

**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**

Tesis presentada en la División de Educación para el Trabajo  
Centro de Investigación y Docencia en Educación  
Universidad Nacional

Para optar al grado de Licenciatura en  
Orientación

Seilyn Agüero Agüero

Agosto, 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**

Tesis presentada en la División de Educación para el Trabajo  
Centro de Investigación y Docencia en Educación  
Universidad Nacional

Para optar al grado de Licenciatura en  
Orientación

Seilyn Agüero Agüero

M. Ed. Cindy Artavia Aguilar

Agosto, 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**

Seilyn Agüero Agüero

APROBADO POR:

Tutora del Trabajo Final de Graduación

M.Ed. Cindy Artavia Aguilar

Lectora

M.Ed. Ana Lucía Villalobos Cordero

Lector

M.Sc. Ismael Corrales Camacho

Representación del Decanato

ANA LIDIETH  
MONTES  
RODRIGUEZ  
(FIRMA)

Firmado digitalmente  
por ANA LIDIETH  
MONTES RODRIGUEZ  
(FIRMA)  
Fecha: 2020.08.25  
08:42:43 -06'00'

M.Ed. Ana Lidieth Montes Rodríguez

Representante Dirección de Unidad Académica

M.Sc. Víctor Villalobos Benavides

Nota: Dadas las condiciones de excepcionalidad generadas en atención al Decreto Ejecutivo 42227-MP.S emitido el 16 de marzo, por la Presidencia de la República y el Ministerio de Salud y con base en los siguientes comunicados generados por la gestión universitaria, la hoja de firmas contiene únicamente la firma digital de la persona directora de la Unidad Académica, con base en el acuerdo UNA-CO-CIDE-ACUE- 214-2020.

## **Dedicatoria**

La presente tesis está dedicada a Dios, gracias a él he logrado alcanzar mis metas, a mis padres, principalmente a mi madre, porque ha estado a mi lado brindándome su amor y apoyo. a mis hermanos y familiares por sus palabras de apoyo, a mis abuelitos y abuelitas, aunque algunos de ellos no estén físicamente con nosotros, pero sé que desde el cielo siempre me cuidan y me guían para que todo salga bien. A mis amigos, amigas y todas aquellas personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

## **Agradecimiento**

A Dios, por haberme permitido culminar una etapa profesional en mi vida, muchas veces con obstáculos y sacrificios, pero aun así nunca me desamparó, a cada uno de los que son parte de mi familia, amigos y amigas, principalmente a mi madre, mi madre postiza y hermanos, por siempre haberme dado su fuerza, palabras de aliento para ser perseverante y por su apoyo constante. A mi tutora de trabajo final de graduación, por el acompañamiento a lo largo del desarrollo de esta tesis, a las personas que asumieron el rol de lectoras, por los aportes realizados, al hogar Corazón de Jesús y a las personas adultas mayores que me abrieron las puertas de su instalación para lograr los propósitos de la investigación y ayudarme en mi crecimiento personal y profesional.

## Resumen

Agüero Agüero S. *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.*

El propósito de esta investigación fue indagar cuales son las manifestaciones emocionales que se generan en las personas adultas mayores cuando son institucionalizadas por miembros de su familia, a su vez identificar aspectos como: lo que motiva la institucionalización, las estrategias de afrontamiento utilizadas por las personas adultas mayores, para sobrellevar la institucionalización entre otras cosas. El paradigma fue el naturalista, ya que se busca interpretar por medio de la fundamentación teórica y los resultados, la realidad de las personas en cuanto a la temática, el enfoque fue el cualitativo, debido a que se considera importante un acercamiento a la población para indagar a profundidad según la realidad y vivencia, se plantea como diseño de investigación la fenomenología, la cual se centra en la experiencia subjetiva de cada persona, con el propósito de identificar sus percepciones y experiencias. En los resultados se analizaron los datos obtenidos de las entrevistas y la observación no participante, dentro de los principales hallazgos, se identificó que existe dificultad en los miembros de la familia para velar por las necesidades de sus miembros mayores de edad, para hacerse cargo de su cuidado, debido principalmente a asuntos laborales, la lejanía de la vivienda y la propia dinámica familiar, asimismo, que predomina una manifestación de emociones positivas hacia los/as familiares, quienes fueron los/as que realizan el ingreso. En cuanto a las principales recomendaciones, una de las más importantes es direccionada a las familiares, con respecto a potenciar la participación y la red de apoyo familiar.

**Palabras clave.** Institucionalización, persona adulta mayor, familia, manifestaciones emocionales.

## Tabla de contenido

Página de firmas	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Tabla de contenido	vi
Lista de abreviaturas	viii
<b>Capítulo I</b>	
<b>Introducción</b>	1
Justificación	2
Antecedentes	8
Planteamiento del problema	17
Propósito General	17
Propósitos específicos	18
<b>Capítulo II</b>	
<b>Referentes Contextuales</b>	19
<b>Capítulo III</b>	
<b>Referente metodológico</b>	56
Tipo de estudio	56
Paradigma	56
Enfoque	57
Diseño	58
Participantes de estudio	59
Temas a explorar	59
Triangulación	63
Consideraciones éticas	66

Estrategias metodológicas	66
<b>Capítulo IV</b>	
<b>Análisis e interpretación de resultados</b>	68
<b>Capítulo V</b>	
<b>Conclusiones y recomendaciones</b>	89
<b>Referencias</b>	97
<b>Apéndices</b>	102
<i>Apéndice A</i>	103
<i>Apéndice B</i>	105
<i>Apéndice C</i>	107
<i>Apéndice D</i>	108

## **Lista de abreviaturas**

CEINAA	Comité de Estudio Integral del Anciano Agredido y Abandonado
CONAPAM	Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor
FECRUNAPA	Federación Cruzada Nacional de Protección al Anciano
INEC	Instituto Nacional de Estadística y Censos de Costa Rica
OMS	Organización Mundial de la Salud

## **Capítulo I**

### **Introducción**

La investigación le permite al ser humano adquirir nuevos conocimientos o ampliar los que ya tiene para comprender diferentes temáticas que se vivencian en la sociedad, por lo que, desde la disciplina de Orientación es importante valerse de los procesos de investigación para profundizar en las necesidades que presentan las personas en las diferentes etapas del ciclo vital, ampliando de esa forma el conocimiento adquirido en la formación académica.

Al respecto, mediante los procesos de investigación se profundiza en una temática relacionada con personas adultas mayores del hogar Corazón de Jesús, ubicado en Puriscal, San José Costa Rica, la cuál es la institucionalización, específicamente cuando son ingresados por miembros de su familia.

Debido a los diversos cambios presentados en esta etapa de la vida, la persona puede presentar diferentes necesidades que generalmente su grupo familiar debe solventar, es en este caso que se puede presentar la institucionalización como una de las opciones por las que opta el grupo familiar; sin embargo, este proceso puede implicar una afectación en áreas como la emocional e impactar en la dinámica de vida que presenta la persona adulta mayor.

El aumento de la población adulta mayor, como se encuentra señalado en capítulos posteriores, lleva consigo diferentes retos en cada sociedad para asegurar una vejez activa y saludable; asimismo, se puede denotar que con este visible aumento poblacional, también se da el aumento de la urgencia de la detección y abordaje de las diferentes necesidades que presentan las personas en esta etapa del ciclo vital y la variación en la dinámica familiar, debido a que generalmente es la familia quién asume el rol de soporte y resguardo a las personas adultas mayores, como parte de esa variación se pueden modificar los roles de cuidado y atención que recibe esta población, por lo que compete entonces poder abordar temáticas como la presentada en esta investigación.

Por otra parte, se denota la importancia de abordar este tema con las personas mayores, ya que la institucionalización en lugares de permanencia a corto y largo plazo es una realidad

dentro de la sociedad, por lo que se debe velar por la calidad de vida y el desarrollo en las diferentes áreas tales como la social, física y emocional, de las personas que se encuentran ingresadas.

Si bien es cierto que el proceso de institucionalización es vivenciado principalmente en el contexto familiar (ya que las personas que se encuentran en indigencia, o en riesgo social, sin el apoyo de la familia también puede optar por este), es una temática de interés para la sociedad en general, principalmente desde la perspectiva política, ya que implica velar por las necesidades de un conjunto de personas en un espacio físico que de una forma u otra experimentan un cambio en su rol de vida y son llevados a un entorno social donde comparten con pares y son resguardados por diferentes personas externas a la familia.

Desde la disciplina de Orientación, se indica que mediante la presente investigación se pueden generar insumos y accionares para promover la potencialización de habilidades sociales en la dinámica de vida de las personas adultas mayores contribuyendo así a una vejez activa y saludable.

## **Justificación**

Como todas las etapas del desarrollo humano, la relacionada a la vejez es sumamente importante, ya que, a pesar de que se cree que esta etapa es de asentamiento y aceptación, se proyecta la imagen de una vejez activa y productiva, como lo indica Andalucía.Facua.org (2013), “Las personas mayores son cada vez más activas, desean vivir con mayor autonomía y seguir participando y desarrollándose en la sociedad, manteniéndose activos e integrados plenamente en el entorno que les rodea” (p. 3).

Así que, se promueve el desarrollo y la potencialización de habilidades sociales e individuales para que las personas adultas mayores tengan una calidad de vida satisfactoria, de ahí la importancia de indagar acerca de posibles factores en esta etapa que podrían llegar a influir en su desarrollo integral, para su posible abordaje y teniendo en cuenta la imagen de una vejez saludable y satisfactoria.

Por otro lado, se indica que existen diferentes procesos y cambios que pueden influir directamente en la vida y el desenvolvimiento individual y social de las personas adultas mayores, aunque las condiciones de vida no son iguales para todas las personas, en diversos casos, se manifiesta una mayor atención por el cuidado de quienes rodean a cada persona, por lo general miembros de la familia, que en ocasiones no poseen las competencias o las condiciones estructurales o económicas para solventar las diferentes necesidades de sus miembros más adultos, de ahí la importancia de indagar acerca de las razones por las que las personas adultas mayores son institucionalizadas, y las implicaciones o afectaciones en la dinámica de vida que les genera este proceso.

Al hablar de las personas adultas mayores, es importante referirse al crecimiento poblacional que se ha ido presentando en diversos países del mundo, realidad que incluye a Costa Rica, donde diversas entidades del estado han velado por el mejoramiento de condiciones de salud para la población general, lo que conlleva a la mejora de la calidad de vida y junto con esta, la esperanza de vida de las personas que integran el país, esto ha podido influir en que la población adulta mayor se haya visto en crecimiento en los últimos años, al respecto, el Instituto Nacional de Estadística y Censos de Costa Rica (INEC) (2016) indica que:

...Costa Rica se encuentra en el llamado “Bono demográfico”, lo que significa un aumento relativo de la población en edades activas, en relación a la población en edades de dependencia económica...es relevante el aumento del porcentaje de la población mayor de 65 años, que cada vez gana un mayor peso porcentual, lo que significa que el país debe prepararse para tener una población cada vez más envejecida.  
(p. 1)

Con lo anterior, se determina que, para los siguientes años, se verá como la población costarricense estará conformada por muchas personas adultas mayores, lo cual trae consigo diferentes retos y oportunidades para las instituciones que velan por la atención de esta población con respecto a distintas temáticas tales como: la vejez activa.

Evidenciando nuevamente que la población adulta mayor en Costa Rica presenta un crecimiento acelerado, el INEC (2015) menciona que:

...el segmento poblacional que más crecerá corresponderá a los adultos mayores. El tamaño de esta población se triplicará en los próximos 40 años, pasando de 316 mil personas en el 2012 a más de 1 millón en el 2050. Con este aumento la población adulta mayor sobrepasará a la de niñas y niños (0-14 años) después del 2040. (p. 1)

Lo cual lleva a pensar en la importancia de velar porque las diferentes instituciones que atienden a esta población posean excelentes condiciones para proporcionar una calidad de vida satisfactoria donde se logre una vejez saludable y un óptimo bienestar integral, lo cual suma la importancia de conocer acerca de temáticas relacionadas con esta población como la presente en esta investigación.

Continuando con el tema, en el Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor (CONAPAM) en el I Informe Estado de situación de la Persona Adulta Mayor en Costa Rica, se menciona que:

En los próximos años la población de personas adultas mayores estará entre las poblaciones de mayor crecimiento. Especialmente a partir del 2015, la tasa de crecimiento de la población de 65 años y más será muy elevada, por encima de 4%. Ello equivale a que la población se duplique aproximadamente cada 15 años. El número absoluto y la proporción de personas de 65 años y más se han incrementado en las últimas décadas y continuarán haciéndolo en los próximos años. (Robles y Rodríguez, 2008, p.13-14)

Por lo todo lo anterior, se estima que la población en general debe prepararse para un nuevo panorama a nivel nacional, el cual está estrechamente relacionado con el aumento de las personas adultas mayores y con dicho aumento, diferentes necesidades que en algunos casos

acompañan a la etapa de la vejez, dentro de las cuales están las relacionadas al área física, emocional, psicológica, cognitiva, entre otras.

El envejecimiento de la población ha hecho que las personas adultas mayores se conviertan en un grupo de interés creciente alrededor de diferentes países del mundo, así también, ha crecido la importancia de responder a las demandas que aparecen con tan evidente crecimiento de la población adulta mayor, e indagar a profundidad el fenómeno que acompaña dicho evento, entre otros aspectos de interés dirigido a esta población, por lo tanto, en la actualidad se está presentando una revolución demográfica en todo el mundo. Hoy en día hay alrededor de 600 millones de personas de 60 años y más, para el año 2025 esta cifra se duplicará y llegará a casi dos mil millones hacia el año 2050, la mayoría de ellos en países en vías de desarrollo. (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2016).

Por otro lado, desde este crecimiento se estima también que para el año 2050 se multiplicará por cuatro la cantidad de personas adultas mayores que no van poder valerse por sí mismas, perdiendo la independencia en actividades básicas o tareas complejas, al padecer limitaciones de la movilidad, fragilidad u otros problemas físicos o mentales. Por lo cual, necesitarán de un cuidado de terceros ya sea por cuidadores domiciliarios o en la estadía de alguna institución. (OMS, 2016)

En virtud de lo anterior, la atención de otras personas para solventar las distintas necesidades es una realidad creciente en cuanto a la población adulta mayor, ahora bien, teniendo en cuenta que cada vez el ritmo de vida es más acelerado, en ocasiones es difícil que la familia pueda desempeñar el papel de cuidadora, puede ser por situaciones económicas, de carencia de tiempo entre otras, por lo que, las instituciones para adultos mayores se vuelve una de las opciones más frecuentes para realizar el cuidado. Debido a esto, es importante que en estos lugares de estadía se cuente con la labor de profesionales que velen por el bienestar integral de las personas adultas mayores, por lo tanto, disciplinas como la Orientación, pueden abordar dentro de su campo de trabajo, acciones que velen por la satisfacción de las necesidades en la población institucionalizada en áreas como la personal social, vocacional y la educativa, esta última vista como un aprendizaje necesario para la vida.

Sobre el tema de organizaciones o instituciones de bienestar social que brindan servicios a la población adulta mayor, se puede indicar que de las personas adultas mayores que habitan en el país, algunas se encuentran ingresadas en instituciones de estadía permanente u hogares para personas adultas mayores, mientras que otras de ellas solamente asisten a centros diurnos, donde se permanece por un periodo determinado del día y se realizan diferentes actividades relacionadas a la recreación y salud de las personas participantes y otra parte de la población opta por permanecer en sus casas de habitación y no visitar ninguna instalación relacionada a centros de estadía.

Referente a lo anterior, según el INEC (2011), en Costa Rica, “6 448 personas adultas mayores asisten a centros diurnos, mientras que 305 264 no asisten” (p. 1).

Así que, aunque en las diferentes provincias y cantones de Costa Rica existen instituciones destinadas para el abordaje de algunas de las necesidades que pueden presentar las personas adultas mayores, la mayoría de ellas no asisten o visitan estas organizaciones.

De esa manera, se puede indicar que hoy en día, los hogares para personas adultas mayores, son organizaciones que toman importancia para velar de manera permanente por las demandas de la población adulta mayor, cuando los miembros de la familia no pueden solventarlas.

Ya que, en cada etapa del ciclo vital, el ser humano experimenta una serie de cambios que dan una reestructuración al estilo de vida, entre la población adulta mayor no es diferente esta realidad, por lo que puede suceder en diversos casos que sus familiares no sepan cómo reaccionar o actuar ante las crecientes necesidades y optan por la institucionalización. Si bien es cierto, son lugares que en su mayoría cumplen con servicios necesarios para que la persona pueda desenvolverse y mantener un estilo de vida similar al que tenían en sus hogares, en diversas situaciones se puede presentar un déficit en el área emocional al encontrarse lejos de la continua convivencia con los miembros de la familia, aunque esta les visite con cierta frecuencia, situación que no sucede igual para toda la población adulta mayor.

Donde nuevamente se puede resaltar el actuar de la disciplina de Orientación con respecto a la institucionalización, ya que abordando desde la prevención se puede llevar a

cabo un proceso de afrontamiento tanto con las personas adultas mayores en la etapa de transición y adaptación a un nuevo ambiente de vida como con sus familiares en cuanto a los mismos factores, asimismo, desde perspectivas existenciales podría visualizarse que en distintos casos el proceso de institucionalización puede conllevar a una implicación en el valor de la vida o viéndolo desde un panorama cognitivo o racional emotivo conductual, al evaluar el acontecimiento como un evento negativo generando implicaciones a nivel de percepción, sentimiento y finalmente de conducta.

Es por razones como las citadas, que se estima la importancia del papel de la disciplina de Orientación en situaciones como la institucionalización de personas adultas mayores, así como también se valora que cada vez más esta disciplina se abra campo desde su quehacer profesional en ambientes laborales no tradicionales con diversas poblaciones que presentan a su vez diversas necesidades, con la temática de la presente investigación y los resultados que se obtengan del proceso de indagación, análisis y presentación de los resultados se puede abrir campo a la disciplina para abordar las necesidades que se pueden detectar debido a la institucionalización de personas adultas mayores.

Ya que la disciplina de Orientación es promotora del humanismo, la sensibilización y la prevención integral, se pueden realizar procesos de valoración sobre las implicaciones que conlleva la institucionalización de personas adultas mayores por parte de sus familiares, para que a partir de esto, se pueda comprender la posición de la institucionalización y se puedan promover herramientas para que esta sea una oportunidad para que la persona se desarrolle plenamente y mantenga un estilo de vida saludable y se puedan aumentar los estudios o investigaciones sobre la temática.

Por otro lado, ya que la institucionalización es una realidad en la sociedad, es de interés para la misma que las condiciones de las instituciones donde se alberga a las personas adultas mayores sean excelentes, no solo para que cada persona se pueda desarrollar plenamente y opte por una vejez activa y satisfactoria, sino que también, velando por el cumplimiento de leyes y normativas que amparan a la población en la etapa de la vejez, como es el caso de la Ley 9394-Convención Interamericana Sobre La Protección De Los Derechos Humanos De Las Personas Mayores y de la Ley Integral para la Persona Adulta Mayor N°

7935 decretada por la Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica (1999), que al referirse a los deberes de la sociedad en su artículo número doce indica que “El Estado deberá garantizar las condiciones óptimas de salud, nutrición, vivienda, desarrollo integral y seguridad social a las personas adultas mayores. Asimismo, deberá asegurar a todos los trabajadores una preparación adecuada para la jubilación” (p. 8).

Así, por lo tanto, la condición de los establecimientos que acogen a esta población deben asegurar una buena calidad de vida y abarcar los aspectos señalados por la Ley N° 7935, que el estado deberá garantizar, asimismo, la institución se vuelve un medio para el desarrollo de habilidades sociales y como cada persona tiene una influencia en la otra se logra un elevado grado de afectación, por lo que le ocurra al otro u otra, entonces, si se habla de manifestaciones emocionales de la institucionalización en una persona, se puede visualizar que este evento o proceso puede afectar a otras personas que se involucran socialmente dentro del entorno y con otros sistemas externos a la institución, por lo tanto la temática que se aborda en la presente investigación según los principios expuestos está acompañada de un interés para la sociedad.

Finalmente, la principal población que se beneficia con el tema de interés de esta investigación, será la población adulta mayor que forma parte de un hogar para adultos mayores del cantón de Puriscal, específicamente el hogar para adultos mayores Corazón de Jesús ubicado en dicho cantón.

## **Antecedentes**

Dentro de la temática de la institucionalización de personas adultas mayores, uno de los aspectos que más se destaca a nivel general es el espacio físico donde convive la población ingresada, el cual a través de la historia y a la concepción de persona adulta mayor y sus necesidades se ha ido transformando, viéndolo así, Flavia (2012) menciona con respecto a las instituciones que:

...constituyen una fase específica de la evolución de aquellas instituciones cuya función dentro de la sociedad ha sido dar cobijo, custodiar, recluir a individuos con fines dispares (socorro, prevención, cura, castigo...). Toda institución de ésta índole nace para remediar situaciones individuales y para resolver problemas globales de la sociedad. Michel Foucault, en su *Histoire de la folie a l' age classique*, deja bien patente como el problema social de la locura, con el que se mezcla el de la mendicidad, el de la enfermedad contagiosa y otras formas de marginalidad aguda, producen ese precipitado asilar del siglo XVII, que él caracteriza como el gran encierro. (p. 84)

A lo largo de la historia, ha ido cambiando la concepción con respecto al lugar donde se albergan las personas adultas mayores, debido a una serie de aspectos como lo son las necesidades de las diferentes personas que acuden a las mismas, la cultura que identifica a la sociedad donde éstas estén presentes, las normas jurídicas, entre otros, que hacen ver la necesidad de cambio y la forma en que son percibidas.

Con referencia en la cita anterior, al inicio se concebían las instituciones para personas adultas mayores desde distintos enfoques como: castigo, alojamiento, refugio, entre otras; sin embargo, cabe mencionar que en todas esas concepciones hay un elemento que se relaciona y es el ingreso de la persona por determinado tiempo o momento, donde se ofrece un servicio o diferentes elementos a favor de quien ingresa.

Dentro de la temática de institucionalización, es importante conocer el origen o la apertura a utilizar este tipo de instituciones para personas adultas mayores, a lo que, Cifuentes (2005) indica:

Este tipo de instituciones comienzan con posterioridad a la II Guerra Mundial. En España como en los otros países Mediterráneos, y en América Latina es aún más reciente su surgimiento en relación al de las sociedades industrializadas. Es en los años setenta cuando comienza a perfilarse lo que podría llegar a ser en el

futuro un sistema público de servicios sociales y comienza el énfasis y el esfuerzo a tratar de mejorar la antigua concepción de asilo, tradicional institución de beneficencia destinado fundamentalmente a ancianos indigentes y abandonados (p. 69)

Aquí se evidencia cómo se va transformando el significado de estas instituciones, manteniendo su objetivo de dar refugio y apoyo a quién lo necesite, aunque hayan surgido como consecuencia de la II Guerra Mundial, sobresale la principal característica relacionada a la necesidad de dar protección y resguardo a quienes quedaron desamparados y que al no contar con ninguna otra ayuda, mostraban las características de abandono o indigencia, se agrega que además se inician esfuerzos para cambiar la imagen o la forma en la que se ven estos espacios físicos.

Así también, se conciben como un sistema público de servicios sociales para ayudar a las personas que integran la sociedad, por lo que se puede reconocer la idea que actúan varios elementos de éste, tales como las personas que están a cargo de velar porque las instituciones funcionen, las que se encargan de atender las necesidades de las personas adultas mayores entre otras.

Al ir cambiando el enfoque con el que se visualizan estos espacios físicos, va surgiendo en la historia otra manera de concebir las instituciones para personas adultas mayores, al respecto Flavia (2012), señala que:

Las primeras investigaciones sobre residencias para mayores se suscitaron bajo el paradigma del Estado de Bienestar, una vez que éste ya había podido consagrarse en occidente. A partir de entonces, los análisis del tema fueron respetando los patrones teóricos del positivismo científico y de la Geriatria. Por ello se dio lugar a una visión medicalizada de la vida. A través de una intensa reflexión intelectual se arribó a una perspectiva comprensiva sobre los

geriátricos, capaz de abordar la temática desde un análisis cualitativo, capaz de promover el desarrollo de reflexiones científicas integrales. (p. 85)

Se ve reflejado cómo se va dando importancia a la necesidad de investigar desde un enfoque de bienestar las temáticas alusivas a la población adulta mayor; además, se puede señalar que existen crecientes necesidades de velar por esta población y reflejar una visión de bienestar integral a las instituciones que fungen como espacios de cuidado, por lo tanto, se incluyen elementos como el paradigma de bienestar integral, la geriatría y abordajes cualitativos con la población en la etapa adulta mayor.

Dentro de la transformación que van presentando las instituciones para población adulta mayor con respecto a su concepción, es importante ubicar una referencia que se acerque a la idea de contar con lugares que sean aptos para las diferentes necesidades de las personas adultas mayores, con respecto a esto, Cifuentes (2005), desde el contexto chileno indica que:

En la actualidad, los establecimientos de larga estadía son “lugares físicos debidamente acreditados por los distintos servicios de salud del país (de acuerdo a la jurisdicción en la cual estos establecimientos vayan a funcionar), donde se le proporciona al adulto mayor sin enfermedades graves, alojamiento, alimentación y cuidados especiales en un medioambiente protegido para mantener su salud y funcionalidad” (p. 70).

Prevalece la idea de un lugar apto para las personas que van a ingresar, donde se pueda asegurar su bienestar y la satisfacción de las diferentes necesidades que presentan, además, se logra evidenciar que diferente al surgimiento de esas instituciones ya no se piensan únicamente para dar amparo a personas abandonadas o en indigencia, sino que permiten personas con buenas condiciones de salud, que tengan necesidad de alojamiento y alimentación, y que, además estos lugares deben proporcionar los cuidados especiales para la población adulta mayor donde se refleje un paradigma de bienestar integral.

En virtud de lo anterior, se puede señalar que estos espacios físicos que son pensados para solventar las necesidades de esta población fueron cambiando la visión de institución de estadía, introduciendo aspectos de la jurisdicción del país donde se encuentren.

Desde el panorama nacional, se pueden identificar tres modalidades de centros que brindan servicios a la población adulta mayor, hogares de larga estadía para personas adultas mayores, alberges y centros diurnos, para fines de esta investigación se verán los primeros que es donde se da la institucionalización de manera permanente, al respecto, el Consejo Nacional de la Persona Adulta Mayor en Costa Rica (CONAPAM) (2014) señala que estos:

Son establecimientos de carácter privado que administran fondos públicos, sin fines de lucro, donde residen personas adultas mayores en forma permanente y en los cuales se brindan servicios integrales como respuesta a problemas de abandono familiar, social y económico...algunos de éstos servicios son: residencia, servicios médicos y paramédicos, servicios de enfermería, servicio de rehabilitación en las áreas física y ocupacional, servicio de trabajo social, alimentación balanceada, estimulación mental, personal de planta capacitado, equipo auxiliar adecuado, adaptaciones necesarias y distribución adecuada de la planta física, actividades recreativas, ocupacionales y culturales, apoyo espiritual y lavandería, entre otros. (p. 1)

Aquí se puede evidenciar que se mantiene la imagen de lugares donde se da protección y alojamiento, donde se brindan servicios que garantizan una atención integral para las personas adultas mayores que son ingresadas, se menciona también, que son pensados para quienes presentan una situación de abandono familiar, social y económico, lo cual se ha mantenido a través de la historia cuando se habla de centros o instituciones para personas adultas mayores, sin embargo, la atención no se limita para personas que tengan algún deterioro en salud como si ha sucedido en otros momentos.

Retomando todo lo anterior, las instituciones que alojan a las personas adultas mayores han surgido desde diversas concepciones y diferentes objetivos, tal vez, según las demandas de la sociedad o a las necesidades que existían en ese tiempo y espacio, pero, siempre

pensando en que debe ser un lugar físico para personas que requieran alojamiento y que se debe brindar una atención integral.

Por otra parte, entre las principales investigaciones o estudios que se han realizado con respecto a la temática de interés se encuentran:

En la Universidad, academia de humanismo cristiano, Escuela de trabajo social, que se encuentra en Chile, surge la investigación titulada: “Adulto mayor institucionalizado en el 2005”, realizada por Paola Cifuentes Reyes, la cual responde a una tesis para optar al grado académico de licenciada en Trabajo social, esta pretende identificar la opinión que tienen las personas adultas mayores de los establecimientos de larga estadía en los que residen. Los cuales pertenecían a los sectores Sur (San Miguel, Buin, La Cisterna, Pedro Aguirre Cerda, El Bosque y San Bernardo) y Sur Oriente (Puente Alto y La Florida) de la Región Metropolitana.

En este estudio se aplicaron una serie de instrumentos para indagar a profundidad las opiniones de la población participante y con base a esto, se encontraron importantes hallazgos sobre la concepción de las personas adultas mayores sobre la institucionalización, así como de las personas que les llevaron a las instituciones que en la mayoría de los casos fueron miembros de la familia, entre los resultados destaca el hecho sobre esto provocó la aparición de situaciones a nivel emocional, ya que se dio una ruptura a escala familiar.

Se llevó a cabo otra investigación con respecto al tema de la institucionalización de personas adultas mayores, la cual fue desarrollada en la Universidad Nacional de Cuyo en Argentina, Facultad de Ciencias Políticas y Sociales para la licenciatura en trabajo social. Siendo una tesis de graduación, con el título: “La significación que le otorgan a la institucionalización de adultos mayores las familias y cuidadores formales del Hogar Santa Marta”, realizada por Soria Flavia Nerina, en el año 2012, en la cual, la persona autora dio sus aportes al conocimiento y la comprensión del fenómeno de la institucionalización de personas adultas mayores desde la perspectiva de las familias y de los/las cuidadores/as formales que se encuentran involucrados y que forman parte del establecimiento, superando visiones fragmentadas y realizando un abordaje integral del tema en cuestión, asimismo, se planteó como objetivo general comprender qué significación le otorgan a la institucionalización las

familias y las personas cuidadoras formales de los y las Adultas Mayores albergados en el Hogar Santa Marta.

Dentro de los principales hallazgos que se obtuvieron, se pueden señalar importantes declaraciones de las personas adultas mayores sobre la vivencia del proceso de institucionalización y cómo cambia la concepción o las relaciones con la familia cuando se es ingresado por esta última, ya que según dichos hallazgos se manifiestan sentimientos como resentimiento y el dolor hacia quienes les ingresan en las instituciones y éstos crecen conforme aumenta el tiempo de estadía.

Se menciona otra investigación realizada con la temática de institucionalización, en el área de la psicología, trabajo social y de salud, cuyas personas autoras son Ángela Quintero Echeverri<sup>1</sup>, María Mercedes Villamil Gallego, Eucaris Henao Villa y Jairo León Cardona Jiménez, titulada “Diferencias en el sentimiento de soledad entre adultos institucionalizados y no institucionalizados” realizada en el año 2017 y publicada en el año 2018 en Medellín, Colombia.

Esta investigación tiene como objetivo: Comparar los niveles de soledad entre la población adulta institucionalizada y la no institucionalizada, la población participante en la investigación fue un grupo de adultos y adultas no institucionalizados, conformado por 869 mayores de 55 años, que forman parte de los grupos que asisten a centros diurnos de las diferentes comunas de Medellín, mediante un muestreo aleatorio por conglomerados; asimismo, se aplicó en un grupo de adultos y adultas institucionalizados de 55 y más años de edad, residentes en centros gerontológicos públicos y privados, para un total de 379 adultos. Se analizaron las variables sociodemográficas: género, estado civil, escolaridad y edad.

Dentro de los principales resultados están: se observó mayor puntaje de soledad familiar, social y conyugal en los adultos institucionalizados. La crisis de adaptación fue similar en ambos grupos. El puntaje de soledad fue significativamente diferente en los adultos no institucionalizados en las variables de estado civil, escolaridad y edad, mientras que en los que sí lo estaban, solo se observó diferencias con el estado civil. El puntaje total de soledad fue mayor en quienes no tenían pareja y estaban institucionalizados.

Se señalan aspectos influyentes sobre institucionalización de la población adulta mayor, mencionando el crecimiento de esta en muchos países del mundo, debido a este incremento, la institucionalización, es decir, el internamiento en centros de estadía permanente, toma cada vez más relevancia y se convierte en una necesidad socio familiar, de la misma manera, las personas autoras indican que anteriormente la familia estaba compuesta por varias generaciones y los adultos y adultas mayores tenían un rol fundamental que cumplir, como ejes del grupo familiar; debido al surgimiento de una nueva estructura familiar, más reducida, se ha incrementado la institucionalización de esta población en centros de estadía permanente.

Otra de las investigaciones realizadas con personas adultas mayores es la titulada “Factores de riesgo biopsicosociales del paciente y sus familiares valorados por el Comité de Estudio Integral del Anciano Agredido y Abandonado (CEINAA) del Hospital Nacional de Geriatria Doctor Raúl Blanco Cervantes para la no reinserción familiar y subsecuente institucionalización”, la cual fue realizada por Ernesto Picado en el año 2009.

Esta investigación tuvo como objetivo identificar los factores de riesgo biopsicosociales del paciente y sus familiares valorados por el CEINNA del Hospital Nacional de Geriatria Doctor Raúl Blanco Cervantes para la no reinserción familiar y subsecuente institucionalización posterior al proceso de intervención, el autor señala elementos importantes acerca del maltrato que reciben algunas personas adultas mayores , donde indica que las que son abusadas son las que consultan más los servicios de emergencias, hospitalizaciones y el costo de algunas intervenciones es considerable. Se genera una carga emocional, física, económica y social para el paciente, la familia, la comunidad y el sistema de salud.

El autor da relevancia a que la imagen de persona adulta mayor institucionalizada es negativa, ya que considera este evento como negligencia y abandono inédito por parte de los familiares, señalando que es una alternativa para no hacerse cargo de sus miembros mayores.

Dentro de las principales conclusiones a las que llega el autor están: que la violencia es un problema complejo, creciente que amerita un abordaje interdisciplinario y por un equipo multidisciplinario, el impacto humano de la violencia es enorme y siempre estará por encima

de cualquier estimación, los cambios demográficos y sociales de la sociedad moderna han generado mayor interés en el tema de la violencia hacia él y la adulta mayor, lo cual siempre ha estado en un segundo plano detrás de otros tipos de violencia, es urgente, debido a los cambios demográficos que se avecinan, reconsiderar la problemática que afecta a esta población, pues los casos de violencia serán detectados con más frecuencia y requerirán una respuesta efectiva por parte de las diferentes autoridades, la mayoría de las personas adultas mayores víctimas de abuso analizados por el CEINAA en los años del 2006, 2007 y primer trimestre del 2008, son costarricenses, provienen de San José, son mayores de 75 años, mujeres, con un estado civil de viudez o soltería, poseen un régimen no contributivo, estas características son similares a la mayoría de los estudios nacionales e internacionales, los datos sobre el tipo de abuso más frecuentemente encontrado fue la negligencia, las presuntas personas abusadoras fueron hijos e hijas y compañeros/as sentimentales.

Profundizando en los aspectos teóricos que acompañan y fundamentan la temática de esta investigación, se pueden encontrar diversos estudios o materiales bibliográficos que se refieren propiamente a la institucionalización, los procesos de cambio en la etapa adulta mayor y vejez activa, pero son pocos los que hablan sobre qué implicaciones emocionales se presentan cuando es por parte de los familiares cercanos que se da el proceso de institucionalización, con respecto a esto, en diversos estudios además se le da mayor énfasis a las repercusiones sociales, cognitivas o psicológicas que resultan de este proceso a nivel general y se toman como testimonios los relatos que las personas ingresadas tienen sobre las relaciones con sus hijos, hijas y demás familiares que consideren cercanos, pero es menos la cantidad presentada sobre la importancia a nivel de implicaciones a dichos relatos o al estado emocional que resulta de ellos.

De la misma manera, la mayoría de las investigaciones consultadas se han realizado en áreas como: trabajo social, enfermería, ciencias del deporte y derecho, donde las principales temáticas están relacionadas a los derechos que tienen las personas adultas mayores, al papel de los cuidadores, el abandono familiar, aspectos del envejecimiento saludable, relaciones interpersonales, desarrollo social, duelo, vejez activa, calidad de vida y sentido de vida en personas adultas mayores, limitando así las que se refieren a los procesos de institucionalización propiamente o a las repercusiones que dicho proceso puede tener en el

área emocional, ya que se registran algunas sobre esta temática pero de varios años atrás, en un rango de fechas que va desde 1985 a 1999, por lo tanto los hallazgos y parte de la información que presentan no está actualizada a la realidad y el contexto actual.

### **Planteamiento del problema**

Como se ha indicado anteriormente, la población adulta mayor va en aumento cada año y junto con esto, la opción de la institucionalización, donde la principal idea es que las instituciones para adultos(as) mayores procuren velar por las necesidades de la población, por cuanto indagar sobre las situaciones que se den alrededor de la institucionalización es un aspecto importante para que se vayan abordando las implicaciones que puedan afectar de algún modo la salud integral de las personas que se encuentran ingresadas.

Dentro de las principales situaciones que se pueden generar en el proceso de institucionalización son aquellas relaciones con el ámbito familiar, ya sea por la transición de sus hogares al espacio donde se van a ingresar, el cambio en la interacción con su sistema familiar, las causas de dicho proceso o las implicaciones que conlleva el proceso propiamente, que pueden ser en diferentes áreas, como la social, personal, física, emocional, entre otras.

Es por esto que se plantea como pregunta de problema ¿Cuáles son las 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?

### **Propósito General**

Analizo las 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.

### **Propósitos específicos**

1. Identifico los principales aspectos familiares que motivan la institucionalización de cuatro personas adultas mayores al hogar para Adulto Mayores Corazón de Jesús.
2. Caracterizo las manifestaciones emocionales que vivencian cuatro personas adultas mayores que son institucionalizadas por sus familiares en el hogar para Adultos Mayores Corazón de Jesús.
3. Indago las estrategias de afrontamiento utilizadas por cuatro personas adultas mayores ingresadas al hogar para Adultos Mayores Corazón de Jesús para sobrellevar la institucionalización.
4. Reconozco el aporte de la Orientación como promotora en el desarrollo de habilidades y potencialidades en la población adulta mayor institucionalizada.

## **Capítulo II**

### **Referentes Contextuales**

Como parte de todo proceso de indagación es importante dar a conocer la teoría que sustenta la investigación, por lo que, en este capítulo se darán a conocer los principales aportes que respaldan el desarrollo de la misma, haciendo énfasis en los aspectos o elementos que rodean a la población adulta mayor institucionalizada.

Es importante aclarar que en algunas citas textuales que se utilizan para dar sustento a esta investigación, se hace referencia a “viejo/a”, “anciano/a” cuando se habla de persona adulta mayor, lo cual no es asumido por la investigadora y se plantea el termino adulto/a mayor para hacer referencia a esta población.

#### **Vejez**

La población institucionalizada de interés en la presente investigación es la adulta mayor, así que, parte del referente contextual debe ir acompañado de los elementos o aspectos que rodean a esta, es preciso conocer acerca de la etapa en la que se encuentra esta población, así como las principales características y cambios asociados a ella.

Por lo tanto, en los siguientes párrafos se hablará acerca de la etapa de la vejez, el envejecimiento, sus características y sobre la población adulta mayor, para poder comprender posteriormente aspectos propios de la institucionalización de la misma, si bien es cierto no toda la población con esta condición es igual, se comparten características propias de su edad que son importantes a saber.

Con respecto al concepto de la vejez, Rodríguez (2011) indica que:

Podemos afirmar que la vejez es la última etapa del ciclo de la vida donde se aprecia el resultado de todas las experiencias, transformaciones y aprendizajes vividos en las etapas anteriores, y donde se acepta la trayectoria de la vida con satisfacción. (p. 13)

Como se puede observar, al referirse a la vejez, se menciona que está asociada a una etapa de la vida de las personas y la acompañan cambios y efectos que pueden significar modificaciones en el diario vivir, por otro lado, se hace mención de la edad con la que se considera a una persona estar inmersa en la vejez, la cual es diferente dependiendo del contexto en que se desenvuelve la persona, haciendo énfasis en este aspecto, la temática de la edad para considerar a una persona en la vejez ha sido de gran discusión a lo largo de los años, haciendo que varíe esta y por lo tanto sea diferente en algunos países, para el contexto costarricense, según el CONAPAM, (2013) “La ley integral para la Persona Adulta Mayor (Ley No. 7935) define a una persona adulta mayor como aquella con 65 años cumplidos y más” (p. 12).

Por lo que, generalmente la que más se ha concretado para definir esta etapa ha sido las edades entre 65 y 70, ya que frecuentemente estas coinciden con el momento de la jubilación. (Mishara y Riedel, 2000)

Como ha sido variada la temática de la edad para considerar a una persona en la vejez, también es señalado que no es vivenciada de igual manera en todas las personas que posean esas edades, ya que entre las mismas difieren: el contexto, aspectos de la salud, hábitos de alimentación y de ejercicio, entre otros, entonces se puede deducir que también va a diferir la vivencia de la etapa de la vejez; en referencia a esto, Moragas, (2004) indica que “No existe una vejez o ancianidad semejante entre dos individuos diferentes orgánicamente, y la vida experimentada por cada uno contribuye a una diferenciación ilimitada entre las personas mayores” (p. 50).

Así que no se debería encasillar a las personas de igual manera cuando se encuentren en cualquier etapa vital, ya que la historia de vida de cada una puede diferir en cuanto a diversos elementos, así no se debería tampoco englobar a la etapa de la vejez como un deterioro en la salud, sino que se puede indicar que cuando las personas ingresan a esa edad presentan cambios a nivel físico, social, cognitivo, entre otros, que conllevan a modificaciones en el diario vivir y por lo tanto pueden implicar en diferentes necesidades que se asocian a estos cambios presentados, entonces, el envejecimiento es algo progresivo y activo que empieza a ocurrir desde muy temprana edad.

## Envejecimiento

Con respecto al envejecimiento, se estima que está asociado estrechamente a la vejez, ya que para ambos casos se presentan una serie de cambios, es oportuno hacer referencia sobre el envejecimiento y la vejez, ya que estos dos términos se diferencian en aspectos conceptuales.

Al respecto, una de las diferencias entre ambos es que la vejez es definida por diversos autores como una etapa de la vida, mientras que el envejecimiento es más un proceso, sin embargo, para conocer más acerca de este último Mishara y Riedel, (2000) mencionan que “El envejecimiento es, en ciertos aspectos, un proceso evolutivo gradual” (p. 28).

En este sentido, se puede decir que el envejecimiento se va presentando a lo largo de cada etapa vital experimentada por las personas, se puede considerar también lo que mencionan Araya y Céspedes (2005), “El envejecimiento es un proceso vital...El envejecimiento es el transcurrir del nacimiento a la muerte, pues el ser humano es finito, tiene un comienzo y un fin; el envejecimiento es entonces **el proceso de la vida**” (p. 13).

Por lo tanto, y si se considera a este como el proceso de la vida, se reafirma que es una característica de todas las personas luego de nacer y no solamente a la etapa de la vejez, aunque en esta es más evidente a causa de los cambios que han sido señalados con anterioridad, por lo que, el envejecimiento es parte de la vejez, así como de las otras etapas del ciclo vital (niñez, adolescencia, adultez).

Se alude nuevamente a la palabra proceso para definir el envejecimiento, proceso que es individual y diferente entre las personas de una misma sociedad, pero también es social, pues en cada sociedad existe una valoración específica de la misma y, por lo tanto, lleva a determinar finalmente cómo es percibido y vivenciado el envejecimiento de los individuos que integra la misma. (Cifuentes, 2005)

Con todo lo anterior, queda de manifiesto que la vejez en sí se percibe como la última etapa del ciclo vital y el envejecimiento es un proceso de cambios que se experimentan a lo largo de la vida, ambos elementos están ligados estrechamente y son vivenciados de manera diversa en cada persona.

## **Cambios en el envejecimiento**

Como en todo proceso vital, en el envejecimiento se evidencia una serie de cambios que son notables, ya sea a nivel físico, cognitivo, social, psicológico o de salud, entre otros. Algunos de ellos pueden ser: la consistencia de la piel que pierde firmeza y se arruga, el esclarecimiento del cabello, la pérdida de estatura, se adelgazan los huesos, representa el riesgo de osteoporosis y fracturas aumenta, entre otras cosas relacionadas con el deterioro en la salud, lo que se puede afirmar es que de alguna manera esta serie de cambios modifican el estilo de vida de las personas y podrían llegar a afectar de manera directa áreas como la emocional, pueden ser muchos los cambios que se experimentan en sus diversas áreas, lo cual hace que esta temática sea amplia y extendida, sin embargo, para fines de esta investigación se hará mención brevemente de los principales cambios que se pueden llegar a presentar en esta etapa, con respecto a esto Chávez (2016) indica:

Sin duda, los cambios que antes se ponen de manifiesto durante el envejecimiento son los cambios físicos que, en realidad, son una continuación de la declinación que comienza desde que se alcanza la madurez física, aproximadamente a los 18 o 22 años. A esa edad finaliza la etapa de crecimiento y empieza la involución física. Pero no todos los cambios se producen en la misma época y con el mismo ritmo. (p. 22)

Por lo que, este declinamiento no se dará de la misma manera en todas las personas, algunas serán más susceptibles a estos cambios que otras, lo que si se debe señalar es que, en la etapa adulta mayor, las personas se enfrentan a una serie de cambios que de una forma u otra pueden implicar una variación en la dinámica de vida.

Por otro lado, Mishara y Riedel, (2000) indican que “El envejecimiento físico modifica la imagen que tenemos de nosotros mismos, pero hace también otra cosa. Señala a los demás que conviene cambiar de comportamiento hacia nosotros” (p. 25).

Esta situación en algunos casos podría traer con ella una percepción negativa por parte de la persona adulta mayor, ya que en este cambio de comportamiento se podría pensar que existe una dificultad para realizar ciertas actividades cotidianas que antes se podían hacer y que ya no, lo que podría llegar a afectar directamente el autoestima, al percibir la dificultad para ejecutar tareas que se acostumbraban hacer por su cuenta y que por lo contrario, se necesita la ayuda de las personas que le rodean, sin embargo, este envejecimiento físico también ayuda a comprender que las personas adultas mayores presentan cambios que conllevan a nuevas necesidades y que es necesario que las personas que conviven con estas puedan ser conscientes de este proceso.

Con respecto a los principales cambios asociados a la edad que experimentan las personas adultas mayores están: los cambios físicos observables, cambios en funciones orgánicas vitales como en el sistema cardiovascular, en el sistema respiratorio, en el aparato digestivo, en el sistema excretor, en el sistema hormonal e inmune, en el sistema reproductor, en el sistema nervioso autónomo, en el sistema nervioso central, asimismo, cambios asociados al funcionamiento sensorial, tales como en la vista, oído, gusto y olfato, cambios psicológicos como: en la personalidad y afecto, en el funcionamiento intelectual, en la memoria, entre otros. (Izal y Montorio, 2006)

La edad también podría traer a lo que se le llama envejecimiento del cerebro, en la mayoría de personas adultas mayores este cambio no es muy notable ya que el cerebro empieza su declinamiento a partir de los treinta años en un proceso muy lento. Papalia y otros (2005) postulan que “Junto con la pérdida de materia cerebral viene el hecho de que las respuestas se hacen gradualmente más lentas, lo que empieza en la edad madura” (p. 686). Aunque no todos los padecimientos en el cerebro suelen ser potencialmente destructivos este envejecimiento del cerebro no solo afecta el sistema nervioso, sino que también es causante de ciertos padecimientos cognitivos, cabe agregar que este declinamiento no sucede de manera generalizada, ya que, como se ha mencionado, en todas las personas el envejecimiento no sucede de la misma manera.

Haciendo referencia al área cognitiva, se estima que después de la etapa de la adolescencia ya no se esperan cambios considerables, ya que, el avance de la edad no

necesariamente tiene que traerlos a nivel intelectual, aunque muchas funciones cognitivas dependen del correcto funcionamiento de ciertos órganos, por lo que, desde el enfoque psicométrico se postula que, si existe una declinación de las funciones cognitivas en la adultez mayor, basándose en que su nivel de respuesta ahora es más lento que antes, aunque este no afectaría a todas las personas por igual, su efecto sí sería visible. Además, se señala que el declive sería más importante en las llamadas habilidades fluidas, y menor en las llamadas habilidades cristalizadas, las que podrían incluso aumentar, las habilidades fluidas están relacionadas al sistema nervioso central, mientras que las cristalizadas están relacionadas a educación, cultura y conocimiento. (Undarraga, 2010)

Por otra parte, se señala que al pasar a la etapa de envejecimiento también se pueden llegar a experimentar ciertos cambios a nivel social, sin embargo, Chávez (2016) realiza una serie de conclusiones con respecto a este tema en las que señala:

La disminución o ausencia de actividad social no aparece de forma repentina en los mayores. Lo habitual es que esa actividad se vaya reduciendo paulatinamente con el paso del tiempo. Al reducirse la frecuencia de las relaciones sociales, se refuerza su valor y se hacen más gratificantes, dedicando más tiempo a su mantenimiento. Se observa que la calidad de la interacción resulta ser más determinante que la cantidad. (p. 26)

Según lo anterior, se puede ver que el área social en esta etapa va tomando más valor e incluso como se mencionó, resulta más importante la calidad de las interacciones sociales que la cantidad de ellas, así que, nuevamente se puede señalar que esta área es de gran importancia para las personas adultas mayores, en diversos casos esta interacción se desarrolla en el grupo familiar, lo cual evidencia el valor que muchas personas mayores dan al tiempo que comparten con los miembros de su familia y como la institucionalización podría repercutir en esa interacción.

## **Población adulta mayor**

Para fines de esta investigación, cuando se mencionen personas que se encuentran en la etapa de la vejez, se usará el término persona adulta mayor o población adulta mayor, al respecto, se indica que, al referirse a esta población, a través de los años se han utilizado palabras como ancianos, personas de tercera edad, viejos o viejas, entre otros términos que diferentes personas autoras han cuestionado y tratado de cambiar, dentro de eso y para ir definiendo a esta población, Morales, (2008) señala que:

Primeramente, se debe definir qué se entiende por adulto mayor, pues el término vejez se ha dejado de usar por considerarse peyorativo y humillante, lo mismo sucede con el término de “tercera edad” que es un término muy marcado, es decir, a partir de los 65 años, se sienta como se sienta, pertenece a esta edad y por lo tanto “dicen que es un anciano”. Se ha cambiado el término y ahora se les llama Adulto Mayor a las personas de más de 65 años. (p. 6)

Se va a considerar lo mencionado por la persona autora con respecto a la edad, que es lo que principalmente define a la población adulta mayor, sin embargo, en ocasiones se puede caer en el error de visualizar esta población con características relacionadas al deterioro físico, emocional, psicológico, entre otros, que llevan a tener una connotación negativa de la vejez que directamente se direcciona a la salud.

## **Familia**

En todo grupo etario se señala que la familia juega un papel muy importante, también toma ese mismo papel para la población adulta mayor, puesto que es el núcleo de toda persona y donde principalmente se ha desenvuelto en varios años, es por esto, que como en muchas temáticas se incluye a la familia, las relaciones de la persona adulta mayor con esta y los roles que se cumplen entre sí.

Se iniciará presentando qué es la familia, con respecto a esto, Díaz, Gutiérrez y Román, (2015) indican:

...es considerada como un grupo unido por lazos de parentesco, transmisora de tradición, y, por ende, de las distintas formas de memoria familiar, donde se dará la aceptación de ciertas actitudes y el rechazo de otras...la familia tiene el objetivo primario de guiar a los miembros que la componen, para enfrentarse al entorno en el cual se desenvolverán social y culturalmente, ante aspectos políticos, económicos, religiosos, entre otros. (p. 22)

Con lo anterior se denotan elementos importantes al referirse a la familia que caracterizan este grupo de personas tales como: lazos de parentesco, la transmisión de tradiciones, la labor de guía y preparación a los diferentes ámbitos de la vida, entre otras cosas, por lo que, se puede ver reflejado el papel fundamental que juega la familia en la vida de cada persona, ya que en ellas existen aspectos como la cooperación que debe existir entre sus miembros para alcanzar elementos como: objetivos en la vida, la pertenencia y afecto.

Además, se considera que el ser humano inicia desde muy temprana edad socializando y desarrollando vínculos con su grupo familiar para después pasar a formarlos con otros grupos sociales, por lo tanto parte de lo que cada persona vivencia y se forma es gracias a su grupo familiar, de igual manera, ante una situación difícil o en caso de enfermedad, la persona acude primeramente en diferentes casos a los miembros de su familia, esperando de ellos una respuesta que logre dar ayuda y apoyo a la situación presentada.

Por otro lado, Moragas (2004), señala que “La familia satisface una variedad de necesidades para sus componentes: físicas (alimentación, vivienda, cuidado en la enfermedad), psíquicas (autoestima, afecto, amor, equilibrio psíquico) y sociales (identificación, relación, comunicación, pertenencia al grupo)” (p. 137).

Aspectos fundamentales para una persona, lo cual reafirma nuevamente el papel importante de la familia, junto con las necesidades que se satisfacen en el ámbito familiar, está el hecho de quién debe satisfacerlas o en qué grado, por lo que entra en juego el tema de los roles de cada persona, dentro del grupo familiar se pueden evidenciar papeles de padre, madre, hijos, hijas, hermanos, hermanas, abuelos, abuelas, tías, tíos, entre otros, dependiendo de la estructura de cada familia, cada uno de estos tiene su importancia, así como elementos de responsabilidad, derechos y por lo tanto velar por el bienestar y el cuidado de sus miembros.

En cuanto a las personas adultas mayores, se experimentan cambios de roles según las necesidades de la familia y de sus miembros en la etapa adulta mayor, ya que pueden pasar de ser quienes dan ayuda y cuidado, a ser quienes necesiten ayuda y cuidado de sus familiares, por lo que, se puede señalar que estos cambios de roles implican una reestructuración de la familia y claro una reeducación también, con respecto al papel de la familia, Yuste, Rubio y Aleixandre (2004) mencionan que:

Las familias, igual que no pueden despreocuparse de los niños, tampoco pueden dimitir de la atención a sus mayores necesitados, y han de educar a sus miembros, para que la actitud con las personas de edad sea positiva, genuina, dialogante, responsable, adecuada a la realidad y amorosa, sobre todo amorosa;...Pero sin amor nunca se zanjará el tema de los mayores, pues la realidad es que el 85 por 100 de sujetos no desgajan sus vidas de su gente por haber llegado a la vejez, y esto porque la mayoría de las familias, hoy como antes, sigue pronta a cooperar con sus miembros necesitados; no obstante, las ya citadas situaciones sociales de hoy (descenso de natalidad, aumento de esperanza de vida, anexión femenina al trabajo y crisis de bienestar) gravan aún más a las familias. (p. 93)

Por los cambios de roles y la reestructuración que conllevan los aspectos señalados por la persona autora, se debe visualizar que algo está sucediendo en el ambiente familiar, ya que, aunque en diferentes casos las familias dedican parte de su tiempo a sus miembros mayores, es también una realidad, que en otras se vivencia una gran dificultad para poder solventar las

necesidades de los demás miembros, principalmente aquellas que están relacionadas con el componente emocional, ya que, el ritmo de vida tan acelerado que muchas personas deben asumir, le resta tiempo para los demás, que puede traer como consecuencia en algunos casos que el mismo no se de calidad.

Con base a lo mencionado por la persona autora, se considera que la familia mantiene un papel fundamental para sus miembros, esto por las necesidades que pueden presentar, por requerir del cuidado y apoyo, además, de la importancia de las relaciones familiares en cuanto a elementos como: el afecto, amor, el diálogo, que pueden ser elementos importantes para la calidad de vida de sus miembros.

### **Cuidado de la persona adulta mayor en el ámbito familiar**

Entrando al tema del cuidado y como es concebido este, es necesario conocer acerca de él, por lo que Espín, (2010) señala que:

Dentro de la familia no todos asumen de igual manera el cuidado de sus enfermos. A los miembros que ocupan la máxima responsabilidad en esta tarea se les ha denominado “cuidador”, el cual es definido como “aquella persona que asiste o cuida a otra afectada de cualquier tipo de discapacidad, minusvalía o incapacidad, que le dificulta o impide el desarrollo normal de sus actividades vitales o de sus relaciones sociales. (p. 6)

Con base a lo anterior, se denota que al referirse a la palabra cuidado o cuidados, con frecuencia se hace referencia a enfermedad o necesidad de recibir ayuda debido a alguna discapacidad, minusvalía o incapacidad, con respecto a la población adulta mayor, aunque puede ser una realidad para muchas personas implícitas en la etapa de la vejez, se puede indicar que no precisamente todas las personas que la conforman están en esta condición cuando se hace referencia al cuidado o a los cuidados, ya que, como se ha mencionado con

anterioridad no se puede asociar totalmente la etapa de la vejez con enfermedad o dificultades en la salud, sin embargo es importante señalar que el grupo familiar debe organizar pautas o medidas para solventar las diferentes necesidades de esta población, incluyendo en estas el tema del cuidado, visto como un aspecto preventivo o como un elemento de ayuda y soporte.

En diversas situaciones al asumir la responsabilidad de cuidar y asistir a otra persona del grupo familiar, por ejemplo, a una persona adulta mayor, recae principalmente en los hijos e hijas, sin embargo, se puede indicar que la acción de cuidado incluye a todo el sistema familiar, por cuanto se dan modificaciones en el estilo de vida de la persona con ese rol y de todo el sistema familiar.

En virtud de lo anterior, Cifuentes (2005), indica:

Para los hijos, la llegada de la vejez de los padres hoy en día no solamente provoca ansiedad y preocupación por esta etapa que los acerca a experimentar el dolor de su más cercana muerte, sino que también provoca desequilibrio y una disfunción en su propia estructura familiar ya sea por el cuidado que se espera deben entregar a los padres ya que quienes siguen conservándolos en su propia vivienda les provocan en muchas ocasiones un sentimiento de coacción, de pérdida de libertad y de interferencia en la intimidad familiar. (p. 61)

Es claro que asumir el rol de ser la persona cuidadora acarrea una gran responsabilidad para quien lo asume, no solo porque debe velar por la salud y los cuidados básicos de la persona mayor, sino que, eso supone hacer una gran modificación a su propio estilo de vida, encontrándose con grandes limitaciones o impedimentos para retomar las actividades como trabajo, ocio y otras que realizaba con frecuencia, puesto que se puede señalar que el cuidado de otra persona conlleva mucho tiempo de dedicación, absorbiendo el de la otra persona.

Por otra parte, el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores Petén, ubicado en México (2010) señala:

Los cambios en el tamaño y estructura de los hogares, la asunción de roles diferentes y la difícil conciliación entre los valores de lealtad, reciprocidad y solidaridad con la vida laboral, están produciendo un debilitamiento de las redes de apoyo decisivas para el bienestar y cuidado de las personas mayores. (p. 18)

Se puede señalar que, en la actualidad tanto las familias como las personas adultas mayores experimentan una serie de retos que trae consigo la globalización y los cambios en el sistema social, en los roles sociales y en las necesidades de la población que conforma cada sociedad, resultando como consecuencia la dificultad para cada familia de velar por el correspondiente cuidado de sus miembros mayores, es señalado en el párrafo anterior como todos esos elementos debilitan las redes de apoyo para la familia, así que, puede conllevar a que esta contemple la idea de la institucionalización para sus miembros en la etapa de la vejez.

Por otro lado, Baiza, (2015) menciona que “La globalización en la cual se encuentran actualmente las familias provoca que el tiempo disponible se distribuya en diferentes actividades, descuidando muchas veces a los propios como sucede con los adultos mayores.” (p 30)

Nuevamente es señalado uno de los retos que enfrentan las familias, ya que se menciona que como consecuencia al constante ajetreo y las muchas actividades por hacer, las personas reducen el tiempo para dedicar a sus miembros y en ocasiones puede que no sea tiempo de calidad.

Asimismo, es necesario agregar que, a nivel de leyes, la familia tiene obligaciones y responsabilidades que debe asumir con respecto a las personas en la etapa adulta mayor, una de ellas es la señalada por la Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica en la Ley Integral para la Persona Adulta Mayor N° 7935 (1999), en el art. 16:

En la medida de lo posible, las personas adultas mayores deben permanecer integradas a su núcleo familiar y su comunidad, participando activamente en la formulación y

ejecución de las políticas que afecten directamente su bienestar. Además, deben tener la oportunidad de prestar servicios a la comunidad, en puestos apropiados a sus intereses y capacidades. (p. 9)

Por lo tanto, lo que se espera es que la población en la etapa de la vejez permanezca junto a su grupo familiar y mantenga una vida con normalidad según el rol que ha desempeñado años atrás, donde pueda mantener su participación en diferentes decisiones en cuanto al ámbito familiar y comunal, aunque, esto es vivenciado por muchas personas, puede que no sea una realidad para otras, esto por la población institucionalizada en diferentes establecimientos. Asimismo, Alejo, Nieves y Ruiz, (2016) indican:

...se evidencia como problemática que muchos de los familiares no se sienten con las capacidades y conocimientos suficientes para proporcionar el cuidado que necesitan, por otro lado algunos adultos no cuentan con una red familiar que les brinde acompañamiento y suplan sus necesidades, por lo tanto deciden que es mejor encargar dicho cuidado a una institución o a una persona que esté formada y tenga los conocimientos necesarios, para que sean estos los encargados de suplir las necesidades del adulto mayor. (p. 17)

Podría ser la presión que sienten los miembros de la familia al asumir el rol de cuidadora, así como la limitación, restructuración y la privatización del modo de vida que lleve a que tomen la decisión de sacar de su responsabilidad a las personas mayores, pasando dicha responsabilidad a instituciones u organizaciones que se encargan de los cuidados básicos de la población adulta mayor.

Cuando no es asumido este rol por la familia o simplemente hay un desentendimiento de la responsabilidad del cuidado que recae sobre algún miembro de esta o de todos sus miembros, en ocasiones la familia toma la decisión de llevar a la persona adulta mayor a un establecimiento para que se haga cargo de los cuidados requeridos, por lo que existen una

serie de cuestionamiento acerca de esta decisión, ya que en ocasiones puede ser que las familias no puedan asumir el rol de cuidadoras por asuntos económicos, falta de preparación o desconocimiento de las necesidades reales de las personas adultas mayores, falta de tiempo debido a los cambios en la sociedad y en la dinámica familiar, donde pueden existir casos en los que la persona no tenga hijos o hijas que se puedan hacer cargo de ella, o solamente tenga una hija o hijo, que trabaje o no que su situación económica no permita contratar a algún cuidador o cuidadora externa, entre otras cosas, sin embargo, cuando la familia lleva a la persona a una institución para su cuidado, podría ocurrir que esta lo perciba como abandono, lo que puede llevar a que se presenten repercusiones en el área afectiva que mermen el desarrollo satisfactorio de la persona adulta mayor.

Ante la imposibilidad o el desconocimiento que algunas veces existe en la familia sobre los cuidados o atenciones que la población adulta mayor requiere, se puede acudir a diferentes entidades estatales que puedan brindar apoyo tanto a la persona como a su familia, esto señalado por la Asamblea legislativa de la república de Costa Rica en la Ley Integral para la Persona Adulta Mayor N° 7935 (1999), en su art. 17 sobre Deberes:

Para brindar servicios en favor de las personas adultas mayores, corresponderá al Estado, por medio de sus instituciones, promover y desarrollar: a) La atención integral en salud, mediante programas de promoción, prevención, curación y rehabilitación, que incluyan como mínimo Odontología, Oftalmología, Audiología, Geriatria y Nutrición, para fomentar entre las personas adultas mayores estilos de vida saludables y autocuidado. b) La permanencia de las personas adultas mayores en su núcleo familiar y comunitario, mediante la capacitación en todos los niveles. c) Las medidas de apoyo para las personas adultas mayores con dependencia funcional, sus familiares y los voluntarios que las atienden. (p. 9)

Po lo tanto, mediante esta ley, la persona adulta mayor goza de una serie de derechos y señala de la misma manera que tanto el estado mediante sus diferentes instituciones como la familia deben cumplir con diferentes deberes para poder garantizarle una calidad de vida

satisfactoria, así, el apoyo que se debe brindar no solo es en el ámbito informativo, sino que también en cuanto al tema de salud y apoyo para la persona y su familia.

### **Institucionalización de la persona adulta mayor**

Entrando propiamente en la temática de la investigación, se hace referencia al tema de la institucionalización y lo que esta implica para la persona en esta condición, alrededor de esto existe preocupación por parte de diversas personas autoras de artículos, investigaciones o estudios en cuanto a las causas que conlleva a que la persona adulta mayor sea ingresada, otras se enfatizan a las consecuencias, también existen variadas formas de definir a la institucionalización y diferentes centros o instituciones donde se ingresa a esta población.

Por lo que, para ir contextualizando a lo que se refiere a centros o instituciones existentes para el alojamiento o la estadía de la persona adulta mayor, Flavia, (2012) menciona que:

Hogar Geriátrico, Institución Geriátrica, Residencia Geriátrica o Establecimiento Geriátrico: es el establecimiento destinado fundamentalmente al alojamiento, para mantener el bienestar psíquico y social de la población de más de 65 años de edad, cuya situación de salud no altere o ponga en riesgo la normal convivencia. Puede o no contar con atención médica y si la tiene la misma está destinada a verificar o controlar problemas de salud para la eventual derivación de quien los padece. Estos servicios “brindan” alojamiento para mantener el bienestar físico, psíquico y social en salas, pabellones o sectores de los establecimientos asistenciales con internación general. (p. 85)

Contiene entonces este tipo de institución, centro o establecimiento conocido con este nombre, una serie de elementos que ayudan al desarrollo integral de la persona institucionalizada, ofreciendo asistencia y velando por el cumplimiento de necesidades básicas

de la población que alberga, por otro lado, Castro, Brizuela, Gómez y Cabrera (2010) indican que:

Es una residencia que provee habitación, comidas y ayuda con las actividades cotidianas y recreativas. En la mayoría de los casos, los residentes de los asilos de ancianos tienen problemas físicos o mentales que les impiden vivir solos. Generalmente necesitan ayuda a diario. (p. 8)

En cuanto a esta definición, se puede observar que difiere de la anterior en cuanto a que en las instituciones habitan personas con problemas de salud a nivel física y mental, mientras que para el primer caso no se dan o son mínimos este tipo de situaciones en las personas institucionalizadas; pese a que en Costa Rica es más común escuchar las instituciones para personas adultas mayores con el nombre de hogares para personas adultas mayores, en el mundo y en documentos se habla de residencias geriátricas o de larga estadía.

Por otra parte, la Federación Cruzada Nacional de Protección al Anciano (FECRUNAPA) citada por Carvajal, Conejo, Piedra, Vásquez y Villalobos (2001) indica que:

Existen tres modalidades de establecimientos para la atención integral de las personas adultas mayores, las cuales son:

- **Centro Diurno:** Institución para pasar el día, como complemento y apoyo de la vida familiar, para personas de 60 años en adelante. Reciben atención alimentaria y médica, comparten actividades físicas, recreativas, ocupacionales y culturales, dependiendo de los recursos disponibles en el establecimiento.
- **Hogar de Ancianos:** Establecimiento en donde se brinda atención integral y las personas adultas mayores permanecen internas. Preferentemente beneficia a

los que no cuentan con familiares, en abandono, con discapacidades o con limitaciones económicas. En algunos casos el beneficiario paga alguna cuota o porcentaje de su pensión.

- **Albergue de Ancianos:** Existen con el fin de solucionar a la población adulta mayor el problema de vivienda, alimentación y soledad. Es un lugar de residencia permanente con estilo de vida en familia. Generalmente son viviendas con un máximo de 20 miembros que deben valerse por sí mismos, aplicando siempre el principio de solidaridad mutua, lo que mejora la autoestima y abarata los costos. Su funcionamiento es abierto, es decir, con flexibilidad de entrada y salida. (p. 77)

Nuevamente se observa como los centros o instituciones que reciben a las personas adultas mayores están categorizadas según las necesidades de las mismas y de la situación que presenten, ya sea por abandono, salud, soledad e incluso para la solución de necesidades de estima y afecto; por otro lado, existen una serie de aspectos y elementos que intervienen antes, en el momento y después que la persona es ingresada, que afecta su desenvolvimiento en la institución y por ende el entorno familiar, social, emocional, de salud y físico, entre otros.

Se puede indicar que el simple hecho de institucionalizar ocasiona una serie de efectos a nivel cognitivo y emocional que influyen en este proceso, al respecto Cifuentes (2005) menciona que:

Estos aspectos podrían verse reflejados en el stress que puede sufrir la persona en un primer momento, es decir, al instante de ingresar al establecimiento, lo que provocaría dificultad es la adaptación al funcionamiento interno de la institución, hecho comprensible pues el individuo se encuentra con un entorno diferente al suyo, al que está acostumbrado durante muchos años de sus vidas; implica que además debe seguir normas de otros, que antes no se tenían o eran diferentes a las acostumbradas. (p. 66)

Simplemente el hecho de alejarse de la familia puede consistir en una modificación importante para la realidad vivida por la persona institucionalizada y si se le agrega entonces un contexto muy diferente, personas desconocidas, otros roles que tomar y reglas completamente diferentes a las del grupo familiar, el ingreso puede volverse un proceso de crisis que acompaña por su parte, situaciones acordes a la etapa de cambios y problemáticas asociadas al proceso de envejecimiento, lo que puede llevar a que la institucionalización sea vivenciada por la persona adulta mayor como un evento negativo y desfavorezca su desarrollo integral.

En la línea sobre efectos que se generan en la persona institucionalizada, Baiza (2015), menciona que “Generalmente el adulto mayor no está previamente preparado para ingresar en un asilo o centro geriátrico, por lo que así sea de forma voluntaria o no, se genera en él ansiedad y temor” (p. 35). Puede que la transición a un nuevo ambiente y la pérdida de su rol en el ambiente familiar sea lo que lleve a que la persona ingresada manifieste ansiedad o temor, pero, lo cierto es que la institucionalización como proceso, en algunos casos no es bien aceptada por aquellas personas próximas al ingreso, de ahí la importancia de poder desarrollar un acercamiento previo donde se aborde ese temor y ansiedad, cuando se amerite realizar la institucionalización.

Pueden existir diversos elementos que provoquen molestia o incomodidad en la persona institucionalizada, que lleven a que este proceso sea vivenciado como algo negativo, con respecto a esto, Yuste, Rubio y Aleixandre (2004) mencionan:

Así, la vejez es la edad en que, en mayor porcentaje, se desarrolla la vida asilar. Según las investigaciones, los factores, que predisponen al anciano a llegar al asilo, por un lado, se relacionan con sus actitudes ante la vida, como frustraciones escolares, fracasos económicos, sobre todo actuales, soledad, síndrome depresivo, resentimiento, y, por otro lado, factores que se relacionan con la familia, como incompatibilidad, convencimiento de que es lo mejor para el anciano, y quizá también cierto resentimiento hacia él. (p. 95)

Todos estos elementos predisponen a la persona ingresada a poder sentir un déficit en el ámbito emocional con respecto a la situación que atraviesa y al alejamiento que se puede presentar de su familia, llevándola a ser propensa a situaciones que mermen su salud física y a poder desarrollar decaimientos en su estado de ánimo e incluso depresión.

La persona autora menciona que algunas veces lo que puede llevar a la institucionalización podría ser el convencimiento de algún miembro de la familia con respecto a que lo mejor para la persona adulta mayor es el ingreso, de cierta manera, quien será ingresado podría pensar y aceptar que esa es la única opción existente. Aunque no en todos los casos sucede de esta manera, puede ser que la misma persona se visualice como una carga para su familia, se compadezca de ella y exprese que desea la institucionalización, aunque no necesariamente sea lo que quiere.

Otra posibilidad según la persona autora, es el resentimiento que podría haber por parte de la familia, ya que, existen una serie de situaciones que pueden llevar a que una persona desarrolle a lo largo del tiempo emociones como el disgusto o la ira hacia un miembro de su familia, estas situaciones si bien es cierto, no suceden en todos los casos, podrían ser en algunos: abuso sexual, agresión física y emocional, desapego, abandono, conflictos por herencias, entre otros, que podrían llevar a que los miembros de la familia no deseen o se sientan incapaces de hacerse cargo del cuidado y apoyo de una persona adulta mayor y le lleve a considerar como única opción, la institucionalización.

Asimismo, Gaviria (citado por Cifuentes, 2005) afirma que la persona en un hábitat residencial colectivo, podría seguir algunos modelos básicos de comportamiento que han sido observados:

a) **Adaptación**, en este aspecto podríamos decir que este comportamiento tiene relación a que el adulto mayor debe aceptar la dinámica que existe en la institución en la cual ha ingresado ya que al interior de estos establecimientos existen reglas que se deben cumplir, con el fin de mantener un orden; dicha adaptación es una situación difícil para el adulto mayor que recientemente ingresa a uno de estos establecimientos, ya que implica aceptar una serie de situaciones a las cuales no se estaba acostumbrado

anteriormente, que las reglas no son propias, sino impuestas por personas extrañas que no tienen relación alguna con el residente.

b) El segundo comportamiento que los adultos mayores podrían presentar es **aceptar pasivamente la dinámica relacional**, por lo que implica dicha situación ya que las distintas personas que residen en estos establecimientos de larga estadía tienen diferentes características, esto les implica adecuarse a las de cada una de las personas que se encuentran viviendo en el mismo establecimiento ya que son un grupo que tienen una vida en común. No obstante, son un grupo heterogéneo, donde cada persona tiene su propia individualidad e historia, lo que puede hacer difícil la convivencia de algunos con su entorno.

c) El **resignarse** en éste caso, está dado porque los adultos mayores que residen en este tipo de establecimientos, no tienen la opción de otro tipo de vida, traduciéndose su conducta en apatía e incluso depresión.

d) **Simular transformar y transformarse en una relación más proyectista**, ésta tiene que ver con pensar en que el convivir con personas que tengan semejanzas, con el transcurso del tiempo se pueden generar lazos beneficiosos para una buena convivencia durante el tiempo que permanezcan en el mismo entorno compartiendo las mismas situaciones de la vida cotidiana, la cual se vea proyectada en el tiempo.

e) **Evadirse o anularse**, en este aspecto es donde prevalece el descontento por el lugar en el cual se vive, lo cual resulta ser una situación desconocida y poco grata que no quiere vivir. Esto lleva a que la persona se retraiga y no quiera socializar con el resto de las personas a su alrededor y que sin duda comparten algo en común, pero el hecho de verse enfrentado a un lugar desconocido y con personas extrañas hace que probablemente se produzca una evasión a la situación que se está viviendo y que sin duda no es deseada por ellos, ni es buena para su salud mental y física. (p. 67-68)

Por lo que, estos modelos ayudan a comprender el proceso por el que generalmente atraviesan las personas adultas mayores que son ingresadas y deben adaptarse a su nuevo

entorno y sistema social, es importante poder mantener el diálogo con las personas que están prontas a ingresar a una institución y poder dar a conocer los cambios que se generaran en su diario vivir y estilo de vida antes de ingresar.

### **Aspectos que motivan la institucionalización y sus manifestaciones en el área emocional**

Con respecto a la institucionalización, una temática de gran importancia que surge de ella, es referente a lo que motiva a la persona adulta mayor a ingresar o ser ingresada en alguna residencia o establecimiento, al respecto Cifuentes, (2005) señala que:

El hecho de vivir en domicilios diferentes y frecuentemente distantes, la falta de medios y de espacio en la casa de los hijos para acoger a sus padres, junto con otros factores, han llevado a pensar que la única opción de las personas, cuando sobreviene la vejez es valerse por sí mismas y si ella está asociada a enfermedad o discapacidad, es ingresar en un establecimiento de larga estadía para que sea cuidado en este último período de su vida. (p. 61)

Se evidencia, como una alternativa por razones de espacio, comodidad, salud, la institucionalización como una única salida para velar por la seguridad y condiciones de vida del miembro de la familia en la etapa de la vejez, pero en la mayoría de los casos es la misma familia la que toma la decisión pensando en el bienestar de la persona adulta mayor.

Por otra parte, María Cristina De Los Reyes citada por Flavia, (2012) indica que:

...las causas de la institucionalización son: “los problemas relativos a la salud del anciano y sus consecuencias, la vida familiar y la situación económica, la sobrecarga de los cuidadores familiares principales por sus relaciones con las demandas – en especial cuando los ancianos poseen deterioro cognitivo y/o demencias, sentimiento de

incompetencia por parte de los familiares, la debilidad de la red de apoyo familiar y los condicionamientos de género entre otras... Conforma asimismo el contexto de decisión de la institucionalización la participación de los cuidadores familiares principales y otros integrantes del grupo familiar del anciano, los profesionales de la salud y el propio anciano. (p. 88-89)

Referente a lo anterior, en diversas ocasiones, cuando una persona adulta mayor se encuentra institucionalizada, existen una serie de razones por las cuales se toma esa decisión, de la misma manera, intervienen varias figuras o personas que rodea a la persona, ya que, como puede ser decisión propia, también puede ser recomendación de algún profesional de la salud o de miembros de la familia, que debido a situaciones relacionadas con problemas de salud, situación económica, sobrecarga de responsabilidades en una persona de la familia, sentimiento de incompetencia ante el rol de cuidado, debilidad de la red de apoyo familiar, acuden a un servicio brindado por alguna institución.

Cuando la decisión recae en algún miembro de la familia por alguna de las razones que se plantearon, podría significar más influyente emocionalmente para la persona institucionalizada, por un lado, por la importancia que tiene el sistema familiar en una persona y por el otro, porque puede ser que se comprenda las razones por las cuales la familia y en su mayoría hijos o hijas la ingresan a una institución.

De la misma forma, Penny y Melgar (2012) indican:

Varios reportes latinoamericanos coinciden en que las principales causas de ingreso en los hogares o asilos se asocian más con factores socioeconómicos que con factores de índole médica y guardan relación con las posibilidades que tiene la familia de soportar la complejidad de la problemática que presenta un adulto mayor con polimorbilidad y/o discapacidad. (p. 568)

Lo anterior denota nuevamente que una de las principales razones que motivan a los familiares a institucionalizar a las personas adultas mayores es la dificultad por solventar las

necesidades y la realidad socioeconómica ante esa situación, aunque, se indique que la razón está menos relacionada con factores de índole médica y apunta más a los socioeconómicos, se puede hacer una relación entre estos, ya que, en diferentes ocasiones una necesidad que surge de una complicación en la salud provoca una reestructuración a nivel económico, lo cual en algunas familias se vivencia como un reto o una imposibilidad.

Habiendo entrado en la temática de lo que motiva a que una persona sea ingresada, es importante también abordar el aspecto de las repercusiones que conlleva la causa y el proceso de institucionalización propiamente, por su parte, las implicaciones o efectos que con mayor frecuencia se mencionan a nivel teórico son los estados de ánimo como la tristeza y la depresión, además del asilamiento, soledad y resentimiento, con respecto a esto Izal y Montorio (2006) indican:

La sintomatología depresiva es frecuente en las personas mayores que viven en centros residenciales, variando su prevalencia, estima según distintos autores, entre un 80% (Hyer y Blazer, 1984) y un 12,4 % de depresión mayor; en cuanto a sintomatología depresiva se han aportado cifras de un 30% (Parmelee et al., 1989) o un 23% (Montorio, 1990). Además de su elevada prevalencia, la importancia de la detección y tratamiento de la depresión en entornos residenciales radica en que es un problema insuficiente diagnosticado, y por tanto poco tratado, con frecuencia recaídas, que supone un riesgo de morbilidad y mortalidad mayor. (p. 199-200)

Se puede observar, como la depresión, afecta en grandes porcentajes a la población adulta mayor que se encuentra institucionalizada y además supone un gran riesgo para el bienestar integral de la persona.

En la misma línea de la depresión como repercusión del proceso de ingreso a un hogar de larga estadía, Alejo, Nieves y Ruiz (2016), mencionan que:

El institucionalizar al adulto mayor como cualquier otra decisión trae consigo sentimientos que se desencadenan en los adultos que quedaran viviendo en esa

institución, algunos buenos otros no tanto, la depresión, es uno de los sentimientos que puede tener un adulto al quedar en una institución. (p. 43)

Se puede señalar que la depresión asociada al proceso de institucionalización es uno de los aspectos que señalan diferentes personas autoras al hacer referencia a los efectos que se generan en las personas adultas mayores posterior al ingreso, lo cual es alarmante, ya que algunas instituciones no tienen profesionales que puedan realizar el respectivo abordaje en pro de mejorar el área afectiva de esta población, y como consecuencia de eso, la situación se mantiene y aumenta a lo largo del tiempo, mermando en el bienestar integral de la persona. Por otra parte, Cifuentes, (2005) comenta que:

El ámbito más resentido para los adultos mayores es el afectivo, pues no encuentran una contención en los problemas y bajas de estado de ánimo que los afectan, lo cual muchas veces genera, aunque estén acompañados, situaciones de angustia y de soledad. Pareciera que el aislamiento familiar y por consiguiente el social no es esperado por los que hoy día son adultos mayores, quienes por el contrario esperan de la familia afectividad, ayuda, confianza, seguridad y cumplimiento en las necesidades de mantención y cuidado diario. (p. 64)

Refiriéndose al mismo tema, Kane citado por Penny y Melgar (2012) indica:

La institucionalización a largo plazo por sí sola representa un riesgo para los adultos mayores ya que, independientemente de la polimorbilidad con que generalmente ingresan a ellas, factores psicológicos como el deterioro cognitivo y la depresión, y factores socioeconómicos como soledad, abandono y pobreza, los hace vulnerables para resultados adversos como malnutrición, caídas, fracturas, reacciones adversas a medicamentos, infecciones, discapacidad, hospitalización y muerte. (p. 568)

Con lo anterior, se resalta como el área afectiva es una de las más afectadas en cuanto a la institucionalización, además, hay una relación en la mayoría de los casos con aspectos familiares, pérdidas, abandonos y rupturas en el grupo familiar, los cuales no solamente se pueden desarrollar antes del ingreso y aumentar, sino que, podrían surgir después de este, por lo que, nuevamente se señala la importancia de abordar las implicaciones del proceso de institucionalización en las personas adultas mayores.

Se hace referencia a que desde el área emocional es importante señalar el tema de sentimientos, ya que estos están estrechamente relacionados con la misma, por lo que Alejo, Nieves y Ruiz, (2016) señalan que “Los sentimientos en los adultos mayores según evidencia la literatura, dependen de los estímulos que vienen del medio ambiente y a los cuales están expuestos” (p. 40-41).

Lo descrito indica lo importante que es tener en cuenta el contexto en el que se desarrolla una persona, ya que este por sí solo tiene una influencia en la vida de cada individuo que lo integra y así mismo, esta reacción permite otras reacciones a otras personas que les rodean. Se puede denotar que la institucionalización implica un contexto para las personas, tiene una influencia en cuanto a sentimientos ya sean positivos o negativos, por otro lado, la persona autora Agnes Heller citado por Alejo et al., (2016) indica que "Sentir significa estar implicado en algo...ese algo puede ser cualquier cosa: otro ser humano, yo mismo, un problema, una situación, otro sentimiento que puede ser negativo o positivo, directo o indirecto” (p. 41).

Por lo que, se tomarán en cuenta los elementos citados anteriormente en cuanto a las implicaciones que la institucionalización tenga en el área emocional de la persona adulta mayor, valorando estos en relación a la familia, ya que principalmente según la teoría es donde se presentan con mayor intensidad. Así, Castro, Brizuela, Gómez y Cabrera (2010) indican:

Los Adultos mayores institucionalizados sufren de soledad por parte de los familiares, la falta de contención y cuidado por parte de la institución la cual no cumple con los

objetivos de los mismos. En muchas oportunidades se toman al Hogar de Ancianos como un depósito de viejos, que en algunos casos son considerados como una carga dentro del entorno familiar, en cuanto a su cuidado. (p. 2)

Se resalta de ese modo, que, dentro de las consecuencias o implicaciones en las personas adultas mayores debido a la institucionalización, las más presentadas van direccionadas al área emocional, situación que puede desencadenar una serie de indicadores a nivel físico y cognitivo tales como: pérdida de apetito, desánimo ante las actividades diarias, entre otras cosas. Además, es alarmante que dentro de un sistema familiar uno de sus miembros sea considerado como una carga y se busque alguna institución donde llevarlo por esa causa, ya que, justamente en la familia es donde se espera recibir apoyo, estima y afecto, de la misma manera, según la persona autora otra situación vivenciada en torno al tema, es la soledad por parte de los miembros de la familia, con lo cual, en algunas ocasiones las personas ingresadas en un hogar de larga estadía no reciben con frecuencia la vista de sus familiares o del todo nunca les visitan.

Ante esta situación, es importante agregar que, mediante la normativa nacional, se responsabiliza a las familias a velar por la integridad de la población adulta mayor, dentro de la cual se puede incluir el área emocional, además de acuerdo a Ley Integral para la Persona Adulta Mayor N° 7935 decretada por la asamblea legislativa de la república de Costa Rica (1999), al referirse a los derechos de residentes o usuarios en establecimientos privados, en su art. número cinco indica que:

Toda persona adulta mayor que resida permanente o transitoriamente en un hogar, centro diurno, albergue u otra modalidad de atención, tiene entre sus derechos: Relacionarse afectivamente con sus familiares u otras personas con las que desee compartir, asimismo, recibir sus visitas dentro de los horarios adecuados. (p. 4)

Así que, la relación con la familia es un derecho para las personas que se encuentran ingresadas en una institución, lo cual en algunos casos no es así, ya que puede que una vez que

se realiza el ingreso, la familia no vuelve a relacionarse con la persona, o que no se dedique tiempo de calidad, lo cual podría llevar a que se perciba la soledad o el abandono familiar.

### **Manifestaciones emocionales en la población adulta mayor a partir de la institucionalización**

Al hablar de manifestaciones emocionales en esta población, se tienen que tener en cuenta ambos elementos por aparte y posteriormente ver su relación, por lo que es importante indicar en primera instancia qué se puede entender por emociones, luego se abordará el tema de las manifestaciones y finalmente en torno a las manifestaciones emocionales que puede presentar la población adulta mayor a partir de la institucionalización.

Dando inicio al tema de las manifestaciones, cabe destacar lo que se puede entender por manifestación, ya que este es diferente según el contexto que se le dé, para fines de esta investigación se va a entender la manifestación según lo define Deconceptos.com (2019), donde se indica que “En los seres vivos, una manifestación es una expresión que se da a conocer, que se exterioriza, ya sea de sentimientos, emociones, ideas, etcétera” (p. 1).

Por lo tanto, al hablar de manifestaciones se hace mención de la acción de externar o dar a conocer algo, que está implícita en la vida de las personas. A través del tiempo se ha visto como los seres humanos han tenido la necesidad de expresar o externar ideas, emociones o sentimientos y lo hacen de diversas formas; dentro de esto hacen uso del derecho a la libre expresión, utilizan las redes sociales, manifestaciones colectivas en lugares públicos, otros hacen uso de otros medios como el arte, la escritura u obras de teatro, entre otras cosas.

Con lo anterior, se puede indicar que la población adulta mayor no está exenta de llevar a cabo acciones para manifestar diversas situaciones del diario vivir y dentro de eso, el proceso de institucionalización, que puede representar una etapa donde se pueden dar expresiones de agrado o desagrado según sea el caso, por lo que la manifestación es un elemento clave a considerar en la presente investigación.

Ahora bien, se hará mención del tema de las emociones, así que cabe indicar qué se puede entender por emoción, sobre esto, Chóliz (2005) señala que “Habitualmente se entiende por emoción una experiencia multidimensional con al menos tres sistemas de respuesta: cognitivo/subjetivo; conductual/expresivo y fisiológico/adaptativo” (p. 3).

Se logra visualizar que la emoción no es aislada a otros elementos como los señalados por la persona autora, lo que se indica que para comprender lo amplia que es la temática de las emociones se debe tener claro que la persona experimenta una respuesta a nivel cognitivo, donde se da una expresión de sus pensamientos y además se evidencia el área conductual.

Por otro lado, War Child Holland (2011) indica que:

...Las emociones nos conducen. Somos guiados por algo más que la razón (el pensamiento). Cuando algo ocurre o cuando observamos algo, generalmente sentimos una emoción, luego pensamos, y luego actuamos. Las emociones pueden ser reconocidas a través de expresiones faciales u otras reacciones físicas como el llanto, la agitación o la postura del cuerpo. (p. 5)

Nuevamente se hace mención de elementos que acompañan a las emociones y que son fundamentales al hablar de estas, así que cuando ocurre alguna situación o algún evento en la vida de una persona, en su cuerpo se generan una serie de acciones que dan lugar a la expresión de las emociones, por lo que, se puede indicar que ese evento trae consigo pensamientos, que llevan a sentimientos y por último a conductas, teniendo en cuenta reacciones posteriores, a lo que se puede ver que las emociones responden a un proceso donde interactúan diversos elementos.

Asimismo, es importante indicar que las emociones tienen una serie de funciones, que comprueban que son útiles en la vida de las personas, estas mismas son mencionadas por Chóliz (2005):

**Funciones adaptativas:** Quizá una de las funciones más importantes de la emoción sea la de preparar al organismo para que ejecute eficazmente la conducta exigida por las condiciones ambientales, movilizándolo la energía necesaria para ello, así como dirigiendo la conducta (acercando o alejando) hacia un objetivo determinado.

**Funciones sociales:** Puesto que una de las funciones principales de las emociones es facilitar la aparición de las conductas apropiadas, la expresión de las emociones permite a los demás predecir el comportamiento asociado con las mismas, lo cual tiene un indudable valor en los procesos de relación interpersonal.

**Funciones motivacionales:** La relación entre motivación y emoción no se limitan al hecho de que en toda conducta motivada se producen reacciones emocionales, sino que una emoción puede determinar la aparición de la propia conducta motivada, dirigiéndola hacia determinado objetivo y hacer que se ejecute con intensidad. (p. 4-6)

Con base en la anterior, se logra evidenciar que la existencia de las emociones tiene efectos importantes en la vida de las personas, ya que las funciones ayudan a comprender que no sólo tiene respuestas a nivel individual, ya que abarca el componente social, que permite que las personas perciban lo que las demás están experimentando a nivel emocional, tomando en cuenta los elementos ya señalados e implícitos en este.

Continuando en el tema de las emociones, es importante hacer mención de las principales emociones que se pueden presentar o como algunos autores indican, las emociones universales, ya que existen ciertas diferencias a nivel cultural o conceptual en cuanto a la temática, sin embargo, en cuanto a la presente investigación, se tendrán en cuenta las que menciona War Child Holland (2011), “Las emociones universales son: Felicidad, disgusto, tristeza, miedo, sorpresa, ira” (p. 5).

Por lo tanto, estas son las que principalmente destacan a nivel global, sin importar el país o la cultura, en las personas cuando se experimenta una emoción, generalmente será según las indicadas anteriormente.

Con base en lo anterior, es importante señalar de qué se trata cada una de las emociones, por lo que se caracterizan las mismas de la siguiente forma:

- **Felicidad o alegría:** Diversión, euforia gratificación, contentos, da una sensación de bienestar, de seguridad.
- **Disgusto o aversión:** Disgusto, asco, suele alejarnos del objeto que nos produce aversión.
- **Tristeza:** Pena, soledad, pesimismo.
- **Miedo:** Anticipación de una amenaza de peligro que produce ansiedad, incertidumbre, inseguridad.
- **Sorpresa:** Sobresalto, asombro, desconcierto. Es muy transitoria. Puede dar una aproximación cognitiva para saber qué pasa.
- **Ira:** Rabia, enojo, resentimiento, furia, irritabilidad. (Guerri, (sf) p. 1)

### **Estrategias de afrontamiento en la población adulta mayor institucionalizada**

Para integrar la temática de las estrategias de afrontamiento que pueden utilizar las personas adultas mayores al estar institucionalizadas, es importante señalar qué se considera como una estrategia, según Mintzberg, citado por Rojas (2016) “la estrategia es un plan una especie de curso de acción conscientemente determinado, una guía (o una serie de guías) para abordar una situación específica.” (p. 1)

Con lo anterior, las estrategias son acciones utilizadas para hacer frente a un determinado fin, a partir de una situación. La temática de estrategias es muy amplia según el contexto que se puede dar, diversos autores direccionan este concepto hacia la dimensión política, otros hacia acciones en el ejército y muchos otros más hacia aspectos empresariales, por lo que se puede ver la gran dimensión que significa el concepto de estrategias, sin

embrago, lo más importante a considerar en esto es que se puede visualizar como una serie de procesos o acciones para lograr un resultado.

En este caso se puede indicar que, a partir del ingreso, las personas adultas mayores pueden utilizar estrategias para sobrellevar este proceso, las cuales se verán de aquí en adelante como estrategias de afrontamiento. Asimismo, y en esta línea, Pérez y Rodríguez, (2011) indican que estas se pueden ver:

... de dos formas complementarias: una es la dirigida al problema, orientada a su modificación y al cambio de la situación hacia otra que no suponga amenazar al sujeto y la segunda es dirigida a la emoción e incluye reducir la respuesta emocional negativa a una situación estresante, que puede ser percibida como amenaza o estancamiento, o bien, como oportunidad y aprender a salir adelante. (p. 18)

Consiguiente, las estrategias de afrontamiento como lo dice su nombre permiten afrontar una determinada situación para buscar modificar el problema de esta y lograr que se solucione y disminuir lo negativo que haya generado, por lo tanto, desde la perspectiva de la institucionalización se puede detallar que si bien es cierto puede ser que esta no se pueda modificar como tal, las personas adultas mayores pueden utilizar estrategias de afrontamiento para que el proceso de ingreso pueda ser promotor de efectos positivos y contribuya a una calidad de vida satisfactoria según las diferentes necesidades en esta población.

Para efectos de la presente investigación se tomarán en cuenta las doce estrategias de afrontamiento según Londoño et al. Citado por Pérez y Rodríguez (2011), que se presentan a continuación:

1. Búsqueda de alternativas: es la secuencia de acciones orientadas a solucionar un problema al tener en cuenta el momento oportuno para analizarlo e intervenirlo.
2. Conformismo: estrategia cognitiva que busca tolerar el estrés, resignándose con la situación.

3. Control o evitación emocional: estrategia cognitivo conductual que busca, o tolerar la situación estresante por medio del control de las emociones, o bien, evitar expresarlas por la carga emocional o por la desaprobación social que esta conlleva.
4. Evitación comportamental: estrategia conductual que lleva a cabo acciones que contribuyen a tolerar el problema o a eliminar o neutralizar las emociones generadas.
5. Evitación cognitiva: estrategia que busca eliminar o neutralizar los pensamientos valorados como negativos o perturbadores a través de la distracción o la negación.
6. Reacción agresiva: expresión impulsiva de la emoción de la ira dirigida hacia sí mismo, hacia los demás o hacia objetos, que puede disminuir la carga emocional que presenta la persona en un momento determinado.
7. Expresión emocional abierta: describe la tendencia a expresar las dificultades para afrontarlas emociones generadas por la situación, expresar las emociones y resolver el problema.
8. Reevaluación positiva: busca aprender de las dificultades al identificar los aspectos positivos del problema.
9. Búsqueda de apoyo social: refiere al apoyo proporcionado por el grupo de amigos, familiares u otros, centrado en la disposición afectiva de recibir apoyo emocional e información para tolerar o enfrentar la situación problema.
10. Búsqueda de apoyo profesional: estrategia conductual en la cual se busca el recurso profesional para solucionar el problema o sus consecuencias.
11. Espiritualidad: estrategia cognitivo-conductual expresada a través del rezo y la oración, dirigida a tolerar o solucionar el problema o las emociones que se generan ante el problema.
12. Espera: estrategia cognitivo-conductual que busca esperar a que la situación se resuelva por sí sola con el pasar del tiempo. (p. 24)

Con esto, se tomarán como referencia las doce estrategias de afrontamiento con respecto al proceso de institucionalización en población adulta mayor inmersa en esta investigación.

### **Papel de la disciplina de Orientación ante la institucionalización**

Ya que esta investigación se desarrolla desde la disciplina de Orientación, es importante aquí mencionar algunos aspectos importantes de esta, para lo cual se tomarán en cuenta elementos como: las áreas de Orientación, los principios de intervención y cómo estos se pueden vincular con la temática de interés, además, de pautas fundamentales propias del quehacer orientador.

La persona profesional en Orientación debe tener en cuenta una serie de aspectos que son importantes a la hora de desarrollarse en un ambiente laboral, los cuales no son diferentes respecto a la temática de la institucionalización de personas adultas mayores, se puede indicar que dentro de estos aspectos se debe conocer las principales características de la población y asimismo, tener en cuenta la práctica de la empatía, no emitir juicios de valor, no imponer opiniones propias, practicar la escucha activa, no anteceder valores propios, actuar bajo principios de ética profesional y velar porque su actuar vaya dirigido en pro de la población, estos se pueden encontrar en el código de ética de Orientación en Costa Rica y es fundamental que sean aplicados en el quehacer orientador.

Por otra parte, en el campo de acción profesional para el colectivo de Orientación, se resaltan temáticas como, la sensibilización y la promoción de derechos humanos, algunos de los elementos básicos dentro de la disciplina de Orientación, además de eso, se puede abordar la prevención a nivel general, donde se abarquen diversas necesidades en la población adulta mayor que ya está institucionalizada, para velar por el bienestar integral, promoviendo herramientas en pro del desarrollo del área social, vocacional y emocional.

La disciplina de Orientación desde su campo de acción es capaz de abordar la temática de esta investigación, ya que según Salas (1992), esta se concibe como:

Un proceso de desarrollo que le permite al sujeto conocer sus capacidades y limitaciones y encontrar un camino de vida utilizando las oportunidades que el medio le ofrece, lo que le permite el desarrollo de sus potenciales para su realización como ser humano y para beneficio de la sociedad en que vive. (p. 21)

Se puede indicar entonces que, dentro del quehacer de Orientación se realiza un proceso en el que permite a las personas desenvolverse de acuerdo a sus capacidades y dificultades que poseen, es por ello que en cuanto al tema de institucionalización, se puede abordar mediante la potencialización de habilidades para sobrellevar el ingreso, con herramientas que permitan el desarrollo de habilidades desde un enfoque integral, de ahí que se pueda tomar el proceso de institucionalización como algo positivo y este se pueda visualizar como una oportunidad para potenciar el área social y vocacional, generando y potenciando nuevas habilidades para la vida.

Refiriéndose a la Orientación y los alcances que esta tiene, Mata (2015) indica que “la Orientación es eminentemente educativa y atiende el desarrollo de las personas de acuerdo con la etapa en la que se encuentren, niñez, adolescencia y edad adulta, sin hacer distinción alguna de clase” (p. 11).

Con base a lo anterior, se puede hacer mención de elementos importantes para la Orientación, como su carácter educativo, su énfasis en el desarrollo humano y las diferentes etapas. Con respecto al carácter educativo, es fundamental comprender que este no se limita a un contexto Institucional Educativo (escuelas y colegios) sino que se vincula a que la disciplina de Orientación aborda procesos educativos en las diferentes etapas del ciclo vital, donde siempre existe la posibilidad de generar aprendizajes para la vida, desde diferentes contextos y distintas temáticas según las necesidades presentes en la población abordada, por lo que la población adulta mayor no está exenta del quehacer Orientador, pensando en que se encuentra en una etapa productiva donde se generan cambios en el área social, personal y vocacional, donde se forja una serie de nuevos aprendizajes para la vida.

Asimismo, desde la manera en que la disciplina de Orientación visualiza al ser humano, Mata (2015) indica que:

...la Orientación considera a la persona como un ser con capacidad para aprender y desarrollarse; independiente, irreplicable, que se encuentra en un proceso de desarrollo individual y en relación con los grupos: familiar, comunal y nacional y que tiene capacidades para realizar su proyecto de vida en el aquí y ahora; para tomar decisiones, capacidad que está íntimamente relacionada con la naturaleza de las personas. (p. 19)

Así que, desde esta concepción, las personas que se encuentran institucionalizadas en un hogar para personas adultas mayores, también están en constante aprendizaje, son seres únicos, cada uno con sus características, en proceso de desarrollo, con nuevos retos y metas, desde su proyecto de vida, dentro de un ambiente social diferente al familiar.

La temática de esta investigación es importante para la disciplina de Orientación, ya que se puede visualizar como un aporte para desarrollar procesos individuales y grupales con la población adulta mayor, lo que permite, realizar un abordaje desde el principio de prevención, con respecto a este, Parra, Madrigal, Redondo, Vale y Navarro (2009) señalan:

Está basado en la necesidad de preparar a las personas para la superación de las diferentes crisis de desarrollo. Su objetivo es promocionar conductas saludables y competencias personales, como las relacionadas con la inteligencia interpersonal y la intrapersonal, con el fin de evitar la aparición de problemas. (p. 35)

Por lo tanto, la dimensión preventiva ayuda a las personas a darse cuenta que existen diversas situaciones que pueden generar conductas negativas que llegan a repercutir en las diferentes áreas de la vida, por lo que, contribuye al desarrollo de competencias en las personas permitiendo afrontar situaciones negativas, desde este principio se puede ayudar a la población adulta mayor en el contexto de la institucionalización a identificar factores de

riesgo, y prevenir situaciones negativas, por ejemplo: en la convivencia con las demás personas de la institución.

Por otra parte, está el principio de desarrollo, el cual, Mata (2015) indica que “centra su atención en el desarrollo de la persona en todas sus dimensiones para lograr precisamente el desarrollo de todo su potencial, esto implica un acompañamiento en ese proceso de desarrollo” (p. 26).

Se cree entonces que las personas no están aisladas de los elementos que las rodean, ya que, hay una relación entre el contexto, los factores personales, las características de la etapa del desarrollo y la persona como ser integral, así que, no es posible realizar una visualización apartada de esos elementos cuando se lleva a cabo un abordaje desde la disciplina de Orientación, principalmente en la población adulta mayor se debe tomar en consideración el papel de la familia, de las personas cuidadoras del establecimiento, la convivencia entre la población institucionalizada, las características personales de estas, la historia de vida y las necesidades, ya que todo esto trae consigo una repercusión en el desarrollo de cada persona ingresada, realidad que no puede ser ignorada en el acompañamiento y abordaje que se realice desde el quehacer profesional.

Asimismo, es importante que el o la profesional en Orientación tome en cuenta las tres áreas de Orientación: Vocacional, personal social y educativa al realizar algún acompañamiento o abordaje con la población adulta mayor, además de promover la autovaloración, el compromiso social y el autoconocimiento, ya que permiten en la población reflexionar acerca de lo que se está haciendo frente a las circunstancias vivenciadas y qué reacciones o pensamientos se están generando desde el actuar cotidiano, refiriéndose a eso, se puede indicar que el autoconocimiento guía a las personas a reconocer y ser conscientes de lo que están sintiendo, las actitudes y las reacciones, para lograr abordar desde una posición realista, asertiva y de compromiso consigo mismo/a, para mejorar ante la presencia de aspectos que pueden provocar desequilibrio a nivel integral.

Con lo mencionado en este apartado, es importante afirmar que las instituciones que brindan servicios a la población adulta mayor pueden ser un ambiente donde esté presente la

disciplina de Orientación, ya que desde el quehacer orientador se llevan a cabo procesos preventivos que ayudan a que las personas se desarrollen de manera integral.

## **Capítulo III**

### **Referente metodológico**

#### **Tipo de estudio**

Dentro de los elementos que se van mencionar en este capítulo están: el paradigma, enfoque y el diseño de investigación, además se incluyen lo referente a la población participante, temas a explorar, triangulación, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, consideraciones éticas y las estrategias metodológicas.

Por otra parte, el presente estudio se llevó a cabo mediante diferentes fases, lo cual conlleva a que su tiempo se determine según las mismas, ya que se realiza una inmersión teórica con la temática, un acercamiento a la institución en el área administrativa, un acercamiento inicial a la población, se plantearon técnicas e instrumentos para recolección de datos, se aplicaron a las personas participantes, se realizó la sistematización de los datos obtenidos, se efectuó el respectivo análisis según la información obtenida, así como las conclusiones y recomendaciones, por lo tanto el estudio se desarrolló por dos años.

Mediante este estudio, se obtuvieron los datos por diferentes fuentes de información, lo que permitió mayor confiabilidad y precisión a la hora de realizar el análisis de resultados y por consecuencia las conclusiones y recomendaciones.

#### **Paradigma**

La presente investigación se determinó con base al paradigma Naturalista, el cual según indican Hernández, Fernández y Baptista (2010) "... se caracteriza por fundamentarse en la fenomenología y en la teoría interpretativa...La finalidad de la investigación es comprender e interpretar la realidad, los significados de las personas, las percepciones, las interacciones y las acciones" (p. 86).

Con base a lo anterior, con la investigación se buscó interpretar por medio de la fundamentación teórica y los resultados que arrojen los instrumentos, la realidad de las personas en cuanto a la temática, así como las manifestaciones emocionales que desde la vivencia de cada una se han presentado a partir de la institucionalización, aunque se da un contraste con la teoría presentada, no se pretendió alterar los resultados o las realidades de cada persona, puesto que es desde su vivencia, ya que cada persona adulta mayor tiene una forma de ver o vivenciar este proceso que se llevó a cabo de una manera diferente.

Así que, no se permite generalizar o realizar juicios de valor ante resultados precipitados o ante la interacción con las personas adultas mayores, sino más bien se considera que por medio de un proceso de indagación satisfactorio se puede lograr un análisis con base en resultados reales y apoyados de la teoría y principalmente alejado de pretensiones o prioridades de la persona investigadora.

## **Enfoque**

El desarrollo de esta investigación se realizó según el enfoque cualitativo, el cual Hernández, Fernández y Baptista (2010), “Utiliza la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación” (p. 7).

Para este caso en concreto, se creyó innecesario y no compete según la temática realizar el análisis de resultados por medio de la recolección de datos numéricos, al contrario, se consideró importante un acercamiento a la población para indagar a profundidad según la realidad y vivencia de cada persona adulta mayor con respecto a la institucionalización.

Por lo que la recolección de datos se vuelve un aspecto más personal y cercano para el enfoque cualitativo y, asimismo, para la realización de la presente investigación, con la recolección de datos se determinaron los resultados ligados al proceso de investigación y con base en estos se respondieron a los propósitos elaborados, así, la recolección de datos determinó el proceso realizado para el análisis y la presentación de resultados con la población adulta mayor seleccionada.

Por lo expresado en el párrafo anterior y debido al proceso de acercamiento con la población seleccionada, en la presente investigación, se denotó que el tipo de investigación o enfoque que más concierne es el cualitativo.

Con respecto a esto; Todd citado por Hernández, Fernández y Baptista (2010), indica que "...La recolección de los datos consiste en obtener las perspectivas y puntos de vista de los participantes (sus emociones, prioridades, experiencias, significados y otros aspectos subjetivos). También resultan de interés las interacciones entre individuos, grupos y colectividades" (p. 9).

Lo indicado por los autores conllevó a entender que la investigación está ligada a la interacción que se denotó entre la persona investigadora y las personas participantes, los instrumentos utilizados y los resultados que de estos resultaron, poniendo de manifiesto una gran importancia en dicha interacción, asimismo, el enfoque cualitativo se acerca a un interés más directo con la propia realidad vivida de cada persona, pensando en que para cada una puede ser diferente, así que, no es posible generalizar en cuanto a esto, además, tomando en cuenta los sentimientos y sus puntos de vista.

Puesto que la institucionalización es un proceso vivenciado de diferentes maneras según cada caso en particular, las razones por las cuales se llevó a cabo y las consecuencias que de ella se generaron, las relaciones con la familia y las percepciones que se tengan de todo lo anterior, hace que la persona investigadora se interese por cada caso de manera separada para luego realizar una relación con la teoría, apuntando a la idea de no mezclar percepciones personales.

## **Diseño**

Creando en una relación entre cada apartado y un hilo conductor que dirija el proceso de la investigación, se planteó como diseño de investigación la fenomenología, la cual se centra en la experiencia subjetiva de cada persona, con el propósito de identificar sus percepciones y experiencias, creyendo en que existen diversas formas de interpretar la misma

experiencia, y el significado de la experiencia para cada persona que participe en la investigación.(Bonilla, citado por Hernández, Fernández, y Baptista, 2010)

Por lo tanto, desde la temática de la investigación y como se ha mencionado con anterioridad, la institucionalización puede ser vivenciada y percibida de diferentes maneras por personas que compartan características como la edad, creencias, contexto social y cultural, entre otras cosas, haciendo que cada caso y realidad sea diferente, tomando en cuenta entonces la importancia o el grado de influencia que presente cada persona con respecto al proceso de institucionalización, asimismo con las estrategias que se utilizan para sobrellevarlo.

### **Participantes de estudio**

La población participante en esta investigación fue el grupo de personas que se han seleccionado según las características que comparten y competen a la temática de la misma, se señala que esta consta de cuatro personas adultas mayores institucionalizadas, por lo que se procede a indicar las características de dicha población, dentro de las cuales las más importantes son: que se encuentran ingresadas en el hogar para adultos mayores Corazón de Jesús, ubicado en el cantón de Puriscal, poseen más de 65 años, no presentan alguna enfermedad cognitiva y que fueron ingresadas por su familia, esto de acuerdo al personal administrativo de la institución.

### **Temas a explorar**

#### **Aspectos familiares que motivan la institucionalización de la persona adulta mayor.**

Se denota que los aspectos que motivan la institucionalización para esta investigación son aquellos que lleva a que una persona sea ingresada, estos según la teoría son direccionados en la mayoría de las veces al ámbito familiar, por lo tanto, las siguientes categorías están enfocadas desde la familia de la persona adulta mayor.

**Categorías derivadas:**

- **Dificultades de la familia según la condición de salud de la persona adulta mayor:** Contemplando acá situaciones que indican un deterioro en la salud de la persona, que conlleva a que la familia en la mayoría de los casos no pueda dar soporte ante las dificultades presentadas.
- **Situación económica del grupo familiar:** Entendiéndola para la presente investigación como las capacidades económicas que posee la familia para responder ante las necesidades de la persona adulta mayor, en diversos casos los miembros del grupo familiar se consideran no capacitados en cuanto a este aspecto.
- **Incapacidad para el cuidado por parte de los familiares:** Contemplado como la falta de preparación, competencias y capacidades para tomar el rol de cuidador/a de una persona con sus diversas necesidades.
- **Infraestructura del lugar de domicilio de la familia:** Por tanto, que, ante las necesidades propias de la etapa, la familia no cuente con los recursos necesarios o el espacio físico en sus hogares para hacerse cargo del cuidado de sus miembros mayores.
- **Vivir en domicilios diferentes y distantes:** Entendiéndolo como el hecho de que la familia y la persona adulta mayor vivan muy lejos y que eso sea una dificultad para visitar o velar por las necesidades existentes en esta población.
- **La debilidad de la red de apoyo familiar:** Contemplándolo en esta investigación como la falta de apoyo de la familia para hacerse cargo de las diferentes necesidades de la persona adulta mayor.

### **Manifestaciones emocionales en personas adultas institucionalizadas.**

Con respecto a este tema a explorar, cuando se habla de manifestaciones emocionales, se refiere a la acción o expresión de las emociones a partir de un evento o situación, en este caso referido al proceso de la institucionalización de las personas adultas mayores, se puede indicar que aquellas que son ingresadas en una institución para su cuidado, pueden llegar a experimentar una o varias emociones a partir de ese proceso que se lleva a cabo.

#### **Categorías derivadas:**

- **Felicidad o alegría:** Contemplando la diversión, euforia gratificación, contentos, da una sensación de bienestar, de seguridad.
- **Disgusto o aversión:** Teniendo en cuenta el disgusto, asco, suele alejarnos del objeto que nos produce aversión.
- **Tristeza:** Abarcando la pena, soledad, pesimismo.
- **Miedo:** Contemplándolo como la anticipación de una amenaza peligro que produce ansiedad, incertidumbre, inseguridad.
- **Sorpresa:** Teniendo en cuenta el sobresalto, asombro, desconcierto. Es muy transitoria. Puede dar una aproximación cognitiva para saber qué pasa.
- **Ira:** Contemplándola como la rabia, enojo, resentimiento, furia, irritabilidad.  
(Guerri, (sf) p. 1)

### **Estrategias de afrontamiento en la población adulta mayor institucionalizada.**

Considerándose como acciones que permiten afrontar una determinada situación para buscar la manera de modificar el problema de esta y lograr que se solucione y disminuir lo negativo que haya generado, desde la perspectiva de la institucionalización se puede detallar, que si bien es cierto puede ser que esta no se pueda modificar como tal, las personas adultas mayores pueden utilizar estrategias de afrontamiento para que el proceso de

institucionalización pueda ser promotor de efectos positivos y contribuya a una calidad de vida satisfactoria según las diferentes necesidades en esta población.

**Categorías derivadas:** Según Londoño et al. Citado por Pérez y Rodríguez (2011):

- **Búsqueda de alternativas:** es la secuencia de acciones orientadas a solucionar un problema al tener en cuenta el momento oportuno para analizarlo e intervenirlo.
- **Conformismo:** estrategia cognitiva que busca tolerar el estrés, resignándose con la situación.
- **Control o evitación emocional:** estrategia cognitivo conductual que busca, tolerar la situación estresante por medio del control de las emociones, o bien, evitar expresarlas por la carga emocional o por la desaprobación social que esta conlleva.
- **Evitación comportamental:** estrategia conductual que lleva a cabo acciones que contribuyen a tolerar el problema o a eliminar o neutralizar las emociones generadas.
- **Evitación cognitiva:** estrategia que busca eliminar o neutralizar los pensamientos valorados como negativos o perturbadores a través de la distracción o la negación.
- **Reacción agresiva:** expresión impulsiva de la emoción de la ira dirigida hacia sí mismo, hacia los demás o hacia objetos, que puede disminuir la carga emocional que presenta la persona en un momento determinado.
- **Expresión emocional abierta:** describe la tendencia a expresar las dificultades para afrontarlas emociones generadas por la situación, expresar las emociones y resolver el problema.
- **Reevaluación positiva:** busca aprender de las dificultades al identificar los aspectos positivos del problema.

- **Búsqueda de apoyo social:** refiere al apoyo proporcionado por el grupo de amigos, familiares u otros, centrado en la disposición afectiva de recibir apoyo emocional e información para tolerar o enfrentar la situación problema.
- **Búsqueda de apoyo profesional:** estrategia conductual en la cual se busca el recurso profesional para solucionar el problema o sus consecuencias.
- **Espiritualidad:** estrategia cognitivo-conductual expresada a través del rezo y la oración, dirigida a tolerar o solucionar el problema o las emociones que se generan ante el problema.
- **Espera:** estrategia cognitivo-conductual que busca esperar a que la situación se resuelva por sí sola con el pasar del tiempo. (p. 24)

## Triangulación

En todo proceso de investigación es importante conocer que, tanto los resultados como las conclusiones dependen de diversos elementos, uno de esos es la triangulación, ya que esta ayuda a comprender que existe una estrecha relación entre la teoría consultada, las fuentes de información y los instrumentos utilizados, para poder enriquecer el análisis de resultados, conclusiones, recomendaciones, aportando mayor confiabilidad, precisión y contraste a la investigación.

Con respecto a la triangulación, Flick (2014), indica que:

(...) la triangulación se refiere a la combinación de diferentes clases de datos sobre el fondo de las perspectivas teóricas que se aplican a ellos. Estas perspectivas se deben tratar y aplicar en la medida de lo posible en pie de igualdad y siguiendo por igual los dictados de la lógica. Al mismo tiempo, la triangulación (de diferentes métodos o tipos de datos) debe permitir un excedente importante de conocimiento. Por ejemplo, debe producir conocimiento en diferentes niveles, lo que significa que van más allá del conocimiento posibilitado por un enfoque y contribuyen de esta manera a promover la calidad en la investigación. (p. 67)

Según lo anterior, se puede señalar que las fuentes de información cuando son diversas ayudan a tener diferentes perspectivas con respecto a la misma temática, lo que permite contrastar los hallazgos obtenidos, además, de permitir expandir el conocimiento alcanzado de la persona investigadora mediante el proceso de análisis, donde debe tomar en cuenta los elementos proporcionados por la teoría consultada y los diferentes hallazgos derivados de los instrumentos de recolección de datos.

Con respecto a la misma temática, Hernández, Fernández y Baptista (2010), señalan que:

Siempre y cuando el tiempo y los recursos lo permitan, es conveniente tener varias fuentes de información y métodos para recolectar los datos. En la indagación cualitativa poseemos una mayor riqueza, amplitud y profundidad de datos si provienen de diferentes actores del proceso, de distintas fuentes y de una mayor variedad de formas de recolección. (p. 417)

Con lo anterior, nuevamente se resalta la importancia de la información obtenida por diversas fuentes de información, es por eso que desde la presente investigación se aplicaron entrevistas semi estructuradas a las personas adultas mayores y al personal administrativo del hogar para adultos mayores, de esa forma se buscó el contraste de los resultados desde ambas perspectivas, por otro lado, además de las entrevistas semi estructuradas, se aplicó una observación no participante en la población adulta mayor para mayor amplitud en los datos a obtener.

## **Técnicas e instrumentos de recolección de información**

### **Entrevista semi estructurada a las personas participantes.**

El primer instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue la entrevista, en cuanto a la entrevista como tal, Hernández, Fernández y Baptista (2010) indican que, “Se

define como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados)” (p. 403).

Mediante la entrevista se obtuvo información acerca de los aspectos por los cuales las personas adultas mayores son ingresadas a la institución así como, las manifestaciones emocionales que se dan a partir del proceso de institucionalización y de igual manera, se indagó acerca de las estrategias de afrontamiento que son utilizadas por las personas adultas mayores posterior a su ingreso, por lo que se abordaron los temas a explorar planteados, se indica además que se realizó una entrevista a cada persona participante. (Ver apéndice A)

### **Entrevista semi estructurada al personal administrativo.**

Como segundo instrumento, se utilizó otra entrevista, con la cual se obtuvo información acerca de los aspectos por los cuales las personas adultas mayores son ingresadas, así como, las manifestaciones emocionales que se dan a partir del proceso de institucionalización y de igual manera, las estrategias de afrontamiento que son utilizadas por las personas adultas mayores posterior a este proceso, por lo que se abordaron los temas a explorar planteados, ésta entrevista fue aplicada al personal administrativo de la institución que conocía a las personas participantes y el proceso de institucionalización que se llevó a cabo con cada una de ellas. (Ver apéndice B)

### **Observación no participante.**

Para la recolección de datos, desde el enfoque cualitativo, se señala como tercer estrategia o técnica para lograr dicho objetivo, la observación, la cual según Barrantes (2014) “...permite obtener información sobre los fenómenos o acontecimientos tal como se producen” (p. 202).

Desde este planteamiento, y respondiendo al paradigma, enfoque y diseño se pretendió llegar a la observación de los eventos, y desde la realidad según como se producen en el medio en el que se desenvuelve la población participante, así no se intentó modificar o direccionar los acontecimientos de manera voluntaria.

Por otra parte, indica Barrantes (2014), “La observación que se necesita en la investigación cualitativa, supone un **acercamiento perceptivo** a ciertos hechos sociales, delimitados por la existencia de un problema y un plan sistemático de recolección, análisis e interpretación de datos” (p. 203).

Cabe destacar que lo observado fueron las manifestaciones emocionales de las personas adultas mayores en su desenvolvimiento diurno dentro de la institución, por lo tanto, se abordó mediante la observación no participante, el tema a explorar dos, con sus respectivas categorías derivadas y contribuyendo así a la triangulación de resultados.

Se describió cómo es presenciado el estado emocional de cada persona con respecto a los acontecimientos que realiza en la cotidianidad, ya que se denota que se pueden percibir signos, actitudes o comportamientos que señalen el estado emocional de las personas participantes.

Se utilizó el procedimiento mecánico para juntar y organizar la información. (Ver apéndice C)

### **Consideraciones éticas**

Tomando en cuenta, la confidencialidad y la ética en cuanto a la investigación, se le entregó un consentimiento informado a las personas participantes, donde fue indicado el propósito del mismo, el rol de las personas que participaron en la investigación, la meta de ésta y las condiciones que se llevaron a cabo. (Apéndice D)

### **Estrategias metodológicas**

Para la presente investigación, se contó con la participación de personas adultas mayores que se encuentran institucionalizadas, por lo que hubo una apertura por parte de la institución: hogar para personas adultas mayores Corazón de Jesús, para poder realizar el

proceso de indagación y aplicación de diferentes instrumentos por parte de la persona a cargo de dicha entidad, asimismo, en cuanto al proceso mencionado, se realizó mediante varias etapas que se conducen entre sí, por lo que, primeramente, se formuló el problema, posteriormente se formularon propósitos, se realizó el fundamento teórico, la metodología que se utilizó y con la que se reflejó la investigación, se plantearon instrumentos y técnicas para la recolección de información, con los datos obtenidos se realizó el respectivo análisis a la luz de la teoría, finalmente se realizaron conclusiones y recomendaciones según el proceso ejecutado.

Con respecto al procedimiento metodológico, es importante indicar que en el momento de realizar las entrevistas se encontró únicamente la persona participante con la investigadora, mientras que para las observaciones solamente la investigadora realizó los apuntes necesarios y se mantuvo sin interacciones directas con las personas participantes.

Por otra parte, haciendo referencia a los escenarios donde se aplicaron los instrumentos y técnicas para la recolección de datos, se detalla que, para el caso de las entrevistas, se realizaron dentro del hogar, en un espacio tranquilo y sin interrupciones, en las oficinas administrativas y en los lugares con los que disponía el establecimiento, se tomaron en cuenta la disposición de la persona participante, así como los horarios de alimentación y de actividades diarias.

Las observaciones se realizaron dentro del hogar, en diferentes momentos del día, por lo que se efectuaron cinco, estas mismas fueron en la mañana, al medio día y en la tarde, el espacio donde se realizó fue en el área del corredor, del comedor, cerca de las habitaciones y cerca del sector administrativo, fue tomado en cuenta los horarios de alimentación, y de actividades diarias.

## Capítulo IV

### Análisis e interpretación de resultados

Los siguientes resultados, descripción y análisis fueron obtenidos de diferentes fuentes de información y de los instrumentos aplicados a cuatro personas adultas mayores institucionalizadas en el hogar para Adultos Mayores Corazón de Jesús, ubicado en Santiago de Puriscal, San José, Costa Rica. Fue tomado en cuenta la relación de las fuentes de información, así como las teorías consultadas y los insumos de los instrumentos para la recolección de datos.

Es importante aclarar que la información que aparece en este apartado fue transcrita tal cual la indican las personas adultas mayores participantes de la investigación, mediante frases etnográficas y respuestas directas, así que, no se manipula la información ni se realizan juicios de valor, de esta forma se presentarán según los datos que se recopilaron en las diferentes entrevistas realizadas y en la observación no participante.

Por otra parte, tomando en cuenta que en todo momento debe prevalecer el criterio de confidencialidad, se le proporciona a cada entrevista la asignación de las iniciales de los nombres.

#### Tiempo de institucionalización

Acerca del tiempo de institucionalización, en lo referente al año de ingreso, se indica lo siguiente:

- Ingresó en el 2016. W.B
- Ingresó en el 2008. A.P
- Ingresó en el 2019. C.M
- Ingresó en el 2012. E.G

Con respecto a esto, ninguna de las personas adultas mayores participantes en esta investigación fue ingresada en el mismo año, sin embargo, este dato no es determinante para

cumplir con los propósitos propuestos, por el contrario, da una oportunidad para conocer si el tiempo de institucionalización es una fortaleza o una debilidad para la persona adulta mayor en cuanto al área emocional.

Por otro lado, respecto a si la persona sabía que le iban a ingresar, los participantes expresan que:

- *“Sí, mi cuñada me trajo”*. W.B.
- *“No”*. A.P.
- *“Si, yo fui la que me vine, me quise venir sola”*
- *“Si, mi hijo me trajo”* C.M.
- *“Si sabía, yo vine cuando estaban las monjas”*. E.G.

Según lo anterior, en la mayoría de los casos si sabían que se les iba a ingresar, de igual manera, se realiza un procedimiento de ingreso desde la institución, que abarca dar a conocer a la persona adulta mayor que será ingresada. Se agrega que es importante que sea de conocimiento para la persona que será institucionalizada, ya que es parte del proceso de adaptación y asimilación en la transición que se realizará, asimismo, si la persona no conoce las razones o el proceso que se está llevando a cabo, puede resultar en resentimientos con la familia a corto, mediano y largo plazo.

### **Personas que realizan la institucionalización**

Con base al criterio sobre quien les ingresó, las personas adultas mayores expresan lo siguiente:

- *“Mi cuñada (I).”* W.B.
- *“Me trajo mi yerno, J. B. y mi hija, mi yerno me trajo engañado, me dijo que fuéramos hacer un mandado y me trajo aquí, lo hizo con maldad y cólera, por celos con la suegra.”* A.P.
- *“Mi hijo, pero yo me quería venir.”* C.M.
- *“Doña R. S. mi consuegra, ella me vino a dejar.”* E.G.

Lo siguiente se reafirma con la entrevista realizada al personal administrativo de la institución, ya que indican que fueron los hijos e hijas quienes realizan el ingreso con la excepción de W.B que lo ingresa la cuñada, ya que no posee hijos.

Desde esta realidad para las personas, cuando se está inmersa en la adultez mayor, en la mayoría de los casos son los hijos e hijas quienes se hacen cargo de cuidarles o dar el acompañamiento respectivo, por lo tanto, a la hora de realizar el proceso de institucionalización les corresponde a los y las hijas, lo que sucede en el hogar para adultos mayores Corazón de Jesús, ya que el personal administrativo indica que la mayoría de las personas fueron ingresadas por sus hijos e hijas.

Con base a lo mismo, se podría generar desestabilidad para la persona adulta mayor, ya que la familia es un elemento importante para el ser humano, donde se siente seguro y protegido, se puede decir que el hecho de que las personas de la familia sean quienes realicen el ingreso, puede derivar en una afectación en el área emocional, esto porque se puede experimentar soledad, inseguridad o incertidumbre, con respecto a esto, algunas de las personas participante expresaron que sentían cierta molestia y tristeza por el proceso de institucionalización y por la persona responsable de realizar el ingreso.

Relacionado con lo anterior, Cifuentes, (2005) indica:

(...) Pareciera que el aislamiento familiar y por consiguiente el social no es esperado por los que hoy día son adultos mayores, quienes por el contrario esperan de la familia afectividad, ayuda, confianza, seguridad y cumplimiento en las necesidades de mantención y cuidado diario. (p. 64)

Por tanto, la institucionalización por parte de miembros de la familia como los hijos o hijas pueden generar la carencia de esa confianza, seguridad, cuidado, ayuda, afectividad y mantención que menciona la persona autora, ya que se puede ver reflejado en la persona como aislamiento familiar.

Por otra parte, se le pregunta al personal administrativo que, a partir del ingreso, ¿cada cuánto tiempo es visitada la persona adulta mayor por los miembros de su familia? Por lo que se obtienen las siguientes respuestas:

- W.B.: *“Casi nunca, a veces vienen una vez al año a una actividad que realizamos aquí con las familias, entonces como una aproximación, al año unas tres visitas.”*
- A.P.: *“Viene cada semana, una de las hijas que es quien viene más y pasa llamando también.”*
- C.M.: *“Prácticamente todos los días o día por medio vienen los hijos.”*
- E.G.: *“Depende, no es con mucha frecuencia, pero la visita es como “vengo, le dejo una bolsa y me voy.” “A veces viene un hermano o los hijos, pero como un aproximado, al mes recibe una visita.”*

Con base a lo anterior, se observa que la familia visita con frecuencia a la población institucionalizada, al menos dos de las cuatro personas participantes reciben a sus familiares casi todos los días, además, es importante destacar que, con respecto a este criterio, el tiempo de institucionalización no determina que la familia deje de visitar a sus familiares ingresados en el hogar para personas adultas mayores, ya que uno de los participantes en la presente investigación que es visitado con más frecuencia fue ingresado en el 2008, mientras que, como se indica por el personal administrativo de la institución el participante que es menos visitado por su familia fue ingresado en el 2016, de la misma manera, se señala que este aspecto es fundamental para el bienestar emocional de la población ingresada, ya que necesitan que sus familiares se sienten a escucharles y a compartir tiempo de calidad, esto porque, cuando no son visitados o si la visita tiene una breve duración, la persona adulta mayor tiende a manifestar tristeza y se muestra con indisposición para participar en las actividades que se realizan.

Con respecto a si fue comunicado con antelación que iban a ser ingresados, las respuestas se reiteran en que, sí se les había comunicado el ingreso, era algo que ya se había conversado, esta respuesta solo es diferente para uno de los participantes, ya que expresa que: *“No, me trajeron engañado.”* Por otro lado, con el personal administrativo se demuestra que la persona adulta mayor debe saber y estar de acuerdo para ser ingresada, ya que no pueden

llevarlos en contra de su voluntad, además se realiza con la familia un proceso a seguir, el cual consiste en lo siguiente: La familia tiene que presentarle una carta a la comisión de adulto mayor, llevar unos datos que les solicitan, una vez la comisión ve el caso, llaman a la familia o persona responsable, les hacen una visita, les hacen un estudio para corroborar si califican, si es por bienestar social se les piden más datos, tales como la epicrisis, laboratorio, datos de la pensión, de la propiedad, entre otras cosas, posteriormente la comisión analiza cada caso y cuándo se aprueba se traslada a la junta directiva, se aprueba y se realiza el ingreso.

Por lo anterior, se indica que cada persona que es ingresada debe estar de acuerdo con que le llevan a la institución, a pesar de eso, en una de las entrevistas realizadas, uno de los participantes se mantuvo firme en que no le habían comunicado que se realizaría el ingreso, además de manifestar que no estaba cómodo estando en el establecimiento.

### **Aspectos familiares para la institucionalización**

Con respecto al área familiar, sobre cuáles eran las condiciones en el hogar donde habitaban las personas adultas mayores antes de ser ingresadas, se contrasta que la casa de habitación estaba en buenas condiciones en cuanto a infraestructura y comodidad para la persona adulta mayor, sin embargo, en el caso de W.B estaba en malas condiciones, ya que lo identificaron en riesgo social, debido a que vivía solo en un cuarto hecho con láminas de zinc y no poseía las condiciones necesarias para solventar sus necesidades.

Se puede afirmar que las condiciones de la casa de habitación, no era una de las razones de ingreso, ya que de las cuatro personas participantes en la investigación solamente una no contaba con las condiciones necesarias para garantizar su bienestar integral, lo contrario a las otras personas adultas mayores que contaban con buenas condiciones en sus viviendas.

Con respecto a quién se hacía cargo de cuidar o acompañar a las personas adultas mayores se indicó que para W.B vivía en abandono, en riesgo social, el participante agrega: *“Nadie, a veces me daba una vuelta Is, mi hermano de vez en cuando me visitaba.”*, en cuanto

a los otros participantes, en la entrevista al personal se expresa que A.P.: *“Vivía en la casa con la esposa y la hija que vivía cerca pero ya no lo podían cuidar ellas tenían que elegir o el papá o la mamá, eso por la situación de agresión que se vivía con él.”*, sobre C.M.: *“Ella vivía en la casa de ella, ahí la cuidaba una nuera en el día, pero en la noche no había quien la cuidara entonces a veces sufría caídas.”* y con respecto a E.G.: *“Vivía con unos hermanos, pero nadie la podía cuidar.”* Se indica que para todos los casos la situación que predominaba es que nadie se podía hacer cargo del cuidado o del acompañamiento, debido a que cada hijo/a tenía sus propias obligaciones, trabajo, familia entre otras cosas y, por lo tanto, no podía hacerse cargo de la persona adulta mayor.

Asimismo, con respecto a cómo era ese acompañamiento o cuidado, la situación se diferencia para cada persona participante, quienes expresan lo siguiente:

- *“Cuando Is me iba a ver me llevaba comida y solamente.”* W.B.
- *“Me cuidaban bien al principio, después no querían que viviera con ella, me dijo un día “lo quiero bien largo”, ella me daba café ceñido.”* A.P.
- *“En la noche J. A. me acompañaba, en el día no.” “Él era muy bueno conmigo, con mis nueras no me llevaba como que muy bien.”* C.M.
- *“Ahí nos acompañábamos entre los tres y mi hijo que me acompañaba en la noche.” “Yo hacía oficios domésticos en la casa.”* E.G.

Lo anterior se puede contrastar con lo que indica el personal administrativo, ya que indican que en cuanto a W.B.: *“Solamente le llevaban algo de comer a veces, pero él pasaba en la calle y en los buses.”* Con respecto a A.P.: *“Por la situación que tenían de agresión no podían asegurar el bienestar de la mamá y el papá, porque Don A.P agredía a la esposa y posiblemente a las hijas también.”*, con respecto a C.M.: *“La cuidaban en la casa, pero ya no la podían cuidar porque todos tenían sus ocupaciones y no se podían hacer cargo de ella, principalmente en la noche.”* y en cuanto a E.G.: *“El hermano y la hermana también eran mayores y no la podían cuidar bien.”*

Se destaca nuevamente, que como la familia no se podía hacer cargo de las necesidades de las personas adultas mayores, optaron por ingresarlos en una institución que pudiera velar por su bienestar, esto se relaciona de cierta manera con lo que menciona Baiza

(2015), “La globalización en la cual se encuentran actualmente las familias provoca que el tiempo disponible se distribuya en diferentes actividades, descuidando muchas veces a los propios como sucede con los adultos mayores” (p. 30). Así que, en diversos casos, la familia no puede hacerse cargo del cuidado o el acompañamiento de los y las adultos mayores porque carecen del tiempo necesario para dedicar a esta labor, asimismo, si viven lejos de la casa de habitación se dificulta más poder desplazarse y velar por las necesidades de sus miembros adultos mayores.

Con respecto a si a las personas participantes les comunicaron las razones por las cuales los ingresaron, la mayoría coincide en que si sabían que les ingresarían y en que les dijeron también las razones, además de coincidir en que querían que los ingresaran, con la excepción de uno de los participantes que se mantenía firme en señalar que lo habían llevado engañado, así que no le dijeron porque lo habían llevado.

Respecto a las razones por las cuales ingresan a las personas participantes, se indica que en todos los casos se coincide en que no podían cuidarles ni acompañarles, algunos de los hijos e hijas vivían lejos, trabajaban y tenían sus propias obligaciones. En el caso del participante A. P, señala el personal administrativo que, es no vidente y en su hogar presentaba una condición de agresor, por lo que a pesar de que una de las hijas vivía muy cerca no podían garantizar el bienestar de la madre debido a las agresiones físicas y verbales del padre. Por otro lado, se señala que la principal razón de ingreso del participante W.B era la condición de riesgo social y de abandono, a pesar de tener un hermano, no contaba con su apoyo.

Con lo anterior predomina nuevamente la incapacidad de los familiares para hacerse cargo de las personas adultas mayores y de sus necesidades, como se indica en la teoría consultada, donde Cifuentes, (2005) indica:

El hecho de vivir en domicilios diferentes y frecuentemente distantes, la falta de medios y de espacio en la casa de los hijos para acoger a sus padres, junto con otros factores, han llevado a pensar que la única opción de las personas, cuando sobreviene la vejez es valerse por sí mismas y si ella está asociada a enfermedad o discapacidad, es

ingresar en un establecimiento de larga estadía para que sea cuidado en este último período de su vida. (p. 61)

Contrastándolo con lo que expresan las personas adultas mayores participantes de la investigación, muchos de sus hijos e hijas viven lejos, sus trabajos les dificulta que le puedan acompañar, tienen sus propias obligaciones y además una de las participantes agregó que no tenía una buena relación con sus nueras, por lo tanto, prefería estar en su propia casa. Asimismo, se puede enlazar lo que indica María Cristina De Los Reyes citada por Flavia, (2012):

...las causas de la institucionalización son: “los problemas relativos a la salud del anciano y sus consecuencias, la vida familiar y la situación económica, la sobrecarga de los cuidadores familiares principales por sus relaciones con las demandas – en especial cuando los ancianos poseen deterioro cognitivo y/o demencias, sentimiento de incompetencia por parte de los familiares, la debilidad de la red de apoyo familiar y los condicionamientos de género entre otras... Conforman asimismo el contexto de decisión de la institucionalización la participación de los cuidadores familiares principales y otros integrantes del grupo familiar del anciano, los profesionales de la salud y el propio anciano. (p. 88-89)

Lo anterior se contrasta con la realidad vivenciada en las personas adultas mayores del hogar para adultos mayores, Corazón de Jesús, ya que en uno de las participantes según señala el personal administrativo al poseer una discapacidad visual y presentar una condición de agresor, era muy difícil para las hijas poder velar por el bienestar de ambos padres, una de las hijas vive lejos y la otra pese a vivir cerca se sentía incapaz de hacerse cargo del cuidado de ambos padres, en cuanto a otro de los participantes que vivía en condición de abandono, presentaba debilidad en la red de apoyo familiar, ya que aunque no tenía hijos o hijas tenía un hermano que no vivía muy lejos del participante, sin embargo eran los vecinos y en ocasiones

la cuñada quienes le llevaban comida y lo visitaban, por otra parte, otra de las participantes tiene tres hijas y dos hijos, según se indica solamente uno de los hijos vive cerca, pero la adulta mayor habitaba con el hermano y la hermana que también eran adultos mayores, por lo tanto el acompañamiento o cuidado no era completo para velar por sus necesidades.

### **Manifestaciones emocionales vivenciadas por las personas adultas mayores**

Por otro lado, haciendo referencia a las manifestaciones emocionales al inicio de la institucionalización, se les preguntó a los participantes ¿Cómo se sintió cuando supo que sería traído/a? ¿Cuál fue su reacción al enterarse?, a lo que expresan lo siguiente:

- *“Feliz” “Con felicidad.”* W.B.
- *“Casi me muero, me dio un ataque de llorar.” “Me fui de espaldas, me dio un ataque, me dio mucha cólera y un desosiego” “Yo no veo esto, para que me traen aquí.”* A.P.
- *“Me sentí muy feliz y emocionada porque aquí me iban a cuidar” “Reaccioné feliz, me emocioné.”* C.M.
- *“Más o menos, sentía temor por venirme, no me enferme ni nada, reaccioné tranquila.”* E.G.

Por parte del personal administrativo se agrega que es todo un proceso de asimilación, al inicio les afecta, principalmente cuando el familiar se va y se quedan solos, los primeros días se deprimen, lloran y no quieren comer ni hablar con nadie, pero al pasar los días van asimilando la institucionalización y adaptándose al lugar, una de las cosas más importantes a nivel emocional son las visitas de los y las hijas, ya que ayuda a que se sientan felices por ser visitados, por el contrario cuando no reciben a sus familiares tienden a deprimirse.

Este aspecto es relacionado con el nivel de aceptación que tenga la persona con ser ingresada, por cuanto la mayoría de los/as participantes manifestaron estar de acuerdo con el ingreso, quererse ir para la institución y, por ende, expresan agrado y sentimientos de felicidad, además de expresar ese sentimiento mediante el agradecimiento.

Asimismo, se le preguntó a la persona adulta mayor ¿Cómo se sintió cuando llegó al establecimiento? ¿Cuál fue su reacción al encontrarse en el sitio?, las respuestas obtenidas fueron muy diversas, ya que expresaron lo siguiente:

- *“Me sentí bien, se sintió bonito llegar.” “Me emocioné, me sentí feliz.” “No me arrepiento.” W.B.*
- *“Una desesperación más por ser ciego.” “Sentí desesperación y mucha cólera.” “No me gustó que me trajeran aquí, lloré y me dio mucha cólera.” “Me hacía falta mi casa, me costó mucho el desapego.” A.P.*
- *“Me sentí feliz porque aquí hay mucha gente” “Al principio me sentí descontrolada y ya después me sentí feliz, porque son muy especiales.” C.M.*
- *“Me sentía extraña pero contenta, feliz, me gusta mucho el personal que hay aquí.” “Como perdida, pero estaba feliz, porque aquí iba a estar acompañada.” E.G.*

Se puede relacionar con la pregunta anterior, ya que las personas participantes que estaban de acuerdo con el ingreso y manifestaban agrado con el proceso de institucionalización se expresaron de manera positiva con respecto a la expresión de emociones y sentimientos, por el contrario del participante que manifestó molestia al estar ingresado, con respecto a esto se cita a la persona autora Agnes Heller citada por Alejo et al., (2016) que indica: "Sentir significa estar implicado en algo...ese algo puede ser cualquier cosa: otro ser humano, yo mismo, un problema, una situación, otro sentimiento que puede ser negativo o positivo, directo o indirecto" (p. 41). Con base en esto, para las personas adultas mayores es importante estar rodeado de otras personas con las que interactuar, ya que algunas han expresado sentirse feliz porque estarán acompañadas, por las condiciones de la institución, por el trato de las personas que trabajan en ella, es por esto que lo ligan con el sentimiento de felicidad, asimismo, en el caso de uno de los participantes la situación como problema le genera un sentimiento de enojo.

Otra de las preguntas realizadas hacia las personas adultas mayores fue ¿Cómo se sintió con respecto a la persona que le trajo? ¿Cómo se sintió con ella o él?, con lo cual se obtienen las siguientes respuestas:

- *“Contento” “Agradecido.” W.B.*

- *“Muy mal, me dio mucha cólera.” “Cólera, me enoje mucho.”* A.P.
- *“Bien, como yo me quería venir.” “Feliz.”* C.M.
- *“Bien, ella es amiga mía, más bien le agradecí.” “Cuando yo llegué estaban las monjitas, entonces yo salía con ellas a comprar verduras.”* E.G.

Lo anterior se contrasta con lo referido por el personal administrativo de la institución, ya que indican que con respecto a W.R.: *“De gratitud, los recibe bien, no hay reclamos.”*, con respecto a A.P.: *“Lo visitan mucho y como también lo sacan se ve agradecido, claro que también extraña a la familia, pero en general se llevan bien.”* *“Al principio si estaba muy enojado, pero ya después se le fue pasando y como están al tanto de él, no se ve que esté enojado.”*, referente a C.M.: *“Como la visitan con mucha frecuencia se nota cariñosa con los hijos, no se percibe rencor.”* y con respecto a E.G.: *“Igual que los demás, cuando la vienen a ver se ve que se llevan bien.”*

Por lo anterior, se puede observar que en la mayoría de los casos no existen sentimientos relacionados con el resentimiento, ligado a que los familiares los visitan con frecuencia y a que la institucionalización fue aceptada por las personas adultas mayores en su mayoría.

De la misma manera, se les preguntó *¿Cómo es la relación actualmente con esa persona?*, a lo cual expresan lo siguiente:

- *“Bien, a veces vienen a verme y a veces no, se llevan bien conmigo.”* W.B.
- *“No nos hablamos, nos llevamos mal, estoy enojado.”* A. P.
- *“Muy buena relación, mis hijos vienen a verme, a veces yo voy donde ellos y después me devuelvo para acá.”* C.M.
- *“Bueno, ella viene a visitarme, mi hijo E. viene a verme Domingo a Domingo y yo también llamo a mis hijos por teléfono.”* E.G.

En contraste con lo anterior, el personal administrativo señala que en todos los casos se percibe una buena relación con los familiares, no han observado que existan reclamos o resentimientos por parte de las personas adultas mayores, sin embargo, el humor es un aspecto importante que se debe tener en cuenta, ya que hay días en los que alguna de las personas

institucionalizadas amanece de mal humor y no quiere hablar con nadie ni relacionarse con nadie y la situación se puede mantener durante todo el día.

Lo anterior se puede relacionar con lo indicado por Moragas (2004), “La familia satisface una variedad de necesidades para sus componentes: físicas (alimentación, vivienda, cuidado en la enfermedad), psíquicas (autoestima, afecto, amor, equilibrio psíquico) y sociales (identificación, relación, comunicación, pertenencia al grupo)” (p. 137).

Así que, visitar con frecuencia a las personas adultas mayores ingresadas y compartir tiempo con ellas, donde se converse, e incluso las saquen de la institución para llevarlas a comer o a pasear son elementos que favorecen la relación con sus seres queridos y de esa forma se contribuye a satisfacer la necesidad relacionada con el componente psíquico y el social, ya que esas acciones llevan a la gratificación, a sentirse parte de la familia, sentirse amado/a y mejora la relación con los miembros de la familia, esto por cuanto algunas de las personas participantes cuando mencionaron que los sacaban del establecimiento para comer o compartir tiempo con la familia expresaban que era algo que les hacía sentir felices y que esperaban con entusiasmo, de igual manera el tiempo que comparten en el hogar para personas adultas mayores.

Con respecto a cómo las personas adultas mayores se sintieron los primeros días de su estancia en la institución y de qué forma expresaron las emociones, predomina un estado de resignación y adaptación ya que, las personas participantes expresan lo siguiente:

- *“Contento, soy feliz aquí, es bonito, me “chinean” mucho, yo antes andaba mucho en la calle, me acostaba tarde, aquí me atienden muy bien.” “lo expresé hablando y agradeciendo.” W.B.*
- *“Los primeros días mal, no me gustaba, pero me fui acostumbrando, “al mal tiempo buena cara”, al principio tenía cólera, sentía un “toroso” en la garganta, me sentía muy triste, sentí que no valía nada y todavía me siento así, yo digo porque me dejaron aquí.” “Aquí es bonito, me gusta, pero me hace falta el cariño de mi casa” “Yo me acostaba en la cama, lloraba y lloraba, gritaba y pateaba todo lo que podía” A.P.*

- *“No me hallaba, los muchachos me llevaron por todo lado para que conociera, son muy especiales conmigo” “yo me sentía muy sola, muy triste más cuando llovía, sentía que no era yo, en cambio, ahora no me quiero ir” “Cuando llegué, los primeros días me sentía con ganas de llorar, me encerraba en el cuarto a llorar y sentía mucha desesperación” “Mi nuera me dijo que para la casa no me fuera (la esposa de mi hijo M.)” C.M.*
- *“Extrañaba todo, sentía temor por no conocer nada, pero también me sentía feliz.” “Conocí el lugar y me puse hablar con la gente que había aquí.” E.G.*

Mediante la entrevista realizada al personal administrativo se agrega que en general los primeros días las personas institucionalizadas se observan muy tristes, deprimidas, extrañando la casa y a la familia, ya después se van adaptando y se van sintiendo mejor, pero, también depende de la época en la que están se deprimen (día de la madre, del padre, los cumpleaños, entre otras) en los primeros días se inicia un proceso de adaptación, donde no quieren comer, hablar, a veces ni bañarse pero después va disminuyendo y se desenvuelven mejor.

Con respecto a esto, se puede afirmar que el proceso de institucionalización genera en las personas adultas mayores una serie de efectos a nivel emocional como parte de una etapa de transición y adaptación, al respecto Cifuentes, (2005) menciona que:

Estos aspectos podrían verse reflejados en el stress que puede sufrir la persona en un primer momento, es decir, al instante de ingresar al establecimiento, lo que provocaría dificultad en la adaptación al funcionamiento interno de la institución, hecho comprensible pues el individuo se encuentra con un entorno diferente al suyo, al que está acostumbrado durante muchos años de sus vidas; implica que además debe seguir normas de otros, que antes no se tenían o eran diferentes a las acostumbradas. (p. 66)

Entonces, como parte de un proceso, la institucionalización conlleva en la persona a que se deba adaptar a un nuevo entorno, donde existen nuevas normas, varía la alimentación, el espacio personal, el orden de las cosas y simultáneamente tener que convivir con otras

personas que son desconocidas, como es señalado por el personal administrativo poco a poco se van adaptando y asimilando el rol y la dinámica de grupo de la institución, es importante recalcar que a nivel individual, uno de los participante expresa no sentirse bien en el establecimiento y señala la falta del “*cariño de la casa*”, por lo que se evidencia que a pesar de que se siente bien porque el lugar le gusta, y porque cuenta con los medios para la satisfacciones de las diferentes necesidades, el componente psíquico muestra una carencia a nivel de cariño y acompañamiento.

### **Estado emocional actual en la institución**

Se les preguntó a las personas participantes ¿qué emociones y sentimientos le generan la convivencia con las personas que se encuentran aquí?, a lo que indican lo siguiente:

- *“Bien, feliz, los quiero mucho, con uno no me llevo muy bien (él no se lleva bien conmigo más bien) es muy amargado.”* W.B.
- *“Mal, enojo, siento que no me quieren, hay mucho egoísmo, no hay compañerismo.”* A.P.
- *“Felicidad, me siento bien, me llevo bien con los demás, hasta les ayudo a los adultos que casi no pueden caminar, me da lástima los demás y les ayudo.”* C.M.
- *“Felicidad, me llevo bien con los demás, con W. no porque es muy necio, pero con los demás me llevo bien. Me siento feliz, no me gustaría irme de aquí ya.”* E.G.

El personal administrativo, coincide en que la convivencia es diferente en cada persona, según la personalidad de cada una y el humor con el que se levante, por otro lado, la mayoría de ellas son muy participativas y se llevan bien, solamente se reciben quejas de uno de los adultos mayores porque le gusta hacer bromas durante todo el día, entonces los otros se quejan de él, pero en general existe una buena convivencia entre personas adultas mayores y también con el personal que trabaja en el lugar.

Este aspecto se puede vincular a la que mencionan Alejo, Nieves y Ruiz, (2016), ya que indican que “Los sentimientos en los adultos mayores según evidencia la literatura,

dependen de los estímulos que vienen del medio ambiente y a los cuales están expuestos” (p. 40-41).

En contraste con lo anterior, se puede indicar que el contexto en el que se desenvuelven las personas adultas mayores favorece la buena convivencia, ya que cuentan con espacios para que los mismos puedan compartir, además de las actividades que se generan desde la institución a favor de la convivencia, así que, genera en la población institucionalizada sentimientos de gratificación y manifiestan sentirse felices, asimismo, se evidencia que cuando existe un evento percibido como negativo en el contexto en el que se desenvuelven, las emociones y sentimientos que se generan se direccionan hacia lo negativo, es el caso de uno de los participantes en esta investigación que acostumbra realizar bromas a los demás, lo cual, no es bien asimilado por todas/os sus compañeros/as, por cuanto manifiestan enojo y disgusto ante la situación.

Otra de las preguntas que se realizaron a las personas adultas mayores fue ¿actualmente cómo le hace estar ingresado/a aquí?, quienes expresan lo siguiente:

- *“Feliz, yo no me arrepiento de estar aquí, me chinean mucho.” W.B.*
- *“Mal, siento un “gusano” que no me deja, mucha tristeza, me hace falta mi familia. A veces me quiero ir, la verdad no estoy bien aquí, vivo intranquilo, me molestan, la comida es mala, yo le pido a Dios que me saque de aquí cuando rezo.” A.P.*
- *“Me siento muy bien, muy feliz, por lo especiales que son, por el trato.” C.M.*
- *“Me siento bien, muy feliz, paseo por todo el lugar y voy a la capilla y ando por todo lado.” E.G.*

Referente al mismo criterio el personal administrativo agrega que en general las personas adultas mayores se observan felices en la institución, sin embargo, como ya se ha señalado el estado de ánimo de cada día varía mucho y por lo tanto a nivel emocional, de la misma forma depende de la época en que se esté (navidad, días especiales entre otras cosas) y de si sus familiares los visitan o no.

Desde este aspecto, se puede agregar lo que indica Cifuentes, (2005):

El ámbito más resentido para los adultos mayores es el afectivo, pues no encuentran una contención en los problemas y bajas de estado de ánimo que los afectan, lo cual muchas veces genera, aunque estén acompañados, situaciones de angustia y de soledad. Pareciera que el aislamiento familiar y por consiguiente el social no es esperado por los que hoy día son adultos mayores, quienes por el contrario esperan de la familia afectividad, ayuda, confianza, seguridad y cumplimiento en las necesidades de mantención y cuidado diario. (p. 64)

Con lo que se evidencia lo anterior, según lo indicado por el personal administrativo de la institución, ya que, aunque las personas adultas mayores se perciban felices y manifiestan gratitud, también hay días en los que se les observa decaídos emocionalmente, tristes, molestos e incluso se reusan a comer, hablar o participar en actividades, de la misma forma, uno de los participantes menciona que aunque el lugar es muy bonito y les tratan bien, le hace falta el cariño del hogar, además, que en la institución no están al tanto de que les duele o de brindarles un apoyo de familia y expresa *“aquí no son nada de uno”*, por otra parte, desde la administración del hogar para adultos mayores se señala que aunque en general la población institucionalizada se observa bien, felices y agradecidos en los pasillos o en los diferentes salones, no se sabe que piensen o sientan individualmente o cuando estén en sus habitaciones antes de la hora de dormir en un momento privado cómo será la manifestación emocional o que pensamientos puedan generarse.

En la misma línea sobre manifestaciones emocionales en las personas participantes, al realizar las distintas visitas a al hogar, se logró observar que gran parte de las personas tiene necesidad de ser escuchadas, ya que se acercaban a conversar y contar sus historias de vida, tanto con el personal del lugar como a las personas que están de visita.

Por otro lado, se observó que son personas que hacen mucho énfasis en su enfermedad o padecimiento, expresando que desearían no tenerla para poder realizar las actividades que antes hacían, e incluso mencionan con frecuencia que les duele las rodillas, la espalda, entre otras cosas.

Como parte de la observación, en general es muy destacable el ambiente positivo que hay entre las personas adultas mayores, es notable que, sí hay buenas relaciones entre las mismas, sin embargo, en ocasiones se molestaban con uno de los adultos mayores que acostumbra realizar bromas con mucha frecuencia, por lo que algunas personas reaccionan con risas, mientras que otras se mostraban molestas y hasta respondían con insultos.

Se observó que disfrutaban del tiempo que permanecen ahí, pues tienen la oportunidad de compartir con personas de su misma cohorte generacional, además, de participar en las distintas actividades que la institución realiza.

Con respecto al trato de las personas que atienden a la población adulta mayor, se pudo notar que son cuidadosas, amables y que se preocupan por el bienestar de cada persona institucionalizada, sin embargo, se observó que esta población desea también que los escuchen, ya que en diversas ocasiones intentaban iniciar una conversación con quienes le atendían, no obstante, no podían recibir esta atención, debido al rol y a la programación del tiempo de cada persona empleada.

Con respecto a las emociones observadas en las personas participantes de la investigación, se evidenció que con respecto a W.B en todo momento se muestra feliz, entusiasta, con energía, camina de un lado a otro llamando la atención y realizando bromas tanto a los compañeros como al personal del establecimiento. En un momento dado de una broma a un compañero al que no le agradó, se muestra disgustado por la reacción del compañero, ya que se da una pequeña discusión.

Con respecto a A.P se le observa feliz según interactúa con el personal de la institución, ejemplo, cuando le llevan fruta o se acercan a saludarlo, se disgusta con las bromas de uno de sus compañeros, por lo que le dice palabras ofensivas, asimismo, en ocasiones se observa triste, especialmente sucede cuando se encuentra sentado solo y nadie interactúa con él.

Por otro lado, sobre C.M cuando alguien le habla responde de forma respetuosa y se muestra simpática, pero se muestra decaída en cuanto al estado de ánimo, en la mayoría del tiempo se observa triste, pensativa y distante de sus compañeros(as).

E.G se muestra feliz en la convivencia con los demás, es amable con las enfermeras, conversa mucho con las demás personas. En una ocasión se molestó con uno de los compañeros, ya que le hizo una broma, (pasó y le haló el pelo), a lo que expresó “*que viejo más necio*”. En una ocasión se observa decaída, sucede en la mañana mientras está sentada afuera de las habitaciones, se mantiene hasta que un enfermero la lleva hacia el comedor para que desayune.

Conforme a las observaciones realizadas, se puede afirmar que las emociones que se observaron con mayor frecuencia fueron la felicidad o alegría, forjando sentimientos de gratificación, sensación de bienestar y alegría, el disgusto o aversión, generando así los sentimientos de disgusto, tristeza, generando sentimientos de soledad, pesimismo y decaimiento y finalmente la ira, forjando enojo y resentimiento. Las emociones y sentimientos señalados se manifiestan en la población participante de diversas maneras, entre las cuales se pueden señalar:

- Peleando.
- Discutiendo.
- Agradeciendo.
- Mediante bromas.
- Conversando.
- Riendo.
- Llorando, entre otras cosas.

### **Estrategias de afrontamiento para sobrellevar la institucionalización**

En cuanto a si se realizó alguna acción por parte de la población institucionalizada en contra del ingreso, las personas participantes coinciden en que no, sin embargo, el personal administrativo indica que por parte de A.P hubo “*berrinche*” en el momento del ingreso.

Con respecto a las acciones realizadas por la población ingresada al llegar a la institución se indica por parte del personal administrativo que “*En general, ellos llegan y se*

*les hace un recorrido por el lugar, se les lleva a la habitación para que se instalen, se les presenta a los demás. Entonces lo que hacen después de eso, es acomodar las cosas, la ropa, a veces se encuentran una silla y se sientan o se quedan acostados en la cama, en algunas ocasiones se ponen a llorar o se entristecen cuando ya ven que el familiar se va.”* En cuanto a la población adulta mayor, coinciden en los aspectos señalados, ya que mencionan que se instalan, conocen el lugar, conocen la habitación, acomodan las cosas y comparten con las demás personas institucionalizadas.

Por otra parte, a las personas adultas mayores se les preguntó: *¿Actualmente qué hace usted para sentirse bien aquí? A lo que expresaron lo siguiente:*

- *“Pintar, dibujar, hacer ejercicio, hablar y jugar con los demás.” “Aquí me siento muy bien.” W.B.*
- *“Tocar la guitarra, escuchar el radio, escuchar música, me gustan los boleros, los corridos y también cantar.” A.P.*
- *“Lo primero es ayudarles a los demás, eso me hace sentir bien, feliz, además, me gusta barrer y pasar el trapillo.” C.M.*
- *“Me baño, juego bingo, pinto, comparto con las voluntarias que vienen aquí, voy a misa a las 4:00pm y en la tarde ver a los chiquillos (soy muy enamorada).” E.G.*

El personal administrativo entrevistado indica que en general la principal estrategia para afrontar es la *“Resignación, ven lo positivo que tienen aquí, las condiciones, además, participan en actividades que se realizan aquí.”* Asimismo, se agrega que en cuanto a W.B.: *“hace chistes y bromas a los demás, pinta con los demás, juega con los demás y participa en todo lo que se haga, inclusive les ayuda a los trabajadores a jalar sillas de ruedas y llevar cosas, colabora mucho en el hogar.”* Con respecto a A.P.: *“Escuchar el radio sentado, a veces toca la guitarra y se pone a cantar.”* C.M.: *“Conversar con los demás, pero generalmente se la pasa sentadita.”* E.G.: *“Pintar, cuando llega una visita de alguien mas, ella la acapara, se pone hablar y hablar, se enamora de los enfermeros entonces se la pasa esperándolos.”*

Con respecto a lo anterior y sobre el tema de estrategias de afrontamiento según la teoría consultada, se puede señalar que para la realidad vivenciada por las personas adultas

mayores institucionalizadas participes de esta investigación, sobresale el conformismo, ya que buscan resignarse con la situación, aceptar que fueron ingresados y ahora ese es su hogar, por lo que, expresan que no se quieren ir y que cuanto sus familiares los sacan de la institución tienen que volver al hogar para adultos mayores, también se denota la presencia de la reacción agresiva, esto por la expresión impulsiva de la emoción de la ira dirigida hacia sí mismo, hacia los demás o hacia objetos, es manifestada por uno de los participantes hacia sus compañeros/as, al personal y hasta con sí mismo, por lo cual el personal administrativo expresa que en ocasiones les pega con el bastón, les ofende verbalmente y hasta se acuesta en el piso y patea reiteradamente, esto sucede cuando alguna situación no le agrada o algo le causa mal humor.

Se identificó también la expresión emocional abierta, ya que algunas de las personas participantes mencionaron que pintaban y dibujan para sentirse bien, lo cual se puede manifestar como expresión de emociones a través del dibujo.

Asimismo, la reevaluación positiva es percibida, ya que se busca identificar los aspectos positivos del problema, a lo que uno de los participantes expresa “*Al mal tiempo buena cara.*” y también se indica por otra persona que fue difícil al llegar a la institución, se sintió triste pero como el trato es muy bueno y son especiales con ella ahora se siente bien, por otra parte, otra de las estrategias de afrontamiento es la búsqueda de apoyo social, puesto que en la convivencia con las demás personas institucionalizadas buscan apoyo emocional y la oportunidad de compartir tiempo, conversaciones entre otras cosas, con lo cual una de las personas participantes expresa que se lleva bien con todas las personas, son muy agradables y busca la forma de ayudarles, por otro lado, se observa que comparten tiempo para conversar, también para acompañarse.

Finalmente, otras de las estrategias observadas es la espiritualidad, ya que, a través del rezo y la oración, buscan tolerar o solucionar el problema o las emociones que se generan ante el problema, por cuanto una de las adultas mayores hace referencia a que una de las actividades que realiza para sentirse bien es asistir a misa, mientras que otro de los participantes indica que al rezar en las noches le pide a Dios que lo saquen de la institución.

Por otra parte, respecto a las acciones que se llevan a cabo por parte del establecimiento para que las personas adultas mayores sobrelleven la institucionalización y se sientan bien, el personal administrativo expresa que *“Se buscan entidades para que les hagan charlas, de convivencia entre ellos, también terapias ocupacionales, con nuestros propios trabajadores, los sacamos al parque, a caminatas y hasta tenemos un día de la complacencia, donde les damos varias opciones para que ellos escojan que quieren comer y que se sientan incluidos.”* Asimismo, *“Se les da instrucciones a los trabajadores que deben tratarlos muy bien y que deben hacerles sentir que ésta es la casa de ellos, además, tratar de complacer lo que ellos desean hasta donde se pueda, que les hablen con cariño, estar al tanto de sus necesidades.”* Sin embargo, se agrega también que *“Aquí están bien cuidados, pero es un cuidado nada más, no hay tiempo para darles amor, sentarse dos horas para escucharlos o darles abrazos porque es muy complicado y se puede prestar para otra situación, se les da calidad de vida dentro de lo que cabe y lo que estipula la ley, pero, no se le puede dar amor, es muy diferente al cariño del hogar y de la familia.”*

Por lo cual, lo anterior refleja lo que señalan Castro, Brizuela, Gómez y Cabrera, (2010): “Los Adultos mayores institucionalizados sufren de soledad por parte de los familiares, falta de contención y cuidado por parte de la institución la cual no cumple con los objetivos de los mismos” (p. 2). Por lo tanto, como el establecimiento no puede suplir las necesidades de estima y afecto que se esperan de la familia, se genera un sentimiento de carencia en las personas participantes, a pesar de los esfuerzos por parte del personal de la institución por satisfacer las diferentes necesidades de las personas adultas mayores, se evidencia que el componente relacionado con el cariño y la estima no puede ser suplido y se mantiene de esa manera, debido a los procedimientos y o protocolos que se deben llevar a cabo desde el establecimiento.

## Capítulo V

### Conclusiones y recomendaciones

#### Conclusiones

Mediante el análisis de los datos obtenidos en la indagación y en contraste con la teoría relacionada con la temática se llega a las siguientes conclusiones:

#### **Aspectos familiares para la institucionalización.**

En cuanto a los aspectos familiares que motivan la institucionalización, se concluye que el principal es la incapacidad de los/as familiares para hacerse cargo del cuidado de las personas adultas mayores, ya que esta fue una de las principales razones para realizar el proceso de ingreso en el hogar para adultos mayores, este elemento está relacionado en un grado mínimo con las condiciones de salud del/a adulto/a mayor, ya que la mayoría de los participantes estaban en buenas condiciones, por otro lado, está en su mayoría relacionada con el área laboral, la lejanía de la vivienda y la propia dinámica familiar de los miembros de la familia, acercándose al elemento relacionado a vivir en domicilios diferentes y distantes, ya que en su mayoría los hijos e hijas de la población participante en la investigación vivían lejos de la vivienda donde habitaba la persona adulta mayor, resultando en un impedimento para poder dar un acompañamiento y cuidado satisfactorio, sumándole a esto los horarios de trabajo, el tránsito y el medio de desplazamiento que de cierta forma pueden resultar en obstáculos para impedir que los/as hijos/as puedan aunque así lo deseen velar por las necesidades de sus padres y madres.

De la misma manera, el aspecto referente a la debilidad de la red de apoyo familiar fue otra de las razones presentes en la investigación para realizar el ingreso, ya que ligado a las anteriores, los miembros de la familia no representan una red de apoyo para la población institucionalizada, ya que fue señalado que en algunos de los casos no visitan con frecuencia a sus familiares y antes de realizar el ingreso, mediante el proceso de indagación que se realiza

desde la institución se determinó que no todos los miembros de la familia tenían una participación activa en el cuidado y acompañamiento, mientras que en uno de los casos, carecía en su totalidad con el apoyo familiar, llevado a la persona mayor a la condición de riesgo social, es importante señalar, que aunque la mayoría de los participantes poseen más de dos hijos/as solamente se hace referencia de uno o dos ante el tema de visitas, acompañamiento y cuidado, por lo que la red de apoyo familiar no es completa para el/la adulto/a mayor.

De la mano con lo anterior y haciendo mención a leyes como la 9394-Convención Interamericana Sobre La Protección De Los Derechos Humanos De Las Personas Mayores y a la Ley Integral para la Persona Adulta Mayor N° 7935, se concluye que a pesar de existir diversos artículos y decretos que amparan a la persona adulta mayor, muchas veces son violentados algunos de sus derechos e ignorados algunos deberes, principalmente los que están relacionados con la responsabilidad activa de la familia con respecto a las necesidades de las personas adultas mayores, ya que mediante la presente investigación, se demuestra que algunos miembros del núcleo familiar nunca realizan las respectivas visitas a su familiares ingresados, otros las realizan rara vez o cuando lo hacen no comparten tiempo de calidad, cuando es señalado como una obligación estar en contacto directo con las personas ingresadas, asimismo, en algunos casos no se toma en cuenta la participación de la persona adulta mayor en la toma de decisiones del grupo familiar, respecto al proceso de institucionalización, ya que para el caso de esta investigación, uno de los participantes, manifestaba en todo momento la molestia de haber sido ingresado y la necesidad de estar con su familia, asimismo se denota que en lo posible la persona en la etapa de la vejez debe permanecer en su ambiente familiar y en contacto con su comunidad, para garantizar su bienestar de manera integral, lo cual, no sucede de esa forma, ya que de las personas institucionalizadas, la mayoría se encuentra en buenas condiciones de salud y poseían una buena estabilidad económica antes del ingreso, sin embargo, terminaron siendo ingresadas.

Por otra parte, se debe recordar que el estado debe asumir su responsabilidad con respecto a la integridad de la persona adulta mayor en Costa Rica, garantizando que esta permanezca en condiciones donde se pueda desarrollar plenamente y abogando porque las deferentes entidades y organismos cumplan con sus obligaciones para lograr esa condición, incluyendo a las familias.

### **Manifestaciones emocionales vivenciadas por las personas adultas mayores.**

Con respecto a las manifestaciones emocionales en las personas adultas mayores como resultado de la institucionalización, se concluye que, la mayoría de las personas expresan sentimientos y emociones direccionadas hacia la felicidad, gratitud, alegría y sensación de bienestar, esto hacia el personal que labora en el hogar, los compañeros/as, familiares y personas externas que visitan la institución, con respecto a esto, la expresión de las emociones en la población participante no es una situación aislada, ya que varía con las condiciones y eventos que se perciben en el contexto en el que se desenvuelven, generando en algunas ocasiones emociones direccionadas hacia el ámbito negativo, tales como el disgusto, ira y tristeza.

La manifestación de las diferentes emociones que son experimentadas por la población adulta mayor son expresadas de diferentes maneras, entre las cuales se encuentran: el llanto, la indisposición para participar en las actividades realizadas por el establecimiento y la soledad ante la emoción de tristeza, el agradecimiento verbal por la emoción de felicidad, acompañadas por la participación de las actividades, la realización de bromas y las risas. Por otro lado, la ira es expresada mediante insultos, peleas, reclamos, llanto y agresiones físicas, de esta manera las estrategias para manifestar las emociones son variadas entre la población participante en la investigación.

Con respecto a cómo se perciben las emociones hacia las personas que realizan el ingreso al hogar para personas adultas mayores, se concluye en que predomina una manifestación de emociones positivas hacia los familiares, quienes fueron los que realizan el ingreso, algunas de las emociones que predominan son la felicidad vinculando sentimientos de agradecimiento, bienestar y gratificación, por lo tanto no se evidencia el auge a gran escala de resentimientos y emociones de ira y disgusto por parte de los/as adultos/as mayores hacia sus familiares.

De esa misma forma, se concluye que la población adulta mayor a nivel general, posee una visión positiva del hogar, esto con respecto a las condiciones que presenta, el trato de las personas que laboran en la institución, oportunidades para desarrollarse de manera social y espiritual, de esa forma sobresalen las emociones positivas al referirse al establecimiento.

Mediante las necesidades de estima y afecto se manifiesta que existe una carencia por parte de la población participante, la cual es vinculada con el amor de familia, misma que no es solventada por la institución, ya que se da como prioridad la satisfacción de necesidades relacionadas a la salud, alojamiento, alimentación, cuidado y acompañamiento.

Como parte de las conclusiones, se agrega que una de las personas participantes presenta una visión negativa hacia el proceso de institucionalización, expresando en reiteradas ocasiones lo mal que se siente con haber sido ingresado, que desea irse del lugar y que posee una gran carencia de cariño y afecto, así que, se evidencia la importancia de un abordaje individual y familiar, además, como parte de ese abordaje se ve la necesidad de la existencia de profesionales que puedan trabajar el área emocional, dentro de los cuales se pueden contemplar los/as profesionales en Orientación, quienes pueden contribuir en el bienestar integral de la población adulta mayor, que además, desde su formación académica posee las competencia para el abordaje con esta población y que como parte de las áreas de abordaje están: la vocacional, emocional, personal social y familiar.

### **Estrategias de afrontamiento utilizadas por las personas adultas mayores.**

Con respecto las estrategias que son utilizadas por las personas adultas mayores para sobrellevar la institucionalización, se concluye con que las mismas son:

1. El conformismo, ya que buscan resignarse con la situación y aceptarla.
2. La reacción agresiva, por la expresión impulsiva de la emoción de la ira dirigida hacia sí mismo, hacia los demás o hacia objetos.

3. La reevaluación positiva, ya que se busca identificar los aspectos positivos del problema.
4. La búsqueda de apoyo social, puesto que en la convivencia con las demás personas institucionalizadas buscan apoyo emocional.
5. La espiritualidad, ya que, a través del rezo y la oración, buscan tolerar o solucionar el problema o las emociones que se generan ante el problema.

Además de las mencionadas, se encontró que las personas ingresadas en el hogar para personas adultas mayores, Corazón de Jesús, disfrutaban de algunas actividades individuales y colectivas para sentirse bien en el establecimiento, entre las cuales se señalan, pintar, escuchar música, cantar, bailar, convivir y ayudar a los demás e interactuar con el personal de la institución, sin embargo, mediante lo que expresa el personal administrativo, no cuentan con la visita regular de personas externas para desarrollar actividades de interés para la población institucionalizada y con respecto a las charlas que realizan diferentes entidades no logran captar con satisfacción la atención de las personas adultas mayores.

#### **Aporte de la disciplina de Orientación como promotora en el desarrollo de habilidades y potencialidades en la población adulta mayor institucionalizada.**

Mediante los hallazgos encontrados en esta investigación y haciendo referencia al aporte de la disciplina de Orientación respecto a la institucionalización, se concluye que:

Dentro del quehacer orientador se puede abordar la prevención a nivel general, donde se abarquen diversas necesidades en la población adulta mayor que ya está institucionalizada, para velar por el bienestar integral, promoviendo herramientas en pro del desarrollo del área social, vocacional y emocional.

Además se pueden generar en esta población procesos en los que les permitan desenvolverse de acuerdo a sus capacidades y dificultades, es por ello que en cuanto al tema de institucionalización, se puede abordar mediante la potencialización de habilidades para

sobrellevar el ingreso, con herramientas que permitan el desarrollo desde un enfoque integral, de ahí que se pueda tomar el proceso de institucionalización como algo positivo y este se pueda visualizar como una oportunidad para potenciar el área social y vocacional, generando nuevas habilidades para la vida, ya que las personas que se encuentran ingresadas en un hogar para personas adultas mayores, también están en constante aprendizaje, son seres únicos, cada uno con sus características, con nuevos retos y metas, desde su proyecto de vida, dentro de un ambiente social diferente al familiar.

Finalmente, las personas profesionales en Orientación pueden abordar en la persona institucionalizada la autovaloración y el autoconocimiento, ya que permiten en la población reflexionar acerca de lo que se está haciendo frente a las circunstancias vivenciadas y qué reacciones o pensamientos se están generando desde el actuar cotidiano y como se puede mejorar ante la presencia de aspectos que pueden provocar desequilibrio a nivel integral.

### **Recomendaciones**

Mediante lo señalado en las conclusiones, se dan las siguientes recomendaciones:

#### **A la Universidad Nacional, carrera de Orientación.**

Se le recomienda a la carrera de Orientación de la universidad nacional fortalecer el siguiente aspecto: que los profesionales en formación realicen trabajos de campo, relacionados con sesiones colectivas y o individuales en hogares para adultos mayores, donde se puedan abordar temáticas como la de interés para esta investigación y de esta manera se evidencia la importancia de emplear a los profesionales de Orientación para la contribución en el bienestar integral de las personas adultas mayores, ya que en muchos de las instituciones para adultos mayores solo cuentan con la participación de personal en enfermería, trabajo social y personal administrativo, dejando de lado el abordaje emocional, vocacional, familiar, individual y colectivo con el que se puede aportar desde la labor de Orientación.

**A las familias de la población institucionalizada en el hogar para adultos mayores, Corazón de Jesús.**

Se les recomienda a las familias de las personas adultas mayores institucionalizadas potenciar la red de apoyo familiar para sus familiares y tener una participación más activa con respecto a todos los miembros de la familia en el contexto de institución en el que se encuentran las y los adultos mayores, ya que, es evidenciado mediante la aplicación de los instrumentos de recopilación de datos de esta investigación, que no todos los miembros de la familia realizan visitas al establecimiento y es un evento que de cierta manera es resentido por la persona que se encuentra ingresada, ya que afecta el área emocional y el desenvolvimiento social, además de ser una obligación emitida por la asamblea legislativa de la república de Costa Rica, mediante leyes como la N° 9394 y N°7935, donde la persona adulta mayor tiene derecho a relacionarse afectivamente con sus familiares y donde se indica que la familia debe velar por la integridad de sus miembros en la etapa de la vejez y no efectuar negligencia cuando se trata de sus cuidados y necesidades.

Asimismo, se recomienda tener mayor acercamiento al hogar para personas adultas mayores y al personal administrativo para poder participar de posibles abordajes en áreas que presentan debilidad, como la familiar y la emocional, de esa manera se puede optar por un mejoramiento integral en la vida de las personas ingresadas y un papel más activo por parte de la familia.

**Al hogar para adultos mayores Corazón de Jesús.**

Se le recomienda al hogar para adultos mayores, considerar la contratación de profesionales en Orientación para el abordaje con las personas adultas mayores en áreas como la personal-social, emocional, vocacional y familiar, de esa forma contribuir al bienestar integral de la población institucionalizada.

Asimismo, se le recomienda considerar en sus requisitos de ingreso la visita de los familiares al menos dos veces al mes, para garantizar una participación más activa y que las personas adultas mayores no sienta la carencia en el área familiar, para que de esa forma se

garantice el estado de bienestar en cuanto a estima y afecto familiar en la población institucionalizada.

De igual manera, se le recomienda considerar dentro del abordaje con la familia, realizar talleres o charlas con las personas adultas mayores que incluyan la participación de al menos un miembro de la familia, donde se puedan abordar temáticas como la de interés en esta investigación, además de otras temáticas relacionadas como el papel de la familia en la institucionalización, convivencia familiar entre otras, para de esta forma, generar sensibilización en los miembros de las familias con respecto a la institucionalización y su impacto en el área emocional.

Por otro lado, se le recomienda promover la participación de personal externo a la institución para que realicen actividades de interés para las personas adultas mayores, ya que la población participante en esta investigación manifiesta que realizan una serie de actividades tales como bailar, cantar, tocar guitarra y pintar, entre otras cosas, para sentirse bien en el establecimiento, agregando que estar y sentirse bien no está relacionado solamente con la carencia de enfermedades, sino más bien con elementos que generan un sentimiento de gratificación y bienestar, así que, potenciar este tipo de actividades podría contribuir al bienestar integral de las personas institucionalizadas, dentro del cual incluye aspectos a nivel físico, mental, conductual y social, por lo que es positivo para la institución, ya que puede ayudar a que las personas se desenvuelvan mejor en el entorno en el que se desenvuelven, tanto individual como colectivamente.

## Referencias

- Alejo, J; Nives, A; Ruiz, L. (2016). Percepciones de los adultos mayores institucionalizados en Un hogar geriátrico de la ciudad de Barrancabermeja. Universidad Javeriana, facultad de enfermería, departamento de enfermería salud colectiva. Recuperado de <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/20443/AlejoGutierrezJennifer2016.pdf?sequence=1>
- Araya, L; Céspedes, J. (2005). Vejez, dignidad y productividad, un estudio exploratorio de las condiciones de las y los adultos mayores costarricenses. Instituto Nacional de Fomento Cooperativo, Proceso Desarrollo Estratégico. Recuperado de: [http://www.infocoop.go.cr/biblioteca/investigaciones/investigaciones/12\\_vejez\\_dignidad\\_y\\_productividad.pdf](http://www.infocoop.go.cr/biblioteca/investigaciones/investigaciones/12_vejez_dignidad_y_productividad.pdf)
- Asamblea legislativa de la república de Costa Rica, (1999). Ley Integral para la Persona Adulta Mayor N° 7935. Recuperada de [https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://piam.ucr.ac.cr/sites/default/files/documentos/Ley%25207935.pdf&ved=2ahUKEwjavaSXnfpqAhXsUd8KHXpsC\\_EQFjAAegQIARAB&usg=AOvVaw0yad2aNP79tXQeaVymCpA8](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://piam.ucr.ac.cr/sites/default/files/documentos/Ley%25207935.pdf&ved=2ahUKEwjavaSXnfpqAhXsUd8KHXpsC_EQFjAAegQIARAB&usg=AOvVaw0yad2aNP79tXQeaVymCpA8)
- Baiza, J. (2015). Conductas de afrontamiento ante la soledad en adultos mayores institucionalizados y en situación de abandono. Universidad rafael Landívar, facultad de humanidades, Guatemala. Recuperado de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/05/42/Baiza-Juan.pdf>
- Barrantes, R. (2014). Investigación: un camino al conocimiento. Un enfoque cualitativo, cuantitativo y mixto. Editorial Universidad Estatal a Distancia, San José.
- Bonilla, V. (2013). Diseños de investigación cualitativa. [Diapositivas en Power Point]. Recuperado de: [http://cea.uprrp.edu/wpcontent/uploads/2013/05/diseos\\_de\\_investigacion\\_cualitativa\\_ii\\_vbonilla.pdf](http://cea.uprrp.edu/wpcontent/uploads/2013/05/diseos_de_investigacion_cualitativa_ii_vbonilla.pdf)
- Butinof, M; Guri, A; Rodríguez, G; Abraham, D; Vera, Y; Gasmann, J. (s.f). Adultos mayores en establecimientos geriátricos en la Provincia de Córdoba – apuntes para una reflexión preliminar<sup>1</sup>. Proyecto UPAMI, SEU- UNC. Recuperado de <http://www.unc.edu.ar/extension/vinculacion/observatorio-ddhh/informe-mirar-traslos-muros/seccion-debate/adultos-mayores-en-establecimientos-geriatricos-en.pdf>
- Carvajal, M; Conejo, S; Piedra, Y; Vásquez, K; Villalobos, C. (2001). Acreditación para la atención integral en establecimientos que Suministran servicios a la población adulta mayor. (Seminario de Licenciatura, Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica). Recuperado de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/tfglic/tfg-1-2001-11.pdf>
- Castro, M; Brizuela, S; Gómez, M; Cabrera, J. (2010). Adultos Mayores Institucionalizados en el Hogar de ancianos Fray Mamerto Esquiú. Trabajo Social, Facultad de Humanidades,

- Universidad Nacional de Catamarca, Argentina, Edición N° 59. Recuperado de <http://www.margen.org/suscri/margen59/cast.pdf>
- Cifuentes, P. (2005). Adulto mayor institucionalizado. (Tesis de licenciatura, Universidad Academia de Humanismo Cristiano, Chile). Recuperado de <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/176/tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chávez, M. (2016). El proceso de envejecimiento y los cambios biológicos, psicológicos y sociales. Recuperado de [https://docplayer.es/14840134-El-proceso-de-envejecimiento-y-los-cambios-biologicos-psicologicos-y-sociales.html#download\\_tab\\_content](https://docplayer.es/14840134-El-proceso-de-envejecimiento-y-los-cambios-biologicos-psicologicos-y-sociales.html#download_tab_content)
- Chóliz, M. (2005). Psicología de la emoción: el proceso emocional. Dpto de Psicología Básica, Universidad de Valencia. Recuperado de <https://www.uv.es/choliz/Proceso%20emocional.pdf>
- Consejo nacional de la persona adulta mayor. (2014). Hogares y centros. Recuperado de <https://www.conapam.go.cr/modalidades/>
- Consejo nacional de la persona adulta mayor. (s.f). I Informe estado de situación de la persona adulta mayor en Costa Rica. Recuperado de: [http://www.conapam.go.cr/mantenimiento/ESPAM/descargas/ESPAM\\_cap2web.pdf](http://www.conapam.go.cr/mantenimiento/ESPAM/descargas/ESPAM_cap2web.pdf)
- Danel, P. (2008). Adultos mayores institucionalizados: Objetos de protección, cuidado y rentabilidad. Jornadas de Cuerpo y Cultura de la UNLP, Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional de La Plata. Recuperado de [http://www.fuentesmemoria.fahce.unlp.edu.ar/trab\\_eventos/ev.654/ev.654.pdf](http://www.fuentesmemoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.654/ev.654.pdf)
- Deconceptos.com. (2019). Concepto de manifestación. Recuperado de <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/manifestacion>
- Espín, A. (2010). Estrategia para la intervención psicoeducativa en cuidadores informales de adultos mayores con demencia. Ciudad de la Habana. 2003 – 2009. (Tesis Doctoral, universidad de ciencias médicas de la Habana, Cuba). Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v35n2/spu19209.pdf>
- Andalucia.Facua.org. (2013). Envejecimiento activo ¿Qué debes de saber? Recuperado de: [http://www.facua.org/es/guias/envejecimiento\\_activo\\_2013.pdf](http://www.facua.org/es/guias/envejecimiento_activo_2013.pdf)
- Flick, U. (2014). La gestión de la calidad en la investigación cualitativa. Madrid. Ediciones Morata.
- Flavia, S. (2012). La significación que le otorgan a la Institucionalización de Adultos Mayores las familias y cuidadores formales del Hogar Santa Marta. (Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza, Argentina). Recuperado de [http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/6161/tesis-fcpys-soria.pdf](http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/6161/tesis-fcpys-soria.pdf)

- Guerri, M. (sf). ¿Qué son las emociones? Psicoactiva mujerhoy.com. Recuperado de <https://www.psicoactiva.com/blog/que-son-las-emociones/>
- Gutiérrez, R; Díaz, K; Román, R. (2015). El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica. Universidad Autónoma del Estado de México, México. Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/317552475\\_El\\_concepto\\_de\\_familia\\_en\\_Mexico\\_una\\_revision\\_desde\\_la\\_mirada\\_antropologica\\_y\\_demografica](https://www.researchgate.net/publication/317552475_El_concepto_de_familia_en_Mexico_una_revision_desde_la_mirada_antropologica_y_demografica)
- Hernández Sampieri, R., Baptista Lucio, M., & Fernandez Collado, C. (2010). Metodología de la Investigación. En R. Hernández Sampieri, M. d. Baptista Lucio, & C. Fernández Collado, Metodología de la Investigación (págs. 4-6). México: Mc Graw Hill.
- Instituto Nacional de estadística y censos de Costa Rica (INEC). (2011). Censo. 2011. Población de 65 años y más por condición de asistencia a centros diurnos para adultos(as) mayores y sexo, según provincia y cantón. Recuperado de <https://www.inec.cr/social/poblacion-adulta-mayor>
- Instituto Nacional de estadística y censos de Costa Rica (INEC). (2015). Censo Nacional de Población, Demografía, Habitantes, Características de las personas, Características de las viviendas, Rangos de edad, Censo 2011. Recuperado de <https://www.inec.cr/noticia/la-poblacion-adulta-mayor-se-triplicaria-en-los-proximos-40-anos>
- Instituto Nacional de estadística y censos de Costa Rica (INEC). (2016). Según Panorama Demográfico período 2013-2014, Población costarricense desacelera su crecimiento. Recuperado de <https://www.inec.cr/noticia/poblacion-costarricense-desacelera-su-crecimiento>
- Instituto Nacional de estadística y censos de Costa Rica (INEC). (2017). Estadísticas demográficas. 2011 – 2050. Proyecciones nacionales. Población por años calendario, según sexo y grupos especiales de edades. Instituto nacional de estadística y censos. Recuperado de <http://www.inec.cr/documento/estadisticas-demograficas-2011-2050-proyecciones-nacionales-poblacion-por-anos-calendari-1>
- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores [INAPAM]. (2010). Por una cultura de envejecimiento. México: INAPAM.
- Izal, M; Montorio, I. (2006). Gerontología conductual, bases para la intervención y ámbitos de aplicación. Madrid, España. Editorial Síntesis, S.A.
- Mata, A. (2015). El desarrollo teórico de la Orientación. Costa Rica. San José: Universidad de Costa Rica.
- Millán, J. (2006) Principios de geriatría y gerontología. España: McGraw- Hill.

- Mishara, B; Riegel, R. (2000). El proceso de envejecimiento. Madrid, España. Ediciones Morata, S.L
- Moragas, R. (2004). Gerontología social. Barcelona, España. Herder Editorial, S.L.
- Morales, V. (2008). La población adulto mayor en la ciudad de Quito, estudio de la situación sociodemográfica y socioeconómica. Instituto Nacional de Estadística y censos (INEC). Recuperado de [http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Bibliotecas/Estudios/Estudios\\_Socio-demograficos/Poblac\\_Adulto\\_Mayor.pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/Bibliotecas/Estudios/Estudios_Socio-demograficos/Poblac_Adulto_Mayor.pdf)
- Organización mundial de la salud. (2016). Envejecimiento y ciclo de vida. OMS Recuperado de: <http://www.who.int/ageing/about/facts/es>
- Parra, A; Madrigal, A; Redondo, S; Vale, P; Navarro, E. (2009). Orientación educativa: fundamentos teóricos, modelos institucionales y nuevas perspectivas. Recuperado de [http://www.apega.org/attachments/article/379/orientacion\\_educativa.pdf](http://www.apega.org/attachments/article/379/orientacion_educativa.pdf)
- Papalia y otros (2005). Desarrollo humano. México: Maraw Hill.
- Penny, E; Melgar, F. (2012). Geriatria y gerontología para el médico internista. Bolivia: La Hoguera.
- Pérez, M; Rodríguez, N. (2011). Estrategias de afrontamiento: un programa de entrenamiento para paramédicos de la Cruz Roja. Universidad Católica de Costa Rica. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4836523.pdf>.
- Quintana, R; Angel, M. (2015). Repercusión del abandono en el estado mental y emocional del adulto mayor institucionalizado en los asilos de ancianos sagrado corazón de Jesús de la ciudad de Ambato y el asilo de ancianos de Patate. (Tesis doctoral, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador). Recuperado de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9255/1/Robalino%20Quintana,%20Miguel%20Angel.pdf>
- Robles, A; Rodríguez, M. (2008). ¿Quiénes son y dónde están los adultos mayores? I Informe estado de situación de la persona adulta mayor en Costa Rica, UCR/ CONAPAM. Recuperado de [https://ccp.ucr.ac.cr/espam/descargas/ESPAM\\_cap2web.pdf](https://ccp.ucr.ac.cr/espam/descargas/ESPAM_cap2web.pdf)
- Rodríguez, K. (2011). Vejez y envejecimiento. Bogotá, Colombia: Editorial Universidad del Rosario.
- Rojas, M. (2016). Las cinco P's de la estrategia Por Henry Mintzberg. Recuperado de [https://docplayer.es/7786204-Las-cinco-p-s-de-la-estrategia-por-henry-mintzberg-1.html#tab\\_1\\_1\\_2](https://docplayer.es/7786204-Las-cinco-p-s-de-la-estrategia-por-henry-mintzberg-1.html#tab_1_1_2)
- Salas, E. (1992). ¿Cómo orientar? San Francisco: Universitaria. S.A.
- Strejilevich, L. (2004). Gerontología social. Editorial Dunken; Buenos Aires; Argentina.

Undarraga, C. (2010). *De la conquista del mundo a la conquista de sí mismo*. Santiago, Chile: Universidad Católica de Chile.

War Child Holland. (2011). Ideal Manejo de las emociones. Warchildlearning.org. Recuperado de <https://es.scribd.com/document/217464522/MANUAL-EMOCIONES-DEF-pdf>

Yuste, N; Rubio, R, Aleixandre, M. (2004). *Introducción a la psicogerontología*. Madrid, España. Ediciones Pirámide.

## Apéndices

## Apéndice A

### Entrevista semi estructurada a las personas participantes

#### Entrevista #1

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Investigadora: Seilyn Agüero Agüero

#### Introducción

La presente entrevista forma parte de una investigación realizada en la carrera de Orientación de la Universidad Nacional de Costa Rica, la cual tiene como propósito: indagar sobre el proceso de institucionalización y las manifestaciones emocionales que el mismo ha ocasionado. Es importante rescatar su carácter individual y científico, por lo que se realiza con el fin de obtener información pertinente y de manera confidencial.

#### Instrucciones

A continuación, se harán una serie de preguntas sobre la institucionalización, tómese su tiempo para contestar cada una de ellas, si durante el desarrollo de la entrevista le surge alguna pregunta no dude en hacérselo saber a la persona facilitadora. Su participación en esta entrevista es muy valiosa, de antemano se le agradece la colaboración.

#### Tiempo de la Institucionalización

- ¿En qué año fue ingresado/a?
- ¿Sabía usted que se iba a realizar ese ingreso?

#### Persona o personas que realizan la institucionalización

- ¿Cuál miembro de su familia lo/a ingresó?
- ¿Se le comunicó con antelación que iba a ser traído/a aquí?

#### Aspectos familiares para la institucionalización

- ¿Cómo eran las condiciones en su hogar?
- ¿Quién se hacía cargo de cuidarle o acompañarle?

- ¿Cómo era ese acompañamiento o cuidado?
- ¿Se le comunicaron las razones por las cuales la/o iban a traer?
- ¿Cuáles son las razones por las cuales le trajeron aquí?

### **Manifestación emocional al inicio de la institucionalización**

- ¿Cómo se sintió cuando supo que sería traído/a? ¿Cuál fue su reacción al enterarse?
- ¿Cómo se sintió cuando llegó a la institución? ¿Cuál fue su reacción al encontrarse en el sitio?
- ¿Cómo se sintió con respecto a la persona que le trajo? ¿Cómo manifestó la emoción con ella?
- ¿Cómo es la relación actualmente con esa persona?

### **Estado emocional durante la estancia en la institución**

- ¿Cómo le hizo sentir los primeros días de su estancia en la institución? ¿De qué forma expresó sus emociones?

### **Estado emocional actual**

- ¿Qué emociones y sentimientos le generan la convivencia con las personas que se encuentran aquí?
- ¿Actualmente cómo le hace sentir estar ingresado/a aquí?

### **Estrategias de afrontamiento realizadas para sobrellevar la institucionalización**

- ¿Realizó alguna acción en contra de su ingreso?
- ¿Qué acciones realizó al llegar a la institución?
- ¿Actualmente qué hace usted para sentirse mejor en este lugar?

## *Apéndice B*

### Entrevista individual aplicada al personal del lugar

#### **Entrevista #2**

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Investigadora: Seilyn Agüero Agüero

#### **Introducción**

La presente entrevista forma parte de una investigación realizada en la carrera de Orientación de la Universidad Nacional de Costa Rica, la cual tiene como propósito: indagar sobre el proceso de institucionalización y las manifestaciones emocionales que el mismo ha ocasionado. Es importante rescatar su carácter individual y científico, por lo que se realiza con el fin de obtener información pertinente y de manera confidencial.

**Instrucciones:** A continuación, se harán una serie de preguntas sobre la institucionalización, tómese su tiempo para contestar cada una de ellas, si durante el desarrollo de la entrevista le surge alguna pregunta no dude en hacérselo saber a la persona facilitadora. Su participación en esta entrevista es muy valiosa, de antemano se le agradece la colaboración

#### **Tiempo de la Institucionalización de la persona adulta mayor**

Según cada persona participante:

- ¿En qué año fue institucionalizado/a?
- ¿Cuáles fueron las manifestaciones conductuales que presentaron las personas adultas mayores posterior a la institucionalización?

#### **Persona o personas que realizan la institucionalización de la persona adulta mayor del estudio**

- ¿Cuál miembro de la familia lo/a institucionalizó?
- ¿Se le fue comunicado con antelación que iba a ser institucionalizado/a?
- ¿Se realiza algún protocolo con la familia para la institucionalización?
- A partir del ingreso, ¿cada cuánto tiempo es visitada la persona adulta mayor por los miembros de su familia?

#### **Aspectos familiares para la institucionalización asociadas a la persona ingresada**

- ¿Cómo eran las condiciones en el hogar?

- ¿Quién se hacía cargo de cuidarle o acompañarle?
- ¿Cómo era ese acompañamiento o cuidado?
- ¿Se le comunicaron las razones por las cuales se decide hacer la institucionalización?
- ¿Cuáles son las razones que llevan a la institucionalización de la persona adulta mayor?

### **Manifestación emocional al inicio de la institucionalización**

- ¿Cómo se sintió la persona adulta mayor cuándo llegó a la institución? ¿Cómo fue la reacción? ¿Cómo se expresaron las emociones?

### **Sentimientos y emociones de la persona institucionalizada con la persona que realiza la institucionalización**

- ¿Qué sentimientos y emociones se lograron percibir con la persona que hizo el ingreso a la institución? ¿Cómo fueron expresados?
- ¿Por cuánto tiempo se presenta ese estado?
- ¿Cómo es la relación actualmente con esa persona?

### **Estado emocional durante la estancia en la institución**

- ¿Cómo observó el estado de ánimo de la persona adulta mayor los primeros días en la institución?
- ¿Cuál fue el desenvolvimiento que tuvo a partir del ingreso?

### **Estado emocional actual**

- ¿Cómo es la convivencia de la persona institucionalizada con el resto de las personas que se encuentran en la institución?
- ¿Actualmente cómo es el estado emocional de la persona institucionalizado/a?

### **Estrategias de afrontamiento realizadas para sobrellevar la institucionalización**

- ¿Se realizó alguna acción en contra de la institucionalización?
- De ser así, ¿por parte de quién es la acción?
- ¿Qué acciones realizó la persona adulta mayor al llegar a la institución?
- ¿Qué acciones se llevan a cabo por parte de la institución para que las personas adultas mayores sobrelleven la institucionalización?
- ¿Actualmente qué estrategias individuales se pueden observar por parte de cada persona para sobrellevar la institucionalización?

*Apéndice C*

Observación no participante

Se detalla y describen una serie de indicadores para la observación de las emocionales de las personas participantes en diferentes momentos de la cotidianidad.

<b>Fecha</b>	<b>Momento</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Notas/observaciones</b>
		Felicidad o alegría			
		Disgusto o aversión			
		Tristeza			
		Miedo			
		Sorpresa			
		Ira			

*Apéndice D*

Consentimiento informado para participantes de la investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los y las participantes en esta exploración con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La investigación a desarrollar es una estrategia cualitativa que pretende la indagación a profundidad de la temática: 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, es importante destacar su carácter individual y científico, por lo que se realiza con el fin de obtener información pertinente que permita realizar un análisis posterior según un respaldo teórico previo.

La información que se obtenga será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de la investigación, si tiene alguna duda sobre este proceso, puede hacer preguntas en cualquier momento.

Por tal;

Yo, \_\_\_\_\_ acepto participar voluntariamente en ésta investigación, conducida por \_\_\_\_\_

He sido informado (a) que la meta de la investigación es \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Reconozco que la información que se provea en el curso de este proceso es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de la investigación sin mi consentimiento. He sido informado(a) que puedo hacer preguntas sobre el proceso en cualquier momento y de tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de ésta investigación cuando haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

-----

Firma

-----

Fecha