



**CAUSAS DE ABANDONO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASILO DE
ANSIANOS SAGRADO CORAZON DE JESUS EN COMITAN DE
DOMINGUEZ CHIAPAS.**

Nombre del alumno: Morales Borrallas Verónica Anahi

Carrera: Trabajo social y Gestión comunitaria

Grado: Noveno Cuatrimestre

Turno: Matutino

Asesor: Cordero Gordillo María del Carmen

Materia: Seminario de Tesis

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de julio de 2020.

Dedicatoria

El siguiente trabajo de investigación se lo dedicó a mis papas que me han ayudado en cada uno de los objetivos que he planteado a lo largo de mi vida, por entrega y dedicación que han tenido hacía mi día con día, por el apoyo a que yo siguiera estudiando y llegar al punto donde ahora me encuentro, por darme lo mejor que ellos han tenido y por ser una pieza clave en mi etapa de estudiante, es necesario recalcar que siempre han visto por mí y porque no me falte nada mucho menos en los temas relacionados con la escuela, han sido mi motor para poder llegar a este punto que es la culminación de mi etapa como estudiante.

Al igual que cuando puedan leer este trabajo se den una idea de las consecuencias que puede tener un adulto mayor en un asilo de ancianos, me gustaría que al igual que yo se tomara esa conciencia que se tiene que generar en este tema tan importante como lo es el adulto mayor.

Como ya lo mencioné agradezco infinitamente a mis papas por todo el apoyo brindado dura te esta etapa y en este trabajo.

Índice

Introducción	6
Capítulo I	8
1. Protocolo de investigación	8
1.1 Planteamiento del problema	8
1.1.1 Preguntas de investigación.....	10
1.2 Objetivos.....	11
1.3 Justificación	12
1.4 Hipótesis.....	14
1.5 Metodología	15
Capitulo II	17
2. Origen y evolución del adulto mayor	17
2.1 El adulto mayor en la antigüedad	17
2.2 La vejez vista desde la historia y las culturas	18
2.3 La vejez y su historia	22
2.4 Estereotipos del adulto mayor en la antigüedad	25
2.4 Estereotipos del adulto mayor en la antigüedad.	29
2.5 Antecedentes de los asilos de ancianos	31
2.6 Antecedentes de los asilos de ancianos en México.....	35
Capitulo III	38
3. Marco de la investigación.....	38
3.1 El envejecimiento.....	38
3.2 El adulto mayor en la sociedad.....	40
3.3. Causas de abandono en el adulto mayor	42
3.3.1 Falta de tiempo en familiares.....	43
3.3.2 Definición de asilo de ancianos	45
3.4 Función de un asilo de ancianos	46
3.5 Que profesionales pueden trabajar en un asilo de ancianos	47
3.6 Conocimiento de la situación del adulto mayor al ingreso a un asilo de ancianos	48
3.7 Definición de trabajador social.....	50
3.8 El papel del trabajador social en un asilo de ancianos	51

3.9 El trato a un adulto mayor.....	54
3.10 Cuidados del adulto mayor dentro del asilo de ancianos.....	57
Capítulo IV.....	60
4. Análisis e interpretación de los resultados	60
4.1 Descripción	60
4.2 Entrevista 1	60
4.2.1 Valuación de la técnica de investigación	64
4.3 Entrevista 2.....	66
4.3.1 Valuación de la técnica de investigación	72
Propuestas y sugerencias	75
Conclusiones.....	78
Bibliografía.....	80

Introducción

La población de adultos mayores en nuestro país crece cada día más esto debido a los factores demográficos que existen en la actualidad y conforme nuestra población crece, es de suma importancia hacer énfasis que este segmento de la población forma una parte vital en nuestros grupos sociales y familiares, el hecho de tener un miembro de la tercera edad representa un punto muy importante ya que nos llenan de experiencias y consejos en nuestro día a día.

El tema de los adultos mayores es muy importante, ya que desde nuestros antepasados se les ha considerado como personas importantes dentro de nuestros círculos familiares a las cuales hay que respetar, amar y proteger, es por ello que nuestros padres nos han enseñado a respetar a nuestros adultos mayores. Sin embargo, hoy en día existen personas o familias que no siguen estas reglas que se han establecido, ya que estas familias deciden abandonar a los adultos mayores en asilos de ancianos.

Es por ello que decidí enfocarme en el abandono de los adultos mayores, pero específicamente en el asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas, para saber más a fondo cuales son las causas de dicho abandono, saber y conocer cómo fue su ingreso.

En esta tesis se pretende conocer la edad aproximada en que los adultos mayores ingresan, como son sus condiciones de vida antes del ingreso al asilo, conocer el número de adultos que llegan en compañía de sus familiares o persona que los acompañe o simplemente llegan por voluntad propia, así también conocer la salud en la que se encuentran los adultos al ingresar al asilo, si tienen alguna incapacidad mental, física, o alguna otra enfermedad.

El objetivo general de este tema es saber, si las causas del abandono en el adulto mayor son por la falta de dinero, la falta de amor o de paciencia que ya no existe en el entorno familiar.

Mi tesis se dividirá en cuatro capítulos respectivamente, el primer capítulo lleva por nombre protocolo de investigación en él se encuentra, el planteamiento del

problema, es como ha surgido el problema en este caso como ha surgido el abandono en el adulto mayor, los objetivos que se quieren cumplir para dicho trabajo, la justificación en el se habla sobre la importancia del tema de adultos mayores, la metodología nos habla sobre el tipo de trabajo que se realizará en mi caso será un método científico ya que se establecerán diferentes técnicas para el resultado de la investigación.

En el capítulo segundo se hablará sobre el origen y la evolución del adulto mayor, los temas que abordare son; la tercera edad en la antigüedad, el envejecimiento, los cambios que tiene un adulto mayor, los estereotipos a los cuales está expuesto, como el adulto mayor es tomado en la sociedad, el papel de la familia en el adulto mayor, la depresión que puede llegar a tener un adulto mayor, durante esta etapa de su vida.

En el capítulo tercero hablaré sobre el marco de la i investigación, donde hablaré de temas como, la vejez, el papel de la psicología en el adulto mayor, las posibles causas del abandono, la definición de asilo de ancianos, la atención que tiene el asilo, que profesionales pueden trabajar en un asilo, la definición del trabajo social, el papel que desempeña un trabajador social en un asilo de ancianos, como poder tratar con un adulto mayor y los cuidados que se deben de tener dentro del asilo de ancianos.

En el capítulo cuarto se hablará sobre los análisis de los resultados que se hayan arrojado a través de las técnicas de investigación que utilice las cuales fueron entrevistas a los trabajadores del asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús, los resultados están establecidos en gráficas que nos ayudarán a una mejor interpretación del mismo.

Capítulo I

1. Protocolo de investigación

1.1 Planteamiento del problema

El abandono de los adultos mayores en Comitán de Domínguez Chiapas es un problema presente desde hace mucho tiempo, es por ello que han surgido distintas instituciones como los asilos de ancianos que brindan una mejor calidad de vida, para que no se encuentre en situación de calle o pasando por distintas necesidades, por ello la familia opta por ingresarlos a dichos centros.

El abandono en el adulto es algo latente ya que hoy en día podemos ver que hay más asilos o que el ingreso de los adultos es cada vez mayor, al igual se pueden ver “casas día” donde los familiares llevan a los adultos para que hagan algunas manualidades o se pueden entretener por las mañanas, pero esto sin la necesidad de poder ingresarlos al asilo.

La importancia de un asilo es poder brindar y acoger a los ancianos, para poder brindarles una mejor calidad de vida que los familiares no pudieron o no quisieron brindarles, un adulto mayor necesita de distintas atenciones, tanto físicas, moral y psicológicas y por ello algunos familiares no cuentan con el tiempo o el espacio de poder ayudarlos, como bien sabemos se necesita de un trato diferente ya que son personas vulnerables, como lo puede ser por algunas enfermedades que pueden invadir a su cuerpo o a su cerebro que pueden causar variaciones en el pensamiento.

Los problemas que puede llegar a tener un adulto pueden ser lo físico, ya que en ocasiones los familiares son quienes los tratan mal con golpes y por ello se encuentran lastimados, con moretones o con daños físicos que son notorios en el cuerpo. Lo psicológico, los familiares tratan verbalmente al adulto, insultándolos o diciendo cosas que puedan dañar sus sentimientos.

Cuando se encuentran en el asilo, pueden tener una actitud rechazable hacia sus compañeros o cuidadores, la agresividad dentro del asilo, la falta de interés o exclusión del adulto.

En el asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús de Comitán Chiapas, se pueden encontrar adultos de distintas edades y distintas situaciones de abandono por ello me adentrare sobre los casos de las distintas personas que se encuentran en dicho lugar, para poder conocer a cerca de su situación y por qué llagaron a dicho lugar, ya que los adultos mayores están por diferentes motivos.

Como lo puede ser falta de dinero de los familiares, porque no tiene a ningún familiar cercanos a ellos, o simplemente por una decisión que la familia tomo.

1.1.1 Preguntas de investigación

- 1.- ¿Cuáles son las causas de abandono del adulto mayor en el asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas?
- 2.- ¿Cuál es la edad aproximada en que los adultos mayores llegan al asilo Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas?
- 3.- ¿En qué situación se encuentran los adultos mayores durante el ingreso al asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas?
- 4.- ¿Cuántos adultos mayores llegan en compañía de sus familiares al asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas?
- 5.- ¿Qué complicación de salud física, psicológica tiene el adulto mayor cuando ingresa al asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas?

1.2 Objetivos

- **Objetivo general**

Analizar las causas del abandono del adulto mayor en el asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas.

- **Objetivos específicos**

Estimar la edad aproximada en que los adultos mayores llegan al asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas.

Conocer la situación en la que se encuentran los adultos mayores al ingreso durante al asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas.

Cuantificar el número de adultos mayores que llegan en compañía de sus familiares al asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas.

Conocer las complicaciones de salud físicas, psicológica tiene el adulto mayor cuando ingresa al asilo de anciano Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas

1.3 Justificación

El tema de los adultos mayores es muy importante ya que ellos son el pilar de todas las familias, aun sabiendo esto los adultos mayores son muy vulnerables a distintas situaciones tanto, físicas y psicológicas.

Un adulto mayor se puede enfrentar por distintos cambios, como lo son, en la voz, en el cuerpo, se les hace cada vez más difícil acordarse de algo que conlleve muchas cosas, muchos números o muchas letras, al igual que la vista ya es más cansada, su forma de caminar puede cambiar a como la de costumbre, el cabello se torna de color blanco.

Por ello muchas familias de Comitán de Domínguez Chiapas, optan por dejarlos en asilos de ancianos ya que no tienen la paciencia, las ganas, el amor de poder cuidarlos, por ello prefieren dejarlos abandonados sabiendo que ellos necesitan el amor y el cuidado de sus familiares.

Es importante conocer las causas del abandono en el adulto mayor, para conocer el origen y desarrollo de esta problemática y a raíz de esto, buscar una solución, saber cuáles son las causas o motivos más frecuentes, dentro del asilo de ancianos sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas.

El motivo por el cual escogí dicho tema de investigación es porque los adultos mayores son muy vulnerables y conocer porque los familiares dejan a los adultos mayores, dentro del asilo de ancianos sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas, para saber si ellos llegan por su propia voluntad o son influenciados por otras personas, como, familiares, amigos, personas que se encuentran en la calle, o incluso por los mismos estereotipos que pueden escuchar en la sociedad y llegan a sentirse tan atacados que prefieren entrar al asilo.

Al conocer las causas que lo originan, se podrán hacer distintos talleres o pláticas que puedan ayudar a la convivencia con el adulto mayor, así como también ayudar al adulto en la etapa que está atravesando, asistiendo a terapias para poder orientarlo sobre la etapa de la vejez.

Las personas que saldrán beneficiadas en dichas platicas o talleres son los adultos mayores, ya que podrán tener una idea más clara sobre la etapa en la cual están atravesando, podrán entender los distintos cambios por los cuales se pasa y así poder ignorar o no hacer caso a los estereotipos que la sociedad les pone, para los familiares será importante ya que podrán entender cómo se sienten, para que tengan una buena comunicación y no tengan problemas como mal entendidos o discusiones, por algún tema que se quiera tener dentro de la familia.

El objetivo principal es llegar a conocer todas las causas por las cuales los adultos mayores se encuentran en el asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez.

1.4 Hipótesis

Las causas de abandono del adulto mayor en el asilo de ancianos Sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas, son la falta de paciencia y tiempo de sus familiares y cuidadores

Variables

- Variable independiente: Abandono del adulto mayor y causas.
- Variable dependiente: falta de paciencia, tiempo.

1.5 Metodología

El presente trabajo se realizará con un método científico lo cual quiere decir que es aquel que se refiere a una técnica empleada en la adquisición y elaboración del conocimiento. (Sampieri, 2014)

- Metodología: deductivo – analítico

Deductivo: El conocimiento científico se adquiere por medio de la captura mental de una serie de principios generales, a partir de los cuales se deduce sus factores particulares, que pueden o no ser demostrados objetivamente. (Sampieri, 2014)

Analítico: Método de investigación que consiste en la desmembración de un todo, descomponiéndolo en sus partes o elementos para observar las causas, la naturaleza y los efectos. (Ruiz, 2020)

- Tipo de investigación: campo- documental

Campo: Empírica, es aquella en que el mismo objeto de estudio sirve de fuente de información para el investigador; por lo tanto, consiste en la observación directa y en vivo de los fenómenos, comportamiento de personas, circunstancias en que ocurren determinados hechos, etc.; por ese motivo la naturaleza de las fuentes determina las maneras de obtener los datos. (UDS,2019)

Documental: Teórica-dogmática, depende fundamentalmente de la información recogida o consultada en documentos o cualquier material impreso susceptible de ser procesado, analizado e interpretado (UDS,2019)

- Enfoque metodológico: cualitativo- cuantitativo

Cualitativo: utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación. (Luis, 2014)

Cuantitativo: utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías. (Sampieri, 2014)

- Corrientes epistemológicas: interpretativo- Socio-crítico

Interpretativo: La teoría constituye una reflexión en y desde la praxis, conformando la realidad de hechos observables y externos, por significados e interpretaciones elaboradas del propio sujeto, a través de una interacción con los demás dentro de la globalidad de un contexto determinados. (Ricoy, 2020)

Socio-crítico: Exigen del investigador una constante reflexión acción-reflexión acción, implicando el compromiso del investigador/a desde la práctica para asumir el cambio y la liberación de las opresiones que generen la transformación social. Esto implica un proceso de participación y colaboración desde la autorreflexión crítica en la acción. (Ricoy, 2020)

- Técnicas de investigación: campo

Entrevista, diario de campo, encuesta.

- Ubicación:

El presente trabajo se realizará en el asilo de ansianos sagrado Corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas, con los adultos mayores que se encuentran en dicho lugar, en un tiempo promedio de seis meses, con un número aproximado de 10 adultos mayores

Capítulo II

2. Origen y evolución del adulto mayor

2.1 El adulto mayor en la antigüedad

Los ancianos prehistóricos no dejaron por supuesto, registro de sus actividades o pensamientos. Sin embargo, podemos imaginar con cierta seguridad cuál fue su condición al comprobar que todas las culturas ágrafas que conocemos tienen una consideración parecida hacia sus senectos.

Su longevidad es motivo de orgullo para el clan, por cuanto eran los depositarios del saber, la memoria que los contactaba con los antepasados. Muchos de ellos se constituían en verdaderos intermediarios entre el presente y el más allá. No es de extrañar que los brujos y chamanes fuesen hombres mayores. Ejercían también labores de sanación, de jueces y de educadores. En esas sociedades no es infrecuente que aquellos que ejercían labores importantes les

denominaren “ancianos”, ajenos a su edad. Aunque tampoco es raro que tuvieran un mismo vocablo para joven y bello, para viejo y feo.

En otras palabras, la vejez representaba la sabiduría, el archivo histórico de la comunidad. En las sociedades antiguas, alcanzar edades avanzadas significaba un privilegio, una hazaña que no podía lograrse sin la ayuda de los dioses, por tanto, la longevidad equivalía a una recompensa divina dispensada a los justos.

Como sabemos un adulto mayor es muy importante por todas las actividades que desempeñaban, y ellos sabían que era lo que pasaría o que se podía hacer en distintos casos eran las personas que más sabían dentro de sus grupos en donde ellos habitaban, muchos de ellos eran y se dedicaban a todo aquello que tenía que ver con la brujería, como las limpias, a ellos los llamaban hombres mayores.

Los adultos mayores en las sociedades antiguas eran de necesidad para poder sacar adelante a las comunidades ya que eran los más sabios en ese momento, eran personas de mucho respeto para cada una de las personas que habitaban en dicho lugar. (Maturana, 2020)

Los egipcios, consideraban una faena hacerse mayor. El visir del faraón Tzezi escribió hacia el año 2.450 antes de J.C: “¡Qué penoso es el fin de un viejo! Se va debilitando cada día; su vista disminuye, sus oídos se vuelven sordos; su fuerza declina, su corazón ya no descansa.

La vejez es la peor de las desgracias de un hombre”. Opinión que compartían en Grecia, cuna de la civilización occidental, para esos griegos adoradores de la belleza, la vejez, con el implícito deterioro físico, significaba una ofensa al espíritu, motivo de mofa en sus comedias. Aun así, los griegos crearon instituciones de caridad para el cuidado de los ancianos necesitados. Vitruvio relata sobre “la casa de Cresos, destinada por los sardianos a los habitantes de la ciudad que, por su edad avanzada, han adquirido el privilegio de vivir en paz en una comunidad de ancianos a los que llaman Gerusía”.

Por lo contrario, los egipcios veían al adulto mayor como una persona que con el paso del tiempo se iba deteriorando día a día y era muy difícil poder seguir con la rutina que siempre tenían, ya que perdían la vista, sus oídos se hacían sordo, la fuerza se les acaba con el paso del tiempo, también decían que la vejez es lo más feo y lo peor que le pasaba a toso ser humano. (Adultos mayores udp, 2012)

2.2 La vejez vista desde la historia y las culturas

Envejecer no ha recibido la misma consideración a lo largo de nuestra historia, cada época ha marcado un antes y un después en la forma de asumir el envejecimiento. En nuestra sociedad occidental se han producido grandes cambios y la percepción sobre el envejecimiento ha variado según cada época.

Existen numerosas variables de tipo cultural, social, económico, político, biológico, psicológico e institucional que influyen en el concepto y en la consideración de lo que supone ser anciano, y que puede otorgar una valoración más o menos positiva.

El envejecimiento no es solo de nuestros tiempos si no que tiempos atrás a venido evolucionando con el paso del tiempo, todo el entorno ha venido cambiando, algunos cambios han sido de forma positiva y otras en formas negativas de acuerdo con la época en las que estamos viviendo.

La vejez puede vivirse de distintas maneras según los valores que imperan en cada sociedad y cómo ser anciano ha ido variando con el paso de la historia. Por eso es necesario analizarlo desde la prehistoria, pasando por períodos como el egipcio, la sociedad helénica, incluso el Medioevo y el Renacimiento hasta llegar al Mundo Moderno y Contemporáneo.

Durante todas estas etapas hay que tener en cuenta factores que son de gran relevancia para entender el valor que cada sociedad le otorga al anciano: disponibilidad de recursos en la sociedad; capacidad de transmisión de conocimiento; adaptación respecto al cambio social; proporción de individuos que conforman el grupo.

A lo largo de la historia, tampoco ha sido lo mismo envejecer para hombres que para mujeres, y hago alguna mención de ello, sin olvidar que apenas existen referencias acerca de la mujer anciana a lo largo de la historia en las distintas civilizaciones.

La mujer, y en especial la anciana, ha sido excluida y relegada a un segundo plano, asumiendo básicamente un papel destacado en el ámbito doméstico y familiar.

Como ya se mencionó la vejez ha sido tomada de diferentes formas, tanto para hombres como mujeres se puede ver de una manera muy diferente ya que los dos no tienen los mismos cambios que los pueden afectar teniendo en cuenta los cambios físicos y psicológicos que los pueden afectar en la etapa de su vida.

Durante la prehistoria, el hombre tenía como principal objetivo la supervivencia, que se expresaba de manera más segura en una convivencia gregaria. En sociedades primitivas la forma de convivencia era la tribu. Estas sociedades antiguas debían organizarse para sobrevivir, y su sistema productivo estaba basado en una economía de subsistencia básica dirigida a la recolección y a la caza.

La caza pertenecía a los hombres, mientras que la recolección era cosa de las mujeres, aunque recientes estudios han descubierto que la mujer también cazaba, pescaba y hacía muchas otras cosas, hasta hace poco obviadas. Durante esta

época las condiciones de vida eran precarias, había enfermedades, luchas tribales, etc.

La adaptación al medio era complicada y, en pocas palabras, no existía vejez, puesto que la esperanza de vida era muy corta. A quienes habían llegado a los 30 años se los relacionaba con algún evento divino y sobrenatural. Eran consideradas personas de gran sabiduría, transmisoras de conocimiento, esencial para la supervivencia del grupo.

Durante las épocas antiguas la mujer ha desempeñado un papel muy importante dentro del ámbito de la sociedad y del hogar es por ello que se dice que las mujeres tienen más complicaciones al momento de pasar por esa etapa de su vida.

Al hombre solo se le asociaba con el trabajo de la caza y la siembra que ayudaría a las mujeres a poder tener un hogar con comida y tener una comida satisfactoria para sus familiares, era necesario sacar adelante a su familia ya que no había otro medio de poder trabajar y como ganarse la comida que consumían día a día.

En la Grecia antigua se sentaron las bases de nuestra sociedad Occidental, y es aquí donde se empieza a deteriorar el concepto de vejez, aunque podemos encontrar distintas valoraciones.

Los griegos fueron los grandes impulsores de la perfección, del culto al cuerpo y la belleza, el giro del mito al logo y la visión naturalista; la vejez y la muerte, por lo tanto, empiezan a ser temidas y son consideradas un castigo que impone la vida. Con esta percepción del mundo, y la importancia de la juventud y la perfección, no es difícil imaginar lo que suponía ser anciano, cuando el poder de decisión era cosa de la juventud.

Pese a esto las leyes de Atenas dejaban bien claro la importancia del respeto a los padres. Durante el período del Rey Solon, se creó una institución aristocrática de ancianos, con poder de decisión, pero al llegar los demócratas, estos perdieron todas sus facultades políticas y judiciales. Pese a esto, seguía existiendo un concepto positivo del anciano como transmisor de sabiduría, Esparta tuvo Senado,

compuesto por 28 miembros de más de 60 años, a quienes se respetaba y admiraba por su sabiduría.

Los griegos le dieron un giro a la naturaleza, a la vejez a la muerte y por ello son considerados como un castigo que la vida impone el anciano era el que tenía más poder dentro del círculo social en el que habitaba, como ya se mencionó anteriormente los ancianos eran muy importantes en nuestros antepasados, teniendo en cuenta que ellos tenían un mandato que los ayudaba a ser personas con grandes experiencias.

Durante el período Helenístico, los ancianos tuvieron más oportunidades al tratarse de una sociedad más abierta y que daba menor importancia a la edad.

El papel de la mujer en esta época fue claramente más marcado como cuidadora doméstica de niños, ancianos y enfermos, y quedaban excluidas de cualquier participación en la vida pública. No gozaba de demasiado prestigio y poder, tomando solo parte importante en la vida doméstica, al cuidado de los demás.

Llegados a Roma, encontramos por un lado una visión positiva del anciano; la sociedad romana le otorgó una gran autoridad, especialmente en el papel que cumplía dentro de la familia y como responsable de los esclavos, pero por otro lado también se produjeron sucesos por los cuales el anciano sufrió un desprestigio. Dado su poder en la toma de decisiones, fue visto como una autoridad amenazante, incluso en ocasiones odiada y temida.

Durante la República se delegó el poder político a los hombres de avanzada edad, pero en el siglo I a.C. los valores predominantes en la sociedad romana sufrieron un cambio y los ancianos que habían gozado de tanto poder de decisión, dentro y fuera de la familia, sufrieron un declive y fueron menospreciados.

Aunque no fue un sentimiento extendido en su conjunto, puesto que la sociedad romana se caracterizaba por la tolerancia, el poder de adaptación social y porque juzgaban a la persona individual y no al colectivo. En esta época es donde se le da el poder de los ancianos para poder tener un mandato dentro del lugar.

En la Edad Media el papel del anciano no mejoró ya que se trataba de una sociedad que le otorgaba gran importancia a la fuerza física, y de ello se desprende que el anciano no ocupara nunca una buena posición ni prestigio.

El anciano es básicamente considerado un débil, y por lo tanto la Iglesia lo posicionó entre los enfermos y desvalidos. Por otro lado, las personas de avanzada edad tenían la posibilidad de formar parte del colectivo eclesiástico, y retirarse en un monasterio, ajenos a la brutalidad de la época.

Este período se caracteriza también por la protección de la familia a sus ancianos, que aseguraba su supervivencia. Existía una marcada diferencia social entre la persona mayor de la clase campesina y el anciano noble protegido en el castillo o bien en el monasterio si se lo podía costear.

En este periodo al anciano se le empieza a ver como una figura de debilidad, ya que ellos no tenían la fuerza física necesaria para poder ayudar en cuestiones donde la fuerza fuera lo más importante ya que no se consideraba como una persona de atributos favorables a la fuerza. (Chaparro, 2016)

2.3 La vejez y su historia

En el Antiguo Testamento, escrito durante muchos siglos, la visión sobre la vejez se hizo cambiante. Hablaron de personajes añosos, tales como Matusalén de 969 años, Adán de 930, Abraham de 175 y muchos otros.

Lo cierto es que, en una primera época, el anciano adquiere relevancia y protagonismo. Es guía del pueblo, con importantes atribuciones religiosas, políticas y judiciales.

La bendición del padre-patriarca, era suficiente para designar al heredero. Si no eran guía de las tribus pastoriles, otros participaban del Consejo de Ancianos. Fue la época de la Gerontocracia.

Durante la Edad Media nació con los árabes, la “Alquimia”, la que, mediante la transmutación de los metales, obtenía la “Piedra Filosofal”. La piedra licuada

posteriormente, originaba el “Elixir de la Juventud eterna” que según decían, aseguraba al poseedor la prolongación de la vida casi hasta perpetuidad.

Durante los Siglos XII y XIII, aparecieron en Europa, las “Casas de reposo” y los hospitales para ancianos y moribundos, generalmente a cargo de órdenes religiosas.

En el Renacimiento, con el retorno a los ideales griegos y romanos, la nueva orientación fue la revalorización de la belleza del cuerpo y la perfección de las formas. La juventud, se vio entonces privilegiada y lo contrario pasó con la senectud.

En el Siglo XVII, la obra del filósofo y estadista inglés Sir William Temple (1628-1699), titulada “Importancia de la herencia en la longevidad”, hizo reflexionar sobre el factor hereditario, en mayor o menor grado determinante del envejecimiento y el término de la vida.

Temple reclamó a los médicos que dieran crédito a las posibilidades hereditarias. En el desarrollo de la investigación de la vejez, el médico alemán Christoph Wilhelm Hufeland (1762-1836), escribió el libro titulado “Macrobiótica o el Arte de Alargar la vida”, dando comienzo al estudio en la medicina, de los fenómenos de la vejez.

Desde ahí se podía pensar que ser un anciano sería una manera muy infeliz para los seres humanos, empezaron a ver los comportamientos y situaciones que aparecían en los adultos mayores, ya que se podía ver como una manera en la cual los seres humanos pasaban por una etapa desagradable que los hacía impotentes a distintas cosas o ejercicios que con anterioridad si se podría hacer.

Durante el Siglo XX, se han emitido varias teorías sobre el Envejecimiento, lo que demuestra aún que existe mucho por estudiar, ellas son:

Teoría de los Radicales libres o de la Peroxidación; Teoría de los Enlaces cruzados; Teoría del error catastrófico; Teoría Inmunológica; Teoría Neuro-endócrina; Teoría de la acumulación de productos de desecho o de la degradación metabólica; Teoría de los mecanismos genéticos, Teoría hereditaria, Teoría celular de los Telómeros y otras.

La verdad es que hay longevos en las regiones de los altos valles. En primer lugar, existen centenarios, de varias etnias en Abjasia, en el Cáucaso. Se caracterizan por comer poca carne; no grasas; leche agria o Kefir; verduras y frutas. De bebida, el Vodka en las celebraciones.

La dieta diaria es de 1800 calorías. El segundo lugar, se encuentra en Vilcabamba, en los Andes de Ecuador. Mantienen un régimen de 1700 calorías diarias, rico en verduras y frutas. Pero lo curioso es que toman cuatro tazas de ron por día y fuman entre 40 y 60 cigarrillos diarios.

El tercer lugar de centenarios se encuentra en Hunza, Cordillera de Paquistán. Se trata de una sola etnia que se dice descendiente de Alejandro Magno. En el gobierno se mantiene el Consejo de Ancianos que deciden sobre problemas sociales y su fallo es inapelable.

Los científicos se han preguntado cuales son los motivos de la longevidad en aquellos lugares distantes, pero con características comunes, tales como vivir a gran altitud, con inaccesibilidad a los lugares; de tranquilidad absoluta, en contacto con la naturaleza; con agua pura rica en minerales, generalmente de deshielo y una alimentación simple con verduras y frutas.

Longevos han existido siempre, en lugares diferentes y algunos muy famosos. Giuseppe Verdi, compuso sus mejores óperas después de los 70 años, como Otelo y tenía más de 80 cuando escribió Falstaff. Miguel Ángel, inició el Juicio Final de la Capilla Sixtina, a los 65 años.

Con avanzada edad esculpió el Moisés; alrededor de los 80 la Piedad y siguió trabajando hasta los 88 años. Goethe, terminó el Fausto, cuando tenía más de 80 años.

Tiziano pintó hasta los 98. Muchos grandes artistas mostraron una vejez fecunda y creadora, como Degas, Rembrandt, Durero, Tintoretto, Goya, Monet, Leonardo da Vinci, Picasso, Cervantes, Beethoven, Tolstoi y otros. Por algo Víctor Hugo (1802-1885) decía: “En los ojos de los jóvenes vemos llamas, pero es en los ojos de los mayores, donde vemos la luz”.

En el siglo XX se desarrollan diferentes teorías que ayudan a la contemplación de la vejez, los científicos decían que la vejez debía de estar estudiada en diferentes formas, al igual se ponían a pensar como los adultos mayores vivían o se asentaban en los distintos lugares que estaban retirados de la ciudad y como ellos podían tener el poder de una comunidad o de un grupo de personas que confiaban ciegamente en ellos. (Y TAMBIEN LA VEJEZ TIENE SU HISTORIA, 2013)

2.4 Estereotipos del adulto mayor en la antigüedad

Tanto en las sociedades occidentales como en las orientales, el porcentaje de ancianos está aumentando rápidamente. Este escenario representa un reto a la estructura social actual. La forma como nos adaptemos a esta nueva realidad afectará el papel del anciano no solo en el presente, pero sobre todo en las próximas generaciones.

Cómo ocupar el tiempo libre después de la jubilación es solamente un aspecto de la cuestión, pero existen otros aspectos a tener en cuenta. Seguro que ya todos hemos visto alguna noticia sobre como el número creciente de jubilados provocará la quiebra de las pensiones de la Seguridad Social.

Lo cierto es que se pinta un escenario muy negativo, casi desolador de lo significa tener una población cada vez más envejecida. Pero entendemos que es urgente tener una mirada más positiva sobre el papel de nuestros mayores en la sociedad y pensar en soluciones constructivas hacia un futuro mejor. Teniendo una perspectiva más positiva en mente.

Sabemos que los adultos mayores pasan por diferentes etapas, así como el de la jubilación, el cual es un proceso muy difícil para ellos y que están acostumbrado a tener un ritmo de vida completamente diferente a la que hora se enfrentaran, la jubilación es un aspecto que puede ocasionar muchos cambios negativos a la persona ya que por ende sabemos que la jubilación en adultos mayores es por la edad que tienen ya que están en una edad, que no les permite hacer las cosas que antes solían hacer ya hay un gran impedimento ante esta situación.

Bajo esta lógica, cuando alguien cumple 65 años, se transforma en adulto mayor, aunque esa persona no se identifique o no se sienta para nada anciana o mayor. La verdad es que esta categorización ocurre por razones meramente utilitarias. Así que ser un “adulto mayor” o un “anciano” es mucho más una construcción social que una etapa biológica precisa.

Sabemos que un adulto mayor es considerado una persona con una edad avanzada donde se presentan distintos cambios, dentro del entorno familiar, económico y social de las personas, es importante considerar cada uno de los aspectos para así poder comprender lo que sucede con ellos ya que esto puede ser causa de una depresión que afecta al adulto mayor.

Además, la edad cronológica que indica que ya somos «ancianos» puede variar cultural e históricamente. Sin embargo, existe siempre un estigma asociado a los términos vejez o viejo, por lo que diferentes culturas alrededor del mundo siempre han tenido la necesidad de buscar eufemismos.

En diferentes culturas un adulto mayor puede ser considerado de distintas formas desde verlo como una persona que es un sabio hasta verlo como una persona que no sirve para nada y no es de importancia para los seres humanos y para el entorno en donde vive, los pensamientos que se tiene son muy distintos en todos los lugares, todo depende de cómo las personas hayan sido formadas a través de su historia.

Desde una perspectiva histórica, nos hemos encontrado con algunas sorpresas e incluso hechos tristes sobre cómo trataban a las personas mayores en otras épocas. Desde el punto de vista biológico, antes del siglo XX, la esperanza media de vida estaba muy por debajo de los 60 años.

Entonces, nadie esperaba poder vivir tantos años como vivimos hoy día. Desde una perspectiva sociológica, siempre hubo alguna ambigüedad sobre la tercera edad. La vejez era, a la vez, entendida como fuente de sabiduría y prestigio o como una etapa decrepita de la vida y repleta de sufrimiento.

A pesar de que los más fuertes y sanos podían llegar a vivir hasta los 70, la mayoría moría antes de los 50. Los que llegaban a los 40 o 50 con fuerza y salud, eran tratados con respeto, mientras a los menos aptos se les consideraba una carga, se les ignoraba o incluso los mataban. En la Antigüedad, la categoría vieja no se aplicaba según la edad, pero según la pérdida de capacidad de trabajar.

Se podía pensar que una persona viviría hasta los 70 años debido a los estudios que se hacían y como las personas se alimentaban y cómo vivían con anterioridad, las personas que tenían 40 o 50 años eran tratados con el respeto que se les consideraba, por ser una persona con experiencia y así sería la mejor manera de tratarlos.

La vejez era vista como una etapa de decrepitud, mientras que la belleza, la fuerza y la juventud eran valoradas por encima de todo. En el tiempo de Aristóteles, los atenienses se insurgían muy a menudo contra los ancianos.

En el periodo medieval y renacimiento ninguna de estas eras fue más amistosa con sus ancianos y seguían con una actitud antagonista hacia ellos. La vejez, una vez más, se veía como una etapa de debilidad y cruel de la vida. También, la misma ambigüedad: algunos ancianos eran respetados por su sabiduría, pero la mayoría se veía como un cargo. Vivir más de 65 años era un hecho extraordinario.

En el pensamiento oriental, con la influencia del confucionismo, hemos observado una perspectiva más colectivista, donde el valor de la familia y de las jerarquías de edad eran determinantes socioculturales. Los ancianos eran totalmente respetados en el seno de las familias y se les veía como fuentes de sabiduría.

Cultura mediterránea y latina

A estas culturas también se les conoce por mostrar reverencia hacia sus mayores. Desde hace siglos que los abuelos ayudaban a cuidar a los niños de la familia, mientras que los que estaban aptos salían a trabajar para mantener a la familia. Así, los mayores seguían integrados en la familia.

Período Moderno

Debido a los grandes avances científicos a lo largo del siglo XX, la esperanza media de vida es ahora de aproximadamente 79 años para los hombres y de 83 años para las mujeres. Pero en las culturas occidentales modernas, hay todavía camino que recorrer para que los ancianos tengan el estatuto cultural que se merecen. A medida que viven más, los ancianos terminan sufriendo más limitaciones financieras o incapacidad de vivir de forma independiente.

Muchos terminan sus vidas en asilos o residencias de ancianos. Este desprestigio del que sufren nuestros ancianos se ha traducido como edaísmo o gerontofobia, que significa una discriminación contra personas por motivo de edad. Según Georges Minois, la juventud siempre se ha preferido a la vez. De hecho, una de las características de la cultura occidental moderna es el enfoque individualista en la juventud.

Hemos visto que las perspectivas sobre los ancianos, la forma como se les trata y el respeto hacia ellos cambia según la cultura. Ya sea en los países occidentales o orientales, algunos sectores de la sociedad miran a los ancianos con algún rechazo, como si fueran un cargo y una fuente de problemas.

Sin embargo, sus canas y sus articulaciones rígidas no les impiden de seguir siendo la fundación sólida e innegable de nuestra sociedad. Si estamos dispuestos a escuchar y a aprender, comprenderemos que su importancia va a más allá de la de cuidadores de nietos.

Sus cuerpos podrán estar más frágiles, pero su experiencia representa un océano de sabiduría que puede guiar a las generaciones más jóvenes. Son fundamentales a la hora de transmitir a los más jóvenes valores culturales, como guardianes que son de un patrimonio cultural y social.

Afortunadamente, los tiempos cambian y las nuevas generaciones están creciendo en un ambiente más favorable y protector para nuestros mayores. Aun así, y a pesar del escenario menos positivo, en todos los contextos culturales existen personas

que cuidan a sus ancianos con amor, respeto y sentido de deber, pero aún queda mucho que aprender.

En vez de enfocarnos en una perspectiva negativa del impacto que una sociedad envejecida puede tener, tendría más sentido que empezáramos a pensar en la implementación de soluciones y políticas que podrían poner fin a algunos problemas que enfrentan nuestros ancianos.

Unas de las soluciones que se le podría dar a las cosas que sufren los adultos mayores como lo son los acosos, las burlas, los maltratos sería que el gobierno implementara nuevas medidas para que ayuden a los adultos para que no sean violentados ni maltratos en ninguna circunstancia. (Stannah, 2017)

2.4 Estereotipos del adulto mayor en la antigüedad.

Las personas mayores han estado y están rodeadas de creencias, prejuicios y estereotipos acerca del envejecimiento que relacionan esta etapa con pérdidas, discapacidad funcional, enfermedades y problemas cognitivos, que muchas veces no tienen que ver con la realidad.

Esto crea en la sociedad una imagen negativa de este colectivo e influye también de manera muy negativa en la vivencia psicológica que se hace del proceso de envejecimiento.

Los estereotipos son falsas concepciones que actúan a modo de clichés. Muestran una imagen o idea sobre las características personales de la mayoría de un grupo de personas que la sociedad acepta con carácter inmutable, de las que se desconoce su veracidad o falsedad.

Son inexactos y aunque pueden ser positivos, generalmente son despectivos por lo que favorecen la aparición de conductas discriminatorias.

Como ya se menciona los estereotipos son cosas que no son comprobadas y que se les puede decir a alguna persona sin ninguna causa o alguna justificación, que puede afectar a las personas en muchos ámbitos de su vida.

La vejez ha sido valorada de dos formas, una positiva y otra negativa. Ambas visiones representan mitos y estereotipos acerca del envejecimiento que dificultan

el envejecer bien y limitan una adecuada integración del adulto mayor en la sociedad.

Los más frecuentes son:

Todos los mayores son iguales. Acabamos de ver que es el grupo de población con mayor variabilidad interindividual.

Los mayores son enfermos, dependientes y frágiles.

La mayor parte de personas mayores mantienen un buen nivel funcional para la realización de las actividades de la vida diaria, pueden vivir solos y tener una vida totalmente autónoma.

Todas las personas mayores tienen problemas de memoria.

Es cierto que las pérdidas de memoria se incrementan con la edad, aunque su causa no es la edad en sí misma, sino que se deben a aspectos como la motivación por hacer las tareas, la atención que se le presta a las mismas, la velocidad en realizar diferentes tareas a la vez... También trastornos asociados al sueño o la depresión pueden causar efectos negativos sobre la memoria, que se revierten al tratar estos problemas.

Las personas mayores no deben seguir trabajando.

Las investigaciones demuestran que las personas mayores de 65 años pueden seguir realizando su trabajo de la misma manera o mejor que los jóvenes, dado que cuentan con habilidades y conocimientos previos que facilitan la utilización de mayor número de estrategias y poseen una visión más holística. Los mayores no pueden aprender cosas nuevas.

Está demostrado científicamente que el aprendizaje se puede dar a lo largo de toda la vida. Sólo se necesita adaptación en ritmo y método.

Sexo.

Los mayores no lo desean, no lo necesitan o no lo practican. Las relaciones sexuales se mantienen a lo largo de la vida. La edad no elimina el deseo sexual, lo que puede influir son otros factores como fármacos, enfermedad o viudedad.

Es justamente en esta etapa cuando aumenta la aptitud emocional y la capacidad de amar.

Los mayores son como niños... No es cierto, los mayores no son como niños y de hecho el trato infantilizado, aunque éste se haga con intención afectuosa, lo perciben como degradante, condescendiente y que presupone su incompetencia.

Los adultos mayores sufren de distintos estereotipos que la sociedad a creado a lo largo de la historia como ya se menciona con anterioridad los estereotipos son creados desde la edad antigua donde desde ahí se podía implementar los estereotipos que ahora están establecidos, en culturas antiguas se podían ver que así como adoraban y respetaban a los ancianos al igual culturas veían a los adultos como estorbos y como personas que no aportaban nada al contrario eran personas que causaban muchas molestias.

Los estereotipos antes mencionados son los que están establecidos desde la antigüedad hasta hoy en día.

El edadismo hace referencia al mantenimiento de estereotipos y actitudes prejuiciosas hacia una persona únicamente por el hecho de ser mayor. Ha sido señalado como la tercera gran forma de discriminación de nuestra sociedad, tras el racismo y el sexismo. Además, propicia que se produzcan los malos tratos hacia las personas mayores. (PREJUICIOS Y ESTEREOTIPOS ACERCA DEL ENVEJECIMIENTO, 2017)

2.5 Antecedentes de los asilos de ancianos

Cuando hablamos de hogares de ancianos o asilos nos referimos a un modelo institucional que aparece en Europa en el siglo XVI destinado a albergar a locos, vagabundos, desviados de la ley y viejos.

A través del tiempo ha sido un recurso que la sociedad instrumento para dar respuesta a diversos problemas planteados por la sociedad de adultos mayores. Actualmente los asilos de ancianos continúan formando parte del imaginario popular como uno de los destinos fatales de los longevos, existen propuestas alternativas a la institucionalidad que dan soluciones mas adecuadas a las necesidades de estos.

El modelo de los asilos de ancianos surge en Europa, en el siglo XVI, se crea para poder albergar a las personas que mas lo necesitaban, no solo se albergaban a los adultos mayores si no todo tipo de persona que necesitara ayuda para poder subsistir y poder tener un hogar donde poder vivir y obtener los alimentos necesarios para su supervivencia.

El movimiento cultural que han creado las instituciones de ancianos (en su versión actual, residencias) arranca, siglos atrás, en los inicios de la Edad Moderna. No vamos a remontarnos en la historia siguiendo su rastro, por más que sea ésta una tarea atractiva. Podemos apreciar que en estas civilizaciones se tenía una idea de retiro en la vejez.

En la Edad Media los germanos, escandinavos y celtas asumen de manera diferente la vejez. En la primera fase de esta, la familia los podía auxiliar y en la segunda fase poco podía hacer la familia por ellos.

Es entonces cuando los ancianos que tenían dinero y podían, pagaban un monasterio poniendo en salvación sus últimos días, alejándose del desprecio que generaban. “Con esta decisión se marca una pauta importante en la historia de la vejez, ya que por un lado se introduce la idea de una ruptura fundamental en la vida humana ayudando a que se tome conciencia de la particularidad de la vejez; por el otro, esta se identifica con el cese de actividad, con la ruptura con el mundo profesional, y el término retiro, se irá cargando poco a poco de diferentes sentidos

El asilo perduró en Grecia durante mucho tiempo, aun después de la conquista de los romanos. Es aquí donde los romanos establecen una primera caracterización del anciano al que consideran como un ser débil, incluso en los hospicios poco se diferenciaba de mendigos, lisiados y enfermos

Pero no podemos dejar de aludir a los orígenes y evolución de estas instituciones, pues ciertas peculiaridades de sus primeras andaduras persisten como determinaciones fatales.

Y ello no tanto en virtud de una inercia histórica cuanto porque la mentalidad y los condicionamientos culturales que presidieron su alumbramiento alimentan aún hoy subterráneamente su persistencia actual.

Los orígenes de los asilos de ancianos se puede encontrar en la edad moderna, aunque no se puede considerar de una forma totalmente adecuada la historia de ellos. Los asilos de ancianos sabemos que empezó a remontar en la edad media, y antes en España no estaba claramente especificado el término ya se podía albergar a distintas personas como ya se mencionó con anterioridad.

Es esa misma ambigüedad la que permite el reconfortante uso de la palabra hogar para denotar centros en que los ancianos pasan horas de su jornada diaria o bien el sitio donde se retiran en sus últimos días.

Con esto no queremos prejuzgar que las residencias de ancianos no sean lugares idóneos desde muchos puntos de vista. Algunas son asimilables a hoteles de cierta categoría. Pero remedando expresiones de la sabiduría popular cabría comentar al respecto aquello de hogar no hay más que uno.

Tampoco se trata de idealizar la institución del hogar familiar. Es más bien una cautela semántica, una reticencia contra la apropiación indebida de representaciones sociales a que sirve la transposición libre de vocabulario.

En efecto, como se irá desvelando poco a poco, las residencias de ancianos, aun en su mejor versión, guardan distancia con el hogar si por esto entendemos algo más que techo, manutención, convivencia y prestación de servicios en caso de inhabilitación o enfermedad.

Entre otras cosas, porque el hogar posee, por encima de su materialidad, una historia de relaciones personales, un conjunto inagotable de vivencias asociadas que el más exquisito trato de hotel no podrá jamás reproducir.

Cuando la puerta del verdadero hogar se abre por vez primera, el horizonte de la vida se abre igualmente por delante lleno de promesas (y de incógnitas). Cuando se franquea la puerta de la residencia no hay horizonte por delante, ni promesas, y si hay incógnitas, éstas son de muy diferente índole.

Se dice que los asilos de ancianos son diferentes a los hogares ya que es muy diferente estar al cuidado de algún familiar que a las de personas a las cuales no se conocen y no hay ningún vínculo de sangre que los pueda unir como familiares, es muy diferente estar en compañía de los seres queridos que a unos completamente desconocidos.

Las residencias de ancianos están quizás lejos de los tenebrosos asilos que aún perduraban entre nosotros hace pocos años. Pero no son tampoco hogares. Se sitúan en algún punto intermedio en la línea artificial que acostumbramos a trazar entre ambos tipos de instituciones.

Su punto de referencia común es la techumbre, la mesa, la convivencia y otros aspectos; pero bajo la denominación común de techumbre pueden darse distribuciones y usos del espacio tremendamente dispares; la metáfora de la mesa oculta diferencias drásticas en todo lo que constituye la actividad cultural del comer (no la biológica); hablar finalmente de convivencia, sin más, deja en el aire si se trata de vivir al lado de o es un compartir la vida.

La segregación de los ancianos del mundo extrarresidencial no tiene el mismo matiz que en otras formas de internamiento. Puede venir impuesta por una salud precaria, por dificultades psicomotoras o de autonomía; quizás es forzada por el olvido o lejanía de la familia.

En cualquier caso, no es un a priori inscrito en el diseño organizativo ni se aplica dentro de una política de coerción. Lo cual no quiere decir que no produzca los mismos efectos que en otros tipos de internados.

Lo que ocurre es que, de hecho, los ancianos ya están bastante marginados antes de entrar en la institución residencial. Esta, por tanto, no hace más que sancionar aquella impresión que puede se haya ido aposen

La segregación de los ancianos del mundo extrarresidencial no tiene el mismo matiz que en otras formas de internamiento. Puede venir impuesta por una salud precaria, por dificultades psicomotoras o de autonomía; quizás es forzada por el olvido o lejanía de la familia.

En cualquier caso, no es un a priori inscrito en el diseño organizativo ni se aplica dentro de una política de coerción. Lo cual no quiere decir que no produzca los mismos efectos que en otros tipos de internados.

Lo que ocurre es que, de hecho, los ancianos ya están bastante marginados antes de entrar en la institución residencial. Esta, por tanto, no hace más que sancionar aquella impresión que puede se haya ido aposen. (Pia, 2020)

La mayor parte de asilos, hospitales, casa de retiro eran atendidos básicamente por personas religiosas, quienes creían en la necesidad de cuidar y ayudar a los ancianos, esta fue su idea central y motivo de origen.

La historia de los asilos está estrechamente ligada a la historia de los hospitales y de una manera más general a las obras de caridad y de orden religioso. Si bien ha sufrido algunas modificaciones vemos algunas similitudes con la idea moderna de asilo que conocemos.

2.6 Antecedentes de los asilos de ancianos en México

En la Conquista y la Colonia de México predominaban las creencias religiosas sobre la realidad del mundo, la estructura social se basa en la propiedad privada y el concepto medieval de las clases sociales choca de frente con el mundo indígena.

Esto constituyó el principio de la asistencia privada, con la aparición de la peste en América trajo la combinación de viejas y nuevas enfermedades, lo cual dio resultados desastrosos agravados por la falta de albergues definitivos tanto para españoles como indígenas.

Para estos problemas surgió como respuesta la idea cristiana de los hospitales. Conforme las órdenes religiosas penetraban cada vez más en América se extendía la obra hospitalaria, así de este modo cada convento venía a ser un hospital en donde se atendían las necesidades de los enfermos pobres básicamente.

Fue con la conquista de la gran Tenochtitlán donde los conquistadores pensaron en hacer una ciudad tipo español, principalmente por sus instituciones. En este periodo el hospital adquiere un carácter más institucional y poco a poco va dejando de lado

el sentido de la caridad. Pues ya no sería hospedería, ni hogar para necesitados, sino básicamente un sanatorio para enfermos.

Para el siglo XVII el hospital había crecido y en su organización se contemplaban tres aspectos: el religioso, el administrativo y el clínico. Se atendían a españoles e indígenas de todas las clases, con excepción de enfermos de lepra y sífilis.

Esto constituyó una condición importante porque se comenzó a dar un lugar a cada problema y cada enfermedad. En el siglo XVIII se pasó del virreinato al México independiente sin modificarse su finalidad.

En México predominaba las creencias religiosas y veían como estaba el mundo existían distintas clases y una de las clases que más carecía era la clase indígena ya que sufría de distintas como lo son el dinero, la comida, la familia, algunas personas no tenían un hogar y estaban mendigando comida y un lugar donde vivir, ya que no tenían ningún familiar quien estuviera al cuidado de ellos.

Vieron que las personas que sufrían mas eran los adultos mayores por eso se crearon los asilos de ancianos para así poder tener una mejor calidad de vida para las personas mayores ya que es uno de los grupos mas vulnerables, por ello cuando vamos a algún asilo de ancianos nos podemos dar cuenta que las personas encargadas son religiosas ya que ayudan al establecimiento a poder tener mejoras en dicho lugar.

La labor de Vasco de Quiroga (1470 - 1565) y el Fray Bernardino Álvarez significó una gran aportación para la diferenciación de las condiciones de los indígenas y de los millares de huérfanos, mendigos, ancianos y locos, Con la aprobación de la Corona española, Quiroga destina un albergue definitivo para indios desvalidos y se cuidará a los enfermos.

Los ancianos se disuelven en esta población y no son considerados como un grupo aparte. La otra aportación fue la del fray Bernardino Álvarez, quien curiosamente fue uno de los pocos en observar la condición de los ancianos y la falta de asilos para ellos. Generalmente los ancianos eran pobres y vivían de las limosnas que se

les daba en la calle. En 1567 fundó una institución que alojara ancianos y locos por igual.

Al pasar el tiempo los asilos de ancianos se fueron mejorando y dando otra expectativa a lo de la antigüedad ahora podemos ver los asilos especialmente para los adultos mayores. (Sobre los asilos de ancianos , 2020)

Capítulo III

3. Marco de la investigación

3.1 El envejecimiento

El envejecimiento es un proceso que se vive desde el nacimiento y se caracteriza por diferentes cambios en niveles físicos, mentales, individuales y colectivos. Estos cambios definen a las personas cuando ya están mayores, pero se debe ver como un proceso natural, inevitable y no necesariamente ligado a estereotipos; como una etapa de la vida apta para “crecer y continuar aprendiendo”.

El envejecimiento es llamado a todo aquel procedimiento que vive una persona desde el momento en el que nace y estos están compuestos por diferentes cambios como lo son físicos, mentales, individuales y colectivos, cada uno de ellos tiene una repercusión para la persona que está viviendo este tipo de proceso.

Cuando una persona ya está grande pasa por el proceso de vejez, pero esto es totalmente natural ya que es el ciclo de la vida por la cual pasaremos todos los seres humanos a la edad determinada, pero el envejecer está muy apegado a estereotipos que pueden afectar su desarrollo dentro de la sociedad o en el entorno en donde habita.

Hablando desde una perspectiva biológica, encontramos que en el envejecimiento todos los sistemas fisiológicos como el cardiorrespiratorio, osteomuscular y renal, y las capacidades intelectuales, cognitivas y psicológicas empiezan a declinar. El envejecimiento involucra cambios como el “descenso progresivo de los valores máximos de rendimiento fisiológico, disminución del número de células y cambios atróficos” entre otros.

Como se menciona el envejecimiento sufre diferentes cambios como lo puedes ser físicos, psicológicos, lo físico puede ser más notorio dentro del adulto mayor ya que en ellos se encuentran la piel, el cabello, la manera de caminar, y en lo psicológico podemos ver la manera de pensar los cambios que pueden surgir dentro de su cerebro, como lo puede ser la pérdida de memoria o en ocasiones llegar a confundir algunas cosas de importancia.

En el cambio biológico se puede ver atribuido a, un “proceso asociado a la disminución de la eficiencia del funcionamiento orgánico que lleva a la muerte”. Específicamente a la disminución de las funciones fisiológicas que se presentan en la vejez debido al deterioro orgánico, a partir de allí se define un envejecimiento primario y uno secundario.

El envejecimiento primario se enfoca en la herencia, en la cual, a pesar de los factores que influyen como las enfermedades o traumas, también hay cambios inevitables que se dan con el paso del tiempo, aunque a ritmos diferentes entre personas.

El envejecimiento secundario, por su parte, se refiere a la pérdida de las capacidades ocasionada por los traumas, caídas o enfermedades. En el mismo orden de ideas, observamos que en el transcurso del tiempo muchos autores han tratado de definir la vejez, pero desafortunadamente la mayoría de estas definiciones, desde la perspectiva biológica, tienden a caracterizar al individuo a favor del declive del cuerpo humano con un término ligado a la muerte.

El envejecimiento se puede caracterizar de dos formas, el envejecimiento primario y el envejecimiento secundario, en el envejecimiento primario se puede encontrar algunas enfermedades o padecimientos que familiares anteriores ya lo hayan sufrido esto habla sobre la herencia de algunas enfermedades o factores que puedan dañar a la persona, y cuando hablamos de el envejecimiento secundario se trata de las enfermedades o los traumas ocasionados por alguna caída o enfermedades que han quedado marcadas en el adulto que cada una de ellas puede traer repercusiones en él, por lo tanto se necesita de un cuidado mas ´profundo para poder sacarlo adelante.

Dentro de la sociedad cada organización jerárquica de cada sociedad tiene un comportamiento diferente según su cultura y sus desarrollos particulares. Por ejemplo, en las tribus indígenas y en Oriente la persona mayor cumple un papel importante en la sociedad debido a su sabiduría y experiencia, y la edad por sí misma es símbolo de respeto.

Sin embargo, principalmente en Occidente la persona mayor ha perdido el valor moral que se merece debido a la multiplicidad de estereotipos y a la concepción biológica que reconoce a la persona mayor como sinónimo de declive, pérdida e improductividad.

En la sociedad se pueden ver marcadas distintas opiniones sobre el envejecimiento, pero esto en su mayoría es en forma negativa, las personas van evolucionando y con ellos el pensamiento ya no es como antes que se veía a un adulto mayor con una jerarquía importante que podía cambiar a una sociedad completa, sin embargo, ahora se puede ver como se menosprecia el trabajo de un adulto mayor, ya que para la sociedad actual son personas que no aportan en lo absoluto a la sociedad, los maltratan y tratan feo sabiendo que ellos no hacen daño a nadie y mucho menos molestan a nadie.

En el entorno familiar, las personas mayores deben enfrentar la situación donde los hijos adquieren un hogar propio y dejan su casa materna, por lo tanto, tienden a vivir solos; problemática que es agravada por la feminización de la viudez. Sin embargo, si por el contrario viven en el núcleo familiar de sus hijos, se sienten discriminados y poco útiles.

Una de las etapas del ser humano es crecer como ya se a mencionado y por ende se tienen hijos y los hijos van creciendo al igual que los padres, al pasar el tiempo los hijos van creciendo y van haciendo su vida, se casan tiene hijos y se van de la casa de los papas, esta es una etapa que al igual puede afectar al adulto ya que está acostumbrado a estar con su hijos y de pronto ya no están y se quedan solos en casa, los hijos van de vez en cuando a visitarlos, ellos sufren el abandono, hay hijos que deciden llevarse a vivir a sus papas con ellos, pero ellos sienten que están causando molestias y no están del todo contentos de estar ahí ya que piensan que ocasionan molestias. (Rodriguez, 2011)

3.2 El adulto mayor en la sociedad

En nuestra sociedad actual, cada vez más guiada por la velocidad posmoderna confiada en el otro para su crecimiento rápido y eficaz; es común encontrar en

los adultos mayores, más que sabiduría o experiencia, un estorbo o un impedimento que desfavorece el ritmo al que esta está acostumbrada. Desde esta perspectiva el abuelo o el ser abuelo, es visto como una enfermedad que implica incapacidad e inutilidad. Además de las incapacidades físicas y cognitivas que se asocian a la edad, está mezclado con las enfermedades que se tipifican a los adultos mayores: y a este miedo a envejecer se le conoce como viejismo.

La sociedad moderna a cambiado con el paso del tiempo como ya se menciono con anterioridad ahora el adulto mayor es considerado como una persona que no sirve para nada y que es un estorbo para la sociedad, ya que tienen muchas enfermedades que impiden hacer esfuerzo y por ende no encuentran un trabajo ni mucho menos pueden realizar distintas actividades como antes lo hacían.

Si bien hay roles irremplazables que el adulto mayor ha perdido, hay otros que este asume propios a su edad. Sin embargo, estos son solo deseos y anhelos por pensar que aún es útil para la sociedad. Es por esto que los abuelos hacen trabajos comunitarios, empero, el sentimiento de inutilidad prevalece: la sociedad continúa en su mayoría haciéndolos a un lado.

Los adultos mayores pueden realizar actividades incluso que no sean de su total agrado, pero para que la sociedad vea que puede realizar actividades deciden hacerlo, inclusive si a ellos no les gusta o no les llama la atención poder realizarlo.

Existe una gran diferencia sobre cómo los ve la sociedad y cómo se ven ellos; creen que son grandes desconocidos para el resto y que la imagen estereotipada que tienen de ellos como colectivo social no les hace justicia. Mientras que la sociedad los mira como personas que ya han cumplido su papel y no tienen una razón específica para pertenecer allí, más que para ralentizar el crecimiento.

Los abuelos tienen la capacidad de continuar con una sus vidas y adaptarse a los requerimientos que su cotidianidad del exige en el siglo XXI, y aunque son conscientes de sus cambios físicos y mentales, aún tienen bastante que ofrecer. A pesar de estas perspectivas de resiliencia características del abuelo, este se

sumerge ante el imaginario social que hace que todas estas capacidades sean olvidadas, y con ellas su rol social.

El adulto mayor tiene que adaptarse a sus cambios y tiene que saber que en esta nueva etapa sufrirá diferentes cambios que afecten al igual cambios que ayuden a su manera de pensar, de actuar, y de comportarse con los demás, los adultos mayores tienen que demostrar que no son personas inútiles como la misma sociedad lo ha ido marcando por muchos años atrás.

Los abuelos se encuentran frente al hecho de haber vivido largo tiempo y se enfrenta a una sensación o necesidad de dejar un legado, de alcanzar su propia realización, se cerrar correctamente el ciclo de sus vidas. (S, 2004)

3.3. Causas de abandono en el adulto mayor

El abandono intencionado sucede cuando el tutor legal o el cuidador del adulto mayor no le proporciona los cuidados necesarios por irresponsabilidad, mientras que el abandono no intencional corresponde cuando el cuidador a cargo no se ve capaz de atender las necesidades de la persona porque no cuenta con la capacitación necesaria para ello o porque no dispone de recursos suficientes.

Dentro del abandono del adulto mayor esta el abandono intencionado es cuando el familiar o las personas que están a su cargo tiene todas las posibilidades para poder abandonarlo, sin importarles en lo más mínimo el lugar en donde pueda ser abandonado o las repercusiones que este puede tener.

El abandono social en el adulto mayor ocurre cuando el anciano carece de cuidados y atención por parte de sus familiares o de la persona que esté en la obligación de cuidarlo. Dicho hecho le afecta a la víctima tanto a nivel emocional como a nivel psicológico, algo que le deja secuelas que desembocan en una depresión, aislamiento, tristeza y en los casos más graves la persona puede llegar a atentar contra su vida.

Cuando el adulto mayor necesita de cuidados específicos por la familia, es cuando los familiares se desesperan o no encuentran la forma de poder cuidarlos

Es por ello por lo que optan por abandonarlos en algún lugar, aunque no cuente con medidas necesarias ni mucho menos una higiene adecuado para ellos.

El concepto de abandono familiar en el adulto mayor expresa que es un acto delictivo que sucede cuando un individuo no se hace cargo de una persona de la tercera edad a la cual esté en la obligación de cuidar. Este hecho puede ser cometido por el cónyuge, guarda o la persona que tenga su tutela o patria potestad.

Además de esto, también ocurre cuando sus propios familiares no los acogen dentro de su hogar y no les dan acceso a alimentos, ropa limpia o deciden dejarlos abandonados en la calle antes de llevarlos hasta un asilo donde puedan recibir los cuidados que necesiten.

El abandono en el adulto mayor puede presentarse bajo las siguientes formas, sean intencionadas o no:

- Descuidar la hidratación, nutrición e higiene personal del anciano.
 - No atender cualquier tipo de lesiones abiertas o las úlceras que se forman como consecuencia de la presión.
 - No limpiar el ambiente donde se encuentra la persona.
 - Abandonarlo en la calle, en una cama o hasta incluso en algún servicio público.
- (Abandono en el Adulto Mayor, 2020)

3.3.1 Falta de tiempo en familiares

La familia como grupo social debe cumplir tres funciones básicas que son: la función económica, la biológica y la educativa, cultural y espiritual y es precisamente éste uno de los indicadores que se utilizan para valorar el funcionamiento familiar, es decir, que la familia sea capaz de satisfacer las necesidades básicas materiales y espirituales de sus miembros, actuando como sistema de apoyo.

Sin embargo, para hacer un análisis del funcionamiento familiar, se hace necesario verlo con una perspectiva sistémica, pues la familia es un grupo o sistema

compuesto por subsistemas que serían sus miembros y a la vez integrada a un sistema mayor que es la sociedad.

Como se menciona la familia forma un papel muy importante en nuestras vidas, es necesario que nuestra familia se encuentre al pendiente y al cuidado de cada uno de los integrantes y aún más cuando en ella se encuentra un adulto mayor ya que se necesita de cuidados más específicos para que la persona pueda salir adelante en su día a día.

El grupo de adultos mayores presenta mayor “riesgo social” que resulta en parte inherente al avance de la edad y que se ve acentuada por las deficiencias de cobertura y calidad en materia de seguridad social y atención a la salud; por su mayor propensión a presentar limitaciones físicas o mentales, o por su condición étnica.

Por ley, la familia de la persona adulta mayor deberá cumplir con su función social de manera constante y permanente, de tal manera que deberá velar por cada una de las personas adultas mayores que formen parte de ella, y es responsable de proporcionar los satisfactores necesarios para su atención y desarrollo integral.

A pesar de que la familia debería comportarse como un grupo de apoyo para sus miembros, muchas veces puede comportarse como un grupo violento. Las estadísticas sobre el maltrato en la vejez son datos alejados de la realidad, debido a que la mayoría de los adultos mayores que lo viven no lo denuncian.

Esta situación tiene su origen en distintas razones: no aceptan que están siendo maltratados, tienen temor a las represalias; pues es el único familiar con el que cuentan; creen que es temporal; no quieren que su familiar o cuidador vaya a la cárcel; desconocen con qué autoridad deben dirigirse o su condición física o cognitiva no le permiten realizar una denuncia.

En ciertos casos la familia no cumple con los requisitos solicitados ya que hacen sentir al adulto mayor como un estorbo o como una persona que no sabe hacer nada, a todo eso se le puede llamar violencia, una de las causas por la que los familiares deciden ingresar al adulto mayor en asilos de ancianos es por la falta de

tiempo, ya que los familiares trabajan y no se encuentran todo el día en casa como para brindarles una atención adecuada.

La familia es un arma de doble filo: por un lado, puede ser fuente de bienestar, satisfacción y aprendizaje para todos sus integrantes, pero por otro, también puede constituir un factor de riesgo que predisponga al desarrollo de problemas de desajuste en sus miembros.

Al igual que la falta de paciencia de los familiares como sabemos los adultos mayores necesitan atenciones específicas y más si tienen alguna enfermedad, los familiares se aburren y desesperan por cuidar de sus adultos mayores por eso optan por dejarlos en asilos. (Hernandez R. V., 2015)

3.3.2 Definición de asilo de ancianos

Un asilo para ancianos (también llamados establecimientos de cuidados especializados de enfermería o centro de cuidados prolongados) y convalecientes es un lugar para personas que no necesitan permanecer en un hospital, pero que necesitan cuidados especiales. La mayoría de estos centros cuentan con personal de enfermería capacitada disponible las 24 horas del día.

Algunos asilos están equipados como un hospital. El personal presta cuidados médicos, así como fisioterapia y terapia del habla y ocupacional. Puede haber un puesto de enfermería en cada piso. Otros centros procuran aparentar ser más un hogar. Tratan de brindar una sensación de vecindario.

Con frecuencia, no tienen un cronograma diario fijo y pueden contar con cocinas abiertas para los residentes. Se les fomenta a los integrantes del personal a establecer relaciones con los ocupantes.

Algunos asilos de ancianos cuentan con unidades de cuidados especiales para personas con problemas serios de memoria, tales como la enfermedad de Alzheimer. Otros permiten la convivencia en pareja. Los asilos no son sólo para adultos mayores, sino para cualquier persona que necesite de cuidados las 24 horas del día.

Como ya se menciono un asilo es una institución en donde adultos mayores llegan a vivir, ya que no tienen familiares, su familia no cuenta con el tiempo, los adultos mayores se instalan para que puedan vivir dentro de ese establecimiento.

Tienen que estar al cuidado de personas especializadas que puedan y sepan tratar con adultos mayores, al igual que sepan los cuidados pertinentes que deben de tener, ya que son personas muy delicadas y se pueden enfermar con gran facilidad. (Asilo de ancianos y convalecientes, 2019)

3.4 Función de un asilo de ancianos

Los centros de vida asistida son para personas que necesitan ayuda con el cuidado diario, pero no tanto como la ayuda proporcionada en un asilo de ancianos. Los establecimientos de vivienda asistida varían en tamaño desde tan sólo 25 residentes a 120 o más. Usualmente estos lugares ofrecen unos cuantos "niveles de cuidados" y los residentes pagan más por los niveles más altos de cuidados.

Los residentes de los centros de vida asistida viven generalmente en sus propios apartamentos o cuartos y comparten áreas comunes. Tienen acceso a muchos servicios, incluyendo hasta tres comidas al día, ayuda con el cuidado personal, ayuda con los medicamentos, servicios de limpieza y lavandería, supervisión las 24 horas, seguridad, personal en el propio lugar, y actividades sociales y recreativas. Los arreglos exactos varían de un estado a otro.

Las personas que están al cuidado de los adultos mayores son personas capacitadas para el adulto mayor, estas personas están las 24 horas para poder atender a los adultos cuando mas lo necesiten, en el establecimiento se les da de comer, se bañan, como ya se menciono tiene actividades que les ayuden para poder estimular alguna parte de su cuerpo, realizan actividades como, juegos, platicas, bailes o cualquier actividad que a ellos les llame la atención y se puedan entretener, al igual pueden interactuar con sus demás compañeros y con el personas que labora en el establecimiento. (centros de vida asistida y asilos de ancianos , 2017)

3.5 Que profesionales pueden trabajar en un asilo de ancianos

Enfermería

La enfermería te prepara para atender y cuidar a los enfermos, en coordinación con los médicos. La población Adulta Mayor es más vulnerable a las enfermedades, por lo que estarás en contacto con personas que pertenecen a ella. Tendrás que hacer procedimientos clínicos, aplicar fármacos y atender las necesidades inmediatas de tus pacientes.

Como bien sabemos las enfermeras o enfermeros son las personas que mas se ven en los asilos de ancianos para el cuidado que requieren.

Terapia Física

Esta carrera prepara expertos en el cuidado y prevención de malestares físicos. Tu trabajo contribuye con la rehabilitación física de los pacientes para que se desempeñen adecuadamente en la vida cotidiana.

Esta servirá para los adultos mayores que tengan alguna incapacidad o se les dificulte hacer algo, esto servirá para poder estimular alguna parte de su cuerpo.

Gerontología Multidisciplinaria

La carrera de Gerontología Multidisciplinaria Psicosocial forma profesionales que colaboran en la atención física y psicológica de los pacientes de la tercera edad. Tendrás los conocimientos necesarios para el cuidado de estas personas. Además, podrás guiar una adecuada relación entre el paciente y sus familiares en el contexto del proceso de envejecimiento.

Técnico en Cuido y Asistencia al Adulto Mayor

El Técnico en Cuido y Asistencia al Adulto Mayor proporciona los conocimientos necesarios para atender las necesidades de los adultos mayores, ya sean nutricionales, motoras o cognitivas. Esta especialización procura formar profesionales que mejoren la calidad de vida del adulto mayor, atendiendo sus necesidades con responsabilidad y conocimiento.

Rehabilitación Integral de la Persona Adulta Mayor

Si estudias la especialidad de Rehabilitación Integral de la Persona Adulta Mayor podrás ayudar en la recuperación física de pacientes de la tercera edad, con el fin de restaurar su calidad de vida. A través de distintas técnicas para la recuperación de habilidades y capacidades físicas, ayudarías a devolverle a tu paciente la mayor independencia posible.

Además, te forma con una visión integral de la salud, por lo que también trabajarías en la rehabilitación psicológica y social del paciente. (Universidades, 2015)

Neurología.

La neurología es la especialidad de la medicina que trata los trastornos del sistema nervioso. Enfermedades como el Alzheimer, el Parkinson o la demencia senil necesitan el seguimiento de un neurólogo.

Educación social.

Los educadores sociales también contribuyen a mejorar la integración social de las personas mayores. Por ejemplo, en las residencias de ancianos.

Trabajo social.

Otra disciplina básica para que los abuelos disfruten de los recursos necesarios y se sientan integrados socialmente.

Psicología.

Los últimos años de la vida suelen generar dudas y algunos temores. La atención psicológica ayuda a gestionarlos con más serenidad.

3.6 Conocimiento de la situación del adulto mayor al ingreso a un asilo de ancianos

Algunas evidencias consideran que las condiciones de salud de los adultos mayores institucionalizados son precarias, debido a una mala atención por parte del cuidador, por maltrato de tipo psicológico, negligencia y exclusión, manifestado por

desesperanza, soledad, tristeza, enojo y depresión, se agrega que el estar internado en un asilo o casa de reposo, disminuye la calidad de vida del adulto mayor.

Como se dice cuando el adulto mayor ingresa a un asilo de ancianos por diferentes situaciones como lo son el maltrato o una mala atención de parte de la persona que esta cuidando al adulto mayor, esto puede ser un familiar o una persona externa que como ya se menciono este al cuidado de él, negligencia, el no tratar o ver de una manera adecuada al adulto mayor, pasar por alto distintas cosas como lo puede ser una enfermedad y no ser tratada como debería, exclusión, no hacerle caso, no ponerle atención, decirle cosas que lo hagan sentir mal eh incluso causarle tristeza, enojos y sentimientos que lo hagan caer en una depresión.

En la vejez se requieren cuidados prolongados y complejos, surge la fatiga familiar, que puede propiciar la búsqueda de "asilos para ancianos", implicando a su vez un gasto extra y probablemente olvido o abandono no sólo físico sino psicológico y hasta emocional.

Una de las situaciones que pueden aparecer al conocer la situación de los adultos mayores pueden ser, el que los familiares no tengan el tiempo necesario cuando hay una enfermedad y es por eso que un gran parte de los adultos mayores están en un asilo de ancianos es por la falta de tiempo para el cuidado de ellos.

Cuando el adulto mayor entra al asilo el encargado de dicho asilo debe de conocer la situación especifica en el que el adulto mayor esta ingresando, como ya se menciono con anterioridad uno de los casos en lo que los adultos pueden ingresar es por la falta de paciencia y de tiempo hacia los adultos y es por ello que toman la decisión de ingresarlos.

Otra puede ser por la enfermedad, que los familiares no pueden estar pendientes de ellos y también podría ser por decisión propia ya que se siente solo y abandonado dentro del ambiente en el que se encuentre, para saber mas a fondo es necesario llevar una investigación profunda dentro de la situación en la cual esta ingresando. (Becerra, 2020)

3.7 Definición de trabajador social

El trabajo social es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas. Los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el trabajo social. Respalda por las teorías del trabajo social, las ciencias sociales, las humanidades y los conocimientos indígenas, el trabajo social involucra a las personas y las estructuras para hacer frente a desafíos de la vida y aumentar el bienestar.

Como bien dice el trabajo social es una profesión en el cual se promueve un cambio para el bienestar de los usuarios, ya sea de forma individual o grupal, al igual involucra que los derechos de las personas sean cumplidos tal y como está establecido en las leyes. (Definición Global del Trabajo Social, 2014)

El Trabajador Social adquiere conocimientos integrales que le permiten una acción interventora en un nivel macrosocial en la organización, dirección y coordinación de programas e instituciones; además interviene en el planteamiento de políticas y estrategias para lograr el bienestar social.

El trabajador social adquiere algunos conocimientos que permiten una acción para poder intervenir en problemas dentro de alguna comunidad estará capacitado para poder enfrentar problemas y poder llevar un orden adecuado para poder sacarlos adelante.

Para lograr el éxito en su trabajo, el Trabajador Social debe contar con ciertas cualidades y habilidades personales que le faciliten su ejercicio profesional.

Un trabajador social debe de cumplir diferentes cualidades que ayuden a tener mejores resultados dentro de esas cualidades están:

- La empatía, poder ponerse en el lugar de los demás y no dejarlos a la suerte.
- El buen trato, no hablarles mal ni tratarlos de una mala manera.
- Sinergia, poder llevarse bien con los usuarios y poder hacer un buen equipo.

- Emociones, poder alejar las emociones negativas hacia nuestros usuarios ya que si tenemos algún problema en casa dejarlos y no desquitarnos con ellos.
- Sensibilidad: no tratarlos de una manera déspota.
- Espíritu de servicio: ayudarlos sin recibir nada a cambio más que la satisfacción.
- Optimismo: ver las cosas de manera positiva y no pensar que algo puede salir mal.
- Ética profesional: no divulgar con cualquier persona los casos que pueden llegar a nosotros
- Capacidad para poder llevar el problema: saber y conocer cómo se realizarán los procedimientos y poder actuar correctamente. (El trabajo Social , 2020)

3.8 El papel del trabajador social en un asilo de ancianos

El objetivo de la intervención gerontológica es conocer y transformar la realidad del mayor, contribuyendo con otros profesionales a lograr el bienestar colectivo, entendido como un sistema global de acciones que, respondiendo al conjunto de aspiraciones sociales, eleva el desarrollo del bienestar humano en los procesos de cambio social tanto individuales como familiares y/o comunitario.

La gerontología como bien nos dice ayuda al adulto mayor para poder mejorar su calidad de vida, brindándole apoyo para que puedan salir adelante, cuidándolo y protegiéndolo ante las dificultades que se pueden presentar.

Centrándonos en el papel del trabajador social con las personas mayores, éste realiza la valoración de la demanda y diseña la intervención en función de las necesidades existentes y de los recursos disponibles.

El trabajador social se encarga de ver las necesidades que puede presentar el adulto mayor al ingreso al asilo, y poder gestionar algunas cosas que necesite dentro del mismo, conocer la situación en la que esta ingresando y poder proporcionarle el apoyo lo más pronto posible, si necesita una cama ropa, cobijas, cosas de limpieza intima poder conseguirlo para que le adulto mayor pueda estar en un ambiente agradable y no se sienta mal.

En este sentido, es necesario poseer mayor número posible de datos para poder realizar un buen diagnóstico y orientación, que permita dar respuesta a las carencias o demandas que presenta la persona mayor.

Las funciones del trabajador o trabajadora social en gerontología comprenden tanto funciones de atención directa como de atención indirecta:

- Funciones de atención directa
- Función preventiva: Detección precoz y prevención de los problemas sociales que dificulten la integración social de las personas mayores.
- Función promocional: Desarrollo de las capacidades naturales de las personas mayores para prevenir o paliar su problemática social, fomentando su participación activa.
- Función asistencial: Aumento de la capacidad de la persona mayor y promoción de la utilización de recursos para satisfacer sus necesidades sociales.
- Función rehabilitadora: Rehabilitación y reinserción social de aquellas personas mayores que han sufrido algún tipo de disminución física, psíquica o social.
- Función informativa: Información sobre derechos y recursos sociales para las personas mayores, así como asesoramiento ante las demandas planteadas. –

Funciones de atención indirecta

- Coordinación: Optimización de recursos y planificación de alternativas de intervención.
- Trabajo comunitario: potenciación de los recursos de la comunidad en la resolución y prevención de problemática social.
- Gestión orientada a la tramitación de recursos para la atención e intervención social.
- Documentación: Diseño, elaboración y cumplimentación de los diferentes instrumentos propios del trabajo social (ficha social, historia social, informe social, y registro de intervenciones).

- Planificación y evaluación: diseño de planes, programación, servicios y políticas sociales.
- Formación, docencia e investigación.
- Dirección, gestión, planificación y organización de centros de mayores.

Como hace mención las funciones se dividen en dos, funciones directas y funciones indirectas, las funciones directas son las que están mas apegadas con el adulto mayor y las actividades pueden estar de forma física tomándolos en cuenta en todo momento y las funciones indirectas son aquellas con las que no se trabajan tanto de manera apegada si no tiene que ver mas con los papeles o gestiones que les pueda beneficiar a los antes mencionados.

Todas estas funciones tanto directas como indirectas, se desarrollan en la intervención socio–sanitaria, y van dirigidas a movilizar los recursos formales e informales del entorno de la persona en la tercera edad con la finalidad de dar una respuesta de calidad a las necesidades y demandas planteadas por su dependencia y prevenir el incremento de la discapacidad.

Es decir, es fundamental velar por la calidad de los servicios ofertados, así como impulsar la creación de apoyos para los familiares que se ocupan del cuidado de los ancianos en general, y de las personas mayores dependientes en particular.

Para que el desarrollo de las funciones y objetivos del trabajo social con personas mayores puedan ser satisfactorias debe de haber diferentes pasos los cuales son:

- Conocimiento de la realidad social:

Estudio y la investigación de la realidad social, de sus problemas, necesidades, conflictos y recursos. Todos los datos se recogerán en la historia, ficha e informe social y otros instrumentos del trabajo social, incorporándolos al expediente del usuario, de manera que la información esté disponible y accesible para las consultas que sea necesario realizar.

- Diagnóstico, valoración e interpretación de datos:

Interpretación técnico científico de la realidad social en base a la información recogida. Una vez elaborado el diagnóstico se establecen las necesidades y problemas que se detectan realizando una jerarquización de los mismos.

- Planificación/Programación:

Estrategia de acción profesional donde se determinan los niveles de actuación, los núcleos de intervención y los criterios de evaluación además de la organización de la intervención profesional.

- Ejecución:

Durante la fase de ejecución se llevan a cabo las actividades diseñadas, así como el seguimiento de las mismas. En este sentido, la intervención tiene que tener en cuenta los objetivos, recursos y posibles obstáculos, adaptando la actuación a la situación sin perder de vista los objetivos.

- Evaluación:

La evaluación será sistemática, realizándose de manera periódica durante toda la intervención, así como de manera puntual cuando se produzca alguna incidencia importante que motive la revisión de la ejecución de la actividad profesional.

La evaluación se centra en comprobar la eficacia de la intervención y la adecuación entre las necesidades atendidas y los recursos y técnicas aplicadas.

Estos pasos son necesarios para poder ejecutar correctamente lo que se quiere llevar a cabo estos pasos se pueden poder en practica en cualquier proyecto que se quiera hacer para ver si está resultando y si saldrá de una manera adecuada. (Jerez, 2020)

3.9 El trato a un adulto mayor

Como no puede ser de otra manera, los mayores al igual que el resto de los ciudadanos, tienen derecho a vivir en entornos donde sean tratados con respeto. Como sujetos de pleno derecho el trato inadecuado es una incuestionable violación a tales derechos. Es fundamental fomentar una Cultura de Buen Trato entre todos

los miembros de la sociedad e inculcarlo a través de la educación desde los primeros momentos de la vida.

El Buen Trato implica un reconocimiento de las posibilidades físicas y emocionales de los demás, empatía que permita ponernos en el lugar del otro, posibilidad de interaccionar positivamente, comunicación efectiva que permita a través del lenguaje verbal y no verbal conocer y expresar las necesidades y deseos nuestros y de los demás, y negociación para ser capaces de resolver los conflictos que aparecen en el día a día. (Concepción, 2015)

El trato a un adulto mayor debe de ser lo más respetuosos posible, como se menciona tanto el respeto físico como psicológico al igual que las emociones ya que son unas personas muy vulnerables y que pueden entrar en un cuadro de depresión muy rápido es importante tratar al adulto mayor con respeto ya que son personas que lo merecen y tener el tacto adecuado para realizar dichos cuidados.

Cuando se recogen las opiniones de las personas mayores acerca de cómo ellos quieren que se les trate, el hecho que más valoran es el ser tratados con respeto y sin discriminación por razón de edad.

La falta de respeto la ven nuestros mayores como la forma más dolorosa de trato inadecuado hacia ellos.

- “Cuando quise ayudar a mi nieto y me contestó que no me metiera en sus cosas, me dolió más que una puñalada”
- “Al respeto le doy más valor que a la comida”

Los mayores valoran como algo fundamental la convivencia armoniosa entre diversas generaciones que les permita sentirse partícipes de las decisiones actividades dentro y fuera de la familia. Es importante para ellos ser reconocidos por su experiencia, conocimientos y trabajo realizado, y que se les permita seguir contribuyendo como miembros activos en la sociedad.

También es reclamado como un buen trato el reconocimiento social a la labor realizada en la sociedad y la garantía de tener una economía que posibilite su independencia. (Concepción, 2015)

Dentro de los cuidados el adulto mayor tiene que estar cuidado de una manera adecuada a su edad como ya se mencionó, pero al igual es importante que pueda distraerse con distintas cosas que ayuden a estimular distintas partes de su cuerpo para que no se aburran.

Al igual como lo menciono es importante que a los adultos mayores se les vea como personas de experiencia y de respeto para las nuevas generaciones ya que hoy en día hay muchos que no los respetan para ellos es importante que los tomen en cuenta en distintas actividades ya que también esto cuenta como un cuidado hacia ellos.

La línea divisoria entre el trato adecuado y el inadecuado a veces es muy frágil y sutil.

Los mayores en algunas ocasiones no son tratados como se debe, por la sociedad, por las instituciones, por la familia.... Existe un maltrato mediático, tratándose a los mayores de forma poco respetuosa:

- Se les trata como niños
- Se refieren a ellos como abuelo/a, tratándose de personas desconocidas
- Se les aborda como personas con déficit de comprensión (lentas, sordas, torpes...)
- A nivel social se dan con demasiada frecuencia situaciones donde se nombra al mayor con apodos peyorativos, denigrantes y se le margina.
- Viejo, carcamal, fósil...
- Se evita su acceso a determinados ámbitos que pueden verse perjudicados en su imagen

Las situaciones de abuso son frecuentes sin reparar en el daño que se hace al no tener en cuenta su rol en la familia, su autoridad, sus propuestas, incluso al ignorarlos y darles trato de silencio. También es abuso:

- Negarle el control de su cartilla.
- Utilizar su dinero sin consultar con ellos.
- Tomar decisiones por ellos.
- Ignorarles, no teniendo en cuenta sus opiniones.
- Hacerles asumir tareas no elegidas, como el cuidado de los nietos.
- No permitirles intervenir en conversaciones, incluso siendo ellos los protagonistas (consulta del médico). (Concepción, 2015)

Como dice los adultos mayores no son tratados como ellos quisieran ya que los excluyen y los tratan de una mala forma, por ello nos dice como no debemos de tratar a los adultos y no decirles cosas que los pueden dañar en todos los sentidos.

3.10 Cuidados del adulto mayor dentro del asilo de ancianos

La adaptación al envejecimiento no es tarea fácil para los adultos mayores y requiere que las personas que participan en su cuidado se caractericen por una muy especial vocación y amor al trabajo con este grupo de personas, lo que significa que será necesaria una actitud que implique valores como el respeto por el otro, la autonomía y la compasión para brindar cuidados humanitarios al adulto mayor.

El propósito de este trabajo es ayudar al adulto mayor y a sus cuidadores a enfrentar el envejecimiento, entendiéndolo como un proceso natural y adaptativo e interviniendo en el favorecimiento de sus fuentes de poder. Estas últimas son la fuerza física, la reserva psicológica y social, el concepto de sí mismo y su autoestima, la energía, el conocimiento, la motivación y las creencias. Para lograr lo anterior, se requiere de personas que se destaquen por sus actitudes, habilidades y valores en el campo de la ética, la actitud humanitaria, la sensibilidad, el respeto y el amor al adulto mayor y el interés por el desarrollo personal.

El cuidador debe mantener una actitud positiva hacia los adultos mayores y la adaptación a todos los cambios que experimentan, favoreciendo la integración y la satisfacción personal con lo que han vivido. En la identificación de la fragilidad real y de la dependencia del adulto mayor, radica la posibilidad de hacer bien a otro. Esto puede construirse y experimentarse en quien se empeñe en ser cuidador. Con

la experiencia de un adulto mayor necesitado de salud, nace la posibilidad de hacer bien a otro. Podemos ser responsables de otro, cuando descubrimos que no estamos solos en el mundo y que es posible estar con nuestros semejantes cuidándolos y cuidándonos. Hay que considerar que en muchos casos ser adulto mayor es ser vulnerable cuando se está expuesto a un mayor desgaste o a la soledad.

Los cuidadores deben saber que toda atención del adulto mayor debe hacerse desde una visión integral. Según ésta, el adulto mayor será atendido con base en su situación médica general, su capacidad funcional y el entorno en el que se desenvuelve. En este sentido, existe una importante labor de educación sanitaria, que puede mejorar claramente la calidad asistencial del adulto mayor dependiente o disfuncional. (Navarro, 2014)

Los cuidadores como se ha venido mencionando los cuidadores deben de estar capacitados y especializados para poder tratar con los adultos mayores, esto se menciona en los profesionales que pueden trabajar en un asilo de ancianos. Para el cuidado de un adulto mayor se debe de tener paciencia y ser delicados ya que ellos también lo son y son personas muy sensibles.

A partir de una edad, se van perdiendo las aptitudes psicomotrices, cognitivas y sociales. Esas pérdidas producen una disminución considerable de la funcionalidad de los mayores. Todas estas circunstancias ocasionan sentimientos de inutilidad que deberán ser resueltos a través de la acción interactiva de todo el que se encargue del adulto mayor. El cuidador es quien participa directamente en la atención del adulto mayor y puede ayudar en la detección de síntomas de alarma de su estado físico y psíquico. Por lo que en un inicio deberá estar atendiendo al estado de fragilidad, de la capacidad aeróbica (buen funcionamiento en corazón, vasos sanguíneos, pulmones), de la función cognitiva (inteligencia y memoria) y del estado nutricional del adulto mayor, así como la vulnerabilidad a que pueda estar expuesto. También debe poner atención a la fragilidad afectiva, así como a la fragilidad social, es decir, aquellos que viven en una situación muy condicionada por la jubilación como situación de aislamiento social, la situación económica precaria,

viviendas inadaptadas, familia con conflictos generacionales, etcétera. El tema de la fragilidad del adulto mayor centra cada día más el interés de los geriatras (especialistas de la salud del adulto mayor), ya que del estado del adulto mayor va a depender la medida de nuestro quehacer socio-sanitario, es decir, de la consideración, el empeño, la efectividad de los cuidados y las estrategias de protección que ellos merecen y necesitan.

En primer lugar, tendremos que poner atención a la pérdida de funciones que esté presente en cada adulto mayor y, en segundo lugar, una vez que sabemos las limitaciones, intentaremos mejorar sus aptitudes y adaptarlo desde el punto de vista holístico, lo que quiere decir la integración de los diferentes elementos que conforman la vida del adulto mayor.

Es muy importante que pongamos énfasis especial en las características del adulto mayor con respecto al padecimiento de las enfermedades, sobre todo de las crónicas, y el efecto que producen en su bienestar físico, psíquico y social. También debemos considerar que el contexto, en el caso de los mayores, ejerce una gran influencia.

El lugar donde se vive se proyecta sobre todos nosotros, pero en el caso de ellos, además, marca diferentes perfiles de envejecimiento; por lo tanto, una forma de afrontar la problemática es profundizar en las características de la comunidad donde vive. (Navarro, 2014)

Capítulo IV

4. Análisis e interpretación de los resultados

4.1 Descripción

Entrevista 1: Realizada a enfermera general que tiene conocimientos sobre el adulto mayor

Entrevista 2: Realizada a licenciada en gerontología, que tiene conocimientos de trato de adulto mayor en asilos de ancianos.

4.2 Entrevista 1

Fecha: 04 de julio de 2020

Hora: 15:00 hrs.

Lugar: Comitán de Domínguez Chiapas

Entrevistador: Verónica Anahi Morales Borrallas

Entrevistado: Anónimo. Lic. Gerontología. Género: Femenino

Introducción: La presente entrevista es para poder conocer un poco más a fondo sobre los cuidados y lo que pasa con un adulto mayor, sobre la persona que la cuida o sobre la que tiene a su cargo.

Características de la entrevista: confidencialidad, duración aproximada de 1hra

1. ¿Desempeña alguna carrera?

Lic. En gerontología

La persona que fue entrevistada es licenciada en gerontología, por lo que se me hizo buena idea entrevistarla ya que conoce y a trabajado en asilos de ancianos.

2. ¿Cuánto tiempo lleva desempeñándola?

Tiene 5 años trabajando en dicha licenciatura

3. ¿Ha tenido trato con algún adulto mayor anteriormente?

Si, con varios ya que, al estudiar esa carrera, el trato es únicamente con los adultos mayores nos encargamos de su cuidado, de su salud, y todo porque respecta con ello.

Al preguntarle si había tenido algún trato con un adulto mayor su respuesta fue si ta que a eso se dedica a cuidar a los adultos mayores en lo que ellos necesitan, ya que esta carrera se trata de eso

4. ¿Tratar con un adulto mayor es fácil?

No, ya que cada adulto mayor es diferente y no te trataran de la misma manera hay adultos muy agresivos, adultos que parecen niños, adultos que se enojan con facilidad y adultos que no quieren nada.

En la respuesta que dio podemos identificar como hay adultos con distintas personalidades que van desde los más pasivos hasta adultos que sin agresivos con todas las personas

5. ¿Cuál es el trato que recibe un adulto mayor?

El trato que debe recibir un adulto mayor es especial más aún si tiene alguna enfermedad, hay que ser respetuosos, y sobre todo hay que tratar con mucha delicadeza ya que su piel es muy delicada y lo podemos dañar

Nos dice que el trato debe de ser lo más delicado posible ya que el adulto mayor es muy delicado y se puede lastimar con mucha facilidad.

6. ¿Le piden un tiempo exacto de experiencia?

Si, ya que el trato del adulto mayor como ya lo mencioné es muy especial y tenemos que tener una experiencia para que podamos integrarnos a lo laboral.

Nos dice que si hay un tiempo de experiencia ya que el adulto mayor necesita de cuidados muy específicos y tienen que saber realizar de una manera correcta.

7. ¿Cómo se debe de tratar a un adulto mayor?

Debe de ser muy delicada y muy respetuosa ya que a esa edad la piel es muy sensible y se pueden lastimar con mucha facilidad es por ello que debemos de tener mucho cuidado y ser muy respetuosos con todos los adultos mayores con los que tratamos

Nos dice que para el trato tiene que ser muy delicada ya que ellos son muy sensibles y podrían lastimarnos, pero que también debe de ser respetuoso y coincido en esa parte ya que tienen que ser tratados con el mayor respeto posible.

8. ¿Tienen contacto con sus familiares?

Dentro de un asilo de ancianos se le permite la entrada las familiares si los tiene, al ingreso los familiares dicen cuando podrán visitarlos, o al igual pueden avisar al asilo que familiares estarán de visita.

A mi punto de vista los familiares deberían de ir seguido para poder ver a sus adultos mayores ya que ellos los necesitan y necesitan sentirlos cerca

9. ¿Tienen visitas de amigos?

Usualmente no, ya que hay personas que no dan a conocer que sus familiares estamos ahí y por ende los amigos no saben donde se encuentra, por lo regular no se ven las visitas de amigos

Para mi es importante que los amigos vayan a visitarlos porque así pueden hablar con confianza de todo lo que les puede llegar a pasar y expresarse de una manera muy diferente te y crear otro ambiente.

10. ¿Usted tiene relación con los familiares?

Si, cuando es necesaria, por ejemplo, cuando hay que informarle de los avances o de lo que hace el adulto mayor dentro de un asilo

Para mi es importante la relación que puede haber con el profesional ya que el le puede explicar de una mejor manera ll que pasa con sub familiar y como es que lo cuidan.

11. ¿Como cuidan de su salud?

Con dietas, ejercicios, actividades que les ayude a poder movilizar su cuerpo y no solo estar sentados o acostados.

Es importante que el adulto mayor pueda distraerse con actividades para que no se aburra y no se desespere.

12. ¿Deben de tener alguna dieta?

Si, es importante que el adulto mayor tenga una dieta para que tenga una alimentación sana y que no afecte a su persona, se trata de evitar azúcares, y comida o frutas que causen indigestión.

Para mi es importante la dieta ya que hay mucha diferencia entre una persona de menor edad a ellos, por ello la digestión puede hacer mucho más lenta y puede causar mucho daño en ellos.

13. ¿Realizan algunas actividades?

Si, como ya mencioné se hacen actividades para poder estimularlos y que no se encuentren en una sola posición todo el tiempo, al igual realizan juegos de mesas que a ellos más les guste.

Es importante que ellos puedan tener una actividad para que no se aburran ya que si solo están sentados o acostados sin realizar alguna actividad también puede ser peligroso para su salud ya que no tienen ningún movimiento.

14. ¿Qué actividades se recomiendan para los adultos mayores?

Actividades que puedan estimular distintas partes de su cuerpo y así también la destreza de la capacidad cerebral.

Creo que lo mejor para ellos son actividades como ya lo menciono que puedan ayudar al movimiento de su cuerpo y si están lastimados les ayudará aún mas, y en lo cerebral puede ser rompecabezas, memorama, hasta la lotería

15. ¿Qué recomendaciones les daría a los familiares del adulto mayor?

La recomendación para los familiares seria tenerles mucha paciencia, mucho cuidado, mucho respeto ya que son personas que merecen mucho cuidado, au que

como ya lo mencioné hay personas que son muy agresivas, pero hasta a ellas hay que tenerles mucho respeto y cuidado sin importar como son, porque puede que se trate de alguna enfermedad y por eso actúan de esa manera.

Es importante realizar una conversación con ellos para que puedan generar más confianza con cada uno y así no le costará trabajo socializar con personas.

La respuesta es muy buena ya que nos dice que hay que tenerles mucha paciencia y respetarlos ya que son personas adultas las cuales necesitan de mucha comprensión y amor sea en el lugar que se encuentren

4.2.1 Valuación de la técnica de investigación

1.- ¿El ambiente físico de la entrevista fue el adecuado?

Sí, aunque con un poco de prisa de su lado

2.- ¿La entrevista fue interrumpida?, ¿Con que frecuencia?, ¿Afectaron las interrupciones el curso de la entrevista, la profundidad y la cobertura de las preguntas?

No fue interrumpida, porque sabía que llegaría a una entrevista

3.- ¿El ritmo de la entrevista fue adecuado al entrevistado o entrevistada?

Si, ya que no me contestaba otra cosa que no fuera y no me cambiaba el tema respondía lo que yo preguntaba.

4.- ¿Funciono la guía de la entrevista?, ¿Se hicieron todas las preguntas?, ¿Se obtuvieron los datos necesarios?, ¿Qué puede mejorarse de la guía?

Si, se hicieron todas las preguntas, y por ello se tuvieron los datos necesarios para que pudiera tener la información adecuada.

5.- ¿Qué datos no contemplados originalmente emanaron de la entrevista?

No me platico mas haya de las respuestas que le pregunte

6.- ¿El entrevistado se mostró honesto y abierto en sus preguntas?

Si, muy honesta y un poco cerrado, por el tiempo

7.- ¿El equipo de grabación funciono adecuadamente?, ¿Se grabo toda la entrevista?

No se realizó ninguna grabación por protocolos de su trabajo.

8.- ¿Evito influir en las respuestas del entrevistado?, ¿Lo logro?, ¿Se introdujeron sesgos?

No, ya que no estuve interrumpiendo la entrevista surgió, pero no fue interrumpida por ninguno de los dos lados.

9.- ¿Las ultimas fueron contestadas con la misma profundidad de las primeras?

Si todas fueron contestadas con el mismo gusto, el mismo respeto desde el principio hasta el final.

10.- ¿Su comportamiento con el entrevistado o la entrevistada fue cortes y amable?

Si, se portó amable, aunque se veía un poco frustrado por el tiempo

11.- ¿El entrevistados se molestó, se enojó o tuvo alguna reacción emocional significativa?, ¿Cuál?, ¿Afecto esto la entrevista?, ¿Cómo?

No, ninguna

12.- ¿Fue un entrevistador activo?

Si, ya que me conto sobre lo que pasaba en dicho lugar de trabajo

13.- ¿Estuvo presente alguien más aparte de usted y el entrevistado?, ¿Esto afecto?, ¿De qué manera?

No, solo nosotras dos para evitar interrupciones

4.3 Entrevista 2

Fecha: 02 de julio de 2020 Hora: 13:00 hrs.

Lugar: Comitán de Domínguez Chiapas

Entrevistador: Veronica Anahi Morales Borrallas

Entrevistado: Anónimo. Enfermera general. Género: Femenino

Introducción: La presente entrevista es para poder conocer un poco más a fondo sobre los cuidados y lo que pasa con un adulto mayor, sobre la persona que la cuida o sobre la que tiene a su cargo.

Características de la entrevista: confidencialidad, duración aproximada de 1hra

1. ¿Desempeña alguna carrera?

Desempeño la carrera de enfermería general

La persona que fue entrevistada es enfermera y por lo tanto tiene conocimientos sobre el cuidado de un adulto y lo que puede llegar a pasar.

2. ¿Cuánto tiempo lleva desempeñándola?

15 años y llevo 10 años homologada.

Tiene 15 años laborando como enfermera y tiene 10 años que esta homologada esto quiere decir que tiene 10 años desempeñándose como una enfermera de base.

3. ¿Ah tenido trato con algún adulto mayor anteriormente?

Si, con varios ya que en el hospital llegan adultos mayores para revisarlos porque tienen consultas o porque se encontraron mal y los llevan de emergencia al hospital, además cuide de mis papas que eran adultos mayores, ya que se fueron a vivir un

tiempo a mi casa cuando se encontraban mal de salud, cada uno fue en distinto tiempo.

Al preguntarle si había tenido algún trato con un adulto mayor la respuesta fue si ya que en su lugar de trabajo llegan personas de la 3ra edad que recurren a cuidados revisiones o consultas, además de que ella cuida a sus papas en el tiempo que estuvieron enfermos, para mi es algo muy importante porque esto quiere decir que estuvo en un lugar muy cercano a lo que pasan los demás familiares al poder cuidar a sus familiares de edad avanzada, tiene la noción de lo fácil o difícil que esto puede llegar a hacer

4. ¿Tratar con un adulto mayor es fácil?

No, ya que cada adulto mayor tiene diferente personalidad y tiene diferente forma de pensar, me han tocado pacientes que son muy nobles muy amables y se dejan cuidar muy bien, pero hay otros que no les gusta que los toquen que los quieran curar, que nadie se les acerque más que sus familiares, esto por lo regular pasa con pacientes que están enfermos psicológicamente, como lo puede ser alzhéimer.

Esta respuesta se me hizo muy interesante ya que nos dice que un adulto cuando tiene problemas de alzhéimer no deja que sean curados como lo marca el protocolo ya que se pueden poder agresivos y no dejarse hacer las curaciones correspondientes solo quieren que estén sus familiares cerca de ellos y esto no puede ser posible en todo el día.

5. ¿Cuál es el trato que recibe un adulto mayor?

Dentro del ámbito del hospital, el trato es igual al resto de los pacientes ya que a todos se les brinda el servicio correcto con la amabilidad y el trato que cada uno merece, ya que no sería ético tratar mal a una persona que se encuentre dentro del hospital ni dentro ni fuera de los establecimientos.

Nos dice que el adulto mayor y todos los pacientes son tratados de una buena manera, con amabilidad y respeto, esto se me hace una respuesta muy buena ya que en el hospital son tratados de una manera amable y cordial para que el paciente pueda salir adelante, para mi es importante que el profesional sea lo más

respetuoso posible con su trabajo y con sus pacientes ya que es algo meramente ético y humanista.

6. ¿Le piden un tiempo exacto de experiencia?

No, para poder laborar en un hospital o en cualquier lugar de salud no es necesaria la experiencia laboral, ya que en la carrera de enfermería se tienen que llevar a cabo practicas y servicio de un año en cualquier centro que brinde la salud, y como sabemos de ahí viene la experiencia, aunque no hayan trabajado en un hospital con anterioridad, pero si tiene que tener el conocimiento practico y teorico para poder sacar adelante el trabajo.

Como bien sabemos es importante que un trabajador tenga una experiencia y como aquí lo hace mención, la experiencia que debe de tener una enfermera es con las practicas y con el servicio que realizo, claro que es mejor tener una experiencia mayor para conseguir empleo mucho más rápido, y en esto estoy de acuerdo con las practicas y el servicio creo que es suficiente

7. ¿Cómo se debe de tratar a un adulto mayor?

Como ya lo mencioné anteriormente se deben de tratar con respeto, delicadeza con amabilidad ya que son seres humanos y deben ser tratados como tal es algo humano que tenemos que hacer ya que nadie querrá tratarlos mal de una mala manera, es importante tenerles mucha paciencia ya que para ellos no es nada fácil estar en esa situación.

Estoy totalmente de acuerdo con esta respuesta ya que a cualquier persona se le debe de tratar con respeto sea o no sea adulto mayor ya que se encuentra en una situación delicada que puede afectar a todo su entorno.

8. ¿Tienen contacto con sus familiares?

Al estar dentro del hospital es necesario tener contacto frecuente con sus familiares ya que son los encargados de visitarlos o de comprar medicamentos que hagan falta y que se necesiten dentro del centro, al igual hay un horario de visitas en donde los familiares ingresan a verlos y a convivir con ellos para que no se sientan solos.

Esto pasa si al igual se tiene a una enfermera particular al cuidado del adulto mayor es necesario que tenga contacto con los familiares ya que esta en su casa y es necesario que el adulto mayor los vea.

En esta respuesta se puede ver como la familia es importante dentro del núcleo del adulto mayor porque como ya bien nos dijo dentro del área hospitalaria es necesaria la participación de los familiares ya que son los que los visitan o si surge alguna emergencia son los encargados de poder ayudarlos, y si se tiene una enfermera particular de igual manera es importante la presencia de la familia.

9. ¿Tienen visitas de amigos?

Dentro del hospital y si el paciente esta muy grave no es permitido el acceso a otras personas que no sean familiares, pero si es una enfermera privada eso está a cargo de la familia si permite la entrada o no a los amigos.

Para mi es importante que tengan la visita de amigos ya que son con los que pueden tener una conversación más amplia y así se pueden distraer un poco, así como contar sus anécdotas o cosas que tengan pendientes.

10. ¿Usted tiene relación con los familiares?

Si, la relación que se da con un familiar no es muy extensa, pero mas sin embargo hay una relación porque en el ámbito hospitalario, somos las enfermeras o doctores los que les damos información de como su paciente esta evolucionando, lo que se requiere, como ya mencioné la relación no es muy grande pero más sin embargo es necesario tener una plática con ellos.

Y dentro de la enfermera privada es mucho mas extensa ya que ella dará todo el informe de lo que está sucediendo con el paciente y se debe de tener mucha más comunicación con los familiares.

En esta respuesta la relación mas cercana que se tiene con los familiares es cuando se contrata una enfermera privada ya que ella da toda la información que sucede dentro de la casa o del lugar en donde se encuentre la persona, es necesaria la comunicación para que se creen propuestas para el bienestar del paciente.

11. ¿Como cuidan de su salud?

Si se encuentra en un estado grave dentro del hospital tiene que haber un constante chequeo de todos los síntomas que llega a tener, cuando es una enfermera que esta para cuidarlo es necesario que se alimente bien, que coma a sus horas, que pueda realizar actividades para que tenga movimiento y no este todo el tiempo acostado o sentado si este no lo requiere.

Para mi el trabajo mas pesado es en que brinda una enfermera dentro del área hospitalaria ya que si está ahí es porque esta grave y como ya nos menciono antes puede ser muy difícil ya que pueden tener agresividad o simplemente no querer hacer lo que la enfermera o el doctor le dicen ya que se ponen en un estado de berrinches donde no quieren nada y solo quieren ver a sus familiares como antes la enfermera había mencionado.

12. ¿Deben de tener alguna dieta?

Claro para ambos casos en el hospital o no es necesario que el adulto mayor siga una dieta ya que su sistema digestivo es mas sensible y no procesara la comida como las demás personas de una edad joven, por eso es importante que los adultos tengan una dieta que los ayude a poder procesar el alimento con facilidad, y que no sean alimentos muy pesados o que tengan mucha grasa ya que eso los afecta.

Conforme a esta respuesta estoy de acuerdo que los adultos deben de tener una dieta ya que esto les ayudara a tener una mejor calidad de vida y así no se estén enfermado siempre o no puedan ni ir al baño, es necesario brindar la atención adecuada en su dieta, creo que lo mas acertado es que un nutriólogo pueda hacer dicha dieta.

13. ¿Realizan algunas actividades?

Como sabemos dentro del hospital no se pueden hacer muchas actividades ya que el espacio y el establecimiento no lo permite, pero una persona que esta fuera de, si puede realizar actividades, claro si es que puede hacerlo, es necesario para que la persona no se aburra y no entre en desesperación.

Pienso que los adultos mayores deben de tener actividades que lo motive, para que no solo están haciendo una cosa como por ejemplo solo estar sentado o solo estar acostados sin tener ninguna actividad creativa que ellos puedan hacer.

14. ¿Qué actividades se recomiendan para los adultos mayores?

Actividades como los son estimulantes para las manos, piernas, para el cerebro, jugar lotería, bordar, domino, dados, pirinola, juegos que ellos conozcan y que les guste hacer, para que no se aburran y al igual estar acompañados de alguien para que esto sea más divertido para ellos.

Estoy de acuerdo con la respuesta ya que a muchos adultos mayores les cuentan los juegos tradicionales como lo son los antes ya mencionados, es necesario que ellos se sientan bien para que su mente y su cuerpo lo demuestren, al igual es importante estimular distintas partes de su cuerpo para que no se vaya perdiendo la sensibilidad ni la movilidad ante cualquier parte del cuerpo.

15. ¿Qué recomendaciones les daría a los familiares del adulto mayor?

La recomendación mas grande que se le puede dar a los familiares de un adulto mayor es tenerles paciencia, respeto y sobre todo amor, ya que no es una etapa fácil, es una etapa difícil tanto como para ellos como para los familiares, por ello es necesario cuidarlos y no abandonarlos porque hay que recordar que un día ellos cuidaron de nosotros y ahora es turno de los hijos o nietos la persona que este a cargo cuidar de ellos.

Coincido con la respuesta ya que los adultos mayores son personas que necesitan apoyo, cuidado, paciencia y como bien lo menciono necesitan amor y no sentirse como personas que estorban en la vida de los demás, la sociedad hace eso, pero nosotros debemos de demostrar que no es así, que son personas valiosas a las cuales hay que querer, amar y admirara por todas las cosas que han hecho por cada uno de los familiares.

Es necesario que un adulto mayor este acompañado por sus familiares y por personas buenas que los quieran y sobre todo que les tengan paciencia por sobre todas las cosas.

4.3.1 Valuación de la técnica de investigación

1.- ¿El ambiente físico de la entrevista fue el adecuado?

El ambiente fue confortable, ya que las preguntas las respondía de una buena manera y clara, sin molestarse y sus respuestas eran muy amplias, muy agradable.

2.- ¿La entrevista fue interrumpida?, ¿Con que frecuencia?, ¿Afectaron las interrupciones el curso de la entrevista, la profundidad y la cobertura de las preguntas?

La entrevista no fue interrumpida ya que la persona hizo un espacio para poder atenderme y así poder responder las preguntas sin que nadie la molestara.

3.- ¿El ritmo de la entrevista fue adecuado al entrevistado o entrevistada?

Si, ya que cuando yo realizaba la pregunta ella esperaba hasta que yo terminara para poder contestar y viceversa yo esperaba a que terminara de plantear su respuesta para así poder continuar con la siguiente pregunta.

4.- ¿Funciono la guía de la entrevista?, ¿Se hicieron todas las preguntas?, ¿Se obtuvieron los datos necesarios?, ¿Qué puede mejorarse de la guía?

La guía sirvió ya que de ahí fue de donde saque todas las preguntas que le hice, las preguntas que llevaba plasmadas fueron las mismas que le pregunte y por ende si se consiguió la información que se necesitaba.

5.- ¿Qué datos no contemplados originalmente emanaron de la entrevista?

Lo de su historia que ella me conto parte de lo que vivió con sus papas al tenerlos en su casa y tenerlos a su cuidado.

6.- ¿El entrevistado se mostró honesto y abierto en sus preguntas?

Si, muy honesta y muy agradable para contestar las preguntas que se le realizaban, se formo un ambiente de tranquilidad y me gusto poder entrevistarla.

7.- ¿El equipo de grabación funciono adecuadamente?, ¿Se grabo toda la entrevista?

No funciono como tal ya que en el lugar que se realizo la entrevista no se podía entrar con teléfonos ya que fue en un espacio de su trabajo.

8.- ¿Evito influir en las respuestas del entrevistado?, ¿Lo logro?, ¿Se introdujeron sesgos?

No, ya que no estuve interrumpiendo la entrevista surgió pero no fue interrumpida por ninguno de los dos lados.

9.- ¿Las ultimas fueron contestadas con la misma profundidad de las primeras?

Si todas fueron contestadas con el mismo gusto, el mismo respeto desde el principio hasta el final.

10.- ¿Su comportamiento con el entrevistado o la entrevistada fue cortes y amable?

Si, de los dos lados hubo mucha amabilidad, de mi lado para que así me pudiera contestar las respuestas y de su lado fue muy amable.

11.- ¿El entrevistados se molestó, se enojó o tuvo alguna reacción emocional significativa?, ¿Cuál?, ¿Afecto esto la entrevista?, ¿Cómo?

No, ninguna

12.- ¿Fue un entrevistador activo?

Si, ya que me conto sobre lo que ya mencioné y me preguntaba para que me serviría

13.- ¿Estuvo presente alguien más aparte de usted y el entrevistado?, ¿Esto afectó?, ¿De qué manera?

No, solo nosotras dos para evitar interrupciones

Propuestas y sugerencias

Como bien sabemos el problema de los adultos mayores es algo que está presente en nuestro día a día, es por ello que como sociedad debemos de poner de nuestra parte para que los adultos mayores no sean abandonados y no sean excluidos en distintas cosas.

- En la sociedad.

Como sociedad es importante poner nuestro granito de arena para que los adultos mayores puedan tener una calidad de vida al igual que lo que estaban acostumbrando, podemos ayudar con no hacerlos sentir mal, no estereotiparlos, no decirles malas palabras, dejar que se involucren con la sociedad para poder realizar actividades.

Esto los ayudara a que no se sientan solos a que puedan cumplir los objetivos que tienen en mente, así también ayudara a que no caigan en una depresión que los haga llegar a la muerte de una forma más rápida.

Esto los ayudara en gran medida ya que se sentirán personas queridas y amadas como siempre lo ha sido.

- En las empresas.

Es necesario tomar en cuenta a las empresas o establecimientos en donde el adulto mayor se encuentre trabajando ya que para ellos es un golpe muy duro dejar de trabajar y más el saber que ya no podrán hacer lo mismo de siempre, por eso hago un llamado a las empresas en donde existan adultos mayores trabajando, que no los despidan de una manera injustificada ni mucho menos decirles de una manera déspota y grosera que los despedirán por su trabajo.

Si el adulto mayor es una persona responsable y con ganas de trabajar y aún tiene las posibilidades, podría existir un departamento en donde no sea tan complicado para ellos o de igual manera poder establecer días en los cuales se presenten a trabajar, aunque ya no sea de manera como ellos estaban acostumbrados.

A las únicas personas las cuales tendrán los beneficios son los adultos mayores ya que así se podrán sentir útiles y podrán estar entretenidos en su trabajo sin necesidad de estresarse ni que se pongan mal por dejar de hacer sus actividades cotidianas.

- En la familia.

Poder reconocer al adulto mayor como personas de respeto, la familia es una parte muy importante en la vida del adulto mayor ya que es el motor de todos, la familia debe de tener paciencia hacia el cuidado de este, ya que es su único sustento.

Si el adulto mayor sufre de alguna enfermedad, es necesario tomar en cuenta que tienen que haber precauciones para el cuidado del mismo, así también llevar un control adecuado sobre la enfermedad, tener un conocimiento amplio de lo que se puede y no se puede hacer.

Por eso es importante poder tener paciencia para con el adulto mayor, para que el y sus familiares no se sientan frustrados ni entren en un grado de estrés, al igual es necesario que los familiares puedan tomar una terapia para que esta les ayude a como poder tratar a una persona mayor, ya que como bien sabemos no es nada fácil, por eso recomiendo a poder asistir a terapias que ayuden a aliviar cualquier mal que se tenga con el adulto mayor.

Es necesario integrarlo a cualquier actividad que la familia realice para que nonse sienta excluido del entorno familiar, los familia6deberan de tratarlo con el respeto que se merece y no hacerlo sentir mal de ninguna manera, esto se llevará a cabo en la casa en la que el este con los familiares que lo acompañen, hay que hacer hincapié en la paciencia para que así los familiares no tengan como única opción la de poder llevarlos a un asilo de ancianos.

Los beneficiados en estos cambios que la sociedad puede hacer, únicamente serán los adultos mayores, ya que es importante que ellos se sientan bien, se sientan protegidos y amados, y no se sientan como personas que no valen nada.

Es por eso que la propuesta más grande hacia la sociedad es poder entrar en razón y no tener pensamientos negativos para el adulto mayor ya que sin darnos cuenta

los estamos lastimando y los estamos llevando a un estado donde no pueden traer buenos resultados.

Ser generosos con ellos, ayudarlos en lo que necesiten, no ser tratados como personas que no valen nada. Como sociedad tenemos que ser personas razonables que acompañen al adulto mayor en esta etapa de cambios difíciles que pueden llegar a afectar en gran medida.

Y para el asilo de ancianos hacer una investigación más profunda sobre los casos que se presentan en la institución, ponerles la atención posible a las personas que se encuentran en dicho lugar.

De igual manera ser tratados con amor y con respeto como si se tratara de un familiar cercano al que hay que cuidar y proteger.

Conclusiones

En dicho trabajo de investigación que tiene por nombre las causas de los adultos mayores en el asilo de ancianos sagrado corazón de Jesús en Comitán de Domínguez Chiapas, se concluye que la hipótesis planteada al principio del trabajo de investigación fue verdadera ya que con el paso de la investigación se pudo descubrir que algunas de las causas del abandono en el adulto mayor son porque los familiares no tienen tiempo ni la paciencia de poder cuidar al adulto mayor desde su casa, por ello acuden a dejarlos en los asilos ya que no se sienten capaces de poder cuidarlos.

Como se mencionó desde el principio la hipótesis pudo ser comprobada por la información recabada durante la investigación ya que muchos autores y en los sitios en donde se puedo investigar me pude dar cuenta que son las causas mas comunes y por ende afecta al adulto mayor en esta ultima etapa de su vida.

En mi objetivo principal planteé el poder conocer las causas del abandono en el asilo antes mencionado, pero por los problemas de salud que se atravesaron y que seguirán apareciendo las autorizaciones no estaba permitidas para poder conocer mas a fondo lo que pasaba en dicho lugar, para poder llevar a cabo mis técnicas de investigación.

Sin embargo, por la investigación realizada por documentos de distintas fuentes es donde me pude dar cuenta que las causas fueron iguales a la de mi hipótesis.

Mi segundo objetivo fue identificar la edad aproximada en que los adultos ingresaban al asilo, como ya lo mencioné no pude estar presente, pero al realizar las entrevistas con personas que han trabajado en asilo y en especifico en el asilo en el cual me estaba adentrando me pudieron decir que la edad aproximada oscila entre los 70 años en adelante.

El tercero conocer la situación en la que se encuentran, muchos de los adultos mayores que se encuentran en el asilo tiene alguna enfermedad, esta puede ser física, mental, es por ello por lo que los familiares optan por dejarlos en los asilos de ancianos.

El cuarto objetivo fue conocer en numero de adultos mayores que llegan en compañía de sus familiares, la mayoría de los adultos mayores que se encuentran ahí fueron llevados por los familiares otros por la intervención que ha tenido el Dif o distintas instituciones que se encargan de resguardar a las personas en situaciones de abandono.

Las técnicas de investigación que realice fueron entrevistas a personas que han tenido trato con adultos mayores e incluso una persona que trabajo en dicho asilo hace un tiempo,

Para las entrevistas fue necesaria la participación de dichos profesionales que me ayudaran a saber lo que pasa en un asilo y como es tratar con un adulto mayor, ya que mi propósito era poder entrevistar a las personas que trabajan en el asilo para poder tener una información mas estable, ya que si les preguntaba a los adultos mayores que se encuentran ahí no iba a poder hacer una entrevista con los puntos que necesitaban ya que no todos tienen la posibilidad de poder contestar.

El primer profesional me pudo decir que ha tratado con adultos mayores dentro de un aspecto de hospitalización ya que trabaja en un hospital y por eso es que ha tenido un encuentro muy cercano con ellos al igual tuvo experiencias con sus papas.

El segundo profesional fue una licenciada en gerontología por lo que tiene mucho conocimiento en el tema de los adultos mayores al igual ya trabajo en el asilo de ancianos que es donde pude sacar mucha más información acerca de él, y que no todo se quedara con la información de fuentes, sino que también me dio una pequeña explicación a su poco tiempo de estancia como funciona el asilo de ancianos.

En general las dos entrevistas me funcionaron para tener información, ya era importante conocer mas a cerca del tema de los adultos y en especifico sobre el tema del asilo de ancianos sagrado corazón de Jesús.

Bibliografía

- Adulto mayor* . (18 de Mayo de 2020). Obtenido de <http://adultomayor-andi.weebly.com/cambios-sociales.html>
- Adultos mayores udp.* (Enero de 2012). Obtenido de <https://www.mayoresudp.org/el-cuidado-de-los-mayores-en-la-prehistoria/>
- Allevato, A. (18 de Mayo de 2020). *Envejecimiento* . Obtenido de http://atdermae.com/pdfs/atd_31_03_02.pdf
- Asilo de ancianos y convalecientes.* (28 de Junio de 2019). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/nursinghomes.html/pdf>
- Becerra, M. D. (17 de Junio de 2020). *Experiencias de la practica* . Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2007/eim071f.pdf>
- Cambios fisiologicos en el adulto mayor.* (27 de Mayo de 2012). Obtenido de <https://hoy.com.do/cambios-fisiologicos-y-emocionales-en-el-adulto-mayor/>
- centros de vida asistida y asilos de ancianos* . (10 de Noviembre de 2017).
- Chaparro, A. (18 de Abril de 2016). *La vejez vista desde la historia y las culturas.* Obtenido de <https://fiapam.org/la-vejez-vista-desde-la-historia-y-las-culturas/>
- Cobo, D. J. (19 de Mayo de 2020). *Cambios físicos y psíquicos en la vejez* . Obtenido de [www.sociosanitaria_tema%20\(1\).pdf](http://www.sociosanitaria_tema%20(1).pdf)
- Concepción, D. T. (Enero de 2015). *Dirección General de Mayores.* Obtenido de <http://www.ipbscordoba.es/uploads/Documentos/madrid-buentrato-01.pdf>
- Definición Global del Trabajo Social.* (06 de Julio de 2014). Obtenido de <https://www.adasu.org/prod/1/487/Definicion.Global.del.Trabajo.Social..pdf>
- El trabajo Social* . (18 de Junio de 2020). Obtenido de http://biblio3.url.edu.gt/publiclg/biblio_sin_paredes/fac_politicas/2018/tecnico_trab/int_trabsocial/cap/04.pdf
- Estereotipos del adulto mayor.* (27 de Marzo de 2013). Obtenido de <https://estudiodeladultomayor.blogspot.com/2013/04/estereotipo-del-adulto-mayor.html>
- Hernandez, R. M. (18 de Abril de 2007). *La percepción de la persona adulta mayor en la sociedad ramonense actual* . Obtenido de [www.LaPercepcionDeLaPersonaAdultaMayorEnLaSociedadRamo-5897884%20\(1\).pdf](http://www.LaPercepcionDeLaPersonaAdultaMayorEnLaSociedadRamo-5897884%20(1).pdf)
- Hernandez, R. V. (Octubre de 2015). *sufrimiento en el adulto mayor.* Obtenido de ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66619/

- Jerez, C. (18 de Junio de 2020). *Trabajo Social para la Tercera Edad*. Obtenido de file:///C:/Users/veron/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/Dialnet-TrabajoSocialParaLaTerceraEdad-4111475%20(1).pdf
- Lopez, M. (Diciembre de 2005). *Aspectos psicológicos y psiquiátricos del adulto mayor* . Obtenido de <https://amapsi.org/web/index.php/articulos/196-aspectos-psicolgicos-y-psiquitricos-del-adulto-mayor>
- Luis, A.-G. J. (2014). *Como hacer investigacion cualitativa*. Mexico DF: Paidos educador.
- M, S. F. (Mayo de 2012). *CAMBIOS FISIOLÓGICOS ASOCIADOS AL ENVEJECIMIENTO* . Obtenido de http://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20médica/2012/1%20enero/Cambios-fisiologicos-5.pdf
- Maturana, T. (18 de Mayo de 2020). *El viejo en la historia* . Obtenido de <https://www.gerontologia.uchile.cl/docs/viejo.pdf>
- Mayores, P. (s.f.). *Los mitos y estereotipos asociados a la vejez*. Mexico.
- Navarro, A. H. (Agosto de 2014). *Manual de cuidados generales para el adulto mayor disfuncional o dependient*. Obtenido de https://fiapam.org/wp-content/uploads/2014/09/Manual_cuidados-generales.pdf
- Perez, M. T. (5 de Marzo de 2018). *El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad?*
- Pia, B. M. (27 de Mayo de 2020). *UN MARCO TEORICO PARA EL ESTUDIO DE LAS INSTITUCIONES DE ANCIANOS*. Obtenido de http://ih-vm-cisreis.c.mad.interhost.com/REIS/PDF/REIS_064_08.pdf
- PREJUICIOS Y ESTEREOTIPOS ACERCA DEL ENVEJECIMIENTO*. (07 de Junio de 2017). Obtenido de <https://www.redadultomayor.org/prejuicios-y-estereotipos-acerca-del-envejecimiento/pdf>
- Ricoy, C. (11 de marzo de 2020). *Contribución sobre los paradigmas de investigación*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1171/117117257002.pdf>
- Ruiz, L. R. (11 de 03 de 2020). *enciclopedia virtual*. Obtenido de <http://www.eumed.net/libros-gratis/2007a/257/7.1.htm>
- Sampieri, R. (2014). *Metodologia de la investigacion*. Mexico DF: MC Graw Hill Education.
- Sobre los asilos de ancianos* . (27 de Mayo de 2020). Obtenido de <http://tesis.uson.mx/digital/tesis/docs/22290/Capitulo2.pdf>

Stannah. (26 de Septiembre de 2017). *El Papel del Anciano en la Sociedad: una mirada a través de la Historia*. Obtenido de <https://blog.stannah.es/sociedad-y-cultura/papel-del-anciano-en-la-historia/pdf>

Universidades, S. (30 de Septiembre de 2015). *Carreras que te permiten trabajar con personas adultas mayores*. Obtenido de <https://www.universidadescr.com/blog/carreras-para-trabajar-con-personas-adultas-mayores/>

Y TAMBIEN LA VEJEZ TIENE SU HISTORIA. (Diciembre de 2013). Obtenido de [/6857-Texto%20del%20artículo-19564-1-10-20140319%20\(1\).pdf](#)