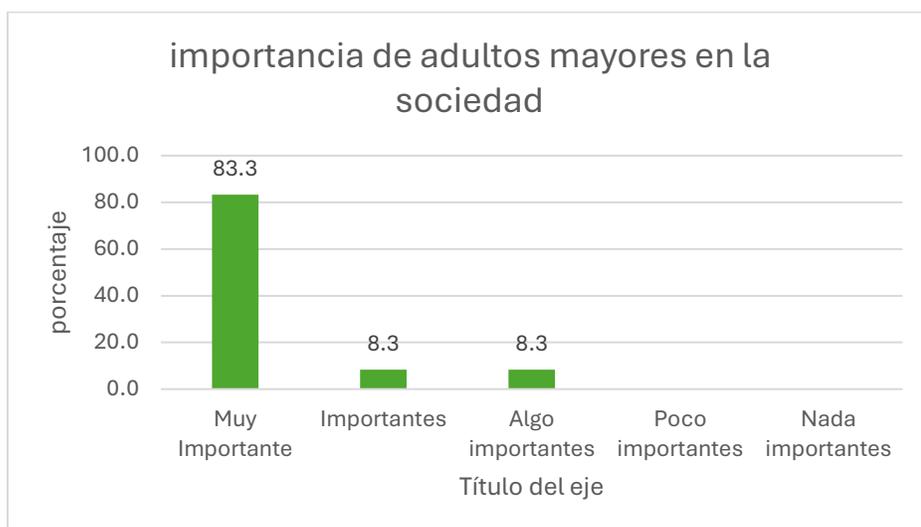


En esta figura se demuestran los porcentajes de las respuestas obtenidas.

Oportunidades: Los datos también revelan oportunidades para fortalecer el rol de los adultos mayores en la sociedad. Al promover su participación activa y valorar sus conocimientos y experiencias, se puede enriquecer la vida comunitaria y construir sociedades más justas y equitativas.

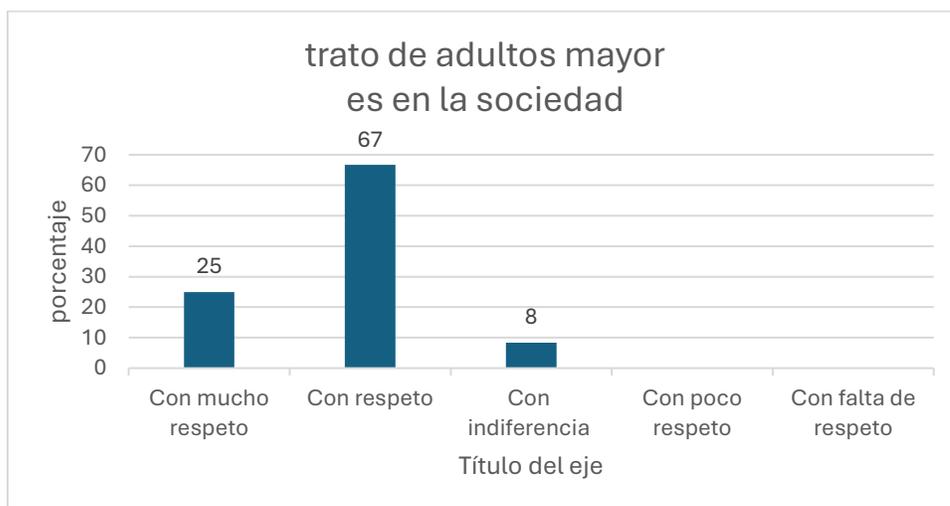
La percepción sobre los adultos mayores en Jinotega es compleja y presenta facetas tanto positivas como desafiantes. Es fundamental trabajar en la reducción de las brechas existentes entre la valoración de su importancia y las acciones concretas, así como en promover una visión más integral y activa de su papel en la sociedad. Esta información se puede verificar mediante las gráficas.

Gráfico 2: Importancia de los adultos mayores para la sociedad



Podemos ver que a pesar de que la mayoría de la población selecciono la opción muy importante, un porcentaje también apunto hacia “algo importantes”, lo cual nos lleva a pensar que su percepción hacia los adultos mayores es un tanto negativa.

Gráfico 3: Trato que recibe el adulto mayor en la sociedad.



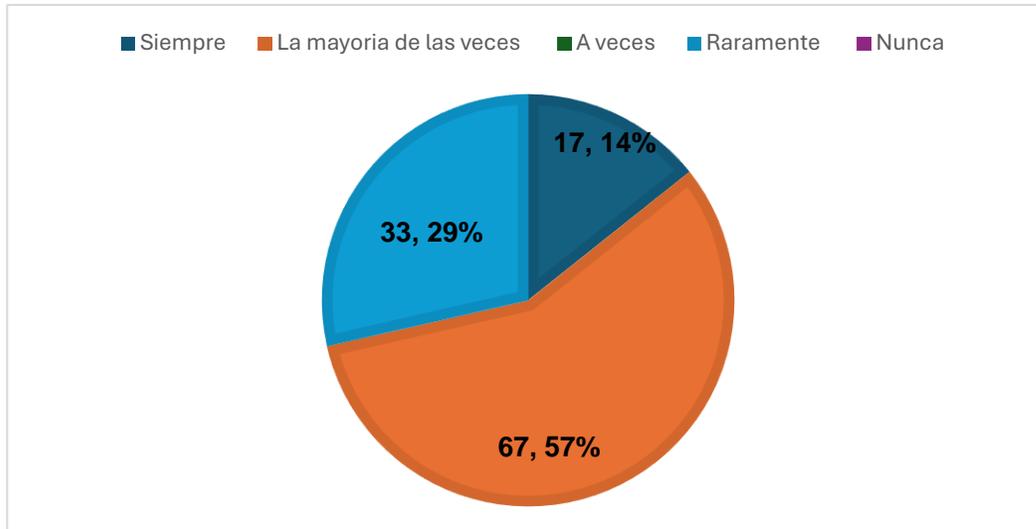
Si bien el 67% de las familias afirma cuidar a sus adultos mayores “a veces” o “la mayoría de las veces”, llama la atención que un 33% lo haga “rara vez” o “nunca”. Esto

indica una brecha significativa en la atención que reciben los adultos mayores por parte de sus familias.

**Interacción:** La frecuencia de interacción con los adultos mayores también muestra una variabilidad considerable. Un 42% interactúa diaria o semanalmente, mientras que un 58% lo hace con menor frecuencia. Esta diferencia puede estar relacionada con factores como la distancia geográfica, las responsabilidades laborales o la dinámica familiar.

**Valoración:** La valoración de los adultos mayores en la sociedad es algo más equilibrada. Un 33% los considera “totalmente valorados”, mientras que un 42% opina que no lo son “en su mayoría” o “para nada”. Esto sugiere que, si bien existe un reconocimiento de su valor, este no siempre se traduce en acciones concretas.

Grafica 4: El cuidado adecuado que reciben los adultos mayores en la sociedad



Existe una desigualdad significativa en el cuidado que reciben los adultos mayores por parte de sus familias. Factores como la dinámica familiar, las condiciones

económicas y la salud de los cuidadores pueden influir en la calidad y frecuencia de los cuidados.

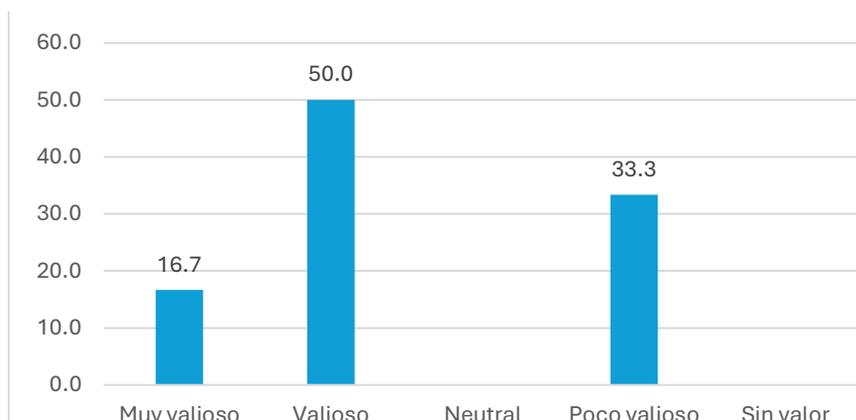
**Importancia de la interacción:** La frecuencia de interacción es un factor clave en la calidad de vida de los adultos mayores. Una interacción regular y significativa puede contribuir a su bienestar emocional y social.

**Valoración ambivalente:** La valoración de los adultos mayores en la sociedad es ambivalente. Por un lado, existe un reconocimiento de su experiencia y sabiduría, pero por otro, se percibe una falta de valorización en aspectos como su participación en la vida social y su contribución a la comunidad.

Los datos sugieren que, si bien existe un reconocimiento de la importancia de los adultos mayores, las prácticas de cuidado y la valoración social varían significativamente, es importante que se promueva una cultura de respeto hacia este grupo poblacional.

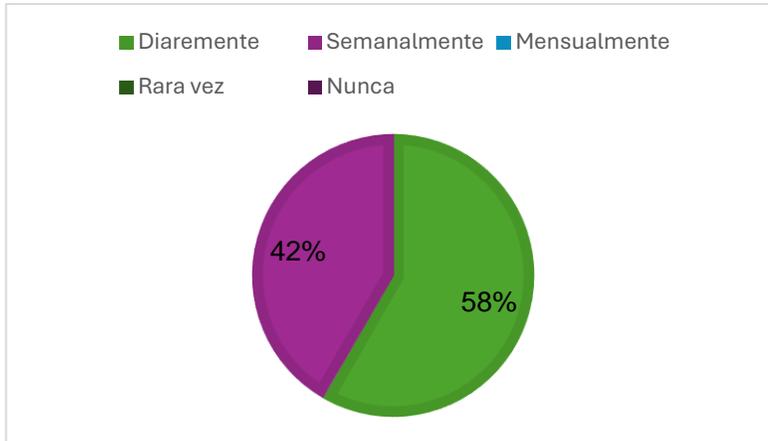
En la siguiente grafica se conoce el porcentaje de la percepción del papel de los adultos mayores en la sociedad.

Grafica 5: Percepción del papel de los adultos mayores en la sociedad



Respecto a las dos últimas gráficas, se puede presentar este análisis.

Gráfico 6: Interacción con adultos mayores



Los datos sugieren una interesante dicotomía en la percepción y en el trato hacia los adultos mayores. Por un lado, el 58% de los encuestados reporta una interacción poco frecuente con adultos mayores. Los resultados de la encuesta revelan una aparente contradicción entre la frecuencia de interacción, si bien una proporción significativa de los encuestados afirma valorar a los adultos mayores, la realidad es que la interacción directa con ellos es poco frecuente.

Esta discrepancia podría indicar la existencia de barreras sociales y culturales que dificultan el contacto intergeneracional, a pesar de una actitud generalizada de respeto.

Gráfico 7: Valoración de los adultos mayores en la sociedad



## Escala de Barthel

Encontramos a continuación las gráficas de los resultados de la aplicación del instrumento Escala de Barthel aplicado a una muestra de adultos mayores del hogar de ancianos San Vicente de Paúl.

Los resultados de la Escala de Barthel sugieren que, dentro del grupo estudiado, existe una variabilidad en cuanto a la capacidad de realizar actividades básicas de la vida diaria. En relación con las actividades de "Comer por sí mismo" y "Trasladarse de la cama a la silla", se observa que una proporción significativa de los participantes requiere asistencia para llevar a cabo estas tareas.

Gráfico 8: Escala de Barthel; comer por sí mismo

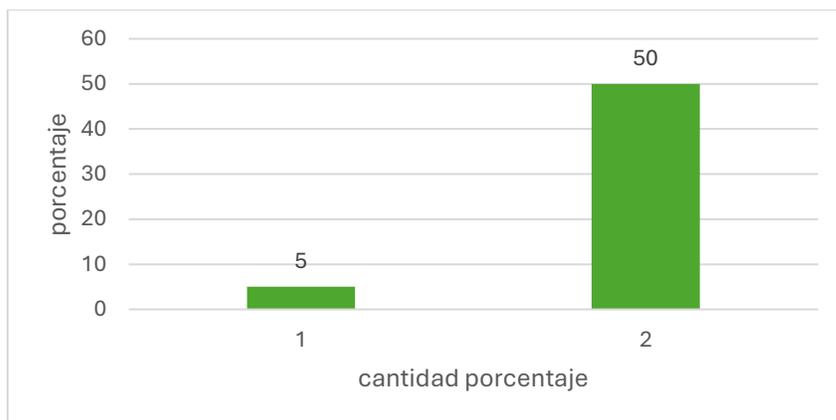
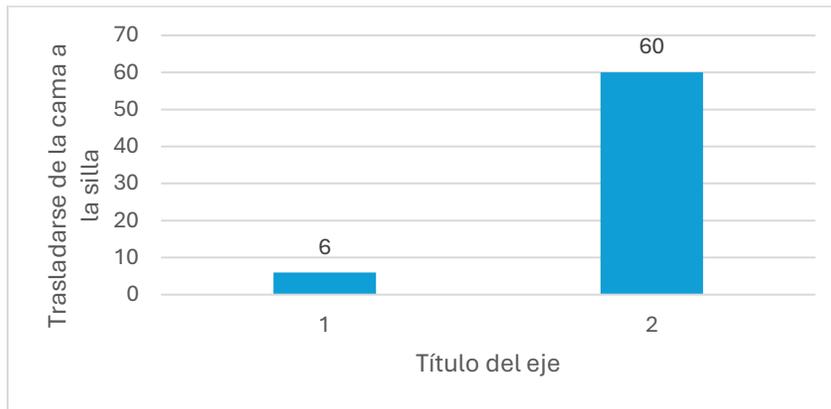


Gráfico 9: Escala de Barthel; trasladarse de la cama a la silla



A partir de los datos presentados, podemos inferir que:

Heterogeneidad en la capacidad funcional: Existe una variabilidad considerable en la capacidad de los participantes para realizar las actividades de "Comer por sí mismo" y "Trasladarse de la cama a la silla".

Necesidad de asistencia: Un porcentaje significativo de los participantes requiere ayuda para llevar a cabo estas actividades básicas de la vida diaria.

Si se hace una comparación con otros estudios comunitarios donde se obtiene que los adultos mayores que reciben cuidado de sus familias presentan menos discapacidades físicas, se puede atribuir a diversos factores, entre ellos:

Enfermedades crónicas: Los residentes de instituciones suelen tener una mayor prevalencia de enfermedades crónicas y comorbilidades que pueden limitar su funcionalidad.

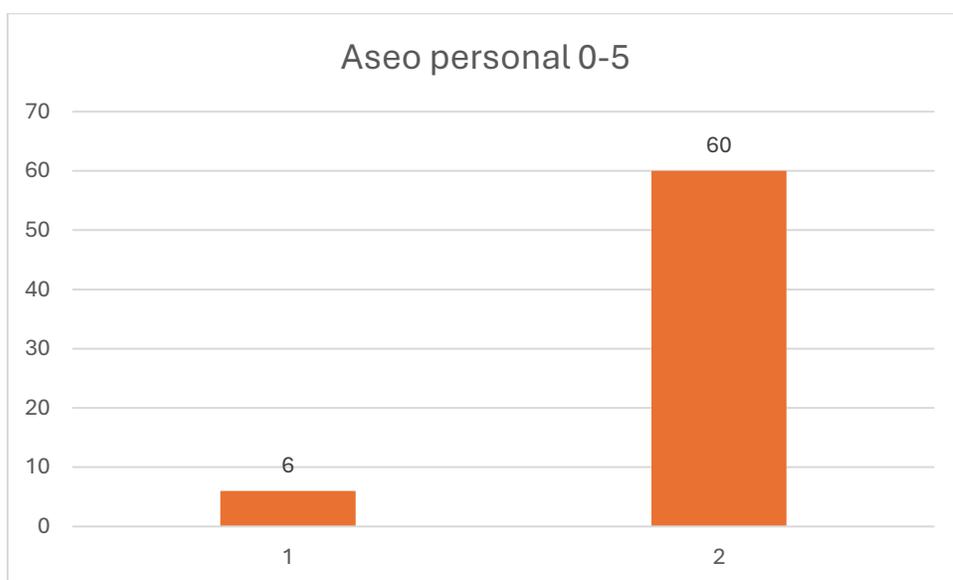
Pérdida de habilidades: La institucionalización puede llevar a una disminución del nivel de actividad física y cognitiva, lo que a su vez puede acelerar la pérdida de habilidades y la dependencia.

Factores ambientales: El entorno institucional puede no ser el más adecuado para promover la autonomía y la independencia de los residentes.

### Triangulación de Resultados

Los resultados sugieren que los adultos mayores institucionalizados presentan un mayor grado de dependencia en comparación con aquellos que reciben cuidados en el hogar. Sin embargo, esta comparación debe interpretarse con cautela debido a las limitaciones metodológicas mencionadas anteriormente. Se requieren estudios adicionales con diseños más rigurosos para establecer relaciones causales y generalizar los hallazgos.

Gráfico 10: Escala de Barthel; aseo personal



El análisis de los resultados de la Escala de Barthel, revela una marcada heterogeneidad en cuanto a su capacidad de realizar actividades básicas de la vida diaria (ABVD) relacionadas con el aseo personal. Si bien se observa un porcentaje considerable de participantes que requieren asistencia para bañarse o ducharse, es llamativo el alto nivel de dependencia en las actividades de aseo personal y uso del baño. Estos hallazgos sugieren que, a medida que aumenta el tiempo de residencia en la

institución, las dificultades para llevar a cabo estas tareas cotidianas se acentúan, lo que podría estar relacionado con factores como la progresión de enfermedades crónicas, la disminución de la fuerza muscular y la pérdida de movilidad.”

Cabe resaltar que se seleccionó de muestra a estos adultos mayores por su tiempo de mayor residencia en el hogar, obteniendo así estos resultados.

Gráfico 11: Escala de Barthel; uso del baño

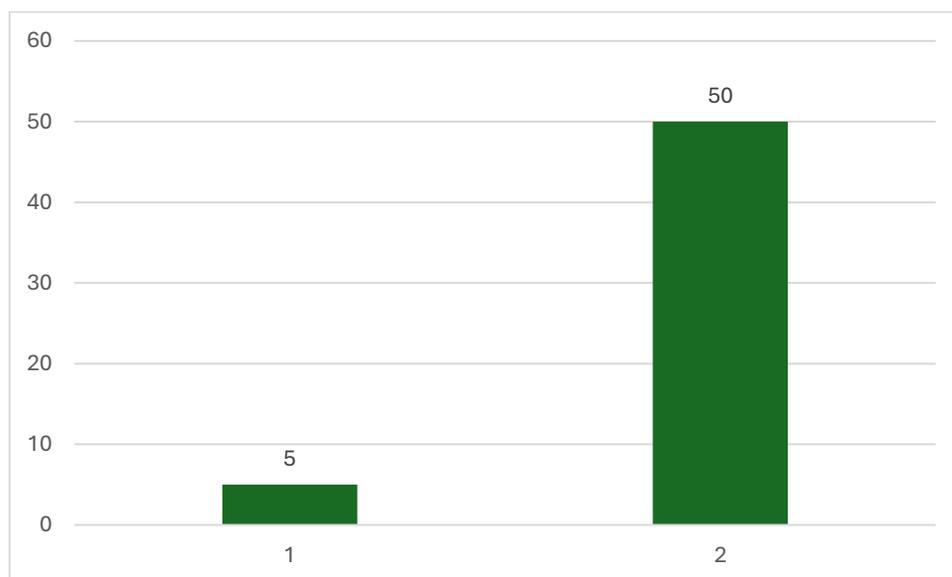


Gráfico 12: Escala de Barthel; bañarse o ducharse

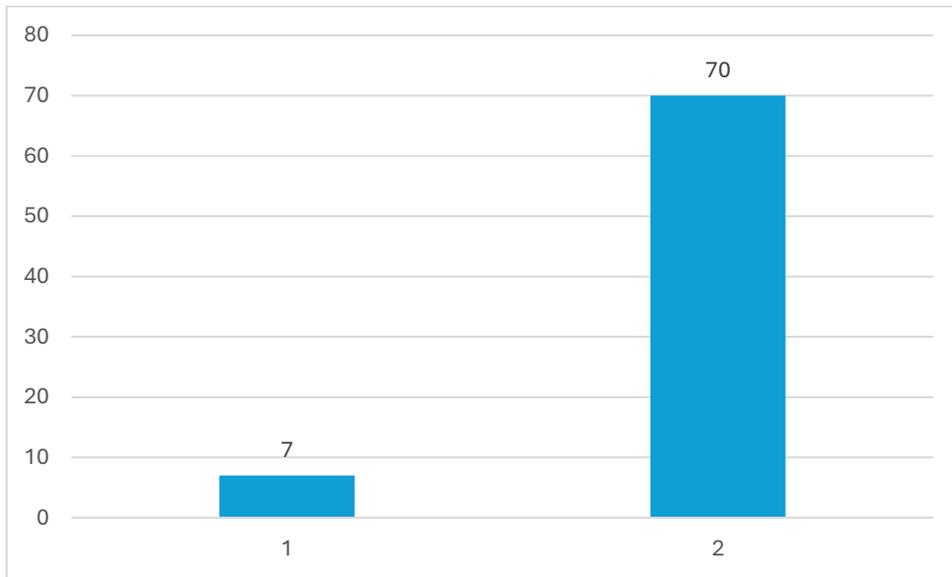
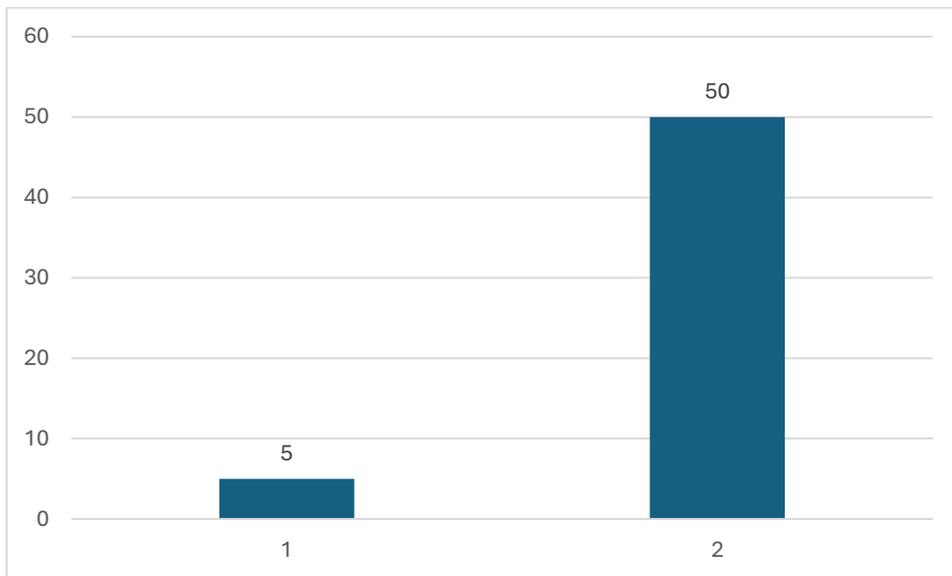


Gráfico 13: Escala de Barthel; desplazarse en superficie lisa



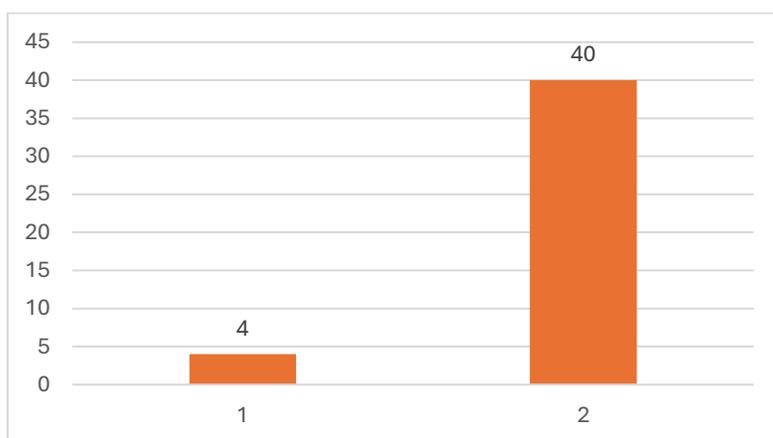
A partir de los datos presentados, podemos inferir que:

El 50% de la muestra obtuvo una puntuación de 5 en la actividad de “Desplazarse en superficie lisa”. Esto sugiere que una proporción significativa de los adultos mayores del hogar de ancianos San Vicente de Paúl presenta dificultades para moverse de manera independiente en un entorno plano.

Es probable que exista una variabilidad considerable en la capacidad funcional de los participantes, dado que la puntuación de 5 en la actividad de movilidad indica una cierta limitación, pero no necesariamente una dependencia total.

Estos hallazgos subrayan la importancia de implementar programas de rehabilitación integral que promuevan la movilidad y la independencia funcional en los residentes, así como de adaptar el entorno físico para minimizar los riesgos de caídas y mejorar la seguridad."

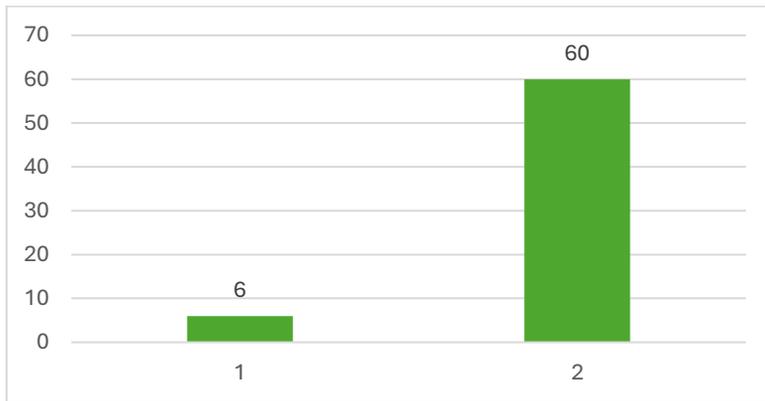
Gráfico 14: Escala de Barthel; subir o bajar escaleras



Los gráficos presentados muestran una clara diferencia en la capacidad de los adultos mayores del hogar de ancianos para realizar las actividades de subir y bajar escaleras y vestirse y desvestirse.

Un 40% de los participantes requiere asistencia o es incapaz de realizar esta actividad. Esto indica una significativa limitación en la movilidad de los adultos mayores evaluados, lo cual es común en esta población debido a factores como la edad, enfermedades crónicas y la disminución de la fuerza muscular.

Gráfico 15: Escala de Barthel; vestirse y desvestirse

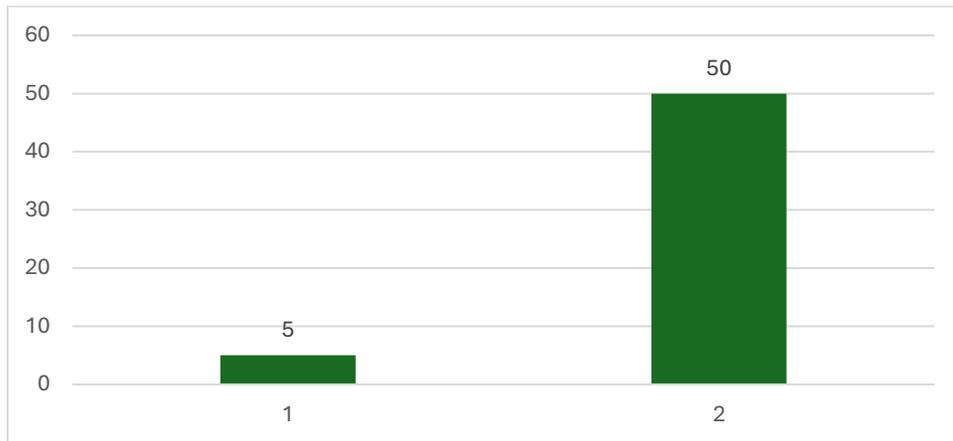


En contraste, el 60% de los participantes necesita ayuda para vestirse y desvestirse. Esta proporción también es considerable, es mayor que la observada en la actividad de subir y bajar escaleras.

Las diferencias en los porcentajes de dependencia entre ambas actividades pueden atribuirse a varios factores:

- Complejidad de la tarea: Subir y bajar escaleras implica una mayor coordinación y fuerza muscular que vestirse y desvestirse, lo que puede explicar por qué un mayor porcentaje de participantes requiere asistencia en esta actividad.
- Progreso de la enfermedad: Enfermedades como la artritis o las enfermedades neurodegenerativas pueden afectar progresivamente la movilidad y la coordinación, lo que dificulta cada vez más la realización de actividades como subir escaleras.

Gráfico 16: Escala de Barthel; control de heces



El gráfico presentado muestra un resultado preocupante en cuanto al control de heces en los adultos mayores del hogar de ancianos. Un 50% de los participantes requiere asistencia o es incapaz de controlar sus evacuaciones intestinales. Este hallazgo sugiere una significativa pérdida de autonomía en esta área específica.

Considerando variables como la edad y estilos de vida previos del ingreso al hogar, pueden interferir en este resultado:

**Edad:** La edad avanzada es un factor de riesgo conocido para la incontinencia fecal. A medida que envejecemos, los músculos del suelo pélvico se debilitan, lo que puede dificultar el control de la vejiga y los intestinos. La variabilidad en la edad de los participantes (entre 65 y 90 años) puede explicar en parte la heterogeneidad en los resultados.

**Estilo de vida previo:** El estilo de vida que los adultos mayores llevaron antes de ingresar al hogar de ancianos también puede influir en su capacidad para controlar las heces. Por ejemplo, la mayoría de los adultos del hogar de ancianos, vivieron gran parte de sus vidas en la calle, lo que influye en el desarrollo de enfermedades. La depresión, la ansiedad y otros problemas emocionales pueden afectar la función intestinal.

## **X- Conclusiones**

### **Conclusiones Generales**

Desafíos en la atención a adultos mayores: El hogar de ancianos San Vicente de Paúl enfrenta múltiples desafíos relacionados con la infraestructura, la financiación, la capacitación del personal y la articulación con otras instituciones. Estos desafíos son comunes a muchos centros de este tipo y reflejan la necesidad de fortalecer los sistemas de cuidado a largo plazo.

Percepciones ambivalentes: La sociedad muestra una valoración ambivalente hacia los adultos mayores. Si bien se reconoce su importancia, existen brechas significativas en el trato y en la implementación de políticas que promuevan su bienestar.

Capacidad de autovalencia variable: La capacidad de autovalencia de los residentes varía considerablemente, lo que requiere una atención individualizada y personalizada. La Escala de Barthel puede ser una herramienta útil para evaluar esta capacidad y diseñar intervenciones específicas.

### **Conclusiones específicas**

Infraestructura y servicios: Las limitaciones en la infraestructura y los servicios del hogar afectan la calidad de vida de los residentes y requieren inversiones significativas para mejorar las condiciones.

Alimentación y nutrición: La incertidumbre alimentaria y la falta de políticas específicas ponen en riesgo el estado nutricional de los adultos mayores.

Articulación institucional: La débil articulación entre el hogar y otras instituciones limita el acceso a recursos y servicios especializados.

de la comunidad: La dependencia de la comunidad genera una situación de vulnerabilidad y precariedad.

Necesidad de mayor apoyo: Se requiere un mayor involucramiento de las instituciones gubernamentales y de la sociedad civil para garantizar condiciones dignas y una atención integral.

## **XI - Recomendaciones**

A partir del análisis realizado, se proponen las siguientes recomendaciones dirigidas a diferentes actores involucrados en la atención a los adultos mayores:

### **Para el Hogar de Ancianos San Vicente de Paúl**

**Diversificar las fuentes de financiamiento:** Explorar opciones como convenios con instituciones públicas, fundaciones y empresas privadas para asegurar la sostenibilidad financiera.

**Mejorar la infraestructura:** Priorizar en la adecuación de las habitaciones, los espacios comunes y la accesibilidad, garantizando un entorno seguro y confortable para los residentes.

**Fortalecer el equipo de trabajo:** Ofrecer programas de capacitación continua al personal, promover un clima laboral positivo y establecer mecanismos de reconocimiento y motivación.

**Establecer redes de apoyo comunitario:** Crear vínculos con otras organizaciones y servicios sociales para ampliar la oferta de recursos y actividades para los residentes.

**Implementar un sistema de monitoreo y evaluación:** Diseñar indicadores para medir la calidad de los servicios tanto para los residentes como para los colaboradores y realizar evaluaciones periódicas para identificar áreas de mejora.

### **Para el Ministerio de la Familia y otras Instituciones Gubernamentales**

**Desarrollar políticas públicas:** Fortalecer el marco normativo para la atención a los adultos mayores, estableciendo estándares de calidad y garantizando el acceso a servicios esenciales.

Aumentar el financiamiento: Asignar mayores recursos económicos para la atención a los adultos mayores, tanto a nivel institucional como comunitario.

Promover la coordinación intersectorial: Facilitar la articulación entre diferentes instituciones gubernamentales para garantizar y regular con los adultos mayores, expresando afecto y respeto. una atención integral a los adultos mayores.

Sensibilizar a la población: Realizar campañas de sensibilización sobre el envejecimiento y los derechos de las personas mayores, promoviendo una cultura de respeto y solidaridad.

### **Para las familias**

Fomentar la comunicación: Mantener una comunicación abierta

Participar en actividades conjuntas: Realizar actividades en familia que permitan fortalecer los vínculos afectivos y promover la inclusión de los adultos mayores.

Buscar apoyo: No dudar en solicitar ayuda de profesionales o de organizaciones comunitarias cuando sea necesario.

Promover la autonomía: Fomentar la independencia de los adultos mayores en la medida de sus capacidades, brindándoles el apoyo necesario.

### **Recomendaciones Adicionales**

Investigación: Realizar estudios para identificar las necesidades específicas de los adultos mayores en cada contexto y evaluar el impacto de las intervenciones.

Participación ciudadana: Involucrar a los adultos mayores y sus familias en la toma de decisiones relacionadas con su atención. Cooperación internacional: Aprender de las experiencias de otros países en el ámbito de la atención a los adultos mayores.

Al implementar estas recomendaciones de manera coordinada, se puede mejorar significativamente la calidad de vida de los adultos mayores residentes en el hogar de ancianos San Vicente de Paúl.

## XII - Bibliografía

- Amaro, M. (2016). El envejecimiento poblacional en cuba desde el prima de la epidemiología social y la ética. *Revista anales de la academia de ciencias de cuba*, 6(2). Obtenido de <https://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/340/340>
- Aranda, M. (2013). Obtenido de [https://metodologiainter.weebly.com/uploads/1/9/2/6/19268119/la\\_investigacin\\_d\\_escrptiva.pdf](https://metodologiainter.weebly.com/uploads/1/9/2/6/19268119/la_investigacin_d_escrptiva.pdf)
- Arias, C., Soliveréz, C., & Bozzi, N. (2020). El envejecimiento poblacional en américa latina: Aportes para el delineamiento de políticas públicas. *Euro latinoamericana de análisis social y político*, N°2, 11-23. Obtenido de <https://relasp.unr.edu.ar/index.php/revista/article/view/18/22>
- Arriaga , R., Jasso, M., & López, B. (Abril de 2024). Cuidados en la vejez, un asunto pendiente de las políticas sociales. En *investigación intervención con personas adultos mayores desde el trabajo social*. (pág. 40). Mexico: ACANITS A.C. Obtenido de <file:///H:/TESIS%202024/Investigacion%20e%20Intervenci%C3%B3n%20con%20OPAM.pdf>
- Asamblea Nacional. (14 de Junio de 2010). *Legislación*. Obtenido de <http://legislacion.asamblea.gob.ni/Normaweb.nsf/fb812bd5a06244ba062568a30051ce81/6f892d6cb252254e0625775e0056bc37?OpenDocument>
- Atchley, R. (1989). Una teoría de la continuidad del envejecimiento normal. *The Gerontologist*, 29. doi:<https://doi.org/10.1093/geront/29.2.183>
- Baltes, P. (1990). Successful Aging perspectives from the behavioral sciences. En P. B. Baltes, & M. M. Baltes. doi:<https://doi.org/10.1017/CBO9780511665684>
- Bass, S., Caro, F., & Chen, Y. (1993). *Envejecimiento productivo*. nuevas perspectivas.

- Bautista, J. (2016). Depresión en el adulto mayor por abandono familiar. *TLATEMOANI Revista académica de investigación*, 7(22), 226-271. doi:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7286083>
- Beauvoir, S. (1979). En *La vieillesse* (pág. 608). Francia. Obtenido de <https://www.gallimard.fr/catalogue/la-vieillesse/9782070268023>
- Bravo, M., & Lamus, T. (Enero-marzo de 2020). Representaciones sociales sobre el envejecimiento y la atención del adulto mayor. perspectivas desde la UNEFM. *Representaciones sociales sobre el envejecimiento y la atención del adulto mayor. perspectivas desde la UNEFM*, p 12. Venezuela. doi:<http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i1.1356>
- Butler, R. (2000). *Aging and Productivity: A Vision for the Future*.
- Cahuasa, P. (02 de Febrero de 2024). *unifranz*. Obtenido de <https://unifranz.edu.bo/blog/vejez-y-exclusion-social-desafios-de-una-etapa-olvidada/>
- Camargo, L., & Urzúa, A. (2024). Condiciones familiares de adultos mayores, en su rol de abuelos. En *Investigación Intervención con Personas Adultos Mayores desde el Trabajo Social*. (pág. 115). México: ACANITS A.C.
- Campillay-Campillay, M., Calle-Carrasco, A., Rivas-Rivero, E., Pavéz-Lizarraga, A., Dubó-Araya, P., & Araya-Galleguillos, F. (2021). Ageísmo como fenómeno sociocultural invisible que afecta y excluye el cuidado de personas mayores. *Acta Bioethica*, 27(1), 127-135. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2021000100127>
- Canon, C. (05 de Septiembre de 2024). *Poli*. Obtenido de <https://www.poli.edu.co/blog/poliverso/objetivos-del-trabajo-social-en-la-tercera-edad>
- Carstensen, L. L. (2016). Springer nature. En T. Ingles, & L. L. Carstensen, *Encyclopedia of Geropsychology*. Australia. Obtenido de

[https://link.springer.com/referenceworkentry/10.1007/978-981-287-080-3\\_110-1#author-information](https://link.springer.com/referenceworkentry/10.1007/978-981-287-080-3_110-1#author-information)

Castillero, O. (13 de Diciembre de 2018). <https://psicologiaymente.com/clinica/indice-barthel>. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/clinica/indice-barthel>: <https://psicologiaymente.com/clinica/indice-barthel>

Catin, N., Huerta, M., & Jarquin, A. (29 de Agosto de 2014). <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/4272/1/227232.pdf>.

Cenie. (2023). Obtenido de La Importancia de la intergeneracionalidad: <https://cenie.eu/es/blog/la-importancia-de-la-intergeneracionalidad>

Céspedes Quiñonez, V., & Laguado, E. (23 de Julio de 2023). *Dialnet*. Recuperado el 2024, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9072170.pdf>

Chavarro Carvaja, D. A., Sucerquia Quintero, J. A., & Vanegas Sanabria, L. C. (2017). vivir solo motivaciones factores protectores y factores de riesgo en ancianos. 31(4). Obtenido de <https://acgg.org.co/wp-content/uploads/2018/06/Articulo1-Revista-4-2017.pdf>

Cid de León, B., González, J., & Pérez, J. F. (10 de Abril de 2024). La Intervención social en la sensibilización sobre el autocuidado y la calidad de vida en el envejecimiento. En *Investigación intervención con personas adultos mayores desde el trabajo social*. (pág. 60). Mexico: ACANITS A.C. Obtenido de Investigación en Trabajo Social: <file:///H:/TESIS%202024/Investigacion%20e%20Intervenci%C3%B3n%20con%20OPAM.pdf>

*Conciencia digital*. (julio, septiembre de 2023). Obtenido de <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v6i3>

Cooley Horton, C. (1922). *La naturaleza humana y el orden social*. Obtenido de [https://brocku.ca/MeadProject/Cooley/Cooley\\_1902/Cooley\\_1902toc.html](https://brocku.ca/MeadProject/Cooley/Cooley_1902/Cooley_1902toc.html)

- Cotrado, S., & Huapaya, G. (07 de Diciembre de 2020). *Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica*. Obtenido de revista ecuatoriana de psicología: <https://doi.org/10.33996/repsi.v3i7.42>
- Cuadros, V. (Junio de 2022). *Revista ciencia, tecnología e innovación*, 20(25). Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2225-87872022000100003](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872022000100003)
- Dalen, v., & Meyer, W. (12 de Septiembre de 2006). */TESIS%202024/*. Obtenido de [file:///H:/TESIS%202024/la\\_investigacin\\_descriptiva.pdf](file:///H:/TESIS%202024/la_investigacin_descriptiva.pdf)
- Diener, E. (1984). Subjective well-being. *Psychological bulletin*, 95(3), 542–575. doi:<https://doi.org/10.1037/0033-2909.95.3.542>
- Editorial Etece. (2013-2024). Enciclopedia conceptos . *Enciclopedia conceptos* . Obtenido de <https://concepto.de/proyecto-de-vida/>
- Esmeraldas, E., Falcones, M., Velásquez, M., & Solórzano, J. (2019). El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. *recimundo*, 3(1). doi:[https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(1\).enero.2019.58-74](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.58-74)
- Esteve, A., & Zuera, P. (2021). La estructura de los hogares de las personas mayores en américa latina y el caribe. *panamerican journal of public health*, 1-9. doi: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.115>
- Fernández, A., & Molina, S. (07 de Julio de 2021). Estereotipos y miradas de los adultos mayores en los medios de comunicación. *Revista compromiso social*, 2 (5). Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/17098/4/8-articulo-83-88.pdf>
- FIAPAM. (17 de Junio de 2014). <https://fiapam.org/nicaragua-ante-los-retos-que-plantea-el-envejecimiento-de-su-poblacion/>. Obtenido de <https://fiapam.org/nicaragua-ante-los-retos-que-plantea-el-envejecimiento-de-su-poblacion/>.
- Freud, S., Erikson, E., & Piaget, J. (2024). Teorías del desarrollo humano. Recuperado el 2024, de <https://www.aefcm.gob.mx/dgenam/archivos-2024/2024-03-06/TEORIAS-DEL-DESARROLLO-HUMANO.pdf>

- Fundación Pascual Maragall. (17 de Marzo de 2022). Obtenido de <https://blog.fpmaragall.org/etapas-de-la-vejez>
- Galaz, M., & Morales, P. (2020). Factores protectores emocionales que utilizan los adultos mayores que enfrentan situaciones graduales de abandono por parte de sus familias. UMC Universidad Miguel de Cervantes, Santiago de Chile. Obtenido de <https://www.uncervantes.cl/wp-content/uploads/2021/02/TESIS-OFICIAL-version-definitiva-2020-PAME-Y-MAURICIO-1-1-2.pdf>
- Garcia, F. (20 de noviembre de 2016). paginas personales, UNAN México. *¿Qué es una encuesta?*
- García, L. (17 de Marzo de 2020). *Cuidum*. Obtenido de <https://www.cuidum.com/blog/trabajo-social-al-servicio-de-las-personas-mayores/>
- Gavilan, M. G., & Ciano, N. (2010). Memoria academica. *Elaboración de proyectos de adultos mayores aportes de la orientacion*, 10. Obtenido de [https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art\\_revistas/pr.4758/pr.4758.pdf](https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.4758/pr.4758.pdf)
- Gómez, M. (2 de febrero de 2018). <https://teleasistencia.es/es/blog/salud-en-la-tercera-edad/mitos-y-estereotipos-sobre-el-envejecimiento>
- Gonzales, A., & Salazar, J. (22 de febrero de 2023). Repercusiones del abandono familiar en el estado emocional de los adultos mayores del proyecto envejeciendo juntos del canton. *Saistematizacion de experiencias de investigacion y/o intervención*. Marcabeli, Marcabeli, Ecuador. Obtenido de file:///H:/TESIS%202024/TTFC-2023-TRS-DE00005%20GONZALES%20SANCHEZ%20ANGIE.pdf
- González, M. (10 de Noviembre de 2017). <https://www.scielo.org.mx/pdf/educm/v32n1/2448-6515-educm-32-01-00009.pdf>. Obtenido de <https://www.scielo.org.mx/pdf/educm/v32n1/2448-6515-educm-32-01-00009.pdf>.
- Gutiérrez, B. (2022). Odontólogo, magíster en salud pública, doctor (c) en salud pública, profesor escuela de odontologia , Profesor Departamento de Salud. *Salutem*

*scientia spiritus*, 8(4). Obtenido de <https://revistas.javerianacali.edu.co/index.php/salutemscientiaspiritus/article/download/624/532>

Gutiérrez, P. (2019). Investigadora posdoctorante en el instituto de investigaciones sociales (IIS) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), México. *Espiral (Guadalajara)*, 26(75). doi:doi.org/10.32870/ees.v26i75.7024

Gutiérrez, P. (20 de Septiembre de 2020). Representaciones, percepciones e imágenes sociales. 201. México, México: ISSN 2007-8110. doi:<https://doi.org/10.32870/ees.v26i75.7024>

Hayflick, L. (1965). La limitada vida utilin vitro de las cepas de células diploides humanas. 37(3), 614-636. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/0014482765902119?via%3Dihub>

Hernández , R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2006). 839. Mexico: MCGRAM-Hill. Obtenido de file:///H:/TESIS%202024/la\_investigacin\_descriptiva.pdf

Instituto nacional de las personas adultas mayores. (15 de Julio de 2019). Obtenido de <https://www.gob.mx/inapam/articulos/cambios-psicosociales-del-envejecimiento>

Instituto nicaraguense de seguridad social [INSS]. (27 de Mayo de 2015). Obtenido de <https://inss-princ.inss.gob.ni/index.php/programas-36/pelscam>

ISED. (26 de Septiembre de 2023). Obtenido de <https://www.ised.es/articulo/fisico-deportivo/aspectos-psicosociales-en-la-vejez/>

Jansen , H. (2013). La lógica de la investigación por encuesta cualitativa y su posición en el campo de los métodos de investigación socia. *Paradigmas*, 5(1). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4531575.pdf>

Jiménez, E. (2008). El proyecto de vida en el adulto mayor. *MEDISAN*, 12(2). Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3684/368445247009.pdf>

- Klein, A. (17 de Marzo de 2024). Los desafíos, aún pendientes, de la sociedad de envejecimiento. *Dialnet*, 16. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9374586.pdf>
- Lamus, J. (2020). *Las representaciones sociales*.
- Laslett, P. (1991). En P. Laslett, *A fresh map of life: the emergence of the third age* (pág. 213). Prensa de la Universidad de Harvard,. Obtenido de [https://books.google.com.ni/books/about/A\\_Fresh\\_Map\\_of\\_Life.html?id=TxqhSpbjVGgC&redir\\_esc=y](https://books.google.com.ni/books/about/A_Fresh_Map_of_Life.html?id=TxqhSpbjVGgC&redir_esc=y)
- Lobo, S. (03 de Octubre de 2022). Roles del adulto mayor en la sociedad. *Gicos*, 7(3). Obtenido de <https://portal.amelica.org/ameli/journal/351/3514063001/html/>
- Long H, L. (1975). American sociological review. *Revista sociológica americana*, 40(6). doi:<https://doi.org/10.2307/2094190>
- Lopez Alonso Lilieth Guadalupe, H. M. (2021). Licenciatura en trabajo social. *Impacto social del programa del adulto mayor de proyección social-UNAN*. UNAN.Leon, Leon, Leon. Obtenido de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9511/1/251518.pdf>
- López, J. (2021). *Integración social y laboral de los adultos mayores en la comunidad los jirones, diria, granada, en el periodo de septiembre a diciembre del 2020*. Recinto universitario Rubén Darío Facultad de humanidades y ciencias jurídicas, Managua. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/16130/1/16130.pdf>
- López, M. (2019). *El adulto mayor en la familia y la comunidad* (1 ed.). Editoria Universitaria UNAN-Managua. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/11818/1/100802.pdf>
- Loredo-Figueroa, M., Gallegos-Torres, R., Xequé-Morales, A., Palomé-Vega, G., & Juárez-Lira, A. (2016). Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida del adulto mayor. *Enfermería universitaria*, 13(3). Obtenido de

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632016000300159&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632016000300159&script=sci_arttext)

Manes, R., Carchak, M., & García, F. (2022). *trabajo social con personas mayores*. Obtenido de <https://trabajosocial.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/13/2022/06/Libro-Trabajo-Social-con-Personas-Mayores.pdf>

Martín, J. C., Alemán, P. F., & Castellano, R. (02 de Febrero de 2021). Escala de envejecimiento activo. *Revistya Interuniversitaria*, 14. doi:10.7179/PSRI\_2021.37.06

Martínez, M. (2006). *Revista IIPSI*, 9(1). Obtenido de [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion\\_psicologia/v09\\_n1/pdf/a09v9n1.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v09_n1/pdf/a09v9n1.pdf)

Martínez, T., & Salgado, C. (2019). *servicios sociales*. Obtenido de <https://serviciosociales.jcyl.es/web/jcyl/binarios/96/142/GuiaProyectoVidaCentrospersonasmayores.pdf>

Millán, J. (2006). *Principios de geriatría y gerontología*. mcgraw-hill interamericana.

Miralles, I. (2011). Envejecimiento Productivo: Las contribuciones de las personas mayores desde la cotidianidad. *Trabajo y sociedad*(16). Obtenido de [https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1514-68712011000100009&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1514-68712011000100009&script=sci_arttext)

Moreno Castillo, Y. d., Gonzalez Pedraza Aviles, A., & Soberanes Fernandez, S. (2009). Funcionalidad en adultos mayores y su calidad de vida. *Instituto de seguridad y servicios sociales del estado México*, 14(4). Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/473/47326415003.pdf>

Morrow Howell, N. (2014). En *productive engagement later life* (pág. 240). Londres. doi:<https://doi.org/10.4324/9781315871981>

- Ordóñez, L., & Ruiz, A. (2014). Impacto psicosocial de la tercera edad en los adultos mayores. *Impacto psicosocial de la tercera edad en los adultos mayores*. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Esteli. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/1958/1/16396.pdf>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2002). Envejecimiento activo: un marco político. Obtenido de <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/oms-envejecimiento-01.pdf>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2017). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*.
- Organización mundial de la salud [OMS]. (2024). *Organización mundial de la salud*. Obtenido de Envejecimiento y salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Pacheco, J. (2023). Informe final del trabajo de integración curricular previo a la autenticación del título de licenciado en psicología. *Resiliencia y abandono familiar en adultos mayores del centro de los ríos*. Babahoyo, Los Ríos.
- Petretto, D., Pili, R., López, C., & Zuddas, C. (01 de Julio de 2016). Envejecimiento activo y de éxito o saludable: una breve historia. *Revista española de geriatría y gerontología*, 13. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211139X1500205X?via%3Dihub>
- Pinilla, M., Ortiz, A., & Suarez, J. (20 de octubre de 2020). Adulto mayor, envejecimiento, discapacidad, cuidados, centros día, revisión de tema.
- Piña, M., Olivo, M., Martínez, C., Poblete, M., & Guerra, V. (Diciembre de 2022). Envejecimiento, calidad de vida y salud. Desafíos para los roles sociales de las personas mayores. *Rumbos TS*, 17(28). Obtenido de [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0719-77212022000200007#B40](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-77212022000200007#B40)

- Pozo-Bardera, C., Madrid-Vegas, K., Fernández-Cezar, R., & Solano-Pinto, N. (2022). Relación entre variables psicosociales y actitud hacia el envejecimiento. *INFAD Revista de Psicología*, 1(1), 17–26. doi:<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2022.n1.v1.2305>
- Ramírez, C. (21 de febrero de 2021). *Abandono social de las personas adultas mayores en la ciudad de México*. México. Obtenido de <https://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=2974#:~:text=En%20un%20sentido%20general%2C%20se,las%20personas%20de%20edad%20avanzada%E2%80%9D>
- Ramos-Esquivel, J., Figueroa-Ochoa, H., Meza-Calleja, A., Avelino, I., & Martínez-González, M. (2013). La vejez y la calidad de vida desde el punto de vista de las personas mayores: un estudio sobre las representaciones sociales de un grupo social. *Revista de educación y desarrollo*(26). Obtenido de [https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu\\_desarrollo/anteriores/26/026\\_Ramos.pdf](https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/26/026_Ramos.pdf)
- Regato, P. (2020). *El envejecimiento activo como oportunidad para la participación comunitaria y la colaboración intersectorial*. Obtenido de Comunidad: <https://comunidad.semfyec.es/article/el-envejecimiento-activo-como-oportunidad-para-la-participacion-comunitaria-y-la-colaboracion-intersectorial>
- Rodríguez López , T. (2024). *Salud de los mayores*. Obtenido de <https://salusmayores.es/quienes-somos/>
- Rodríguez, A. (9 de junio de 2020). Estereotipos negativos hacia la vejez y su relación con variables sociodemográficas en una muestra de estudiantes universitarios. *revista de infad de psicología*. doi:<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2020.n1.v1.1762>
- Rodríguez, A. (09 de Diciembre de 2023). *La nación*. Obtenido de <https://www.nacion.com/el-pais/salud/a-derribar-mitos-sobre-la-vejez-campana-motiva/FISP7XJPI5HJLKM2SWE2EJHGP4/story/>

- Rodríguez, A., Collazo, M., Álvarez, L., Calero, J., Castañeda, I., & Gálvez, A. (2015). Necesidades de atención en salud percibidas por adultos mayores cubanos. *revista cubana de salud pública*, 41(3). Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/v41n3/spu02315.pdf>
- Rojas, A. I. (2020). *Proyecto de desarrollo local, Promoviendo un envejecimiento saludable en los adultos mayores provincia de santa cruz { Tesis para optar al titulo de segunda especialidad profesional de enfermería en salud familiar y comunitaria*. Universidad Católica Santo Toribio de mogrovejo Facultad de medicina escuela de enfermería , Chiclayo Peru. Obtenido de [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2549/1/TL\\_CalderonRojasAlfon sina.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2549/1/TL_CalderonRojasAlfon sina.pdf)
- Rowe, J., & Kahn, R. (1987). Envejecimiento humano habitual y exitoso. *Science*. doi:<https://doi.org/10.1126/science.3299702>
- Sala, D. (2021). *La intervención del trabajo social con adultos mayores*. Universidad de la plata. Obtenido de [https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/126435/Documento\\_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/126435/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Sánchez, E. (13 de Enero de 2022). <https://psicologiaymente.com/social/hipotesis-empatia-altruismo-batson>. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/social/hipotesis-empatia-altruismo-batson>: <https://psicologiaymente.com/social/hipotesis-empatia-altruismo-batson>
- Sequeira, D., & Silva, D. (2016). Estereotipos sobre la vejez en estudiantes y docentes de la Facultad de ciencias de salud, universidad UCINF. *revista akadameia*, 7(1). Obtenido de [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/83282994/140-419-1-PB-libre.pdf?1649195049=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEstereotipos\\_sobre\\_la\\_vejez\\_en\\_estudiant.pdf&Expires=1732001458&Signature=DjK0PE4y8LdtUBfJgBgJ9Wrjs2K~EwCNSIH9RmBwwSNFI9Es](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/83282994/140-419-1-PB-libre.pdf?1649195049=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DEstereotipos_sobre_la_vejez_en_estudiant.pdf&Expires=1732001458&Signature=DjK0PE4y8LdtUBfJgBgJ9Wrjs2K~EwCNSIH9RmBwwSNFI9Es)

- Solidaridad Intergeneracional. (2024). *Solidaridad intergeneracional*. Obtenido de Comprender los mitos y estereotipos cambiará la mirada del envejecimiento y la vejez: <https://solidaridadintergeneracional.es/wp/comprender-los-mitos-y-estereotipos-cambiara-la-mirada-del-envejecimiento-y-la-vejez/>
- Suárez , G., Velasco, V., & Limones, M. (2024). Soledad, maltrato y discriminación. El rostro de la vejez. *Epoca* 8(2). Obtenido de <https://www.uadec.mx/wp-content/uploads/2024/04/2024-Gaceta-abril-14.pdf>
- Tercero, T. (07 de Julio de 2021). Capacidad funcional de adultos mayores institucionalizados y de la comunidad, Nicaragua 2016. *Revista científica de FAREM-Estelí, Medio ambiente, Tecnología y desarrollo humano.*, 66-82. doi:<https://doi.org/10.5377/farem.v10i39.12616>
- Tisnes, A., & Salazar, L. (20 de Junio de 2016). <https://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v22n88/1405-7425-pp-22-88-00209.pdf>. Obtenido de <https://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v22n88/1405-7425-pp-22-88-00209.pdf>: <https://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v22n88/1405-7425-pp-22-88-00209.pdf>
- Toala , O., & Samada, Y. (2019). Repercusión de las relaciones familiares en el autoestima de los adultos mayores. *Revista cognosis*, V. doi:<https://doi.org/10.33936/cognosis.v5i0.2286>
- UNAN-Managua. (2021). *Lineas y sublineas de investigación de la UNAN-Managua*. Obtenido de <http://C:/Users/veuga/Downloads/L%C3%ADneas%20de%20Investigaci%C3%B3n%20Aprobadas%20en%20sesi%C3%B3n%2014-2021%20del%2009Jul2021.pdf>
- Universidad Tecnológica de Perú. (23 de Junio de 2023). *UTP*. Obtenido de <https://www.utp.edu.pe/blog/vida-universitaria/que-es-un-proyecto-de-vida-y-por-que-es-importante>

- Varguillas , C., & Ribot, S. (10 de Agosto de 2007). Entrevista en profundidad. *Implicaciones conceptuales y metodológicas en la aplicación de la entrevista en profundidad.*, 13(23), 250. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76102313>
- Velasco, V., Suárez, G., Limones, M., Reyes, H., & Delgado, V. (2020). Creencias, estereotipos y prejuicios del adulto mayor hacia el envejecimiento. *European journal of health research*, 6(1). doi:<https://doi.org/10.30552/ejhr.v6i1.204>
- Villanueva Garcia Jorge, R. C. (2021). Genero y vejez analisis del proyecto de vida en personas adultas mayores de la ciudad de México. *Researchgate*. doi:file:///C:/Users/veuga/Downloads/17480-21921935271-1-SM.pdf
- Villar, F., López , O., & Celdran, M. (20 de Septiembre de 2013). La generatividad en la vejez. *La generatividad en la vejez y su relación con el bienestar: ¿Quién más contribuye?* Murcia, Murcia, España. doi:<https://doi.org/10.6018/analesps>
- Vive Libre. (30 de Septiembre de 2020). *Vive Libre*. Obtenido de <https://www.vivelibre.es/el-importante-papel-de-los-mayores-en-la-sociedad/>
- Wielewski, N. (04 de Noviembre de 2020). *percepciones sobre la vejez y las experiencias religiosas de personas en situacion de abandono.*, 2-3. Heredia, Costa Rica.
- Xifra, M. J. (2017). *Lic. en terapia Ocupacional*. Obtenido de <http://psicogerontologia.maimonides.edu/wp-content/uploads/2017/03/Factores-ps%C3%ADquicos-protectores-para-un-envejecimiento-saludable-y-estereotipos-negativos.pdf>
- Yamillet Noroña González, A. L. (2023). La orientación para la proyección individual y social en la educación de jóvenes y adultos: un estudio mixto sobre los proyectos de vida. *region científica*, 2(2). doi: <https://doi.org/10.58763/rc202389>
- Yepez Medina, C. (2019). *Estereotipos sobre la vejes segun diferentes grupos etarios*. Universidad del Azuay, Cuenca, Ecuador. Obtenido de <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/8738/1/14397.pdf>

Zamora Hernández, Z. (2005). Estudio exploratorio sobre el proyecto. Obtenido de file:///C:/Users/veuga/Downloads/798-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3627-1-10-20140120%20(5).pdf

Zamora Ugarte, A., & Murillo Torres, M. (2019). *El abandono de adultos mayores y el impacto en su calidad de vida analisis de casos de dos internos\as del centro privado sor maria romero*. Facultad de humanidades y ciencias juridicas, Managua. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/19464/1/19464.pdf>

Zelaya , D., & Bellorin, G. (2018). *Impacto social del programa educativo, laboral, de salud, cultural del adulto mayor (PELSCAM)*. Facultad regional multidisciplinaria de estelí, Esteli. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/9310/1/18910.pdf>



