



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS**  
**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**TEMA:**

**Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización  
de adultos mayores.**

**AUTORES:**

**Palacio Estévez, Andrés David**

**Plua Ortega, Bolívar Javier**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**TUTORA:**

**Condo Tamayo, Cecilia**

**Guayaquil, Ecuador**

**1 de febrero del 2023**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

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

## CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación **Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores** fue realizado en su totalidad por **Palacio Estévez, Andrés David y Plua Ortega, Bolívar Javier**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciados en Trabajo Social**.

TUTORA



Firmado electrónicamente por:

**CECILIA  
CONDO**

Condo Tamayo, Cecilia

DIRECTORA DE LA CARRERA

f.

Quevedo Terán, Ana Maritza

Guayaquil, al 1 día del mes de febrero del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS**  
**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Nosotros, **Palacio Estévez, Andrés David**  
**Plua Ortega, Bolívar Javier**

**DECLARAMOS QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores**, previo a la obtención del título de Licenciados en Trabajo Social, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, al 1 día del mes de febrero del año 2023**

**LOS AUTORES**

f,

**Palacio Estévez, Andrés David**

f.

**Plua Ortega, Bolívar Javier**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS**  
**CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

**AUTORIZACIÓN**

Nosotros, **Palacio Estévez, Andrés David**  
**Plua Ortega, Bolívar Javier**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, al 1 día del mes de febrero del año 2023**

**LOS AUTORES:**

f. \_\_\_\_\_  
**Palacio Estévez, Andrés David**

f. \_\_\_\_\_  
**Plua Ortega, Bolívar Javier**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

## REPORTE URKUND

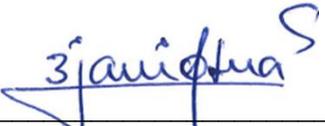


### Document Information

Analyzed document	TESIS B2022 ANDRES Y JAVIER - FINAL 2-16-2023.docx (D158839754)
Submitted	2023-02-16 23:42:00
Submitted by	
Submitter email	andres.palacio@cu.ucsg.edu.ec
Similarity	3%
Analysis address	cecilia.condo.ucsg@analysis.urkund.com

### Firma de estudiantes

f.   
Palacio Estévez, Andrés David

f.   
Plua Ortega, Bolívar Javier

### Firma de docentes

f.  Firmado electrónicamente por:  
**CECILIA  
CONDO**  
Cecilia Condo Tamayo, Mgs  
TUTORA SED SEMESTRE B2022

f.   
Christopher Muñoz Sánchez, Mgs  
COORDINADOR UIC SED B2022

## **AGRADECIMIENTO**

En primera instancia agradecer de manera especial a Dios por darme la sabiduría necesaria para poder cumplir una meta más en mi vida. De igual manera a mi esposa e hijas que constantemente me brindaron su apoyo durante este periodo de estudio, a mi padre por estar siempre pendiente de mi progreso.

Mi eterna gratitud a mi tutora de tesis Lic. Cecilia Condo y agradecimiento a cada uno de los docentes de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil que con sus enseñanzas y motivación contribuyeron en mis conocimientos y la realización de este trabajo.

Finalmente quiero agradecer a todos mis compañeros de estudios, por brindarme su apoyo cuando lo necesité, por el cariño brindado durante este proceso, sinceramente gracias.

*Javier Plua*

A Dios todo poderoso quien con su guía me dio la fortaleza para no decaer y seguir adelante a lo largo de toda mi trayectoria universitaria.

A mis padres, quienes desde muy pequeño me inculcaron valores que me han mantenido firme y perseverante en mis metas a cumplir.

A mi Tutora de proyecto Mgs. Cecilia Condo por brindarnos su guía y conocimiento, gracias por su paciencia y motivación para alcanzar mis objetivos.

A mis amigos y compañeros que formaron parte de este gran proyecto que nos llevó a culminar de la mejor manera. Por último, agradezco a Javier Plua quien fue mi compañero de investigación, gran amigo que conocí en el camino de emprender esta carrera.

*Andrés Palacio*

## **DEDICATORIA**

A mi esposa e hijas, por ser ese pilar fundamental, por su comprensión y apoyo incondicional durante todo este camino recorrido, infinitas gracias. A toda mi familia que con sus palabras de aliento contribuyeron de una u otra forma a cumplir parte de mis metas.

*Javier Plua*

Dedico principalmente a Dios quien con su mano y guía acompañó todo mi camino en esta etapa universitaria.

A mi familia quienes con su apoyo e inspiración forjaron mis deseos de superación, por ser el pilar para seguir adelante y fundamentalmente por su amor incondicional.

*Andrés Palacio*



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA.  
CARRERA TRABAJO SOCIAL (R).  
PERIODO B-2022

### ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "PERCEPCIONES SOBRE LOS FACTORES QUE ORIGINAN LA INSTITUCIONALIZACIÓN DE ADULTOS MAYORES", elaborado por el/la estudiante ANDRÉS DAVID PALACIO ESTEVEZ, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
CECILIA CONDO TAMAYO	ANA MARITZA QUEVEDO TERAN	MARIA FERNANDA DE LUCA URIA	GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
8.75 / 10	8.75 / 10	8.75 / 10	8.75 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título:	8.75 / 10		

Para constancia de lo actuado, el (la) Coordinador(a) de Titulación lo certifica.

Coordinador(a) de Titulación



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA.  
CARRERA TRABAJO SOCIAL (R).  
PERIODO B-2022

### ACTA DE TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

El Tribunal de Sustentación ha escuchado y evaluado el Trabajo de Titulación denominado "PERCEPCIONES SOBRE LOS FACTORES QUE ORIGINAN LA INSTITUCIONALIZACIÓN DE ADULTOS MAYORES", elaborado por el/la estudiante BOLIVAR JAVIER PLUA ORTEGA, obteniendo el siguiente resultado:

Nombre del Docente-tutor	Nombres de los miembros del Tribunal de sustentación		
CECILIA CONDO TAMAYO	ANA MARITZA QUEVEDO TERAN	MARIA FERNANDA DE LUCA URIA	GILDA MARTINA VALENZUELA TRIVIÑO
Etapas de ejecución del proceso e Informe final			
8.5 / 10	8.50 / 10	8.50 / 10	8.50 / 10
	Total: 30 %	Total: 30 %	Total: 40 %
Parcial: 50 %	Parcial: 50 %		
Nota final ponderada del trabajo de título:		8.50 / 10	

Para constancia de lo actuado, el (la) Coordinador(a) de Titulación lo certifica.

Coordinador(a) de Titulación

## ÍNDICE

CAPÍTULO 1 .....	3
Planteamiento del Problema.....	3
Antecedentes.....	3
1.1.1. Antecedentes Contextuales .....	3
1.1.2. Antecedentes investigativos (Estado del Arte).....	7
Planteamiento del Problema .....	14
Preguntas de investigación .....	18
1.1.3. Sub-preguntas de investigación .....	18
Objetivos de investigación.....	19
1.1.4. Objetivo general .....	19
1.1.5. Objetivos específicos .....	19
Justificación.....	19
Capítulo 2 .....	22
Referentes Teórico-Conceptual, Normativo y Estratégico.....	22
2.1. Referente teórico.....	22
2.1.1. Teoría de la desvinculación.....	22
2.2. Referente conceptual.....	28
2.2.1. Adulto Mayor.....	28
2.2.2. Envejecimiento.....	29
2.2.3. Institucionalización.....	30

2.2.4. Factores relacionados con la institucionalización .....	31
2.2.5. Proceso de Institucionalización del Adulto Mayor.....	34
2.2.6. Centro Gerontológico.....	35
2.2.7. Entorno Familiar del Adulto Mayor .....	36
2.2.8. Calidad de Vida.....	37
2.3. Referente Normativo.....	39
2.3.1. Constitución de la República del Ecuador .....	39
2.3.2. Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores .....	40
2.3.3. Ley orgánica de salud.....	41
2.3.4. Convención Interamericana de Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores .....	41
2.4. Referentes Estratégicos .....	42
2.4.1 Agenda de Protección de Derechos de los Adultos Mayores .....	42
2.4.2. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025.....	43
Capítulo 3 .....	45
Metodología de la Investigación .....	45
3.1. Enfoque de investigación .....	45
3.2. Tipo y Nivel de Investigación .....	45
3.2.1. Tipo de Investigación:.....	45
3.3. Método de la Investigación: .....	46
3.4. Muestra, Muestreo .....	46
3.5. Muestra.....	47

3.6. Muestreo.....	47
3.7. Formas de Recolección de la Información .....	47
3.8. Formas de Análisis de la Información.....	48
Capítulo 4 .....	49
Resultados del estudio .....	49
4.1. Caracterización de la muestra .....	49
4.1.1. Centro gerontológico ubicado en Quito.....	49
4.1.2. Centro gerontológico Residencial ubicado en Lago Agrio:.....	50
4.2. Resultados del objetivo específico 1 .....	51
4.3. Resultados del objetivo específico 2 .....	54
4.3.1. Condiciones familiares.....	55
4.3.2. Débil o inexistente vínculo afectivo AM – familia.....	59
4.3.3. Maltrato de la familia hacia el AM .....	60
4.3.4. Situación económica de las familias .....	61
4.3.4. Ambiente y compañía .....	63
4.4. Resultados del objetivo específico 3 .....	65
4.4.1. Proceso de institucionalización .....	65
4.4.2. Toma de decisión de institucionalizarlo: participó o no el AM.....	67
4.4.3. Sentir en los primeros días de la institucionalización .....	68
4.4.4. Sentimiento después de un año de institucionalización .....	71
CAPÍTULO 5: .....	74
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	74

5.1. Conclusiones .....	74
5.2. Recomendaciones.....	76
Referencias .....	78
ANEXOS.....	86

## RESUMEN

La presente investigación buscó analizar la percepción de las personas adultas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios.

Se trabajó desde la teoría de desvinculación, en un estudio con enfoque cualitativo, en donde se aplicó una entrevista a 8 adultos mayores institucionalizados, 4 familiares de los adultos mayores y además 4 profesionales que prestan sus servicios en los centros gerontológicos residenciales mencionados.

En relación a los principales resultados del presente estudio se conoció lo siguiente: las actitudes negativas que mantuvo el adulto mayor con sus familiares, es un factor que influye en la toma de decisión de institucionalizarlo. Otro factor que incide en este tipo de decisiones es la falta de tiempo de sus familiares, por los múltiples roles, por cuidado de otros familiares, propia enfermedad del cuidador, cuidado de familiares con discapacidad, por trabajo, entre otras actividades; además, del factor biológico que corresponde a enfermedades, ya que, este factor hace que las personas que van envejeciendo, como un proceso normal del ciclo de la vida; también se identifican los limitados vínculos afectivos entre la familia y el AM también. Además, el padecimiento de enfermedades de los cuidadores principales, hace que ya no se pueda sostener al AM dentro de los hogares.

**Palabras Claves:** adulto mayor, envejecimiento, familias, centro gerontológico, institucionalización

## **ABSTRACT**

The present investigation sought to analyze the perception of older adults, their relatives and members of gerontological centers on the factors related to the institutionalization of the older adult, in order to contribute with information for the planning of public policy for older adults in these territories.

We worked from the disengagement theory, in a study with a qualitative approach, where an interview was applied to 8 institutionalized older adults, 4 relatives of the older adults and also 4 professionals who provide their services in the aforementioned residential gerontological centers.

In relation to the main results of this study, the following was known: the negative attitudes that the elderly maintained with their relatives, is a factor that influences the decision to institutionalize them. Another factor that affects this type of decision is the lack of time of their relatives, due to the multiple roles, due to the care of other relatives, the caregiver's own illness, care of relatives with disabilities, due to work, among other activities; In addition, the biological factor that corresponds to diseases, since this factor causes people to age, as a normal process of the life cycle; the limited affective ties between the family and the MA are also identified. In addition, the suffering of diseases of the main caregivers means that MA can no longer be sustained within the homes.

*Keywords:* elderly, aging, families, gerontological center, institutionalization.

## **INTRODUCCIÓN**

El presente trabajo de investigación se ha realizado con el fin de establecer las causas que originan la institucionalización de las personas adultas mayores, ya sea en instituciones públicas o privadas, a pesar de que los adultos mayores generalmente tienen familiares que pueden prestarle el cuidado y la atención necesaria e incluso poseen los recursos económicos para darle la atención dentro del núcleo familiar, sin embargo, hay casos excepcionales que podrían entenderse que el lugar más óptimo para un adulto mayor, sería la institucionalización, espacio donde recibiría la atención adecuada acorde a su estado de salud, manteniendo o mejorando su calidad de vida, a cargo de personal técnico especializado.

De acuerdo con los diferentes estudios descritos en el presente trabajo se puede indicar que el proceso de institucionalización de los adultos mayores tiene una serie de orígenes entre las cuales resaltan los problemas económicos, falta de compañía (soledad), vivienda adecuada, incapacidad de los familiares para afrontar y hacerse cargo del adulto mayor.

# **CAPÍTULO 1**

## **Planteamiento del Problema**

### **Antecedentes**

#### **1.1.1. Antecedentes Contextuales**

A lo largo del tiempo siempre ha existido personas que por alguna circunstancia han necesitado de algún tipo de protección social, en especial los grupos de atención prioritaria, como lo son los adultos mayores. Uno de los entornos que realizaba la tarea de brindar protección han sido los asilos o también conocidos como casas de acogida, sin embargo, con el paso de los años y por los diferentes procesos sociales, se les ha otorgado el nombre de residencia (Bazo, 1991).

Continuando, desde fines del siglo XIX, la función de protección social es asumida por el Estado de algunos países, como en Europa Occidental, posteriormente en el siglo XX, en países de América Latina. Sin embargo, aún se sigue teniendo la concepción que este tipo de función está relacionado con la beneficencia y desde la iglesia.

También, en el siglo XX surgen instituciones que prestaban servicios únicamente a personas adultas mayores, pero eran atendidos desde la beneficencia. Además, en este tipo de instituciones se atendían a personas enfermas, con problemas mentales y huérfanos, quienes no contaban con ninguna red de apoyo familiar. Por lo tanto, fueron los asilos para adultos mayores las pautas para que surjan las residencias para este grupo de atención prioritaria (Barenys, 1992).

De igual modo, los asilos, pasan a llamarse centros gerontológicos, este tipo de entornos está netamente dedicados a brindar atención personalizada e integral al grupo vulnerable de personas adultas mayores, además este tipo de instituciones se encuentran adecuadas para realizar diferentes actividades acordes a las capacidades y habilidades de estos. La finalidad de estos centros

radica la valoración e inclusión de las personas adultas mayores en los diferentes contextos sociales, la construcción de relaciones afectivas con grupo de pares y familiares.

De acuerdo con el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), los centros gerontológicos residenciales:

Son servicios de acogida para la atención y cuidado la atención y cuidado ofrecidos a personas adultas mayores de 65 años o más que requieren de protección especial en forma temporal o definitiva, que no pueden ser atendidos por sus familiares; personas adultas mayores que carezcan de un lugar donde residir de forma permanente, que se encuentran en situación de abandono, falta de referentes familiares, pobreza y pobreza extrema, en condiciones de alto riesgo y que manifiesten su voluntad de ingresar (Gobierno del Ecuador, 2022, pág. 1).

Así mismo, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), hace énfasis en relación a datos importantes respecto a los adultos mayores, se conoce que en el país existen alrededor de 1.212.461 personas adultas mayores, que representan el 6,5% de habitantes de la población ecuatoriana (Gobierno del Ecuador, 2022).

“Para el año 2065 se estima que Ecuador será una sociedad envejecida; debido a que, el grupo de personas de 60 años y más será el grupo más numeroso del país” (Miller & Mejía-Guevara, 2020, pág. 4).

La presente investigación se centrara en las provincias de Sucumbios y Pichincha en dos centros gerontológicos residenciales ubicados en los cantones Lago Agrio y Quito, los mismos que han servido para brindar atención y cuidados a las personas adultos mayores. En base a esto, se incluye información de ambos lugares.

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), en la provincia de Sucumbíos, a través de su programa “Envejeciendo Juntos” atiende alrededor

de a 2.745 adultos mayores quienes reciben atención en sus diferentes modalidades (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2022).

El centro gerontológico residencial ubicado en el cantón Lago Agrio, objeto de este estudio, a través de su equipo interdisciplinario brinda los siguientes servicios:

- Casa de Acogida
- Brigadas Médicas
- Discapacidades
- Desarrollo Infantil
- Adulto mayor
- Asistencia Exequial
- Ayuda a Emergencias

La institución en convenio con el MIES a través del programa Adulto Mayor, atiende a personas adultas mayores (de 65 años en adelante), de escasos recursos económicos, atención que se realiza en instalaciones propias, debidamente equipadas y con el equipo técnico necesario. Parte de los objetivos del programa es ofrecer un refugio permanente a un máximo de 15 Personas Adultas Mayores de acuerdo con la capacidad de las instalaciones, dirigidas a personas en condición de pobreza y extrema pobreza, que se encuentran en condiciones críticas, enfocadas a la promoción del envejecimiento positivo.

El cantón Lago Agrio, pertenece a la provincia de Sucumbíos, de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística y Censo 2010, en el cantón existen alrededor de 91.744 habitantes, de los cuales 46.966 (51,2%) son hombres y 44.778 (48,8%) son mujeres, esto representa el 52% de los habitantes de esta provincia y al 0,63% de la población del Ecuador (Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Lago Agrio, 2021, pág. 23)

Otro dato relevante, es que en el cantón residen 3.254 personas adultas mayores, lo que representa el 3,55% del Cantón Lago Agrio con respecto a su población total (Ministerio de Inclusión Económica y Social, s.f).

Por otro lado en la ciudad de Quito el INEC, a través de la encuesta condiciones de vida (ECV) 5ta ronda, aplicada en el año 2005, en la ciudad de Quito, determinó que en la parte urbana de esta ciudad existe una población de 1'523.274 habitante, constituida por el 49% de hombres (746.923) y el 51% de mujeres (776.352), de esta cantidad el 5,9% (90.628) correspondían al total de adultos mayores, de este el 5.5% (40.967) son hombres y el 6,4% (49.660) son mujeres, por lo que se llega a la conclusión de que seis de cada cien personas de la ciudad de Quito son adultos mayores, cifra que no se aleja de las estadísticas nacionales. (Morales, 2010)

En la ciudad de Quito se encuentran varios centros gerontológicos, privados y públicos, uno de los cuales será el contexto de este estudio. Esta es una institución privada, dedicada al cuidado y atención del Adulto Mayor, con 10 años de trabajo profesional, al servicio de PAM.

La institución brinda a los adultos mayores residentes en el Hogar, cuidado personalizado a través de su convivencia armónica con otras personas, ofreciéndoles respeto y amor.

Entre los servicios que oferta está:

- Atención médica con especialistas en Medicina General y Geriatría. Auxiliares calificados de enfermería las 24h00 del día.
- Alimentación y nutrición sana y equilibrada de acuerdo con las necesidades del adulto mayor, con horarios establecidos y de acuerdo con sus necesidades.
- Aseo personal, servicios de peluquería, lavado y arreglo de prendas de vestir, con el fin de mantener un ambiente de higiene y bienestar entre los abuelitos residentes.
- Terapia física y ocupacional proporcionando un servicio de rehabilitación física y ejercicios programados. Los residentes realizan actividades y/o talleres de pintura, manualidades y juegos didácticos-tradicionales, de acuerdo con sus necesidades.

### **1.1.2. Antecedentes investigativos (Estado del Arte)**

A través de una exploración documental y bibliográfica, se ha podido acceder información con relación al abandono del Adulto Mayor, observando diferentes peculiaridades en diferentes contextos como Europa, Latinoamérica y ecuatoriano.

Partiendo del contexto europeo, en España, los autores Gutiérrez et al. (2019) su estudio titulado “institucionalización: abandono o la mejor opción” el trabajo tuvo como objetivo general “describir y analizar los cambios que surgen en el adulto mayor al ser institucionalizado”. En relación a los principales hallazgos del estudio, se destaca que la institucionalización es considerada como una de las primeras opciones para las familias quienes sienten que ya no pueden hacerse cargo de ellos, otorgarles cuidados continuos, además para quienes presentan enfermedades crónicas.

En un contexto Latinoamericano, en Colombia se realizó un estudio *titulado “Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales”* por Guevara (2016). El objetivo principal fue “Analizar las posibilidades de construcción de vida digna en espacios institucionalizados de personas mayores, avalados por la Política Pública y Social para la Vejez y el Envejecimiento 2010-2025 de Bogotá” (pág. 1).

Con relación a la metodología utilizada fue con enfoque cualitativo, con un estudio de caso, para el levantamiento de información se aplicaron técnicas como entrevistas, grupo focal y análisis documental. A partir de la aplicación de estos instrumentos se obtuvo como resultados que en los adultos mayores se evidencian condiciones de desigualdad, situaciones de pobreza y por ende vulneración de los derechos de este grupo prioritario. Por estas razones se ve en la necesidad de implementar políticas públicas que beneficien y protejan al adulto mayor desde sus diferentes contextos.

También en Cuba se realiza un estudio por Campo; Laguado, Martin & Camargo (2018) titulado *“Funcionamiento cognitivo, autonomía e independencia del adulto mayor institucionalizado”*. Para este estudio sus autores plantearon como objetivo general “Determinar funcionamiento cognitivo, autonomía e independencia del adulto mayor institucionalizado.” Para responder a este objetivo, se utilizó la metodología Estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal, así mismo se trabajó con una muestra de 37 adultos mayores quienes cumplieron los criterios para la selección de la muestra, a ellos se les aplicó instrumentos como la Minimental State Examination, Escala de Valoración de la Autonomía para el Autocuidado y Escala de Autonomía para las actividades básicas de la vida diaria -Barthel.

Una vez obtenida la información, como principales resultados se muestra que el 51,20 % 88,23 % entre 71 a 90 años. 32,40 % presentaron deterioro cognitivo considerable, mientras que un 24,20 % un deterioro moderado y finalmente un 27,00 % sin deterioro. En la realización de actividades de la vida diaria 76,70 % tenían autonomía total, 5,10 % eran dependientes. 40,50 % fueron independientes, 2,70 % presentó dependencia leve y 13,50 % entre dependencia severa y total (pág. 1).

Cabe destacar que, durante la etapa del envejecimiento se puede producir un deterioro de las capacidades físicas y mentales de los adultos mayores, lo que tendrá como resultado dependencia a otras personas como familiares y minusvalía; por estas razones generalmente se recurre a institucionalizar al adulto mayor y alejarlo del sistema familiar.

Continuando con el análisis, en Perú se realizó un estudio titulado “Relación de los Factores Psicosociales y la independencia que posee la población vulnerable de Adultos Mayores en condición de Institucionalización que se encuentran en un Centro de Atención privado durante el período 2011” por el autor Chucuya (2011). Este documento tuvo como objetivo general “Determinar la relación de los

factores psicosociales y la independencia de la población vulnerable de adultos mayores en condición de institucionalización” (pág. 8).

Con relación a la metodología empleada para este estudio fue de corte transversal, así mismo se trabajó con una muestra compuesta por 25 participantes a quienes se les procedió a aplicar una ficha de recolección de información, la misma que sirvió para tener un primer contacto con este grupo. Los resultados obtenidos demostraron que los factores psicosociales tales como datos socio-demográficos, la autoestima y depresión se vinculan con la forma independiente del adulto mayor que se encuentran en relación de dependencia a instituciones, además esto puede incidir de manera directa en su calidad de vida (Chucuya, 2011).

Además, Agüero (2020) en su investigación denominada: “Manifestaciones emocionales en cuatro personas adultas mayores que son institucionalizadas por su familia, en el hogar para adultos mayores Corazón de Jesús, ubicado en Santiago de Puriscal, San José, Costa Rica, en el año 2019”. En este estudio, se utilizó una metodología con enfoque cualitativo, se aplicaron técnicas como entrevista y revisión documental.

Este estudio pone de manifiesto diversas causas por las cuales las personas adultas mayores deciden ir a una institución de acogida o son institucionalizadas por decisión de los familiares, entre las principales causas se pueden mencionar:

- La soledad, en muchas ocasiones los adultos mayores optan por institucionalizarse para no sentirse solos al no contar con miembros de su familia con quienes compartir.
- El no contar con una vivienda con las condiciones adecuadas y no poder satisfacer sus propias necesidades
- Problemas económicos, pues por su pérdida de autonomía se les imposibilita realizar actividades de trabajo
- Problemas de salud,

- Incapacidad de los familiares para hacerse cargo del cuidado del adulto mayor, además sus familias en ocasiones consideran que acarrearán gastos por diferentes motivos (enfermedad, cuidados, medicamentos) esta última relacionada a que cada uno de los familiares tienen sus propias obligaciones propias, esto quiere decir atender a su nueva familia conformada (Agüero, 2020).

Lo antes mencionado, se corrobora en el estudio realizado por Arias et al., (2015), en Colima, México, titulado “Situación Familiar del Adulto Mayor Institucionalizado” (pág. 1). El método empleado fue el cualitativo-fenomenológico, con el objetivo de este estudio fue “Analizar la participación de la familia en la atención del adulto mayor institucionalizado en los diferentes centros de institucionalización”. Entre los principales hallazgos se descubrió que más allá de los motivos específicos de institucionalización del adulto mayor, la mayoría de las familias que apostaban por ella lo hacían por resolver problemas asociados a la salud al adulto mayor.

Además, Arias et al., (2015), plantea que el adulto mayor al no tener capacidad de sostenerse en lo económico por sí mismo y, aparte, afrontar problemas de salud, su institucionalización se visualizaría como una solución.

Por otra parte, en el estudio realizado por Rea (2017), titulado “Factores que inciden en la institucionalización de las personas adultas mayores en el centro residencial Ignacia Rodolfo Vda. De Canevaro”, en Lima. El presente estudio fue de carácter descriptiva debido a que caracteriza cada una de las dimensiones; según su naturaleza es cuantitativa porque se centra fundamentalmente en los aspectos observables y susceptibles de cuantificación de los fenómenos, según el alcance temporal es transversal (seccional o sincrónica) debido a que estudia un aspecto de desarrollo de los sujetos en un momento dado” (Rea, 2017, pág. 19).

Además, Alejo et al., (2016) realizaron un estudio en Colombia, titulado “percepciones de los adultos mayores institucionalizados en un hogar geriátrico

de la ciudad de Barrancabermeja” (pág. 1). El objetivo del estudio fue “describir la percepción que tienen los adultos mayores institucionalizados en un hogar geriátrico de la ciudad de Barrancabermeja” (pág. 29), este se desarrolló a través de una metodología cualitativa. El principal hallazgo de interés fue el determinar que todos los adultos en el geriátrico analizado habían ingresado por su propia voluntad por no contar con recursos económicos. Por consiguiente, es importante destacar que el ingreso del familiar adulto mayor a un centro gerontológico, suele ser también una decisión tomada por la persona a institucionalizarse y no la propia familia (pág. 55).

Continuando, según Guevara (2016), los factores que determinan la institucionalización del adulto mayor resultan ser diversas, esto lo menciona el autor en su estudio titulado “Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales”. El trabajo se desarrolló a través de una metodología cualitativa con enfoque de estudio de caso, cuyo objetivo fue el de “analizar las posibilidades de construcción de vida digna en espacios institucionalizados de personas mayores, avalados por la Política Pública y Social para la Vejez y el Envejecimiento 2010-2025 de Bogotá” (pág. 139).

El principal resultado de este estudio fue la identificación de las graves condiciones de desigualdad para el adulto mayor fruto de su institucionalización, explicándose a la vez que los problemas socioeconómicos, la falta de empleo del adulto mayor, los problemas de salud y la ausencia de familiares eran las principales razones de institucionalización del adulto mayor.

Otro aporte es el de Tarras & Villar (2018) en su trabajo realizado en Colombia, llamado: “Vínculos Afectivos entre Familias y Ancianos Institucionalizados en el Asilo San Vicente de Paul del Banco de Magdalena”. En este estudio se destaca que uno de los factores importantes a considerar en el proceso de institucionalización, es el sentimiento de soledad, ya que esta se presenta como un suceso negativo en la vida del adulto mayor y está relacionada con sentimientos de abandono; además existen otros factores tales como relaciones

familiares pobres, muerte del cónyuge, salida del mercado laboral, falta de actividades placenteras y prejuicios García et al., 2015 citado por (López, Mora, Ortega, & Sepúlveda, 2019)

Además, se debe señalar que la institucionalización responde a cuestiones que pueden ir más allá del estado de salud del adulto mayor; el distanciamiento de la familia y la deshumanización del trato de esta hacia el adulto mayor también puede influir. Lo antes expuesto, se corrobora en el trabajo de González & Bedoya (2019), titulado “vinculación emocional y salud mental en adultos mayores institucionalizados” realizado en Medellín, Colombia. La metodología aplicada para este estudio fue bajo un método de caso.

También para este estudio se planteó como objetivo general “identificar la relación que existe entre las características del vínculo establecido con el cuidador formal y el estado de salud mental experimentado por los adultos mayores”. Entre otros hallazgos, los investigadores determinaron que si bien la condición de salud del adulto mayor era un factor relevante que los motivaba para su institucionalización, pues la búsqueda de recibir un buen trato más humano fue la razón primordial en algunos casos evaluados. De esta manera, se demostraba el distanciamiento familiar con el cuidado del adulto mayor y su tratamiento como uno más de la familia (pág. 12).

Así mismo en Argentina se realizó un estudio titulado “Factores que influyen sobre la calidad de vida de los ancianos que viven en geriátricos” por Rodríguez (2006). En este estudio su autora planteó como objetivo general: Analizar la influencia de ciertas variables, tales como: Edad, género, nivel educacional, estado de salud, modalidad de la internación (voluntaria o involuntaria, con o sin preparación previa), frecuencia y calidad de la interacción con otros internos y con el personal de la institución, apoyo social percibido (familia, amigos y vecinos), uso del tiempo libre, etc. sobre la calidad de vida del anciano institucionalizado (pág. 3).

Con respecto a la metodología empleada se utilizó una Escala S.S.Q. abreviada de Sarason (1983) la cual fue aplicada a una muestra de 145 adultos mayores,

así mismo, sirvió para medir el apoyo social con el que cuentan las personas adultas mayores. Los resultados obtenidos a partir de la aplicación de este instrumento fueron que los adultos mayores prefieren estar solos y no recibir el acompañamiento de grupo de pares o de los profesionales que se encuentran dentro de las instituciones, esto se agrava aún más cuando las visitas de los familiares resultan discontinuas.

En un contexto ecuatoriano, se encontró un estudio realizado por Forttes (2020) denominado “Envejecimiento y atención a la dependencia en Ecuador”. Este estudio se realizó bajo una metodología de revisión documental y su objetivo general se basó en describir la situación del adulto mayor en el Ecuador en términos de su condición de salud, dependencia y otros indicadores sociodemográficos”. Con relación a los principales resultados de esta investigación se determinó que el adulto mayor ecuatoriano (hombres y mujeres) tenían dificultades para sostenerse en lo económico de manera independiente por problemas de salud como primordial motivo. Además, que por su escolaridad primaria como grado máximo alcanzado en la mayoría de los casos podía ahondar más el conseguir un empleo (págs. 26-27).

Por otro lado, la investigación de Martínez & Canchig (2021) titulado: “Situación de abandono de los adultos mayores autovalentes e institucionalizados en un centro residencial gerontológico de la ciudad de Guayaquil durante la pandemia del Covid-19 en el año 2020”. En este estudio, entre los principales resultados, se identificó las causas similares sobre la institucionalización del adulto mayor, entre las cuales cita las siguientes: soledad del adulto mayor, dificultades económicas y débiles redes de apoyo, abandono a pesar de contar con familia, razones por las que no visita la familia, son las causas que movilizan a las familias para la decisión de la institucionalización (pág. 75).

Es importante destacar que los adultos mayores que residen de forma permanente en un centro gerontológico o residencia presentan algunas características como al ser insertados en estos contextos como la privación parcial para realizar actividades en espacios abiertos como parques, únicamente

están expuestos a compartir con grupos de pares los mismos que se encuentran en este entorno.

Finalmente es importante señalar que los estudios descritos identifican factores relacionadas con la institucionalización de los adultos mayores, entre los cuales se destacan los problemas económicos, soledad, problemas de salud, falta de una vivienda adecuada, incapacidad de los familiares de hacerse cargo del cuidado del adulto mayor. El proceso de institucionalización acarrea un sin número de situaciones negativas que se ven reflejadas en el adulto mayor debido a que deben sujetarse a normas establecidas en la institución y en la que ven de cierta manera una disminución de sus libertades.

De acuerdo a la investigación realizada se puede señalar que, en los últimos 5 años en el Ecuador, no se han realizado estudios respecto a los factores que originan la Institucionalización de Adultos Mayores, en tal virtud el presente trabajo va a aportar significativamente con información a los investigadores inmersos en el presente tema.

### **Planteamiento del Problema**

Las personas adultas mayores al ser uno de los grupos vulnerables con mayor dependencia a causa de la pérdida de sus capacidades y habilidades deben estar bajo el cuidado de sus familiares o cuidador primario. También los adultos mayores deciden pasar a condición de callejización y luego insertarse en instituciones de cuidado.

Además, en el país las cifras emitidas por el Ministerio de Inclusion Económica y Social (MIES), la población mayor es del 6,5% de la población total lo que equivale a 1'049,824. La población mayor se encuentra en diversas condiciones, el 45% se encuentra en condiciones de pobreza y pobreza extrema; el 42% se encuentra en la zona rural, el 14,6% viven solos; **14,9% sufren de abandono** y el 74,3% no cuentan con acceso a la seguridad social de nivel contributivo.

Sin embargo, existen circunstancias en que los familiares no desean estar al cuidado y brindarles apoyo a sus familiares, puesto que, desde su perspectiva, esto resulta ser una sobre carga para sus familias y en algunas situaciones deciden institucionalizarlo, o en otro de los casos son los mismos adultos mayores que deciden insertarse en este tipo de instituciones por varios motivos como lo es salud, situación socio-económica o por tener cuidados especiales.

Cuidar de los adultos mayores en el hogar era una situación común en el pasado, algo que se propiciaba a raíz del rol de la mujer como trabajadora doméstica y su baja presencia en el mercado laboral.

Con el incremento de las posibilidades laborales para las mujeres, los entornos familiares se han modificado y el rol de la mujer como cuidadora se ha reducido, lo que ha generado nuevos retos a los adultos mayores a la hora de afrontar su vejez y, en especial, la condición de dependencia que muchos de ellos adquieren en esta etapa.

Los efectos que puede llegar a tener la sobrecarga de roles en el cuidado de los adultos mayores en la figura femenina son alarmantes. Al respecto la **Organización de las Naciones Unidas (ONU)**, citada por la OEA (2020), indican que esta problemática da como resultado el deterioro de la salud, específicamente provoca cansancio físico, estrés, migrañas y cefalea tensional. Asimismo, las mujeres con una excesiva carga de trabajo y sin mecanismos para lidiar con ella suelen padecer trastornos del sueño, ansiedad y depresión (Garay, 2016).

Es por ello que, Gómez (2015) menciona que “en la sociedad contemporánea cada vez más común que las familias apuesten por la institucionalización de los adultos mayores en centros residenciales” (pág. 3).

Aunque la institucionalización ofrezca soluciones a problemas como la dificultad de disponer de cuidadoras en el hogar ante la nueva dinámica de la sociedad, también presenta problemas únicos que deben reconocerse y afrontarse. Uno de estos problemas radica en las

percepciones que se poseen en la actualidad sobre la institucionalización, un acto que, según desde qué perspectiva se analice, puede ser bueno o malo. Se visualiza como positiva cuando existe una clara necesidad de atención especializada para el adulto mayor, mientras que esta cambia a negativa cuando hay una actitud de rechazo y estereotípica hacia esta clase de soluciones (Dhlamini, Dube, Nkhoma, & Haruzivishe, 2017, pág. 3).

Ahora, estas percepciones pueden cambiar según diversos factores y, por ello, se hace imposible generalizar la postura de los adultos mayores, familiares y los mismos centros residenciales sobre la figura de la institucionalización.

Sobre los factores que se relacionan con la institucionalización del adulto mayor, algunos se relacionan con las condiciones socioeconómicas de la familia, otras con su situación de salud o discapacidad, y otros con la calidad del vínculo afectivo entre anciano y familia.

Así mismo, desde la perspectiva de los adultos mayores, quienes deciden institucionalizarse, se pone de manifiesto diversas causas, entre las principales causas se pueden mencionar:

- La soledad, en muchas ocasiones los adultos mayores optan por institucionalizarse para no sentirse solos al no contar con miembros de su familia con quienes compartir.
- El no contar con una vivienda con las condiciones adecuadas y no poder satisfacer sus propias necesidades
- Problemas económicos, pues por su pérdida de autonomía se les imposibilita realizar actividades de trabajo
- Problemas de salud,
- Incapacidad de los familiares para hacerse cargo del cuidado del adulto mayor, además sus familias en ocasiones consideran que acarrear gastos por diferentes motivos (enfermedad, cuidados, medicamentos) esta última relacionada a que cada uno de los familiares tienen sus propias

obligaciones propias, esto quiere decir atender a su nueva familia conformada (Agüero, 2020).

En el caso particular del Ecuador, los adultos mayores enfrentan diversas dificultades socioeconómicas que reducen su posibilidad de ser correctamente atendidos con base a sus necesidades. En específico, como explica Forttes (2020) “al menos el 30% de los ancianos en el Ecuador están en condición de pobreza y se espera que este se incremente hasta al 50%, al menos en las zonas rurales” (pág. 24).

La institucionalización se de en esta clase de condiciones puede llevar a que el adulto mayor perciba que dicho acto se deba a la condición económica de su familia y no precisamente a la necesidad especial de cuidados que demandaba. Esta percepción podría ser diferente por parte de los familiares e incluso del personal del centro.

Otro factor es el del estado de salud mental Melchor, Rodríguez y Vásquez (2015) afirman que las enfermedades en el adulto mayor pueden repercutir en la situación socio-económica de las familias, pues no siempre los miembros de las familias deciden acarrear con gastos que competen a la salud o tratamientos de sus familiares, lo que los lleva a experimentar situaciones críticas que no logran manejar.

Estas condiciones límite, en donde la presión económica y familiar es elevada, puede hacer que la decisión para la institucionalización del adulto mayor no se dé por ser lo mejor para él, sino la única salida a tan complicado estado.

Un último factor que se revisa en este apartado es el de los problemas relacionales que suelen rodear al adulto mayor para ello Martínez y Canchig (2021) afirman que la institucionalización, aparte de los motivos económicos previamente mencionados, puede darse por la situación de abandono del anciano o la inexistencia de redes de apoyo para atenderlo (pág. 75). En este orden de ideas, en ciertos casos el ingreso del adulto mayor al centro residencial respondería a un acto de “piedad” que las familias realizan ante las condiciones

deshumanizadas en las que se encuentran los adultos mayores pertenecientes a su núcleo familiar.

Todas las causas mencionadas en los párrafos previos pueden generar consecuencias significativas en el adulto mayor. Gómez (2015), por ejemplo, afirma que, en ciertos casos, el adulto mayor puede sentirse rechazado y, aun así, desear volver a su núcleo familiar y vivir en el domicilio de siempre (pág. 5).

Por esta razón, el adulto mayor puede tener percepciones muy diferentes a las que tendrían los familiares y ello generaría una situación compleja en donde la institucionalización no necesariamente respondería a un acuerdo tripartito (adulto mayor – familia – institución) sino a unas ciertas necesidades insalvables para el anciano que puede generar consecuencias negativas en su salud mental.

La incidencia de factores sociales y económicos, la salud del anciano, las redes de apoyo, entre otros, generan un ambiente multivariado que condicionaría las percepciones sobre la institucionalización que tiene cada actor involucrado.

Por ello, el problema de investigación que se presenta en este trabajo son las percepciones que tienen los adultos mayores, sus familiares y los trabajadores de una institución geriátrica sobre las razones de la institucionalización de los adultos mayores.

### **Preguntas de investigación**

¿Cuáles son las percepciones de los adultos mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con el proceso de institucionalización del adulto mayor?

#### **1.1.3. Sub-preguntas de investigación**

- ¿Cuáles son las percepciones que tienen los adultos mayores sobre aquellos factores biológicos y psicológicos que tuvieron relación con la decisión de su institucionalización?

- ¿Cuáles son las percepciones que tienen las familias de los adultos mayores sobre las situaciones socioeconómico-relacionales que se relacionan con la institucionalización del adulto mayor?
- ¿Cuál es el sentir de los adultos mayores frente a los factores identificados en el proceso de su institucionalización?

## **Objetivos de investigación**

### **1.1.4. Objetivo general**

Analizar la percepción de las personas adultas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios.

### **1.1.5. Objetivos específicos**

- Determinar las percepciones sobre los factores biológicos y psicológicos de los adultos mayores relacionados con la decisión de su institucionalización.
- Identificar las percepciones sobre las situaciones socioeconómico-relacionales en el contexto de las familias de los adultos mayores que se relacionaron con su institucionalización.
- Describir el sentir de los adultos mayores frente a los factores identificados en el proceso de su institucionalización.

## **Justificación**

Una primera razón que justifica la realización de este trabajo es la relacionada con el aporte social que puede brindar el reconocer las percepciones que poseen los adultos mayores y sus familias sobre las motivaciones que pudieron haber llevado a la toma de decisión sobre su institucionalización.

“En diversos contextos familiares la toma de decisión sobre el ingreso del anciano a un centro residencial pasa por razones arbitrarias y no realmente racionales o por necesidad ineludible” (Menezes, 2020, págs. 43-44)

La percepción del adulto mayor puede ser más o menos negativa a raíz de la mayor o menor justicia que considere hubo en esa decisión. Indagar sobre ello sería muy importante, desde el ámbito del trabajo social, para mejorar la manera en la que este profesional asesore y acompañe al adulto mayor para sobrellevar su situación, así como acercar a las familias y los mismos trabajadores del instituto para que puedan aportar positivamente para dicho fin. Nada de esto podría realizarse si no se identifican correctamente los factores biológicos y psicosociales relacionados con la institucionalización.

Otra razón que justifica la ejecución de este estudio es la relacionada con la búsqueda de comprensión sobre la percepción de los familiares del adulto mayor sobre la institucionalización de este último, en especial desde el aspecto socioeconómico-relacional. Las familias no siempre son conscientes de la realidad que les rodea: su propia realidad, la del adulto mayor, la de las instituciones de atención al adulto mayor, entre otros.

La presente investigación está enfocada en los dominios científico-tecnológico-humanistas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (2017), los cuales tienen como finalidad responder a las distintas demandas en el entorno social y buscar la pertinencia de los trabajos investigativos realizados en el marco de la academia en relación al contexto del país. En este sentido la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil busca potencializar el ámbito de la investigación, teniendo en cuenta aspectos sociales, puesto que los dominios también guardan estrecha relación con las políticas socioeconómicas y con el Plan de Creación de Oportunidades.

Se determinó que este trabajo responde específicamente al dominio 4 “Dinámicas socio-políticas, instituciones jurídicas y democracia”, el cual establece como eje central a los sujetos sociales y cuyo interés prevalece en las

políticas que se implementan en busca del desarrollo, las distintas realidades sociales que requieren de atención y estrategias, así como también las necesidades de los diversos grupos y sus condiciones de vida, además, este dominio muestra interés por las dinámicas e interacciones socioculturales (Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2017).

Por otro lado, tomando en cuenta las líneas de investigación de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, fue posible identificar que el presente trabajo está enmarcado en las líneas de investigación de los derechos humanos y el bienestar, así como también los problemas del sujeto y su relación en distintos entornos (Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2017).

Lo anteriormente mencionado responde al objetivo 5 del plan de Creación de Oportunidades 2021- 2025 el cual expresa la protección a las familias garantizando los derechos eliminando la pobreza y garantizado la inclusión social. Con este objetivo se busca el desarrollo de toda la población en el país promoviendo un estado de derechos, brindando oportunidades y servicios para fortalecer las capacidades de las personas, y así lograr que estas dejen de limitarse como beneficiarios y se reconozcan como sujetos de derechos (Secretaría Nacional de Planificación, 2021-2025).

Este estudio aporta al cumplimiento de los derechos de los adultos mayores, así como a la aplicación de las políticas públicas relacionadas con el tema, y que se encuentra en el Plan de Creación de Oportunidades 2021 – 2025.

También pretende aportar a la Academia reconociendo las percepciones de los involucrados en la institucionalización de este grupo poblacional, tema poco abordado y menos en el contexto ecuatoriano.

## **Capítulo 2**

### **Referentes Teórico-Conceptual, Normativo y Estratégico**

#### **2.1. Referente teórico**

##### **2.1.1. Teoría de la desvinculación**

La Teoría de la Desvinculación surge, desde los años sesenta, como reacción a la teoría de la actividad<sup>26</sup> Según esta teoría: "...El envejecimiento normal se acompaña de un distanciamiento o "desvinculación" recíproco entre las personas que envejecen y los miembros del sistema social al que pertenecen -desvinculación provocada ya sea por el mismo interesado o por los otros miembros de este sistema." (Cumming, 1963, p.393) citado por (Cepeda, 2010, pág. 34)

La perspectiva de la teoría se basa en el pensamiento de que la persona que envejece está propensa a tener y a acumular un sin número de pérdidas (sensoriales, motoras, sociales, etc.) las cuales disminuyen su autonomía y competencia, de tal forma que lo convierte en una persona socialmente envejecida (Fernández, 2009 pág. 71).

El nacimiento de esta teoría se da a principios de los años 60 como una forma de entender los motivos que impulsan estos cambios importantes a nivel particular y como tienen relación con su entorno social, teniendo como un primer punto de vista la necesidad del funcionamiento óptimo de la sociedad por medio de la desvinculación progresiva de las personas de edad avanzada, dando paso a oportunidades creadas en los espacios dejados para que de esta forma exista un cambio constante de personas en funciones específicas, permitiendo una evolución progresiva de la sociedad. En el caso de las personas de la tercera edad, estas decisiones le permiten vincularse con nuevas experiencias más acordes a los cambios que experimenta.

Es necesario conocer que la teoría de la desvinculación en adultos mayores es un proceso psicosocial en la cual el individuo cambia su interacción con el mundo exterior a medida que aparecen cambios y dificultades motrices y psicológicas.

Su núcleo considera que durante el proceso de envejecimiento las personas experimentan una separación gradual de la sociedad, un decrecimiento de la interacción entre las personas y su medio, que decrece aún más con la modernización de la sociedad. Este reiteramiento se manifiesta especialmente en el caso de la jubilación como un referente fundamental en el alejamiento de la vida productiva. La teoría de la desvinculación desde la sociedad responde a dos concretas necesidades, la primera es evitar que la desaparición de habilidades y capacidades en un individuo tenga consecuencias en el sistema y como segundo punto, la contribución a la capacidad de evolución de la sociedad dando paso a las nuevas generaciones volver a tomar los espacios liberados por aquellos que se están retirando a causa de procesos de jubilación, enfermedades u otros factores, lo cual contribuiría a evitar las tasas de desempleo en los jóvenes. (Cepeda, 2010, pág. 34)

Con el transcurrir del tiempo este punto de vista ha sido el objeto de muchas críticas, al estar basado en las necesidades sociales, pero sin tomar en cuenta las dificultades psicológicas a las cuales se enfrentan las personas con una avanzada edad. Es probable que en muchas ocasiones la persona conscientemente se desvincule de las interacciones sociales como una consecuencia razonable de entender que ya no tiene las mismas capacidades físicas, dando paso a que una persona más joven pueda tomar su lugar, pero este escenario dependerá mucho de la sociedad y la cultura en la cual ocurre este tipo de situaciones. (B.L Mishara, 2000)

Por otra parte, muchos adultos mayores continúan durante toda su vida con sus funciones motoras aceptables y una lucidez envidiable que le permite formar parte de un rol importante dentro de un círculo laboral y social, mostrando grietas en la teoría anterior. Otro punto a tener en cuenta es la diferencia de roles

dependiendo del género de la persona donde por lo general los varones se han desarrollado desde un punto de vista instrumental, mientras las mujeres han manejado durante su vida tareas socio afectivas por lo que estas circunstancias cambian notoriamente el grado de dificultad del individuo para desvincularse de sus respectivos roles.

Para amortizar este tipo de dificultades es importante el apego afectivo y la comprensión de su círculo cercano, para que puedan entender que los cambios que conllevan la edad son parte del proceso de la vida y cuenta con el apoyo de las personas que él o ella considera importantes.

Dentro de esta teoría, se pueden encontrar algunos aspectos básicos que permiten la comprensión de envejecimiento como parte del ciclo vital:

- Asegura el funcionamiento óptimo de la sociedad.
- Representa una forma ordenada de transición del poder.
- Permite a los individuos adaptarse más adecuadamente a sus pérdidas.
- Ideal para los grupos en la edad de la jubilación.
- Protege al individuo contra situaciones de estrés.

Si tomamos en cuenta la cultura estadounidense como base social, en la cual el rol social y la competencia laboral son marcadas como prioridades, entonces es casi un deber el desvinculamiento de las personas de la tercera edad de cualquier serie de tareas que puedan perjudicar el correcto funcionamiento de su sistema, ya sea este financiero, político, social o afectivo. Pero esto no tiene por qué darse dentro de otros sistemas culturales donde los adultos mayores continúan teniendo una gran importancia como fuente de conocimiento y sabiduría para las futuras generaciones, respetando gracias a un código de valores sus años de experiencia, reinsertándolos al sistema social cumpliendo nuevas tareas que estaban directamente relacionadas con sus capacidades.

Esta forma de acompañamiento y respeto por las personas de edad avanzada crea en el individuo la confianza suficiente para abandonar con donaire las tareas que ha venido desarrollando durante toda su vida y mejora significativamente su interacción socioemocional con su círculo social, sin la necesidad de alejarse ya

sea forzada o voluntariamente para evitar erróneamente causar problemas o molestias a sus semejantes. (Gago, 2010).

Al tratar al adulto mayor con el respeto que se merece y mostrándole que existe un acompañamiento atemporal, se evita significativamente situaciones de estrés que pueden deteriorar la salud del afectado en el corto o mediano plazo. Esta constante se puede apreciar en sociedades donde el cambio brusco del rol en el adulto mayor pueda ocasionar un quebrantamiento en la salud de consideración o en el peor de los casos la muerte.

La jubilación de una persona que desde su juventud a formado parte del círculo económicamente activo y su participación ha sido fundamental para el sostenimiento de un hogar puede ser un choque psicológico importante que puede acarrear como consecuencia un elevado índice de estrés al no sentirse capaz de ser un elemento importante dentro de su entorno. La sensación de estar acompañado y otorgarle roles o nuevas metas impedirán que síntomas como la depresión pueden llevar al afectado a sufrir de trastornos que afectaran su salud de forma permanente.

El sistema social se adapta a las necesidades de la conciencia humana y la vida que se desarrolla dentro de ella creando un ambiente favorable para su pleno desarrollo, y a su vez, el sistema existe gracias a la presencia de estos dos elementos humanos, terminando así en una relación de dependencia mutua. Pero esto demanda de manera directa, aportaciones individuales de cada individuo al sistema para mantenerlo en funcionamiento. El problema de la desvinculación comienza cuando un individuo no puede aportar nada al sistema debido a una condición especial como, por ejemplo: las personas con diversidad funcional, individuos en condiciones paupérrimas, e incluso seres humanos tanto con, enfermedades terminales como mentales severas y especialmente, la creciente población longeva. (Faria, 2016, pág. 24)

El sistema necesita de la funcionalidad de sus individuos para subsistir, y, cuando aparece un individuo que no puede contribuir a su subsistencia

automáticamente el sistema lo echa. De la misma manera que los organismos vivos rechazan objetos desconocidos que puedan dañar su funcionamiento, el sistema social, rechaza a toda persona cuando no puede reconocer la función de esta dentro de sus subsistemas, en palabras de Luhmann, el sistema se cierra operacionalmente. (pág. 26)

Es necesario conocer que la teoría de la desvinculación en adultos mayores es un proceso psicosocial en la cual el individuo cambia su interacción con el mundo exterior a medida que aparecen cambios y dificultades motrices y psicológicas.

El nacimiento de esta teoría se da a principios de los años 60 como una forma de entender los motivos que impulsan estos cambios importantes a nivel particular y como tienen relación con su entorno social, teniendo como un primer punto de vista la necesidad del funcionamiento óptimo de la sociedad por medio de la desvinculación progresiva de las personas de edad avanzada, dando paso a oportunidades creadas en los espacios dejados para que de esta forma exista un cambio constante de personas en funciones específicas, permitiendo una evolución progresiva de la sociedad. En el caso de las personas de la tercera edad, estas decisiones le permiten vincularse con nuevas experiencias más acordes a los cambios que experimenta.

Con el transcurrir del tiempo este punto de vista ha sido el objeto de muchas críticas, al estar basado en las necesidades sociales, pero sin tomar en cuenta las dificultades psicológicas a las cuales se enfrentan las personas con una avanzada edad. Es probable que en muchas ocasiones la persona conscientemente se desvincule de las interacciones sociales como una consecuencia razonable de entender que ya no tiene las mismas capacidades físicas, dando paso a que una persona más joven pueda tomar su lugar, pero este escenario dependerá mucho de la sociedad y la cultura en la cual ocurre este tipo de situaciones. (B.L Mishara, 2000)

Por otra parte, muchos adultos mayores continúan durante toda su vida con sus funciones motoras aceptables y una lucidez envidiable que le permite formar parte de un rol importante dentro de un círculo laboral y social, mostrando grietas

en la teoría anterior. Otro punto a tener en cuenta es la diferencia de roles dependiendo del género de la persona donde por lo general los varones se han desarrollado desde un punto de vista instrumental, mientras las mujeres han manejado durante su vida tareas socio afectivas por lo que estas circunstancias cambian notoriamente el grado de dificultad del individuo para desvincularse de sus respectivos roles.

Para amortizar este tipo de dificultades es importante el apego afectivo y la comprensión de su círculo cercano, para que puedan entender que los cambios que conllevan la edad son parte del proceso de la vida y cuenta con el apoyo de las personas que él o ella considera importantes.

Si tomamos en cuenta la cultura estadounidense como base social, en la cual el rol social y la competencia laboral son marcadas como prioridades, entonces es casi un deber el desvinculamiento de las personas de la tercera edad de cualquier serie de tareas que puedan perjudicar el correcto funcionamiento de su sistema, ya sea este financiero, político, social o afectivo. Pero esto no tiene por qué darse dentro de otros sistemas culturales donde los adultos mayores continúan teniendo una gran importancia como fuente de conocimiento y sabiduría para las futuras generaciones, respetando gracias a un código de valores sus años de experiencia, reinsertándolos al sistema social cumpliendo nuevas tareas que estaban directamente relacionadas con sus capacidades.

Esta forma de acompañamiento y respeto por las personas de edad avanzada crea en el individuo la confianza suficiente para abandonar con donaire las tareas que ha venido desarrollando durante toda su vida y mejora significativamente su interacción socioemocional con su círculo social, sin la necesidad de alejarse ya sea forzada o voluntariamente para evitar erróneamente causar problemas o molestias a sus semejantes. (Gago, 2010)

Al tratar al adulto mayor con el respeto que se merece y mostrándole que existe un acompañamiento atemporal, se evita significativamente situaciones de estrés que pueden deteriorar la salud del afectado en el corto o mediano plazo. Esta constante se puede apreciar en sociedades donde el cambio brusco del rol en el

adulto mayor pueda ocasionar un quebrantamiento en la salud de consideración o en el peor de los casos la muerte.

## **2.2. Referente conceptual**

### **2.2.1. Adulto Mayor**

Según la Constitución de la República del Ecuador (2008) y la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, todas las personas de 65 años se le considera adulta mayor en tal virtud la atención debe ser inmediata sea en instituciones públicas como privadas, poniendo mayor énfasis en aquellos grupos vulnerables.

El término de Adultos Mayores es un eufemismo para disimular la realidad de la vejez, considerada, de por sí, como un estigma, un estamento costoso e inútil (Gainzo Vicente, 2009). No obstante, a través de los siglos se ha valorado como una etapa de respeto y de sabiduría que merece más que consideración. (Abaunza, y otros, 2014, pág. 62)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera de edad avanzada a las personas entre los 60 hasta los 74 años, considera viejas o ancianas a las personas de 75 a los 90 años, y los que pasan la barrera de los 90 años se les denomina grandes, viejos o longevos. Por lo que a toda persona que pase de los 60 años se le conocerá como persona adulta mayor (Quintanar, 1999, pág. 16)

Las redes de apoyo familiares, sociales y comunitarias tienen un valor significativo en el bienestar y desarrollo general del adulto mayor durante esta etapa de vida, el sentirse necesario es uno de los predictores de longevidad, se debe tratar de mantener las relaciones familiares y sociales con un óptimo nivel de satisfacción, con el fin de que cada miembro sienta que colabora al bienestar común de su sistema familiar, de esa manera, se lograría que el adulto mayor tenga un envejecimiento satisfactorio. (Serrano, 2013, pág. 16)

Entre las características para describir al adulto mayor, se puede encontrar la asignación de atributos como la sabiduría, la conciencia de los actos, la

responsabilidad, de los cuales resaltan que son adquiridos por el paso del tiempo y la suma de experiencias. (Serrano, 2013, pág. 78)

### **2.2.2. Envejecimiento**

El envejecimiento de la población es uno de los muchos aspectos del desarrollo humano que enfrentan los seres humanos fuera de la dinámica demográfica humana. El incremento de los adultos mayores a nivel regional invita a considerar cuán importante es tomar conciencia de los principales problemas de los adultos mayores, entender que la vejez es una construcción social y saber hacia dónde queremos ir. Desafortunadamente, esta tasa de crecimiento apunta a países con altos niveles de pobreza, desigualdad persistente y baja cobertura de los sistemas de seguridad social. (Gov., 2018). Esto convirtiendo esta etapa de la vida en una de las más difíciles de sobrellevar de acuerdo con que se viva o no a una región menos favorecida económicamente hablando.

El abordaje integral de este estadio de vida responde a la necesidad imperiosa de reconocer el concepto de vejez desde una dimensión, biológica, psicológica, social y cultural. En esa línea, lo biológico guarda relación con el desarrollo cronológico de las personas y los cambios morfo funcionales que ello conlleva, lo psicológico implica el desarrollo de procesos básicos del pensamiento y los cambios de la personalidad conforme la persona crece. Finalmente, lo social y cultural implica lo socio demográfico (crecimiento poblacional), lo sociopolítico (nivel de participación e integración social), y lo económica política (recursos y condiciones socioeconómicas) (Gov., 2018).

Según Huenchuan, (2016), el envejecimiento demográfico es una de los eventos que se vienen generando con el paso del tiempo, con sus variaciones entre regiones o países, pero de una forma bien marcada, sin duda alguna tiene elevadas implicaciones sociales y económicas, lo que conlleva a una de las transformaciones trascendentales del siglo, también señala que, entre 2015 y 2030 la población de 60 años se incrementará de 900 millones a más de 1.400 millones de persona a nivel mundial, lo hace entrever un incremento del 64% en solo 15 años, siendo este grupo etario que más se incrementa, lo que significa

que si en el 2015 el porcentaje es del 12,3% para el 2030 este será del 16,4%, en lo que concierne a América Latina y el Caribe el envejecimiento se produce aceleradamente, es así que de 70 millones de personas adultas mayores se incrementa a 119 millones, lo que equivale al 59% del incremento. (pág. 11)

En la edad adulta se experimentan una serie de cambios en el organismo, como, el deterioro orgánico de la evolución. Es precisamente durante este proceso donde se frena la madurez de las funciones orgánicas, en ese sentido se inicia una etapa involuntaria de la que prácticamente nadie está exento, nadie tiene el privilegio de evadir o escapar (Ojeda & Orellana 2015, pág. 19).

En el plano biológico, el envejecimiento está asociado con la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares. Con el tiempo, estos daños reducen gradualmente las reservas fisiológicas, aumentan el riesgo de muchas enfermedades y disminuyen en general la capacidad intrínseca del individuo (OMS, 2015).

Con respecto a los factores psicológicos que desempeñan un papel en padecimientos mentales la depresión es, junto con la demencia, la enfermedad mental más frecuente en los ancianos. (Adela, 2007). Siendo esta un trastorno mental que posee características relacionadas con el estado de ánimo y sentimientos de tristeza, asociados a la forma de actuar y pensar de la persona. (Vidal, 2022).

### **2.2.3. Institucionalización**

Se considera que la institucionalización es el ingreso de las personas adultas mayores a residir en establecimientos en forma permanente sin una fecha y/o una causal de egreso previstas. (Mariana, 2018)

A su vez (Guevara-Peña, 2016) menciona a la institucionalización como la práctica que implica el ingreso a un espacio de cuidado, ya sea público o privado (de forma voluntaria o no), donde son profesionales de la salud, del área psicosocial, u otras personas particulares, los que se encargan de atender y cuidar a las personas adultas mayores, que por su condición económica,

ausencia o descuido familiar, problemas de salud, vulneración de derechos, etc., han ingresado a espacios de este tipo, generando además, fuertes impactos y rupturas en la cotidianidad de la población adulta mayor que ingresa a dichos espacios.

#### **2.2.4. Factores relacionados con la institucionalización**

El envejecimiento es un proceso normal relacionado con el paso del tiempo, empieza con el nacimiento y continúa a lo largo de toda la vida. Es el resultado de una interrelación muy compleja entre muchos factores entre los cuales podemos anotar factores biológicos, psicológicos y sociales. Estos incidiendo en algunos casos en la institucionalización de los AM de la familia.

En cuanto a los **factores biológicos** (Daniel, 2012), menciona que se producen cambios a escala celular, molecular, en órganos y tejidos. Así mismo ocurren cambios bioquímicos que afectan las capacidades de adaptación, recuperación y defensa del organismo. Observamos cambios biológicos progresivos a nivel estético, en todos los órganos y sistemas, en los órganos de los sentidos, en los sistemas neuromuscular, neuroendocrino y conjuntivo.

Aparecen problemas de salud física tales como: mayor frecuencia de enfermedades crónicas (hipertensión arterial, diabetes mellitus, etc.) con tendencia a la disfunción y la discapacidad; presencia frecuente de más de una patología; alteraciones en la locomoción por la aparición de las osteoartrosis; enfermedades descompensadas por los mismos estilos de vida inadecuados, como las adicciones y la polifarmacia; afecciones por infecciones; procesos neoplásicos y degenerativos. Todos estos padecimientos, de menor a mayor, con el tiempo son imposibles de afrontar para familiares que ven que la mejor opción es el internamiento de su familiar A.M.

La enfermedad de Alzheimer es la causa más frecuente de demencia. Estas afecciones de origen vascular tienen un gran impacto sobre la vida de los pacientes, y también en sus familias. La presencia de disturbios no cognoscitivos, como las alteraciones del comportamiento, la agresividad, las alteraciones del

sueño, entre otras, aumentan la necesidad de cuidados permanentes, y las solicitudes de ingreso en instituciones o residencias geriátricas. (O.P.S., 2022).

Nombrando los **factores psicológicos** (Daniel, 2012), menciona que muchos de estos se desarrollan por padecimientos físicos como alteración de los órganos sensoriales, lo que provoca una respuesta perceptiva motriz más lenta, y se afecta la capacidad de recibir las informaciones del entorno. La vista, el oído y los otros sentidos, sufren déficit con la edad, sin que esto quiera decir que la mayoría de los ancianos sean sordos o ciegos, ni que estos órganos se deterioren de igual manera. Esto se expresa en el efecto del paso del tiempo sobre las distintas funciones psicológicas; dentro de estas se incluyen las formas en que percibimos la realidad, las relaciones con uno mismo y con los demás, donde la integración de todos estos elementos en una personalidad única e integral, condicionan la forma de reaccionar desde su estructura y a partir de sus componentes cognoscitivos, afectivos y volitivos; existe una alta prevalencia de alteraciones en la forma de pensar, sentir y actuar que pueden afectar la vida del anciano y su entorno familiar y social.

Los padecimientos psicológicos antes mencionados contribuyen a estados de ánimo particulares de irritabilidad, indiferencia, inestabilidad y pesimismo. Esto provocando en el anciano que este expuesto a padecer alteraciones psíquicas como pérdida de intereses, trastornos del sueño, alteraciones de la atención y la memoria, actitud negativa hacia sí mismo, los demás y el ambiente, autovaloración negativa, autoestima pobre, sentimiento de culpa, autorreproche e irritabilidad, así como conducta de aislamiento y disminución de la validez. (Durán, 2001).

La depresión también es un determinante en buena medida para ser una fuente de estrés, el cual se define como un proceso transaccional entre el estímulo o situación estresante y la persona que responde, por lo tanto, no puede buscarse de manera aislada en el ambiente o el individuo, sino que concierne a la relación entre ambos. (Pérez, 1996).

El estrés y su afrontamiento adquieren gran relevancia, no solo ante los problemas de salud en las enfermedades crónicas no transmisibles, sino también en el proceso de envejecimiento, ya que está asociado a un gran número de cambios que se producen en un breve tiempo. Este tiene tres dimensiones: la dimensión psicológica que está determinada por las características de la personalidad de cada anciano; la dimensión biológica, expresada en diferentes sistemas y enfermedades y la dimensión social, relacionada con su entorno macro y micro social. (Durán, 2001)

Con respecto a los factores **Socio Económicos** las condiciones materiales de vida, vivienda y recursos económicos repercuten en el bienestar y la calidad de vida, más para las familias encargadas del AM que para ellos mismos; además a mayor edad aumentan los gastos para su cuidado y sostén, siendo las residencias geriátricas una opción más económica, para su cuidado.

Desde el punto de vista macrosocial deben tenerse en cuenta los factores para la institucionalización del AM, pudiendo ser estos: pérdidas (del cónyuge, amigos, hijos, familia); aislamiento, determinado por la soledad física o espiritual, por falta de comunicación; ausencia de confidente, lo cual es importante desde el punto de vista emocional; la inactividad física, lo cual conlleva a frustraciones, vida sedentaria y enfermedades crónicas; inadaptación a la jubilación (sin una debida preparación psicológica y social, supone el paso brusco de una situación activa a otra pasiva e improductiva, que puede llevar a que el individuo no encuentre bienestar ni estimulación en las actividades diarias), puede verse afectada la situación económica, el estado emocional y la participación social; la insatisfacción con actividades cotidianas; aparece el síndrome de la vida rutinaria en el anciano; pérdida de roles sociales, no querer o no poder ejercer las actividades sociales que antes realizaban limitando su radio de acción del AM y su familia a cargo. (Mederos, 1999).

Desde el punto de vista micro social, la familia tiene un papel fundamental en las decisiones sobre la institucionalización del AM, la aceptación por parte de los

miembros de esta por sobre los deseos de los ancianos. En muchos de los casos siendo un beneficio más para los familiares que para los AM.

### **2.2.5. Proceso de Institucionalización del Adulto Mayor**

La institucionalización resultaría, en muchos casos, una respuesta hacia esa necesidad funcional de envejecer puertas adentro, lejos de la mirada de los otros (Salvarezza, 1998). Respecto al modo de abordaje de esta etapa del ciclo vital y sus problemáticas, se encuentra que la gerontología tradicional centraba sus análisis sólo en las dimensiones psico-biológicas del individuo, revelándose en esta característica un sesgo instrumental congruente con una lógica positivista, tendiente a al control y predicción de las conductas humanas y focalizada, al tiempo que limitada, en reforzar la asociación deterioro-vejez.

Actualmente, se encuentran nociones más integradoras que contemplan un abordaje multideterminado, con especial preeminencia de aspectos sociales, históricos, económicos y vinculares respecto al proceso de envejecimiento y la institucionalización. En el mundo, corrientes como la gerontología crítica han surgido como intento de dar respuesta a las problemáticas de la vejez desde una revisión crítica de las mismas, oponiéndose, con ello, a la psicología instrumental de otrora.

Najmanovich (2010) entiende por experiencia subjetiva, a saber: forma que toma el vínculo humanomundo en cada uno, pudiéndose entender como el espacio de la libertad y la creatividad, el proceso de asunción de nuevos roles, como resultado de la incorporación del adulto mayor al marco institucional, debería facilitarse a partir de la remisión al principio de vulnerabilidad humana y a la integridad personal.

Najmanovich (2010) entiende por experiencia subjetiva, a saber: forma que toma el vínculo humanomundo en cada uno, pudiéndose entender como el espacio de la libertad y la creatividad, el proceso de asunción de nuevos roles, como resultado de la incorporación del adulto mayor al marco institucional, debería

facilitarse a partir de la remisión al principio de vulnerabilidad humana y a la integridad personal.

Se establece que la institucionalización para el cuidado de personas mayores ha ido en aumento, lo cual puede explicarse desde diferentes puntos de vista. De un lado, dificultades económicas en las familias que les impide dedicarse al cuidado o contratar un servicio para ello; de otro, pocas garantías frente al derecho a la salud para el tratamiento de enfermedades costosas y/o de difícil manejo, economía precaria en las familias, que imposibilita asumir el cuidado de las personas mayores, así como la presencia de hechos relacionados con el abandono.

#### **2.2.6. Centro Gerontológico**

Los centros gerontológicos son instituciones que brindan atención especial e integral a las personas adultas mayores, que además resultan ser parte de los grupos prioritarios, en este contexto, ellos comparten un espacio con las condiciones adecuadas para realizar actividades cotidianas. Estos centros abren espacios que permiten la valoración y la inclusión de las personas adultas mayores con sus pares, de la misma forma en el entorno familiar (Registro Oficial No.654, 2002).

Según la Ley orgánica de las Personas Adultas Mayores (2019) en su Art. 89, hay 5 modalidades para la atención integral, las mismas que deberán efectuar de forma progresiva las siguientes modalidades de atención:

- a. Centros gerontológicos residenciales: Son servicios de acogida, atención y cuidado para personas adultas mayores que requieran atención integral en alimentación, alojamiento, vestido, salud y otros que no puedan ser atendidos por sus familiares;
- b. Centros gerontológicos de atención diurna: Son servicios de atención durante el día, sin internamiento, con el objeto de evitar su institucionalización, segregación o aislamiento que promueven el envejecimiento positivo y la ciudadanía activa;

- c. Espacios de socialización y de encuentro: Son servicios destinados a propiciar el encuentro, la socialización y la recreación de personas adultas mayores que conserven su autonomía; tendientes a la convivencia, participación y solidaridad, así como la promoción del envejecimiento positivo y saludable;
- d. Atención Domiciliaria: Son los servicios dirigidos a garantizar el bienestar físico y psíquico de las personas adultas mayores que carecen de autonomía y que no se hallan institucionalizadas; y,
- e. Centros de Acogida Temporal: Son espacios de acogimiento temporal y emergente dirigidos a la atención de personas adultas mayores que se encuentren en situación de necesidad apremiante o carezcan de referente familiar o se desconozca su lugar de residencia.

La finalidad de las residencias es dar a los adultos mayores una atención adecuada a sus necesidades, de tal manera que reciban todos los cuidados diarios que necesitan en alimentación, hospedaje, salud, recreación, entre otros (Martínez & Canchig, 2021, pág. 47).

### **2.2.7. Entorno Familiar del Adulto Mayor**

Los adultos mayores son conscientes de su estado de dependencia y sentimiento de agradecimiento por la poca o mucha ayuda que reciben de las instituciones, consideran que son espacios que les permiten evadir en alguna medida las actividades asignadas por sus familias como el cuidar de los nietos, asumir responsabilidades económicas, y otras que consideran tareas cumplidas en el ciclo de la vida. Investigaciones indican que la familia y la comunidad son fuentes importantes de apoyo durante la vejez; de ello depende mucho la calidad de vida y el estado de salud mental de los adultos mayores, esencial para interactuar y participar en las actividades propias de la familia, la comunidad y la misma sociedad. Ello aumenta la autoestima y mejora las relaciones con el entorno (Salamanca, Velasco, & Díaz, 2019).

La familia, como grupo social, “provee la atención a sus integrantes tanto para la preservación de la salud como para su desarrollo”, con acciones de ayuda a la dignificación y funcionalidad del adulto mayor, a través de los vínculos familiares y comunitarios, es el grupo social donde se producen las primeras interacciones de los seres humanos y tiene múltiples responsabilidades y funciones con el bienestar y desarrollo de sus integrantes.

La perspectiva sistémica ofrece una mirada integradora para pensar a la familia de un adulto mayor, así como las funciones y roles que cada uno de sus miembros desempeñan, definiendo relaciones específicas y diferenciadas. Bateson et al., fundamentados en los planteamientos de Bertalanffy (1950), pensaron en las familias como sistemas abiertos en interacción unos con otros, que constituyen una unidad como un conjunto de interacciones. La familia como un sistema permite observar la unidad familiar en términos de interacciones constantes entre todos sus integrantes y sus relaciones con otros grupos sociales externos al sistema familiar (Salamanca, Velasco, & Díaz, 2019).

La familia como unidad de observación en la investigación permite identificar las relaciones, las interacciones y los sistemas que participan en el cuidado del adulto mayor. El hogar es el lugar ideal para interactuar con la familia, pues permite una observación más profunda de la dinámica familiar, es decir, la capacidad de la familia de cumplir las funciones propias y necesarias para el anciano.

El proceso de institucionalización, entendido como proceso complejo y multideterminado, plantea al adulto mayor una serie de desafíos que involucran la movilización de una gran cantidad de recursos psíquicos y emocionales en pos de la adaptación a un contexto que se revela como un microcosmos pautado por una legalidad y ritmicidad propias.

#### **2.2.8. Calidad de Vida**

Todos estos conceptos brindan la oportunidad de visualizar al A.M. como un sujeto de derecho con patologías propias de la edad que en muchas ocasiones

limitan que tenga una calidad de vida digna, tomando en cuenta que la calidad de vida es equivalente a la suma de los puntajes de las condiciones de vida objetivamente medibles en una persona, tales como salud física, condiciones de vida, relaciones sociales, actividades funcionales u ocupación. Este tipo de definición permitiría comparar a una persona con otra desde indicadores estrictamente objetivos (Urzúa & Caqueo, 2011, pág. 64)

En otras palabras, la calidad de vida consiste en la sensación de bienestar que puede ser experimentada por los individuos y representa por la suma de sensaciones subjetivas y personales del sentirse bien del sujeto. (Roble, Rubio, De la Rosa, & Nava, 2016)

Para evaluar la calidad de vida, debe reconocerse en su concepto multidimensional, que incluye lo físico, lo psicológico y lo social. Estas dimensiones son influenciadas por las creencias, experiencias, percepciones y expectativas de un sujeto y pueden ser definidas como «percepciones de la salud. Cada dimensión de la calidad de vida se puede dividir, a su vez, en dos: análisis objetivo de un estado de salud y las percepciones subjetivas de la misma. (Roble, Rubio, De la Rosa, & Nava, 2016, pág. 2)

Para finalizar, es importante considerar que la calidad de vida representa o son como el reflejo de las condiciones de vida deseadas por la persona en todo su ciclo vital, en relación con las necesidades de bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos. Si una persona logra satisfacer todas estas necesidades, de forma objetiva se puede decir que mantuvo una calidad de vida digna.

## **2.3. Referente Normativo**

### **2.3.1. Constitución de la República del Ecuador**

Este cuerpo normativo vigente desde el 2008, es uno de los principales instrumentos que garantiza la protección de los adultos mayores en el país, estableciendo un marco legal que conduce a la formulación de políticas y programas en beneficio de este importante grupo de personas. Es así que, respecto a los adultos mayores señala varios articulados, en su Capítulo tercero, titulado “de los derechos de las personas y grupos de atención prioritaria” se establece:

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad (Constitución de la República del Ecuador, 2008, pág. 18).

En base a este artículo se identifica el deber que tiene el Estado la responsabilidad de brindar atención tanto en el ámbito público como privado a fin de garantizar sus derechos en lo que respecta a salud.

Por consiguiente, en su Sección primera titulada: Adultos

Mayores hace énfasis en los principales derechos que tiene este grupo vulnerable en el contexto ecuatoriano:

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento (Constitución de la República del Ecuador, 2008, págs. 19-20).

En base a esto se visibiliza un sinnúmero de derechos que el estado ecuatoriano garantiza a las personas adultas mayores por su condición de persona, por esta razón la autoridad competente debe construir políticas de cuidado que beneficie a esta población desde diferentes contextos y sectores como rurales y urbanos, por ello deben centrar su accionar desde una mirada integral. Estos programas y políticas deben de fomentar el mayor grado posible de autonomía personal y participación de las personas adultas mayores.

### **2.3.2. Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores**

La presente ley, fue aprobada en 2019 y publicada en el Suplemento del Registro Oficial No. 484, 9 de mayo 2019, cuyo objeto es garantizar los derechos de las personas adultas mayores, cubierta bajo el principio de atención prioritaria, de forma especializada, además basada en un enfoque de derechos.

Además, en el artículo 11 de la presente ley se establece la Corresponsabilidad de la Familia con su adulto mayor, pues esta se convierte en el nicho de apoyo y

cuidado de las personas adultas mayores, más aún para aquellas que necesitan cuidados especiales como es discapacidad.

La familia tiene la corresponsabilidad de cuidar la integridad física, mental y emocional de las personas adultas mayores y brindarles el apoyo necesario para satisfacer su desarrollo integral, respetando sus derechos, autonomía y voluntad (Presidencia de la República del Ecuador, 2019, pág. Art.11).

Por ello la familia resulta ser un actor esencial en el cuidado y protección de las personas adultas mayores en esta etapa del envejecimiento.

### **2.3.3. Ley orgánica de salud**

Art 3: La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado (Ley Orgánica de Salud, 2015, pág. 2).

Art. 7: En sus incisos a y b señala lo siguiente: Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene con relación a la salud, los siguientes derechos: a) Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud; b) Acceso gratuito a los programas y acciones de salud pública, dando atención preferente en los servicios de salud públicos y privados, a los grupos vulnerables determinados en la Constitución Política de la República (Ley Orgánica de Salud, 2015, pág. 4).

### **2.3.4. Convención Interamericana de Protección de los Derechos**

#### **Humanos de las Personas Mayores**

Art. 7: Los Estados Parte en la presente Convención reconocen los derechos de todas las personas, incluidos los adultos mayores quienes se encuentran en la capacidad de tomar decisiones y decidir sobre su plan de vida conforme a sus tradiciones y creencias, en igualdad de condiciones y a disponer

de mecanismos para poder ejercer sus derechos (Convención Interamericana de los Derechos Humanos, 2019, pág. 8).

En lo que concierne al artículo 7 se aborda el tema del envejecimiento y los cambios que este proceso biológico implica en la persona. Este artículo corresponde a política internacional con miradas de derechos y protección, es un derecho universal, está dirigido a toda la población mundial de adultos mayores.

## **2.4. Referentes Estratégicos**

### **2.4.1 Agenda de Protección de Derechos de los Adultos Mayores**

En este contexto la Agenda de Protección de Derechos de la población adulta mayor que habita en el DMQ, enmarca en su **política** de impulsar la atención integral de las personas adultas mayores y velar por el funcionamiento adecuado de los programas y servicios destinados a esta población en el DMQ, con la directriz de atención prioritaria a las personas adultas mayores que les proporcione protección, rehabilitación y estímulo social y mental en un entorno humano y seguro, con acciones afirmativas al “cumplimiento de la norma técnica, para garantizar la elevación de calidad y especialización de los servicios, particularmente, de los relacionados con la salud”. (Compina, 2018)

En la misma agenda en la **política** que hace énfasis en las personas adultas mayores deberán vivir con dignidad y seguridad, sin estar expuestas a cualquier tipo de explotación, ni malos tratos físicos o psicológicos, en su directriz para establecer la corresponsabilidad del núcleo familiar, con respecto a las necesidades de la población adulta mayor en su desarrollo biológico, psicológico, social y productivo, menciona en las acciones afirmativas:

- El promover la corresponsabilidad de la familia en el cuidado de las personas adultas mayores y
- Prevenir y crear mecanismos institucionales para evitar el abuso y utilización arbitraria de las personas adultas mayores por parte de familiares.

Con respecto a la política Compina (2018), menciona a importancia de impulsar acciones de prevención para fomentar prácticas para un envejecimiento positivo y su directriz, las personas adultas mayores disfrutarán de los cuidados y la protección del sistema familiar y el meso-sistema tiene las acciones afirmativas de demandar el establecimiento de programas de acompañamiento a las familias y las comunidades e impulsar acciones para la creación y fortalecimiento de redes de apoyo social.

#### **2.4.2. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025**

El Plan de Creación de Oportunidades 2021 – 2025 es la máxima directriz política y administrativa para el diseño y aplicación de la política pública en Ecuador, a través del cual el Gobierno Nacional ejecutará las propuestas presentadas en el Plan de Gobierno” (Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo, 2021). *Este plan se estructura en 5 ejes, 16 objetivos, 55 políticas y 13 metas, de las cuales se resaltarán las que se encuentren vinculadas o dirigidas a mitigar los riesgos psicosociales a lo que se enfrentan los adultos mayores en tiempo de pandemia, crisis o confinamiento.*

Dentro del eje Económico, encontramos al objetivo 1: ***Incrementar y fomentar, de manera inclusiva, las oportunidades de empleo y las condiciones laborales;*** el cual se relaciona con el tema de investigación al momento de considerar que el estado es el encargado de crear condiciones dignas en donde los integrantes de cada núcleo familiar, puedan laborar y generar ingresos para satisfacer las necesidades básicas de cada uno de sus integrantes, más aún si estos se encuentran en situación de vulnerabilidad, como son los adultos mayores.

Podemos observar al eje Social y en primera instancia relacionamos al objetivo #5: ***Proteger a las familias, garantizar sus derechos y servicios, erradicar la pobreza y promover la inclusión social;*** junto al trabajo interinstitucional, el Estado busca garantizar los derechos de la familia, a partir de la inclusión social y participación de entidades privadas que brinden las posibilidades a las familias ecuatorianas de mejorar sus condiciones de vida y así

crear una sociedad más justa. Dentro de este objetivo, se observa a la familia como núcleo fundamental de la sociedad, y por ello debe ser protegida por el Estado y es fundamental la promoción de políticas que garanticen la atención especializada en los ámbitos públicos y privados a cada uno de sus integrantes, sin importar su condición física o cognitiva.

En este objetivo, encontramos dos políticas que se relacionan con el fin de esta investigación, tenemos a la política 5.1: Promover el ejercicio de derechos y erradicación de la pobreza con énfasis en las personas y grupos prioritarios; y la política 5.4: Promover el acceso al hábitat seguro, saludable y a una vivienda adecuada y digna. Aquí se puede observar que lo que busca el Estado, es garantizar que cada hogar cuente con recursos superiores para atender cada demanda de cada integrante, reducción del número de personas que viven en hacinamiento y que cada hogar cuente con la infraestructura adecuada para cada necesidad, considerando no solo los elementos internos del hogar, sino que también los externos, ya sean en áreas urbanas o rurales.

## **Capítulo 3**

### **Metodología de la Investigación**

#### **3.1. Enfoque de investigación**

El enfoque de la presente investigación es de índole cualitativo, a través de la cual es posible estudiar aspectos de los fenómenos sociales, en este caso conocer los pensamientos de manera general del grupo en estudio, respecto a los factores que originan la institucionalización, a través de una escucha activa mientras ésta relata sus experiencias, los desafíos y problemas, respecto al ámbito biológico, social, psicológico y ecológico.

Según Hernández-Sampieri & Mendoza (2018) “la ruta cualitativa resulta conveniente para comprender fenómenos desde la perspectiva de quienes los viven y cuando buscamos patrones y diferencias en estas experiencias y su significado” (pág. 8)

#### **3.2. Tipo y Nivel de Investigación**

##### **3.2.1. Tipo de Investigación:**

De acuerdo con su finalidad, la investigación es descriptiva debido a que detalla cada una de sus características y permite identificar las percepciones sobre la institucionalización de los adultos mayores, facilitando una visión descriptiva del grupo involucrado en la investigación.

Su preocupación primordial radica en describir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos. Las investigaciones descriptivas utilizan criterios sistemáticos que permiten poner de manifiesto la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio, proporcionando de ese modo información sistemática y comparable con la de otras fuentes. (Sabino, 2000)

Por otro lado, es aplicada porque contribuirá a respaldar la implementación de políticas públicas en favor de los adultos mayores, en tal virtud.

Sabino (2000), afirma menciona que la investigación de tipo aplicada “concentran su atención en estas posibilidades concretas de llevar a la práctica las teorías generales, encaminando sus esfuerzos a resolver las necesidades que se plantean los hombres” (pág. 20).

Con el uso del nivel descriptivo en la investigación facilitará el saber las percepciones del grupo de estudio respecto a la institucionalización, pues a partir de esto permitirá describir las vivencias y concepciones que tienen los adultos mayores, familias y profesionales en torno a la institucionalización

### **3.3. Método de la Investigación:**

En el presente estudio es la metodología de investigación científica y el método particular es el inductivo, mediante el cual se pretende obtener respuestas a través de la interacción entre el investigador y los participantes en el estudio.

En las ciencias sociales el objeto de estudio es, muchas veces, el propio sujeto humano, complejo y singular, cargado con su propia historia, irreductible casi a cualquier tipo de simplificación que no lo mutile arbitrariamente. En todo caso él es siempre el punto de referencia, directo o indirecto, imprescindible para la comprensión profunda de los problemas. Los diseños cualitativos, exclusivos de este campo del conocimiento, intentan recuperar para el análisis parte de esta complejidad del sujeto y de sus modos de ser y de hacer en el medio que lo rodea. Lo íntimo, lo subjetivo, por definición difícilmente cuantificables, son el terreno donde se mueven por lo tanto los métodos cualitativos (Sabino, 2000).

### **3.4. Muestra, Muestreo**

En cuanto al universo de la muestra, en la presente investigación, fue conformada por los adultos mayores institucionalizados en un centro gerontológico administrado por una institución pública en el cantón Lago Agrio, provincia de Sucumbíos.

Simultáneamente en la ciudad de Quito también se conformó por adultos mayores institucionalizados con la diferencia que la institución de cuidado es privada.

En referencia al universo que conforma la investigación es de 28 adultos mayores institucionalizados en los centros gerontológicos residenciales, los cuales permanecen institucionalizados por diversas causas.

### **3.5. Muestra**

Para la investigación la muestra se constituyó por 8 adultos mayores institucionalizados, 4 familiares de los adultos mayores y además 4 profesionales que prestan sus servicios en los centros gerontológicos residenciales mencionados.

La edad de los adultos mayores de la muestra se encuentra en un rango entre 65 – 88 años.

### **3.6. Muestreo**

Se distinguen 2 tipos de muestreo, Muestreo Aleatorio o Probabilístico y No Aleatorio o no Probabilístico, sin embargo, para la presente investigación se utilizó este último.

### **3.7. Formas de Recolección de la Información**

La técnica utilizada para el proceso de recolección de la información empleado para la presente investigación fue la entrevista semi-estructurada, siendo esta la más idónea para la investigación ya que a través de esta se obtiene información más completa y profunda, además en su proceso se presenta la posibilidad de aclarar dudas durante el proceso, asegurando respuestas más útiles.

### **3.8. Formas de Análisis de la Información**

El análisis de datos se los realizó desde el análisis descriptivo, ya que con este describimos las tendencias claves en los datos existentes y observamos las situaciones que conduzcan a nuevos hechos. Este método ya que se basa en una o varias preguntas de investigación y no tiene una hipótesis nos ayudó en la investigación.

Por consiguiente, se procedió a realizar una triangulación de datos para obtener una información con mayor claridad.

## Capítulo 4

### Resultados del estudio

#### 4.1. Caracterización de la muestra

Se aplicó una entrevista semi-estructurada a una muestra de 8 adultos mayores. 4 familiares y 4 profesionales que laboran en los distintos centros Gerontológicos. Cabe mencionar que esta muestra fue tomada por partes iguales en ambas instituciones donde se llevó a cabo el estudio, la una ubicada en Quito y la otra ubicada en Lago Agrio.

##### 4.1.1. Centro gerontológico ubicado en Quito

Este hogar de cuidado al A.M., es una institución privada de atención personalizado a través de su convivencia armónica con otras personas en condiciones similares, se aprecia en las entrevistas realizadas a la muestra en esta institución.

Adultos Mayores						
Usuario	Edad	Género	Estado Civil	Identidad Étnica	Familia	Padece algún tipo de enfermedad
AM-1-Quito	88	Femenino	Soltero	Mestiza	1 hermano	Física – discapacidad visual 50%
AM-2-Quito	65	Masculino	Soltero	Indígena	3 hermanos 2 hermanas	Física - Derrame Cerebral, esperando atención para tratamiento urinario.
AM-3-Quito	87	Masculino	Soltero	Mestizo	2 hermanos 1 hermana	Ninguna
AM-4-Quito	73	Femenino	Viuda	Indígena	5 hijos 2 hijas	Ninguna

Familiar						
Nombre	Edad	Género	Estado Civil	Situación Laboral	Familia	Frecuencia de visitas a familiares institucionalizados
FAMI-1-Quito	32	Femenino	Casada	Trabaja	2 hijos Esposo	Una vez a la semana
FAMI-2-Quito	40	Femenino	Casada	Trabaja	4 hijos Esposo	Dos veces a la semana

<b>Profesional</b>			
<b>Nombre</b>	<b>Profesión</b>	<b>Antigüedad en institución</b>	<b>Horas de trabajo a la semana</b>
PROF-1-Quito	Auxiliar de enfermería	4 años	Horarios rotativos, según el turno de 40 a 50 horas semanales.
PROF-2-Quito	Auxiliar de enfermería	6 meses	Horarios rotativos, según el turno de 40 a 50 horas semanales.

#### **4.1.2. Centro gerontológico Residencial ubicado en Lago Agrio:**

Atiende a adultos mayores, de escasos recursos económicos; también alguno de los usuarios se encuentran en total abandono, mientras que otros reciben visitas de sus familiares. Parte de los objetivos del programa es ofrecer un refugio permanente a un máximo de 15 Personas Adultas Mayores de acuerdo a la capacidad de las instalaciones, enfocadas a la promoción del envejecimiento positivo.

<b>Adultos Mayores</b>						
<b>Usuario</b>	<b>Edad</b>	<b>Género</b>	<b>Estado Civil</b>	<b>Identidad Étnica</b>	<b>Familia</b>	<b>Padece algún tipo de enfermedad</b>
AM-1-Lago	77	Femenino	Casada	Mestizo	6 hijos	No
AM-2-Lago	80	Masculino	Soltero	Mestizo	2 hijas	No
AM-3-Lago	86	Femenino	Soltera	Mestizo	1 hijo	Osteoporosis,
AM-4-Lago	70	Masculino	Soltero	Afroecuatoriano	1 hermana 1 sobrina	Discapacidad física 75%

<b>Familiar</b>							
<b>Nombre</b>	<b>Edad</b>	<b>Género</b>	<b>Estado Civil</b>	<b>Situación Laboral</b>	<b>Relación con el adulto mayor</b>	<b>Familia</b>	<b>Frecuencia de visitas a familiares institucionales</b>
FAMI-1-Lago	60	Femenino	Soltera	Trabaja	Hija	2 hijas	Dos veces al mes
FAMI-2-Lago	37	Femenino	Soltero	Trabaja	Hijo	Vive solo	Cada 6 meses

Profesional				
Nombre	Profesión	Ocupación	Antigüedad en institución	Horas de trabajo a la semana
PROF-1-Lago	Trabajadora Social	Trabajadora Social	1 año	Lunes – viernes 40 horas
PROF-2-Lago	Enfermera	Enfermera	3 años y medio	Lunes – viernes 40 horas

#### 4.2. Resultados del objetivo específico 1

Determinar las percepciones sobre los factores biológicos y psicológicos de los adultos mayores relacionados con la decisión de su institucionalización.

Dentro de este estudio, se investigaron los factores biológicos y psicológicos del AM, las situaciones socioeconómicas y relacionales de las familias de AM y finalmente se resaltó el sentir de los AM dentro de la institución gerontológica. Luego de ello, se procedió a ubicar y desarrollar cada variable dentro del objetivo a correspondiente; para lo que, los elementos biológicos y psicológicos se encontrarán en el desarrollo del objetivo 1, los elementos socioeconómicos y familiares dentro del objetivo 2 y finalmente el sentir de los A.M. que corresponden al objetivo 3. Esta clasificación se la realizó, a fin de dar respuesta al capítulo de resultados, tomando en consideración cada variable dentro del objetivo correspondiente.

Para desarrollar el objetivo 1, se empezó describiendo los **factores biológicos** que inciden en que un AM ingrese a un centro Gerontológico, en lo que se encontró que los adultos mayores al enfrentarse al proceso de envejecimiento natural, se hallan con un sinnúmero de cambios físicos como el del proceso orgánico que influye en que pierda estabilidad y todo su cuerpo se convierta en una masa llena de fragilidad, lo que conduce a riesgos de caídas elevados, sedentarismo, enfermedades físicas y a su vez genera limitación y padecimiento por la condición física del AM.

Además, durante la etapa del envejecimiento se puede producir un deterioro de las capacidades físicas y mentales de los adultos mayores, derivando incluso en discapacidad, y el surgimiento de las enfermedades crónicas y degenerativas;

por estas razones generalmente se recurre a institucionalizar al adulto mayor y alejarlo del sistema familiar.

A continuación, se resaltan algunos de los relatos descritos por los AM en cuanto a su condición biológica, haciendo énfasis en los elementos o enfermedades físicas que han influido en la toma de decisiones para la institucionalización.

“Se les da la oportunidad a los adultos que sus hijos no pueden cuidarlos por alguna condición, enfermedad o discapacidad (Entrevista – PROF-1-Quito, 2022)”.

“Surgió cuando mi enfermedad empeoró y ya no me podían cuidar (Entrevista – AM-3-Lago, 2022)”.

Dentro del relato del profesional #1, podemos observar que los principales motivos de ingreso que derivan del factor biológico corresponden a enfermedades, ya que, este factor hace que las personas que van envejeciendo, como un proceso normal del ciclo de la vida, vayan perdiendo estabilidad y defensas de su organismo, lo que influye que en muchos casos sus familiares no cuenten con los conocimientos necesario o la infraestructura adecuada para poder cuidarlos. Al indicar que sus familiares “no pueden cuidarlo por alguna condición”, se puede inferir que esta puede partir desde situaciones físicas, infraestructura, económicas, de adaptabilidad, entre otras.

Por su parte, en el segundo relato, se expresa el adulto mayor, dando a conocer que, en base al avance de su enfermedad, sus redes de apoyo ya no le pudieron sostener, lo que derivó en que ingrese a un centro Gerontológico. Aquí se resalta que los procesos de maduración de las enfermedades propias del envejecimiento no pueden ser pausadas ni olvidadas; por lo que, se hace necesario tomar decisiones que beneficien al adulto mayor, ya sea quedándose en casa con personas que lo puedan cuidar o ingresando a un asilo para ser cuidado.

Así mismo se encontraron varios **factores psicológicos** que influyen en esta decisión. Tomando en consideración que en la edad adulta se experimentan una serie de cambios en el organismo, como el deterioro orgánico de la evolución. Es

precisamente durante este proceso donde se frena la madurez de las funciones orgánicas, en ese sentido se inicia una etapa involuntaria de la que prácticamente nadie está exento, nadie tiene el privilegio de evadir o escapar (Ojeda & Orellana 2015, pág. 19).

En otras palabras existe un punto en el proceso de envejecimiento en donde los factores biológicos llegan a su punto máximo de madurez y da paso a los factores psicológicos, los cuales son involuntarios y suelen irse agravando con el tiempo.

“Pensamos que quizá su situación mental, podría mejorar ingresando a este centro y vinculándose con otras personas. (Entrevista – FAMI-2-Quito, 2022)

“Es más por el cuidado, los A.M. enfermos no son fácilmente tratados en casa, por ejemplo, que sufran Alzheimer u otra enfermedad degenerativa, es complicado el cuidado en casa (Entrevista – PROF-1-Lago, 2022)”.

"En alguna de las visitas al médico me aconsejó que viniera a este lugar. Que aquí me cuidarían bien (Entrevista – AM-2-Quito, 2022)".

En los tres relatos planteados, se puede observar cómo las personas que rodean a los adultos mayores sugieren y toman la decisión de institucionalizarlos, con la idea de que su situación actual (mayormente por enfermedades) mejore y tenga una atención acorde a sus necesidades, esto hace que el proceso de institucionalización no tenga dificultades y que disminuya el riesgo de abandono familiar o desvinculación. En el fragmento #2 ejercido por el Técnico, se observa que es un reto poder atender a los adultos mayores que padecen de una enfermedad biológica o psicológica, ya que, como se planteó anteriormente, esto implica cuidados especiales, tiempo, un lugar adecuado y recursos económicos como emocionales.

También, es importante reconocer las consecuencias que atañen estas enfermedades psicológicas y biológicas, como la sensibilidad, fragilidad e incluso depresión. Son muchos los factores psíquicos que se presentan durante la etapa de envejecimiento y que influyen en la salud mental del adulto mayor. Además de las enfermedades mentales como depresión – ansiedad – demencia senil–

alzheimer (pérdida de memoria) y parkinson, por tal motivo, una salud mental inadecuada influye en el organismo a nivel general. Todo esto mencionado resultan ser factores que influyan en la institucionalización del adulto mayor (Aiuo, 2021).

Con respecto a las instituciones donde se realizó el estudio no se seleccionó ningún adulto mayor con este tipo de enfermedades mentales, ni familiares, sin embargo, los profesionales en sus relatos de entrevistas mencionaron que, si existen adultos mayores con demencia senil, estos casos son tratados por la enfermera y psicóloga de la institución, además durante el estudio se pudo identificar adultos mayores con este tipo de enfermedades mentales mencionadas anteriormente.

De aquí que, es sumamente importante que las personas que cuidado de AM tengan en consideración todo este panorama que es fundamental para una buena atención. Del mismo modo y como lo plantea la teoría de la desvinculación, el "envejecimiento normal se acompaña de un distanciamiento o "desvinculación" recíproco entre las personas que envejecen y los miembros del sistema social al que pertenecen -desvinculación provocada ya sea por el mismo interesado o por los otros miembros de este sistema" (Cumming, 1963, p.393) citado por (Cepeda, 2010, pág. 34). Desvinculación vista como un proceso psicosocial en la cual el individuo cambia su interacción con el mundo exterior a medida que aparecen cambios y dificultades motrices y psicológicas.

### **4.3. Resultados del objetivo específico 2**

Identificar las percepciones sobre las situaciones socioeconómico-relacionales en el contexto de las familias de los adultos mayores que se relacionaron con su institucionalización.

Como se observó en el objetivo anterior, son distintos los factores acerca de las causas que llevan a los adultos mayores a trasladarse a una institución. Se suelen considerarse factores de tipo personal y familiar, además de no poder contar con redes de apoyo familiares que le otorguen los cuidados y atenciones

necesarias, pues esto es necesario al experimentar pérdidas físicas, económicas o sociales. No obstante, existen otras causas muy ligadas a lo dicho pero que parten desde el relacionamiento familiar, sus condiciones socioeconómicas y las redes de apoyo que este AM pudiera tener.

#### **4.3.1. Condiciones familiares**

La familia y la comunidad son fuentes importantes de apoyo durante el proceso de envejecimiento; de ello depende mucho la calidad de vida y el estado de salud mental de los adultos mayores, lo esencial para interactuar y participar en las actividades propias de la familia, la comunidad y la misma sociedad, aumenta la autoestima y mejora las relaciones con el entorno (Salamanca, Velasco, & Díaz, 2019).

Desde el ámbito familiar, el tiempo disponible de sus familiares, se constituye en un elemento fundamental para el acompañamiento y atención al AM, el tiempo es un medio generador de recursos y vínculos en donde se construyen momentos trascendentes para las personas, por ello dentro de esta variable se resalta la forma de organización del tiempo de la familia para cuidar al AM (Huenchuan, 2018).

En los discursos de 6 adultos mayores, que, si tenían familia, la razón por su institucionalización era por falta de tiempo de sus familiares, por los múltiples roles, por cuidado de otros familiares, propia enfermedad del cuidador, cuidado de familiares con discapacidad, por trabajo, entre otras actividades.

Un elemento que se ha ido desarrollando como principal componente o factor para la institucionalización, es el hecho de que las personas cuidadoras se encontraran en situación de vulnerabilidad o enfermedades, lo que imposibilitaba que pudiera cuidar al AM.

“Mi hermano por su enfermedad ya no me podía tener en la casa” (Entrevista – AM-1-Lago, 2022)”.

“Ni su familia me podía cuidar, ya que necesitaban el dinero para cuidarlo a él quien estaba enfermo” (Entrevista – AM-4-Quito, 2022)”.

“Mi amigo me ayudo en lo que más pudo hasta que empeoró con la enfermedad y me trajo acá (Entrevista – AM-4-Quito, 2022)”.

Se puede observar que otra de las causas principales por la que los familiares de los AM deciden apostar por la institucionalización, se debe al padecimiento de enfermedades de los cuidadores principales, lo que hace que ya no se pueda sostener al AM dentro de los hogares. Esto da a conocer la importancia de contar con varias redes de apoyo que puedan brindar a los AM seguridad en que van a estar allí para cubrir con sus necesidades ya sean económicas o afectivas.

Esto se refleja en los relatos de los adultos mayores entrevistados:

“Siempre me incluyeron, pero no podían estar pendientes de mí para todo y lo entendía (Entrevista – AM-3-Lago, 2022)”.

Así mismo, lo menciona otro adulto mayor “No, ellos siempre compartían cuando podían, pero tenían también obligaciones (Entrevista – AM-1-Quito, 2022)”.

*Además, “La falta de tiempo para cuidarlo principalmente” (Entrevista – FAMI-2-Lago, 2022)*

En todos estos relatos se observa que los familiares sí participaron de las actividades cotidianas de los AM; sin embargo, se presentan eventos que hacen notar que la otra persona también es un sujeto que interactúa con otros y en varios espacios distintos, lo que limita la participación continua en los cuidados del AM. Observamos que el hecho de que los hijos se casen y las obligaciones diarias que permiten subsistir en este mundo (como el trabajo, acudir al médico y actividades recreacionales) generan una brecha de distanciamiento entre los miembros familiares que se encuentran funcionales y deben cumplir cierto rol en el hogar y, los AM que se encuentran en situación de dependencia.

Esta reflexión hace que nos preguntemos ¿si constitucionalmente la familia es quien debe velar por el bienestar de los AM y lugar porque permanezcan en el núcleo familiar, como se cubre con estas otras obligaciones que conllevan a que la familia salga al día a día a buscar oportunidades? Desde el punto de vista objetivo, esto se convierte en el hecho principal de institucionalización.

Algo que también resalta dentro de estos relatos, es la vinculación positiva que tenían las familias a pesar de sus obligaciones, en su mayoría, visitaban, acompañaban y apoyaban lo que se convierte en motivadores para los AM y hace que su proceso de institucionalización sea fácilmente adaptable, esto claramente se vincula con el pensar del autor Soriano (2013).

Las redes de apoyo familiares, sociales y comunitarias tienen un valor significativo en el bienestar y desarrollo general del adulto mayor durante esta etapa de vida, el sentirse necesario es uno de los predictores de longevidad, se debe tratar de mantener las relaciones familiares y sociales con un óptimo nivel de satisfacción, con el fin de que cada miembro sienta que colabora al bienestar común de su sistema familiar, de esa manera, se lograría que el adulto mayor tenga un envejecimiento satisfactorio ya sea en casa o institucionalizado (Serrano, 2013, pág. 16).

En dos casos de los adultos mayores entrevistados se pudo evidenciar que paulatinamente, previo a la institucionalización, los vínculos familiares del adulto mayor se fueron debilitando.

“También otros de los factores más importantes son por el maltrato de la familia hacia el adulto mayor, en algunas ocasiones han llegado adultos mayores con moretones en sus brazos (Entrevista – PROF-1-Lago, 2022).”

“La poca paciencia de parte de sus familias” (Entrevista – PROF-2-Lago, 2022).”

Frente a las diversas problemáticas se han ido desvinculando. Las entrevistas reflejaron que el entorno familiar es un elemento indispensable para el desarrollo de sus integrantes, siendo los encargados de afianzar este cuidado y brindar una sensación de tranquilidad, apoyo y participación en la vida de los AM. Este pensamiento ayuda a comprender la idea de los autores que presentan el rol de la familia dentro del proceso de institucionalización y desarrollo de los AM, dando a conocer que la familia es fundamental para la adaptabilidad y desarrollo de cada AM.

Bartora, también llegó a la conclusión de que, a pesar de que ciertas familias no tengan las condiciones materiales necesarias para el cuidado y protección, sí existe voluntad y disponibilidad por parte del referente, es posible trabajar con ellos para la superación de esas condiciones insuficientes. El vínculo afectivo es fundamental para obtener buenos resultados en procesos familiares. De no existir una actitud genuina, el vínculo pasa de ser un facilitador a constituirse en un obstáculo, ya que impide el sostén del proceso de vinculación. (Bartora, 2016, pág. 38)

Estos relatos también muestran la importancia de contar con redes de apoyo consanguínea o no, contar con personas que te aporten al crecimiento personal y sobre todo que te brinden paz mental ya sea por medio de una escucha, un diálogo o simplemente compañía, para evitar la institucionalización del AM, o facilitar el proceso de ingreso y adaptación al centro gerontológico; entendiendo a este proceso como uno complejo y multideterminado, que plantea al adulto mayor una serie de desafíos que involucran la movilización de una gran cantidad de recursos psíquicos y emocionales en pos de la adaptación a un contexto que se revela como un espacio pautado por una legalidad y ritmicidad propias; por lo que, las redes de apoyo se convierten en su mejor aliado.

En el presente estudio se pudo observar que, en dos casos, los AM sí contaban con redes de apoyo de familiares (hermanos o hijos) pero, en un caso migraron a España y Quito, y en otro caso, su familiar se enfermó y ya no pudo cuidarlo. En otro caso, la AM no contaba con estas redes, lo que le llevó a buscar una institución que atiende sus necesidades. Esto evidencia la necesidad de contar con redes de apoyo para el cuidado de ancianos, y cómo cuando éstas ya no pueden asumir su cuidado, se decide por la institucionalización.

"Mis hijos se fueron unos a España y otros a Quito. Me dejaron sola (Entrevista – AM-1-Quito, 2022)"

"Si siempre mi familia mis hermanos continuamente estaban al pendiente que no me falte nada, que este todo bien, mi estado de salud (Entrevista – AM-3-Lago, 2022)"

“Esta etapa de mi vida ha sido un poco dura ya que no tenía quién me cocine prácticamente me encontraba sola y pues aquí sí nostálgica, pero en este lugar tengo esas comodidades y compañía (Entrevista – AM-4-Quito, 2022)”.

La mayoría de los adultos mayores y familia toman la decisión de que su A.M. ingrese a un asilo; en cuanto a que, el tiempo, los cuidados, atención y necesidades básicas son elementos que condicionan la estadía del adulto mayor dentro del núcleo familiar. Estos factores junto a los propios de la edad de los adultos mayores, hacen que el hogar se constituya en expulsor y que, frente a las diversas necesidades físicas y emocionales se busque otros medios.

Los factores aquí planteados, tiene relación con lo determinado en las condiciones familiares; ya que, tanto el ambiente como las condiciones en las cuales se encuentra la familia y la relación que tengan con el A.M. hacen que éste determine su estadía y forma de interactuar en los centros gerontológicos.

#### **4.3.2. Débil o inexistente vínculo afectivo AM – familia**

Los limitados vínculos afectivos entre la familia y el AM también se convierten en factor para institucionalización, tomando en cuenta que esta opción dignifica y cuida al AM a comparación del posible hecho de que se convierta en una persona en situación de calle o abandonada. Se puede inferir que esta desvinculación familiar pudiera ser producto de rencores del pasado por actitudes ejercida por los AM como violencia intrafamiliar, abusos o simplemente mal trato hacia su núcleo familiar, por ello desde la parte emocional no le brindan esa seguridad y compañía física requerida para que se encuentre bien.

Otras de las opciones también y que me he dado cuenta es la forma de ser del adulto, muchas hijas indican que el AM es un mal padre, su comportamiento, pienso que eso también es uno de los factores el cual las familias optan en traerlo al instituto. (Entrevista – PROF-2-Quito, 2022)”.

En el relato brindado por la Profesional 2, se brinda otra mirada de los factores o motivos de ingreso. Aquí se plantea que en base a las actitudes negativas que mantuvo el adulto mayor con sus familiares, estos toman la decisión de

institucionalizarlo y no tener que atender a sus necesidades de forma directa. Aquí se observa una realidad que parte desde los factores relacionales que influyen en que no se desee tener una relación cercana con el A.M. pero tampoco llegar a abandonarlo y lo institucionalizan como un medio para que él esté bien.

#### **4.3.3. Maltrato de la familia hacia el AM**

Del mismo modo que el punto anterior se plantea una percepción que da a conocer el maltrato que se le brinda al AM

Llegan adultos que se encuentren en situación de abandono, o situaciones de calle (Entrevista – PROF-1-Lago, 2022)

Aquí se puede observar que, según el profesional 1, Entre los factores ya mencionados, uno muy importante es el maltrato hacia el adulto mayor; es que, Según la (Organización Mundial de la Salud, 2022) “En el último año, aproximadamente una de cada seis personas mayores de 60 años sufrió algún tipo de maltrato en los entornos comunitarios”.

El maltrato a una persona de edad consiste en un acto o varios actos repetidos que le causan daño o sufrimiento, o también la no adopción de medidas apropiadas para evitar otros daños, cuando se tiene con dicha persona una relación de confianza. Este tipo de violencia constituye una violación de los derechos humanos y puede manifestarse en forma de maltrato físico, sexual, psicológico o emocional; maltrato por razones económicas o materiales; abandono; desatención; y del menoscabo grave de la dignidad y el respeto. (Organización Mundial de la Salud, 2022)

Los hechos de maltrato pueden generar que los AM. Tengan consecuencias físicas, mentales, económicas y sociales, como pueden ser lesiones corporales, defunción prematura, depresión, deterioro cognitivo, ruina económica y necesidad de ingreso en una casa de acogida para adultos mayores, lo que desde este plano no puede ser bien visto o aceptado por el adulto mayor.

#### 4.3.4. Situación económica de las familias

El factor socioeconómico es un elemento que condiciona el bienestar de todos los seres humanos dentro de una sociedad; ya que, si dentro de un Estado no hay recursos económicos, menores posibilidades de tener una calidad de vida digna existirán, esto ligado al hecho de no poder alimentarse bien, atender los temas médicos, de cuidados y de recreación que necesita un ser humano para estar bien; por ello, la institucionalización brinda un apoyo integral para satisfacer todas estas necesidades y a partir de la condición socioeconómica de los adultos mayores y sus familias, acceden a estos servicios y con su aporte se le brinda la oportunidad a los que son abandonados.

“Adultos que por factores económicos sus familiares no pueden brindarles lo que el adulto necesita (Entrevista – PROF-1-Quito, 2022)”.

"La falta de recursos para mantenerme en la casa (Entrevista – AM-1-Lago, 2022)".

“La jubilación porque fue una profesional. Eso nos sirve para pagar su estadía en el Hogar de cuidado, aunque nosotros pagamos el 70% del costo total (Entrevista – FAMI-4-Quito, 2022)”.

“Una parte mi sueldo es invertido para pagar los gastos de ropita, algunos medicamentos y exámenes médicos (Entrevista – FAMI-2-Lago, 2022)”.

“Trabajamos mi pareja y yo, una parte del *dinero va a pagos del Hogar en donde se encuentra* (Entrevista – FAMI-1-Quito, 2022)”.

En el relato #3 se observa que el AM institucionalizado goza de la pensión jubilar que en muchos casos no abastecen para cubrir con todos los gastos, pero si es un aporte para la disminución de las responsabilidades. En los relatos # 4 y #5 se visualiza la aportación que realizan las familias desde su sueldo a fin de que su adulto mayor se encuentre bien atendido. También se pudo encontrar con los relatos #1 y #2 en donde se observa que hay personas que no contaban con ingresos propios por ninguna fuente y es allí en donde los subsidios o convenios entre entidades Estatales o privadas aportan económicamente para cubrir con

los gastos generados por las personas abandonadas o en situación de pobreza extrema.

Es importante analizar que la situación de jubilados, hace no sólo que los adultos mayores no se encuentran insertados en el campo laboral, por ende, sus ingresos económicos son escasos. Se considera que desde hace más de 10 años no se toma en consideración insertar a este grupo vulnerable al contexto laboral, sin embargo, les resulta difícil satisfacer necesidades básicas, debido a los altos costos, por tal razón sus posibilidades de acceder a óptimas condiciones de vida, resulta ser una utopía.

En el caso particular de Ecuador, los adultos mayores enfrentan diversas dificultades socioeconómicas que reducen su posibilidad de ser correctamente atendidos con base a sus necesidades. En específico, como explica Forttes (2020) “al menos el 30% de los ancianos en el Ecuador están en condición de pobreza y se espera que este se incremente hasta al 50%, al menos en las zonas rurales” (pág. 24).

La institucionalización se da en esta clase de condiciones puede llevar a que el adulto mayor perciba que dicho acto se deba a la condición económica de su familia y no precisamente a la necesidad especial de cuidados que demandaba.

Esta percepción, se liga con lo planteado por la teoría de la desvinculación, en donde se da a conocer que la teoría, se basa en el pensamiento de que la persona que envejece está propensa a tener y a acumular un sin número de pérdidas (sensoriales, motoras, sociales, etc.) las cuales disminuyen su autonomía y competencia, de tal forma que lo convierte en una persona socialmente envejecida (Fernández, 2009 pág. 71).

Al considerar al adulto mayor como un sujeto que por su condición física ya no puede proveer o generar recursos, esto hace que sin darse cuenta se cree una brecha social y que este grupo forme parte de los grupos que requieren atención prioritaria; ya que, por no ser vistos como proveedores o capaces, se los

abandona, se los maltrata y se los excluye, algo que está en contra de la satisfacción de sus necesidades básicas.

La falta de oportunidades laborales para los adultos mayores hace que las familias no cuenten con suficientes recursos económicos para poder cubrir con todos los gastos que la edad propiamente requiere, gastos de cuidados personales, gastos médicos, modificación en la infraestructura y recreación; por lo que, optan por la institucionalización u abandono. El factor económico, aunque no es lo primordial, si es un puto fuerte que determina la calidad de vida que se le otorga a los A.M.

#### **4.3.4. Ambiente y compañía**

Los AM son seres humanos que por su condición bio-psico-social, necesitan de espacios y compañía adecuada para que se sientan vivos y puedan tener un sentido de vida, el ambiente en donde este se desenvuelve es fundamental para que se mantenga activo y participativo de esos espacios que brindan bienestar, al igual que contar con personas que puedan regalarle tiempo de calidad. Mucho de ellos, toman la decisión de ingresar a los centros Geriátricos debido a la comparación que realizan en plantear su condición física o mental y la compañía que tiene para sentirse estimados.

“Decidí venir en el centro porque necesitaba apoyo para realizar mis actividades, me costaba caminar y ya no podía realizar nada de actividades diarias en mi espacio (Entrevista – AM-1-Quito, 2022)”.

Bueno en este caso yo era quien quería ya que la verdad mi hijo me ayudaba, pero él también tenía su trabajo y él también estuvo de acuerdo en que yo venga al instituto porque aquí tengo personas preparadas que me van a poder ayudar en mis actividades diarias. (Entrevista – AM-2-Quito, 2022)

En este objetivo, se pueden rescatar los relatos de los AM entrevistados, en donde comparten los factores o motivos de la institucionalización y se pueden

observar cómo los factores biológicos y psicológicos (enfermedades propias de la edad y limitado relacionamiento emocional) como los factores económicos han hecho parte de su jugada para que de una forma positiva o negativa los A.M. sean acogidos en el centro Geriátrico. También, se puede resaltar que a través de la propia historia y experiencia subjetiva del proceso de institucionalización del adulto mayor se han revelado como los elementos privilegiados para el establecimiento y reconstrucción de lazos sociales han florecido y han permitido que afronten la institucionalización como algo positivo.

Sin duda alguna en los relatos analizados se puede percibir que la familia ha sido y es fundamental en el proceso de institucionalización y buen vivir del A.M, sea cual sea el espacio en donde este se desenvuelve o habita, esto también es confirmado por varias teorías que trabajan directamente con el tema familiar y también que analizan el proceso de envejecimiento como una etapa natural del ciclo de vida humana

La teoría ecológica enseña a considerar al AM como una persona en progresiva acomodación a sus entornos inmediatos (también cambiantes): familia, amigos, hospital, etc., e influida por las relaciones que se establecen entre estos contextos y otros más grandes en los que está incluido (sociedad, cultura, ideología, etc.). Tomar en consideración estos aspectos ayudará a discernir qué reacciones son propias del enfermo y cuáles están provocadas por los entornos más inmediatos (micro-, mesosistema) o más distantes (exo-, macrosistema) y facilitará perfilar intervenciones más adecuadas, no solo centradas en el paciente. (Torrico, Santín, Villas, Menéndez, & López, 2002, pág. 58)

Es que, desde este punto, la familia se convierte en el motor principal de toda acción, como se mencionó en el objetivo 1, está junto a su participación activa, permite que el A.M. se sienta parte de los espacios en donde se desenvuelven, como también se sientan motivados a querer seguir esforzándose y dando lo mejor de sí.

#### **4.4. Resultados del objetivo específico 3**

Describir el sentir de los adultos mayores frente a los factores identificados en el proceso de su institucionalización.

(Guevara N. L., 2016) menciona a la institucionalización como la práctica que implica el ingreso a un espacio de cuidado, ya sea público o privado (de forma voluntaria o no), espacio en donde se brinda una atención integral acorde a las necesidades de los adultos mayores, en estos espacios puede haber personas con una situación económica alta o personas abandonadas.

Además, es importante tener claro que los centros gerontológicos pueden ser vistos como un derecho de los adultos mayores cuando tienen condiciones de salud física y mental, o las condiciones familiares no permiten de cuidados necesarios.

Frente a esto se puede identificar la distorsión que existe en muchas de las familias de los adultos mayores entrevistados al considerar que estos centros pueden ser un “buen lugar” cuando su adulto mayor tiene dependencia total de las familias, pues desde hace muchos años se tiene la construcción social que estos centros son netamente para insertar a los adultos mayores cuando sus capacidades no funcionan o está deterioradas y por tal motivo, las familias deciden no responsabilizarse de sus cuidados.

Esto tiene relación a los procesos culturales y construcciones sociales que tienen muchas familias en relación a los adultos mayores, además de la relación que esto mantiene con la cultura del descarte, vinculada con el capitalismo. Cuando algo ya no sirve o no funciona se lo descarta. Por tal motivo, como trabajadores sociales se deben trabajar en transformar aquellas construcciones culturales que a través de procesos transculturales se mantienen en la sociedad

##### **4.4.1. Proceso de institucionalización**

Como se observó en el capítulo conceptual, la institucionalización hace referencia al “ingreso de las personas adultas mayores a residir en establecimientos en

forma permanente sin una fecha y/o una causal de egreso previstas” (Mariana, 2018).

Según los autores Tarras & Villar (2018) en su estudio hacen referencia a aquellos factores importantes a considerar en el proceso de institucionalización, estos son el sentimiento de soledad, ya que esta se presenta como un suceso negativo en la vida del adulto mayor y está relacionada con sentimientos de abandono, en este sentido el equipo multidisciplinar debe trabajar para cambiar aquella perspectiva que han construido en relación a su institucionalización, así mismo lo profesionales deben brindar contexto que les permita a los adultos mayores llevar una vida digna y promoviendo sus derechos.

Por consiguiente, es importante mencionar que cada centro Geriátrico debe contar con un equipo multidisciplinar que pueda satisfacer todas las necesidades básicas del residente, para con esto poder restituir sus derechos.

“Bueno para institucionalizar al adulto mayor en el centro debe tener algunos factores (Entrevista – PROF-1-Quito, 2022)”.

En este relato expresado por un integrante del equipo técnico de uno de los centros estudiado, da a conocer que para el proceso de admisión en los centros geriátricos deben de cumplir con varios elementos que haga que esta persona esta apta para ingreso, ya sea que su familia lo ingrese o si se encuentra en situación de vulnerabilidad y haya sido referido por otras instituciones.

Cada institución plantea sus requisitos al momento de ofertar una vacante, en este caso y como se observó en el objetivo 2, el equipo multidisciplinar refiere que pueden ingresar personas con o sin recursos los cuales su núcleo familiar por algún motivo no pueda satisfacer sus necesidades básicas, esto hace que estos espacios sea asequibles, más hay cuando durante el proceso de ingreso se realiza un análisis socioeconómico y en base a ello pagan su estadía, esto es muy enriquecedor, en base a que no son excluidos por no contar con recursos.

González (2012) considera que el hecho de que la población anciana vaya en aumento deriva en la necesidad de que se desarrollen planes de acción

para la atención adecuada y necesaria en el ámbito de la salud, en lo social y en lo económico. Que se garantice una atención médica y psicológica de calidad, una sociedad que no los segregue y estigmatice, sino al contrario, que los dignifique. Y, al mismo tiempo, que el Estado asuma su responsabilidad en la creación de políticas reales, dirigidas a garantizar un ingreso económico decoroso que permita a esta población llevar una vida digna y de calidad. (Aponte, 2015, pág. 1)

Ante la apreciación de González, el Estado junto a entidades privadas, han creado centros de institucionalización para adultos mayores, en donde puedan gozar de una atención integral acorde a sus necesidades; sin embargo, se hace fundamental conocer el pensar, el sentir y el vivir de los A.M. dentro de los procesos de institucionalización.

#### **4.4.2. Toma de decisión de institucionalizarlo: participó o no el AM**

El incluir a los AM en la toma de decisión sobre su futuro, hace que el proceso de adaptación sea productivo y genere menor tiempo de adaptabilidad.

"No me dijeron que me traerían (Entrevista – AM-3-Quito, 2022)".

"Mi hijo me dijo que vamos donde un Doctor y me dejo aquí. No me dijeron nada (Entrevista – AM-1-Lago, 2022)"

En ambos relatos se observa cómo no se consideró la decisión de los AM, lo que puede ser visto como un sinónimo de traición por parte de sus familiares o simplemente un abandono. Esto puede influir en que el AM no se integre a las diversas actividades dictadas por el centro Geriátricos o que muestre actitudes agresivas o distantes frente a sus compañeros o equipo técnico.

Además, las personas mayores que son institucionalizadas en muchos de los casos no son advertidas o informadas, simplemente son llevadas a dicha institución, por tal motivo se encuentran invisibilizadas, no son parte de la toma de decisión sobre esta acción

La mayoría de las personas adultas mayores que ingresan a una institución de larga estadía no son consultadas, y por ende no expresan su consentimiento. Con la certeza de que el adulto mayor ya no puede cuidarse solo y necesita que un otro (más joven) decida por él, los familiares deciden la internación. Socialmente se ha construido que los adultos mayores ya no pueden decidir, que deben ser protegidos. Esta acción inconsulta pareciera ser el acto fundacional que da paso a un conjunto de sentimientos de soledad y tristeza (Danel, 2008, pág. 4).

Por tal motivo, se puede decir que en los discursos antes mencionados el adulto mayor es visto como un objeto ante su familia, puesto que no es considerado para tomar decisiones sobre sí mismo, sino que sus miembros deciden “mejores” opciones de sobrevivencia para su familiar y deciden insertarlos en este tipo de instituciones, lo cual puede repercutir en su bienestar integral.

#### **4.4.3. Sentir en los primeros días de la institucionalización**

La pérdida de la intimidad y la aceptación del manejo del propio cuerpo en función de las normativas institucionales imperantes son otras de las dificultades a sortearse en este contexto de institucionalización; pero que, si el adulto mayor logra canalizarlas, obtendrá un nivel de satisfacción profundo y trascendente con él y con su entorno; sin embargo, para lograr aquello, se hace sumamente importante la intervención directa de la familia o equipo técnico para acompañar en el proceso de adaptación de los AM más aún si se conoce la historia de vida del nuevo integrante.

Al preguntarle a los adultos mayores sobre cómo se sentían en los diferentes aspectos de su vida al momento de ingresar a la residencia, dieron a conocer un sinnúmero de sentimientos negativos como soledad, depresión, abandono, resignación, preocupación, entre otros.



**Gráfico 1: Sentir en los primeros días de la institucionalización**

En estos relatos, se puede observar la importancia del trabajo en equipo, para lograr que los adultos mayores cambien esas percepciones negativas, acepten el estar en un asilo o simplemente dialogar con la familia para dar a conocer que el AM no acepta el proceso de institucionalización y si es necesario y por el bienestar de los AM, sugerir el retorno al hogar; para esto

El trabajo en red como práctica social es de carácter estratégico dado que posibilita la generación de un modelo cultural alternativo que facilita la integración del individuo en el sistema social de pertenencia. Asimismo, posibilita la generación de espacios de igualdad en contextos donde convergen intereses diversos y acercamiento con la familia para que esta logre abrirse a varios panoramas. La intervención en red constituye un auténtico aporte a la participación social. (Sirlin, 2006, pág. 34)

En los relatos anteriores también se visualizan preocupaciones en base a bienes materiales y afectivos, resalta sentimientos de soledad y culpa, los cuales pueden ser minimizados si se trabaja de forma en conjunta con la familia, equipo técnico

y los adultos mayores, el trabajo en red determina el nivel de participación que vaya a tener el A.M y la forma de vinculación con la institución.

Según Arias (2002) las redes son importantes en todas las etapas de la vida, son diferentes para hombres y mujeres e incluyen dimensiones que trascienden la unidad doméstica y refieren no solo a aquellos creados por o para los individuos sino aquellos generados de manera grupal o colectiva (redes comunitarias). Se accede a las redes comunitarias a través de los grupos organizados de adultos mayores sobre lo cual existen escasas investigaciones. (Sirlin, 2006, pág. 30).

Como lo plantea la teoría de la desvinculación utilizada en este estudio, al estar basado en las necesidades sociales, pero sin tomar en cuenta las dificultades psicológicas a las cuales se enfrentan las personas con una avanzada edad, es probable que en muchas ocasiones la persona conscientemente se desvincule de las interacciones sociales como una consecuencia razonable de entender que ya no tiene las mismas capacidades físicas, dando paso a que una persona más joven pueda tomar su lugar, pero este escenario dependerá mucho de la sociedad y la cultura en la cual ocurre este tipo de situaciones. (B.L Mishara, 2000)

Por ello, es de suma importancia la participación de todos para lograr que, en los primeros días, esta población se sienta parte de y que poco a poco comprenda que ese es su nuevo hogar, en donde hay personas que le apoyan, estiman y están pendientes de que ellos mejoren sus condiciones de vida.

Haciendo énfasis en lo descrito por los autores citados, que la residencia y familia se comuniquen e incluya a los A.M es un proceso de transcendencia, por que brinda la oportunidad a los adultos mayores de aportar con sus relatos y enseñanzas que son fuentes de sabiduría, permiten hacerle sentir como seres humanos útiles y capaces de aun dar más.

A pesar de lo importante que es la vinculación y participación de los adultos mayores; es de suma importancia tener en cuenta que no todos desean incluirse y en estos casos se debe respetar su decisión sin invadir sus espacios.

#### **4.4.4. Sentimiento después de un año de institucionalización**

Después del proceso de adaptabilidad, se puede observar que los AM se muestran confiados, apoyados y parte de los centros Gerontológicos.

En mi caso con mis malestares y problemas cada vez que yo acudo ellos me ayudan en cuanto a mis medicamentos están al pendiente de como evoluciono si es de llevarme al médico mis pastillas a la hora indicada me ayudan en mis ejercicios me ayudan en mi aseo personal también confié mucho en la Trabajadora Social dialogamos con la Psicóloga, la enfermera por parte de todos realiza una excelente labor y buen trato (Entrevista – AM-1-Lago, 2022)

En este relato se resalta el trabajo en equipo que ha realizado el equipo técnico de la residencia, el cual ha hecho que el A.M. confíe y poco a poco se integre en todas las actividades hasta el punto de observar que ese es su hogar. Por ello se hace énfasis en la importancia de una atención de calidad para el A.M. tomando en cuenta que muchos han sido maltratados y violentados y que un gesto de pureza y buen trato puede cambiar toda su historia.

Barreda, reafirma lo dicho cuando plantea la importancia de situar los procesos de intervención profesional teniendo en cuenta los múltiples determinantes que inciden y condicionan las estrategias profesionales. (Barrena, 2018, pág. 102) Esta perspectiva, incita a que los profesionales tengan una mirada holística e integradora en todos los procesos, tomando en consideración cada sistema que rodea A.M o su familia y a su vez analizar los puntos sociales, económicos, políticos y culturales que atañen y están vigente en el tiempo y espacio en donde se lleva a cabo la institucionalización.

“Aquí en el centro residencial me encuentro en compañía con compañeros el terapeuta, lo que nos enseña, la niña que nos cuida en mi opinión me

siento muy bien y esa soledad que tenía en mi hogar es como que aquí lo llena (Entrevista – AM-2-Quito, 2022)”.

“Me siento muy seguro me siento completo sobre todo me siento yo mismo eso es lo más importante (Entrevista – AM-1-Lago, 2022)”.

“Porque aparte de que a ella le gusta convivir con personas de su edad, ella dice que este lugar le agrada, hace cosas de acuerdo a su edad y conversa con todos (Entrevista – FAMI-1-Quito, 2022)”.

“Me encuentro tranquilo, feliz aquí realizo actividades y disfruto alado de mis compañeros realizamos actividades como pintar, hacer ejercicios con el apoyo del terapeuta, realizando estas actividades me siento un poco mejor (Entrevista – AM-3-Quito, 2022)”.

El relato del AM 3 de la ciudad de Quito, trajo a colación lo descrito por Jaime Funes, (1996) cuando afirma que una familia podría definirse como un núcleo estable y duradero de afectos que hace posible la vida suficientemente feliz a los adultos, (Benítez, 2017, pág. 1). Comprendiendo que una familia no solo es el lugar en donde se nace, sino que también la institución que te acoge o las personas no consanguíneas que brindan un conjunto de elementos que hacen que crezcas como ser humano y que puedes satisfacer cada una de sus necesidades básicas.

Los adultos mayores entrevistados, manifestaron que, al paso del tiempo, la residencia se constituyó en un lugar de paz y tranquilidad, en donde realizan actividades de ocio y recreación acorde a su edad y a su vez reciben atención para satisfacer las necesidades básicas de salud, alimentación y cuidados personales. Esto ha hecho que su confianza en el centro se densifique y que se observe desde una forma integral las necesidades de ellos mismos.

El proceso del envejecimiento del organismo humano no debe reducirse a un mero proceso biológico, debe analizarse el contexto la naturaleza compleja del hombre que es un ser biológico – cultural – social – mental y espiritual integradamente y la naturaleza compleja de las sociedades

humanas: ecológico, ambiental, social, económico, cultural. (Aponte, 2015, pág. 1)

Lo mencionado por este autor y los relatos de los A.M. se relacionan en cuanto a que en ambos se observa la necesidad de envejecimiento como un proceso natural, propio del ciclo vital; sin embargo, que conlleva la participación activa de las personas que rodean al A.M. para que este satisfaga todas sus necesidades existentes, las cuales parten desde lo biológico, social, psicológico y material.

## **CAPÍTULO 5:**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. Conclusiones**

A partir de la información obtenida de las personas que colaboraron durante el proceso de recolección de datos que se realizó para conocer las Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores en Quito y Lago Agrio, se puede concluir que tanto las personas adultas mayores y sus familiares son protagonistas en decidir la institucionalización del adulto mayor entre estas situaciones se logró concluir particularmente lo siguiente:

- En la muestra de adultos mayores se pudo identificar que en su gran mayoría poseen un número extenso de familiares, sin embargo, optan por la alternativa de institucionalizarlos
- Uno de los factores que llevan a que los adultos mayores sean institucionalizados es la pérdida de capacidades para poder valerse por ellos mismos, pues sus familiares mantienen una percepción de que ellos comienza a ser una carga en el hogar.
- En el proceso de envejecimiento natural, se hallan con un sin número de cambios físicos como el del proceso orgánico que influye en que pierda estabilidad lo que conduce a riesgos de caídas elevados, sedentarismo, enfermedades físicas y a su vez genera limitación y padecimiento por la condición física del Adulto Mayor
- En la toma de decisión que conlleva a institucionalizar al adulto mayor intervienen dos actores como lo es la familia del adulto mayor y el mismo adulto mayor.

- Los principales motivos de ingreso que derivan del factor biológico que corresponden a enfermedades, ya que, este factor hace que las personas que van envejeciendo, lo hagan ver como un proceso normal del ciclo de la vida
- Las personas que rodean a los adultos mayores sugieren y toman la decisión de institucionalizarlos, con la idea de que su situación actual (mayormente por enfermedades) mejore y tenga una atención acorde a sus necesidades, esto hace que el proceso de institucionalización sea enriquecedor y que disminuya el riesgo de abandono familiar o desvinculación
- La vinculación positiva que tenían las familias a pesar de sus obligaciones, en su mayoría, visitaban, acompañaban y apoyaban lo que se convierte en motivadores para los AM y hace que su proceso de institucionalización sea fácilmente adaptable.
- Algunos adultos mayores institucionalizados presentaban síntomas secuelas de maltrato lo cual ha generado que tengan consecuencias físicas, mentales, económicas y sociales, como pueden ser lesiones corporales, defunción prematura, depresión, deterioro cognitivo, ruina económica y necesidad de ingreso en una casa de acogida para adultos mayores
- Al considerar al adulto mayor como un sujeto que por su condición física ya no puede proveer o generar recursos, esto hace que sin darse cuenta se cree una brecha social y que este grupo forme parte de los grupos que requieren atención prioritaria

- El incluir a los AM en la toma de decisión sobre su futuro, hace que el proceso de adaptación sea productivo y genere menor tiempo de adaptabilidad
- La importancia del trabajo del equipo interdisciplinario es fundamental en las instituciones para lograr que los adultos mayores cambien esas percepciones negativas al ser institucionalizados, pues el rol de los profesionales de brindar un ambiente confortable y amigable incide en el bienestar integral del adulto mayor institucionalizado

## **5.2. Recomendaciones**

**A partir de lo mencionado anteriormente se recomienda lo siguiente:**

- Crear estrategias en coordinación con los GAD e instituciones de Quito y Lago Agrio con la finalidad de fortalecer el vínculo afectivo de las familias con sus adultos mayores.
- Capacitar sobre estrategias de cuidado de adultos mayores a las familias
- Crear programas que den soporte a las familias, al cuidador primario de adultos mayores que realizan otros roles como, cuidado de niños pequeños, cuidado de familiar con enfermedad crónica.
- Involucrar a adultos mayores en espacios de participación pública o social. como forma de irnos preparando para el envejecimiento poblacional
- Territorializar el cuidado del adulto mayor, involucrando actores públicos (ministerio de salud, mies, gobiernos locales, etc.) y actores privados (juntas parroquiales, iglesias, etc.), para que acompañen a las familias y a los adultos mayores, a manera de redes apoyo.

- Crear programas de soporte económico para las familias de los adultos mayores
- A nivel académico se recomienda promover el interés social hacia las necesidades y realidades de las personas adultas mayores, con el fin de generar diversas líneas de acción y proyectos para asistir efectivamente a esta parte de la población.
- Por último, se recomienda seguir realizando investigaciones sobre las realidades de los AM y poder comprender de mejor forma sus vivencias, pero sobre todo para poder establecer acciones que respondan a sus diferentes necesidades y generen cambios estructurales a lo largo del país y no solo en Quito y Lago Agrio.

## Referencias

- Adams, Y. (2012). Maltrato en el adulto mayor institucionalizado: Realidad e invisibilidad. *Revista Médica Clínica Las Condes*.
- Adela, G. A. (2007). *La Depresión en el anciano*. OFFAEM.
- Agüero, S. (2020). *Manifestaciones emocionales en cuatro personas adultas mayores que son institucionalizadas por su familia, en el hogar para adultos mayores Corazón de Jesús, ubicado en Santiago de Puriscal, San José, Costa Rica, en el año 2019*. Obtenido de Universidad Nacional de Costa Rica: <https://repositorio.una.ac.cr/discover>
- Alejo, J., Nieves, A., & Ruiz, L. (2016). *Percepciones de los adultos mayores institucionalizados en un hogar geriátrico de la ciudad de Barrancabermeja*. Pontificia Universidad Javeriana.
- Aponte, V. (2015). *Calidad de vida en la tercera edad*. Obtenido de Scielo: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-21612015000200003](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612015000200003)
- Aponte, V. (2015). *Calidad de vida en la tercera edad*. Obtenido de Scielo: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=s2077-21612015000200003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=s2077-21612015000200003&script=sci_arttext)
- Arias, M., Amador, J., & Preciado, S. (2015). Situación familiar del adulto mayor institucionalizado. *XIX Encuentro Nacional y IX Internacional de Investigación en Trabajo Social*. Colima: Universidad de Colima. Obtenido de <https://eventos.uco.mx/content/micrositios/241/file/memoria/pdf/85.pdf>
- B.L Mishara, R. R. (2000). El proceso del envejecimiento. Madrid, España: Ediciones Morata, S.L. Obtenido de <https://books.google.com.gt/books?id=P1WSN0NT-hoC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Barenys, M. (1992). Las Residencias de Ancianos y su significado sociológico. *Revista de Sociología*. Obtenido de Revista de Sociología: <https://www.raco.cat/index.php/Papers/article/download/25139/58242>
- Barrena, M. E. (2018). *INFANCIA Y TRABAJO SOCIAL. Análisis de los procesos de intervención profesional en el marco del Sistema de Promoción y Protección Integral en la ciudad de Rauch*. Recuperado el 08 de 06 de 2021, de <https://www.ridaa.unicen.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/123456789/1796/BARRENA%2C%20M.%20EUGENIA%20%20Cap%201%2C%202%20y%203.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Bartora, C. (2016). *Desinstitucionalización: proceso de reintegro familiar de niños, niñas y adolescentes en Aldeas Infantiles SOS e intervención del/la Trabajador/a Social*. Recuperado el 08 de 06 de 2021, de

[https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/22968/1/TTS\\_BartoraCindy.pdf](https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/22968/1/TTS_BartoraCindy.pdf)

- Bazo, M. (1991). Institucionalización de personas ancianas: Un reto sociológico. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*. Obtenido de JSTOR. Artículo de Revista. Revis: Revista Española de Investigaciones Sociológicas 149-164:  
<https://www.jstor.org/stable/40183579>  
<https://www.jstor.org/stable/40183579>
- Benítez, M. (8 de septiembre de 2017). *La familia: Desde lo tradicional a lo discutible*. Obtenido de Scielo: <http://scielo.sld.cu/pdf/rnp/v13n26/rnp050217.pdf>
- Campo, E., Laguado, E., Martín, M., & Katherine, C. (2018). Funcionamiento cognitivo, autonomía e independencia del adulto mayor institucionalizado. *Revista Cubana de Enfermería*.
- Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social (CIESS). (1995). *El Adulto Mayor en América Latina. Sus Necesidades y sus problemas médico sociales*. Obtenido de Conferencia Interamericana de Seguridad Social:  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-218018>
- Chucuya, P. (2011). *RELACIÓN DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES Y LA AUTONOMÍA FUNCIONAL DEL ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO DEL CENTRO DE ATENCIÓN RESIDENCIAL DEL ADULTO MAYOR SAN PEDRO TACNA ~ 2011*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/<http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/343/TG0201.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Compina, A. d. (2018). *Agenda de Protección de Derechos de la población adulta mayor que habita en el DMQ*. Quito: Consejo de Protección de Derechos .
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/[https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)
- Dakduk, S. (2010). Envejececer en casa: el rol de la mujer como cuidadora de familiares mayores dependientes. *Revista Venezolana de Estudios de la Mujer*, 15(35).
- Daniel, A. C. (2012). *Aspectos biopsicosociales que inciden en la salud del adulto mayor*. La Habana, Cuba: Revista Cubana de Medicina General Integral.
- Dhlamini, S., Dube, V., Nkhoma, G., & Haruzivishe, C. (2017). A Study to Examine the Relationship between Social Support and Perception of Being Institutionalized among the Elderly Aged 65 Years and Above Who Are in Institutions in Bulawayo Urban, Zimbabwe. *Open Journal of Nursing*, 7(8).  
doi:<https://doi.org/10.4236/ojn.2017.78067>

- Dubler, N. (1987). The Dependent Elderly: Legal Rights and Responsibilities in Agent Custody. En S. Spicker, S. Ingman, & I. Lawson, *Ethical Dimensions of Geriatric Care. Philosophy and Medicine* (págs. 161-190). Springer Dordrecht. doi:[https://doi.org/10.1007/978-94-009-3391-0\\_10](https://doi.org/10.1007/978-94-009-3391-0_10)
- Durán, I. (2001). *Lo psicológico en el envejecimiento*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Ecuador, A. N. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Obtenido de Asamblea Nacional del Ecuador: [https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion\\_de\\_bolsillo.pdf](https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf)
- Ecuador, P. d. (2019). *Suplemento del Registro Oficial No. 484 , 9 de Mayo 2019. Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores*. Obtenido de [https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento\\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf)
- Fernández, J. (2009). *Determinantes de la Calidad de vida percibida por los ancianos de una residencia de tercera edad en dos contextos socioculturales diferentes, España y Cuba*. Obtenido de Departamento de Antropología Social. Universitat de València: <https://www.tdx.cat/handle/10803/10297/>
- Fortes, P. (Diciembre de 2020). *Envejecimiento y Atención a la Dependencia en Ecuador*. Obtenido de Banco Interamericano de Desarrollo: <https://publications.iadb.org/es/envejecimiento-y-atencion-la-dependencia-en-ecuador>
- Gago, J. G. (2010). *Tribuna del Investigador*. Obtenido de <https://www.tribunadelinvestigador.com/ediciones/2010/1-2/art-13/>
- Garay, J. (2016). *Niveles de depresión, autoestima y estrés en mujeres en mujeres que tienen un trabajo remunerado y mujeres que tienen un trabajo no remunerado (amas de casa)*. Obtenido de Universidad Iberoamericana de la Ciudad de México: <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014584/014584.pdf>
- Gempp, L., & Benadof, D. (2018). Percepción de apoyo familiar de adultos mayores residentes en establecimientos de larga estadía. *Revista Chilena De Salud Pública*, 21(2), 142-149. doi:<https://doi.org/10.5354/0719-5281.2017.48911>
- Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Lago Agrio. (24 de Noviembre de 2021). *Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Lago Agrio*. Obtenido de <https://www.lagoagrio.gob.ec/>
- Gobierno del Ecuador. (2022). *ENTORNOS FAVORABLES Y SERVICIOS DE CUIDADO*. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>

- Gómez, M. (04 de Julio de 2014). *El Proceso de Institucionalización en la Tercera Edad*. Obtenido de Universidad Internacional de la Rioja. Facultad de Empresa y Comunicación:  
<https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2763/gomez%20morales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- González Gaviria, M., & Bedoya Gallego, D. (2019). Vinculación emocional y salud mental en adultos mayores institucionalizados. *Revista Psicológica Universidad de Antioquia*, 11(2), 99-121. doi:[https://doi.org/10.17533/ udea.rp.v11n2a04](https://doi.org/10.17533/udea.rp.v11n2a04)
- Gov., M. P. (2018). *Plan Toda una Vida Intevención Emblemática Misión mis mejores Años*. Quito -Ecuador: Dirección de Comunicación Misión mis mejores Años.
- Guevara, N. (2016). Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales. *Entramado*.
- Guevara-Peña, N. L. (21 de 07 de 2016). *Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales*. Obtenido de Universidad Libre de Colombia:  
<https://www.redalyc.org/journal/2654/265447025009/html/>
- Gutiérrez, P., Acosta, R., Angulo, M., Álvarez, P., Casado, M., Coca, D., . . . Seco, L. (2019). Institucionalización: abandono o la mejor opción. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(2), 183-194.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación*. Obtenido de Las Rutas cuantitativas, cualitativa y mixta. Universidad de Celaya.
- Huenchuan, S. (2018). *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Perspectiva regional y de derechos humanos*. Obtenido de Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL):  
<https://repositorio.cepal.org/handle/11362/44369>
- López, A., Mora, L., Ortega, C., & Sepúlveda, G. (2019). *La soledad en el adulto mayor*. Obtenido de  
[http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14666/1/2019\\_La\\_soledad\\_en\\_el\\_adulto\\_mayor..pdf](http://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14666/1/2019_La_soledad_en_el_adulto_mayor..pdf)
- Mariana, A. (2018). *La institucionalización de la vejez en Uruguay: del Hospital de Caridad a las "casas de salud". Las leyes y las fundamentaciones que la hicieron posible*. Montevideo.
- Martínez, O., & Canchig, S. (2021). *Situación de abandono de los adultos mayores autovalentes e institucionalizados en un centro residencial gerontológico de la ciudad de Guayaquil en la pandemia del Covid-19 en el año 2020*. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec>: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/17559/1/T-UCSG-PRE-JUR-MD-TSO-79.pdf>

- Mederos, R. (1999). *Tratado de gerontología y geriatría clínica*. La Habana: Instituto Cubano del Libro.
- Melchor, J., Rodríguez, M., & Vásquez, K. (2015). *Abandono familiar y deterioro del estado emocional del adulto mayor del asilo Santa Sofía Huánuco 2015*. Obtenido de Repositorio Institucional UNHEVAL - Universidad Nacional "Hermilio Valdizán". Facultad de Enfermería:  
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/848>
- Menezes, D. (2020). Aging in India: From Family to Institutional Care. *Indian Journal of Health Studies*, 2(1), 26-62.
- Miller, T., & Mejía-Guevara, I. (2020). *El envejecimiento de la población en Ecuador: la revolución silenciosa*. Obtenido de [https://www.researchgate.net/profile/Ivan-Mejia-Guevara/publication/343933073\\_El\\_envejecimiento\\_de\\_la\\_poblacion\\_en\\_Ecuador\\_la\\_revolucion\\_silenciosa/links/5f48a352a6fdcc14c5d623e9/EI-envejecimiento-de-la-poblacion-en-Ecuador-la-revolucion-silenciosa.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Ivan-Mejia-Guevara/publication/343933073_El_envejecimiento_de_la_poblacion_en_Ecuador_la_revolucion_silenciosa/links/5f48a352a6fdcc14c5d623e9/EI-envejecimiento-de-la-poblacion-en-Ecuador-la-revolucion-silenciosa.pdf)
- Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES. (s.f.). *Acuerdo Ministerial Nro. MIES-2022-021*. Obtenido de 2022: [https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2022/05/mies-2022-021\\_de\\_11\\_de\\_abril\\_de\\_2022-acuerdo-ministerial-tabla-pensiones-adultos-mayores-2022.pdf](https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2022/05/mies-2022-021_de_11_de_abril_de_2022-acuerdo-ministerial-tabla-pensiones-adultos-mayores-2022.pdf)
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2014). *Norma Técnica Población Adulta Mayor*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/03/NORMA-TECNICA-DE-POBLACION%CC%81N-ADULTA-MAYOR-28-FEB-2014.pdf>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2019). *Acuerdo Ministerial 094*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/09/ACUERDO-094-de-07-de-mayo-del-2019.pdf>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2022). *El MIES garantiza el Buen Vivir para 645 adultos mayores en Sucumbíos*. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/el-mies-garantiza-el-buen-vivir-para-645-adultos-mayores-en-sucumbios/>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (s.f.). *El MIES garantiza el Buen Vivir para 645 adultos mayores en Sucumbíos*. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/el-mies-garantiza-el-buen-vivir-para-645-adultos-mayores-en-sucumbios/>
- Morales, V. H. (2010). *La Población Adulta Mayor en la Ciudad de Quito*. Quito: INEC.
- O.P.S., O. P. (2022). *Guía clínica para la atención primaria de las personas mayores*. Organización Panamericana de la Salud.

- Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo. (2021). *Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025*. Obtenido de Naciones Unidas: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-de-creacion-de-oportunidades-2021-2025-de-ecuador#:~:text=El%20Plan%20de%20Creaci%C3%B3n%20de,en%20el%20Plan%20de%20Gobierno.>
- OEA. (2020). *COVID-19 en la vida de las mujeres*. Obtenido de Organización de los Estados Americanos: Comisión Interamericana de Mujeres: <http://www.oas.org/es/cim/docs/ArgumentarioCOVID19-ES.pdf>
- Ojeda, D., & Orellana, G. (2015). *Intervención de enfermería en la atención del adulto mayor en relación con la depresión, en los ancianos que habitan en el Hogar Cristo Rey, Cuenca 2015*. Obtenido de UNIVERSIDAD DE CUENCA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICASES CUENCA ESCUELA DE ENFERMERÍA: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23061>
- Olson, L. (2008). Subjectivity in Multiple Criteria Decision Analysis. *Human Centered Processes*, 23(4), 433-448.
- OMS. (2015). *Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud*. Luxemburgo: OMS.
- Pérez, Z. (1996). *Conocimiento y dominio del estrés*. La Habana: Instituto Cubano del Libro.
- Pineda, X., Rojas, A., & Viscaino, L. (2011). *Intervención del trabajador social frente al proceso de reinserción familiar de los niños(as) y adolescentes del albergue padre julio villarroel ocaña y los hogares san marcelino champagnat*. Recuperado el 08 de 06 de 2021, de <https://dspace.unl.edu.ec/bitstream/123456789/4070/1/PIEDAD%20XIMENA.pdf>
- Presidencia de la República del Ecuador. (2019). *LEY ORGÁNICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf
- Quintanar, F. (1999). *ATENCIÓN A LOS ANCIANOS EN ASILOS Y CASAS HOGAR DE LA CIUDAD DE MEXICO ANTE EL ESCENARIO DE LA TERCERA OLA*. Obtenido de <http://envejecimiento.sociales.unam.mx/archivos/LibroINDICE.pdf>
- Rascón, M. (2017). *La Importancia De Las Redes De Apoyo En El Proceso Resiliente del colectivo inmigrante*. Obtenido de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5906268.pdf>.
- Rea, O. (2017). *factores que inciden en la institucionalización de las personas adultas mayores en el centro residencial*. Obtenido de

[https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4465/Tesis\\_factor es.inciden\\_institucionalizaci%c3%b3n\\_adultos%20mayores\\_centro%20residencial\\_Ignacia%20Rodulfo%20Vda.Canevaro.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4465/Tesis_factor es.inciden_institucionalizaci%c3%b3n_adultos%20mayores_centro%20residencial_Ignacia%20Rodulfo%20Vda.Canevaro.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Rea, O. P. (2016). *Factores que Inciden en la Institucionalización de las Personas Adultas Mayores en el Centro Residencial "Ignacia Rodulfo Vda. De Canevaro"*. Lima - Peru: Universidad Alas Peruanas. Obtenido de Universidad Alas Peruanas:  
[https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4465/Tesis\\_factor es.inciden\\_institucionalizaci%c3%b3n\\_adultos%20mayores\\_centro%20residencial\\_Ignacia%20Rodulfo%20Vda.Canevaro.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4465/Tesis_factor es.inciden_institucionalizaci%c3%b3n_adultos%20mayores_centro%20residencial_Ignacia%20Rodulfo%20Vda.Canevaro.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Rea, O. P. (2017). *factores que inciden en la institucionalización de las personas adultas mayores en el centro residencial*. Obtenido de  
[https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4465/Tesis\\_factor es.inciden\\_institucionalizaci%c3%b3n\\_adultos%20mayores\\_centro%20residencial\\_Ignacia%20Rodulfo%20Vda.Canevaro.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4465/Tesis_factor es.inciden_institucionalizaci%c3%b3n_adultos%20mayores_centro%20residencial_Ignacia%20Rodulfo%20Vda.Canevaro.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Roble, A., Rubio, B., De la Rosa, E., & Nava, A. (30 de octubre de 2016). *Generalidades y conceptos de calidad de vida en relación con los cuidados de salud*. Obtenido de Medigraphic: <https://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2016/rr163d.pdf>
- Rodríguez, N. (2006). *Factores que influyen sobre la calidad de vida de los ancianos que viven en geriátricos*. Obtenido de <https://www.academica.org/000-039/420>
- Sabino, C. (2000). *El Proceso de Investigación*. Obtenido de [http://paginas.ufm.edu/sabino/word/proceso\\_investigacion.pdf](http://paginas.ufm.edu/sabino/word/proceso_investigacion.pdf)
- Salamanca, E., Velasco, Z., & Díaz, C. (2019). *Investigación de enfermería: Imagen y Desarrollo* .
- Sirlin, C. (Diciembre de 2006). *Redes de apoyo para adultos mayores*. Obtenido de <https://www.bps.gub.uy/bps/file/1719/1/redes-de-apoyo-para-adultos-mayores.-c.-sirlin.pdf#:~:text=Las%20redes%20de%20apoyo%20constituyen,y%20generan%20la%20integraci%C3%B3n%20social.>
- Tarras, M., & Villar, L. (2018). *Vínculos Afectivos entre Familias y Ancianos Institucionalizados en el Asilo San Vicente de Paul del Banco de Magdalena*. Obtenido de [http://74.208.53.179/bitstream/20.500.12494/6213/1/2018\\_v%c3%adnculos\\_afe ctivos\\_familias.pdf](http://74.208.53.179/bitstream/20.500.12494/6213/1/2018_v%c3%adnculos_afe ctivos_familias.pdf)
- Torrice, E., Santín, C., Villas, M., Menéndez, S., & López, M. J. (junio de 2002). *El modelo ecológico de Bronfenbrenner como marco teórico de la Psicooncología*. Obtenido de *anales de psicología*: [https://www.um.es/analesps/v18/v18\\_1/03-18\\_1.pdf](https://www.um.es/analesps/v18/v18_1/03-18_1.pdf)

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. (2017). *Dominios Institucionales de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil*. Recuperado el 18 de Noviembre de 2018, de <http://www.ucsg.edu.ec/wp-content/uploads/investigacion/sinde/DOMINIOS-LINEAS-DE-INVESTIGACION.pdf>

Vidal, J. P. (1 de Enero de 2022). *Clínica Universidad de Navarra*. Obtenido de Depresión: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/depresion>

## ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

### Carrera de Trabajo Social y Desarrollo Humano

#### Guía de entrevista sobre percepciones de los factores biológicos y psicológicos de los adultos mayores relacionados con la decisión de su institucionalización

##### **Objetivo de la entrevista:**

Determinar las percepciones sobre los factores biológicos y psicológicos de los adultos mayores relacionados con la decisión de su institucionalización.

Entrevistador: \_\_\_\_\_

Fecha de entrevista: \_\_\_\_\_

Lugar de la entrevista: \_\_\_\_\_

Hora de inicio: \_\_\_\_\_ Hora de fin: \_\_\_\_\_

##### **Datos de información de la persona entrevistada:**

Nombre del Adulto Mayor....

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Instrucción: \_\_\_\_\_

Padece de algún tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_

##### Cuestionario de Preguntas

- 1) Cuénteme un poco de usted mismo.
- 2) ¿Cómo describiría usted esta etapa de su vida?
- 3) Cuénteme de su vida aquí en el (qué hace, con quién, cómo se siente...)

Vamos a conversar un poco de su vida antes de venir a vivir aquí ...

- 1) ¿Cómo era la relación con su familia?
- 2) ¿cómo era el trato de su familia hacia usted?
- 3) ¿su familia lo incluía en actividades familiares?
- 4) ¿su familia construía espacios de diálogo con usted?

- 5) ¿Cómo se comunicaba su familia con usted?
- 6) ¿en su familia promovían su autonomía e independencia?
- 7) ¿Cree usted que la rutina del adulto mayor necesita la presencia de un familiar? ¿por qué?
- 8) ¿en su familia establecían un horario para que usted cumpla sus horas de descanso? ¿usted tomaba algún medicamento para dormir?
- 9) cuénteme ¿su familia le indicaba lo que tenía que hacer?
- 10) ¿Cómo se sentía con su familia? ¿su familia estaba pendiente de usted? ¿de qué manera contribuían en sus necesidades?
- 11) cuénteme ¿su familia lo aislaba en determinadas ocasiones?
- 12) Cuénteme ¿qué miembros de su familia era el encargado del cuidado del adulto mayor? ¿pasaba la mayor parte del tiempo con él? ¿cómo lo ayudaban a realizar sus actividades diarias?
- 13) ¿es usted jubilado?
- 14) ¿usted en qué trabajaba antes?

Ahora conversemos del proceso de previo a que venga a vivir aquí...

(decisión)

(proceso de inserción)

- 15) ¿cómo se siente usted aquí?
- 16) Podría contarme ¿cómo surgió la idea de que usted sea institucionalizado? ¿sus familiares lo hicieron partícipe de esta decisión?
- 17) ¿Qué decía su familia en el momento en que decidieron su estadía en esta institución?
- 18) ¿qué factores creen que llevó a su familia a traerlo a este lugar?
- 19) ¿Cómo se siente aquí en la institución?
- 20) Cuénteme ¿qué experiencias tuvo cuando llegó a la institución?
- 21) Podría contarme ¿Qué sentimientos experimentó cuando llegó a la institución?
- 22) Podría contarme ¿qué sentimientos experimentó cuando comenzaron a ser menos las visitas de sus familiares?
- 23) Cuénteme ¿qué dificultades usted experimentó cuando fue institucionalizado?
- 24) Cuénteme ¿estando en la institución, usted ha experimentado sentimientos de soledad ante la ausencia de sus familiares?
- 25) Podría decirme ¿usted se siente seguro estando en la institución? ¿qué hacen los profesionales para que usted se sientan seguros?
- 26) Podría contarme ¿con quién se relaciona en la institución?

- 27) Cuénteme ¿cómo es la relación que mantiene con los miembros de la institución
- 28) ¿cómo es el trato que usted ha recibido?
- 29) ¿De qué forma participa usted de la vida en la institución?
- 30) ¿En Qué actividades de la institución le gustaría participar, pero por situaciones de salud no lo hace?

Mirando al futuro...

- 31) ¿qué metas tiene a futuro?



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

## Carrera de Trabajo Social y Desarrollo Humano

Guía de entrevista sobre percepciones sobre las situaciones socio-económicas-relacionales en el contexto de las familias de los adultos mayores

### Objetivo de la entrevista:

Identificar las percepciones sobre las situaciones socioeconómico-relacionales en el contexto de las familias de los adultos mayores que se relacionaron con su institucionalización.

Entrevistadora: \_\_\_\_\_

Fecha de entrevista: \_\_\_\_\_

Lugar exacto de la entrevista: \_\_\_\_\_

Hora de inicio: \_\_\_\_\_ Hora de fin: \_\_\_\_\_

### Datos de información de la persona entrevistada:

Nombre del familiar adulto mayor \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Instrucción: \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

### Cuestionario de Preguntas

1. Cuénteme ¿cómo está integrada su familia actualmente?

¿Cómo ve a su familiar adulto mayor que vive en el...

2. ¿qué rol cumplía el adulto mayor dentro de la familia?
3. ¿su familia lo hacía participe en la toma de decisiones?
4. cuénteme ¿dentro de su familia quién cumplía el rol de cuidador del adulto mayor?
5. ¿qué otra actividad realizaba quien cumplía el rol de cuidador del adulto mayor?
6. ¿qué otras personas cuidaban del adulto mayor?
7. Cuénteme, ¿su familia compartía momentos con el adulto mayor? ¿cómo lo hacían?
8. Cuénteme ¿cómo era la convivencia con su familia y su adulto mayor?

9. Podría contarme ¿de qué manera era atendido el adulto mayor por parte de su cuidador?
10. Cuénteme ¿qué actividades realizaba el adulto mayor con su cuidador?  
¿se sentía a gusto realizando este tipo de actividades?
11. cuénteme ¿el adulto mayor contaba con alguna ayuda económica? si su respuesta es sí ¿en que usaba este dinero cuando él vivía con su familia?
12. Cuénteme ¿de qué manera se distribuyen los gastos en su familia?
13. ¿Cuentan con alguna red de apoyo económica?
14. Cuénteme ¿algún miembro de su familia lleva algún tratamiento médico?  
¿en qué consiste?
15. ¿Qué factores llevar a la familia a institucionalizar al adulto mayor?



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

## Carrera de Trabajo Social y Desarrollo Humano

### Guía de entrevista para técnicos del personal gerontológico

**Objetivo de la entrevista:** Identificar el rol del personal interdisciplinario con los adultos mayores en el proceso de institucionalización

Cargo: \_\_\_\_\_

Antigüedad en la institución: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

#### Cuestionario

- 1) Cuénteme, ¿cuántos años lleva laborando en la institución?
- 2) ¿Cuál es la rutina de un día común del adulto mayor aquí en .....?
- 3) ¿Cómo ven usted al adulto mayor? ¿cuáles son los sentimientos que usted puede ver en ellos?
- 4) ¿con qué frecuencia suelen visitar a los adultos mayores las familias? ¿esto sucede con todos los adultos mayores?
- 5) ¿de qué manera se comunica el adulto mayor con su familia?
- 6) ¿Cómo reaccionan los adultos mayores cuando la familia lo visita?
- 7) ¿Cómo es la reacción del adulto mayor cuando la familia se va del .....?
- 8) ¿conoce la historia de cómo los adultos mayores fueron a vivir a la institución? ¿conoce cuál es el proceso que siguieron para venir a este lugar?
- 9) ¿qué factores creen que llevan a las familias a institucionalizar al adulto mayor?

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social  
Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la  
institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

Fecha:

[Redacted area]

J. Bolívar Jamón Plata Ortega

J. Plata

29-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social  
Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la  
institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

Fecha:

[Redacted area]

Bolívar Javier Plúa Ortega.

3jaini@ua

27-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social  
Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la  
institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante:

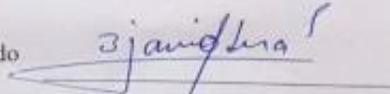
M.   


Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Bolívar Javier Plúa Ortega

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:



Fecha:

26-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social  
Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la  
institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante:

Ca

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Bolívar Javier Plúa Ortega

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

B. J. Plúa<sup>S</sup>

Fecha:

23-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social

Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante: \_\_\_\_\_

Firma del/a participante: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Bolívar Javier Ploa Ortega

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

B. J. Ploa

Fecha:

22-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social  
Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la  
institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

Fecha:



Bolívar Javier Ploa Ortega

*Bolivar*

22-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social

Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

Fecha:



Bolívar Javier Plúa Ortega

Javier Plúa

21-12-2022

**Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**  
**Carrera de Trabajo Social**  
**Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores"**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

Fecha:



Bolívar Javier Alva Ortega

*Javier Alva Ortega*

21-12-2022

Parcial  
Técnicas

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Carrera de Trabajo Social

Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores"

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

Fecha:



Andrés Palacio



23-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social  
Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la  
institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Andrés Palacio

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:



Fecha:

22-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social  
Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la  
institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

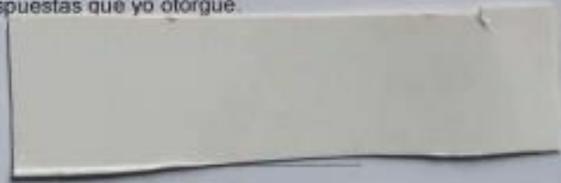
Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

Fecha:



Andrés Palacio

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Andrés Palacio", is written over a horizontal line.

22-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social  
Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la  
institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

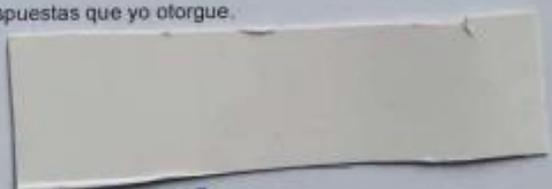
Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

Fecha:



Andrés Palacio

[Handwritten Signature]

23-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social

Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

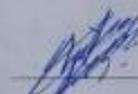
Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Andrés Palacio

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:



Fecha:

23-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social

Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

Fecha:



Andrés Palacios

[Firma]

27-12-2022

**Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**  
**Carrera de Trabajo Social**  
**Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores"**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

SI  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

SI  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

Fecha:



*Andrés Palacio*

*[Signature]*

28-12-2022

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil  
Carrera de Trabajo Social  
Proyecto de investigación: "Percepciones sobre los factores que originan la  
institucionalización de adultos mayores"

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Entiendo que esta entrevista es parte de una investigación, cuyo objetivo es "Analizar la percepción de las personas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios", como parte de un estudio de estudiantes de la carrera de Trabajo Social, de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se me ha explicado el propósito de esta entrevista y entiendo el contenido de la misma.

Entiendo que estoy participando libre y voluntariamente en esta entrevista sin ser obligado/a en cualquier forma a hacerlo, y que tengo el derecho de responder o no a determinadas preguntas y a negarme a participar, si así lo deseo. Entiendo que puedo detener esta entrevista en cualquier momento, y por ello no habrá sanción ni repercusión alguna.

Entiendo que mi identidad también se mantendrá estrictamente confidencial, al igual que toda la información aquí proporcionada, la cual será utilizada solo para fines de investigación académica.

Mediante esta declaración:

Si  NO  Acepto que se grabe esta entrevista

Si  NO  Acepto que se tomen fotos durante la misma

Aunque éstas no serán publicadas en ningún medio.

Entiendo, además, que mi nombre no se vinculará a la grabación ni a las fotos, y que nadie podrá vincularme a las respuestas que yo otorgue.

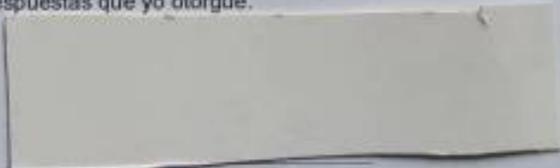
Nombre del/a participante:

Firma del/a participante:

Nombre de la persona  
obteniendo el consentimiento:

Firma de la persona obteniendo  
el consentimiento:

Fecha:

  
*Andrés Palacio*  
*[Firma]*  
23-12-2022

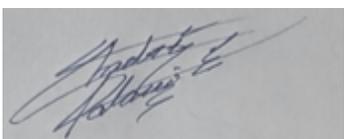
## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

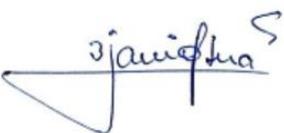
Nosotros, **Palacio Estévez, Andrés David**, con C.C: # **1717816951**; y **Plua Ortega, Bolívar Javier** con C.C: # **1713451324**, autores del trabajo de titulación, **Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores**, previo a la obtención del título de **Licenciados en Trabajo Social** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaramos tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizamos a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

**Guayaquil, al 1 día del mes de febrero del año 2023**

f.   
**Palacio Estévez, Andrés David**  
C.C: 1717816951

f.   
**Plua Ortega, Bolívar Javier**  
C.C: 1713451324



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Percepciones sobre los factores que originan la institucionalización de adultos mayores.		
<b>AUTOR(ES)</b>	Palacio Estévez, Andrés David, Plua Ortega, Bolívar Javier		
<b>TUTORA</b>	Condo Tamayo, Cecilia		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Jurisprudencia y Ciencias Sociales y Políticas		
<b>CARRERA:</b>	Trabajo Social		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciado en Trabajo Social		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	1 de febrero de 2023	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	106
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Trabajo Social, Protección, Gerontología		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Adulto mayor, envejecimiento, familias, centro gerontológico, proceso de institucionalización		
<b>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):</b>	<p>La presente investigación buscó analizar la percepción de las personas adultas mayores, sus familiares y miembros de los centros gerontológicos sobre los factores relacionados con la institucionalización del adulto mayor, a fin de aportar con información para la planificación de la política pública de adultos mayores en estos territorios.</p> <p>Se trabajó desde la teoría de desvinculación, en un estudio con enfoque cualitativo, en donde se aplicó una entrevista a 8 adultos mayores institucionalizados, 4 familiares de los adultos mayores y además 4 profesionales que prestan sus servicios en los centros gerontológicos residenciales mencionados.</p> <p>En relación a los principales resultados del presente estudio se conoció lo siguiente: las actitudes negativas que mantuvo el adulto mayor con sus familiares, es un factor que influye en la toma de decisión de institucionalizarlo. Otro factor que incide en este tipo de decisiones es la falta de tiempo de sus familiares, por los múltiples roles, por cuidado de otros familiares, propia enfermedad del cuidador, cuidado de familiares con discapacidad, por trabajo, entre otras actividades.</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfonos:</b> +593-9-61547809 +593-9-94839659	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:bi38ade@hotmail.com">bi38ade@hotmail.com</a> <a href="mailto:javierplua@outlook.com">javierplua@outlook.com</a>	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UIC):</b>	Nombre: Muñoz Sánchez, Christopher Fernando		
	Teléfono: +593-4-3804600		
	<a href="mailto:cristopher.munoz@cu.ucsg.edu.ec">cristopher.munoz@cu.ucsg.edu.ec</a>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			