



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Instituto politécnico de la salud ‘Luis Felipe Moncada’

Departamento de Enfermería

**SEMINARIO DE GRADUACION PARA OPTAR AL TITULO DE
LICENCIATURA EN ENFERMERIA EN SALUD PÚBLICA.**

TEMA:

Percepción de las condiciones de vida y bienestar de los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario – Mateares en el II semestre del año 2022.

Autores:

Br. María Guadalupe Robles Guerrero

Br. Jhondra Indira Flores Centeno

Br. Nohemy Del Rosario Roque Gómez

Tutora:

PhD. Marta Lorena Espinoza Lara

Managua, Nicaragua 2023

Título

Percepción de las condiciones de vida y bienestar de los adultos mayores en el hogar
Aurora del Rosario – mateares en el II semestre del año 2022.

Dedicatoria

En primer lugar, quiero dar las gracias a Dios por permitirme llegar a culminar los estudios, ya que su gracia y favor siempre estuvieron presentes en estos años de estudio, su bondad fue manifiesta y siempre me ayudo a generar los recursos financieros necesarios, así mismo darme la confianza y seguridad de que terminaría con este ciclo de vida.

No me alcanzan las palabras para agradecer a mi padre Richard Robles y a mi madre Jessenia Guerrero, que siempre me impulsaron a continuar en este arduo camino del saber, sus consejos fueron útiles y necesarios en estos años, gracias por esas oraciones, por levantarme todos esos amaneceres, cuando me quede dormida estudiando. Así mismo agradezco a la Srta. Massiel Poveda por todas esas oraciones elevadas al cielo, que me ayudaron en esos momentos difíciles que pensé desfallecer. Y a mí amuleto de la buena suerte , mi compañera fiel durante todas las noches de desvelo, que nada más bastaba vela dormida a la par mía para no sentirme sola y trabaja a gusto, gracias pelusita.

A cada docente del POLISAL, UNAN MANAGUA por contribuir en esta formación profesional y compartir sus conocimientos durante estos cinco años, en especial a la Dra. Marta Espinoza por la paciencia y su arduo trabajo con nosotras día tras día, gracias por todo el apoyo, espero que sigan así con ese entusiasmo y ganas de enseñar a todo aquel alumno que desee aprender, que Dios los bendiga siempre, profesionalmente como personal, siempre los recordares

Por último a mis compañeras y amigas Nohemy Roque y Jhondra Flores por el gran esfuerzo y trabajo que realizamos en el trascurso de esta investigación, a pesar de los problemas y obstáculos.

Bra. María Guadalupe Robles Guerrero

Dedicatoria

Dedico este trabajo de investigación primeramente a Dios por permitirme llegar en esta etapa de mi carrera, por darme vida, sabiduría, fuerzas, salud y conocimiento para llevar a cabo este trabajo investigativo, a pesar de los tropiezos que tuve a lo largo de mi estudio.

A mis padres Amanda centeno Watson, y mi padre Isidro flores Gabriel por apoyarme en todo momento a pesar de las dificultades económicas, pero nunca me abandonaron, por sus consejos y los valores que me inculcaron para ser una persona de bien y sobre todo creer en Dios en todo momento

A mi esposo Minjael jems Chacón por apoyarme en todo momento a pesar de las dificultades que hemos pasado por animarme a seguir estudiando y alcanzar mi sueño. A mis bebes Gregorio Nicolás flores centeno y Jeycob Ludrick Jems Flores por ser la fuente de motivación para poder terminar mis estudios y a mis hermanas por animarme a seguir luchando por mi sueño.

A la Doctora Marta Espinoza Lara, nuestra docente y tutora, por su incondicional apoyo y conocimiento en la realización de este trabajo investigativo por inspirarnos a realizar dicha investigación y guiarnos de la mano en todo su aspecto para culminarlo.

A mis compañeras María Robles y Nohemí Roque por apoyarnos mutuamente y compartir sus conocimientos y así haber terminado el estudio de graduación. Y a todas aquellas personas que me apoyo directa e indirectamente en el estudio.

Br. Jhondra Indira Flores Centeno

Dedicatoria

Dedico este trabajo en primer lugar a Dios por haberme permitido llegar hasta este momento importante de mi vida, por haberme dado salud, sabiduría, fortaleza, y sobre todo el valor para seguir adelante en este largo camino por ser mi apoyo incondicional, llevándome por el camino de éxito en el cumplimiento de mis metas llenándome cada día de valentía para poder terminar mis estudios.

A mis padres en especial a mi mamá Fátima Gómez Membreño por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores a un con su discapacidad pudo darme fuerzas y ganas de alcanzar lo que me proponga, mujer guerrera que ante todo obstáculo pudo salir vencedora pero más que todo por su amor, a mi padre Rodrigo Salomón Roque viva por el ejemplo de perseverancia, carácter y constancia que lo caracterizan por enseñarme el valor de salir adelante a pesar de todo.

A una persona especial en mi vida mi esposo Alejandro Antonio Centeno Lezama Gracias por la ayuda que me has brindado ha sido sumamente importante estuviste a mi lado incluso en los momentos y situaciones más tormentoso siempre ayudándome, no fue sencillo culminar con el éxito de este proyecto sin embargo siempre fuiste muy motivador para cada día continuar sin tirar la toalla. A mi bebé Smiler Alejandro Centeno Roque por ser mi fuente de motivación para seguir adelante.

A mi tutora PhD: Marta Espinosa Lara por su dedicación tiempo paciencia y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales por su apoyo ofrecido en este trabajo por haberme transmitido los conocimientos obtenidos y haberme llevado paso a paso en el aprendizaje. A mis maestros a quienes les debo gran parte de mi conocimiento gracias por su apoyo tiempo y sobre todo paciencia a lo largo de la carrera y poder defender ante un Jurado calificador y salir como una profesional de calidad para formar parte del gremio de salud.

A mi compañera María Robles y Jhondra flores por haber finalizado nuestro estudio de graduación con éxito a pesar de nuestras diferencias y debilidades.

Bra. Nohemy Del Rosario Roque Gómez.

Agradecimientos

En primer lugar, damos infinitas gracias a Dios por permitirnos culminar con éxito nuestros estudios universitarios. En segundo lugar, agradecemos a nuestros padres por brindarnos ese apoyo incondicional y elevar sus oraciones al Creador a favor de nuestras vidas. En tercer lugar, agradecemos a nuestros familiares por apoyarnos e impulsarnos a continuar en este camino del saber, así mismo agradecemos a cada amigo que nos extendió su mano en cada circunstancia.

También agradecemos a cada docente que contribuyó a nuestra formación profesional, en especial a esos docentes del área práctica que nos enseñaron a ser empáticos y apasionados por la atención integral de cada paciente, de igual manera agradecemos a la PhD. Marta Espinoza por su apoyo incondicional en cada circunstancia que atravesamos en este caminar y por guiarnos en este trabajo investigativo.

Al hogar Aurora del Rosario por autorizar el estudio, a cada adulto mayor y personal del hogar por brindarnos la información necesaria para poder culminar con nuestra investigación.

Br. María Guadalupe Robles Guerrero

Br. Jhondra Indira Flores Centeno

Br. Nohemy Del Rosario Roque Gómez



CARTA AVAL

“2023: SEGUIREMOS AVANZANDO EN VICTORIAS EDUCATIVAS

Febrero del 2023

En calidad de Tutora hago constar que se han incorporado mejoras y sugerencias de los excelentísimos miembros de jurado en la presentación y defensa de seminario de graduación

PERCEPCION DE LAS CONDICIONES DE VIDA Y BIENESTAR DE LOS ADULTO MAYOR EN EL HOGAR AURORA DEL ROSASRIO- MATEARES, II SEMESTRE 2022

Realizado

JHONDRA INDIRA FLORES CENTENO 607-230995-1000L

MARÍA GUADALUPE ROBLES GUERRERO 001-070900-1063W

NOHEMÍ DEL ROSARIO ROQUEZ GÓMEZ 001-191199-1060U

Como requisito para optar al título de licenciatura en enfermería en salud pública, a través de la presente doy a conocer que los autores del presente trabajo, han logrado alcanzar los parámetros metodológicos necesarios cumplir con los propósitos fundamentales del informe de seminario de graduación.

PhD. Marta Lorena Espinoza

Tutora de Tesis

Resumen

Tema: Percepción de las condiciones de vida y bienestar de los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario – Mateares en el II semestre del año 2022.

Se realizó un estudio en el hogar Aurora del Rosario-Mateares. Teniendo de introducción: que la vejez es una serie de cambios y que para el año 2015 a 2050 la edad mayor de 60 años se habrá duplicado. Tiene como propósito: Valorar la percepción de los adultos mayores que habitan en el hogar Aurora del Rosario sobre las condiciones de vida y bienestar, en el II semestre 2022. Las variables en estudio fueron: características sociodemográfica de los adultos mayores, que significados le atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores, identificar los significados que le atribuyen al bienestar los adultos mayores, describir el entorno social de los adultos mayores, describir los servicios de atención que brinda el personal a los adultos mayores. El tipo de estudio se apegó al paradigma cualitativo con un enfoque interpretativo fenomenológico. El instrumento utilizado fue guía de entrevista y observación no participante, teniendo una muestra de 20 adultos mayores y 4 del personal encargado del cuidado del adulto mayor, se utilizó el programa de Word para la transcripción de todo lo interpretado, llegando a las siguientes conclusiones en cuanto a las características sociodemográficas predominó el sexo femenino y las edades más encontradas fueron de 60-80 años, los significados que le atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores Significa tener a mi familia completa, gozar de un techo propio, no estar abandonado, los significados que le atribuyen al bienestar los adultos mayores son estar bien conmigo mismo, siguiendo en describir el entorno social de los adultos mayores encontrando: que es estar feliz donde vive y concluyendo con los servicios de atención que brinda el hogar ofrece atención 24 hrs y una atención gratuita para su cuidado.

Palabras claves: percepción, condición de vida, bienestar, adultos mayores

Indice

I.	Introducción.....	12
II.	Foco de investigación.....	14
III.	Antecedentes.....	15
	III.1 Internacionales.....	15
	III.2 Nacionales.....	16
IV.	Justificación.....	20
V.	Cuestiones de investigación.....	21
VI.	Propósito de la investigación.....	22
VII.	Revisión de documentos.....	23
VIII.	Perspectiva teórica.....	31
	VIII.1 Tercera edad o adulto mayor.....	31
	VIII.2 Envejecimiento.....	31
	VIII.3 Características sociodemográficas.....	33
	VIII.3.1 La edad cronológica.....	33
	VIII.3.2 La edad psicológica.....	33
	VIII.3.3 La edad social.....	34
	VIII.4 Genero.....	34
	VIII.4.1 Mujeres:.....	34
	VIII.4.2 Hombres:.....	34
	VIII.5 Escolaridad.....	35
	VIII.6 Descripción del Adulto Mayor en Nicaragua.....	35
	VIII.7 Percepción.....	35

VIII.8	Condiciones de vida	36
VIII.9	Bienestar	38
VIII.9.1	Componentes del bienestar	39
VIII.10	Entorno social	41
VIII.11	Servicios de atención del adulto mayor	42
VIII.11.1	Hogares/ asilo de ancianos	42
IX.	Perspectiva de la investigación.....	44
X.	Escenario de investigación	45
XI.	Selección de informantes.....	48
XI.1	Criterios de selección de muestra	48
XII.	Contexto del estudio	50
XIII.	Rol del investigador.....	51
XIV.	Estrategias de la información	52
XIV.1	Técnicas e instrumento	52
XV.	Matriz de descriptores	53
XVI.	Matriz de planificación para la recolección.....	60
XVII.	Como se va a realizar la observación	62
XVIII.	Planificación a observar.....	63
XIX.	Entrevista en profundidad.....	64
XX.	Modelo de como es el diseño de la entrevista	67
XXI.	Proceso de planificación.....	68
XXII.	Criterios regulativos del proceso de información.....	69
XXIII.	Estrategia de acceso y retirada del escenario.....	70
XXIV.	Técnica de análisis.....	71

XXV.	Técnica de matriz por informante.....	73
XXVI.	Matriz por técnica.....	73
XXVII.	Matriz de triangulación.....	74
XXVIII.	Matriz de planificación de instrumento	76
XXIX.	Trabajo de campo	78
XXX.	Análisis intensivo de la información	81
XXXI.	Conclusiones.....	100
XXXII.	Recomendaciones	102
XXXIII.	Bibliografía.....	103
XXXIV.	Anexos.....	107
XXXIV.1	Prueba de pilotaje	107
XXXIV.2	Transcripción de entrevista.....	108
XXXIV.3	Presupuesto.....	143
XXXIV.4	Cronograma de actividades	144
XXXIV.5	Entrevistas	146

I. Introducción

El envejecimiento es un proceso de cambio natural cuya calidad de vida está directamente relacionada con la forma en cómo la persona satisface su bienestar a través de todo su ciclo vital; Sin embargo, el envejecimiento es el resultado de la acumulación de una gran variedad de daños en el cuerpo, relacionada a una serie de cambios biológicos, psicológicos y sociales que producen a la persona con el paso del tiempo. Etapa de vida que comienza desde los 60 años a más.(Villalba Quesada, 2019).

El aumento de la población adulta mayor a nivel mundial, es uno de los principales retos que enfrenta la salud pública en este siglo XXI, se estima que entre 2015 y 2050 la población mayor de 60 años se duplicará y pasará de 2000 millones en 2015 (organización mundial de la salud OMS, 2015); gracias a los avances de la medicina y las tecnologías biomédicas el ser humano tiene una expectativa de vida muy superior a la que tenían sus ancestros.

Sin embargo, esta situación requiere de grandes transformaciones en las políticas y sistemas de salud ya que la atención a una población envejecida implica mayores costos, cambios en los enfoques de atención médica , prevención y la mejora de las condiciones de vida de los adultos mayores; ya que no solo basta tener más años de vida, sino que es necesario vivir esos años con calidad, es por esta razón que los organismos internacionales promueven un envejecimiento activo y saludable.

Debe señalarse que en Nicaragua a partir del año 2010 promulga la Ley 720, (trabajadores de edad avanzada), la que tiene como objetivo establecer el régimen jurídico e institucional y garantizar a las personas adultas mayores, con el fin de establecer el efectivo cumplimiento de lo establecido.

Por otra parte en Nicaragua se reportan 498,036 adultos mayores en todo el país, siendo el 53.7% mujeres y el 46.3% hombres, en la ciudad capital las cifras ascienden a 126,880 (instituto nacional de información de desarrollo INIDE, 2017).

Cabe resaltar que el hogar de ancianos brinda atención a las personas adultas mayores, que son abandonados por sus familias o que no tienen un hogar dónde acudir. Los residentes reciben cuidados personales y comidas, y los miembros del personal están

disponibles las 24 horas del día. El presente trabajo se realizó en el municipio de mateares en el hogar llamado Aurora del rosario, cuenta con una atención para brindar cuidados, protección y seguridad a las personas de la tercera edad que no tienen los ingresos económicos para poder vivir por sí mismo, además el asilo les ofrece arboterapia, fisioterapia y atención medica las 24 horas del día.

Es por esta razón que la presente investigación se sustenta en la línea de investigación salud del individuo en las etapas de la vida y sub Línea salud del adulto mayor (60 años y más), establecida en la universidad que considera el envejecimiento como un proceso de fomentar y mantener la capacidad funcional que permita el bienestar en la vejez, consiste en tener los atributos que permitan a todas las personas mayores ser y hacer lo que para ellos consideren importante en la etapa de su vida

II. Foco de investigación

**Percepción de las condiciones de vida y bienestar de los adultos mayores en el hogar
Aurora del Rosario – Mateares en el II semestre del año 2022**

III. Antecedentes

III.1 Internacionales

A partir de la indagación efectuada en internet en relación a estudios anteriores vinculados con el foco de investigación definido en este trabajo, se encontró lo siguiente: Internacionales

(Hernández, 2017) en Colombia realizó el estudio titulado Evaluación del bienestar entre adultos mayores institucionalizados en Cúcuta, al norte de Santander, de tipo cuantitativo, teniendo como objetivo general determinar el bienestar entre adultos mayores institucionalizados en cucutua la muestra fue de 250 adultos mayores.

El estudio es de un diseño descriptivo de corte transversal inductivo la muestra utilizada fue la observación y entrevista, se encontró que la edad promedio fue de 76 años, el 50.8% era del sexo femenino, siendo la mayoría amas de casa, el 36.9% viudos, la mayoría no había terminado estudios de bachillerato y el 89.6% no trabajaba, el 51.8% presentaba discapacidad secundaria a enfermedad, en pocas ocasiones experimentaban sentimientos positivos, más del 40% se siente triste o enojado y menos del 4% se sentía plenamente satisfecho con su vida, el 34% rara vez se sentía fascinado con lo que hace; el 38% refirió que rara vez se sentía querido por otras personas y el 70% se cuestiona el significado de la vida, el 30% estaba satisfecho con su condición de salud; el nivel de bienestar auto percibido por los adultos mayores fue medio.

(La Facultad de Humanidades de la Universidad Rafael Landívar de Guatemala en el año, 2014) realizo la tesis bajo el nombre “Calidad de vida del adulto mayor dentro del hogar los hermanos de Belén.” En dicho estudio el objetivo fue conocer la calidad de vida del adulto mayor que se encuentra en abandono dentro del hogar de Los Hermanos de Belén. La muestra la conformaron 8 adultos mayores del sexo masculino, comprendidos entre las edades de 60 años en adelante.

La investigación fue de diseño descriptivo, con un componente cuantitativo y utilizando el método de estudios de caso, que permitiera profundizar el análisis de cada uno de los participantes. Para esto se utilizó el Cuestionario de Calidad de Vida para Adultos mayores, CUBRECAVI, por sus siglas en español, que evalúa 21 subescalas con 9 dimensiones. Se

profundizó mediante una entrevista semiestructurada de preguntas, validada por expertos. Las preguntas correspondían a los diversos indicadores contenidos en la prueba.

Se afirmó que los adultos mayores demostraron ser personas participativas, quienes se encuentran satisfechos con las instalaciones y ambiente del asilo. Además, están agradecidos por encontrarse dentro, ya que muchos fueron abandonados, otros sus familiares no pueden hacerse cargo de ellos.

(Claudia Erika Caspa Carrillo, 2016) realizó un estudio bajo el nombre de Percepción de calidad de vida y resiliencia del adulto mayor del centro Nueva Esperanza, la paz, el estudio tuvo un diseño Es un estudio correlacional, La investigación es no experimental y del tipo longitudinal.

El trabajo se llevara a cabo con una población de 30 adultos mayores que asisten al Centro Nueva esperanza, La Paz. La muestra que se tomara es no probabilística del tipo intencional, ya que se toman en cuenta los siguientes criterios de selección: Edad del adulto mayor, asistencia del adulto a la institución, Predisposición de trabajo en la investigación.

La muestra total según los criterios establecidos será en número de 25 adultos mayores .En la presente investigación se utiliza la entrevista, ya que tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre 2 o más variables en un contexto en particular , teniendo como resultados que se llegó a evidenciar que existe un grado alto de relación entre las variables mencionadas: percepción de calidad de vida y resiliencia de los adultos mayores del centro nueva Esperanza, la paz

III.2 Nacionales

(Elida Ruiz Gaitán y Rosa Rivas, 2015) en la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, presentaron tesis para poder optar la licenciatura en trabajo social, bajo el nombre "condiciones de vida" del hogar de ancianos, Agustín Sánchez Vigil del municipio de Jinotepe, Carazo. Teniendo como objetivo generar valorar las condiciones de vida del hogar de ancianos, Agustín Sánchez Vigil del municipio de Jinotepe, Carazo.

El estudio presento un enfoque cualitativo Se utilizó el método exploratorio, la investigación es de tipo descriptiva, El tipo de estudio, según la ocurrencia del fenómeno es prospectiva, fuente de información del estudio. Se obtuvo la información de fuentes primarias y secundarias. La muestra se conformó de cinco adultos mayores entre ellos tres

varones y dos mujeres mayores de 65 años, dichas personas fueron seleccionadas en conjunto con la administradora de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. Y la muestra se conformó de cinco adultos mayores entre ellos varones y dos mujeres mayores de 65 años.

En conclusión el estudio presento que las condiciones que presenta el hogar de ancianos de los adultos mayores son de gran importancia para el bienestar de los residentes, ya que por medio de estas se permite que los residentes tengan cuidado de acuerdo a sus necesidades físicas, psicológicas, sociales y morales.

En cuanto a la situación socioeconómica que vivían los adultos mayores antes de ingresar al hogar expresaban que se sentían útiles por que trabajaban, pero al entrar a la etapa del envejecimiento se fueron deteriorando físico y mentalmente hasta que ya no podían realizar sus actividades diarias por sí solos, motivo que sus familiares decidieron ingresarlos al hogar.

(María Pravia, Belkis Morales, Yesling Gaitan, 2020) realizaron la presente investigación titulada “Análisis de las condiciones de vida en el Hogar de ancianos Sagrado Corazón de Jesús de Managua”, realizada en el primer semestre del año dos mil veinte, tiene como objetivo el análisis de las condiciones de vida de los adultos mayores, de tal manera permitió conocer y comprender acerca de la realidad en la que los adultos mayores se encuentran dentro del asilo.

La metodología utilizada en esta investigación es de carácter cualitativo descriptivo, bajo el paradigma interpretativo Descriptivo, su propósito es describir las condiciones de vida por las que pasan los adultos mayores en el asilo. Es decir, cómo es y cómo se manifiesta determinado, esta investigación, se realizó desde Febrero- Mayo del 2020 siendo un estudio transversal.

Los Criterios de inclusión fueron edades de 60 a más años, adultos mayores con óptimas condiciones, adultos mayores elocuentes. Los instrumentos que se utilizaron fueron: guía de Entrevista, guía de observación. Las Técnicas que se utilizaron: entrevista Semiestructurada, Observación no participante y fotografía.

La información que se recopiló se analizó en función de los objetivos y preguntas de investigación previamente estructuradas, se realizó análisis de contenido y análisis temático.

La población en el estudio fue de 22 adultos mayores de sexo masculino y la muestra seleccionada fue de 6, adultos mayores de 60 años a más, los que cumplieron con los criterios de selección previamente establecidos para poder formar parte del estudio.

Los resultados esperados mediante la propuesta de Fortalecimiento de las condiciones de vida para el desarrollo integral de los adultos mayores en el “Hogar de Ancianos Sagrado Corazón de Jesús”, son: atención médica periódica que garantice un control y seguimiento de cada uno de los adultos mayores del hogar, el trabajo en equipo interdisciplinario que garantice el bienestar en general de los adultos mayores.

(Ivonne Padilla , 2020) realizó un estudio de condiciones de vida y bienestar subjetivo de los adultos mayores del distrito I y VI de Managua, Nicaragua, con el objetivo general de determinar las condiciones de vida y bienestar subjetivo de los adultos mayores del distrito I y VI de Managua, Nicaragua, de noviembre 2018 - enero 2019.

Teniendo un diseño metodológico: Estudio descriptivo, de corte transversal Descriptivo de corte transversal. **Área de estudio:** El estudio se realizó en los barrios: Jorge Dimitro, Barrio México y Barrio Rigüero del distrito I de la ciudad de Managua, Nicaragua y en el Barrio Hugo Chávez y Colonia Miguel Gutiérrez del distrito **Universo:**32,869 adultos mayores del distrito I y VI de Managua, Nicaragua, noviembre 2018 - enero 2019. **Muestra:** La muestra se calculó mediante la STATCALC del programa Epi info versión 7.2, se tomaron en cuenta los siguientes valores: $N= 32\ 869$, Nivel de confianza = 95% ($z= 1.96$), P (frecuencia esperada) = 50%.

Fuente de información: Primaria, ya que se obtuvo a través de una entrevista al adulto mayor que habita en los distritos I y VI de Managua, Nicaragua, que aceptó participar en el estudio en el período de noviembre 2018-enero 2019 y que cumplió con los criterios de inclusión.

La muestra estuvo constituida por 96 adultos mayores de los distritos I y VI de la ciudad de Managua, Nicaragua, la técnica de recolección fue la entrevista, se diseñó un

instrumento de 2 secciones, en la primera sección se registraron las características sociodemográficas de la población en estudio y condiciones de vida, la segunda parte estuvo conformada por el test de Diener et al. (2002) para medir el nivel de bienestar subjetivo. Encontrando los resultados de 37.5%(36) tenía de 60 a 65 años, el 65.6%(63) eran mujeres y el 34.4%(33) eran hombres. El 25%(24) reportó primaria incompleta, el 43.8%(42) era casado. El 76%(73) no trabaja.

El 53.1%(51) reportaron ingresos mensuales menores de C\$ 5 000. El 100% tenían acceso a agua potable y luz eléctrica, el 85.4%(82) cuentan con servicio de alcantarillado. El 14.6%(14) viven solos, el 39.6%(38) de la población expresó estar totalmente de acuerdo acerca del acceso a la atención médica, el 50%(48) padecía de hipertensión arterial y el 26%(25) de diabetes mellitus. El 59.4%(57) recibe apoyo de la familia mientras que el 28.1% (27) no tiene redes de apoyo.

Las principales actividades recreativas fueron: reunión con amigos, 26%(25). El 28.1%(27) está altamente satisfecho, el 18.8%(18) de las mujeres se sienten altamente satisfechas, el 26%(25) de los adultos mayores altamente satisfechos y satisfechos con su vida no viven solos, llegando a la conclusión de que el grupo etario que predominó fue el de 60 a 65 años, la mayoría de la población eran mujeres con baja escolaridad, casadas, no trabajan y tiene ingresos menores a C\$ 5 000 córdobas, con acceso a agua potable, luz eléctrica, servicio de alcantarillado.

Los adultos mayores vivían acompañados, consideran que tienen acceso a atención médica, la enfermedad crónica más frecuente fue la hipertensión arterial, la principal red de apoyo es la familia y la actividad recreativa preferida fue la reunión con amigos. El nivel de bienestar subjetivo que predominó fue el altamente satisfecho.

Se puede concluir que existen estudios internacionales y nacionales relacionado al tema sujeto de investigación está validado sobre la percepción de condición de vida y bienestar del adulto mayor tratando de mejorar y brindar nueva expectativa sobre la problemática.

IV. Justificación

En el contexto actual del envejecimiento, resulta necesario conocer las condiciones de vida y bienestar que perciben los adultos, considerando que, si bien las personas tienen una esperanza de vida mayor que la de sus padres o abuelos, no se tiene certeza de que esta vida sea más satisfactoria o feliz.

Es importante destacar que la información generada en esta investigación permite, conocer y comprender acerca del estado en el que los adultos mayores se encuentran, así también cómo enfrentan los problemas que se les presenta en esta etapa de la vida y qué acciones pueden mejorarse a futuro, para satisfacer las necesidades básicas de los adultos mayores, donde pueden sentirse bien con ellos mismos y con su entorno.

El hogar Aurora del Rosario, según el especialista en geriatría, (López Norori, 2020) es uno de los 22 hogares de ancianos en el país, todas estas instituciones son de gran importancia social, para las personas de la tercera edad que no pueden valerse por sí misma o cuyas familias no pueden darle la atención adecuada, y encuentran el lugar ideal para convivir con gente de su misma edad.

Esta investigación es de suma importancia porque se pretende valorar, que los hogares de las personas de la tercera edad, han aparecido como respuesta a las necesidades de atención y cuidado del adulto mayor en abandono. Esta parte de la población ha llegado a ser considerado como un grupo vulnerable, ya que en esta etapa de la vida, son propensos a sufrir un decaimiento en sus capacidades físicas, cognitivas y psicológicas.

Dicha investigación tiene el fin principalmente, de beneficiar a los adultos mayores del hogar, mediante el transcurso se observarán las condiciones del hogar, todos los recursos que brinda el hogar así como el trato que se le brinda al adulto mayor y si es con empatía que recibe.

Esta investigación puede servir como impacto social hacia investigaciones futuras en la comunidad, instituciones que sean realizados por las universidades, buscando la satisfacción de las necesidades que enfatice al adulto mayor en el modelo de igualdad de derecho, a partir de un estudio cualitativo de la realidad que fomenta sus condiciones de salud, educación y oportunidades de desarrollo individual y colectivo.

V. Cuestiones de investigación

- ✓ ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario Mateares?
- ✓ ¿Qué significado les atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario-Mateares?
- ✓ ¿Qué significado les atribuyen al bienestar los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario-Mateares
- ✓ ¿Cuál es el entorno social del adulto mayor en el hogar Aurora del Rosario?
- ✓ ¿Cuál es el servicio de atención que debe de brindar el personal en el hogar de ancianos Aurora del Rosario?

VI. Propósito de la investigación

Propósito general:

Valorar la percepción de los adultos mayores que habitan en el hogar Aurora del Rosario sobre las condiciones de vida y bienestar, mateares II semestre del 2022.

Propósitos específicos:

1. Identificar las características sociodemográficas de los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario Mateares.
2. Identificar los significados que les atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario-Mateares
3. Identificar los significados que les atribuyen al bienestar los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario-Mateares.
4. Describir el entorno social del adulto mayor en el hogar Aurora del Rosario.
5. Describir los servicios de atención que reciben los adultos mayores por parte del personal en el hogar de ancianos Aurora del Rosario

VII. Revisión de documentos

- **Revista Médica Clínica El Conde**

Según la revista médica conde. El envejecimiento es una herramienta importante que implica una serie de cambios morfológicos y fisiológicos en todo el sentido de la vida su conocimiento permite comprender las diferentes fisiopatológicas entre los adultos mayores y el resto de la población adulta es importante tomar en cuenta que las personas adultas pueden presentar ciertos cambios, el aprendizaje, la atención, la orientación, y la agilidad mental, no obstante la educación la cultura y la experiencia adquirida durante la vida constituye una buena base para su calidad de vida.

Hoy en día podemos evidenciar que los adultos mayores son víctimas de la soledad, el abandono, la pobreza, y el maltrato. La vulnerabilidad por la que atraviesan en nuestro medio afecta la calidad de vida que tienen y esta va relacionada con su personalidad, bienestar y la satisfacción que tienen por la vida que llevan ya que muchas veces no se les permiten expresar sus sentimientos su participación social es nula.

Sin embargo, el envejecimiento es un proceso de cambios que se dan a través del tiempo, es natural, gradual, continuo, irreversible y completo. Estos cambios se dan a nivel biológico, psicológico y social se determinan por la historia y la cultura de los grupos y las personas. Cada persona envejece de manera diferente, y esto depende de las características innatas de las que se adquiere a través de la experiencia y de las circunstancias a las que haya enfrentado durante la vida.

La vejez es la última etapa de vida. Está relacionada con la edad, es decir, el tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento actual, y como sea vivido durante ese tiempo. La vejez tiene significados diferentes y para diferentes grupos. Para definirla. Se debe tomar en cuenta la edad cronológica, física, psicológica, y la edad social para una mejor comprensión de esta etapa de vida

- **Reglamento De La Ley 720 Del Adulto Mayor:**

Toda persona adulta mayor tiene derecho a un ingreso, mediante el acceso sin discriminación al trabajo, de acuerdo a sus facultades físicas y mentales, así como a una pensión decorosa que le permita un nivel adecuado y satisfacción de sus necesidades como

ser humano. En el **Artículo 1.** De la ley nos habla de cómo establecer la protección y garantías a las personas adultas mayores con el fin de garantizar el efectivo cumplimiento de lo establecido. Sin embargo en el **Artículo 3.** Se habla de los principios que debe tener la sociedad acerca de las personas adultas mayores. La igualdad esto es un derecho que establece la constitución política de la república de Nicaragua para la protección del adulto mayor sin discriminación, por parte de estado del sector privado y de la sociedad

De igual forma la accesibilidad es un derecho que tiene el adulto mayor al acceso a la información sistemática de parte de los organismos e institucionales de estado, así como el goce de todos los beneficios económicos, sociales y culturales que se les otorga en conformidad y por último la equidad es un 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.

Por lo tanto la dignidad también es un derecho que tiene los adultos mayores a vivir con seguridad, libre de explotación, maltrato físico, psicológico o de cualquier otra acción que atente contra su persona o bienestar.

- **Libro De Arcila Muñoz (Medición De Niveles De Bienestar Subjetiva O Felicidad Del Adulto Mayor**

Desde el punto de vista psicológico el estudio del bienestar subjetivo parece preferible al abordaje de la felicidad la calidad de vida del adulto mayor ha sido asociada e identificada con el bienestar social. Posteriormente, un gran número de investigadores han dedicado interés en el análisis de los correlatos demográficos de una persona de la tercera edad y que están asociadas a su bienestar humano por tanto se llevó a cabo estudios que exploran las diferencias de las personas del bienestar humano

Por ende así mismo algunos expresan que la felicidad es algo preciado en la vida del adulto mayor no obstante algunas personas adultas mayores tienen una gran tristeza en su corazón ya que sus familias los abandonan en asilos de ancianos con el propósito de que recibirán una buena atención y tendrán el amor y cariño que no pudieron obtener de parte de su familia. Más sin embargo muchos de los lugares de ancianos no brindan el trato justo que se merece los adultos.

Los adultos mayores que presentan un mayor bienestar tienden a presentar menos síntomas depresivos está determinado la percepción de salud, el apoyo social, la ausencia de síntomas depresivos y el género. El anciano necesita mejorar su salud, requiere atención integral, cuidados y solidaridad entre las personas para vivir mucho tiempo con calidad mediante la adopción de estilos de vidas saludables.

- **Comisión Económica Para América Latina Y El Caribe (CEPAL) (2017) Conferencia Sobre El Envejecimiento**

La comisión económica para américa latina y el caribe (CEPAL), conjuntamente con el gobierno de chile y los miembros del grupo interinstitucional sobre el envejecimiento, tiene el placer de anunciar la conferencia regional. La conferencia forma parte del proceso de seguimiento de la segunda asamblea mundial sobre el envejecimiento.

Sin embargo el rápido envejecimiento de la población en América y el Caribe trae consigo múltiples desafíos y exigen acciones que garanticen la distribución justa de los recursos para responder adecuadamente a las necesidades de todos los adultos mayores.

Requiere asimismo, un cambio de actitudes, políticas y prácticas para mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores, en este documento elaborado por la comisión económica para América latina y el Caribe el envejecimiento es una etapa de vida muy hermosa por ende el derecho de las personas mayores, se documenta los principales avances, limitados y desafíos para el ejercicio de los derechos humanos y de las personas mayores en la región y en el mundo.

Además, existe un número considerable de adultos mayores que presentan al menos una enfermedad crónica, lo que vuelve una alarmante, porque implicaran una creciente demanda de servicios de atención médica, que, a su vez, provocan gastos y desestabilizarían aún más la economía de las familias y del país. En este punto cabe resaltar que el Seguro Popular es limitado, porque hasta ahora solo atiende algunos padecimientos.

También se aprecia que los apoyos sociales que pudieran recibir por parte del gobierno son bajos, lo que pone en entredicho su finalidad; si bien, carecer de ellos

involucraría a un mayor número de adultos mayores con niveles de vida desfavorables, distan muchos de incrementar su calidad de vida.

- **Constitución Política De La República De Nicaragua. Publica. El Bienestar Subjetivo Revista Psicológica De La Universidad De Nicaragua.**

Este estudio pretende aportar al conocimiento del estado de bienestar psicológico y subjetivo de los adultos mayores respondiendo las escalas del bienestar psicológico, no obstante el estudio y la promoción del bienestar en la población perteneciente a instituciones de educación superior se considera áreas de trabajo relevantes a la luz de la evidencia científica que sostiene que los estados de los adultos mayores influyen de manera positiva en diversos ámbitos de la vida.

Por ende sean demostrado que las experiencias asociadas con bienestar tienen un impacto favorable en la Salud general de la persona adulta mayor en Nicaragua en lo particular sobre los indicadores fisiológicos y funcionales así mismo los estados efectivos positivos y la satisfacción con la vida se relacionan con mejores respuestas ante situaciones de estrés de las personas mayores con la tasa de reducción de la mortalidad a causa de enfermedades crónicas que una persona adulta mayor padece.

- **Determinantes De La Calidad De Vida Percibida Por Los Ancianos De Una Residencia De Tercera Edad En Dos Contextos Socioculturales Diferentes Y De Antropología Social.**

La calidad de vida contempla múltiples factores, entre ellos la dimensión personal salud, autonomía, satisfacción y la dimensión socio-ambiental redes de apoyo y servicios sociales. Por tanto, reducir el concepto a un solo ámbito resulta insuficiente. Toda persona adulto mayor incluso en los casos más extremos puede aspirar a mayores grados de satisfacción y bienestar, así como mejorar su calidad de vida.

Sin embargo, los avances en la aproximación a este tema se visualización en el cambio de enfoque de los últimos años. Donde hoy se entiende al adulto mayor como un ser complejo y multidimensional en cuyo bienestar influyen distintos aspectos no solo económicos, sino también su salud y su bienestar ante la sociedad y su historia de vida. Es importante descartar que la emoción como objeto de estudio había sido relegada de la

investigación en adultos mayores, la salud puede ser una dimensión destacada de la calidad de vida en la población mayor, considerando tanto desde la perspectiva positiva como la negativa, la mala salud deteriora la calidad de vida, la valoración misma considera que los ancianos complementan el método geriátrico de evaluación de los pacientes y promoción de la salud.

- **Organización Mundial de la Salud (OMS)**

Según la OMS Nicaragua se postula que entre 2000 y el 2050. La población de mayor de 60 años se duplicara pasando del 11% al 22% produciendo un aumento en la población Nicaragüense arrimado la fase del Envejecimiento sin embargo se supondrá que habrá mayores retos no solo para el sistema de salud sino que también para la seguridad social.

Se considera de vital importancia que la sociedad sepa que la calidad de vida de las personas adultas mayores se determina en gran medida por su capacidad para mantener su autonomía y su funcionalidad, la satisfacción de sus necesidades de afecto y cariño permiten reforzar sus relaciones familiares y acrecer su red de apoyo social para enfrentar en mejores condiciones

Sin embargo es importante ver al adulto mayor como una persona con capacidades, habilidades, gusto, destrezas e intereses y que no son menos validos que los demás, es importante verlo como alguien con quien compartir, disfrutar, reír, hablar, vacilar, y no solamente como alguien que debe ser cuidado, aun así, asumiendo que con la adultez mayor una persona debe ser cuidada, pero a quien se le debe respetar todos sus derechos.

- **Bienestar Subjetivo En La Vida Adulta Y En La Vejez Hacia Una Psicología Positiva En La América Latina. Revista Latinoamericana De Psicología**

En la vida adulta y en la vejez la psicología positiva consiste, justamente en el estudio teórico, mediante clasificación y construcción de la emoción positiva del compromiso y de la satisfacción vital, sobre todo en relación con el estilo de vida y la salud. El bienestar subjetivo es posible definirlo como la postura evaluativa que las personas tienen con relación a su bienestar tal y como lo viven es decir como lo perciben.

Por tanto la promoción de la salud y la calidad de vida constituyen una necesidad sociopolítica de primer orden y un objetivo fundamental de toda sociedad interesada en el bienestar de sus ciudadanos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud mental es un estado de bienestar en el que se es consciente de las propias capacidades de las personas mayores son capaces de afrontar las tensiones normales de la vida, se puede trabajar en forma productiva y fructífera y se es capaz de contribuir a la propia comunidad.

Sin embargo el bienestar subjetivo de los adultos mayores, es posible definirlos como la postura evaluativa que las personas tienen con relación a su bienestar tal y como lo desean vivir es decir como lo perciben. El bienestar subjetivo posee dos componentes el emocional relacionado con el nivel de felicidad el cual trae consigo cargas afectivas, y el cognitivo que refiere a las evaluaciones sobre la satisfacción de vida.

- **Envejecimiento y calidad de vida revista psicogeriatría.**

El envejecimiento y la calidad de vida se relaciona con la percepción de la calidad de vida por otro lado la satisfacción con la vida consiste en una valoración global que la persona hace de su vida como un todo.

Los resultados habituales de los estudios sobre la satisfacción vital que muestran que muchas personas adultas se declaran satisfechas con su vida con independencia de los problemas de salud o de las enfermedades y discapacidades. La calidad de vida que se disfruta en la etapa de la vejez será el resultado de una serie de vivencias previas, experiencias, aprendizajes estados de salud, accidentes y otras muchas circunstancias, que harán que el modo en que seamos capaces de afrontarla sea muy variable y no únicamente referido al término cronológico de su edad.

- **Visión histórica del concepto de vejez desde la edad media revistas científicas de américa latina, el caribe**

La vejez es una etapa más del ser humano que ha sido interpretada de forma variable dependiendo del contexto social en el cual se analizara. A la hora de considerar la vejez en la sociedad del XXI se impone una reflexión sobre la misma a través del espacio y del tiempo, con el fin de entender este complejo fenómeno en la vida del ser humano en su totalidad, como un hecho ligado a la cultura y no solo biológico.

El envejecimiento físico en la mujer, impacta más negativamente que en el caso del hombre, el cual suele ser considerado atractivo incluso con señales de madurez. Haciendo un reposo en nuestra literatura u otras formas de expresión artística, se ve como la mujer viaja es objeto y sujeto de burla y desprecio por ser la máxima representación de la fealdad. Socialmente se la rechaza por no ajustarse al ideal de belleza de mujer joven, y la percepción de este rechazo tiene consecuencias como la pérdida de autoestima y de aceptación tanto personal como social.

- **Factores asociados al bienestar subjetivo en los adultos mayores. texto contexto de enfermería**

Actualmente se considera que una de las principales barreras entre la vejez y un estado de bienestar, lo constituye una evaluación negativa de la ancianidad hecha por algunos miembros de las sociedades occidentales, lo que disminuye la oportunidad de aceptar otros hallazgos importantes de la vejez en el adulto mayor los cuales destacan el incremento de la variabilidad interindividual en relación con el funcionamiento y el ajuste en la vejez.

El bienestar emocional de los adultos mayores declina los niveles más bajos de ejercicios y salud física. Se han observado que entre los adultos mayores la depresión se correlaciona fuertemente con limitaciones tales como dificultad para preparar alimentos, comprar, salir, bañarse etc. Más aún bajo el sentido del control sobre la propia vida aumenta la depresión, sin embargo a pesar de estar comprobada una disminución en la actividad de los adultos mayores producto de muchas ocasiones de la pérdida de relaciones sociales importantes en la sociedad.

- **Bienestar subjetivo, enfrentamiento y redes de apoyo social en adultos mayores**

Actualmente han aumentado los problemas de salud, sociales, económicos y políticos, debido al incremento de la población de adultos mayores en muchos países, por lo que existen también más estudios sobre los determinantes de la calidad de vida en la población. El objetivo de este trabajo es analizar la variación del bienestar subjetivo en una muestra de la población de adultos mayores en la zona urbana y rural del estado. De

Nicaragua, en función de las estrategias de enfrentamiento, la percepción de apoyo social y variables sociodemográficas.

En muchos países se observa el proceso de envejecimiento de la población adulta mayor por lo que han aumentado los problemas de salud, sociales, económicos, y políticos tanto que en 1982 en la asamblea de las naciones unidas, se convocó a los países miembros a trabajar en la evaluación y solución de los problemas asociados al envejecimiento. La tendencia de este proceso implica, además una esperanza de vida más allá, que el número de personas mayores en su aumento principalmente en los países industriales.

VIII. Perspectiva teórica

Han surgido numerosos problemas como resultado del envejecimiento en la población moderna, siendo un factor inmediato las consecuencias que traen consigo los grandes adelantos del siglo XXI. Según estudios realizados por la OMS en países latinoamericanos, se comprobó que el problema más irrevocable de los ancianos es su situación económica, la poca atención en salud y la indiferencia de la sociedad quienes los consideran desechables, improductivos, siendo los propios familiares los que los abandonan a los adultos mayores.

El presente apartado concierne al marco teórico de la investigación, donde se desarrolla a continuación, los conceptos básicos, teorías y posicionamientos necesarios para la comprensión del desarrollo de esta investigación.

VIII.1 Tercera edad o adulto mayor

En el libro Quinto del Código de la Familia Ley 870, artículo 412, se aclara el concepto de adulto mayor, el cual se define de la siguiente manera “Para los efectos del presente Código, se entiende por persona adulta mayor, los hombres y mujeres a partir de los sesenta años” (p.176).

En este mismo código plantea en su artículo 413 “El Estado nicaragüense garantiza a las personas adultas mayores, el pleno ejercicio de sus derechos, reconocidos en la Constitución Política de la República de Nicaragua, instrumentos y tratados Internacionales vigentes conforme la Constitución Política”. (Libro quinto, código de familia p.176)

Mientras tanto en la sociedad actual al adulto mayor se le asocia generalmente con una etapa productiva terminada, con historias de vida para ser contadas como anécdotas, leyendas o conocimientos de aprendizaje se le considera como un proceso siempre activo que se le realizó a lo largo de la vida. En este proceso siempre la actualización de los conocimientos alcanzados, asociándolos, comparándolos, reflexionando sobre sus propias creencias y explicar frente a los otros, (Márquez ,2007).

VIII.2 Envejecimiento

El envejecimiento se define como la serie de modificaciones morfológicas, psicológicas, funcionales y bioquímicas, que origina el paso del tiempo sobre los seres

vivos; caracterizándose por la pérdida progresiva de la capacidad de reserva del organismo humano ante los cambios; se inicia en el momento del nacimiento y se desarrolla a lo largo de la vida. (Villafuerte, Alonso, Alonso, Alcaide, Leyva y Arteaga, 2017) (López, 2016)

Cabe destacar que la mayoría de los cambios que se observan en el proceso de envejecimiento no son lineales ni uniformes y dependen de algunos factores psicosociales y no exclusivamente biológicos (Villafuerte et al., 2017)

Siendo el envejecimiento un proceso inherente al ser humano y siendo éste un individuo biopsicosocial, a lo largo de los años ocurren múltiples cambios en la personalidad, roles sociales, la capacidad de adaptación al entorno y modificaciones en la percepción del sentido de la vida y la felicidad. Esto último se asocia también a otras transiciones de la vida como la jubilación, el traslado a viviendas más apropiadas, la muerte de amigos y de la pareja. (Villafuerte et al., 2017)

En la formulación de una respuesta de salud pública al envejecimiento, es importante tener en cuenta no solo los elementos que amortiguan las pérdidas asociadas con la vejez, sino también los que pueden reforzar la recuperación, la adaptación y el crecimiento psicosocial. (OMS, 2015) Teniendo en cuenta que el bienestar subjetivo es uno de los 4 dominios de la calidad que incluye también las competencias comportamentales y las condiciones objetivas del ambiente externo (Liberalesso, 2002).

El envejecimiento saludable es, a su vez, el proceso mediante el cual las personas adultas mayores adoptan o fortalecen estilos de vida que le permiten lograr el máximo de bienestar, salud y calidad de vida a través de las estrategias de autocuidado, ayuda mutua y autogestión, utilizando de manera óptima las redes de apoyo social formal. Los estilos de vida que han demostrado tener un impacto significativo en la salud, bienestar y calidad de vida en la vejez son: una alimentación adecuada, ejercicio físico, periódico y seguro; higiene personal adecuada, sueño suficiente y reparador, recreación y alta autoestima (Maldonado, 2013).

La vejez es una etapa de la vida, la última. Está relacionada con la edad, es decir, el tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento actual, y cómo se ha vivido

durante ese tiempo. La vejez tiene significados diferentes para diferentes grupos. Para definirla, hay que tomar en cuenta la edad:

VIII.3 Características sociodemográficas

VIII.3.1 La edad cronológica

La ONU establece la edad de 60 años para considerar que una persona es adulta mayor, aunque en los países desarrollados se considera que la vejez empieza a los 65 años.

Si bien la edad cronológica es uno de los indicadores más utilizados para considerar a alguien adulto mayor o no, ésta por sí misma no brinda información de la situación en la que se encuentra una persona, de sus sentimientos, deseos, necesidades, relaciones. (Maldonado, 2013)

VIII.3.2 La edad psicológica

El significado que cada grupo y persona tiene la vejez, puede ocasionar cambios en sus emociones, sentimientos y pensamientos según va transcurriendo el tiempo.

Es muy importante tener en cuenta que ningún cambio repentino en la forma de ser de una persona adulta mayor es normal. A veces se piensa que la vejez trae consigo tristeza, enojo o apatía, pero ninguno de estos sentimientos es causado por la edad, en ello pueden intervenir otros factores como la pérdida de seres queridos, del trabajo, la modificación del papel que desempeñaba en la familia, etc.

En cuanto a procesos psicológicos, como la memoria o el aprendizaje, normalmente se dan modificaciones de manera gradual.

Para retardar las modificaciones, es recomendable mantenerse activo, relacionarse, hablar con otras personas, realizar actividades placenteras, comentar noticias y acontecimientos recientes.

En cuanto al aprendizaje, durante la vejez es posible seguir aprendiendo cosas nuevas, quizá en algunos casos se necesite un mayor tiempo y estrategias didácticas específicas, sin embargo, el aprendizaje es de la misma calidad que cuando se era más joven. (Maldonado, 2013)

VIII.3.3 La edad social

La vejez tiene significados diferentes para cada grupo humano, según su historia, su cultura, su organización social.

Es a partir de estos significados que las personas y los grupos actúan con respecto a la vejez y a las personas adultas mayores. . (TREJO MATURANA, 2001).

La vejez es considerada una categoría social, es decir, se agrupa a las personas por los valores y características que la sociedad considera que son adecuadas, las cuales en muchas ocasiones pueden ser equivocadas y hasta injustas. Por ejemplo: para muchos grupos sociales las personas adultas mayores no deben enamorarse, o no deben participar en las decisiones familiares o sociales, etc. (TREJO MATURANA, 2001).

VIII.4 Genero

Distintas investigaciones se han dedicado a enumerar las diferencias en el bienestar de los adultos mayores, tanto mujeres como hombres, en razón de la trayectoria de vida que siguieron. (Salgado, 2007)

VIII.4.1 Mujeres:

Existen 2 razones por las cuales la feminización de la vejez es un hecho categórico que nos debe alentar a promover una perspectiva de género para mejorar la calidad de vida y el estado de salud de las mujeres mayores, las cuales son:

1. Las condiciones de salud son peores para las mujeres
2. Las mujeres mayores tienden a presentar una condición más desventajada en los ingresos (salgado, 2007)

VIII.4.2 Hombres:

Los varones llegan a la vejez con más recursos económicos y generalmente tienen a servicio y acceso de salud debido a que desarrollan sus actividades en instituciones que les brindan sistemas de jubilación y pensiones (salgado, 2007).

VIII.5 Escolaridad

La educación en adultos mayores apoyaría el fomento del envejecimiento activo, que la optimización de oportunidades de seguridad económica, participación social y salud promoviendo a la mejora de la calidad de vida durante el envejecimiento, incremento de la participación activa de los adultos mayores en los ámbitos sociales, culturales, económicos y políticos; reconociendo su importancia en trabajos remunerados y no remunerados y aminorando gastos para tratamiento médicos y hospitalarios durante la vejez.

VIII.6 Descripción del Adulto Mayor en Nicaragua

La persona adulta mayor en Nicaragua, tiene garantías consignadas por la Constitución Política en su artículo 77, que establece claramente ” Los ancianos tienen derechos a medidas de protección por parte de la familia, la sociedad y el Estado.” El término de adulto mayor, se utiliza como una alternativa generalmente para referirse o indicar que una persona ya es parte del grupo generacional de la tercera edad. (Constitución política de la república de Nicaragua, 1987).

VIII.7 Percepción

Para entender el concepto de percepción es necesario conocer la definición de sensación. La sensación se refiere a experiencias inmediatas básicas, generadas por estímulos aislados simples. La sensación también define en términos de la respuesta de los órganos de los sentidos frente a un estímulo. (Vera, Sotelo, Domínguez, 2005).

La percepción incluye la interpretación de esas sensaciones, dándoles significado y organización. La organización, interpretación, análisis e integración de los estímulos, implica la actividad no sólo de nuestros órganos sensoriales, sino también de nuestro cerebro. (Vera, Sotelo, Domínguez, 2005).

A principios del siglo XX un grupo de psicólogos alemanes se sintió intrigado por el modo en que la mente organiza las sensaciones para obtener percepciones. Dado un conjunto de sensaciones, el ser humano que las percibe, las organiza en una Gestalt, palabra alemana que significa “forma” o “conjunto total”. (Vera, Sotelo, Domínguez, 2005).

La teoría Gestalt postula que percibimos los objetos como “todos” bien organizados, más que como partes separadas aisladas. No vemos pequeños fragmentos desarreglados al

abrir nuestros ojos para ver el mundo. Grandes regiones con formas y patrones bien definidos. El “todo” que vemos es algo más estructurado y coherente que un grupo de fragmentos aislados; la forma es más que la simple unión de los fragmentos. (Edgerton 1990)

VIII.8 Condiciones de vida

Para Blanco (1994), la definición de condición de vida de los grupos, colectividades o sociedades humanas y su relación con el estado de salud y enfermedad no son hechos recientes, surge simultáneamente en varios países europeos a mediados del siglo XIX con un grupo de reformadores sociales, entre los que destacan los higienistas y promotores del movimiento de reforma médica.

Los organismos internacionales para la salud como la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2005), ha propuesto que, para evaluar las condiciones de vida, por ejemplo, tan sólo se requiere de dos factores: los recursos económicos disponibles y el grado de acceso al desarrollo social. Este último, construido a partir del indicador global de accesibilidad al desarrollo social acumulado social acumulado (IGADSA), y que no incluye la mortalidad y morbilidad.

El IGADSA considera cinco variables:

- El acceso a servicios básicos de salud.
- El acceso a recursos económicos (representado por el salario mínimo).
- El acceso al sistema educativo (educación básica).
- El acceso a nutrientes (fundamentalmente para la subsistencia)
- El acceso a saneamiento básico elemental.

En otras palabras, las condiciones de vida son un conjunto de aspectos que determinan el nivel de satisfacción de una persona como: nivel económico, nivel educativo, acceso a servicios básicos, vivienda, recreación paz y tranquilidad, es todo lo relacionado con el bienestar de la persona.

De acuerdo con la ley 720, ley del adulto mayor en Nicaragua, las condiciones de vida representan todo lo estipulado, el artículo 6, menciona todos los derechos y beneficios,

lo equivale a una adecuada vida que los seres humanos necesitan, también las condiciones de vida se caracterizan a cómo se desarrolla la vida, entorno social, amistades y bienestar.

Por otra parte se enfatiza en los derechos de los adultos mayores como sujetos de derechos para alcanzar su condición de vida y bienestar. Esto está fundamentado en la Ley No.720, en el título II, Capítulo I y artículo No.6, denominado "Derechos", se afirma que además de los derechos del Adulto Mayor, consignado en la Constitución Política de la República de Nicaragua y demás norma, se le debe dar un trato digno, atención de calidad y preferencial, acceso a la educación y una vivienda digna.

Lo anterior se fundamenta con las "dimensiones de condición de vida como son: bienestar físico, autodeterminación, inclusión social, derechos, bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material y desarrollo personal". Es asumir las riendas de tu vida es decir "Es ser actor y no espectador de tu propia vida".

Por lo tanto, las condiciones de vida dependerán también del ambiente socio político, ya que representa los materiales brindados para la población o programas sociales que favorecen la calidad de vida.

Sin embargo, un sistema complejo se destaca de diversos elementos que hace alusión a las condiciones de vida y se generan de diversos indicadores que cumplan con el bienestar del ser humano. Por lo tanto, los autores establecen que las condiciones óptimas de la vida están sujetadas ha estado físico, salud, ambiente, vivienda. Es importante destacar el entorno social o ambiente familiar.

Es muy difícil comprender la situación que atraviesan al momento de su ingreso, por el simple hecho de establecer nuevas relaciones sociales con personas que nunca han visto en su vida, dejar de hacer las cosas que hacían, someterse a normas y reglas establecidas, el diferir con los demás en el aspecto económico, social y cultural y sobre todo estar conviviendo con personas que presentan un deterioro crónico degenerativo en su salud. (Robleto, 2017).

Cuando se envejece, cuesta cada vez más adaptarse a las nuevas situaciones que se presentan en el transcurso de la vida; de tal manera que se hace más difícil dejar a un lado las costumbres y los estilos de vida pasados. (Vera, 2019).

Con el paso de los años las personas mayores se vuelven más vulnerables experimentando cambios tanto emocionales sociales el cual llega a estar al adulto de diferentes formas especial cuando son deterioro en su metabolismo: la piel pierde su elasticidad, los huesos se vuelven más frágiles y el funcionamiento cognitivo puede verse afectado es donde se suelen aparecer las enfermedades trastornos y patologías que afectan la calidad de vida del adulto mayor. (Solís, 2015)

La aparición de diversas patologías geriátrica crónicas relacionadas con edad son muchas veces comunes y esto dependerá de su forma de vida entre las enfermedades más comunes del adulto mayor se encuentra: artritis, enfermedades crónicas, etc. Dicha enfermedades son tratadas y controladas en el hogar. (Solís 2015).

VIII.9 Bienestar

El bienestar, se refiere a las evaluaciones o juicios que hacen las personas de sus propias vidas, tales como satisfacción con la vida, las evaluaciones basadas en los sentimientos, estados de ánimo y emociones. (San Román, Toffoletto, Oyanedel, Vargas Salfate y Reynaldos, 2017).

Algunos autores consideran que los componentes del bienestar son la satisfacción con la vida y el balance de los afectos positivos y negativos. Los afectos positivos son emociones placenteras como la felicidad y la alegría; en cuanto a los afectos negativos, son sentimientos o emociones desagradables como la tristeza y el miedo. (Vera, Sotelo, Domínguez, 2005)

Por tanto, el bienestar debe evaluarse desde el enfoque afectivo-emocional y el enfoque cognitivo, en el cual el individuo juzga los acontecimientos que marcan su vida y las características del entorno, concluyendo sobre el estado de satisfacción que tiene con la vida. . (Vera, Sotelo, Domínguez, 2005)

Entre los factores predictores del bienestar se ha mencionado la personalidad, específicamente el locus de control, la orientación al éxito, el auto concepto y las estrategias de enfrentamiento ante una crisis (Vera, Sotelo, Domínguez, 2005).

Las fuentes de apoyo (instrumental y emocional) son indispensables para el bienestar del anciano, en ambas fuentes se encuentran miembros de mucha confianza y su

presencia en la red social del anciano está relacionada tanto con la buena salud mental, como un mecanismo protector que reducen la ansiedad y la tensión, y refuerzan los sentimientos de valor personal y autoestima en la tercera edad. En estos espacios de apoyo social la persona adulta tiene la posibilidad de desenvolverse bidireccionalmente recibiendo y dando compañía, consejo, ayuda, enseñanza, sintiéndose también individuos útiles a la sociedad y en algunos casos económicamente productivos. (Vera, Sotelo, Domínguez, 2005).

Tener una baja o alta energía se considera de mucha preocupación ya que la persona puede estar pasando una crisis emocional el cual requiera de atención psicológica y evitar daños mayores en la persona. Durante un “día normal “se considera con baja o alta energía. (Arcila, 2011).

La etapa de la vejez se enfrenta a cambios a nivel físico, social y emocional canalizando la necesidad de socialización y recreación del adulto mayor es por ese motivo que los hogares de ancianos deben propiciar los espacios, la realización de reuniones y actividades donde favorezca al adulto mayor a expresar cosas personales de su vida pasada con sus compañeros y personal. Tiene a alguien para hablar de temas personales. (Arcila, 2011).

Es importante que el adulto mayor se encuentre integrado en actividades sociales ya que se ha observado que estas acciones refuerzan el sentido de identidad, auto concepto y la salud física y mental de las personas mayores de 60 años; que constituye el bienestar subjetivo en los ancianos. Entre aquellos que no trabajan y no tienen familia, las actividades ocupacionales y sociales favorecen un espacio de expresión y autoafirmación personal; lo cual evidencia el efecto positivo que produce la interacción social en la autoestima. (Vera, Sotelo, Domínguez, 2005).

VIII.9.1 Componentes del bienestar

Múltiples factores influyen en la percepción de bienestar de los adultos mayores, entre ellos tenemos la edad, género, escolaridad, grado de integración social, ingresos, redes de apoyo y actividades profesionales. (San Román et al., 2017) (Verdugo, Gómez, Arias, 2009).

Algunos autores como García (2002) afirman que la felicidad disminuye conforme se incrementa la edad de las personas; mientras que Andrews y McKennell (1980) hallaron que la edad se correlaciona positivamente con el componente cognitivo pero negativamente con el afecto tanto positivo como negativo. (Arcila, 2011).

Al analizar el sexo como factor asociado a bienestar, autores como Mirowsky y Ross (1996) consideran que las diferencias acerca de la percepción de bienestar entre hombres y mujeres radica en el hecho de que las mujeres expresan con mayor facilidad sus emociones y no dudan tanto en expresar sus sentimientos positivos o negativos. (Arcila, 2011).

En cuanto al estado civil se ha observado que la muerte del cónyuge supone una situación de amenaza para la seguridad y el bienestar propio (económico, afectivo, o de realización de actividades de esparcimiento). Este suceso es especialmente relevante en las personas mayores, donde las posibilidades de rehacer sus vidas se ven más limitadas. (Arcila, 2011).

Es posible que el nivel educativo influya de manera indirecta con el bienestar debido a su rol mediador tanto en la consecución de las metas personales como en la adaptación a los cambios vitales que acontecen. (Arcila, 2011).

Las correlaciones entre la satisfacción con la vida y la situación de ingresos son fuertes en los países pobres y débiles o nulos en las naciones ricas. Los factores como el status y el poder, que se relacionan con los ingresos, podrían ser los responsables del efecto de éstos sobre el bienestar. Por este motivo, y teniendo en cuenta que los dos primeros no aumentan en la misma medida que el tercero, la relación entre ingresos y bienestar no es lineal (Arcila, 2011).

Los factores sociales afectan al sentimiento de aislamiento social repercutiendo negativamente en la calidad de vida de los adultos mayores y por tanto en su percepción de bienestar; una vivienda y un entorno adecuado, con servicios básicos (agua, luz, alcantarillado) tienen una influencia positiva en la calidad de vida de las personas. Asimismo, la privación económica daña las posibilidades y la percepción de bienestar. (Fernández, 2009).

Las Naciones Unidas han expresado que la posición financiera es muy importante para la seguridad económica y calidad de vida de los adultos mayores, considera fundamental el acceso a una vivienda digna y a otros bienes o servicios ya que esto se relaciona con su bienestar, lamentablemente con mucha frecuencia las personas mayores no tienen la posibilidad de mejorar su condición económica por múltiples factores, entre ellos, la discriminación. (Naciones Unidas y Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL], 2017). Esto limita al adulto mayor al momento de suplir sus necesidades elementales y adquirir los insumos de la canasta básica que en Nicaragua se calcula en 13, 493 córdobas (INIDE, 2018).

VIII.10 Entorno social

El entorno social, representa las dinámicas sociales, costumbres y valores que trae consigo el individuo y que son parte de su conducta. La sociedad es una agrupación natural o pactada de personas, en la que cada uno de ellos de forma independiente coopera para cumplir con algún fin Academia (Judge, 2014).

Es toda aquella actividad política, social, comercial, espiritual que envuelva a un grupo determinado en tiempo y lugar. El entorno es la "sociedad" y lo que sobre ella gira: comercio, leyes, religión, aficiones, población, industria, ambiente. (Judge, 2014).

Las relaciones interpersonales son la fuente de apoyo que proporciona aportes sentimentales, morales, económicos y el más importante la formación de los valores que nos ayudan para un buen desarrollo y bienestar de cada miembro. (Fernández , 2020).

El entorno social de un sujeto está formado por sus condiciones de vida y de trabajo, los estudios que ha cursado, su nivel de ingresos y la comunidad de la que forma parte. La socialización, define al proceso mediante el cual el ser humano adquiere la experiencia necesaria para interrelacionarse con el prójimo. En otras palabras, la socialización es el proceso a través del cual el individuo se adapta progresivamente al medio en el que vive. (Judge, 2014).

Las necesidades en el hogar de ancianos suelen ser diversas, pero entre las primordiales esta lo que es “**el amor, salud y dinero**”. Salud porque necesitan estar sanos y que sus enfermedades sean controladas, dinero por la necesidad económica que posee y

por no poseer pensión ya que a algunos los hijos se los han arrebatado, y amor por la atención y cuidado que se merecen cada uno. (López Norori, M, 2020).

El entorno en que se desenvuelven los adultos mayores es primordial ya que de este dependerá la manera en que se desarrolle y cómo reacciona ante las distintas situaciones que enfrenta. Si el entorno es favorable para las personas mayores se encontrará con un estado de ánimo bueno (judge, R.Y., 2019)

VIII.11 Servicios de atención del adulto mayor

VIII.11.1 Hogares/ asilo de ancianos

Según, la ley del adulto mayor 720, los asilos de ancianos son definido como: instalaciones en las cuales se prestan servicios institucionalizados en los que se ofrece a las personas adultas mayores la posibilidad de convivir en un ambiente sustituto, cuando no es viable su permanencia en su entorno habitual. La estancia de las personas adultas mayores en éstos puede ser permanente o temporal. (CEPAL, 2017).

Hoy en día, los hogares de ancianos han aparecido como respuesta a las necesidades de atención y cuidado del adulto mayor. Este grupo de personas, han sido consideradas como una comunidad vulnerable, ya que, en esta etapa de la vida, son propenso a sufrir un descenso de sus capacidades físicas, cognitivas y psicológicas; hecho que han llevado a establecer acciones normativas que aseguren las condiciones óptimas, brindando los servicios de asistencia a los adultos mayores. (CEPAL, 2017).

Los servicios de atención en los hogares de ancianos por lo general deben responder a un modelo de atención de calidad definido por médicos especialistas y que se debe aplicar, para brindar una atención integral de acuerdo con las características de cada caso. . ((Escalant, 2018).

Comer saludable en la etapa del envejecimiento es de vital importancia ya que esto contribuye a minimizar los riesgos de padecer ciertas enfermedades crónicas no transmisibles como, hipertensión, diabetes y problemas cardiovasculares Según la Nutricionista. (Pérez Gonzales , 2016)

Servicios de atención que deben cubrir los Hogares de Ancianos a los adultos mayores que habitan en él. Los Hogares de ancianos deben garantizar:

1. Una atención adecuada a los residentes las 24 horas del día de todos los días del año también, una atención personal a los adultos mayores con varios grados de dependencia.
2. Deben ofrecer servicios de atención integral a sus residentes, deben proporcionar personal y facilitar los cuidados y la labor del personal que proporciona los cuidados.
3. Garantizar una nutrición correcta, incluir dietas que pueden ser prescritas por orden médica.
4. Todo hogar debe contar con un responsable higiénico-sanitario. (Saludalia, 2004).

IX. Perspectiva de la investigación

El presente estudio se apegó al paradigma de investigación cualitativo con un enfoque interpretativo fenomenológico que se centra principalmente en el estudio de los significados de las acciones humanas y de la vida social, el método a ser utilizado es el de tipo inductivo, en el que se obtienen conclusiones generales a partir de premisas particulares del fenómeno de estudio.

Es de tipo fenomenológico descriptivo, dado que ante todo hará énfasis en las cualidades, actitudes y comportamientos propios de los informantes, por otro lado describiendo profundamente los significados existenciales vividos desde el punto de vista fenomenológico, procurando explicar los significados en los que todos los participantes del asilo Aurora del Rosario antes mencionada se encontraron inmersos en sus vidas cotidianas, el predominio de tales o cuales opiniones y la frecuencia de los comportamientos presentados a la luz de las relaciones.

Como estrategia metodológica se usará la guía de entrevista ya que permite la obtención de información amplia, profunda y de carácter sustancial. De esta manera, el uso de la técnica de la entrevista en la investigación cualitativa se ajusta al tipo de datos que se busca recoger en función de los objetivos, y la perspectiva teórica, es decir, de acuerdo con el diseño de la investigación.

Tiene un carácter inductivo el cual se basa en la experiencia y la exploración de primera mano sobre un escenario social, a través de la observación no participante como principal estrategia para obtener información. A partir de aquí se van generando categorías conceptuales y se descubren regularidades y asociaciones entre los fenómenos observados que permiten establecer modelos y posibles teorías explicativas de la realidad objeto de estudio.

X. Escenario de investigación

El estudio se realizó en el hogar de anciano Aurora del Rosario el cual está ubicado en el municipio de mateares, en el barrio bendición de Dios, del hospital de mateares 2 cuadras arriba, mano derecha en el lugar llamado hogar Aurora del Rosario.

- **Infraestructura**

Al ingresar al hogar por el portón se encuentra ubicada la foto de la fundadora del hogar, están construidas las paredes de ladrillo rojo de barro y el techo está fabricado con zinc perfectamente bien puesto, también tiene lámparas, que permite una buena luminosidad para el adulto mayor, afuera tienen ramplas con piso de concreto para el acceso de personas discapacitadas.

Posee un espacio amplio para la recreación de los adultos mayores, tiene una cocina con los insumos más importantes para la alimentación del adulto mayor que son de escasos recursos, hay una área de lavandería. Cuentan también con un pequeño auditorio para hacer actividades y reuniones.

El hogar en su interior tiene piso de ladrillo, una mini sala , con un televisor donde es una área de recreación y en el costado derecho se encuentra el área del comedor equipado con una mesa y varias sillas a su alrededor .

Entre el personal que asiste a los adultos mayores está integrado por un médico y 3 enfermeras que se encargan de la atención de salud del asilo, también cuenta con fisioterapia donde se le da el cuidado adecuado y arboterapia para su recreación y lo único que refieren la dirección es que lo que necesitan es algunos bailes acorde a su edad y posibilidad de cada adulto mayor.

- **Dormitorios**

En el hogar existen 4 salas donde se encuentran las camas divididas en secciones A y B, distribuidas en 19 camas en cada sala, para un total de 76 camas donde se dividen en las 4 salas quedando actualmente 2 camas disponibles. Tienen algunas camas con barandas a los lados.

Cada adulto mayor tiene su propia cama, acondicionada con ventilador en el techo y 2 ventanas grandes en la parte derecha, permitiendo mayor iluminación. También tienen 2 baños higiénicos.

- **Campo verde**

El hogar Aurora del Rosario tiene un área extensa de árboles frutales como mango y jocote además de plantas para un ambiente fresco.

- **Alimentación**

El hogar garantiza diferentes alimentos adecuados de acuerdo con las condiciones de salud de cada adulto mayor, siguiendo un horario establecido de comida y refrigerio. Según la nutrióloga (Pérez, 2020) comer sano y saludable en la etapa del envejecimiento es de suma importancia, porque contribuye a minimizar los riesgos de padecer ciertas enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, entre otras.

Los horarios del hogar son los siguientes:

- Desayuno 8:00 AM
- Almuerzo 12:00 PM
- Refrigerio 3:00 PM
- Cena 5:20 PM
- Refrigerio 8:00 PM
- Cuido y protección

El hogar recibe ayuda de la alcaldía donde los ingresos económicos van dirigidos hacia el cuidado del adulto mayor, el cuidado que realiza el cuidador implica mantener en todo momento la armonía para la satisfacción del adulto mayor, manteniendo un estado de alerta constante, comunicación y fortaleza para las diferentes situaciones que presenta.

Los cuidadores se dividen por turno de las 6 de la mañana a las 4 de la tarde, siguiendo el siguiente turno nocturno, entre sus tareas está realizar el aseo personal a los adultos mayores que no se encuentran bien, sus necesidades fisiológicas, la movilización en el hogar y ayudar a darle su alimento.

Finalizando el cuidado y protección, es importante señalar que se requiere atención 24 horas del día por sus condiciones y estado de salud, con el fin de garantizar un bienestar.

XI. Selección de informantes

Para la selección de los informantes claves del estudio, se tomó en cuenta el imperioso criterio de escoger los casos en función eminentemente de la riqueza que se pudiera obtener de las respuestas de los mismos para dar respuestas a las preguntas de investigación. Es importante destacar que a lo largo de todo el proceso de investigación se procuró establecer y mantener una relación de apertura y confianza con los informantes, lo que algunos autores denominan “rapport”, una relación de cordialidad que permitió que la persona se abriera y manifestara a través de la catarsis, sus sentimientos internos al investigador fuera de lo que es la fachada, el exterior.

En las investigaciones de tipo cualitativo, por ser considerado un diseño altamente flexible, es muy difícil para el investigador conocer a prioridad el número ni el tipo de informantes, esto, más bien es fruto del propio proceso que se genera con el acceso al campo del investigador y las condiciones que en el mismo campo se dan para su acceso a los informantes claves del proceso. Lo importante es el potencial de cada "caso" para ayudar al investigador en el desarrollo de comprensiones teóricas sobre el área estudiada de la vida social. (Glaser y Strauss, 2006, citado por Taylor, 2012).

Para la presente investigación se tomó en cuenta como informantes clave a los 20 adultos mayores, 4 trabajadores que les brinda cuidados en el hogar Aurora del Rosario de Mateares.

XI.1 Criterios de selección de muestra

- **Criterios de inclusión**
 - Trabajador cuidador del hogar Aurora del Rosario ≥ 30 años
 - Adultos mayores que tengan voluntad de participar en el estudio
 - Adulto mayor residentes del hogar Aurora del Rosario
 - Adultos mayores autovalentes con capacidad física y mental para comunicarse y decidir su participación
- **Criterios de exclusión**
 - Trabajador cuidador del hogar Aurora del Rosario ≤ 30 años
 - Adultos mayores que no sean residentes del hogar Aurora del Rosario

- Adultos mayores incapacitados física y mental para comunicarse y decidir su participación
- Adultos mayores que no deseen participar en el estudio

XII. Contexto del estudio

En el año 2018 el padre José María Miranda Gatica de la iglesia la merced del municipio de mateare con el apoyo de la alcaldía y feligreses, ven la gran necesidad de construir pequeños alberges para anciano, pues se observaba adultos de edad sin techos ni abrigo en las calles abandonados sin familias; Siendo su situación deprimente, con mal estado de salud en si viviendo en pésimas condiciones, desnutridos sin aseo o porque muchas veces en los hogares no recibían la atención que merecen (descuido, maltrato, abandonado, ignorados).

Es aquí cuando el convivir tan cerca con el dolor de estos adultos mayores mueven sus corazones compasivos, decide el padre hablar con la comunidad eclesiástica acerca de la problemática para luego visitar a generosos empresarios de la comunidad y con la alcaldesa al exponer ante ellos la necesidad aceptan a poyar a esta noble causa. Es así donde primeramente se recibe la donación de la alcaldía de un terreno en la entrada del barrio bendición de Dios cerca del hospitalito del municipio.

Se inicia la construcción de la obra el 10 de marzo de 2019 y culminando el 24 de febrero del año 2020. Decidiendo nombrar el hogar como Aurora del Rosario en memoria de la ancianita más mayor para ese entonces de 109 años del municipio de mateare.

Teniendo como objetivo social: proporcionar a adultos mayores de escasos recursos la atención a los requerimientos básicos en subsistencia en materia de alimentos vestuario y atención médica en caso necesario.

Así ellos iniciaron esta gran obra ahora nosotros nos toca mantenerla activa para el bien de los adultos mayores.

XIII. Rol del investigador

El rol del investigador es de realizar el seminario de graduación, recogiendo información, que corresponde al estudio.

Durante la presente investigación su función principal como investigador, es el registro y sistematización de información mediante la aplicación de entrevista profunda y observación no participante.

No se debe perder de vista que en toda investigación el papel de todo investigador, es la búsqueda objetiva de la verdad y en consecuencia, de respuestas a los problemas que su entorno percibe. Como investigador cualitativo el principal papel es tratar de comprender a las personas en términos de las motivaciones que genera su conducta dentro del marco de referencia de ellos mismos, en la investigación de fenómenos, resulta esencial experimentar la realidad tal como otros la experimentan para realizar interpretaciones, conclusiones y recomendaciones.

XIV. Estrategias de la información

Para la presente investigación se utilizarán como instrumento para la recopilación de la información, por una parte la guía de la entrevista a profundidad a cada uno de los miembros de la muestra, y por último se aplicará otro instrumento propio como es la observación no participante.

La entrevista es una técnica muy utilizada para la recolección de datos cualitativos. Entre sus principales bondades se encuentra que permite la obtención de información amplia, profunda y de carácter sustancial. Nuestro propósito es presentar en qué consiste la técnica de la entrevista en la investigación cualitativa, los principales tipos en que se clasifica y su relación con los métodos y diseños de investigación en dicho enfoque. (Edgerton, R., 2000).

La observación cualitativa es el proceso de investigación que sirve para recopilar información o datos. Este método de investigación, dado que su enfoque es la observación, suele consumir más tiempo que la investigación cuantitativa pero el tamaño de la muestra que se utiliza para investigar suele ser mucho menor. Este tipo de método de investigación suele ser extensa y mucho más personal. (Edgerton, R., 2000).

XIV.1 Técnicas e instrumento

El uso de instrumento permite recopilar y validar la información que muestra en qué condiciones de vida se encuentra los adultos mayores en el hogar de ancianos Aurora del Rosario.

(Méndez, 1999) define las fuentes y técnicas para recolección de la información como los hechos o documentos a los que acude el investigador y que le permite obtener información.

Técnicas a utilizar:

- Entrevista (adultos mayores y personal encargado del cuidado)
- Observación(adultos mayores)

Instrumento a utilizar:

- grabadora

XV. Matriz de descriptores

Propósito de investigación	Pregunta general de investigación	Preguntas específicas de investigación	Categoría	Sub Categoría	fuentes	técnicas
Identificar las características sociodemográficas de los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario-Mateares.	¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adultos mayores que residen en el asilo Aurora del Rosario Mateares?	<ul style="list-style-type: none"> ✚ ¿Cuántos años tiene? ✚ ¿Cuál es su nivel de escolaridad? ✚ ¿Cuál es el sexo? 	Características	Sociodemográfica	✚ Los adultos mayores.	Entrevista En profundidad
Identificar los significados que les atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores en el hogar Aurora del	¿Qué significado les atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores del asilo Aurora del Rosario-Mateares?	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Tiene usted familia? ▪ ¿porqué llego a este hogar? ¿y cuánto tiempo tiene de estar ahí? ▪ ¿Cómo se siente 	Percepción	Condiciones de vida	✚ Los adultos mayores.	Entrevista En profundidad

<p>Rosario-Mateares</p>		<p>usted de vivir en este hogar?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cómo se siente al haber llegado a esta etapa de su vida? ▪ ¿padece de alguna enfermedad? ¿Recibe atención médica, con qué frecuencia? ▪ ¿Sus familiares dan algún aporte para la atención y cuidados en este hogar? ▪ ¿El hogar le ofrece los 				
--------------------------------	--	--	--	--	--	--

		<p>materiales necesarios para su higiene personal?</p> <ul style="list-style-type: none">▪ ¿Qué actividades realiza en su tiempo libre para entretenerse?▪ ¿Qué actividades comparte con sus compañeros del hogar?▪ ¿Cómo considera el trato que recibe de parte del personal?▪ ¿Le gusta las				
--	--	--	--	--	--	--

		<p>condiciones en las que está el hogar?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Tiene una alimentación saludable? 				
<p>Identificar los significados que les atribuyen al bienestar los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario-Mateares.</p>	<p>¿Qué significado les atribuyen al bienestar los adultos mayores del asilo Aurora del Rosario-Mateares?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Si pudiera cambiar algo en su vida, que cambiaría? Porque? ▪ ¿Durante un “día normal “se considera con baja o alta energía? ▪ ¿Tiene a alguien para hablar de temas personales? ▪ ¿considera que 	Percepción	Bienestar	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Los adultos mayores. 	Entrevista en profundidad

		ha tenido una vida satisfactoria?				
Describir el entorno social del adulto mayor en el hogar asilo Aurora del Rosario.	¿Cuál es el entorno social del adulto mayor en el hogar asilo Aurora del Rosario?	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Se siente satisfecho en el hogar? ▪ ¿Cómo son sus amigos? ▪ ¿Cuál es la atención de salud que le brinda el hogar? 	Entorno	Social	 Los adultos mayores.	Entrevista en profundidad
Describir los servicios de atención que reciben los adultos mayores por parte del personal en el hogar de ancianos Aurora	¿Cuál es el servicio de atención que debe brindar el personal en el hogar de ancianos Aurora del Rosario?	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuál es su horario de trabajo? ▪ ¿Qué actividades se incluyen en la atención del adulto mayor? ▪ ¿la alimentación 	servicios	Atención	 Persona l encargado del cuidado del adulto mayor	Entrevista en profundidad

<p>del Rosario</p>		<p>brindada es prescrita por el nutricionista?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuáles son las funciones que realiza? ▪ ¿Cómo se divide con el equipo de trabajo las tareas para el cuidado y atención del adulto mayor? ▪ ¿cómo es la actitud del adulto mayor después de recibir a sus familiares? ▪ ¿Qué estrategias 				
---------------------------	--	--	--	--	--	--

		<p>implementan cuando un adulto mayor es nuevo ingreso para su inclusión con los demás adultos mayores?</p> <ul style="list-style-type: none">▪ ¿cuáles son las enfermedades que más predominan y que tipo de tratamiento ofrece el asilo?				
--	--	--	--	--	--	--

XVI. Matriz de planificación para la recolección.

Valorar la percepción que tienen los adultos mayores sobre las condiciones de vida y bienestar del asilo Aurora del Rosario, mateares durante el II semestre del 2022.

¿Qué necesito conocer?	¿Qué datos responden a esta cuestión?	De que fuentes deben obtenerse los datos	¿Quién es el responsable de contactar a la fuente?
<p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adultos mayores que residen en el hogar Aurora del Rosario Mateares?</p> <p>¿Qué significado les atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores del hogar Aurora del Rosario-Mateares?</p> <p>¿Qué significado les atribuyen al bienestar los adultos mayores del hogar</p>	<p>Características sociodemográficas</p> <p>Percepción respecto a las condiciones de vida</p> <p>Percepción respecto al bienestar</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Los adultos mayores 2. Los administradores del centro 3. Los cuidadores del adulto mayor 	<p>Las investigadoras</p> <ul style="list-style-type: none"> • Br. María Guadalupe Robles Guerrero • Br. Jhondra Indira Flores Centeno • Br. Nohemy del Rosario Roque Gómez

<p>Aurora del Rosario-Mateares?</p> <p>¿Cuál es el entorno social del adulto mayor en el hogar hogar Aurora del Rosario?</p> <p>¿Cuál es el servicio de atención que debe de brindar el personal en el hogar de ancianos Aurora del Rosario?</p>	<p>Entorno social del adulto mayor</p> <p>Servicio de atención que debe de brindar el personal</p>		
--	--	--	--

XVII. Como se va a realizar la observación

¿Cuándo se va observar?	¿Cómo registrar?	¿Cómo analizar
<p>Se hará las sesiones múltiples según las visitas que se den en el hogar. Cada observación tendrá una duración de un periodo que equivale a 4 hrs. Serán 12 observaciones , una para la familiarización con el hogar y con las personas mayores y las otras se hará para observar de manera indirecta como es la convivencia en el asilo Aurora del Rosario</p>	<p>Se utilizara la técnica de fotografía y libreta de anotaciones, partiendo de toda la información registrada en el cuaderno exclusivo para las observaciones en el hogar. Las fotografías serán para evidenciar lo que se está estudiando , cada observación se escribirá en las anotaciones de manera indirecta, anotaciones personales e interpretativas</p>	<p>Primeramente organizando las anotaciones correspondientes de cada día de observación. Posteriormente se hará la reducción de la información recabada mediante las observaciones para poder identificar las categorías que se emplearon en el análisis intensivo. Y por último se hará la triangulación del análisis de la información recabada con la aplicación de otras estrategias de recogida de datos.</p>

XVIII. Planificación a observar

¿Qué observar?	¿Cómo observar?	¿Dónde observar?	¿Qué observar?
<p>¿Qué significado les atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores del asilo Aurora del Rosario-Mateares?</p> <p>¿Qué significado les atribuyen al bienestar los adultos mayores del asilo Aurora del Rosario-Mateares?</p> <p>¿Cuál es el entorno social del adulto mayor en el hogar asilo Aurora del Rosario?</p> <p>¿Cuál es el servicio de atención que debe de brindar el personal en el hogar de ancianos Aurora del Rosario?</p>	<p>(modalidad de observación)</p> <p>Proceso selectivo: porque se observa lo que se desea investigar</p> <p>Observación sistemática: porque categoriza hechos, conductas y eventos que se han de observar (presente).</p> <p>Explicitación mínima: porque será una observación externa.</p>	<p>En el asilo Aurora del Rosario</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comedor • Dormitorios • Auditorio • Jardín • Sala de entretenimiento 	<p>La observación tendrá un enfoque descriptivo porque se va a observar todo lo que sucede en el proceso de aprendizaje en el hogar Aurora del Rosario.</p>

XIX. Entrevista en profundidad

Técnica entrevista

objetivos	Organización	Requerimientos	Participantes	Fecha	Hora
<p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adultos mayores que residen en el hogar Aurora del Rosario Mateares?</p> <p>¿Qué significado les atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores del hogar Aurora del Rosario-Mateares?</p>	<p>Preparación de la entrevista: Se elaborara una guía de preguntas donde se aplicara en el auditorio del hogar con los adultos mayores, trabajadores y directora del asilo.</p> <p>Desarrollo de la entrevista: Crear un clima adecuado y brindar familiarización y</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Local climatizado • Grabadora • Guía de preguntas • Lapiceros • Cuaderno • Sillas • Mesas • El personal completo 	<ul style="list-style-type: none"> • Adultos mayores • Personal encargado del cuidado del adulto mayor • Dirección encargada del asilo Aurora del Rosario 	De septiembre a octubre	10 AM

<p>¿Qué significado les atribuyen al bienestar los adultos mayores del hogar Aurora del Rosario-Mateares?</p>	<p>confianza a los entrevistados.</p> <p>Indicar cuales son los objetivos de la investigación y el motivo de la entrevista, se</p>				
<p>¿Cuál es el entorno social del adulto mayor en el hogar Aurora del Rosario?</p>	<p>llevara a cabo un registro de los encuentros en el asilo.</p>				
<p>¿Cuál es el servicio de atención que debe de brindar el personal en el hogar de ancianos Aurora del Rosario?</p>					



XX. Modelo de como es el diseño de la entrevista

La entrevista es una técnica para obtener información deseada, de un sujeto determinada de antemano, por medio de una conversación directa fijada en un cuestionario previo y preciso.

Para este estudio se utilizó la entrevista estructurada lo cual es un interrogatorio en el cual las preguntas se plantean siempre en el mismo orden y se formulan en los mismos términos. El formulario esta previamente y estrictamente normalizado.

El entrevistador debe tener condiciones ideales como: físicas, psicológicas, culturales, morales para poder realizar el estudio de investigación.

Las técnicas de la entrevista son:

- Situar cómodamente al adulto mayor
- Ponerse a cubierto de indiscreciones y testigos
- Hacer las preguntas por orden
- Señala el estado de ánimo del entrevistado
- Si el entrevistado se niega a contestar más de cinco preguntas, cancelar la entrevista
- Mostrar las anotaciones al entrevistado
- No experimentar asombro ante una respuesta
- Hacer las preguntas con rapidez
- Evitar critica, sorpresa al formular la pregunta
- Ayudar y motivar a responder sin sugerir respuesta

XXI. Proceso de planificación

#	Técnica de recolección de información	Cantidad de informantes
1	Observación no participante de los adultos mayores en el asilo	12 veces en am, pm
2	Entrevista en profundidad a los adultos mayores, cuidadores del hogar Aurora del Rosario.	20

XXII. Criterios regulativos del proceso de información

Para asegurar el rigor científico de la investigación se presentaran los siguientes criterios regulativos que velaran que los resultados sean confiables y creíbles para la comunidad científica.

- **Credibilidad:** la pertinencia de la investigación en el escenario del tiempo suficiente y necesario para realizar investigación a través de la técnica directa de observación a adultos mayores del asilo aurora del rosario del municipio de mateare llevando a la triangulación de la información proporcionada por los adultos mayores encontrando puntos de convergencia y divergencia del estudio de investigación.
- **Transferibilidad:** debido a la descripción profunda del fenómeno en estudio, no hay planificación de los resultados, sino que son propios del sujeto a estudio.
- **Dependencia:** dada la naturaleza del fenómeno en estudio como es la percepción de condición de vida y bienestar de los adultos mayores, se hace difícil hablar de una estabilidad absoluta en relación con la posibilidad de obtener resultados semejantes si se aplica el estudio a personas de las mismas edades o similares cabe señalar que los adultos participaron de forma voluntaria por lo que se cree de ser sometidos nuevamente a estudio responderían en las mismas condiciones.

Por otra parte la recogida de información se realizó durante el lapso comprendido entre 9 de abril de 2022 y 20 de septiembre, considerado un periodo de estabilidad en la dinámica escolar, lo cual resulta apropiado para un trabajo de campo.

- **Confirmabilidad:** En virtud del carácter cualitativo del estudio y la inherente implicación de las concepciones de la investigación, se limita la posibilidad de garantizar su neutralidad, sin embargo se intenta equilibrar este aspecto; combinando la perspectivas de la condiciones de vida y bienestar del adulto mayor.

XXIII. Estrategia de acceso y retirada del escenario

Acceso al escenario:

El acceso al escenario es el proceso por el que el investigador se va introduciendo acercando a la/s fuente/s de informantes esenciales. Se inicia con el logro de la correspondiente autorización (Icart Isem, Fuente Isaz Gallego & Pulpón5 Segura, 2006: 29)

Como primer paso para ingresar al escenario se realizó una familiarización y vagabundeo para establecer el primer contacto con los informantes.

- Luego se envió una carta a la alcaldía para permitir el acceso al asilo y así poder realizar el trabajo investigativo, explicando los objetivos planteados y las actividades a realizar para poder dar acceso y estancia de información en el campo de estudio.
- Se solicitó la colaboración de la dirección que dirige el asilo
- Se estableció una reunión con los responsables del asilo, donde se le explico el proceso de la investigación, y las técnicas implementadas, para luego posterior explicárselas a los adultos mayores.

Como segundo paso se da lo que es la observación no participativa en las diferentes salas en donde se encuentran los adultos mayores, donde se interactuó con algunos para poder cumplir los objetivos establecidos.

Por último paso se realiza la guía de la entrevista a los adultos mayores, cuidadores y encargados de la dirección para culminar la fase de recogida de información.

Retirada del escenario

Al momento de la retirada se informa a toda la dirección , dando las gracias por su apoyo al permitir acceso a realizar la investigación , concluyendo con una pequeña despedida con los adultos mayores con quien se interactuó y e igual el personal encargado de sus cuidados. Luego de este proceso se dedica tiempo para el análisis y presentación de los resultados pertinentes al estudio.

XXIV. Técnica de análisis

El proceso de análisis de los datos obtenidos por cada una de las técnicas por recopilación de información tomo como referencia las fases propuestas por Fernández Núñez en el boletín ¿Cómo analizar datos cualitativos? Que se presenta a continuación:

- **Obtener la información**

A través del registro sistemático de notas, de la obtención de documentos de diversa índole, y de la realización de entrevistas relacionadas al tema específico de Análisis transaccional y el comportamiento aplicado al proceso de enseñanza aprendizaje..

- **Capturar, transcribir y ordenar la información**

La captura de la información se realizó en este caso a través de diversos medios. Específicamente, en el caso de entrevistas a través de un registro electrónico (grabación en formato digital MP3) y en el caso de la observación directa a los sujetos. Toda la información obtenida, sin importar el medio utilizado para capturarla y registrarla, debe ser transcrita en un formato que sea perfectamente legible, así que una vez terminado el proceso de captura de la información la misma fue transcrita a formato Word para el posterior proceso de codificación de la información y obtención de resultados.

- **Codificar la información**

Codificar es el proceso mediante el cual se agrupa la información obtenida en categorías que concentran las ideas, conceptos o temas similares descubiertos por el investigador, o los pasos o fases dentro de un proceso. Los códigos son etiquetas que permiten asignar unidades de significado a la información descriptiva o inferencial compilada durante una investigación. En otras palabras, son recursos utilizados para identificar o marcar los temas específicos en un texto. Los códigos usualmente están "pegados" a trozos de texto de diferente tamaño: palabras frases o párrafos completos. Pueden ser palabras o números, lo que el investigador encuentre más fácil de recordar y de aplicar. Además, pueden tomarla de una etiqueta categorial directa o una más compleja (ej. Una metáfora). Los códigos se utilizan para recuperar y organizar dichos trozos de texto. A nivel de organización, es necesario algún sistema para categorizar esos diferentes trozos de texto de manera que el investigador pueda encontrar rápidamente, extraer y agrupar los

segmentos relacionados a una pregunta de investigación, hipótesis, constructo o tema particular. El agrupar y desplegar los trozos condensados, sienta las bases para elaborar conclusiones. Para el estudio resulta particularmente útil codificar la información atendiendo la agrupación propia que hace el Análisis transaccional de sus instrumentos para la explicación del comportamiento individual, interpersonal y a la vez grupal.

- **Integrar la información**

Relacionar las categorías obtenidas en el paso anterior, entre sí y con los fundamentos teóricos de la investigación. El proceso de decodificación fragmenta las transcripciones en categorías separadas de temas, conceptos, eventos o estados. La codificación fuerza al investigador a ver cada detalle, cada cita textual, para determinar qué aporta al análisis. Una vez que se han encontrado esos conceptos y temas individuales, se deben relacionar entre sí para poder elaborar una explicación integrada. Al pensar en los datos se sigue un proceso en dos fases. Primero, el material se analiza, examina y compara dentro de cada categoría. Luego, el material se compara entre las diferentes categorías, buscando los vínculos que puedan existir entre ellas, así se procedió a relacionar la información para tener una visión más clara del comportamiento de todos los implicados en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Una vez concluida la recolección de la información se procederá a efectuar el análisis de la misma, logrando la triangulación de los datos obtenidos de los diferentes fuentes de información, para ello es necesario realizar los siguientes procedimientos:

- ✓ Revisión de los instrumentos asegurando que la información alcance un nivel de saturación
- ✓ Diseñar un plan de trabajo
- ✓ Reducción de la información a través de las matrices de salida de la información retornando las categorías y sub categorías de análisis de la matriz de descriptores que con anterioridad se han definido , que son las unidades de análisis, extrayendo el significado que le dan los informantes a cada una de las categorías para hacer la triangulación que será de dos tipos:
 - Triangulación por informante
 - Triangulación por técnica

Para ello se elaboraran, matrices de salida de información, la reducción se efectuará en matrices por técnica que a continuación se presentan.

XXV. Técnica de matriz por informante

Categoría	Adultos mayores	Personal del cuidado del adulto mayor

XXVI. Matriz por técnica

Entrevista

Categoría	Adultos mayores	Personal del cuidado del adulto mayor	comentarios

Observación

Categoría	Adultos mayores	Comentarios

XXVII. Matriz de triangulación

Categoría	Entrevista	observación	Revisión documental	comentarios
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar las características sociodemográficas de los adultos mayores del hogar Aurora del Rosario Mateares. ▪ Identificar los significados que les atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores del hogar Aurora del Rosario-Mateares ▪ Identificar los significados que les atribuyen al bienestar los adultos 	<ul style="list-style-type: none"> • Solicitar la autorización a los adultos mayores • Explicar el proceso que se presentara durante la técnica • Dar a conocer la diferencia entre condición de vida y bienestar • Ofrecer una nueva expectativa sobre su vida 	<p>Durante la observación no participante se contempla muestra de los informantes en diferentes momentos del asilo, con su interacción con el entorno.</p> <p>Se centra en: actividades diarias, recreación, comunicación con sus compañeros, atención en su cuidado, infraestructura de su hogar, alimentación y atención de servicios básicos.</p>	<p>La percepción en los adultos mayores está influida por el apoyo social, salud y bienestar, la mayoría está conforme con sus logros y éxito, dicha información se sacó de libros, artículos e investigaciones</p>	<p>Al reflexionar como investigadora se llega a la conclusión esta relación entre condiciones de vida y bienestar es muy importante equilibrarla para los adultos mayores , así ellos pueden tener un envejecimiento saludable y feliz</p>

mayores del hogar Aurora del Rosario-Mateares.

- Describir el entorno social del adulto mayor en el hogar asilo Aurora del Rosario.
- Describir los servicios de atención que reciben los adultos mayores por parte del personal en el hogar de ancianos Aurora del Rosario

XXVIII. Matriz de planificación de instrumento

Objetivos	Organización	Requerimientos
<p>Identificar las características sociodemográficas de los adultos mayores del hogar Aurora del Rosario Mateares.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizar una carta de solicitud a expertos solicitando su colaboración en el proceso de validación de instrumento. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Local ▪ Sillas ▪ Papelografo ▪ Marcadores ▪ Instrumentos a validar ▪ Refrigerio
<p>Identificar los significados que les atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores del hogar Aurora del Rosario-Mateares.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Presentación del foco de investigación y sus propósitos. ▪ Explicación de las técnicas a utilizar ▪ Dar a conocer la entrevista 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cámara ▪ grabadora
<p>Identificar los significados que les atribuyen al bienestar los adultos mayores del hogar Aurora del Rosario-Mateares.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Explicarle cada punto de la entrevista ▪ Trabajar en grupo, en conjunto con las investigadoras ▪ Determinar el tiempo 	
<p>Describir el entorno social del adulto mayor en el hogar hogar Aurora del Rosario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Evaluar la experiencia vivida en el proceso de recolección de información 	
<p>Describir los servicios de atención que reciben los adultos mayores por parte</p>		

del personal en el hogar de ancianos Aurora del Rosario		
--	--	--

XXIX. Trabajo de campo

La investigación se beneficiara con la realización y el estudio perceptivo durante el recorrido del trabajo. Metodológicamente una vez formulados los objetivos y seleccionada la estrategia de recolección de evidencia, es necesario definir el rol de las investigadoras, así como el tipo de información que se brindara a los involucrados.

Entre las múltiples técnicas que se utilizarán en la investigación se encuentran: la observación y la entrevista, la observación permitirá observar la realidad y de recolectar los datos. No se basa en lo que las personas dicen o piensan, si no en la evidencia directa obtenida de la observación.

Mientras que la entrevista profundiza los objetivos planteados a través de una guía de preguntas, con el fin de poder conocer un poco sobre su percepción acerca de las condiciones de vida y bienestar en el hogar.

Como parte del trabajo de campo se efectuó la fase de vagabundo, la que consistió en acceder al escenario para realizar la descripción de los escenarios.

Otra etapa del trabajo de campo fue la validación de los instrumentos para la cual se solicitó la participación de expertos con gran experiencia en el desarrollo de investigaciones de docencia.

La segunda etapa del trabajo se inició en el hogar de anciano aplicando el instrumento que fue la entrevista.

El propósito de analizar su contenido fue el de identificar percepciones relativas en los adultos mayores, así como indagar posibles contradicciones existentes entre las opiniones del personal de cuidado.

Una vez iniciado el proceso, se procedió a visitar los servicios y registrar aquellos eventos pertinentes con los objetivos planteados.

Seguidamente se procedió a efectuar lecturas de cada uno de los registros, seleccionar y analizar los datos.

Para efecto de mostrar el análisis se procedió a numerar cada observación y a identificar al participante (adultos mayores y personal de cuidado)

La recogida de datos se condujo con entrevistas para la cual se desarrolló una guía abierta, planteando cuestiones con las cuales se pueden indagar y obtener información de cierta profundidad, basándose en el análisis de la información recogida previamente a través de las observaciones realizadas a los adultos mayores en el hogar por 12 veces y captar de algún modo las impresiones, los significados, experiencias que estos atribuyan.

Las entrevistas se iniciaban explicando cada objetivo e importancia de su participación en su estudio, con el objetivo de generar un clima de tranquilidad y confianza. Se entrevistaron a 20 adultos mayores y a 4 del personal del cuidado. Se realizaron una sesión por adulto mayor de unos 20 minutos y se desarrollaron sin ninguna dificultad. Los participantes se expresaron de forma muy franca, sus impresiones y profundizaron en los tópicos que requerían de cierta profundización, los cuales emergieron de las observaciones realizadas en el campo. Los datos del adulto mayor quedaron como adulto 1, adulto 2, adulto 3 y así sucesivamente.

El guion de las entrevistas quedó estructurado por cinco categorías de análisis, en relación al tema en estudio. Características sociodemográficas, significados de las condiciones de vida, significados del bienestar, entorno social y servicios que presta el hogar.

Las entrevistas a los adultos mayores fueron realizadas en una pequeña reunión que realizamos, el lugar prestaba las condiciones de privacidad, un ambiente tranquilo. Antes de comenzar la entrevista se aseguraba la confidencialidad de la información.

La entrevista al personal del cuidado encargado del adulto mayor se realizó en un pequeño auditorio para darles mejor confort y que estuvieran en ambiente.

Las entrevistas se grabaron a través de una grabadora por cada sesión.

Las sesiones se llevaron a cabo por las investigadoras que mostraron una buena actitud al realizarlo dando al adulto mayor y al personal privacidad y un confort en cada sesión realizada.

Para el registro de las conversaciones documentadas en la grabadora digital la cual favoreció a la transcripción. De manera previa a la realización de los procesos partiendo desde el consentimiento de los participantes hacer grabados.

XXX. Análisis intensivo de la información

Después de haber realizado el procesamiento de la información recopilada, reducida de acuerdo a los propósitos de la investigación se procedió hacer el análisis respectivo. La lógica del análisis se realizó conforme los propósitos de la información.

Para el análisis e interpretación de los datos se retomaron las categorías propuestas en la matriz de descriptores planteados en la investigación. Características sociodemográficas, condiciones de vida, bienestar, entorno social y los servicios de atención que brinda el hogar.

En esta fase se buscaron las relaciones más importantes entre los datos así como entre las categorías de análisis. En otras palabras las relaciones más importante entre personas, sucesos, ideas, percepciones, actitudes y expresiones, es decir se destacan las frases, oraciones y párrafos que resultan significados para resolver las interrogantes que nos plantean los propósitos de la investigación.

La interpretación de los datos fue basada en los aspectos teóricos y la experiencia de las investigadoras en relación al tema a investigar y los significados d los participantes del estudio.

Tal como se detallan en el esquema que compara las respuestas de cada uno de los entrevistados para sacar las conclusiones y presentar los resultados en función de los objetivos planteados.

**Identificar las características sociodemográficas de los adultos mayores del asilo
Aurora del Rosario Mateares.**

Entrevista

Edades entre 60 -
80 años

Primaria
incompleta

Secundaria
incompleta

Analfabetismo

El sexo
predominate
femenino

Observación

Adultos mayores,
mayoritaria mente
femenina

Al inicio de las entrevistas se solicitaron datos sociodemográficos del participante por medio de preguntas, solicitándole la edad, nivel de escolaridad y sexo en el hogar Aurora del Rosario.

La información se saturo con 20 participantes de los cuales 15 fueron mujeres y 5 hombres, el sexo que más predomino fue el sexo femenino probablemente porque es el sexo más vulnerable, sin embargo, la diferencia de género va mucho más allá de un tema de distribución de población por sexo.

Existen 2 razones por las cuales la feminización de la vejez es un hecho categórico que nos debe alentar a promover una perspectiva de género para mejorar la calidad de vida y el estado de salud de las mujeres mayores, las cuales son:

3. Las condiciones de salud son peores para las mujeres

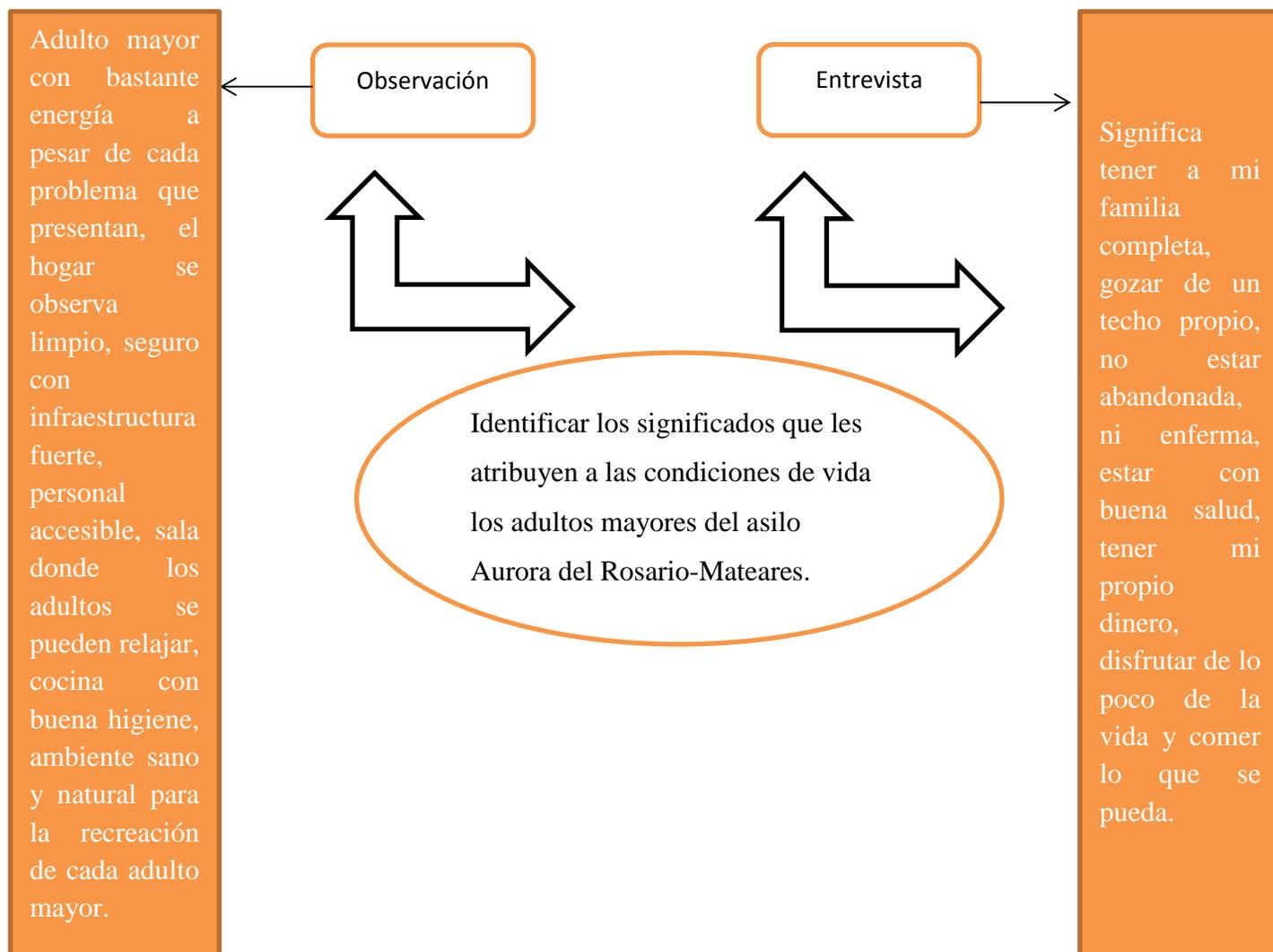
4. Las mujeres mayores tienden a presentar una condición más desventajada en los ingresos. (salgado, 2007)

La escolaridad que se encontró en adultos mayores fue la Primaria no aprobada llegando a primero, segundo, tercero y quinto grado y adultos mayores con secundaria si aprobar llegando hasta 4to año , también encontrando un adulto mayor técnico y encontrando también a adultos mayores analfabetizados: a continuación se presenta la expresión de los participantes

“cuando fui joven si podía ir a clase pero no quería, me enamore así que no asistía a clase y me hiva de vaga con mis amigas, luego me case, vinieron los hijos y ya no quise seguir estudiando, eso del estudio nunca se me dio, apenas y puedo escribir unas cuantas oraciones”

Podríamos concluir que las características demográfica de la población participante en el estudio del hogar de ancianos Aurora del Rosario-mateares poseen edades que oscilan entre los 60 a 80 años, el sexo que predomino es el femenino y la escolaridad que se encontró fue primaria y secundaria no aprobada llegando solamente a los primeros niveles también a adultos mayores analfabetizados y técnicos.

Condiciones de vida



De acuerdo con la ley 720, ley del adulto mayor en Nicaragua, las condiciones de vida representan todo lo estipulado, el artículo 6, menciona todos los derechos y beneficios, lo equivale a una adecuada vida que los seres humanos necesitan, también las condiciones de vida se caracterizan a cómo se desarrolla la vida, entorno social, amistades y bienestar (Asamblea nacional, 2010)

La relación que mantienen con su familia, se caracteriza por presentar situaciones diferentes para cada caso, por un lado existen quien mantiene una interacción permanente

con sus familiares y por otra parte están quienes tienen un escaso o ningún tipo de apoyo. A lo que refieren:

“Si tengo familia, aunque me abandonaron y toman mi pensión y no me dan ningún solo peso”

En cuanto al contexto familiar de los adultos mayores cada uno presenta una situación diferente debido a sus condiciones tanto físicas, económicas y psicológicas.

En relación con su ingreso, la mayoría de adultos mayores han sido por abandono y otros porque quedaron solos, sin familia por el hecho de que durante el desarrollo de su vida no crearon ni fortalecieron los lazos familiares.

Al momento de ingresar al hogar son recibidos por la directora, donde el personal de atención y cuidadores ayudan a la inclusión de los adultos mayores al momento de entrar al hogar de anciano, recibéndolos con atención inmediata en cuanto a sus condiciones de salud.

“ingrese a este hogar porque uno de mis hijos me abandono cuando se casó, creo su propia familia y a mí me ignoraban y me despreciaban por ese motivo ingrese al hogar, actualmente cumplí 1 año en este hogar”

Con el paso del tiempo el adulto mayor se acostumbra a estar en el hogar, a convivir con sus compañeros de cuarto y de hogar, también a no sentirse solo y triste cuando sufren la pérdida de uno de sus compañeros.

Es muy difícil comprender la situación que atraviesan al momento de su ingreso, por el simple hecho de establecer nuevas relaciones sociales con personas que nunca han visto en su vida, dejar de hacer las cosas que hacían, someterse a normas y reglas establecidas, el diferir con los demás en el aspecto económico, social y cultural y sobre todo estar conviviendo con personas que presentan un deterioro crónico degenerativo en su salud. (Robleto, 2017)

A lo cual algunos adultos refieren:

“Al principio me sentía extraña abandonada ahora es lo contrario me siento acompañada feliz porque mis hijos vienen a visitarme más seguido “

“Me siento bien en este tiempo que he estado en el hogar con mis compañeros y los trabajadores que han sido un apoyo fundamental para esta etapa de la vida”

Cuando se envejece, cuesta cada vez más adaptarse a las nuevas situaciones que se presentan en el transcurso de la vida; de tal manera que se hace más difícil dejar a un lado las costumbres y los estilos de vida pasados. (Vera, 2019)

Con base a la información obtenida los adultos mayores son abandonados por parte de sus familiares, algunos han pasado toda su vida sin el apoyo familiar. A lo que refieren:

“para esta etapa de la vida que para mí ha sido cansada, enferma y me siento abandonada en el habito de mi familia”

Con el paso de los años las personas mayores se vuelven más vulnerables experimentando cambios tanto emocionales sociales el cual llega a estar al adulto de diferentes formas especial cuando son deterioro en su metabolismo: la piel pierde su elasticidad, los huesos se vuelven más frágiles y el funcionamiento cognitivo puede verse afectado es donde se suelen aparecer las enfermedades trastornos y patologías que afectan la calidad de vida del adulto mayor. (Solís, 2015)

La aparición de diversas patologías geriátrica crónicas relacionadas con edad son muchas veces comunes y esto dependerá de su forma de vida entre las enfermedades más comunes del adulto mayor se encuentra: artritis, enfermedades crónicas, etc. Dicha enfermedades son tratadas y controladas en el hogar. (Solís 2015)

“Desde hace 20 años atrás fui diagnosticado por diabetes, hipertensión y artritis pero gracias a Dios estoy con tratamiento”

En el ámbito de hogares para adultos mayores gratuitos son apoyados económicamente por el estado e incluso por la propia familia el cual se recolecta de forma mensual o según lo acordado con una suma al alcance de sus posibilidades para las necesidades que presente el centro. (Mery, 2014)

Se encontró a adultos mayores que no cuentan con el apoyo de su familia otros no apoyan en nada y otros que cuentan con familia pero son de escasos recursos por eso no ayudan ni dan aporte en la atención de su cuidado. A lo que refiere:

“Mi familia antes daba un aporte para el hogar pero ahora se olvidaron de mí y ya no dan una ayuda“

Los servicios que se brinda en el hogar de adultos mayores es completo esto incluye atención de enfermería las 24 horas del día, Tres tiempo de comida, ayuda con las actividades cotidiana e incluso facilitar los materiales de aseo personal para su uso esto incluye tanto para el baño como para sus necesidades fisiológicas.

“Nos brinda lo indispensable y lo necesario”

Las actividades recreativas ayudan al adulto mayor a potenciar su creatividad, así también, sentirse útil elevando su autoestima, fomentando el bienestar y la satisfacción de ellos; Aparte de recrearse es una forma de despejar su mente relajarse y disfrutar su día. (Vera, 2019)

Por medio de la entrevista se encontró a adultos activos felices y llenos de vida el cual aprovechan su tiempo para distraer su mente, para entablar relaciones e incluso para aprender y vivir de manera sana.

“Nos gusta ver películas, músicas clásicas y bailarlas nos acuerda de nuestra juventud y nos alegra el día”

Las actividades que se realiza por lo general son interacciones para integrarlos y que tengan una buena relación unos con otros, de manera que se puedan sentir en casa con personas conocidas y más cuando conviven en el mismo lugar.

Algunos adultos mayores suelen jugar entre ellos mismos a juegos de mesa, otros Ver cine, programas de televisión y convivir entre ellos mismos

“jugar ajedrez con mis compañeros, a un que soy malo haciéndolo me distrae realizar esa actividad”

El trato que recibe por parte del personal es muy bueno, porque son muy accesibles, cooperadores y los ayudan en todas sus necesidades. A lo que indican:

“Considero qué el trato que recibo por parte del personal es muy bueno ya que nos prestan atención, nos apoyan, no nos abandona y nos brinda todo el amor que necesitamos”

Es importante que todos los miembros de hogares de adultos mayores vivan en un ambiente que brinde comodidad este actas para sus comodidades, tengan espacios para realizar actividades de manera seguro, acogedora con personas que le brinden cariño, fomentar el compañerismo por medio de dinámicas o actividades para que tengan una relación sana y feliz. (Mery, 2014)

“Es muy acogedor, me siento bien aquí”

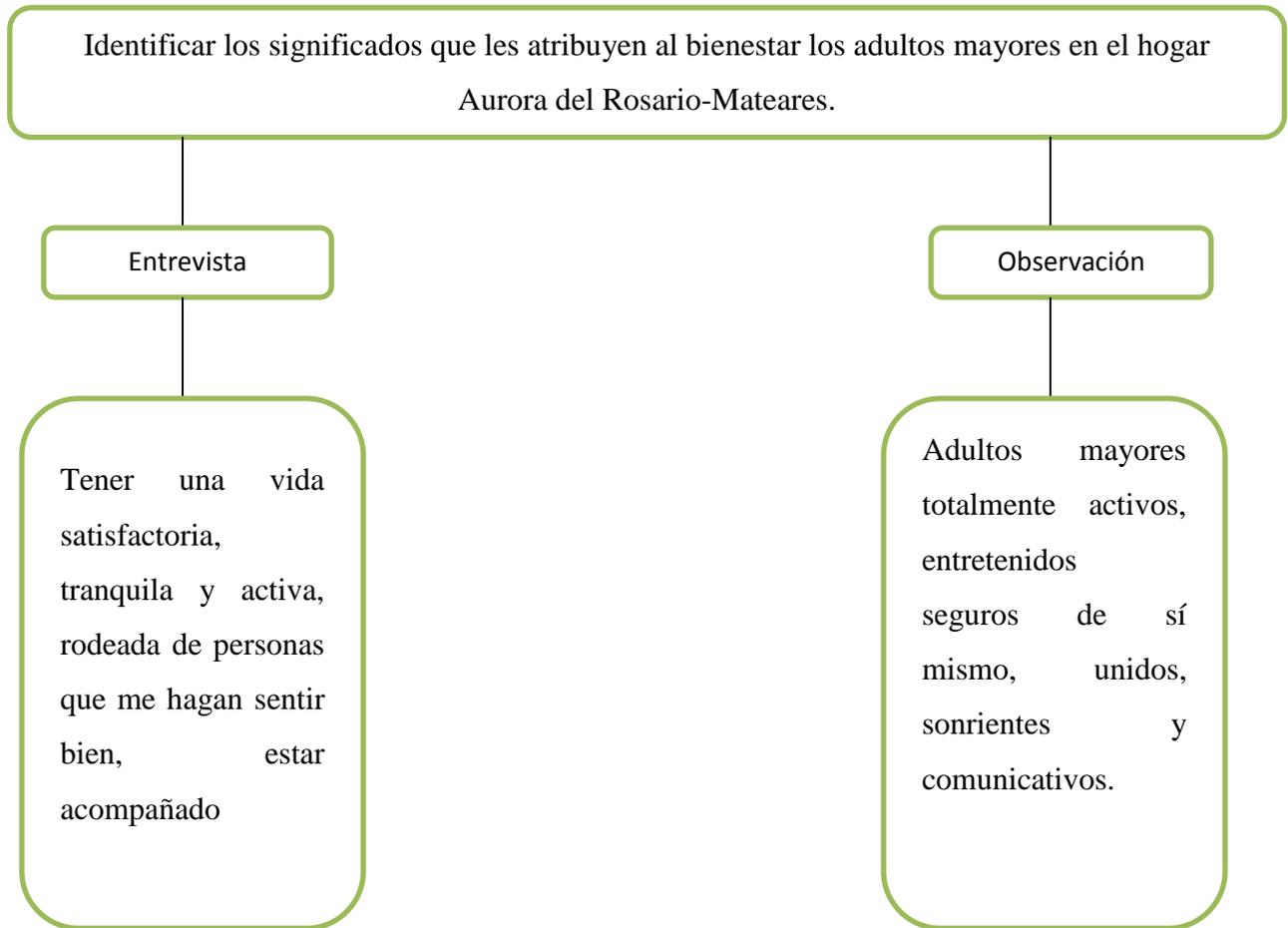
Comer saludable es un asunto de gran importancia qué se nos inculca desde que somos pequeños sin embargo Cuándo se trata de alimentación para mayores no hay otra alternativa. La nutrición de la tercera edad contiene características especiales y debe seguir un patrón que ayude a su calidad de vida de las personas durante esta etapa donde requiere más cuidado porque el cuerpo no responde igual como en su juventud. (Matus, 2014)

“La alimentación es prescrita por el medico nutricionista según condición de cada adulto es decir enfermedad, peso etc.”

En relación a la categoría condiciones de vida para el adulto mayor entrevistado se encuentran:

los significados que le atribuyen los adultos mayores en relación a condiciones de vida es tener a mi familia completa, gozar de un techo propio, no estar abandonada, ni enferma, estar con buen salud, tener mi propio dinero, disfrutar de lo poco de la vida y comer lo que se pueda.; se pudo observar al adulto mayor con bastante energía a pesar de cada problema que presentan , el hogar se encuentra limpio, seguro, con infraestructura fuerte, personal accesible, sala donde los adultos se pueden relajar, cocina con buena higiene, ambiente sano y natural para la recreación de cada adulto mayor.

Bienestar



El bienestar, se refiere a las evaluaciones o juicios que hacen las personas de sus propias vidas, tales como satisfacción con la vida, las evaluaciones basadas en los sentimientos, estados de ánimo y emociones. (San Román, Toffoletto, Oyanedel, Vargas Salfate y Reynaldos, 2017).

Al realizar la entrevista se encontró que los adultos mayores presentan Sentimientos encontrados sobre su vida, Es decir tener una vida satisfactoria y feliz o una vida con rencores y odio. En la observación se visualizó un semblante de satisfacción porque a pesar de todo han dejado su pasado e iniciado un buen presente.

“Si yo pudiera cambiar algo yo cambiaría el pensar de los jóvenes ya que ellos piensan que al estar viejo uno ya no sirve o no puede ayudar o no puedo ofrecer su ayuda pero están muy equivocados”

Tener una baja o alta energía se considera de mucha preocupación ya que la persona puede estar pasando una crisis emocional el cual requiera de atención psicológica y evitar daños mayores en la persona. Durante un “día normal “se considera con baja o alta energía. (Arcila, 2011).

En la entrevista se encontró adultos mayores con un vida activa ya sea por el baile la lectura las caminatas mantienen una vida en movimiento se observaron muy sociables comunicativos empáticos y muy felices.

“Con alta energía por supuesto porque me gusta el baile y las actividades que siempre se realizan en el hogar de ancianos”

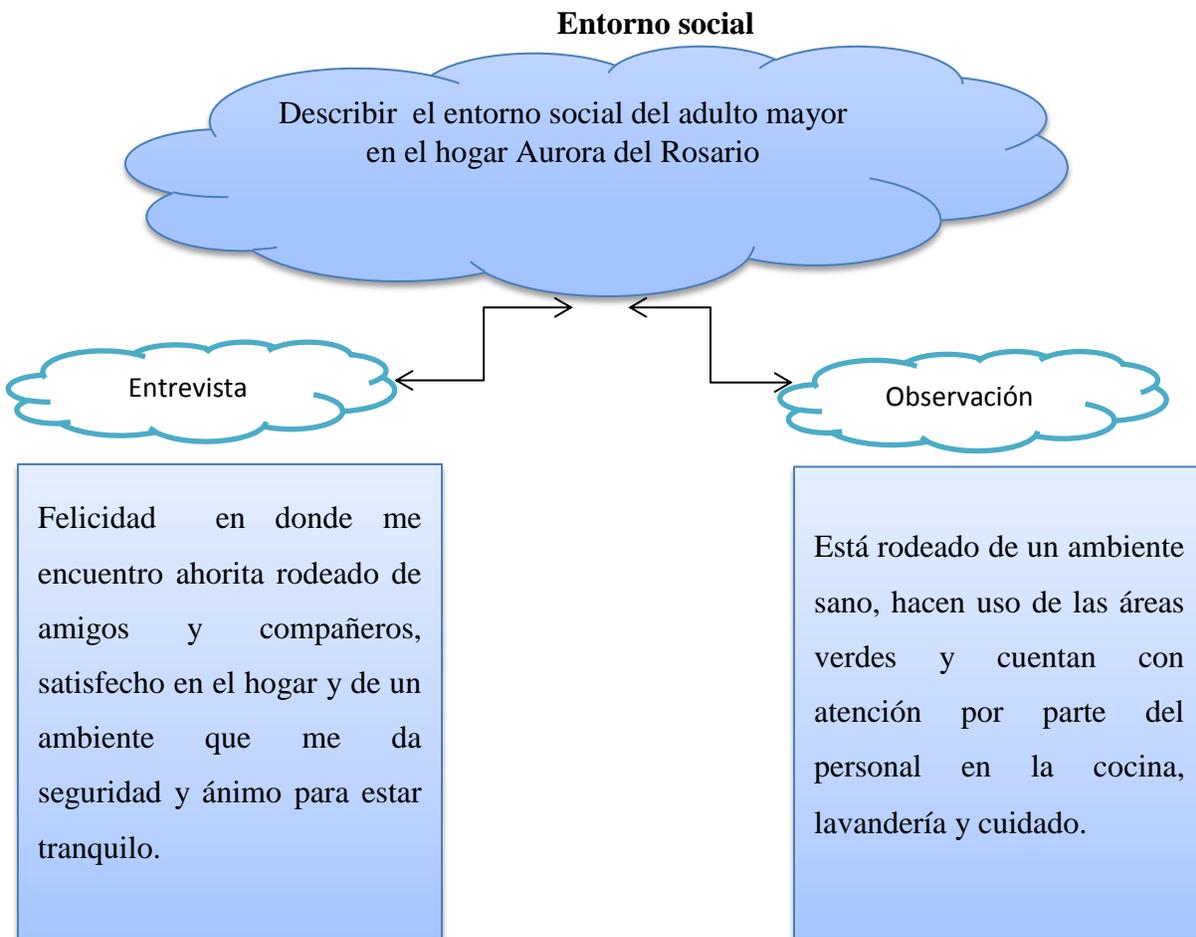
La etapa de la vejez se enfrenta a cambios a nivel físico, social y emocional canalizando la necesidad de socialización y recreación del adulto mayor es por ese motivo que los hogares de ancianos deben propiciar los espacios, la realización de reuniones y actividades donde favorezca al adulto mayor a expresar cosas personales de su vida pasada con sus compañeros y personal. Tiene a alguien para hablar de temas personales. (Arcila, 2011).

En el instrumento se encontró que los adultos por lo general tienen apoyo entre ellos mismo y sobre todo con el personal por lo general refieren que tienen la confianza de contar sus problema o sus sentimiento y darse palabras de ánimo e incluso tranquilizarse con afecto es decir un brazo darse la mano etc.

“Tengo mis compañeros del hogar con quien platicar mis temas personales no con todos pero sí con algunos de confianza también con mis hijos porque me vienen a visitar de vez en cuando”

En relación a los significados que les atribuyen al bienestar los adultos mayores entrevistados se encuentran:

los significados que le atribuyen los adultos mayores en relación al bienestar es tener una vida satisfactoria, tranquila y activa, rodeada de personas que me hagan sentir bien, estar acompañado, se pudo observar a los adultos mayores totalmente activos, entretenidos seguros de sí mismo, unidos, sonrientes y comunicativos.



El entorno social, es la que representa las dinámicas sociales, costumbres y valores que trae consigo el individuo y que son parte de su conducta. La sociedad es una agrupación natural o pactada de personas, en la que cada uno de ellos de forma independiente coopera para cumplir con algún fin Academia (Judge, 2014).

Tener una vida satisfactoria debe partir del reconocimiento y las experiencias vividas que el adulto mayor a formado en el tiempo que ha transcurrido su vida diaria, esta debe estar integrado desde sus posibilidades en la vida social, económica, cultural y en particular de la familia. . (judge, R.Y., 2019)

A lo cual la mayoría de los adultos mayores señalaron que han tenido una vida satisfactoria y los otros que sienten no haber tenido una buena vida , que la desperdiciaron

“Considero que sí he tenido una vida satisfactoria ya que me gusta el lugar donde estoy y por lo que no padezco de ninguna enfermedad”

La relación del personal de atención con los adultos mayores residentes, hacen mención que se sienten satisfechos al estar en el hogar de ancianos y con el trato que recibe por parte del personal, la relación es basada en el respeto, confianza y cariño. El personal del hogar reconoce que la situación de salud de cada residente y su estabilidad depende de sus historias de vida, sus experiencias, siendo esto una de las estrategias fundamentales en la protección, en darles afecto y atención para que así ellos se sientan satisfechos de las atenciones que brinda el hogar. Lo cual señalan:

“Me siento satisfecho el hogar es un lugar donde te ayudan mucho a superar y a darte cuenta de lo importante que es uno para la sociedad, obtengo la atención del personal y de mis amigos”

En esta categoría se toman en cuenta el proceso de adaptación de los adultos mayores al entrar en el hogar de anciano, relaciones interpersonales con los demás compañeros y personal de atención. Los adultos mayores indicaron que sus amigos son muy buenos y que se apoyan en toda forma.

Las relaciones interpersonales son la fuente de apoyo que proporciona aportes sentimentales, morales, económicos y el más importante la formación de los valores que nos ayudan para un buen desarrollo y bienestar de cada miembro. (Fernández , 2020).

En cuanto, como es su relación de forma general, los adultos mayores mencionan que es muy comunicativa aunque no todos comparten el mismo interés, por el estado del cómo se siente, haciéndole sentirse triste, depresivo.

Lo cual algunos señalan:

“Mis amigos tienen distintas formas de actuar algunos escuchar música otros jugar, cantar, algunos le gusta bailar, otros leer, son buenos amigos y te apoyan cuando estás deprimido, algunos son alegres, otros son bien gruñones, pero otros les gustan contar sus experiencias”

“Me ayudan mucho a superar mis cosas y ellos me hacen una gran compañía”

La atención de salud que les brinda el hogar a los adultos mayores son consultas médicas de todas las especialidades geriátricas encontrando también la atención de

psicología esto con el fin de mejorar el estado de ánimo de cada adulto mayor que reside en este hogar. El hogar de ancianos se caracteriza por brindar una serie de servicios de atención que cumplan con las necesidades básicas de los adultos mayores.

Las necesidades en el hogar de ancianos suelen ser diversas, pero entre las primordiales está lo que es **“el amor, salud y dinero”**. Salud porque necesitan estar sanos y que sus enfermedades sean controladas, dinero por la necesidad económica que posee y por no poseer pensión ya que a algunos los hijos se los han arrebatado, y amor por la atención y cuidado que se merecen cada uno. (López Norori, M, 2020).

Estas necesidades llegan a convertirse en problemáticas muy difíciles para la tercera edad, ya que estos adultos mayores que no cuentan con recursos económicos porque son abandonados por sus familiares y viven en el hogar de ancianos por medio de donaciones, muchos de ellos llegan enfermos, es por tal motivo que asisten a la casa hogar. Las enfermedades que tienen al llegar a esta etapa de vida y que padecen los adultos mayores son los problemas psiquiátricos, hipertensión, diabetes y problemas cardiovasculares. (López Norori, M, 2020).

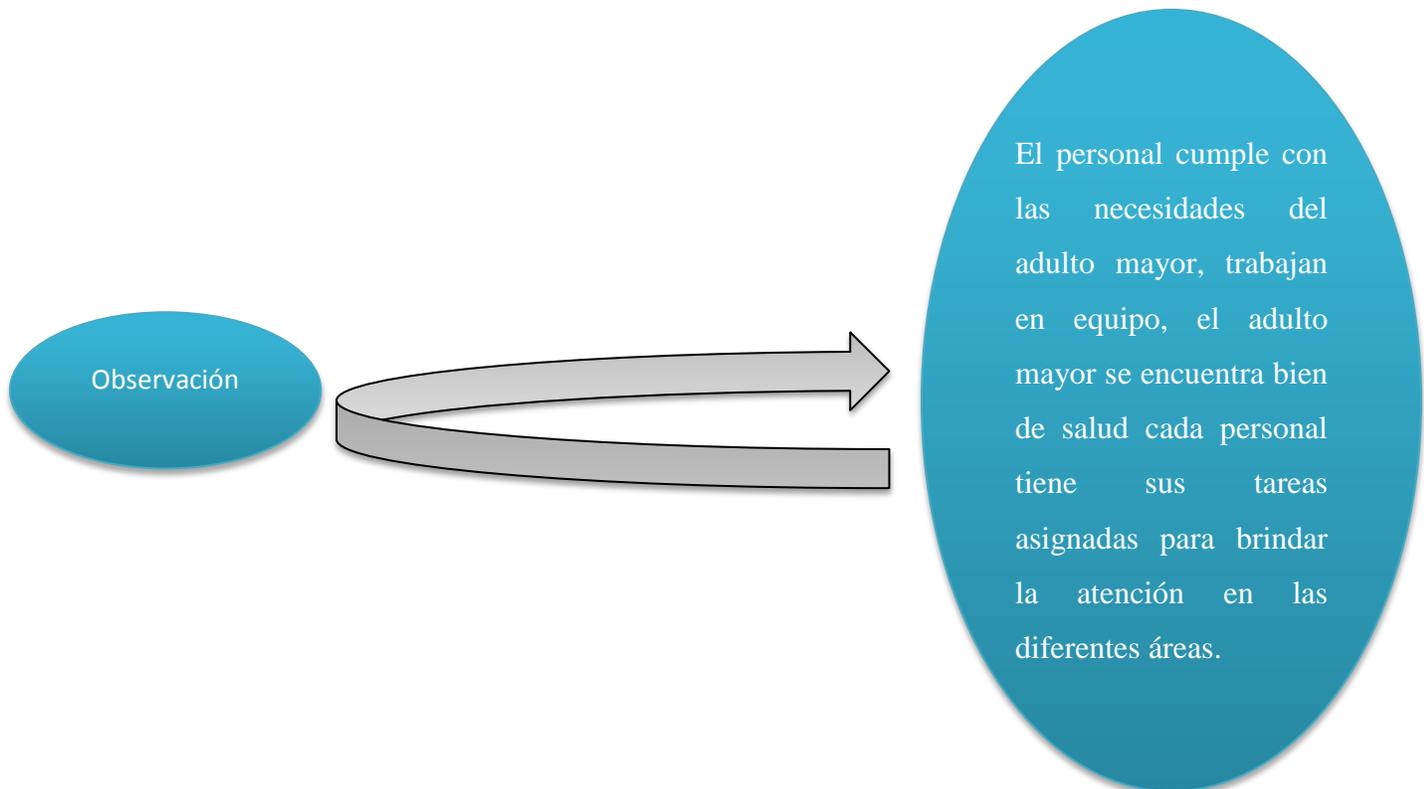
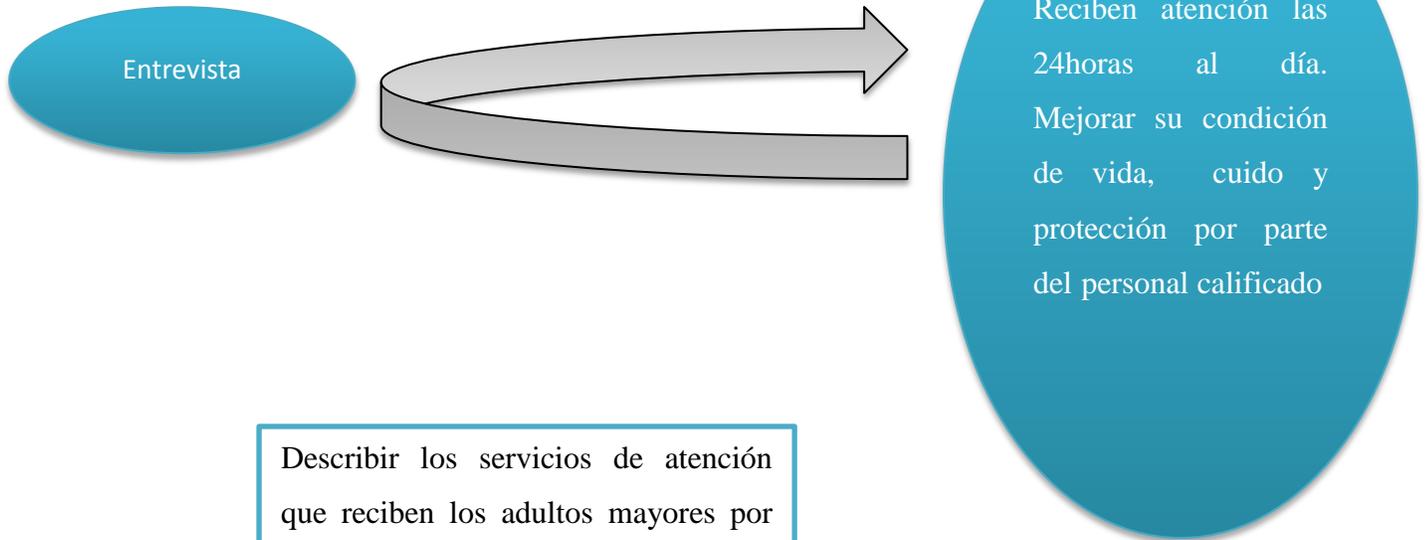
“La atención de salud que nos brinda son consultas médicas, nutricionistas masaje, Psicología, también nos brindan charlas sobre el cuidado de nuestra nutrición.

“Claro que he tenido una vida satisfactoria ya que estoy con vida me siento más que satisfecho”

En relación al describir el entorno social de adulto mayor entrevistados se encuentran:

En relación a describir el entorno del adulto mayor esta: la Felicidad en donde me encuentro ahorita rodeado de amigos y compañeros, satisfecho en el hogar y de un ambiente que me da seguridad y ánimo para estar tranquilo. se pudo observar que está rodeado de un ambiente sano, hacen uso de las áreas verdes y cuentan con atención por parte del personal en la cocina, lavandería y cuidado.

Servicios de atención que reciben los adultos mayores



Al inicio de la entrevista se solicitaron a 4 personales del hogar de ancianos para realizar preguntas el cual es describir los servicios de atención que reciben los adultos mayores por parte del personal en el hogar de ancianos Aurora del Rosario

Se identificó que los servicios de atención básicos para la asistencia de los adultos mayores perciben sus condiciones de pobreza antes de llegar al hogar y muchas veces sus niveles de vida se ven vulnerables afectando la calidad del mismo.

Los servicios de atención en los hogares de ancianos por lo general deben responder a un modelo de atención de calidad definido por médicos especialistas y que se debe aplicar, para brindar una atención integral de acuerdo con las características de cada caso. . ((Escalant, 2018)

A lo cual el entrevistado dijo:

“ Los adultos mayores reciben atención las 24horas al día esto con el fin de disminuir las distintas enfermedades que cada uno posee y mejorar su calidad de vida así como su salud, ofreciendo la atención de consultas médicas, fisioterapia, nutrición, psicología, alimentación , alojamiento, material necesario para su higiene personal y el cuidado y protección por parte del personal calificado”

En esta categoría se toman en cuenta el horario de trabajo de los trabajadores que están a cargo de los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario.

El trabajo que realiza el cuidador implica mantener en todo momento armonía para la satisfacción del adulto mayor, manteniendo un estado de alerta constante de comunicación y fortaleza para las diversas situaciones que presenta. Mediante el transcurso va conociendo las cualidades de cada adulto mayor, de igual manera con las visitas del doctor aprende a conocer su estado de salud, desgaste físico, mental, emocional que pueda padecer, a fin de tomar las medidas necesarias y las recomendaciones para la debida atención. Los cuidadores por lo general se dividen por turnos.

A lo cual ellos indican:

“Mi horario de trabajo es muy estricto entro desde las 8 de la mañana y salgo hasta las 5 de la tarde de lunes a viernes es mi jornada laboral aunque a veces me quedo hasta tarde porque las tareas que se realiza se atrasan”

La etapa de la vejez se enfrenta a cambios a nivel físico, social y emocional canalizando la necesidad de socialización y recreación del adulto mayor. (CEPAL, 2017). Es por ese motivo que los hogares de ancianos deben propiciar los espacios y actividades donde se incluyan reuniones, ferias de alimentos saludables, charlas entre otros.

“las actividades que se incluyen en la atención del adulto es realizar ferias de alimentación, brindamos charlas, rehabilitación, brindarles insumos que ellos necesiten y tener acceso a tener en los servicios de odontología”

El hogar de ancianos Aurora del Rosario garantiza diferentes tipos de alimentos adecuados de acuerdo con las condiciones de salud de cada adulto mayor, es por eso que cada alimentación es prescrita por la nutricionista del hogar de ancianos.

Sin embargo se comenta que comer saludable en la etapa del envejecimiento es de vital importancia ya que esto contribuye a minimizar los riesgos de padecer ciertas enfermedades crónicas no transmisibles como, hipertensión, diabetes y problemas cardiovasculares. (Pérez Gonzales , 2016) . Es muy importante incluir diariamente minerales, proteínas, vitaminas, grasas, carbohidratos y sobre todo mucha agua.

“La nutricionista nos brinda la receta de los adultos mayores que tienen que tener una dieta balanceada no todos los adultos pueden comer salado no todos pueden comer grasa algunos tienen enfermedades por las cuales su alimentación tiene que estar controlada, cada alimentación que aquí se brinda es recetada por la nutricionista que nos visitan 2 veces por semana”

Las principales funciones de la atención que se les brinda a los adultos mayores y de cómo se dividen con el equipo de trabajo las tareas para el cuidado y atención del adulto mayor en el hogar aurora del rosario

Como investigadoras podemos aportar que el funcionamiento de cada área está muy bien administrado y supervisado por lo cual, nuestro interés en las condiciones de vida y

bienestar de los adultos mayores valorar cada enfermedad, y vigilar su alimentación nos enfocamos en cómo hacer que ellos estén a gusto con la atención que les brinda.

“Mis funciones que suelo realizar son estar pendiente de cada adulto mayor del hogar incluyendo también sus necesidades fisiológicas, la recreación y darle también su alimentación porque algunos no se alimentan por si solos. Al igual que el medico valora y diagnostica a cada uno para poderle dar un tratamiento adecuado a su enfermedad”

Las personas adultas mayores necesitan asistencia desde que entran a la etapa de la vejez, por lo tanto la actitud del adulto mayor después de recibir a sus familiares cambia de una manera muy transtica:

En la familia se establecen tres dimensiones fundamentales, el parentesco, que significa los vínculos de sangre entre los miembros, la convivencia, que constituye la unión de cada individuo de la familia y la solidaridad, que se refiere a las redes de reciprocidad que se dan entre los integrantes de una familia. (MedlinePlu, 2017) .

Los adultos mayores están en completo abandono, por ende, algunos de los adultos mayores no reciben visitas, ni llamadas de familiares, toda esta situación repercute en el deterioro emocional por la falta de amor y vínculos familiares, afectando directamente en su estabilidad física y en su calidad de vida.

“Algunos de los adultos mayores no quieren ver a sus familias porque dicen que ellos no los quiere y que si los vienen a ver solo para tratar los mal otro se siente muy alegre al recibir a sus familias. Sin embargo por lo que he visto y he podido ver cada vez que un familiar visita a su padre o abuelo el estado de ánimo del adulto mayor es deprimente lo que yo considero que eso afecta al adulto”

En el proceso de ingreso y adaptación, que se realizan en el hogar, cuando se envejece, cuesta cada vez más adaptarse a nuevas situaciones o en un nuevo ambiente que se presentan en el transcurso de la vida de tal manera, que se hace más difícil dejar a un lado las costumbres y los estilos de vida pasados

“En relación con un nuevo ingreso, las estrategias que se hace para la inclusión del adulto mayor son hacer un conversatorios todos reunidos, juntos para que se puedan conocer y la convivencia sea mejor.

En esta categoría se tomó en cuenta las enfermedades que más predominan, el control de la salud es atendido por un especialista en geriatría, quien participa en la colaboración del hogar aurora del rosario y los tipos de tratamiento que ofrece el hogar.

El control de la salud debe ser atendido por un especialista en geriatría, al igual que los cuidadores y enfermeros son los que se debe deben de cargar y velar por la salud de cada individuo en el hogar. Tomando en cuenta los tipos de enfermedades que se predominan en el hogar de ancianos llevando un control mensual, y asegurando el bienestar de los individuos.

Las enfermedades de los adultos mayores en los hogares de ancianos suelen ser diversas, pero entre las primordiales están la diabetes que es más común en esta etapa de vida de los adultos mayores, la hipertensión aunque no todos lo padezcan es una enfermedad que requiere ser vigilada y problemas cardiovasculares que casi no se ven pero suelen aparecer.

“En este hogar de ancianos existen varias enfermedades pero las que más predominan son la diabetes, hipertensión arterial, artritis y problema en los huesos brindamos los tratamientos adecuados según las enfermedades y las necesidades del adulto.”

Las tareas para el cuidado y la atención del adulto mayor se dividen con el equipo de trabajo esto con el fin de brindar una mejor atención y calidad.

Finalizando el cuidado y protección para los adultos mayores es importante señalar que se requiere de atención las 24 horas del día por sus condiciones y estados de salud, con el fin de garantizarles bienestar y una excelente calidad de vida en esta etapa en que se encuentran.

“Algunos se encargan de brindar consultas médicas, otros de la cocina, cuidado del adulto mayor, otros se encargan de los medicamentos y la rehabilitación, algunos de

mantener limpio las habitaciones y los baños y por último brindar mantenimiento en el hogar”

En relación a describir los servicios de atención que reciben los adultos mayores por parte del personal en el hogar de ancianos Aurora del Rosario se encontró:

Reciben atención las 24horas al día, Mejorar su condición de vida, cuidado y protección por parte del personal calificado. Se observó que el personal cumple con las necesidades del adulto mayor, trabajan en equipo, el adulto mayor se encuentra bien de salud cada personal tiene sus tareas asignadas para brindar la atención en las diferentes áreas.

XXXI. Conclusiones

Para concluir podemos señalar las siguientes categorías:

Sociodemográficas de los adultos mayores del hogar Aurora del Rosario Mateares.

1. Luego de haber culminado con nuestro trabajo investigativo, llegamos a la conclusión que en el hogar aurora del rosario en el municipio de mateare existe adultos mayores con edades de 60 a 80 años de edad predominando el sexo femenino y con escolaridad incompleta. Pudimos constatar que las características demográficas de la población participante en el estudio de dicho hogar cuentan con las expectativas según proporcionado por la ley 720 que indica que para ser una persona adulta mayor deben poseer las edades antes mencionadas, en el hogar los adultos cumplen con las edades según la ley.

Identificar los significados que les atribuyen a las condiciones de vida los adultos mayores del hogar Aurora del Rosario-Mateares.

1. Las condiciones de vida del hogar aurora del rosario cuentan con los requerimientos de la ley 720 al brindar comodidad, a los adultos mayores el cual refieren sentirse seguros, satisfechos de estar dentro del hogar ya que cuentan con atenciones de diferentes especialidades. El hogar cumple con todo lo necesario según la ley el cual es brindarles alimentación, techo, y sobre todo seguridad para los adultos mayores de igual forma garantizar refugio para otros adultos que estén en abandono por sus familiares.

Significados que les atribuyen al bienestar los adultos mayores en el hogar Aurora del Rosario-Mateares.

1. Bienestar para los adultos mayores significa desarrollarse en el seno de la familia y la sociedad tener espacio para realizar actividades recreativas estar sanos tener buenas convivencias con los demás compañeros, tener alimentación, sentir de que cualquier cosa que les pasen hay personal capacitado que pueden responder asus necesidades. Según la ley del adulto mayor indica que el bienestar de una persona mayor dependerá del trato que reciben por sus cuidadores que es brindarles respeto,

un trato justo e humano para que ellos se sientan bien en el momento en que les brinda la atención.

Describir el entorno social del adulto mayor en el hogar Aurora del Rosario

1. Un buen entorno social para los adultos mayores es tener buenas comunicaciones, estar rodeado de jóvenes que les apoyen, que el personal siempre estén atentos, tener actividades con adultos mayores fuera del hogar o con personas que realicen dinámicas los adultos refieren que desean ser parte de la sociedad de igual forma dirigirse a las distintas acciones que realizan. En la hora de la observación pudimos ver adultos activos, bien comunicativos, unidos, empáticos y sociales el cual sugieren querer ser parte de las actividades del municipio y salir del hogar cambiar de rutinas y hacer cosas nuevas.

Servicios de atención que reciben los adultos mayores por parte del personal en el hogar de ancianos Aurora del Rosario

1. El hogar cuenta con lo requerido de la ley 720 al brindar atención gratuita a los adultos mayores que están dentro y fuera del hogar, realizando actividades para beneficiar a los adultos mayores. Estos cuentan con atenciones de diferentes especialidades como nutrición, fisioterapia, ergoterapia, medicina interna, consultas médicas, psicología. Cuentan con una pequeña farmacia, tiene clínicas para brindar atención, se realizan ferias de la vista, odontología, feria de alimentación cuando llega la clínica móvil, cuentan con afiliación del hospitalito y centro del municipio de Mateare cuenta con las ambulancias para realizar todo tipo de traslado en caso de que sea grave el paciente, el personal es capacitado y cada uno cuenta con una profesión.

XXXII. Recomendaciones

El hogar Aurora del Rosario:

- ✚ Implementar más actividades recreativas para los adultos mayores.
- ✚ Establecer vínculos y convenios con universidades y colegios para fortalecer la salud de los adultos mayores y también puedan relacionarse con el mundo exterior, logrando más relaciones sociales.

Al ministerio de familia

- ✚ Continuar trabajando con la ley 720 del adulto mayor.

Al polisal UNAN-MANAGUA:

- ✚ Promover el área de investigación de geriatría.
- ✚ Realizar o planificar el trabajo de campo en geriatría.

A futuros colegas:

- ✚ Motivar a realizar más estudios geriátricos.

XXXIII. Bibliografía

1. ADAMS. (9 de agosto de 2019). calidad de vida del adulto mayor. clínica Condes, 1, 84-90.
2. Aponte, V. (2015) Calidad de vida en la tercera edad. Universidad Católica Boliviana “San Pablo” La Paz-Bolivia. Ajayu, 13(2), pp. 152-182, ISSN 2077-2161. Recuperado de la página web: <https://www.redalyc.org/pdf/4615/461545456006.pdf>
3. Aprobada el 19 de noviembre de 1986. 13 Art.2, REGLAMENTO DE LA LEY DEL ADULTO MAYOR. Publicado en La Gaceta, Diario Oficial Ni. 171 del 07 de septiembre del 2010. Aprobado el 11 de agosto del 2010.
4. Arcila (2011) Medición de niveles de bienestar subjetivo o felicidad, de una muestra a conveniencia, de los afiliados al programa para la salud psicofísica –prosa–, Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia. Trabajo de grado para optar al título de Psicólogo. Recuperado el 2 de septiembre de 2018 de la página web: http://avido.udea.edu.co/autoevaluacion/documentos/bienestar/prosa_investigacion_felicidad.pdf
5. Arcila (2011) Medición de niveles de bienestar subjetivo o felicidad, de una muestra a conveniencia, de los afiliados al programa para la salud psicofísica –prosa–, Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia. Trabajo de grado para optar al título de Psicólogo. Recuperado el 2 de septiembre de 2018 de la página web: http://avido.udea.edu.co/autoevaluacion/documentos/bienestar/prosa_investigacion_felicidad.pdf
6. Blanco. (1994). Espacio Urbano y salud. Colección fin de milenio, serie medicina social. Universidad de Guadalajara México.
7. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (2017) Conferencia sobre el envejecimiento. Recuperado de la página web: <https://conferenciaenvejecimiento.cepal.org/4/es/noticias/cepal-envejecimiento-provocara-caida-la-poblacion-america-latina-caribe-2060>.

8. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (2017) Derechos de las personas mayores: retos para la interdependencia y autonomía (LC/CRE.4/3/Rev.1), Santiago. Recuperado de la página web: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/41471-derechos-personas-mayores-retos-la-interdependencia-autonomia>
9. Constitución Política de la República de Nicaragua. (MANAGUA, FEBRERO 2007)., (pág. 56). Obtenido de <https://www.wipo.int/edocs/lexdocs/laws/es/ni/ni033es.pdf>
10. Constitución Política de la República de Nicaragua. (MANAGUA, FEBRERO 2007)., (pág. 56). Obtenido de <https://www.wipo.int/edocs/lexdocs/laws/es/ni/ni033es.pdf>
11. CONSTITUCIÓN POLITICA DE LA REÚBLICA DE NICARAGUA. Publicada en La Gaceta, Diario Oficial Ni. 05 del 09 de enero de 1987.
12. Cuadra H., Florenzano, R. (2003) El Bienestar Subjetivo: Hacia una Psicología Positiva. Revista de Psicología de la Universidad de Chile, Vol. XII, N° 1: Pág. 83-96. Recuperado el 12 de septiembre de 2018 de la página web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26400105>
13. Dankhe. (1986). Comprensión lectora en contexto universitario. Obtenido de [https://books.google.com.ni/books?id=zTzfDwAAQBAJ&pg=PT136&lpg=PT136&dq=Los+estudios+descriptivos+buscan+especificar+las+propiedades+importantes+de+personas,+grupos,+comunidades+o+cualquier+otro+fen%C3%B3meno+que+sea+sometido+a+an%C3%A1lisis+\(1986,+Dankhe](https://books.google.com.ni/books?id=zTzfDwAAQBAJ&pg=PT136&lpg=PT136&dq=Los+estudios+descriptivos+buscan+especificar+las+propiedades+importantes+de+personas,+grupos,+comunidades+o+cualquier+otro+fen%C3%B3meno+que+sea+sometido+a+an%C3%A1lisis+(1986,+Dankhe)
14. Diener, E., Emmons, R., Larsen, R., Griffin, S.(1985).Escala de satisfacción con la vida, pp.49, 71-75. Recuperado el 2 de agosto de 2018 de la página web: <http://internal.psychology.illinois.edu/~ediener/review.html>
15. Edgerton, R. (1990). Quality of life from a longitudinal research perspective, In R. L Schalok. (Ed), Quality of life: Perspective and issues. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

16. Fernández, J., (2009) Determinantes de la calidad de vida percibida por los ancianos de una residencia de tercera edad en dos contextos socioculturales diferentes, España y Cuba. Departamento de antropología social. Universidad de Valencia.
17. Fernández, J., (2009) Determinantes de la calidad de vida percibida por los ancianos de una residencia de tercera edad en dos contextos socioculturales diferentes, España y Cuba. Departamento de antropología social. Universidad de Valencia.
18. FERNANDEZ, R. (01 de 2018). Calidad de vida en la vejez. Revista española de Geriátría, 37-42.
19. Francke (s.f) El Sentido de la Vida y el Adulto Mayor en el Área Metropolitana de Monterrey. Recuperado el 1 de septiembre de 2018 de la página web: <http://www.amaytrasciende.org/docs/publicos/El%20Sentido%20de%20la%20Vida%20y%20el%20Adulto%20Mayor.pdf>
20. Instituto Nacional de Información de desarrollo (INIDE) (2018) Precios de la canasta básica. Recuperado de la página web: <http://www.inide.gob.ni/CanastaB/CanastaB.htm>
21. Judge, R. y. (2014). El entorno social como elemento a considerar para predecir la ciudadanía de los trabajadores. UANL, Impreso en México (ISSN 2007-1191). Obtenido de http://eprints.uanl.mx/12616/1/12.23%20Art%207%20133_151.pdf
22. Lefley, H. (1998). Foreword quality of life model. Community Mental Health Journal. 34, 455 - 457. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006
23. Liberalesso, A. (2002) Bienestar subjetivo en la vida adulta y en la vejez: hacia una psicología positiva en la América Latina. Revista Latinoamericana de psicología. Volumen 34, pp. 55-74. Recuperado el 10 de septiembre de 2018 de la página web: <http://www.redalyc.org/pdf/805/80534205.pdf>
24. Maldonado, M. n. (2013). Inger. Obtenido de <http://www.geriatria.salud.gob.mx/contenidos/institucional/envejecimiento.html>

25. Márquez, M. (2007). México: editorial Norma; primera edición.
26. MORAGAS, R. (5 de 2017). envejecimiento y calidad de vida. Revista Psicogeriatrica, 3, 176.
27. O'Boyle, C. (1994). The Schedule for the evaluation of individual Quality of life (SEIQoL). International Journal of Mental Health, 23, 3 - 23.
28. ORTEGA MARTINEZ. María Paz, POLO LUQUE. María Luz, CARRASCO FERNANDEZ. Beatriz. "Visión Histórica Del Concepto De Vejez Desde La Edad Media". Cultura de los cuidados, Año VI, n. 11 (1. semestre 2003) Pág. 41. Disponible en URL: <http://hdl.handle.net/10045/4889>
29. San Román X., Toffoletto M., Oyanedel J., Vargas-Salfate S, Reynaldos., (2017) Factores asociados al bienestar subjetivo en los adultos mayores. Texto Contexto de Enfermería. Recuperado el 5 de septiembre de 2018 de <http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072017005460015>
30. SVEN REHER. David. "Vejez y envejecimiento en perspectiva histórica: Retos de un campo en auge". Vol. 26. Revista Política y Sociedad. Madrid, España. 1997. Pág.66.
31. TREJO MATORANA, Carlos. "El viejo en la Historia". Acta Bioética, vol. VII, núm. 1, en Revista Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Universidad de Chile. Santiago, Chile 2001, Pág. 109. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/554/55470108>.
32. Vera J., Sotelo T., Domínguez M., (2005) Bienestar subjetivo, enfrentamiento y redes de apoyo social en adultos mayores. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, vol. 7, núm. 2, julio-diciembre, 2005, pp. 57-78. Universidad Intercontinental, México.
33. Villalba Quesada. (2019). El concepto de resiliencia individual y familiar. Revista española, 283 – 299.

XXXIV. Anexos.

XXXIV.1 Prueba de pilotaje

Para la recolección de la información se solicitó autorización al hogar Agustín Sánchez Vigil de Jinotepe para la aplicación del instrumento a los adultos mayores y al personal encargado del cuidado del adulto mayor en el hogar.

El día 25 de septiembre nos presentamos a las instalaciones del hogar. Donde solicitamos permiso a la Lic. Raquel Estrada administradora del hogar dando la autorización para la aplicación de la prueba a los adultos mayores y al personal, la cual se aplicó ese mismo día. La directora tuvo la amabilidad de irnos a presentar ante los adultos mayores y el personal, dándonos la autorización de tomar su tiempo, los adultos mayores se mostraron bastante interesados y contestaron con mucha amabilidad cada pregunta que se le realizó, se procedió a explicar a los entrevistados en qué consistía la investigación y la entrevista.

Se procedió hacer la entrevista según los objetivos que hiva planteados: características sociodemográficas, condiciones de vida, bienestar, entorno social y los servicios de atención que brindan, aplicándole el instrumento a 5 adultos mayores y 4 personal encargado del cuidado del adulto mayor de sexo femenino y masculino, para cada entrevista se tomó el tiempo de 10 minutos. La entrevista al adulto mayor fue contestada sin ninguna

Posteriormente se realizó la entrevista al personal encargado, por lo tanto indicaron no entender la pregunta número 8, alegando que no tenía lógica a la investigación, por esta razón se cambió la pregunta a una que estuviera centrado en el cuidado del adulto mayor. Por consiguiente cada pregunta realizada al adulto mayor y al personal se consideró clara y contestada sin ninguna dificultad

Culminando la entrevista con los adultos mayores y con el personal se procedió a darles las gracias por su tiempo y apoyo, retirándonos del hogar de ancianos

XXXIV.2 Transcripción de entrevista

Categoría

- De 80 en adelante 6
- De 80 para abajo 14

¿Cuántos años tiene?	
Adulto 1	74 años
Adulto 2	80 años
Adulto 3	69 años
Adulto 4	79 años
Adulto 5	65 años
Adulto 6	73 años
Adulto 7	80 años
Adulto 8	79 años
Adulto 9	63 años
Adulto 10	75 años
Adulto 11	66 años
Adulto 12	64 años
Adulto 13	86 años
Adulto 14	68 años
Adulto 15	60 años
Adulto 16	77 años
Adulto 17	81 años
Adulto 18	68 años
Adulto 19	73 años
Adulto 20	85 años

Categoría

- **Primaria no aprobada 9**
- **No estudio 8**
- **Secundaria sin aprobar 2**
- **Técnico 1**

¿Cuál es su nivel de escolaridad?	
Adulto 1	Primaria 5to grado
Adulto 2	No estudio
Adulto 3	Primaria 3er grado
Adulto 4	No estudio
Adulto 5	No estudio
Adulto 6	No estudio
Adulto 7	Primaria 1er grado
Adulto 8	Primaria 1er grado
Adulto 9	No estudio
Adulto 10	No estudio
Adulto 11	Secundaria 1er año
Adulto 12	Primaria 3er grado
Adulto 13	Primaria 1er grado
Adulto 14	Secundaria 4rto año
Adulto 15	Técnico
Adulto 16	No estudio
Adulto 17	Primaria 2do grado
Adulto 18	Primaria 1er grado
Adulto 19	Primaria aprobada
Adulto 20	No estudio

Categoría

- **5 masculino**
- **15 femenina**

¿Cuál es su sexo?	
Adulto 1	M
Adulto 2	F
Adulto 3	F
Adulto 4	F
Adulto 5	M
Adulto 6	F
Adulto 7	F
Adulto 8	F
Adulto 9	F
Adulto 10	F
Adulto 11	M
Adulto 12	M
Adulto 13	F
Adulto 14	F
Adulto 15	F
Adulto 16	F
Adulto 17	F
Adulto 18	F
Adulto 19	M
Adulto 20	F

Categoría

- **no tengo familia**
- **tuve familia**
- **si tengo familia**

¿Tiene usted familia?		
Adulto 1	74 años	Si tuve un hijo, actualmente me encuentro viuda mi esposo murió hace algunos años de un problema en el corazón
Adulto 2	80 años	Tuve familia, tuve una esposa y 2 hijos
Adulto 3	69 años	Si tengo familia pero es muy pobre
Adulto 4	79 años	No tengo familia, mi esposa falleció y solo tuve 1 hijo
Adulto 5	65 años	No tengo familia y llevo más de 3 años en este hogar
Adulto 6	73 años	No no tengo familia
Adulto 7	80 años	Sí tengo familia, hijos y bisnietos
Adulto 8	79 años	Si tengo familia, mi esposa falleció y mis hijos me ignoraban
Adulto 9	63 años	Sí tengo familia , mi esposo falleció y quede particularmente sola
Adulto 10	75 años	Si tuve familia 3 hijos, 5 bisnietos aunque todos se fueron del país
Adulto 11	66 años	tengo familia hijos nietos mi esposo falleció
Adulto 12	64 años	no tengo hijos ni esposo en si nunca me case tuve novios en mi juventud pero nada serio
Adulto 13	86 años	actualmente estoy con mi esposa
Adulto 14	68 años	Tuve familia, una familia despiadada que no se tentaron el corazón
Adulto 15	60 años	Si tengo familia, aunque me abandonaron y toman mi pensión y no me dan ningún solo peso
Adulto 16	77 años	No tengo familia, mi esposa y mi hijo falleció en un accidente hace algunos años
Adulto 17	81 años	Si tengo familia, nietos, bisnietos
Adulto 18	68 años	No tengo familia, mi esposo era mi única familia y falleció hace alguno años
Adulto 19	73 años	No tengo familia, nunca me case y la verdad me siento mejor solo
Adulto 20	85 años	Si tuve familia, pero luego de morir mi esposo mis hijos

		decidieron dejarme aquí para que ya no les estorbara
--	--	--

Categoría

- **abandono**
- **porque dan atención gratuitamente**
- **para no estar solo**
- **falta de apoyo e ingreso de dinero**

¿Por qué llego a este hogar? ¿Y cuánto tiempo tiene de estar ahí?	
Adulto 1	Acudí al hogar ya que no tengo el apoyo de mis hijo, estoy en el hogar desde hace 2 años
Adulto 2	ingrese a este hogar porque uno de mis hijos me abandono cuando se casó, creo su propia familia y a mí me ignoraban y me despreciaban por ese motivo ingrese al hogar, actualmente cumplí 1 año en este hogar
Adulto 3	Yo llegué a este hogar de ancianos por que prestan su servicio gratuitamente llegué hace 2 años
Adulto 4	llegué a este hogar de anciano ya que en mi casa mi hijo me abandono y me dejo tirado en este lugar y no volví a saber de él , no sé si vive o muere ,hace como un año
Adulto 5	No tengo familia y llevo más de 3 años en este hogar de ancianos
Adulto 6	llegué a este hogar Por qué ofrecían servicio gratuito para los adultos mayores y yo era un hombre de la calle , llevo más de 2 año y medio
Adulto 7	llegué a este hogar de ancianos porque en mi casa no recibía atención estaba abandonada en un rincón y mis nietos y mis hijas no me hacen caso llevo un año
Adulto 8	llegué a este hogar de ancianos porque en mi casa no tenía con quien hablar mi esposa falleció desde entonces he estado solo aunque mis hijos me hablan pero de vez en cuando llevo un año
Adulto 9	llegué a este hogar porque me sentía sola en mi casa ya que mi esposo falleció hace 2 años desde entonces he estado en este hogar desde que él no

	está
Adulto 10	Toda mi familia se fue del país y me quede sola en casa y eso causo que quisiera entrar a este hogar
Adulto 11	Llegue al hogar de anciano después que falleció mi esposo ya que mis hijos no podían quedarse conmigo supieron del hogar de anciano y pues accedí a aunque al principio no quería pero no tuve de otra; ya tengo 3 años
Adulto 12	decidí vivir sola con mis padres ellos ya fallecieron, con la edad enferme y unos muchachos visitaron mi hogar y me convencieron y hace 3 Años que estoy aquí
Adulto 13	llegamos al hogar de anciano porque ya no nos podemos cuidar solos lamentablemente mi esposa no pudo tener hijos con el tiempo lo aceptamos y aprendimos a cuidar uno del otro ya tenemos un año y medio de estar aquí
Adulto 14	Estamos acá desde hace año y medio ,por problemas en la familia le doy gracias a Dios por encontrar un refugio donde pasar los últimos días de nuestra vida
Adulto 15	Me dejaron aquí porque les estorbaba poco a poco eh ido mejorando en mi estado de ánimo, llevo aquí casi 2 años y medio
Adulto 16	la alcaldía me ingreso aquí porque era de bajos recursos y no me podía mantener solo le agradezco mucho al hogar ya son 3 años aquí
Adulto 17	Si tengo familia, nietos, bisnietos acordamos que me ingresara aquí por el bien de la familia porque tengo anzaimer y no quiero estorbar, llevo 5 meses aquí y he estado tranquila conmigo misma
Adulto 18	Ingrese aquí porque me quede solo y no me podía mantener y vi una oportunidad y por eso quise pasar mis últimos días aquí.
Adulto 19	no tuve familia, era alguien indigente que pedía el peso en las calles, gracias al buen gobierno puedo tener un techo donde pasar mis días.
Adulto 20	Me abandonaron aquí mis hijos y desde entonces vivo aquí

Categoría

- **Me siento muy bien al vivir en el hogar**
- **Es como una familia**
- **Me siento feliz aquí , recibo todos los cuidados**

¿Cómo se siente usted de vivir en este hogar?	
Adulto 1	Me siento bien en este tiempo que he estado en el hogar con mis compañeros y los trabajadores que han sido un apoyo fundamental para esta etapa de la vida
Adulto 2	Siento mucha alegría, tranquilidad en este hogar, las personas que me rodean son muy amigables y generosas hacen que mi pena disminuya
Adulto 3	Me siento muy bien al estar en el hogar de ancianos
Adulto 4	siento bien vivir en este hogar ya que recibo la pensión y el apoyo de toda la gente que me rodea me siento muy agradecido con Dios
Adulto 5	Me siento bien al vivir en el hogar porque recibo buen trato y estoy mejor que en la casa donde vivía
Adulto 6	Me siento muy bien al vivir en este hogar ya que recibo la atención el apoyo del personal y de mis compañeros
Adulto 7	Me siento muy alegre al vivir en este hogar ya que recibo la atención el cariño el respeto que merezco porque todos merecemos respeto
Adulto 8	Me siento muy bien al vivir en este hogar me siento libre de expresarme
Adulto 9	Me siento muy a gusto a vivir aquí pues me han apoyado a superar mi duelo
Adulto 10	siento que vivir este hogar rodeado de personas , de amigos me hace sentir feliz y ahora no me siento sola
Adulto 11	Al principio me sentía extraña abandonada ahora es lo contrario me siento acompañada feliz porque mis hijos vienen a visitarme más seguido.
Adulto 12	El hogar es muy acogedor, es mi familia
Adulto 13	Feliz , recomiendo porque brindan excelente cuidado, alimento adecuado para cada adulto, apoyo si lo necesitas más en esta etapa tan difícil
Adulto 14	Han sido un apoyo para los dos en especial por nuestra edad, el centro no es de millonario pero abastece nuestras necesidades primero a Dios la alcaldesa

	y los que laboran en la casa
Adulto 15	Siento que estoy mejor aquí que en mi propia casa
Adulto 16	Feliz, siento que estar aquí es de mucha ayuda tanto económica como emocional
Adulto 17	Siento que vivir aquí me hace bien , me hace recordar cada momento que viví con mi familia
Adulto 18	Me siento feliz aquí rodeado de gente , es muy alegre estos lados de aquí
Adulto 19	El hogar es muy buena , la gente es especial , la verdad que estar aquí me salvo de ya no seguir en las calles , en esas oscuras y frías noches
Adulto 20	Siento que aquí encontré una nueva familia que me hace bien y me hace estar tranquila

Categoría

- **Ha sido cansada y me siento abandonada**
- **Dichosa al haber llegado a esta etapa de la vida**
- **Me siento sola porque llegar a esta etapa de la vida sin un compañero es algo triste**
- **Siento que al haber llegado a esta etapa de la vida es un reto por los cambios**

¿Cómo se siente al haber llegado a esta etapa de la vida?	
Adulto 1	para esta etapa de la vida que para mí ha sido cansada, enferma y me siento abandonada en el habito de mi familia
Adulto 2	Ha sido de muchos cambios, me encantaría volver hacer joven y hacer todo lo que no pude hacer.
Adulto 3	Me siento muy dichosa de haber llegado en esta etapa de vida ya que uno pasa por momentos difíciles y algunos no los podemos superar otros no viven para contarlos pero gracias a Dios estoy con buena salud
Adulto 4	Me siento muy agradecido con Dios al llegar en esta etapa de mi vida y es un proceso muy bonito, pues gracias a Dios no parezco de ninguna enfermedad

Adulto 5	Me siento muy orgulloso de haber llegado a esta etapa de mi vida porque no todos llega a los 70 o 80 años
Adulto 6	Siento muy bien al llegar esta etapa de mi vida considero que es una etapa muy bonita y hay que saber disfrutarla gracias a Dios no padezco de ninguna enfermedad
Adulto 7	Me siento muy bien y dichosa de haber llegado en esta etapa de la vida porque muchos de nosotros los ancianos no llegamos a vivir experiencias bonitas pero yo tuve la oportunidad de llegar a esta etapa y disfrutar aún de lo bonito que es la vida
Adulto 8	Siento muy alegre al llegar en esta etapa de vida porque es una etapa muy maravillosa y hermosa
Adulto 9	Me siento muy alegre en esta etapa de mi vida pues considero que Dios me dio una oportunidad
Adulto 10	Me siento sola porque llegar a esta etapa de la vida sin un compañero es algo triste
Adulto 11	Esta etapa ha sido agridulce pero le doy gracias a Dios por todo incluyendo el haber aceptado venir a este hogar
Adulto 12	Esta etapa no a sido fácil pero la he aprendido a llevarla con ayuda del personal y mis compañeros
Adulto 13	Ha sido una etapa de bajas y altas pero trato de sobrellevar las cosas
Adulto 14	Esta etapa es cansada, de repente se vienen recuerdo o cosas que no hicimos en nuestra juventud y nos causa depresión pero gracias a Dios están cada uno de los recursos con sus diferentes especialidades el cual de una u otra forma nos cuida, aconsejan.
Adulto 15	Siento que al haber llegado a esta etapa de la vida es un reto por los cambios que tengo me siento mas cansado no veo bien y siempre tengo sueño, además que estoy arrugado y mi apariencia cambio
Adulto 16	Siento que al llegar a esta etapa solo y sin dinero es muy triste y desolado.
Adulto 17	siento que llegar a esta etapa y con esta enfermedad es inexplicable porque a

	veces uno se despierta bien y a veces no
Adulto 18	Siento mucha tristeza porque no estoy con mi esposo y la vida a sido muy injusta
Adulto 19	Me siento tranquilo porque acabare mi vida rodeado de buena gente que me ayuda y que es muy buenos conmigo
Adulto 20	Me siento tranquila ya vive lo que me tocaba y pronto estaré con mi señor

Categoría

- **Padezco de diferentes enfermedades**
- **Gracias a Dios no padezco de nada**

¿Padece de alguna enfermedad? ¿Recibe atención médica, con qué frecuencia?	
Adulto 1	He padecido de diversas enfermedades como la diabetes, problema en los riñones, y la vista el hogar, ha suplido las necesidades médicas ya que no cuento con el apoyo de mi familia
Adulto 2	Hace algunos años me diagnosticaron con diabetes tipo I e hipertensión, recibo el tratamiento que me brinda el hogar y me siento bien cada día,
Adulto 3	Padezco de diabetes, hipertensión. El hogar brinda atención , recibo mis medicamentos
Adulto 4	No parezco de ninguna enfermedad gracias a Dios
Adulto 5	Padezco de hipertensión y recibo atención medica aquí en el hogar de ancianos
Adulto 6	Gracias a Dios no padezco de ninguna enfermedad
Adulto 7	Padezco de diabetes e hipertensión recibo atención médica con frecuencia ya que hay veces tengo un ataque de crisis por la diabetes
Adulto 8	padezco de la presión alta gracias a Dios solo eso recibo atención médica 2 veces a la semana para controlar mi presión y sacar mis pastillas
Adulto 9	padezco de la diabetes y la hipertensión el médico cada tres veces a la semana me revisa la presión y la diabetes
Adulto 10	la única enfermedad que he tenido por últimos 20 años es hipertensión ,

	recibo mis medicamento cada día el personal de aquí se encarga de dármelos a la hora correcta
Adulto 11	padezco de hipertensión arterial, gastritis y problema en la columna
Adulto 12	Hhasta ahorita solo padezco de artritis pero gracias a los doctores cada día voy mejorando
Adulto 13	No presento ningún malestar ni enfermedad
Adulto 14	Tengo diabetes desde hace algunos años y recibo mi medicacion a tiempo y también me visitan los médicos
Adulto 15	La única enfermedad que me achaca es el dolor de los huesos que no sé cómo le llaman, no me acuerdo muy bien
Adulto 16	Padezco presión alta me tomo mi medicamento a tiempo a diario
Adulto 17	Por lo que me dicen padezco de presión baja y aquí están pendiente de mis medicamentos por lo que a veces a mí se me olvida tomarlos, mi familia aporta todo lo necesario para mi cuidado
Adulto 18	Solo padezco del dolor de los huesos que me da más cuando hace frio
Adulto 19	Pues gracias a Dios no padezco de nada , vivo más saludable que los jóvenes de hoy en día
Adulto 20	A veces se me baja un poco la presión pero recibo mi medicacion y vienen doctores a revisarme

Categoría

- **No cuento con el apoyo de mi familia**
- **Mi familia no apoya en nada**
- **No dan aporte porque somos de escasos recursos**

¿Sus familiares dan algún aporte para la atención y cuidado en este hogar?

Adulto 1	No cuento con el apoyo de mi familia
Adulto 2	Mi familia no apoya en nada
Adulto 3	Mi familia no da ningún aporte en el hogar ya que somos de escasos

	recursos
Adulto 4	
Adulto 5	No tengo familia portal razón no aporta
Adulto 6	Mi familia me abandono por tal razón nadie da un aporte al hogar
Adulto 7	Mi familia antes daba un aporte para el hogar pero ahora se olvidaron de mí y ya no dan una ayuda
Adulto 8	Mi familia aportan en el hogar con lo que puede
Adulto 9	Mi familia no aportan al hogar ya que somos de una familia de escasos recursos pero si pudiera ayudar lo haría
Adulto 10	A veces recibo dinero de mi familia y los doy para el hogar para regresar un poco de lo que me dan.
Adulto 11	Mmi familia me apoya con medicamento alimentos y en especial su presencia
Adulto 12	Nadie aporta para mi salud
Adulto 13	
Adulto 14	Nadie me ayuda a sí que nadie aporta
Adulto 15	Que van a dar mis hijos dinero si lo poco que tengo me lo quitan cada mes, estoy prácticamente solo en la vida.
Adulto 16	No recibo ayuda de nadie más que la del hogar y de la alcaldesa que es muy buena con todos nosotros
Adulto 17	Mi familia aporta todo lo necesario para mi cuidado
Adulto 18	Nadie me apoya
Adulto 19	
Adulto 20	Nadie de mi familia se acuerda de mi

Categoría

- Como todo lo que me dan y no sé si es saludable
- Si me alimento saludablemente

¿Tiene una alimentación saludable?	
Adulto 1	Como todo lo que me dan y no sé si es saludable
Adulto 2	Claro que si hay que cuidarse por las enfermedades
Adulto 3	Nos dan muchos alimentos ricos, comemos frutas, cereales y no comemos mucha grasa
Adulto 4	Si, aquí nos cuidan mucho y nos dan comida muy buena
Adulto 5	Comemos lo que nos dan sin saber si es saludable o no
Adulto 6	nos ofrecen comidas balanceadas no tienen muchas grasas hay veces comemos frutas
Adulto 7	Alimentación que nos ofrece son saludables ya que muchos de nosotros padecemos de enfermedades que tenemos que controlar nuestra dieta
Adulto 8	Cuidamos nuestras dietas porque algunos no podemos consumir mucha grasa o mucha sal
Adulto 9	Supongo que sí, la verdad no soy mucho de cuidar lo que como
Adulto 10	Todo lo que consumimos en el hogar de ancianos es saludable la nutricionista nos explica la importancia de comer saludable para así evitar enfermarnos más
Adulto 11	El hogar nos ofrece comida saludable ya que alguno de nosotros tenemos que cuidar nuestra dieta por el problema de nuestra enfermedad
Adulto 12	En el hogar solo nos ofrecen alimentaciones saludables
Adulto 13	Creo que como muy bien , toda comida que nos dan aquí es muy rica
Adulto 14	Tenemos una dieta balanceada la doctora nutricionista nos dice que la comida saludable es bueno para nuestra salud ya que algunos somos diabéticos e hipertensos
Adulto 15	Ppues como de todo no sé si es saludable pero todo es comida en la vida,

Adulto 16	Claro que como bien por lo de mi enfermedad y por lo que me tengo que cuidar
Adulto 17	Todo lo que consumo el personal me dice que es saludable, debido a mi enfermedad no puedo comer comidas con mucha grasa y con mucha sal por tanto el hogar nos ofrece las comidas recetadas por la nutricionista.
Adulto 18	Como lo que nos dan no sé si es buena o mala
Adulto 19	Todo aquí es rico y si es saludable o no eso es lo de menos
Adulto 20	Si como todo saludable para cuidarme de mi enfermedad

Categoría

- **Nos dan lo que pueden y si no lo compartimos entre nosotros**
- **Nos brindan lo indispensable y lo necesario**
- **Hay veces nos ofrece los materiales de higiene personal**
- **Hay veces que nuestra familia nos lo traen**

¿El hogar le ofrece los materiales necesarios para su higiene personal?	
Adulto 1	El hogar nos da todo lo que puede y si no lo compartimos entre nosotros
Adulto 2	Nos brindan lo indispensable y lo necesario
Adulto 3	Gracias a dios nos dan todo lo que necesitamos
Adulto 4	A veces nos dan lo que pueden y lo que no pues lo conseguimos por nuestra familia o a veces nos regalan nuestros compañeros
Adulto 5	El hogar hay veces nos ofrece los materiales de higiene personal.
Adulto 6	A veces algunos familiares de nuestros compañeros hacen donaciones o nos traen paquetes para que ocupemos en nuestra higiene personal.
Adulto 7	Nos ofrece materiales a veces pero en otras ocasiones familiares de nuestros amigos nos traen lo necesario para nuestra higiene personal.
Adulto 8	Hay veces nuestros familiares nos traen en otros ocasiones los familiares de los compañeros nos entregan paquetes con materiales de higiene personal
Adulto 9	Nos ofrece materiales para nuestra higiene personal pero hay veces

	recibimos de los familiares de nuestros compañeros del hogar
Adulto 10	nos dan todo lo que necesitamos
Adulto 11	Nuestros familiares nos dan y en el hogar nos proporciona todo lo básico
Adulto 12	Me dan todo lo que necesito
Adulto 13	A veces quisiera más , pero por la economía del país ni modo hay que conformarse con lo que hay
Adulto 14	Me gusta todo lo que dan y me proporcionan todo lo de mi higiene personal
Adulto 15	Me dan jabón, paste para bañarme, shampoo, toalla entre otras cosas
Adulto 16	Nos ofrecen lo que pueden y lo que no compartimos
Adulto 17	Mi familia me trae todo lo necesario para mi
Adulto 18	Me conformo con lo que dan , aquí son muy generosos
Adulto 19	Me dan todo lo que necesito y lo que no también así que todo está bien gracias a dios
Adulto 20	Todo lo que dan aquí es muy bueno y nos ofrecen lo necesario para tener una vida saludable y feliz.

Categoría

- **Me encanta caminar porque me relaja**
- **Me gusta ver televisión**
- **Me gusta leer**
- **Disfruto charlas con mis compañeros**

¿Qué actividades realiza en su tiempo libre para entretenerse?

Adulto 1	En mis tiempos libres me encanta salir a caminar porque me relaja me des estresa me gusta escuchar el sonido de las aves
Adulto 2	Me gusta ver televisión, participar en cada actividad que se hace en el hogar en conjunto a mis compañeros
Adulto 3	Me gusta leer en tiempo libre , me gusta bordar sombreros, suéter con lana y

	también me gusta caminar porque eso me relaja
Adulto 4	Me gusta leer la Biblia en mis tiempos libres, sentir a Dios cerca de mi es lo mejor
Adulto 5	Me gusta leer y salir a caminar también me gusta bailar
Adulto 6	Me gusta salir a caminar para despejar mi mente y olvidarme de los problemas por un momento
Adulto 7	Me gusta tejer me gusta leer
Adulto 8	Me gusta escuchar música de mis tiempos , me gusta ver la televisión , las noticias
Adulto 9	Me gusta leer me gusta ver la televisión
Adulto 10	Las actividades que hago son chismosear con doña coco que es muy buena amiga y me ayuda en lo que ella puede
Adulto 11	Me encanta cuando me llevan a pasear en especial cuando voy al mar
Adulto 12	Me encanta la música me recuerda mi juventud y las cosas que hacia las fiestas la chavalada
Adulto 13	Me encanta ver los arboles las flores el aire, es único charlar con mis compañeros por las noches
Adulto 14	Me entretiene leer , charlar y disfruto cuando tenga alguna visita
Adulto 15	Me gusta estar viendo las novelas a las 5 de la tarde estoy viendo la rosa negra por el canal 10 prácticamente es mi único entretenimiento
Adulto 16	Me gusta bailar , bailamos aquí en el salón cada vez que nuestras canillas nos dejan
Adulto 17	Me gusta escribir en mi diario para recordar todo cuando llegue al punto de que no me acuerde mi familia
Adulto 18	Me gusta leer y ver televisión cada vez que puedo , aunque pase más tiempo dormida
Adulto 19	Solo me gusta estar comiendo y dormir eso me relaja bastante
Adulto 20	Me gusta mucho la naturaleza , salir, recrearme , escuchar música y bailar cada vez que se puede

Categoría

- **Ver cine, programas de televisión y convivir con ellos**
- **Compartimos la lectura**
- **Compartimos nuestras experiencias vividas pasadas**

¿Qué actividades comparte con sus compañeros de centro?	
Adulto 1	Me junto con mis compañeros para ver cine es una de mis actividades favoritas, ver programa en la televisión y com vivir con mis compañeros
Adulto 2	Jugar ajedrez con mis compañeros aunque soy malo haciéndolo me distrae realizar esta actividad
Adulto 3	Nosotros en este grupo de ancianos compartimos charlas y nuestras experiencias que hemos vivido durante los años de nuestra vida
Adulto 4	No me gusta compartir mis experiencias con los demás compañeros aunque cada uno hable de su historia de lo que ha vivido
Adulto 5	Mis compañeros y yo realizamos lecturas y compartimos nuestras experiencias
Adulto 6	Mis compañeros y yo compartimos nuestras experiencias vividas antes de llegar en este hogar de ancianos tenemos un horario el cual todos tenemos que estar ahí para compartir nuestras experiencias es una actividad que realizamos dos veces a la semana
Adulto 7	Nuestros compañeros y mi persona compartimos una actividad qué es compartir nuestras experiencias vividas durante el período que estuvimos con nuestras familia otras experiencias vividas en el camino
Adulto 8	Mis amigos y yo compartimos charlas acerca de nuestras experiencias las cuales hemos pasado
Adulto 9	Compartimos la lectura, el baile y el chisme por las noches que nos encanta
Adulto 10	Tenemos muchas actividades que realizamos entre ellas el baile, nos encanta bailar la cumbia chinandegana cada vez que podemos y cuando realizar alguna actividad en el hogar como hoy.
Adulto 11	Con mis compañero realizamos caminatas en el parque, sembrar plantitas

	en el área de arboterapia
Adulto 12	Cuando vienen jóvenes a realizar actividades y más si es de baile me apunto y todos nos gozamos.
Adulto 13	Amamos bailar y pasarla bien, bailar cumbias y compartir actividades en grupo
Adulto 14	Entretenernos leyendo poesía
Adulto 15	Lo que tenemos en común aquí es el chisme todas las tardes con mis compañeros.
Adulto 16	Compartimos muchas prácticamente aquí es una sola familia
Adulto 17	Compartimos el baile nos gusta bailar de vez en cuando para alegrarnos
Adulto 18	Nos gusta hablar sobre nuestra juventud, nuestros amores y todo lo que vivimos en el pasado
Adulto 19	Compartimos el gusto por escuchar la radio cada tarde
Adulto 20	Nos gusta bailar cada vez que hacen una actividad

Categoría

- **Es muy atento, amoroso, me siento bien con ellos**
- **Es muy bueno**

¿Cómo considera el trato que recibe por parte del personal?	
Adulto 1	El personal es muy atento, amoroso, me siento muy bien con ellos
Adulto 2	El trato que recibo es muy amigable y son bastante educados.
Adulto 3	Considero que el trato que recibo por parte del personal es muy buena ya que nos ponen atención, nos apoyan, no nos abandonan y nos brindan toda la atención que necesitamos
Adulto 4	El personal es excelente brinda una buena atención y el trato que nos da es muy buena
Adulto 5	El personal nos trata bien nos brinda nuestro espacio y nos respeta
Adulto 6	El trato que me brinda el personal es muy bueno ya que me da seguridad,

	me apoya y me respeta
Adulto 7	Considero que el trato que me da el personal del hogar es muy buena nos animan a seguir adelante cuando nuestros familiares no nos visita
Adulto 8	El personal me trata bien nunca me he quejado por que brindan una excelente atención
Adulto 9	El trato que nos brinda el personal es muy justo y bueno no me quejo de ello
Adulto 10	El trato que recibo por el personal es muy bueno, tener a alguien que se preocupa por uno significa mucho para mí
Adulto 11	El personal tan lindo que más que cuidadores son como familia para nosotros, considero que son muy bueno y bendito Dios por su trabajo que realizan
Adulto 12	El personal son un amor a veces nos tratan pero es por nuestro bien nos animan no cambiaría nada
Adulto 13	Me encanta el trato que nos dan soy muy buenos en lo que hacen y nos motivan cada día
Adulto 14	El personal del hogar es muy bueno porque nos tienen paciencia ya que algunos días tenemos un mal temperamento por problemas que se nos presentan y ellos siempre nos entienden.
Adulto 15	Considero que el trato que recibo es muy bueno, tengo cuidado, comida, atención este gobierno que está ahorita es el mejor, bendito sea el FSLN
Adulto 16	El personal es muy bueno, útil y muy agradable con cada uno de nosotros.
Adulto 17	Muy buen el trato sin queja alguna.
Adulto 18	Muy bueno Dios los bendiga siempre
Adulto 19	Excelente tengo todo lo que me pueden dar, gracias al buen gobierno que no se olvida de nosotros los viejos
Adulto 20	Son muy alegrones y muy buenos gracias a ellos por todo

Categoría

- **Me gusta mucho las condiciones**
- **Las condiciones son buenas pero hay que mejorar brindar mantenimiento en algunas partes**

¿Le gustan las condiciones en las que se encuentra el hogar?	
Adulto 1	Me gustan mucho las condiciones en las que está el hogar es un ambiente bien sano y acogedor
Adulto 2	Muy buena al igual que la atención que brindan
Adulto 3	Soy muy adecuadas para acabar nuestra vida aquí , rodeada de gente que nos quiere y nos aprecia
Adulto 4	Me gustan mucho, me parecen muy acogedoras y bien agradables
Adulto 5	Me gustan muy adecuadas para nosotros
Adulto 6	Claro que me gustan las condiciones, nos dan todo lo que necesitamos y nos dan mucha recreación
Adulto 7	Simplemente me gustan y me conformo porque dan una buena atención
Adulto 8	Soy muy buenas y accesibles para nuestra edad
Adulto 9	Es muy acogedor y me siento bien aquí, me gusta todo lo que me rodea
Adulto 10	Claro que me gustan las condiciones son muy buenas y acogedoras, son limpias y ordenadas
Adulto 11	Todo bien sin queja alguna, me gusta mucho su jardín su patio es muy agradable sentarse ahí y sentir la naturaleza
Adulto 12	Me gusta son muy buenas y su infraestructura está bien hecha
Adulto 13	me gustan las condiciones en la que se encuentra el hogar ya que nos brinda la atención y la calidad que necesitamos
Adulto 14	Me parecen perfectos y accesibles también para los demás compañeros que no pueden caminar
Adulto 15	Las condiciones son buenas pero hay que mejorar brindar mantenimiento en algunas partes
Adulto 16	el hogar tiene las condiciones necesarias para el cuidado de nuestra salud

Adulto 17	Me gustan mucho , el cuarto y el baño adecuados para nosotros
Adulto 18	Muy buenos , es un lugar pequeñito pero muy agradable estamos muy agusto de vivir aquí
Adulto 19	Me parece lindo, y muy agradable este lugar
Adulto 20	Considero que hay que mejorar algunas cosas , pero me parece muy agradable este lugar , es nuestra casa , nuestra familia

Categoría

- **Volver a ver a mi familia**
- **Aceptar las oportunidades que se brindaron en el pasado**
- **No padecer de ninguna enfermedad**
- **Haberle dado una mejor educación a mis hijos**

¿Si pudiera cambiar algo en su vida que cambiaría, porque?	
Adulto 1	sobre que podía cambiar en mi vida mayormente en el día me siento desanimada extraño a mi esposo pero al ver a mis compañeros y al personal me anima el psicólogo me ayuda a superar mi perdida
Adulto 2	Lo que cambiaría en mi vida sería aceptar las oportunidades que el buen gobierno ha dado como lo es la educación gratuita ya que en mis tiempos cuando estaba joven las cosas eran muy diferentes así que sería eso lo que cambiaria
Adulto 3	Si yo cambiaría algo en mi vida sería no tener la enfermedad de la diabetes
Adulto 4	si yo pudiera cambiar algo yo cambiaría el pensar de los jóvenes ya que ellos piensan que al estar viejo uno ya no sirve o no puede ayudar o no puedo ofrecer su ayuda pero están muy equivocados
Adulto 5	si pudiera cambiar algo seria no padecer de ninguna enfermedad porque hay veces me aflige aunque sean controlada
Adulto 6	si cambiaría algo seria mi carácter y forma de ser porque considero que por tal razón mi familia me abandonó ya que tuve un carácter muy fuerte
Adulto 7	si pudiera cambiar cambiaría en tener a mi familia de vuelta porque siento

	que lo estoy perdiendo me siento con baja energía
Adulto 8	Si pudiera cambiar algo cambiaría no padecer de ninguna enfermedad porque aunque sea solo la hipertensión es una enfermedad muy peligrosa
Adulto 9	si pudiera cambiar algo cambiaría no padecer ninguna enfermedad
Adulto 10	si pudiera cambiar algo sería volver a mi juventud y volver a ver a mi esposo que no hay un día en que no le extrañe
Adulto 11	Sería volver a ver a mi esposo aunque sea por última vez y no padecer de ninguna enfermedad.
Adulto 12	no cambiaría nada estoy feliz en el hogar de ancianos mis compañeros son muy divertidos y eso me causa alegría
Adulto 13	no cambiaría nada porque estoy con la persona que ha estado en todo este tapa de mi vida y la que me hace feliz está a mi lado
Adulto 14	cambiaría de no padecer ninguna enfermedad y poder tener un hijo del fruto de nuestro amor
Adulto 15	Cambiaría la educación que les di a mis hijos, que tengan más empatía por nosotros los viejitos desde que me abandonaron no se mucho de ellos
Adulto 16	Cambiaría el pasado estar yo en el accidente y mi esposa viva porque ella tenía que vivir más con nuestro hijo que en paz descansen
Adulto 17	No creo cambiar nada , me enamore, me case y tuve hijos así que mi vida fue más que buena conmigo
Adulto 18	Cambiaría vivir más con mi esposo disfrutarlo cada momento y ahorita no extrañarlo tanto
Adulto 19	Hubiera deseado ser más responsable, estudiar algo para ser alguien en la vida y no un vagabundo como yo fui
Adulto 20	Cambiaría darle una mejor educación a mis hijos para que no sean tan crueles a como lo son ahorita

Categoría

- Siempre alegre, con alta energía
- Me considero con baja energía porque uno no es como cuando era joven

¿Durante un “día normal” se considera con baja o alta energía?	
Adulto 1	Me considero siempre alegre, saco lo mejor de mí y trato que las cosas no me afecten
Adulto 2	Durante un día normal me siento con alta energía, alegre, con ganas de seguir adelante.
Adulto 3	Me encuentro siempre con alta energía porque me gusta hacer actividades
Adulto 4	Me considero con alta energía y es que me gusta caminar y leer la Biblia
Adulto 5	Me considero con alta energía porque me gusta realizar actividades
Adulto 6	Siempre ando alegre gracias a las personas que me rodean
Adulto 7	Me considero siempre con alta energía, trato de sacar lo mismo de mi día tras día
Adulto 8	siempre me considero con alta energía soy muy alegre y muy divertido tengo mis compañeros para hablar de mis temas personales y mis hijos cuando me vienen a visitar
Adulto 9	siempre me considero con alta energía pues soy muy activa tengo dos personas de confianza que son de mis amigos con ellos puedo hablar de mis temas personales porque ellos me entiende y eso me gusta
Adulto 10	siempre ando con alta energía porque me gusta bailar me gustan las actividades
Adulto 11	Un día normal siempre me considero con alta energía me gusta la zumba, me gusta caminar y me gusta ejercitarme.
Adulto 12	con alta energía por supuesto porque me gusta el baile y las actividades que siempre se realizan en el hogar de ancianos
Adulto 13	Me considero con baja energía porque la edad
Adulto 14	Me considero con baja energía porque uno no es como cuando era joven aunque algunos viejos como yo siempre están con alta energía pero en mi

	caso no
Adulto 15	Me considero con alta energía a esta edad es lo único que nos queda.
Adulto 16	Con baja energía porque perdí a mi familia y la edad me domina
Adulto 17	Siempre trato de estar con alta energía disfrutar lo último que queda.
Adulto 18	Con alta energía porque me gusta bailar, caminar, y leer.
Adulto 19	Me considero con baja y alta energía hay veces ando bien y a veces triste , pero siempre trato de disfrutar lo que queda
Adulto 20	Con un poco baja porque a veces ando sentimental los achaques de la edad

Categoría

- **A mis compañeros**
- **Al psicólogo del hogar**
- **No me gusta hablar de mis cosas privadas**

¿Tiene alguien para hablar de temas personales?	
Adulto 1	Mis compañeros y al personal me anima el psicólogo me ayuda a superar todo
Adulto 2	Mis compañeros y a veces el personal
Adulto 3	Tengo mis compañeros del hogar con quien platicar mis temas personales no con todos pero sí con algunos de confianza también con mis hijos porque me vienen a visitar de vez en cuando
Adulto 4	Tengo mis amigos para hablar de mis cosas personales y también el personal
Adulto 5	Tengo amigos de confianza con los cuales comparto mis temas personales y el personal
Adulto 6	No me gusta hablar de mi vida pasada y sobre mis problemas con nadie
Adulto 7	Me gusta hablar con mis compañeros de mis temas personales con los que más confío y también con las personas considero que mi vida es muy satisfactoria

Adulto 8	Tengo mis compañeros para hablar de mis temas personales y mis hijos cuando me vienen a visitar
Adulto 9	Tengo dos personas de confianza que son de mis amigos con ellos puedo hablar de mis temas personales
Adulto 10	Tengo mis amigos de confianza y también el personal con ellos puedo hablar de mis temas personales me escuchan y eso me alegra
Adulto 11	Claro que sí mis hijos, y alguno de mis amigos en los que tengo confianza de hablar sobre mis temas personales.
Adulto 12	Mis compañeros son mis amigos y siento que puedo contar con ellos.
Adulto 13	Tengo a mi esposa para poder charlar de mis temas personales al igual que el personal del hogar de ancianos.
Adulto 14	Tengo a mi esposa para poder charlar de mis temas personales al igual que el personal del hogar de ancianos.
Adulto 15	Tengo a mis compañeros con ellos las paso hablando de mis cosas personales ellos me escuchan y siempre me apoyan en todo
Adulto 16	A mis amigos y al personal con ellos puedo hablar de mis temas personales
Adulto 17	Con mis hijos cuando me vienen a visitar y también con el personal puedo hablar de mis temas personales.
Adulto 18	A veces con mis compañeros soy muy buenos conmigo
Adulto 19	No soy mucho de hablar y cuando lo hago prefiero hablarlo solo conmigo mismo
Adulto 20	Con mis compañeros cada vez que podemos

Categoría

- **Sí, me siento feliz con lo vivido**
- **No siento que tuve una buena vida , siento que desperdicie todo lo vivido**

¿Considera que ha tenido una vida satisfactoria?	
Adulto 1	Si, y me siento feliz con todo lo pasado
Adulto 2	Considero que he sido buena persona, he tenido altos y bajos momentos

	pero me siento bien conmigo mismo y con todas las personas que me rodean
Adulto 3	Si lo considero viví lo que tenía que vivir
Adulto 4	considero que sí he tenido una vida satisfactoria ya que me gusta el lugar donde estoy y por lo que no padezco de ninguna enfermedad
Adulto 5	claro que he tenido una vida satisfactoria ya que estoy con vida me siento más que satisfecho
Adulto 6	he tenido una vida satisfactoria gracias a Dios nunca tuve una enfermedad crónica ni un dolor
Adulto 7	considero que mi vida es muy satisfactoria ya que a pesar de las enfermedades que tengo aún sigo con vida
Adulto 8	sí he tenido una vida satisfactoria pues a pesar de los problemas siempre estoy alegre me siento muy satisfecho no puedo pedir más
Adulto 9	considero que he tenido una vida satisfactoria pues estoy con vida a pesar de mis problemas mis amigos son muy alegre
Adulto 10	A pesar de todo siento que he tenido una vida satisfactoria y muy buena
Adulto 11	Considero yo que si tuve una vida satisfactoria a pesar del fallecimiento de mi esposo pude salir adelante y aquí estoy alegre con la gente que me quiere
Adulto 12	Tuve una vida satisfactoria siempre me gustó ser positiva
Adulto 13	Considero que tuve una vida satisfactoria pues a pesar de mi edad no padezco de ninguna enfermedad gracias a Dios
Adulto 14	Tuve una satisfactoria hhe vivido cada aventura así que no me puedo quejar de la vida
Adulto 15	Claro que he tenido una vida buena a pesar de todo lo vivido antes no me puedo quejar
Adulto 16	He tenido una vida buena a pesar de todo sigo con vida gracias a Dios estoy por un propósito
Adulto 17	Pienso que tuve una buena vida y me gusta recordar todo lo que viví antes a como dicen recordar es vivir
Adulto 18	Tuve una satisfacción inmensa en todos los años vividos con mi esposo
Adulto 19	No siento que tuve una buena vida , siento que desperdicie todo lo vivido

Adulto 20	Viví lo que tenía que vivir , no siento que desperdicie mi vida y los recuerdos son lo último que nos queda a nosotros
-----------	--

Categoría

- **Claro que sí, me dan todo lo que necesito cuidado**
- **Más que satisfecho**

¿Se siente satisfecho en el hogar?	
Adulto 1	Claro que sí, me dan todo lo que necesito cuidado, recreación además las personas que me rodean soy muy generosas y amables
Adulto 2	Siento que el hogar me hace feliz y me da todo lo necesario como una alimentación saludable, terapias relajadoras, fisioterapia y todo lo necesario para mi higiene personal.
Adulto 3	Me siento muy a gusto en el hogar porque brinda una atención de calidad
Adulto 4	Me siento muy a gusto en el hogar mis, amigos son muy alegres algunos son bien bailarines , otros son bien hablantines y así son ellos
Adulto 5	Más que satisfecho, agradecido diría yo
Adulto 6	Me siento satisfecho el hogar es un lugar donde te ayudan mucho a superar y a darte cuenta de lo importante que es uno para la sociedad
Adulto 7	Me siento muy satisfecha en el hogar porque aquí puedo expresarme libremente sin que me digan si no tengo derecho a nada
Adulto 8	Me siento muy satisfecho no puedo pedir más mis amigos son alegres divertidos
Adulto 9	Feliz y agradecido con la vida
Adulto 10	Claro que me siento satisfecho en el hogar porque me brinda atención y cuidado
Adulto 11	Estoy más que agradecido y satisfecha por la atención que nos brindan
Adulto 12	Más que satisfecho porque obtengo la atención del personal y de mis amigos
Adulto 13	Estoy satisfecho porque recibo atención médica gratuita y el hogar es como mi segunda casa

Adulto 14	Me siento satisfecha porque recibo la atención que me merezco
Adulto 15	Me siento más que satisfecho porque sé que aquí no me abandonaran como lo hizo mis hijos aquí me cuidan y me quieren
Adulto 16	Tenemos todo lo que necesitamos así que estoy muy satisfecho
Adulto 17	Me siento satisfecha porque me cuidan bien y mis hijos (a) me visitan así que no puedo pedir más
Adulto 18	Estoy satisfecha con la atención que me brindan
Adulto 19	Más que satisfecha tenemos comida, un techo y nos cuidan con doctores, masajista y nos dan recreación , no podemos pedir mas
Adulto 20	Me siento feliz aquí , estoy más que satisfecha con todo lo que nos ofrece

Categoría

- **Son muy buenos y generosos**
- **Son bien alegres**
- **Me ayudan a superar mis cosas**

¿Cómo son sus amigos?	
Adulto 1	Me ayudan mucho a superar mis cosas y ellos me hacen una gran compañía
Adulto 2	Soy muy buenos y muy generosos conmigo
Adulto 3	Mis amigos son divertidos algunos les gustan leer , cantar, bailar y eso me hace feliz
Adulto 4	Mis amigos son muy alegres algunos son bien bailarines , otros son bien hablantines y así son ellos
Adulto 5	Mis amigos son divertidos y les gusta jugar algunos leer otros caminar
Adulto 6	Mis amigos tienen distintas formas de actuar algunos escuchar música otros jugar , cantar algunos le gusta bailar otros leer, son buenos amigos y te apoyan cuando estás deprimido
Adulto 7	Mis amigos son muy divertidos les gusta cantar bailar reír charlar leer la Biblia y algunos te cuentan historias de ellos
Adulto 8	Mis amigos son alegres divertidos les gusta ver el partido de fútbol y las

	noticias
Adulto 9	Mis amigos son muy alegre
Adulto 10	Mis amigos son muy divertidos, alegres y nos encanta bailar
Adulto 11	Ellos son muy divertidos y nunca te dejan solo
Adulto 12	Mis compañeros son muy alegres, les gusta cantar, bailar, reír, charlar y jugar
Adulto 13	Son muy alegres, les gusta contar sus historias y son muy divertidos
Adulto 14	Con ellos paso los días más felices y divertidos de mi vida
Adulto 15	Algunos son alegres, otros son bien gruñones, pero otros les gustan bailar y contar sus experiencias
Adulto 16	Mis compañeros son muy divertidos compartimos todas las actividades que realizan aquí en el hogar, bailamos y jugamos.
Adulto 17	Somos un equipo nos divertimos entre nosotros siempre nos llevamos bien
Adulto 18	Mis amigos soy personas humildes y con un gran corazón , ellos hacen que mi estancia aquí sea muy feliz
Adulto 19	Tengo la suerte de tener buenos amigos aquí, con el paso del tiempo nos hemos entendido y nos llevamos muy bien
Adulto 20	Con ellos paso feliz, divirtiéndome y nos compartimos nuestras tragedias vividas

Categoría

- **Nos ofrece alimentacion saludable**
- **Medicamentos para nuestras enfermedades**
- **Fisioterapia, arboterapia y consulta de salud**

¿Cuál es la atención de salud que le brinda el hogar de ancianos Aurora del Rosario?	
Adulto 1	Me encanta la comida que nos ofrece porque es saludable y tranquila porque no me hace falta nada
Adulto 2	Me da todo lo necesario como una alimentacion saludable, masajes y todo lo necesario para mi higiene personal.

Adulto 3	El hogar nos brinda la atención de consultas médicas, nos brinda una alimentación saludable
Adulto 4	La atención de salud que nos brinda son consultas médicas , nutricionistas masaje, Psicología
Adulto 5	EL hogar nos ofrece consulta médica, nutricionista, fisioterapia y psicología
Adulto 6	Ofrece la atención de consultas médicas fisioterapia, nutrición y psicología
Adulto 7	La atención que nos brinda el hogar en consultas médicas ,nutrición y psicología
Adulto 8	La atención médica que nos brinda el hogar son consultas médicas, nutricionista, fisioterapia, arboterapia y psicología
Adulto 9	El lugar nos brinda la atención médica, nutrición, psicología y consultas médicas
Adulto 10	La atención de salud que nos da es adecuada para nosotros, brinda nutrición, psicología, consulta médica, algo de terapia entre otros.
Adulto 11	Consulta médica, nutricionista ,psicología ,arboterapia, fisioterapia entre otros
Adulto 12	Psicología, nutrición ,consulta médica entre otras cosas
Adulto 13	Charlas, consulta médica, nutrición y psicología
Adulto 14	Nos brindan charlas sobre el cuidado de nuestra nutrición, psicología, y consultas médicas
Adulto 15	Consultas médicas, nutrición, fisioterapia y psicología
Adulto 16	Nos brinda recreación, cuidado, comida, nos cuidan nuestra última dentadura y nos viene a visitar doctores cuando nos enfermamos.
Adulto 17	Nos brinda la atención de consultas médicas ,nutrición, fisioterapia ,psicología ,odontología y quiropraxia entre otros
Adulto 18	Nos dan de servicios una buena alimentacion, higiene, consultas médicas, masajes y a veces nos ven nuestros dientes
Adulto 19	Nos dan muchas cosas alimentacion, una cama, baño diario, masajes y muchas cosas mas
Adulto 20	Recibo mi medicacion a tiempo y me dan una buena alimentacion los 3

tiempos y algunos refrigerios aquí es un buen lugar para nosotros.
--

Personal de cuidado

Categoría

- **Trabajo 8 hrs al día**
- **Llego 3 veces a la semana**

¿Cuál es su horario de trabajo?		
Personal 1	32 años	Tengo un horario de trabajo que se divide de 8 de la mañana a 5 de la tarde aunque a veces me quedo hasta tarde porque las tareas que se realiza se atrasan
Personal 2	30 años	Mi horario de trabajo es de 8 horas al día
Personal 3	25 años	Mi horario de trabajo es muy estricto entre desde las 8 de la mañana y salgo hasta las 5 de la tarde de lunes a viernes es mi jornada laboral
Personal 4	35 años	Mi horario de trabajo varia no soy de estar mucho en el hogar , solo llego 3 veces por semana para la atención en salud de los adultos mayores

Categoría

- **Recreación, alimentacion**
- **Charlas**
- **Consultas e insumos que ellos necesitan**

¿Qué actividades se incluyen en el adulto mayor?	
Personal 1	Actividades recreación, alimentacion de su cuidado, sus medicamentos estar pendiente que puedan llegar a cada actividad que se realiza en el hogar
Personal 2	las actividades que se incluyen en la atención del adulto es realizar ferias de alimentación brindamos charlas nos aseguramos de que los nuevos

	ingresos se sientan a gusto por tal razón le recibimos una pequeña actividad o un pequeño refrigerio
Personal 3	Las actividades que se realizan es estar pendiente del adulto mayor ya que algunos necesitan un cuidado especial, brindarles sus medicamentos a la hora prolongada y estar pendiente de que no tengan ningún accidente
Personal 4	Brindar consultas, tratar de sanar a los adultos, rehabilitacion , brindarles insumos que ellos necesiten y tener acceso a tener en los servicios de odontología

Categoría

- **Es prescrita por un nutricionista**

¿La alimentacion brindada es prescrita por el nutricionista?	
Personal 1	la alimentacion que doy primeramente es prescrita por el nutricionista luego de ello yo las divido para no confundirlas y dar una comida incorrecta
Personal 2	la nutricionista nos brinda la receta de los adultos mayores que tienen que tener una dieta balanceada no todos los adultos pueden comer salado no todos pueden comer grasa algunos tienen enfermedades por las cuales su alimentación tiene que estar controlada
Personal 3	cada alimentacion que aquí se brinda es recetada por la nutricionista que nos visitan 2 veces por semana,
Personal 4	cada alimentacion es prescrita por un colega porque no se puede dar cualquier alimentacion por lo que las enfermedades varían

Categoría

- **Limpieza y cuidado del personal**
- **Administrativo**
- **Estar al pendiente de la salud del adulto mayor**

¿Cuáles son las funciones que realiza?	
Personal 1	las actividades que realizo son de limpieza y también estar pendiente del adulto mayor, también me encargo de cocinar y de lavar la ropa algunas veces,
Personal 2	Mis funciones que suelo realizar son estar pendiente de cada adulto mayor del hogar incluyendo también sus necesidades fisiológicas, la recreación y darle también su alimentación por que algunos no se alimentan por si solos
Personal 3	Entre mis actividades esta de realizar un orden en el hogar distribuir el dinero que nos ingresa para que cada adulto mayor obtenga sus materiales higiénicos y alimentación saludable para que ellos puedan vivir de manera estable en el hogar
Personal 4	mis funciones que se incluyen son valorar y diagnosticar a cada uno para poderle dar un tratamiento adecuado a su enfermedad,

Categoría

- **Algunos de la cocina**
- **Otros del cuidado del adulto mayor**
- **Brindarle una alimentación saludable**
- **Cuidar su salud**

¿Cómo se divide con el equipo de trabajo, las tareas para el cuidado y la atención del adulto mayor?	
Personal 1	Algunos se encargan de la cocina, otros del cuidado del adulto mayor, otros se encargan de los medicamentos y de la rehabilitación
Personal 2	Aquí nos encargamos de mantener limpio las habitaciones y los baños brindar mantenimiento en el hogar
Personal 3	Nos encargamos sobre la nutrición del adulto, que tengan una dieta balanceada porque algunos no pueden consumir comidas con mucha sal las dietas de cada adulto varían según su enfermedad

Personal 4	otros se encarga de brindar consultas médicas y del bienestar del adulto mayor
------------	--

Categoría

- **Alegre, tranquila**
- **no quieren ver a sus familias porque dicen que ellos no los quiere y que si los vienen a ver solo para tratar los mal otro se siente muy alegre al recibir a sus familias**
- **varia del estado de ánimo del adulto**

¿Cuál es la actitud del adulto mayor después de recibir a sus familiares?	
Personal 1	la actitud del adulto mayor cuando tiene visita por lo que veo es alegre, tranquila aunque algunos no les gusta recibir visitas
Personal 2	Algunos de los adultos mayores no quieren ver a sus familias porque dicen que ellos no los quiere y que si los vienen a ver solo para tratar los mal otro se siente muy alegre al recibir a sus familias
Personal 3	La actitud del adulto mayor cuando viene su familia a visitarlos es buena a veces y a veces no, eso varía en el estado de ánimo del adulto mayor ya que algunos tienen su temperamento.
Personal 4	por lo que he visto y he podido ver cada vez que un familiar visita a su padre o abuelo el estado de ánimo del adulto mayor es deprimente lo que yo considero que eso afecta al adulto

Categoría

- **reuniones para que se conozcan grupalmente**

¿Qué estrategia implementan cuando un adulto mayor es nuevo ingreso para su inclusión con los demás adultos mayores?	
Personal 1	las estrategias que se implementan son reuniones donde comparten sus

	experiencias y así se van conociendo poco a poco
Personal 2	Son reuniones en conjunto para que poco a poco se vayan a conocer
Personal 3	Las estrategias que se hace para la inclusión del adulto mayor son hacer un conversatorios todos reunidos, juntos para que se puedan conocer y la convivencia sea mejor
Personal 4	Es ponerlos en grupo para que socialicen y puedan agrupar al nuevo adulto que acaba de ingresar

Categoría

- **enfermedades crónicas**
- **anzaimer**

¿Cuáles son las enfermedades que más predominan y que tipo de tratamiento ofrece el hogar?	
Personal 1	Las enfermedades que predominan son diabetes, hipertensión, hipotensión, artritis y algunos problemas del corazón.
Personal 2	Las enfermedades que se predominan son la diabetes, la hipertensión y artritis son los más frecuentes en los adultos mayores.
Personal 3	Las enfermedades que más predominan aquí son los problemas de artritis, diabetes e hipertensión.
Personal 4	Las enfermedades que más atienden son crónicas, artríticos, anzaimer y algunos cardiacos.

XXXIV.3 Presupuesto

Transporte fuera de managua	200
Comida	1000
Bebida	150
Lapiceros	30
Impresiones	40
Platos	100
Vasos	80
cocinera	250
Piñata	200
Caramelos	150
Hojas blancas.	50
Impresiones para las encuestas	100
Impresiones para carta de autorización	25
Impresiones para la prueba de jueces	65
Carpeta para guardar la información recolectada	25
Internet en la computadora	150
Compra de folders	15
Impresiones del primer borrador a entregar	275
TOTAL	2,905

XXXIV.4 Cronograma de actividades

Actividades	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero
Fase exploratoria	X										
Elección del tema	X										
Elección de variable	X										
Operalización de variable		X									
Perspectiva de la investigación		X									
Elaboración instrumento			X								
Introducción			X								
Antecedentes justificación			X								
Elaboración de anexos			X								

Tutoría	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Entrega de protocolo				X							
Prueba de jueces					X						
Corrección perfil							X				
Autorización estudio							X				
Recolección información							X				
Reunión grupal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Análisis entrevista									X	X	
Conclusiones											X
Recomendaciones											X
Resumen											X
Entrega de borrador											X
Entrega informe final											X



XXXIV.5 Entrevistas

Entrevista para el adulto mayor

Buen día, somos estudiante de la carrera de enfermería en salud pública de la UNAN-Managua, el propósito de la presente guía de preguntas es conocer la percepción de las condiciones de vida y bienestar en que viven los adultos mayores en el hogar de ancianos así como también la atención y cuidado que reciben dentro de este centro.

Agradecemos el tiempo y disposición para realizarle esta entrevista, proporcionando de esta manera información valiosa que será utilizada para fines investigativos.

I. Datos Generales

Nombre y apellido: _____

Sociodemográfico

- ✚ ¿Cuántos años tiene?
- ✚ ¿Cuál es su nivel de escolaridad?
- ✚ ¿Cuál es el sexo?

Personales

- ✚ ¿Tiene usted familia?
- ✚ ¿Por qué llego a este hogar? ¿Y cuánto tiempo tiene de estar ahí?
- ✚ ¿Cómo se siente usted de vivir en este hogar?
- ✚ ¿Cómo se siente al haber llegado a esta etapa de su vida?

Salud

- ✚ ¿Padece de alguna enfermedad? ¿Recibe atención médica, con qué frecuencia?
- ✚ ¿Sus familiares dan algún aporte para la atención y cuidado en este hogar?

- ✚ ¿El hogar le ofrece los materiales necesarios para su higiene personal?
- ✚ ¿Tiene una alimentación saludable?

Recreación

- ✚ ¿Qué actividades realiza en su tiempo libre para entretenerse?
- ✚ ¿Qué actividades comparte con sus compañeros de hogar?
- ✚ ¿Cómo considera el trato que recibe de parte del personal?

Infraestructura

- ✚ ¿Le gustan las condiciones en las que se encuentra este hogar?

Emociones

- ✚ ¿si pudiera cambiar algo en su vida que cambiaría? Porque?
- ✚ ¿Durante un “día normal “se considera con baja o alta energía?
- ✚ ¿Tiene a alguien para hablar de temas personales?

Sociales

- ✚ ¿Considera que ha tenido una vida satisfactoria?
- ✚ ¿Se siente satisfecho en el hogar?
- ✚ ¿Cómo son sus amigos?
- ✚ ¿Cuál es la atención de salud que le brinda el hogar de ancianos Aurora del Rosario?



Entrevista para el personal de cuidado del adulto mayor

Buen día, somos estudiante de la carrera de enfermería en salud pública de la UNAN-Managua, el propósito de la presente guía de preguntas es conocer la percepción de las condiciones de vida y bienestar en que viven los adultos mayores en el hogar de ancianos así como también la atención y cuidado que reciben dentro de este centro.

Agradecemos el tiempo y disposición para realizarle esta entrevista, proporcionando de esta manera información valiosa que será utilizada para fines investigativo.

I. Datos generales

Nombre y apellido: _____ Edad: __ Fecha: _____

Sexo: _ Nivel de Escolaridad: _____ Cargo que desempeña: _____

1. ¿Cuál es su horario de trabajo?
2. ¿Qué actividades se incluyen en la atención del adulto mayor?
3. ¿la alimentación brindada es prescrita por el nutricionista?
4. ¿Cuáles son las funciones que realiza?
5. ¿Cómo se divide con el equipo de trabajo las tareas para el cuidado y atención del adulto mayor?
6. ¿cómo es la actitud del adulto mayor después de recibir a sus familiares?
7. ¿Qué estrategias implementan cuando un adulto mayor es nuevo ingreso para su inclusión con los demás adultos mayores?
8. ¿cuáles son las enfermedades que más predominan y que tipo de tratamiento ofrece el hogar?



Guía de observación

En la presente guía de observación se evaluará el estado de las instalaciones del hogar de ancianos Aurora del Rosario, con la finalidad de diagnosticar las condiciones que presenta el hogar para los adultos mayores

Clasificación			
Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular

N	Estado de las instalaciones	E	M.B	B	R	Observación
1	Paredes					
2	Suelo					
3	Agua potable					
4	Energía eléctrica					
5	Acceso vehicular					
6	Rampas					
7	Pasamanos					
8	Escalones, escaleras entrada y salida					
9	Piso					
10	Baños y retretes accesibles					
11	Silla de baño					
12	Baños y vestidores del personal					

N	Habitaciones y otros	E	M.B	B	R	Observación
1	Camas por habitación					
2	Camillas con equipo de seguridad					
3	Cocina					
4	Comedor					
5	Consultorio medico					
6	Área de fisioterapia					
7	Depósito de medicamento					

Horario de medicamento y alimentos

Información	Horarios	Observación
Desayuno		
Almuerzo		
Cena		
Medicamentos		





