

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, LEÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL**



**TEMA**

***Incidencia del abandono de la familia en la situación socio afectiva  
del adulto mayor en el Asilo de ancianos de la ciudad de León***

**Monografía para optar al título de Licenciadas en Trabajo Social**

**AUTORAS:**

**Bra. Carlen María Gámez Peñalba  
Bra. Azucena Verónica Gurdíán Campos  
Bra. Virginia Del Rosario Padilla Vanegas**

**TUTORA:**

**MSc. Ivania Bonilla**

**León 31 de Octubre de 2014**

**“A la Libertad por la Universidad”**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar queremos agradecer a Dios, por permitirnos llegar hasta este momento importante en nuestras vidas y lograr coronar nuestra carrera como licenciadas en trabajo social.

A nuestros padres por su cariño, comprensión y apoyo sin condiciones ni medida, por guiarnos sobre el camino de la educación y siempre superarnos a pesar de las dificultades.

A la MSc. Ivania del Carmen Bonilla, por su invaluable labor como excelente tutora; amiga y guía, quien sin límites de tiempo y esfuerzo, nos brindo orientación sistemática a este esfuerzo y estimulo nuestras potencialidades para el aprendizaje desde nuestro perfil profesional y el desempeño ético durante este proceso investigativo.

En segundo lugar a la Directora del Asilo, especialmente a las personas que se encuentran internas en el Asilo de ancianos, por habernos permitido realizar el estudio.

Al personal administrativo y de servicio por haber tenido la gentileza de habernos colaborado en el proceso de investigación.

A cada uno de los docentes del departamento de Trabajo Social, que participaron en nuestro desarrollo profesional durante la carrera y por transmitirnos sus conocimientos para formarnos como agentes de cambios.

A la UNAN- León por habernos formado con alto nivel de sensibilidad y compromiso social al servicio de los grupos más vulnerables entre ellos los adultos mayores.

**Las Autoras**

## **DEDICATORIA**

**A Dios:** Por darme vida, sabiduría e iluminarme en mis estudios enfrentando los obstáculos que se me presentaron a diario.

**A mi mamá, Yolanda Peñalba** Por haberme dado su apoyo moral e incondicional todos los días de mi vida y haberme ayudado para terminar mis estudios y hacer realidad mis sueños de ser una profesional.

**A mi Esposo Marlon Caballero y mi hijo Jeffer Josué** quienes fueron símbolos de motivación para culminar mis estudios. Mi esposo por cuanto siempre me brindo su apoyo económico y moral dándome ánimos para que siguiera adelante y mi hijo por ser la fuente de inspiración para mi superación personal.

**Carlen María Gámez Peñalba**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por haberme permitido culminar mis estudios y darme la salud para lograr mis objetivos, por su bondad y amor.

A mi tía Ena Noemí, como agradecimiento a su amor y apoyo incondicional, por el ejemplo de perseverancia y constancia que la caracterizan y que me ha infundado siempre.

A mi marido Mauricio José, por su apoyo y confianza en todo lo necesario para cumplir mis objetivos como persona y estudiante.

A mi hijo Emilio Sebastián, la alegría de mi vida, por darme la fuerza, la esperanza, el anhelo de verlo capaz de valerse por sí mismo.

A mi amiga Sybille Hempels, que ilumino con sugerencias, ejemplo y cariño la elección de esta carrera, por enseñarme a defender mis sueños y aspiraciones.

**Azucena Verónica Gurdíán Campos**

## **DEDICATORIA**

**A Dios**, nuestro padre celestial por darme la sabiduría e iluminarme en mis estudios a fin de enfrentar los obstáculos que se me presentaron a diario.

**A mi mamá, Rosario Vanegas**, por mantener mis sueños, darme amor y apoyo incondicional en todos los días de mi vida, por ayudarme con mucho esfuerzo y desempeño para terminar mis estudios superiores.

**A mi esposo Juan Carlos López Cadenas y mi hija, Jennifer Marcela López Padilla**, quienes fueron mis símbolos de motivación para culminar mis estudios.

**Virginia Del Rosario Padilla Vanegas**

**ÁREA**

**Psicosocial**

## **TEMA**

**Incidencia del abandono de la familia en la situación socio afectiva del adulto mayor en el Asilo de ancianos de la ciudad de León**

## **PROBLEMA**

**¿Cuál es la Incidencia del abandono de la familia en la situación socio afectiva del adulto mayor en el Asilo de ancianos de la ciudad de León, en el segundo Semestre del año 2013?**

# INDICE

INTRODUCCION.....	1
JUSTIFICACIÓN.....	3
OBJETIVOS .....	6
MARCO TEORICO.....	7
HIPÓTESIS .....	43
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	44
DISEÑO METODOLÓGICO .....	46
RESULTADOS.....	54
ANALISIS DE RESULTADOS.....	67
CONCLUSIONES.....	70
RECOMENDACIONES.....	72
BIBLIOGRAFÍA.....	74
ANEXOS .....	77



## INTRODUCCION

El aumento de la población de Adultos Mayores en la época contemporánea y en la mayoría de los países del área latinoamericana es el resultado de la transición demográfica que se vive en ellos, amplios segmentos de la sociedad van transitando hacia la cúspide de la pirámide poblacional, dando paso a las nuevas generaciones que constituyen el denominado bono demográfico, ello desplaza en la actualidad a unos 300.000 adultos mayores de 60 años a una situación de retiro de sus antiguas funciones, muchos de los cuales no cuentan con apoyo familiar ni recursos económicos suficientes como para sustentar cuidados propios de su avanzada edad quedando en una situación de vulnerabilidad social ante el abandono de sus familiares.

Esta situación provoca que muchas veces los adultos mayores tengan que recurrir a las casas de albergues, hogares sustitutos de personas caritativas o a instituciones como el Asilo de ancianos como el “San Vicente de Paul”, institución caritativa que ha desempeñado un papel importante en la protección de un buen número de adultos mayores que viven esta situación de abandono familiar, aunque con muchas limitaciones para aumentar la cobertura de estos servicios de beneficencia pública.

La necesidad de iniciar un proceso de reflexión y análisis sobre la situación actual de los Adultos Mayores nicaragüenses, principalmente de cara al abandono familiar que estas personas sufren, ha motivado a este equipo investigador a tomar la iniciativa en el abordaje de la problemática sobre **¿Cuál es la Incidencia del abandono de la familia en la situación socio afectiva del adulto mayor en el Asilo de ancianos de la ciudad de León, en el segundo Semestre del año 2013?**

El presente estudio monográfico por tanto, tiene por objetivo determinar la incidencia del abandono de la familia en la situación socio afectiva del adulto mayor que está ingresado en el Asilo de ancianos “San Vicente de Paul” de la ciudad de



León con el fin de revelar la problemática que estos(as) sufren al no ser visitados por sus familiares o amistades, con el afán de recomendar situaciones que permitan mejorar la calidad y calidez de la atención a esta población.

Nuestro estudio presenta en su marco teórico, parte conducente a los antecedentes, una visión general de la situación del adulto mayor a nivel centroamericano y a nivel nacional. Luego nos enfocamos en la situación socio afectivo de los adultos mayores en la ciudad de León.

En los antecedentes se presenta la caracterización socio afectiva, que nos permitió conocer las particularidades personales de los adultos mayores y nos facilito el reconocimiento de sus afectaciones personales de cara al abandono de sus familiares.

A si mismo hacemos referencia a la incidencia del abandono de la familia que sufren los adultos mayores al ser internados en centros o casas de adultos mayores sin que estos les lleguen a visitar.

Se realizo una breve caracterización del Asilo de ancianos a fin de exponer la situación y condiciones en que viven los adultos mayores.

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones que se derivan de los resultados obtenidos de la aplicación de instrumentos de recolección de información, tales como encuestas, entrevistas a profundidad y entrevistas con informantes claves que nos revelaron la información requerida para este estudio.

Exponemos las limitaciones para la realización de la investigación, puesto que trabajar con los adultos mayores no siempre resulta sencillo y finalmente debido a la situación especial en que se encuentran. También mostramos, otros elementos que brindan mayor detalle sobre el estudio investigativo realizado, gráficos y tablas; además en anexos mostramos evidencias fotográficas de la recolección de la información para el proceso investigativo que llevamos a cabo con éxito.



## **JUSTIFICACIÓN**

La etapa del desarrollo evolutivo del adulto mayor, es la época más frágil del ser humano en el que el acompañamiento de la familia juega un papel importante; ante los cambios neurobiológicos que con frecuencia acompañan al envejecimiento cerebral, se suman numerosas e importantes pérdidas que van a afectarle, no sólo a sus emociones sino también a su condición física y a su situación social.

Se debe adaptar progresivamente al cambio del rol laboral con la llegada de la jubilación, muchas veces acompañada de pérdidas económicas. Se impone, al tiempo, un cambio en el rol familiar pasando de padres y cabezas de familia al papel de abuelos, generalmente con menor participación autónoma en la dinámica familiar. Estas pérdidas incluyen, por supuesto, duelos frecuentes por amigos, seres queridos, en ocasiones muy dolorosos como la sobrevivencia a los hijos o la viudez y soledad de los más longevos. Todo ello obliga a una reestructuración adaptativa que, dependiendo de las características de personalidad previa de cada individuo, tendrá más o menos riesgo de fracasar.

A este conjunto de situaciones reales se suma, con bastante identidad nuestro contexto nacional. En Nicaragua la falta de una adecuada política pública extensa en materia de seguridad social que permite que el adulto mayor no cuente con los recursos necesarios para atender la demanda en centros de albergue como los Asilos o casas de adultos mayores cuando, estos carecen del apoyo familiar, sea por problemas de integración familiar o por violencia intrafamiliar, ya que estos centros carecen de recursos propios para cubrir estas necesidades.

Por tal razón Investigamos la incidencia del abandono de la familia en la situación socio afectiva del adulto mayor en el Asilo de ancianos de la ciudad de León ya que es una población en alto riesgo y con vulnerabilidad social.



Esta investigación tiene su importancia en la medida que la información científica ordenada va a tener una utilidad y trascendencia para:

**Los familiares de los adultos mayores**, por cuanto nuestra investigación permitirá sensibilizarles de la situación precaria que viven en el Asilo, no solo en el caso de los recursos alimentarios y de aseo personal sino en el daño psicológico que ellos viven al estar alejados del seno de la familia.

**Ministerio de la familia (MI FAN)**. Que genere políticas de protección social y que aseguren la cobertura, calidad y sostenibilidad de la atención incluyendo la responsabilidad compartida con las familias, comunidades, organizaciones de la sociedad civil y gobiernos locales.

**Instituto Nicaragüense de Seguridad Social (INSS)**, ya que esta institución podrá constar con un diagnóstico sobre la situación que viven los adultos mayores, la familia en general y el Asilos de ancianos, para que les permitir direccionar políticas institucionales en beneficio de este sector social.

**Ministerio de Salud (MINS)**, ya que la situación de abandono familiar en las personas de la tercera edad es considerada como un problema de Salud Pública, en consecuencia esta investigación proporcionara importantes insumos para una adecuada intervención social referida en esta problemática.

**Alcaldía Municipal de León**, este estudio pueda servir como un elemento de sensibilización para el gobierno municipal, instituciones del estado en general y sectores económicos privados que fortalezcan los recursos económicos que tanto necesita el Asilo para su funcionamiento y procurar el bienestar de la población, principalmente cuando los adultos mayores, por efectos del abandono familiar, deambulan por las calles y se exponen a situaciones desagradables y peligrosas. En este sentido esta información contribuirá a visibilizar la problemática que vive este segmento de nuestra población y fomentar políticas públicas asertivas que estimulen la creación de albergues y/o centros de esparcimiento y recreación.

**UNAN-León**, como máxima casa de estudios en nuestro municipio, ella se involucra en el estudio de la situación social con el propósito de alimentar las



memorias de la misma en función de emitir información científica a casos concretos, como el que estamos abordando en nuestro estudio, tanto para uso institucional propio como para cualquier institución que los demande.

Destinar el personal profesional tanto de los catedráticos Trabajadores Sociales como sociólogos, médicos, odontólogos y otros profesionales para enfrentar, la problemática del adulto mayor en el municipio y atender de forma integral el problema.

Divulgar e informar a la población en general para tomen conciencia de la situación de abandono en la que viven los adultos mayores en el Asilo de ancianos de nuestra ciudad.

**A las diferentes instituciones Gubernamentales y no Gubernamentales** a promover programas de sensibilización e implementar la cobertura de atención psicológica a fin de mejorar las condiciones depresivas, socio afectivo que son producidas por el aislamiento en el que se encuentran los adultos mayores.



## **OBJETIVOS**

### **GENERAL**

Determinar la Incidencia del abandono de la familia en la situación socio afectiva del adulto mayor en el Asilo de ancianos de la ciudad de León.

### **ESPECIFICOS**

1. Caracterizar las familias de los adultos mayores ingresados en el Asilo de ancianos de la ciudad de León.
2. Identificar la situación socio afectiva que viven los adultos mayores del Asilo de ancianos de la ciudad de León, como producto del abandono familiar.
3. Valorar la violencia intrafamiliar como causa del abandono en los adultos mayores del Asilo de ancianos.



## **MARCO TEORICO**

### **ANTECEDENTES**

El adulto mayor pasa por una etapa de la vida que se considera como la última, en la que los proyectos de vida ya se han consumado, siendo posible poder disfrutar de lo que queda de vida con mayor tranquilidad. Usualmente las personas de la tercera edad han dejado de trabajar, o bien se jubilan, por lo que su nivel de ingresos decrece en forma considerable, lo que junto con los problemas de salud asociados a la edad pueden atraer consecuencias en todos los ámbitos de su vida.

El envejecimiento de la población es el resultado de la evolución de los componentes (fecundidad, mortalidad) del cambio demográfico. La tendencia general de la región ha sido que en la medida que disminuyen las tasas de mortalidad y fecundidad, se presenta un proceso paulatino de envejecimiento de la población.

El envejecimiento poblacional se define como el aumento progresivo de la proporción de las personas de 60 años y más con respecto a la población total. Esto se representa gráficamente como un cambio gradual en el perfil de la estructura por edades, cuyos rasgos clásicos en forma de pirámide de base ancha, van migrando hacia la inversión de su forma.

Para el año 2000, Nicaragua, al igual que otros países de Latinoamérica y el Caribe, Bolivia, Guatemala, Haití, Honduras y Paraguay), se encontraba en un proceso de envejecimiento incipiente. Sin embargo este proceso podría acelerarse a medida que se consolida y se incrementa la baja de la fecundidad.

Según el censo de población del 2005, las personas de sesenta y más años representan el 6.1% de la población total, en este grupo de edad la población femenina tiende a ser mayor que la masculina.



Las proyecciones de población indican que para el 2025 las personas de sesenta años y más representarán el 7.9% de la población y veinticinco años más tarde el 17.5% de los nicaragüenses serán adultos mayores. Este envejecimiento afectará más a las poblaciones urbanas que a las rurales.

Esta situación hace que las personas de la tercera edad muchas veces sean consideradas como un estorbo para sus familias, por lo que un problema creciente en la sociedad actual es el abandono. Otra opción muchas veces tomada consiste en los Asilos que se especializan en sus cuidados (por supuesto los servicios van en relación directa con su precio que puede llegar a ser considerable.)

Se puede apreciar que, si bien por una parte aumentan las oportunidades para que cada vez más individuos lleguen a vivir mayor cantidad de años, por otro, la calidad de vida empeora a medida que se envejece. Un claro ejemplo es la pobreza, la marginación social y la violencia que viven algunos adultos mayores al interior de sus familias.<sup>1</sup>

Actualmente, en nuestra sociedad en la que impera la violencia, con diferentes manifestaciones, producto de la crisis económica, política y social, que trata duramente a amplios sectores sociales, particularmente a los vulnerables y excluidos, entre los que encontramos a los adultos mayores. La violencia en el hogar y el maltrato hacia algunos de sus miembros, siempre ha existido. Sin embargo, se mantiene silenciada, volviéndose aceptada, es por este motivo que la violencia al interior de la familia es un fenómeno que causa gran inquietud en la sociedad.

Hoy en día la edad no constituye un factor de protección frente a la violencia en el hogar, es así, como está emergiendo el tema de la violencia hacia los adultos

---

<sup>1</sup>Videconferencia: “Políticas Sociales del Adulto Mayor”, realizada el 20 de abril del 2004. Universidad Mayor de Temuco.



mayores, la cual se manifiesta. Según estudios realizados por el Servicio Nacional de la Mujer SERNAM<sup>2</sup> hacia ambos sexos, siendo ligeramente superior en la mujer.

El maltrato vulnera los derechos fundamentales de estas personas, reduciéndolas a un simple objeto o carga familiar. Lo anterior constituye un problema a nivel mundial, por lo tanto, a modo de enfrentar y conocer el tema, se crea la Carta de los Derechos a las personas mayores elaborada por las Naciones Unidas en el año 1991 y difundida en Chile; en donde se consideró la importancia del adulto mayor en la familia y en la sociedad.

Si bien hoy en día, se han realizado innumerables avances en materia de éste grupo etéreo, la violencia y abandono que sufren los adultos mayores no ha sido un tema de mayor interés de estudio, a pesar de que, el abandono en manifestación de la violencia intrafamiliar que viven es una de las causas del deterioro de la situación socio afectiva de estos.

Se reconoce que el adulto mayor se ve afectado por este problema social, el que se caracteriza por su invisibilidad y deficiente registro, esto último se debe a lo difícil que resulta cuantificar el problema, por la falta de una cultura de denuncia, fácilmente se resignan ante arbitrariedades en su contra e incluso ellos mismos, se desvaloran y se auto marginan.

EL abandono social hacia el adulto mayor suele definirse como la falta de atención y cuidado por parte de los familiares el cual afecta el aspecto psicológico y emocional. Los adultos mayores suelen deprimirse mucho, no quieren comer y no quieren vivir e incluso quieren quitarse la vida.

A partir de lo anteriormente señalado, surge la inquietud de realizar una investigación que permita conocer desde los mismos sujetos involucrados, la

---

<sup>2</sup>Detección y análisis de la Prevalencia de la violencia intrafamiliar. Universidad de Chile. Centro de Análisis de Políticas Públicas. Santiago: SERNAM, Agosto 2001.



problemática de la Violencia Intrafamiliar hacia los adultos mayores, considerando que son personas que sienten, que sueñan, que quieren aprender, que son capaces de trabajar por sus ideales, pero por sobre todo, son personas que le pueden aportar mucho a la sociedad, es decir, compartir sus experiencias de vida y entregar su sabiduría a las generaciones venideras.

La violencia en el entorno social, específicamente en el hogar y hacia el adulto mayor, es un importante motivo de inseguridad y disminución de la autoestima, inhibe las emociones e impide avanzar en el desarrollo personal; por lo que se hace necesario abarcar el problema, apuntando hacia cambios reales y efectivos.

### **Breve caracterización del Asilo de Ancianos de la Ciudad de León**

Construido en la misma ubicación que en los años 1610-1613, se edificara la nueva residencia del corregidor de Quezalguaque al cual pertenecía Sutiaba, Telica, Posoltega y Posolteguilla, a la orilla del Camino Real y a media legua de la Capital de la Provincia, formando parte del proyecto Segunda Plaza Mayor de Sutiaba, teniendo como edificio monumental predominante en el lado Este a la Iglesia San Juan Bautista, La Parroquia y la casa cural en la banda Sur. En el conviven eventualmente adultos mayores que no reciben la atención de sus familiares. El primero que se funda en Nicaragua y Centroamérica.

El Asilo de ancianos de la Ciudad de León fundado alrededor del año 1916 y ubicado en el barrio de Sutiava atiende a los adultos mayores abandonados, indigentes y de escasos recursos de muchos lugares de Nicaragua, pero que en la actualidad está atravesando una serie de problemas económicos para poder mantenerlos en el centro según la Directora Hermana Rosaura Bermúdez hace un llamado a la caridad del pueblo leones con estos adultos mayores para que los apoyen en esta obra benéfica.

Empresas como Petronic, el Ministerio de la Familia, Alcaldía municipal entre otros y la UNAN-León así mismo aportan donaciones y otras personas y familias



leonesas, el resto hay que cubrirlo por su cuenta. A estas dificultades diarias del Asilo de ancianos “San Vicente de Paul” tiene que enfrentar los escasos servicios geriátricos y de psicología tan necesarios en la atención y tratamiento de problemas de índole socio afectivos que son generados por el abandono familiar.

## **FUNDAMENTACION TEORICA**

El envejecimiento como proceso ineludible, tiene como efectos una serie de fenómenos que se expresan en el aumento de la proporción de personas adultas mayores, especialmente las mujeres; la modificación de las relaciones de dependencia por edades; el aumento de las expectativas de vida; la baja de la fecundidad, aunque se disminuye el número de dependientes también disminuye la futura red de apoyo familiar y en algunos casos el deterioro de la calidad de vida de este grupo poblacional.

Actualmente solo una pequeña parte de la población adulta mayor en su mayoría hombres, cuentan con ingresos provenientes de la seguridad social, los cuales tanto por su cobertura como por sus montos, están lejos de satisfacer las necesidades (económicas, de salud y otras) de la población adulta mayor.

### **Parte de la formación de la autoestima del adulto mayor**

Una vez que se refirió a aspectos que tienen que ver con la formación de la autoestima, se seguirá en la misma línea, indicando que la autoestima de los adultos mayores, se forma con la valoración que se haga de la percepción que se tiene de sí mismo, en la cual interfieren factores como, las capacidades físicas, las capacidades mentales y el aspecto externo del adulto mayor, que se va afectando con el paso de los años. La pérdida de estas capacidades y de aspecto, crean en el individuo temores y afectan de modo negativo su autoestima, ya que se sienten improductivos, muchas veces pierden su independencia, y esto tiene repercusiones en la formación de su autoestima, en ocasiones, llegan a tener reacciones extremistas como: agresión o sumisión.



No únicamente esto tiene que ver con la formación de la autoestima, sino además, la relación que mantenga con sus familiares, amigos, etc., y los sentimientos asociados a ellos. La autoestima alta, en esta edad, es muy necesaria para que el individuo pueda sobrevivir en sus relaciones familiares y sociales. Y cuando la persona mayor siente que vale poco, siguiendo el planteamiento de Virginia Satir, “espera el engaño, el maltrato y el desprecio de los demás; esto la abre a la posibilidad de convertirse en víctima; cuando alguien espera lo peor, baja la guardia y permite que lo peor suceda; para defenderse tendrá que ocultar detrás de un muro de desconfianza y hundirse en la terrible sensación de soledad y aislamiento.

De ésta forma al verse separado de los demás, se vuelve apático, indiferente hacia sí mismo y quienes le rodean. Para este tipo de personas es difícil ver, escuchar o pensar con claridad y tienden a sufrir el maltrato y el desprecio de otros. Por estas situaciones, es por las que se puedan dar las situaciones de aislamiento de los adultos mayores; asimismo, por la forma en que son concebidos y tratados por la sociedad. Al mismo tiempo, hay veces que la familia y los amigos, obligan al individuo a un retiro social y familiar para evitar enfrentamientos desagradables que afecten más su autoestima (en Díaz, Mejía y Nishimura, 1992).

Cuando las personas mayores están desempleadas, su independencia económica se pierde, y ahora tiene que depender económicamente de otros, lo sitúa en desventaja en cuanto a su derecho de opinión y decisión sobre su comportamiento. En cambio, cuando es pensionado, la situación en la que se encuentra es diferente, ya que si está en condiciones de recibir directamente el dinero, se puede decir, que es independiente; pero si algún familiar es el encargado de administrar el dinero, esto lo puede llevar a una condición de dependencia. De igual forma, la autoestima, tiene que ver con la condición económica en que se encuentre el adulto mayor, ya que repercute en la forma de valorarse.



Otro contexto es el que se da, si el individuo acepta su edad y la pérdida de sus capacidades, porque entonces lo puede reflejar a las personas que lo rodean, y es mucho más posible que lo acepten como es, lo cual hace que la autoestima del adulto mayor sea retroalimentada y así acepte su lugar en la familia y en la sociedad.

### **Aspectos socio afectivo del adulto mayor:**

La familia es el grupo natural del ser humano especialmente cuando llega a la tercera edad y se vuelve un adulto mayor. Es un único y particular. Es un conglomerado social con existencia prácticamente universal que abarca a la gran mayoría de los miembros de una sociedad, y es en ella donde se cumplen las principales funciones de socialización, en cuyo ámbito el sujeto adquiere su identidad y su posición individual dentro de la red intergeneracional. Los padres tienen expectativas de ser retribuidos con afecto, apoyo moral y ayuda financiera o en especies en el caso de los adultos mayores; jubilados y atención especial en casos de enfermedades crónicas. Es en el juego de estas expectativas mutuas en el que operan muchos de los nuevos conflictos socio afectivos entre la familia y el adulto mayor a veces toman decisiones extremas y los dejan en centros de atención al adulto mayor sin volver a tener contacto con ellos, en una verdadera situación de abandono.

El ser humano no puede vivir a plenitud estando aislado de su familia, pues tiene el instinto gregario muy desarrollado y necesita de la interrelación con su familia, sobre todo y entre otras cosas, cuando se propone llegar a ser un adulto mayor con una calidad de vida familiar óptima. De ahí la importancia que tiene este grupo social en la atención y cuidados al adulto mayor y el papel que juega como parte integrante de ella.



**- Pérdida de la autoestima:**

Una de las primeras necesidades de todo ser humano es la de sentirse aceptado, querido, acogido, útil y capaz, reconocido, digno, perteneciente a algo y a alguien, todos ellos sentimientos en los que se basa la autoestima.

Maslow, ya lo decía así en su famosa pirámide de necesidades, donde describe la autorrealización y que consiste en el desarrollo integral de las posibilidades personales. Autoestima consiste en las actitudes del individuo que éste mantiene hacia sí mismo. Cuando éstas son positivas hablamos de buen nivel o alto nivel de autoestima. Un buen nivel de autoestima es garantía de que la persona podrá hacer frente con dignidad a importantes contrariedades de la vida y no decaerá su ánimo fácilmente.

**- Pérdida del significado o sentido de la vida:**

La integridad vista como la disposición a defender la dignidad del propio estilo de vida contra la amenaza física y económica. Alcanzar la integridad consiste en haber logrado un especial estado del espíritu que Sherman dice que es la aceptación de la realidad de uno mismo y de la propia vida, resultante del abandono de ilusiones. Sin embargo quienes siguen acariciándolos sin ser realistas desarrollan los sentimientos de fracaso, frustración y decepción de uno mismo que resultan inevitablemente en un sentimiento de desesperación.

Dice Frank que el vacío existencial es la neurosis masiva de nuestro tiempo, ella se produce en el propio ser. La propia existencia carece de significación. Esto puede desencadenar una serie de síntomas depresivos. Esto le sucede con más facilidad al adulto mayor. Uno podría preguntarse. ¿Qué es primero, la depresión o la pérdida del sentido de la vida? Esto no se aprecia en adultos mayores mentalmente activos. Ellos son también capaces de enfrentarse a la muerte con más serenidad que aquellos quienes perciben que su vida carece de sentido.



**- Pérdida de la facilidad de adaptación:**

Al llegar a una mayor edad la persona va viendo cómo los ambientes van cambiando para ella y cómo otros le son lejanos o por lo menos le ofrecen menos interés. En realidad esto ha pasado siempre y en cada una de las etapas evolutivas del individuo. A esta edad el problema se agudiza pues viene sazonado de otros tintes de marginación social. Por eso el adulto mayor se encuentra sin las herramientas que le permitan un trabajo de adaptación: son las motivaciones o refuerzos sociales. Al carecer de dichas herramientas le es difícil adquirir hábitos nuevos, y por lo tanto, adaptarse a las nuevas circunstancias.

La agresividad, la fácil irritabilidad (verbal o gesticular) que muestran algunas personas mayores, podría estar relacionada con este sentimiento de la difícil adaptación, sentimiento que se ve agravado por la pérdida de autonomía económica sufrida por muchos adultos mayores.

**- La aflicción o tristeza por una pérdida:**

Esta clase de dolor es una respuesta normal y saludable a diferentes tipos de pérdidas. Una puede ser la de la pareja de tantos años, o de la salud, o del trabajo. Para calmarla, la persona tiene que aceptar los términos finales de esta pérdida. Para ello se pasa por diferentes estadios: Shock o confusión por sorpresa desagradable o confusión, negación, enojo o molestia por el abandono, amargura, fingimiento de haber vuelto a la normalidad, enfrentamiento a la realidad depresión, sin esperanza, culpa, hasta que va pasando.



**- Insomnio:**

Es muy común en las personas mayores de sesentaicinco años pues los patrones de sueño cambian al envejecer. Las causas pueden ser físicas, ambientales o de comportamiento (ruido, comer tarde en la noche, dormir durante el día, etc.), ingerencia de cafeína, alcohol, nicotina, algunos antidepresivos, medicinas estimulantes, horario de las medicinas, mentales como ansiedad o depresión; estrés como problemas familiares, financieros, de salud. El insomnio puede ser tratado eficazmente.

**- Estrés:**

Es causado por el instinto del cuerpo de defenderse a sí mismo. Es bueno en emergencias pero puede causar síntomas físicos si perdura por mucho tiempo. Se puede presentar en la edad avanzada ante la inminencia de la jubilación, problemas familiares, problemas financieros. Se puede aprender el manejo adecuado del estrés.

**- Pérdida de la Memoria:**

La edad va asociada a la pérdida normal de la memoria. (Perder un objeto, no recordar nombres, fechas, o las cosas por las que había ido a la tienda, una cita, etc). Otra muestra puede ser la charla repetitiva sobre un solo tema, una y otra y otra vez. La pérdida de memoria asociada a un deterioro leve de las funciones mentales es más delicada pues corren un alto riesgo a la enfermedad de Alzheimer.

También se puede dar una pérdida anormal de la memoria. Se caracteriza por problemas como la desorientación, incapacidad de recordar hechos muy recientes, y confusión. Puede ser el desarrollo de una demencia. Es necesario un buen diagnóstico diferencial pues también algunos medicamentos u otros trastornos



pueden ocasionar estos síntomas. Un diagnóstico oportuno permite un tratamiento temprano.

#### **- Disfuncionalidad sexual:**

La sexualidad nace y muere con el ser humano. De acuerdo a cada edad se transforma como se transforma la mente y el organismo. La sexualidad incluye todas las formas de expresión, desde la aproximación, el tacto, la intimidad emocional, la masturbación o estimulación erótica manual u oral y no solamente el coito. En ella influye la educación desde la infancia hasta la muerte, las actitudes de la sociedad y el conocimiento y experiencia adquiridos. La intimidad con la pareja adecuada permite que la exploración, la creatividad y el desempeño vayan de la mano hacia un ejercicio de la sexualidad óptimo.

Desde el punto de vista biológico, en la mayoría de los hombres (no en todos) disminuye la producción de espermatozoides, el tamaño testicular, el fluido seminal y la fuerza de las contracciones. La respuesta de excitación es más lenta, a veces la erección menos firme, la duración del orgasmo es disminuida y el aumento del tiempo de volver a la estimulación.

En la mayoría de las mujeres se produce una respuesta más lenta a la estimulación, una reducción de la lubricación que puede ocasionar un coito doloroso, menor intensidad en el orgasmo pero persiste la capacidad multiorgásmica.

#### **Desarrollo psicosocial del adulto mayor:**

##### **1. Cambio social:**

Los adultos mayores de los países desarrollados, se han dado cuenta de que el ser mayor es diferente desde que sus padres llegaron a los sesentaicinco años. Tienen aspecto más juvenil, están más sanos y vigorosos que sus homólogos de hace



varias generaciones. Es más probable que sean dueños de sus casas, vivan por encima del nivel de pobreza y tengan menos hijos adultos. En los países en desarrollo estas características no se dan siempre o porque no ha habido una educación hacia la planificación familiar oportuna o para el ahorro para los años finales o porque la situación económica de los países no lo ha permitido. No todos tienen derecho a la jubilación.

## **2. Trabajo, jubilación y estrés:**

En la transición del trabajo a la jubilación puede desarrollarse un alto estrés por lo que se recomienda, que se vaya viviendo, por fases hasta aceptar su finalización. Quienes no tienen derecho a la jubilación están en alto estrés pues trabajan temiendo perder su empleo en cualquier momento o tendrán que seguir trabajando si se los permiten o tendrán que pasar a ser dependientes de sus familiares o de programas gubernamentales.

## **3. Matrimonio:**

El evento más importante en muchos matrimonios es la jubilación del hombre y de la mujer si es que ella trabajaba. Cuando es el hombre quien trabajaba, afecta a la mujer en su independencia, al estar él todo el día en casa. La mayoría de otros problemas ya han sido solventados en etapas anteriores y si no lo hicieron ya se divorciaron.

## **4. El divorcio:**

Cuando las parejas que han estado casadas durante 40 años se divorcian es probable que demuestren más estrés psicológico que las parejas jóvenes que se divorcian. La pérdida de sus papeles conyugales al igual que los profesionales puede quebrantar su identidad. El número de personas mayores que se divorcian va en aumento. En el hombre es porque ha estado enfrascado en su trabajo y su jubilación coincide con el matrimonio con otra mujer. En la mujer es porque su



marido es alcohólico, tirano o mujeriego. Los hombres se casan con más facilidad que las mujeres pues hay más mujeres divorciadas que hombres disponibles.

### **5. Viudez:**

La situación de viudez en las mujeres es más frecuente pues sus maridos eran mayores y porque la esperanza de vida del hombre lo es también. El proceso de recuperación implica, desarrollar una explicación satisfactoria por la que ha muerto el otro, neutralizar los recuerdos y asociaciones y crear una nueva imagen de uno mismo. Las mujeres parecen adaptarse a una vida solitaria mejor que los hombres quienes padecen depresión, angustia y hasta reacciones fóbicas. Aún después de la recuperación el dolor continúa.

**6. Relaciones familiares en los Adultos Mayores:** La tendencia es “envejecer en el lugar”, donde educaron a sus hijos, en donde está lleno de recuerdos, y al conocerlo bien les da competencia y el ser propietarios confiere estatus a la persona mayor. Son menos propensos a traslados o emigraciones. Existe la emigración de ayuda que es cuando se mudan con algún hijo o a una residencia especial o a una institución que ofrecen cuidados personales pero raras veces médicos, psicológicos, sociales, ni sanitarios a nivel profesional.

### **7. Abuso y maltrato:**

Adquiere importancia creciente en todos los ámbitos y es susceptible de medidas preventivas. El abuso psicológico y el económico son particularmente graves.

### **8. No jubilación:**

Existen gran cantidad de adultos mayores que no tienen jubilación, ya sea porque en su trabajo nunca se la dieron, porque estaban en trabajos informales o no trabajaban a base de sueldo (muchas mujeres están en este caso). Estos adultos mayores pasan a depender de sus familiares, de las instituciones gubernamentales que en México casi no existen o piden y viven de la limosna que les da la gente. El Sector Salud empieza a desarrollar algunas acciones pero como sociedad falta mucho por hacer.



## **9. Abuso y maltrato:**

Adquiere importancia creciente en todos los ámbitos, pero afortunadamente, es susceptible de medidas preventivas. El abuso psicológico y el económico son particularmente graves. No existe bibliografía ni fuentes de registros de Información que puedan revelar denuncias y tipos de maltratos en las personas adultas mayores.

Las únicas estadísticas existentes provienen de registros administrativos del Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez; que registran un promedio de setecientas personas adultas mayores ingresadas en Hogares de larga estadía para el año 2006. Del total de estos casos, reconoce que la situación social que prevalece son los casos de abandono por parte de la familia, lo que permite relacionarlo con el maltrato físico y psicológico recibido.

La forma de referencia más común, es a través de denuncias y solicitudes interpuestas por parte de instituciones de salud, hospitales públicos y la Cruz Roja, siendo estos los lugares más frecuentes donde son abandonados los adultos mayores.

## **10. Fragilidad y nutrición:**

Los síndromes geriátricos son su expresión clínica, y son más comunes y con mayor repercusión funcional que la producida por las enfermedades crónicas no trasmisibles. Tienen particular relevancia las caídas, la incontinencia urinaria y los déficits neurosensoriales (visuales y auditivos).

## **11. Pobreza en la vejez:**

La población adulta mayor en Nicaragua tiene un índice de pobreza general (pobres y pobres extremos) del 36%, lo que significa que uno de cada tres adultos mayores se encuentra en condiciones de pobreza. Sin embargo al adentrarnos en las particularidades regionales de la distribución de la pobreza, esta situación puede agravarse, encontrando zonas donde la pobreza es mayor que el promedio



nacional, tal es el caso de la Región Central y la Región Atlántica. Los datos evidencian que los hogares con mujeres adultas mayores a la cabeza, experimentan menores afectaciones por las condiciones de pobreza que los hombres.

La pobreza obliga a la población mayor de 60 años a mantenerse económicamente activa por más tiempo; encontrando que en promedio el 61% de esta población trabaja por cuenta propia; resaltan así mismo la labores en el hogar realizadas por las mujeres adultas mayores, condición que no se contabiliza como una actividad productiva a pesar de su contribución al producto interno bruto de la nación

La condición de pobreza en las personas adultas mayores, está marcada por sus precarias condiciones de salud, el retiro de labores productivas a causa de la jubilación, los bajos ingresos que perciben por diversas causas, incluyendo las pensiones, el sub empleo o el empleo informal y la fragilidad en la conservación de sus activos por causa de crisis emergentes; agravándose así la condición de dependencia e inseguridad económica, que incide directamente en su calidad de vida.

Las condiciones de pobreza de las personas adultas mayores, aunque ligeramente menores al resto de la población cuando se valoran en términos colectivos, respecto a los hogares donde viven son graves en tanto sus necesidades individuales son especiales, por ser dependientes en diferentes aspectos y por las pocas oportunidades que la sociedad y el Estado ofrecen para su desempeño social y económico.

## **12. Mortalidad:**

Uno de los principales problemas que enfrenta el sistema de estadísticas en nuestro país es el sub registro de alrededor del 50% de las causas de defunciones. Las tasas de mortalidad en las personas adultas mayores guardan relación con causas de morbilidad para esta población. Entre la principales causas de muerte, de acuerdo a las estadísticas del Ministerio de Salud, prevalecen las causas



circulatorias, en segundo lugar los tumores y en tercer lugar, las muertes por enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.<sup>3</sup>

La situación de salud de la población de personas adultas mayores parece estar estrechamente vinculada con hábitos y estilos de vida no saludables de la población: sedentarismo, obesidad, tabaquismo, malnutrición, así como también a la situación de pobreza en que viven, falta de atención especializada, automedicación, falta de acciones preventivas y una verdadera atención integral por parte del sistema de salud pública.

### **13. Salud mental:**

Un aspecto fundamental que incide en la calidad de vida de las personas adultas mayores en su salud mental. El abordaje de la salud mental forma parte de la política nacional de salud y brindan los principios, orientaciones, marco de referencia y contexto para la acción dirigidas a la población en general, sin atender de manera especial a la población mayor de 60 años.

A nivel nacional no existen investigaciones, ni estudios que aborden los trastornos mentales que afectan a esta población. A pesar de no existir estadísticas en relación a estos trastornos, podemos deducir que la inexistencia de entornos físicos y sociales favorables repercute en la salud mental haciéndolos vulnerables a estados de ansiedad y depresión afectando con ello su calidad de vida.

### **14. Discapacidad:**

De acuerdo a la Encuesta de Discapacidad ENDIS 2003, un 47 % del total de las personas adultas mayores del país, presenta una discapacidad asociada. Las Principales causas de Discapacidad se asocian a comunicación, auto cuidado,

---

<sup>3</sup>Ascencio, Cefas. Diagnóstico De La Población Adulta Mayor en Nicaragua. . Ministerio de la Familia. Nicaragua 2005.



movilización, realización para las actividades de la vida diaria en el hogar y las cuales se incrementan significativamente con la edad.

En las áreas urbanas prevalecen discapacidades relacionadas con la movilización y las actividades en el hogar afectando al 80% de las personas mayores después de los 65 años y superando el 90% de adultos mayores después de los 85 años de edad. A nivel rural se presentan las mismas discapacidades prevaleciendo las relacionadas con las actividades del hogar, en cambio las actividades de auto cuidado y comunicación parecen disminuir más lentamente vinculándose claramente con idiosincrasia de estas áreas rurales.

### **15. Imagen del envejecimiento y la vejez:**

El maltrato familiar y abandono de que son objeto por parte de sus familiares más allegados, el estado de indigencia que sufren en sus propios hogares o en las calles, el desalojo de sus propiedades mediante acciones legales o acciones directas de familiares cercanos, así como falta de recursos para la satisfacción de sus necesidades básicas, como son: alimentos, medicinas y vestuario.

Se percibe a través de los medios, la imagen de un segmento de la población que mayoritariamente se encuentra en estado de indefensión, abandono familiar y estatal, que carece de los recursos necesarios para el pleno disfrute de sus derechos humanos, con ausencia de leyes, políticas y programas que le permitan vivir con dignidad y aportar su experiencia al desarrollo del país.

Las organizaciones de la sociedad civil vinculadas a la problemáticas del Adulto Mayor exponen una percepción pesimista del estado de las personas adultas mayores en Nicaragua en lo que a protección y atención que debería propiciarle el estado se refiere; señalan la falta de acciones concretas y la carencia de beneficios.



Así mismo denuncian la marginación que ejerce la sociedad y las violaciones a su derecho a una mejor calidad de vida física y mental. La sensibilización para mejorar la imagen de la vejez y el reconocimiento de sus valores y derechos debe iniciarse en el seno familiar y continuar en el sistema de educación nacional y en los medios de comunicación. Sólo así, y estableciendo estrategias de acciones permanentes, podrá mejorarse esta imagen.

Mejorar la imagen del envejecimiento en nuestro país es tarea no sólo de los medios de comunicación, sino que depende principalmente, de la aprobación de leyes que establezcan, regulen y hagan efectivos los derechos del adulto mayor y el papel que deben jugar el Estado, la familia y la sociedad civil.

#### **16. Vivienda segura y propicia:**

La vivienda es uno de los aspectos más importante en relación a los entornos que favorece las condiciones adecuadas para una vejez digna. De acuerdo a datos aportados por el Diagnóstico de la Población Adulta Mayor en Nicaragua, a nivel nacional, el 23 % de las viviendas donde habitan personas adultas mayores carecen de escritura. Este problema de legalidad de la propiedad es ligeramente más urbano 52.9% que rural e involucra de manera directa a mas hombres que mujeres.

De manera general, el estado de los materiales utilizados para la construcción de viviendas en los hogares con personas adultas mayores, es similar o mejor que en los hogares sin personas adultas mayores, especialmente en las áreas urbanas. No obstante es necesario crear las condiciones para que estén sean realmente viviendas seguras, sin barreras arquitectónicas, dotadas de los servicios básicos con las mejores condiciones de habitabilidad y de propiedad de la misma.

La intervención a través de programas de mejoramiento habitacional es una realidad que permitirá incidir en la calidad de los materiales con que se construyen estas viviendas así como superar las condiciones de hacinamiento.



**La situación socio afectivo en los adultos mayores se ve afectada por las siguientes causas:**

- ✓ El abandono de la familia
- ✓ Permanecer en una institución o Asilo.
- ✓ El deterioro físico y mental.
- ✓ La pérdida de la juventud en su apariencia física.
- ✓ La jubilación.
- ✓ La pérdida de independencia económica.

Estas causas afectarán en un modo negativo a las personas y las pueden llevar al sufrimiento o a la autocompasión.<sup>4</sup>

**Para la Gerontología<sup>5</sup> La vejez implica tres aspectos importantes a considerar: Cambios Biológicos, Sociales y Psicológicos.**

**Biológicos:**

- Deterioro del aspecto físico.
- Disminución de la agudeza de las funciones sensoriales.
- Cambios estructurales, filológicos bioquímicos en el sistema nerviosos central.
- Disminución de la actividad metabólica nasal.
- Cambios en funciones respiratorias, cardiovasculares, digestivas, endocrinas.
- Cambios en aparato osteoarticular.
- Disminución de la respuesta del aparato inmunodefensivo.

---

<sup>4</sup>Díaz, Mejía y Nishimura (1992)

<sup>5</sup>Gerontología Básica, Lecturas complementarias. Capitulo "el adulto Mayor en la sociedad Chilena" por Carmen Barros profesora Pontificia Universidad Católica de Chile, miembro Comité Nacional Para el Adulto Mayor.



## Sociales:

- ✓ **En la estructura familiar, se produce el nido vacío:** Se refiere a cuando los hijos ya se han marchado del hogar, quedando la pareja, la madre o el padre, según sea el caso, viviendo solos.
  
- ✓ **La Jubilación:** El trabajo en la vida del hombre cumple importantes funciones como: ingresos, status, fuente de relaciones interpersonales, además de ser la actividad en la cual se ocupa la mayor parte del tiempo, es claro que este gran cambio involucra pérdidas para la vida de una persona, pese a que la jubilación es un derecho de todos, donde la oportunidad de descansar y ocupar el tiempo de manera libre, puede que no sea deseado y se transforme en una amenaza, por la falta de un objetivo social y de la inactividad social; en cambio para otras puede significar mayor tiempo para nuevas actividades y un merecido descanso. En Chile la edad para jubilar es de 60 años para las mujeres y 65 años para los hombres.
  
- ✓ **Disminución del ingreso económico:** En la mayoría de los casos la jubilación trae consigo una disminución del ingreso económico, sobre todo porque puede significar un cambio en el nivel de vida que llevaba anteriormente, transformándose en un problema, en donde, en la mayoría de los casos el dinero recibido a través de la jubilación les alcanza sólo para subsistir.
  
- ✓ **La identidad social y ausencia de un rol social:** La jubilación coincide con el comienzo de la Adulterez Mayor, por lo tanto, la persona se ve obligada a enfrentar las consecuencias de ésta como un proceso social. Al dejar de trabajar, la persona siente la evidente ausencia de un rol de jubilado socialmente valorado y explícito en nuestra sociedad, como así también si



las personas perciben su actividad laboral como una función social que le produce agrado, sentirán que pierden su identidad en la sociedad.

- ✓ **Deterioro de la salud:** Con el paso de los años el riesgo de enfermarse y tener dificultades funcionales de tipo motor y sensorial, aumenta gradualmente; las personas pierden la agilidad y aumenta la fatiga y éstas pueden ser de mayor o menor gravedad según la calidad de vida que una persona haya mantenido durante las etapas anteriores, por lo tanto, cuando un adulto mayor tiene bastantes complicaciones de salud o cuando ya es de una edad muy avanzada, tiene que recurrir a la ayuda de otros, lo que se traduce en un problema para la persona ya que no puede cuidarse sólo y además se siente una carga para los demás.
  
- ✓ **Pérdida de seres queridos y red de apoyo social:** En esta etapa de la vida aumenta considerablemente la posibilidad de pérdidas vitales significativas y de quedar viudo(a), que trae consigo una de las penas más grandes de una persona, y de difícil superación, pese al mecanismo adaptativo de todos los seres humanos mediante el cual una persona debiera superar el dolor e impacto psicológico; por otro lado, se van perdiendo amigos ya sean del trabajo, del barrio u otros. Como la persona va perdiendo seres queridos y además se encuentra en su hogar luego del retiro laboral, va perdiendo sus redes sociales, quedando cada vez más aislado y en soledad.
  
- ✓ **Aislamiento y soledad:** se producen sentimientos de soledad en un adulto mayor, por el distanciamiento de la familia y la pérdida de seres queridos, esto no sólo en el ámbito físico, es decir, por la falta de compañía de otros, sino que también, se vivencia una soledad existencial que ocurre cuando el adulto mayor no se siente tomado en cuenta y por lo tanto, éste tiende a aislarse



- ✓ **Psicológicos:** Se refieren a la acción y efecto del paso del tiempo sobre las distintas funciones psicológicas, entendiendo a éstas como la forma en que percibimos la realidad y la entendemos, a la forma en que sentimos y valoramos la relación con los demás y con el entorno y en definitiva a la manera en que nos comportamos. Dichos cambios tienen que ver con el funcionamiento de la personalidad, que se transforma según lo que se espera de los roles marcados por la edad.

La vejez, por tanto, desde una perspectiva psicológica debe “entenderse como una etapa más del desarrollo humano, que implica cambios a los cuales las personas deben adaptarse, como cualquier etapa de la vida, la vejez debe ser aceptada y asumida con sus aspectos positivos y negativos, lograr un buen envejecimiento, por lo tanto implica: aceptar la edad, con sus cambios y limitaciones, asumir pérdidas y aceptar el dolor, redefinir su rol social, enfrentar y generar alternativas ante el cese laboral, revisión de la vida para establecer nuevas metas y dar nuevo sentido a la existencia.”<sup>6</sup>

Después de mencionadas las etapas anteriores para efectos de este estudio, se define adulto mayor, a toda persona mayor de sesenta años que viven cambios progresivos psicológicos, biológicos, sociales y materiales debido al proceso de envejecimiento con base en que dichos cambios se dan paulatinamente a lo largo de la vida. Según el estándar de las Naciones Unidas la edad reconocida es de sesenta años para describir a las personas adultas mayores. Esta edad, puede parecer joven en el mundo desarrollado y en aquellos países en vías de desarrollo donde ya se han producido importantes progresos en la esperanza de vida. Sin embargo, independientemente de la edad que se utilice en los diferentes contextos,

---

<sup>6</sup>Gobierno de Chile, Servicio Nacional para el Adulto Mayor. “Módulo de Capacitación para funcionarios públicos: Envejecimiento Poblacional y Gerontología Básica”, 2003.



es importante reconocer que la edad cronológica no es un indicador exacto de los cambios que acompañan al envejecimiento.

### **La familia en el Adulto mayor**

A través, de la historia y de acuerdo a cada cultura, el concepto de familia ha adquirido diferentes matices, es así como en nuestra sociedad, “Desde el punto de vista de su estructura, la familia es un conjunto de miembros que se organizan en subsistemas. Así podemos distinguir los subsistemas parental, conyugal, abuelos, fratría, abuelos, niños, etc. Los subsistemas están separados por fronteras simbólicas y cada uno de ellos contribuye al funcionamiento de la familia manteniendo su identidad a través del ejercicio de roles, funciones y tareas necesarias para la existencia del conjunto”<sup>7</sup>.

Por su parte, Corsi plantea que “De acuerdo con las diferentes definiciones, los individuos se unen por razones biológicas, psicológicas y socioeconómicas. Independientemente del status jurídico de tales uniones, la familia puede ser considerada como un grupo social primario que, al menos, cumple las funciones básicas de reproducción de la especie y de transmisión de la cultura a las nuevas generaciones”<sup>8</sup>.

“En un sentido ya jurídico, ha sido definida la familia como conjunto de personas entre las que median relaciones de matrimonio o de parentesco (consanguinidad, afinidad o adopción), a las que la ley atribuye algún efecto jurídico; por ejemplo, impedimento matrimonial relativo al parentesco...”<sup>9</sup>.

De acuerdo al Informe de la Comisión Nacional de la Familia, ésta es definida como “...un grupo social, unida entre sí por vínculos de consanguinidad, filiación

---

<sup>7</sup>Barudy, Jorge (2000) “Maltrato Infantil. Ecología Social: Prevención y Reparación”. (2ª Ed.) Chile: Galdoc. 39p.

<sup>8</sup>Corsi, Jorge (1999) “Violencia Familiar: Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social”. Buenos Aires. Argentina: Editorial Paidós.25p.

<sup>9</sup>Ramos, René (2000) “Derecho de Familia: Tomo I” (3ª Ed.) Chile: Editorial Jurídica de Chile. 9p.



(biológica o adoptiva) y de alianza, incluyendo las uniones de hecho cuando son estables”<sup>10</sup> Una vez definido el concepto de familia, cabe mencionar los diferentes tipos de acuerdo a su estructura.<sup>11</sup>

### **Clasificación de la familia**

**Familia Nuclear:** Conformada por dos generaciones, padres e hijos; unidos por lazos de consanguinidad conviven bajo el mismo techo y por consiguiente desarrollan sentimientos más profundos de afecto, intimidad e identificación. Es dinámica en su composición, evolucionando con los vaivenes de su ciclo vital y con los cambios socio-culturales que la determinan.

**Familia Extensa o Conjunta:** Está integrada por una pareja con o sin hijos y por otros miembros como sus parientes consanguíneos ascendentes, descendientes y/o colaterales; recoge varias generaciones que comparten habitación y funciones.

**Familia de Origen:** Constituida por la familia nuclear (padres biológicos o sustitutos y hermanos) del ego, o miembro índice, o persona que demanda atención profesional. Pese a los procesos de composición o recomposición y al aislamiento geográfico y/o funcional, la familia de origen será siempre la misma. Es importante diferenciarla de los otros grupos que se constituyen en la edad adulta, ya que la mayoría de las personas funcionan, como mínimo, en dos sistemas familiares paralelos: el nuclear actual (pareja y/o hijos) y la familia de origen (donde inició su existencia).

Luego de ésta breve revisión bibliográfica, respecto de diversos conceptos teóricos que apuntan a definir la familia, es posible plantear que para los fines del presente estudio, las investigadoras han determinado que familia se entenderá como un

---

<sup>10</sup>Apuntes de Clases, “Trabajo Social y Familia I”, Segundo Semestre, 2000. Universidad Católica de Temuco

<sup>11</sup>Quinteros, Ángela. “Trabajo Social y Procesos Familiares”. 1997 Buenos Aires. Argentina: Editorial Lumen/Hvmanitas. 19p.



conjunto de personas que se unen para cumplir determinadas funciones, como la entrega de valores, la socialización de sus miembros, la reproducción, el cuidado y protección de sus integrantes que viven bajo un mismo techo y entre las cuales existen lazos de parentesco, consanguinidad, afinidad o adopción.

### **La violencia intrafamiliar en el adulto mayor**

Cuando la violencia se inserta en el contexto familiar, se origina y desarrolla bajo diversas y múltiples formas, pero todas ellas tienen en común, los efectos devastadores y profundos en cada uno de los integrantes de una familia, debido a que ésta es considerada social y culturalmente como un espacio de protección y afecto. La Violencia Intrafamiliar “. Alude a todas las formas de abuso que tienen lugar en las relaciones entre los miembros de una familia, se denomina relación de abuso a toda conducta que por acción u omisión ocasiona daño físico y/o psicológico a otro miembro de la familia”<sup>12</sup>.

El fenómeno de la Violencia Intrafamiliar es de alta complejidad ya que es una problemática que no solo guarda relación con el ámbito íntimo de la familia, sino que también se encuentran involucrados factores sociales, culturales, políticos y económicos.

Otro de los temas fundamentales para la presente investigación es la Violencia Intrafamiliar, específicamente la dirigida al adulto mayor; razón por la cual a continuación se abordará esta problemática. Comenzando con el tema de la violencia.

Los seres humanos tienen como finalidad producir, conservar y reproducir la vida, con la finalidad de mantener la existencia de la especie humana a lo largo del tiempo; pero lamentablemente una serie de comportamientos humanos atentan en

---

<sup>12</sup>Apuntes de Clases, “Maltrato y Violencia Intrafamiliar”. Primer Semestre, 2004. Universidad Católica de Temuco.



contra de esta finalidad, siendo la violencia en todas sus formas una de las expresiones mas dramáticas.

Jorge Corsi señala que “En el ámbito de las relaciones interpersonales, la conducta violenta es sinónimo de abuso de poder, en tanto y en cuanto el poder es utilizado para ocasionar daño a otra persona. Es por eso que un vínculo caracterizado por el ejercicio de la violencia de una persona hacia otra se denomina relación de abuso”<sup>13</sup>. Respecto de este mismo tema Barudy plantea que las situaciones de violencia expresan siempre una situación de abuso de poder pero a la vez un profundo sufrimiento, el cual afecta por sobre todo a las víctimas, pero además a los perpetradores o victimarios; así como a los diferentes miembros de la red social, de la comunidad donde esta violencia se produce.

“La Real Academia Española conceptualiza la violencia como una acción, cualidad o efecto que está fuera de su natural estado, situación o modo, o bien, que se ejecuta contra el modo regular o fuera de razón y justicia. Así visto, podemos decir que la violencia no solo se predica de acciones y asuntos humanos. Sin embargo, cuando nos remitimos a su aceptación jurídica y la consideramos como una forma de relación humana social e interpersonal, podemos encontrar una interesante definición de violencia, de origen colombiano: “es todo comportamiento de acción o de omisión contrario a los derechos de las personas, que las coloca en condiciones de discriminación, subordinación o subyugación; es todo abuso que pone en peligro, daña o afecta negativamente su integridad física, psicológica o sexual y sus múltiples relaciones con el entorno social, familiar, laboral, educativo y demás”<sup>14</sup>.

Las formas de expresión o manifestación de la Violencia Intrafamiliar son: El Maltrato Infantil, El Abuso Sexual Infantil, La Violencia Conyugal y El Maltrato al

---

<sup>13</sup>Corsi, Jorge. “Violencia Familiar: Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social”. Buenos Aires. Argentina: Editorial Paidós, 1999. 24p.

<sup>14</sup>Lowick-Russell, Jenny (1999) “Maltrato en la Vejez: orientaciones generales para su investigación y un estudio local exploratorio”. Santiago Chile: Ediciones C.E.C. 15p.



adulto mayor. Es relevante entonces, para los fines de la presente investigación, realizar una revisión más acabada respecto de los aspectos que involucra la Violencia.

“Dentro y fuera del hogar, los adultos mayores están expuestos a diversas formas de maltrato, que varían en cada cultura. No todas las sociedades los tratan de la misma manera. En las culturas que conservan y fomentan el respeto a los viejos porque simbolizan la experiencia o la sabiduría, la situación es distinta que en aquellas donde la vivencia de los últimos años de vida se asocia más bien con la decadencia y el desgaste, el trato que recibe un grupo determinado en la sociedad se reproduce, en mayor o menor grado, en la familia. Ninguna sociedad trata a sus mujeres tan bien como a sus hombres, y esa estructura se repite en el interior de los hogares. Lo mismo puede decirse de los adultos mayores con respecto a los adultos jóvenes...”<sup>15</sup>

En la sociedad moderna, los cambios demográficos han influido en la modificación de la estructura familiar, debido a “que cada vez es más frecuente la presencia de familias de cuatro generaciones, y de poca extensión horizontal”, por tanto, las familias son menos numerosas y existen menos cantidad de personas que puedan entregar los cuidados necesarios que requiere el adulto mayor.

“Cuando la familia está integrada por un adulto mayor endeble y/o dependiente se produce una inversión generacional por la cual se invierten en forma permanente las condiciones de dependencia, responsabilidades, status y control. Los hijos adultos asumen los roles anteriormente ejercido por sus padres. La dependencia es a su vez un factor que predispone el abuso del adulto mayor”, debido a las limitaciones de tiempo del cuidador, a la falta de recursos, a las postergaciones personales del cuidador, entre otros.

---

<sup>15</sup>Torres, Marta. La Violencia en Casa. México. Editorial Paidós, 2001. 95p



La Violencia Intrafamiliar hacia el adulto mayor, puede ser entendida como “aquella que se desarrolla en un contexto relacional que connota confianza. La mencionada conducta es de intensidad o frecuencia suficientes, de orden físico, psicológico, social y financiero que genera innecesariamente sufrimiento, pérdidas, dolor, o violación a los Derechos Humanos y merman la calidad de vida”<sup>16</sup>.

Otra definición habitual de violencia es “Todo acto que por acción u omisión provoque daño físico o psicológico a un adulto mayor por parte de su cuidador. Ambos tipos de actos entrañan la posibilidad o no de la intencionalidad. Los actos de omisión o el abuso activo entrañan la intención de ocasionar daño físico o psicológico; no obstante, es posible que haya acciones dañinas, avalada por costumbres subculturales, y que se constituyan en daños no intencionados hacia el adulto”<sup>17</sup>.

Para efectos de esta investigación se utilizará una clasificación acerca de los tipos de Violencia Intrafamiliar hacia el adulto mayor, correspondiente a la Cátedra de Maltrato y Violencia Intrafamiliar<sup>18</sup>:

#### **Tipos de violencia en adulto mayor:**

- **Violencia Física:** todo acto de violencia o de trato duro que cause daño o malestar físico al adulto mayor.
- **Violencia Psicológica o Emocional:** confinamiento, aislamiento, agresión psicológica, verbal, humillación, infantilización, o cualquier otra forma de relacionarse que afecte su sentido de identidad, dignidad o autovaloración.
- **Violencia patrimonial:** retener bienes o posesiones a través del engaño o hurto, la apropiación por engaño de bienes, obligar a vender propiedades o a alterar el testamento y obligar a la fuerza el manejo de sus bienes.

---

<sup>16</sup>, Rut. Violencia familiar, Trabajo Social e Instituciones. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós, 2001. 249p.

<sup>17</sup>, Rut. Violencia familiar, Trabajo Social e Instituciones. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós

<sup>18</sup>Apuntes de Clases, “Maltrato y Violencia Intrafamiliar”. Primer Semestre, 2004. Universidad Católica de Temuco.



- **Violencia Sexual:** cualquier comportamiento sexual que se realice sin el conocimiento o consentimiento del adulto mayor.
- **Abuso de Medicamentos:** abuso en la medicamentación y prescripción en los adultos mayores, incluido la retención de medicamentos o la sobremedicamentación.

### **Factores que contribuyen a la Violencia en el adulto mayor<sup>19</sup>**

- ✓ **Patología del abusador:** puede comprender desde rasgos de carácter, estructura de personalidad, retardo mental y enfermedad mental. También alcoholismo y adicciones.
- ✓ **Violencia transgeneracional:** considera el abuso o maltrato como una conducta aprendida y pautada en algunos sistemas familiares. Según algunos estudios las situaciones de maltrato a adulto mayor indicaría que el hijo adulto, maltratado por su padre o su madre, se transformaría de grande en maltratador de sus padres.
- ✓ **El estrés del cuidador:** el cuidador se ve enormemente exigido, demandado, superado a tal punto por la imposibilidad de dar respuestas satisfactorias a las necesidades del adulto mayor. Generalmente el cuidador es un familiar que ve interrumpida la cotidianidad de su vida debido a que debe asumir la responsabilidad del cuidado del adulto.
- ✓ **La dependencia del cuidador:** es frecuente que los hijos cuidadores de los adultos mayores dependan económicamente de ellos, es por esta razón que pueden abusar intencionalmente para apoderarse de los bienes y pertenencias del adulto.
- ✓ **El propio adulto mayor:** pueden utilizar métodos no apropiados para resolver sus problemas como la manipulación, promover la discusión entre

---

<sup>19</sup>Teubal, Rut. Violencia familiar, Trabajo Social e Instituciones. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós, 2001. 260-263p.



los integrantes de la familia, quejarse o inspirar lástima. Esto puede reforzar la conducta abusiva.

- ✓ **Condiciones generales y particulares del contexto socioeconómico cultural:** se refiere a las interacciones que se desarrollen dentro del contexto familiar, social y cultural las cuales pueden incidir en el maltrato.

### **Tipos de abandono en el adulto mayor:**

1. **Activo:** negar intencionalmente el cuidado o las necesidades básicas.
2. **Pasivo:** no proveer del cuidado o la satisfacción de necesidades, por falta de experiencia, información o habilidad.

Según Rut Teubal<sup>20</sup>, algunas de las principales causas por las cuales los adultos mayores, manifiestan temor a revelar la situación de maltrato, se debe a la vergüenza de la exposición pública del problema, preservar la armonía del hogar, a la vergüenza por haber criado un hijo maltratador, a la ausencia de mecanismos de denuncia o a la experiencia de maltrato que pudo haber tenido el adulto mayor durante su vida. “Es frecuente que el adulto mayor por lo tanto, teme ser abandonado, aislado, institucionalizado, o que se tome venganza con él”<sup>21</sup>.

### **Causas del abandono familiar en el adulto mayor.<sup>22</sup>**

- ✓ Cuando existe rechazo, maltrato físico, emocional explotación por parte de la familia amigos o la pareja.
- ✓ La familia no atiende al adulto mayor, no le proporciona alimentos adecuados, ropa limpia, un lugar seguro donde vivir, higiene personal y la posibilidad de establecer contactos sociales.

---

<sup>20</sup>Teubal, Rut. Violencia familiar, Trabajo Social e Instituciones. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós, 2001. 255-256p.

<sup>21</sup>Teubal, Rut. Violencia familiar, Trabajo Social e Instituciones. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós, 2001. 254p.

<sup>22</sup> Pérez María de los Ángeles. Violencia y abandono Familiar.



- ✓ La familia, los amigos e incluso sus parejas utilizan ilícitamente el patrimonio los bienes de la personas de edad y se apropia de ellos indebidamente.

### **Marco Jurídico del adulto mayor**

En relación al marco jurídico nacional la base de los derechos de Los adultos mayores está sustentada en principio en la Constitución Política de la República de Nicaragua, de la cual se derivan las leyes que hacen referencia a este sector de la población, especialmente en la Ley No. 720, Aprobada el 06 de Mayo del 2010 y Publicada en La Gaceta No. 111 del 14 de Junio del 2010.

### **Ley del adulto mayor título I disposiciones generales**

#### **Capítulo I**

#### **Objeto y Ámbito de Aplicación de la Ley**

**Artículo 1 Objeto.** La Ley del Adulto Mayor, tiene por objeto establecer el régimen jurídico e institucional de protección y garantías para las personas adultas mayores, con el fin de garantizar el efectivo cumplimiento de lo establecido en el artículo 77 de la Constitución Política de la República de Nicaragua.

**Art. 2 Ámbito de Aplicación.** Sin perjuicio de los derechos y beneficios consignados en la Constitución Política de la República de Nicaragua y demás normas jurídicas que regulen la materia, esta Ley es aplicable a todos los nicaragüenses nacionales o nacionalizados mayores de sesenta años de edad. La presente Ley es de orden público y de interés social.



## Capítulo II

### Principios, Fines y Objetivos

**Art. 3 Principios.** Son principios de esta Ley los siguientes:

- 1. Igualdad:** Es el derecho que establece la Constitución Política de la República de Nicaragua para la protección del Adulto Mayor sin discriminación, por parte del Estado, del Sector Privado y de la Sociedad.
- 2. Accesibilidad:** Es el derecho que tiene el Adulto Mayor al acceso a la información sistemática de parte de los organismos e instituciones del Estado, así como el goce de todos los beneficios económicos, sociales y culturales que se les otorga de conformidad con el ordenamiento jurídico vigente.
- 3. Equidad:** Es el derecho a un trato justo en plenitud y en las condiciones necesarias para el bienestar del Adulto Mayor sin distinción de sexo, situación económica, raza, credo o cualquier otra circunstancia.
- 4. Autonomía:** Son las acciones que promueva el Adulto Mayor en su beneficio, orientadas a fortalecer su autosuficiencia, su capacidad de decisión, su desarrollo integral, la oportunidad de un trabajo remunerado, acceso a la educación, capacitación, recreación, derecho a vivir en un entorno seguro y adaptable a sus necesidades y residir en su propio domicilio.
- 5. Autorrealización:** Derecho del Adulto Mayor de aprovechar las oportunidades para desarrollar plenamente su potencial a través del acceso a los recursos económicos, educativos, culturales, espirituales y recreativos de la sociedad.
- 6. Solidaridad:** Es la colaboración mutua entre las personas de todas las edades, Organismos e Instituciones del Estado, el Sector Privado y la Sociedad, en beneficio del Adulto Mayor.



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

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

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

**Art. 4 Fines y Objetivos.** Son fines y objetivos de la presente Ley:

1. Establecer el régimen jurídico e institucional de protección y garantías para el Adulto Mayor.
2. Crear el Consejo Nacional del Adulto Mayor y su Secretaría Ejecutiva, adscrita al Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez.
3. Crear el Fondo Nacional del Adulto Mayor, con el fin de facilitar el logro de los objetivos que percibe la presente Ley.
4. Definir el marco administrativo y las atribuciones para las actuaciones de las instancias creadas por esta Ley para el alcance de sus fines y objetivos.
5. Garantizar al Adulto Mayor, igualdad de oportunidades, calidad de vida y dignidad humana en todos los ámbitos.
6. Establecer, promover y garantizar la aplicación de medidas de prevención y protección por parte del Estado, el Sector Privado y la Sociedad a favor del Adulto Mayor.
7. Promover la protección y el bienestar social del Adulto Mayor.



8. Impulsar la atención integral e interinstitucional a favor del Adulto Mayor por parte de las entidades públicas y privadas, velando por el funcionamiento adecuado de los programas y servicios, destinados a este segmento de la población.

9. Fomentar acciones que generen fuentes de trabajo estables para el Adulto Mayor que esté en posibilidades de trabajar, promoviendo su inserción laboral en las entidades públicas y privadas tomando en cuenta sus conocimientos y experiencias.

10. Eliminar cualquier forma de discriminación hacia el Adulto Mayor por motivo de su edad, capacidad física, credo político, raza, sexo, idioma, religión, opinión, origen, posición económica o condición social. Todo en base a lo establecido en el párrafo primero del artículo 27 de la Constitución Política de la República de Nicaragua.

11. Promover y divulgar para su implementación el contenido de la presente Ley a través de las instituciones del Estado, del sector privado, de instituciones educativas pública o privada y otras instancias de información y comunicación.

**Art. 5 Fondo Nacional del Adulto Mayor.** Créase el Fondo Nacional del Adulto Mayor, el cual tendrá como una de sus fuentes de financiamiento las utilidades de al menos un sorteo de la Lotería Nacional cada año. También podrá recibir transferencias presupuestarias, donaciones u otros ingresos obtenidos de forma lícita. Este fondo estará administrado por las autoridades del Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez en coordinación con el Consejo Nacional del Adulto Mayor (CONAM) para la ejecución de los programas y proyectos específicos a favor del Adulto Mayor.

## CONCEPTOS FUNDAMENTALES PARA EL ESTUDIO INVESTIGATIVO

**1. Asilo de ancianos.** Es una institución benéfica creada con el propósito de albergar a los adulto mayores no tienen resguardo alguno o que sus parientes



carecen de recursos para atender las dolencias que estos, por su edad necesitan en forma especializada.

**2. Abandono.** Procedimiento más común de manifestar la renuncia del derecho real que se tenía sobre una cosa. Se trata por tanto de un acto unilateral por el que el titular del derecho evidencia su renuncia al mismo, desprendiéndose por voluntad propia de la cosa sin necesidad de ningún tipo de formalidad (por ejemplo lanzándola a la basura, sacando a la calle un mueble viejo o abandonando un automóvil en la vía pública).

**3. Abandono social** hacia el adulto mayor suele definirse como: la falta de atención y cuidado por parte de los familiares el cual afecta en mayor parte el aspecto psicológico y emocional. Los adultos mayores suelen deprimirse mucho, no quieren comer y no quieren vivir e incluso quieren quitarse la vida.

**4. Adulto mayor.** Este término o nombre que reciben quienes pertenecen al grupo etario que comprende personas que tienen más de 60 años de edad.

**5. Autoestima.** Es la imagen que tenemos de nosotros mismos y la valoración de los demás.

**6. Calidad de vida.** Se define como la percepción que un individuo tiene de su lugar.

**7. Depresión.** La depresión es una enfermedad que altera de forma intensa los sentimientos y los pensamientos de las personas generando una conducta aislada del resto del entorno social.

**8. Dependencia.** Subordinación, reconociendo de mayor poder o autoridad.

**9. Envejecimiento.** Esta marcado por cambios biológicos, psicológicos y sociales determinados por el tiempo.

**10. El envejecimiento poblacional** se define como el aumento progresivo de la proporción de las personas de 60 años y más con respecto a la población total.



11. “El **envejecimiento activo** es el proceso por el cual se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez”.

12. **Familia.** Un conjunto de personas de la misma sangre, del mismo linaje, de la misma casa.

13. **Geriatría:** Estudio de la vejez y terapia de sus enfermedades.

14. **Gerontología:** Ciencia que trata de la vejez y los fenómenos que la caracterizan.

15. **Maltrato a los adultos mayores.** Conducta agresiva hacia una persona de 60 años.

16. **Maltrato Físico.** Son los más visibles. Golpes, pellizcos, quemaduras, heridas, moretones.

17. **Maltrato Psicológico.** Es causado por gritos, insultos, burlas, amenazas de abandono, críticas, aislamientos.

18. **Vejez.** Un estado, que tiene distintos momentos posibles para su inicio, de los cuales varios indican este comienzo, como los de carácter biológico, relacionado con la aparición de enfermedades físicas o dolencias, los de naturaleza social, esto último, se refiere a como es considerado el adulto mayor en cada sociedad particular.

19. **Violencia:** La violencia es una acción, cualidad o efecto que está fuera de su natural estado, situación o modo, o bien, que se ejecuta contra el modo regular o fuera de razón y justicia.

20. **Violencia intrafamiliar:** Alude a todas las formas de abuso que tienen lugar en las relaciones entre los miembros de una familia, se denomina relación de abuso a toda conducta que por acción u omisión ocasiona daño físico o psicológico a otro miembro de la familia.



## HIPÓTESIS

La violencia intrafamiliar es la causa principal del abandono de los adultos mayores.

**Variable independiente:** Causa principal del abandono de los adultos mayores

**Variable dependiente:** La violencia intrafamiliar

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICES
<b>Variable independiente</b>  Causa principal del abandono de los adultos mayores	Es el trastorno afectivo más frecuente generado en el adulto mayor como resultado de la falta del calor de sus familiares y no por razones de envejecimiento.	<b>Familiar</b>	Estado civil	Soltero/a___ Casado/a___ Viudo/a___ Unión de hecho estable___
			No. de Hijos/as	Tres hijos ___ Cuatro hijos___ Cinco hijos___ Seis a más
			Tipo de violencia familiar recibido	Físico ___ Psicológico __ Económico __
			Causas del abandono	Violencia___ Generas gasto___ Por carga___
		<b>Educativa</b>	Nivel educativo del adulto mayor	Iltrado ___ Primaria___ Secundaria___ Técnico___ Universitario___ Otros___
	Es un tipo de abandono social hacia el adulto mayor que puede definirse como la falta de atención y cuidado por parte de los	<b>Salud</b>	Padece algún tipo de enfermedad crónica	Si___ No___
			Frecuencia de consultas medicas	Mensual___ Quincenal ___ Eventual___
			Situación de Violencia.	Mucho___ Poco___ Nada ___
Autoestima			Alta___ Media___ Baja___	

<b>Variable dependiente</b>  violencia intrafamiliar	Según la OMS se refiere al uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectiva, contra uno mismo, otra persona, grupo o comunidad, que cause o tenga muchas posibilidades de producir lesiones, muerte, daño psicológico, trastornos del desarrollo o privaciones.	<b>Social</b>	Ingreso al Asilo	Decisión propia____ Decisión familiar____ Otros____
			Abandono familiar	1-3 años__ 4-6 años__ 7-9 años __ 10 a mas__
			Tiempo de permanencia en el Asilo de anciano	1-3 años__ 4-6 años__ 7-9 años __ 10 a mas__
		<b>Psicológica</b>	Situación socio afectiva del adulto mayor	Alta____ Media____ Baja____



## **DISEÑO METODOLÓGICO**

### **Tipo de estudio:**

Este trabajo corresponde al paradigma cuali- cuantitativo ya que pretendemos conocer por medio de la aplicación de instrumentos para la recolección de datos, determinar de manera más detallada y profunda la incidencia del abandono familiar en la situación socio afectiva del adulto mayor en el Asilo de la ciudad de León, a partir de valoraciones y consideraciones de tipo conductual de manera cualitativa, así como consideraciones numéricas cuantitativas.

### **Es Cualitativo:**

Porque al determinar la incidencia que provoca el abandono familiar en la situación socio afectivo del adulto mayor en el Asilo de la ciudad de León, aplicamos instrumentos de recolección de información que confirman una serie de paradigmas que tipifican las valoraciones de tipo cualitativas en nuestro estudio.

### **Es Cuantitativo:**

Determinamos la cantidad de adultos mayores que están siendo abandonados conociendo los factores de incidencia generados por el abandono familiar en el estado socio afectivo que experimentan los adultos mayores, para ello se utiliza la encuesta, que permite elaborar matrices o tablas de datos para luego plasmarlo en gráficos de pastel o barra ya con la información obtenida.

### **Debido al tiempo de ocurrencia de los hechos y registro de la información.**

Este estudio se clasifico como retrospectivo, ya que se compilaron datos de hechos ocurridos en un periodo anterior a la investigación, lo que nos permitió tener una visión amplia del fenómeno social estudiado.



### **Según el periodo y secuencia del estudio.**

Es de **corte transversal** porque nosotras hacemos un corte en el tiempo, su realización se determina en el año 2013 lo que no significa que solo en este año se dé el fenómeno que se estudia.

**Según el análisis y alcance de los resultados:** el estudio es descriptivo, ya que determinamos el abandono como manifestación de violencia intrafamiliar en el adulto mayor, así mismo identificar la situación socio afectiva que viven los adultos mayores del Asilo de ancianos de la ciudad de León, como producto del abandono familiar y valorar la violencia intrafamiliar como causa del abandono.

### **Área de estudio.**

El Asilo de ancianos está ubicado al oeste de la ciudad de León y limita:

**Al norte** carretera a PoneLOYA.

**Al sur** la plazoleta de Sutiava.

**Al este** parque infantil de Sutiava.

**Al oeste** la Escuela especial Ángela Morales Avilés.

### **Universo.**

46 adultos mayores que residen en el Asilo de ancianos de la ciudad de León, Y otros informantes 3 Asistentes del Asilo de ancianos y un miembro de la dirección

### **Muestra.**

**23** adultos mayores en situación de abandono familiar que residen en el Asilo de ancianos, lo que constituye el 50% del universo en estudio.

### **Tipo de muestreo**

Utilizamos el muestreo de tipo aleatorio simple debido a que todos los elementos de la población de adultos mayores tienen la misma probabilidad de ser incluidos



en la muestra además que nos permitió tomar una muestra de fácil acceso a la información.

### **Criterios de selección**

Personas adultos mayores en situación de abandono familiar no menor a los 55 años de edad, que presentan una conducta depresiva en el asilo de ancianos.

### **Unidades de análisis**

- 23 adultos mayores en abandono familiar.

### **Métodos e instrumentos de recolección de datos**

Tomando en cuenta el tipo de investigación y las unidades de análisis seleccionado, los instrumentos que se utilizaron para la recolección de información fueron los siguientes:

**Encuesta** aplicada a la muestra seleccionada de adultos mayores en situación de abandono familiar, elaborado con preguntas cerradas, ya que permite clasificar y ordenar la información del estudio cuali- cuantitativa.

**Entrevista a profundidad** dirigida a la dirección del Asilo de ancianos, esta nos permite obtener una información más profunda sobre los diferentes aspectos del fenómeno en estudio y poder dar respuesta a los objetivos planteados de nuestro trabajo.

**Entrevista a informantes claves** dirigida a 3 funcionarios administrativos del Asilo de ancianos, con quien triangularemos las respuestas anteriores.

### **Plan de tabulación y análisis de la información.**

Una vez recopilada la información brindada por las personas encuestadas procedimos a elaborar una base de datos en el programa estadístico SPSS la que



nos permitió realizar las tablas de frecuencias y porcentajes para los datos cualitativos y cuantitativos.

Se utilizó la triangulación como un procedimiento de análisis para la recogida de datos cualitativos y cuantitativos donde tomamos en cuenta las diferentes opiniones que se tienen acerca del problema en estudio.

Posteriormente los resultados serán presentados a través de tablas y gráficos de pastel y de barras cada uno en relación a los objetivos específicos

## TRIANGULACION DE INSTRUMENTOS



### TRIANGULACIÓN DE INSTRUMENTOS

Objetivo específico	Preguntas	Resultados encuestas	Resultados de entrevista a Informantes claves	Resultados entrevista a profundidad
<b>No.1</b>  <b>Caracterizar las familias de los/as adultos/as mayores ingresados en el Asilo de ancianos de la ciudad de León.</b>	<b>1. ¿Cuál es el número de miembros de la familia nuclear de los adultos mayores encuestados?</b>	El 34.78% de ellos/ellas (8) dijeron que lo integraban cuatro miembros, el 13.04% (3) contestan que dos miembros, el 13.04% (3) dicen de cinco miembros, el 17.39% (4) contestan que tres miembros, el 17.39% (4) contestan más de seis miembros y un 4.34% (1) dice que son seis miembros.	NS	La dirección del centro dice que algunos de los adultos mayores, tienen familiares pero no les visitan por razones económicas
	<b>2. ¿Cuál es la procedencia de los adultos mayores integrados al Asilo?</b>	El 43% (10 de los adultos) dicen ser de fuera de la ciudad (de los municipios de León), el 39% (9) dicen que son de la ciudad de León, el 9% (2) que son de Chinandega, el 4% (1) de algún municipio de Chinandega y otro dijo ser de otro dpto.	El personal administrativo dice que un 67% (15) es de fuera de la ciudad de León y un 33% (8) dicen que son de la ciudad de León.	Por su lado la dirección del Asilo de ancianos dicen que el 100% de los adultos mayores son de fuera de la ciudad de León
	<b>3. ¿Observo en su familia algún tipo de comportamiento violento?</b>	El 78% (18) de los adultos mayores encuestados contestaron que esto se daba algunas veces, el 17% (4) dicen que nunca y el 5% (4.34%) (1) dijo que siempre.	No saben y por tanto no contestan	No saben y por tanto no contestan

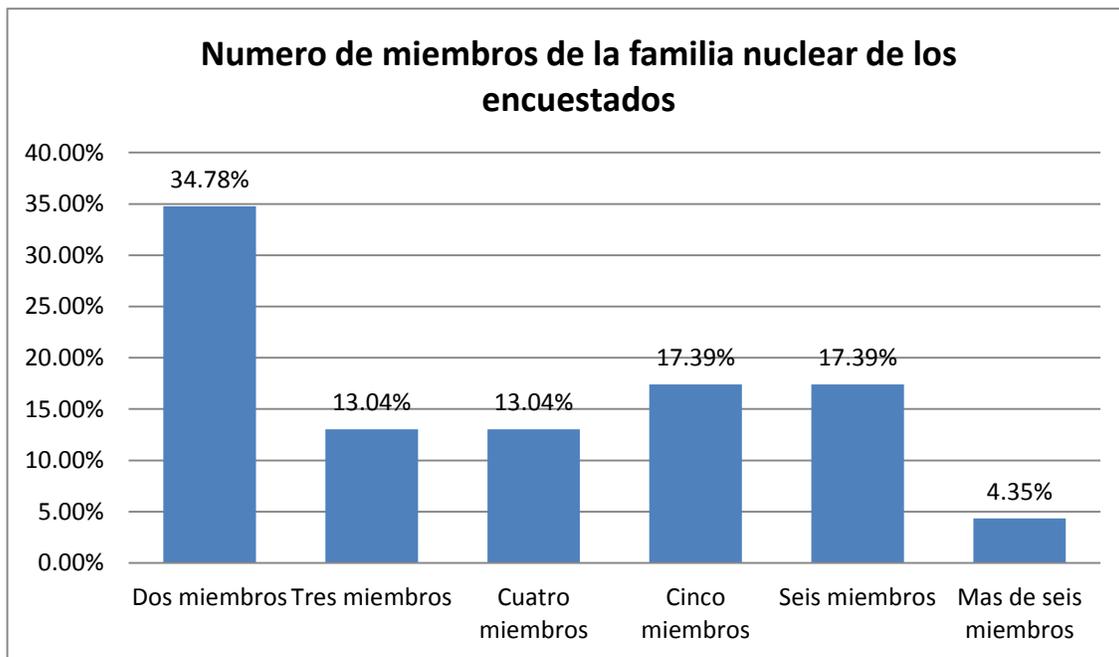
Objetivo específico	Preguntas	Resultados encuestas	Resultados de Informantes claves	Resultados entrevista a profundidad
<b>No. 2.</b> <b>Identificar La situación socio afectiva que viven los/as adultos/as mayores del Asilo de ancianos de la ciudad de León, como producto del abandono familiar.</b>	<b>1. ¿Cuál es el tipo de relación que tienen los adultos mayores con sus compañeros?</b>	Los adultos mayores en 35% (8) opinaron que eran buenas, el 52%(12) las califico de regulares y un 13%(3) dijo que eran malas.	El personal administrativo expreso que los adultos tenían buenas relaciones con sus compañeros/as. Aunque por momentos tienden a cambiar.	La dirección nos expreso que la relación de los adultos varía de acuerdo a su estado animo
	<b>2. ¿Cuál es el nivel de Autoestima del adulto mayor?</b>	El 13.04% (3) consideran tener una alta auto estima, el 65.22% (15) se consideran con una mediana auto estima y el 21.74% (5) dice que es baja.	Por su parte tanto los trabajadores administrativos dicen que la autoestima de los adultos mayor es baja.	La dirección del centro dice que los adultos mayores presentan una auto estima media.
	<b>3. ¿Cuáles son las afectaciones emocionales relacionadas al abandono de los familiares?</b>	El 21.74% (5) de los adultos mayores se sienten angustiados, el 43.48% (10) se declaran tristes, el 13.04% (3) dicen sentirse adoloridos, otro tanto igual dicen sentirse desesperados y un 8.70% (2) se sienten aislados.	El personal administrativo les observa en su totalidad tristes.	La dirección dice que todos se sienten aislados. Debido al abandono y la falta de visitas de familiares y conocidos.
	<b>4. ¿Cuántos años llevan viviendo abandono familiar?</b>	El 21.74% (5) de los adultos mayores, dice tener entre 1 a 3 años, el 30.43% (7) dicen que están así entre 4 a 6 años, el 8.70% (2) dicen tener de 7 a 9 años, y el 39.13% (9) dicen más de 10 años.	El personal administrativo expreso que un 33.33% (8) dicen que están así entre los 4 a 6 años, el mismo porcentaje de ellos/ellas tienen entre los 7 a 9 y más de 10 años respectivamente.	La dirección de Asilo califica que un 50% de ellos tienen entre 7 a 9 años y otro porcentaje igual tienen más de 10 años de estar abandonados por sus familiares.
	<b>5. ¿Cómo es la atención recibida del personal del Asilo?</b>	El 70% (16) las consideran como buenas y un 30% (7) dicen ser regulares.	Bastante similar son las respuestas del personal administrativo.	La dirección considera que los adultos mayores recibe una buena atención

Objetivo específico	Preguntas.	Resultados encuestas	Resultados de Informantes claves	Resultados entrevista a profundidad
	<b>6. ¿Cómo son las condiciones higiénicas que ofrece el Asilo a los adultos mayores?</b>	El 70% (16) de los adultos mayores considera de muy buenas las condiciones higienicas en las que viven, el 30% dicen que son buenas.	Los administrativos se asemejan a estas calificaciones que los adultos mayores hacen.	La direccion de centro tambien las considera de muy buenas.
	<b>7. ¿Con qué frecuencia reciben la atención medica?</b>	Respecto a la atencion medica recibida el 34.78% (8) dicen recibirla mensual, el 17.39% (4) dice que es quincenal y el 47.83% (11) de ellos/ellas las recibe eventuales o sea cuando se enferman.	El personal administrativo nos refiere que un 33.33% (8) de los adultos mayores es examinado una vez al mes y otro 67% (15) lo hace semanal.	La direccion confirma que los adultos mayores en su totalidad reciben atencion quincenal.
	<b>8. ¿Cómo califican la alimentación recibida por los adultos mayores del Asilo?</b>	El 47.83% 11 adultos mayores califican de muy buena la alimentacion recibida; el 26.09% (9) la califica de buena; el 17.39% (4) lo hace de regular y solo el 8.70% (2) dice ser mala.	El personal administrativo la califica de buena.	La dirección del Asilo lo hace de muy buena.
<b>No. 3</b> Valorar la violencia intrafamiliar como causa del abandono en los adultos mayores del Asilo de ancianos.	<b>1 ¿Cuál cree usted que fue la causa principal del abandono en el Asilo de anciano?</b>	El 43.48% (10) Los adultos mayores respondieron, por violencia, y 34.78% (8) dice generar mas gastos y 21.74% (5) dicen ser una carga.	Por su parte el personal administrativo respondió que muchos de ellos fueron abandonados por problemas economicos.	La direccion del centro coincide con la respuesta de los administrativo.
	<b>2 ¿El ingreso de usted al Asilo fue decisión propia o de sus familiares?</b>	El 13.04% (3) de los adultos respondió que fue su decisión, el 60.08% (14) fue decisión familiar. Y el 26.09% (6) fue disocion de otros.	El personal administrativo respondió que son familiares quienes los vienen a dejar.	La direccion coincide con las respuesta de los adultos mayores, muchos no cuentan con familia.

## RESULTADOS

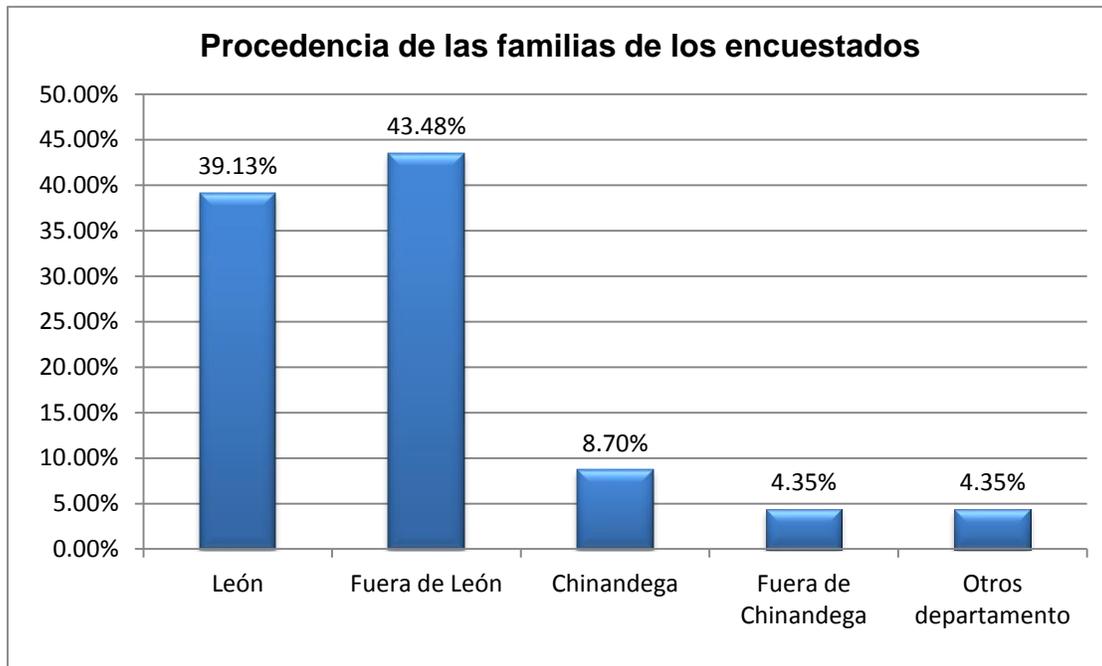
**Objetivo específico No. 1 “Caracterizar las familias de los adultos mayores ingresados en el Asilo de ancianos de la ciudad de León.**

### Número de miembros de la familia nuclear de los encuestados



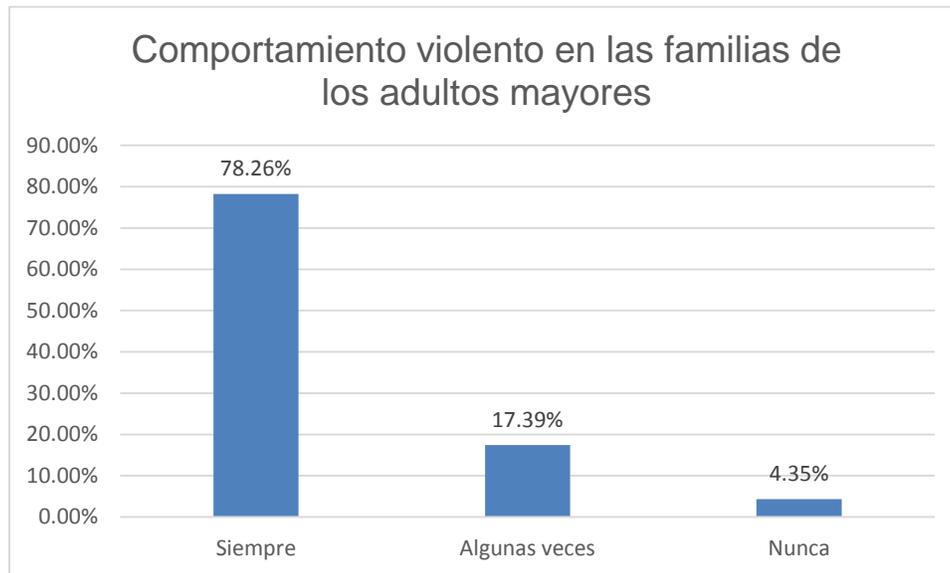
El 34.78 % (8) de los adulto mayores dijeron tener dos miembros, y el 13.04 % (3) contestaron que tres. Y otro 13.04 % (3) dijo que cuatro. El 17.39 % (4) dijo que cinco miembros y el otro 17.39 % (4) contesta que seis miembros y un 4.35 % (1) dijo que más de seis miembros.

## Procedencia de las familias de los encuestados



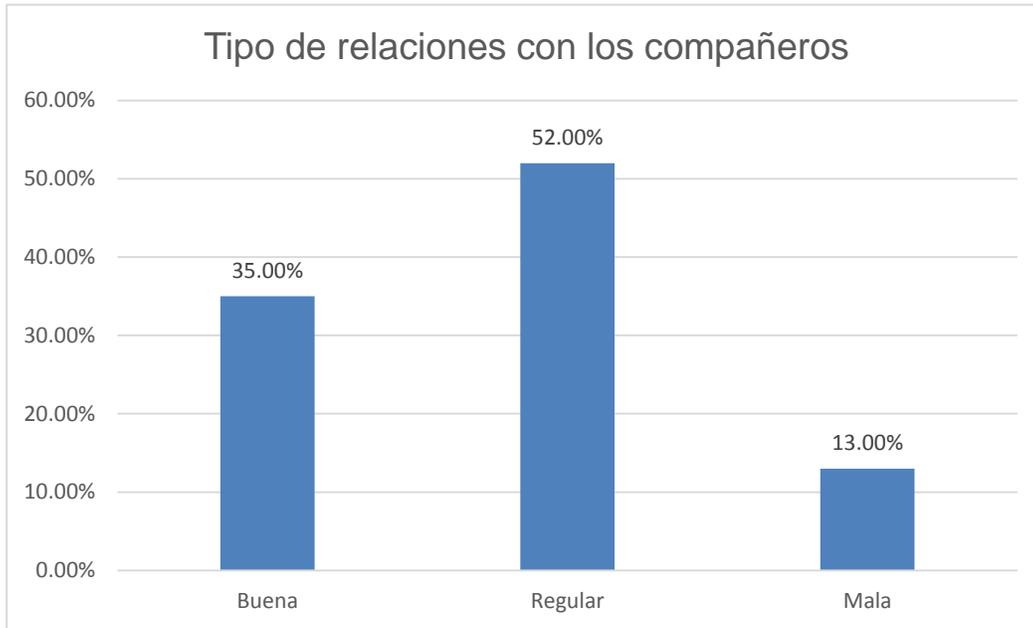
El 43% (10 de los adultos) dicen ser de fuera de la ciudad (de los municipios de León), el 39% (9) dicen que son de la ciudad de León, el 9% (2) que son de Chinandega, el 4% (1) de algún municipio de Chinandega y otro dijo ser de otro departamento.

### Comportamiento violento en la familia de los adultos mayores.



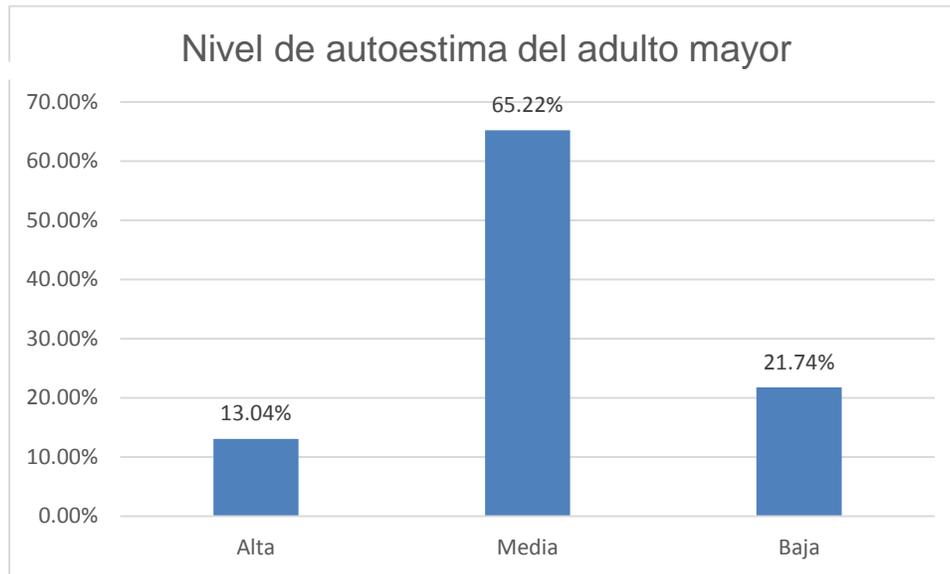
El 78% (18) de los adultos mayores encuestados contestaron que esto se daba algunas veces, el 17% (4) dicen que nunca y el 5% (4.34%) (1) dijo que siempre.

**Objetivo No. 2 “Identificar la situación socio afectiva que viven los/as adultos/as mayores del Asilo de ancianos de la ciudad de León, como producto del abandono familiar.”**



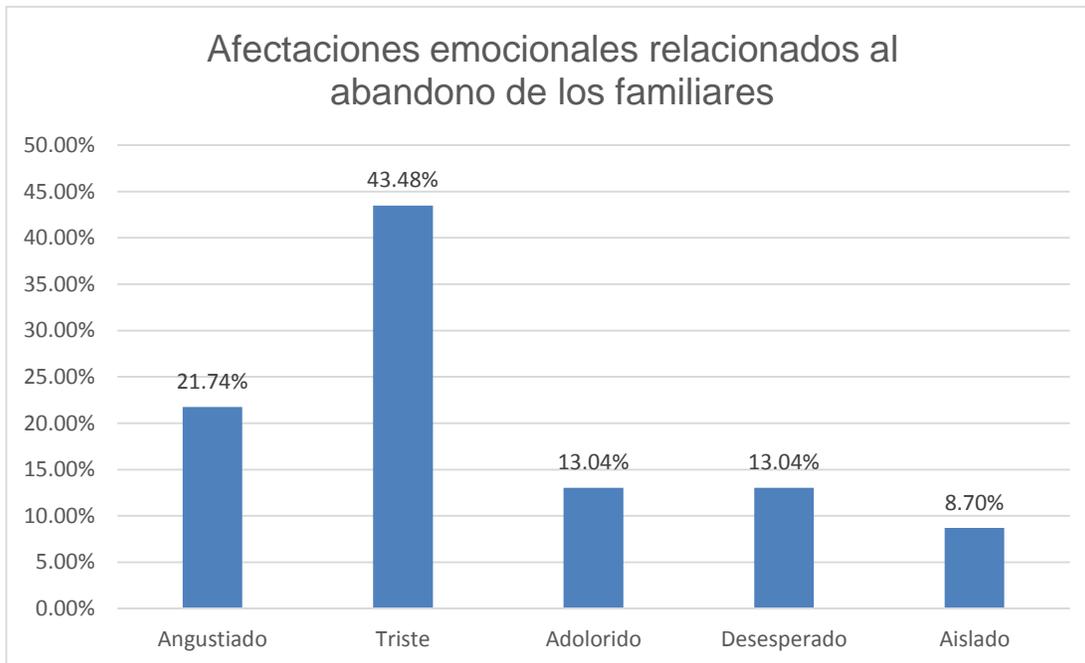
Los adultos mayores en 35% (8) opinaron que eran buenas, el 52%(12) las califico de regulares y un 13%(3) dijo que eran malas

## Nivel de autoestima del adulto mayor



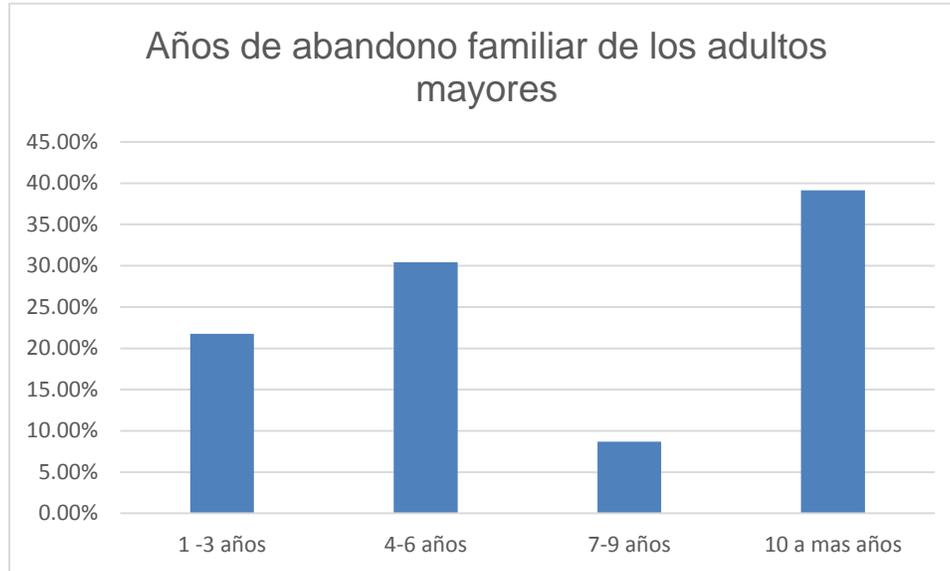
El 13.04% (3) consideran tener una alta auto estima, el 65.22% (15) se consideran con una mediana auto estima y el 21.74% (5) dice que es baja.

## **Afectaciones emocionales relacionadas al abandono de los familiares**



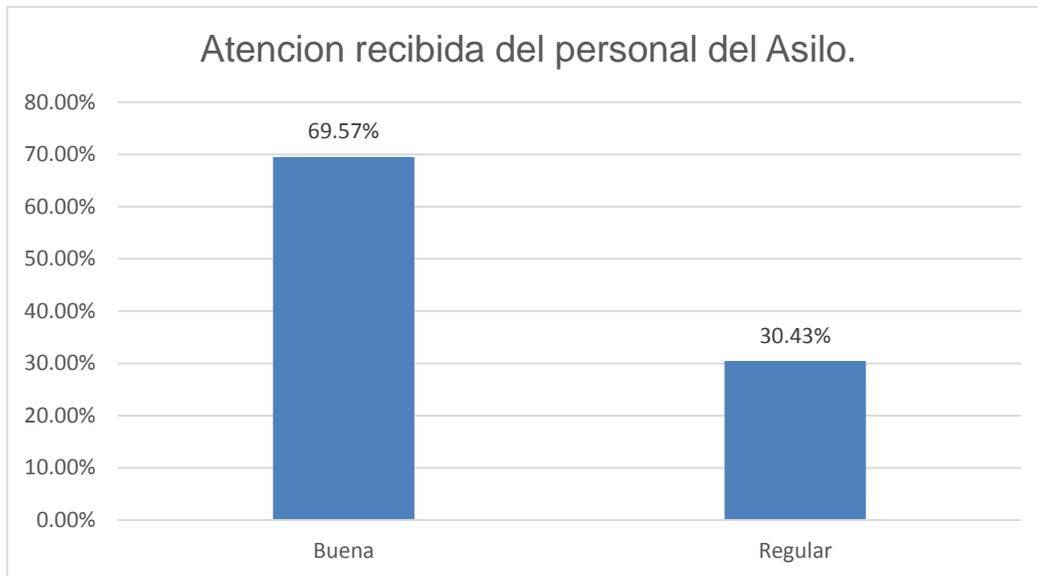
El 21.74% (5) de los adultos mayores se sienten angustiados, el 43.48% (10) se declaran tristes, el 13.04% (3) dicen sentirse adoloridos, otro tanto igual dicen sentirse desesperados y un 8.70% (2) se sienten aislados.

## Abandono familiar de los Adultos mayores



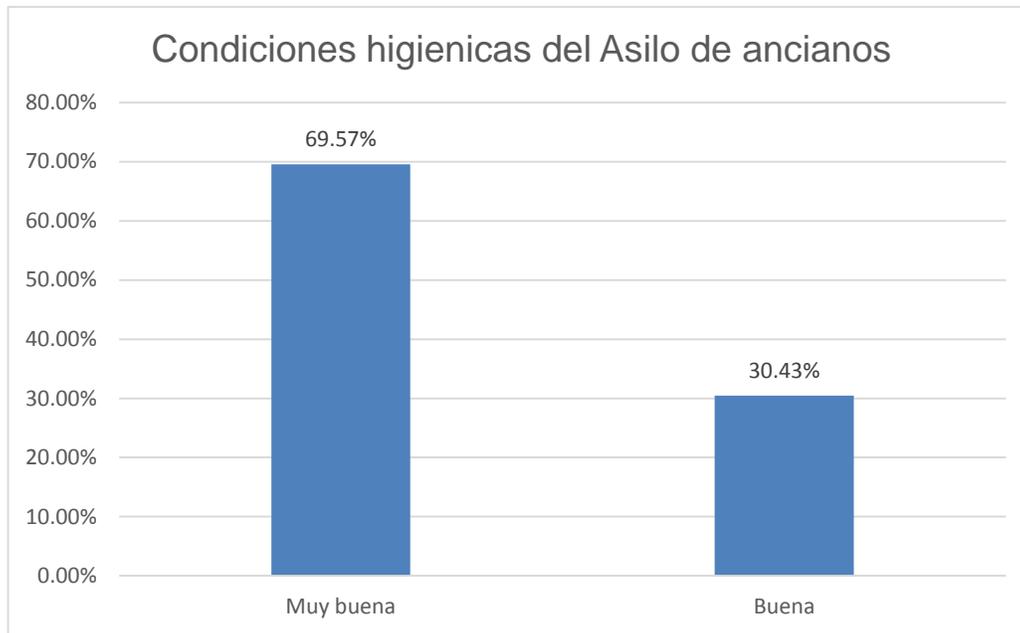
El 21.74% (5) de los adultos mayores, dice tener entre 1 a 3 años, el 30.43% (7) dicen que están así entre 4 a 6 años, el 8.70% (2) dicen tener de 7 a 9 años, y el 39.13% (9) dicen más de 10 años.

### **Atencion recibida del personal del Asilo.**



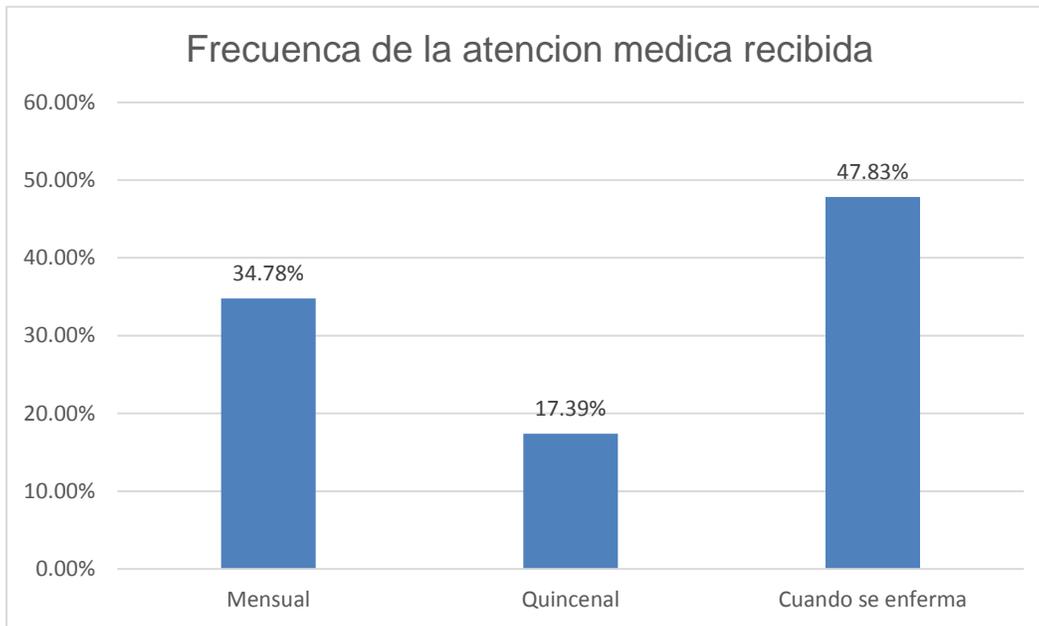
El 69.57% (16) las consideran que la atención que reciben es buenas y un 30.43 % (7) dicen ser regulares.

## Condiciones higiénicas del Asilo de ancianos



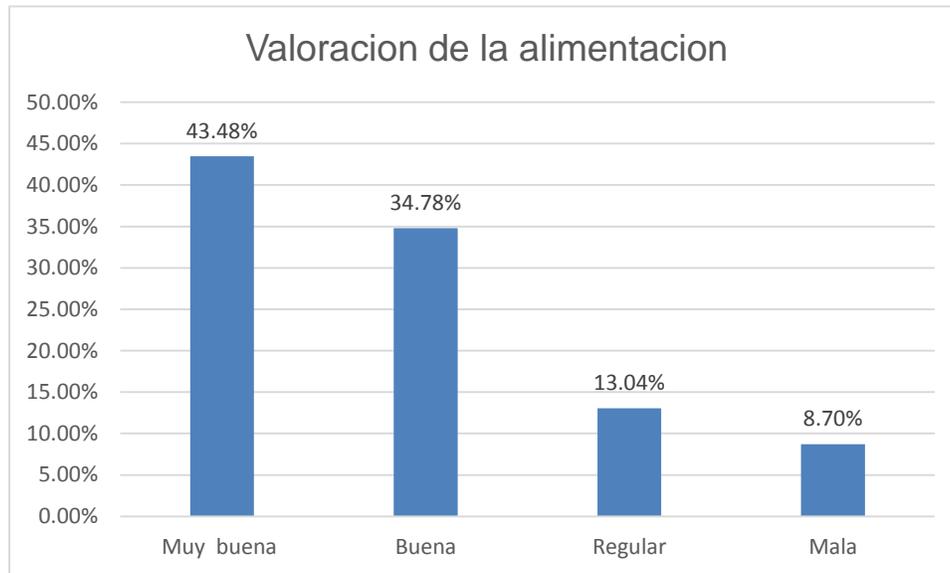
El 70% (16) de los adultos mayores considera de muy buenas las condiciones higiénicas en las que viven, el 30% dicen que son buenas.

## **Frecuencia de la atención medica recibida**



Respecto a la atención medica recibida el 34.78% (8) dicen recibirla mensual, el 17.39% (4) dice que es quincenal y el 47.83% (11) de ellos/ellas las recibe eventuales o sea cuando se enferman.

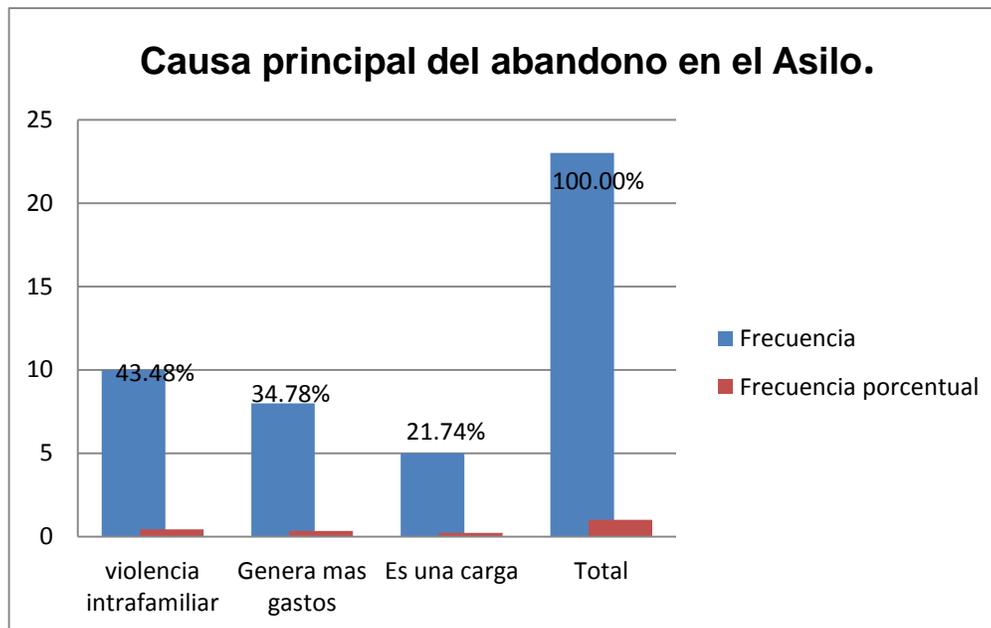
## Valoracion de la alimentacion



El 43.48% 11 adultos mayores califican de muy buena la alimentacion recibida; el 34.78% (9) la califica de buena; el 13.04% (4) lo hace de regular y solo el 8.70% (2) dice ser mala

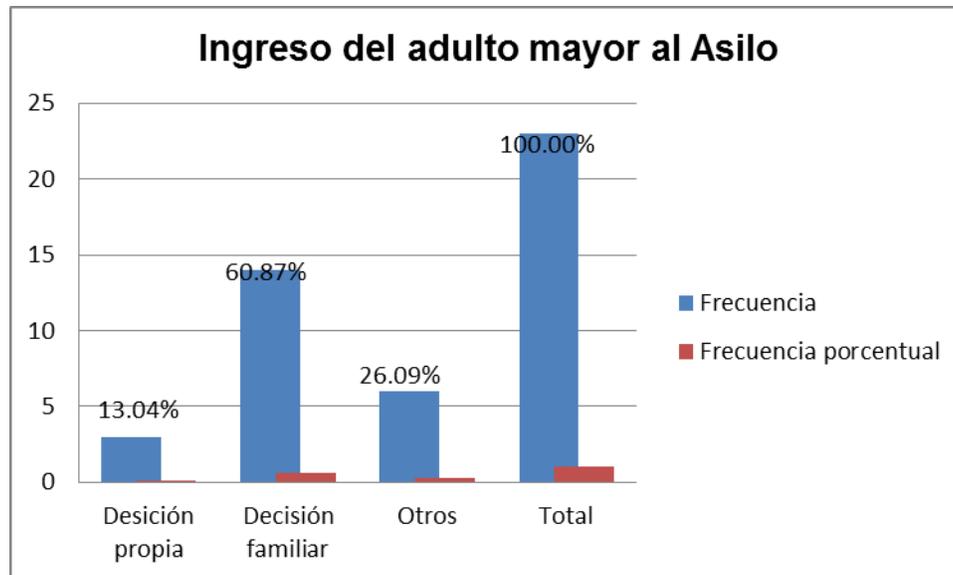
**Objetivo No.3 “Valorar la violencia intrafamiliar como causa del abandono en los adultos mayores del Asilo de ancianos”.**

### Causa principal del abandono familiar del adulto mayor



El 43.48% (10) Los adultos mayores respondieron, por falta de trabajo, y 34.78% (8) dice generar mas gastos y 21.74% (5) dicen ser una carga.

## El ingreso de usted al Asilo fue decisión propia o de sus familiares



El 13.04% (3) de los adultos respondió que fue su decisión, el 60.08% (14) fue decisión familiar. Y el 26.09% (6) fue decisión de otros.



## ANÁLISIS DE RESULTADOS

Con la información obtenida a través de la aplicación de los instrumentos, facilito la reflexión acerca de **la incidencia del abandono de la familia en la situación socio afectiva del adulto mayor en el Asilo de ancianos de la ciudad de León**, ya que es una población en alto riesgo y con vulnerabilidad social.

Según los datos generales obtenidos en la encuesta aplicada a los adultos mayores, se observa que las edades oscilan entre sesenta y cinco y ochenta e incluso noventa años de edad, provenientes del departamento de León, mayoritariamente del sexo femenino. En su mayoría estos adultos mayores lograron estudiar la primaria, solo tres lograron estudios universitarios.

En la actualidad los adultos mayores en el Asilo de ancianos de la ciudad de León, están en su mayoría viudos y otros solteros, razón por la que evidencia el abandono que sufren por parte del resto de los familiares a falta de sus esposos, esposas e hijos(as), pese a que muchos de ellos dicen que provienen de familias extensas, según la teoría científica constituida por el núcleo familiar y otros miembros o parientes consanguíneos ascendentes, descendentes y colaterales.

Los adultos mayores ingresados al Asilo de ancianos, son provenientes en su mayoría, de hogares desconocidos, ya que fueron remitidos por instituciones estatales como el ministerio de la familia y el Hospital Escuela “Dr. Oscar Danilo Rosales Arguello” HEODRA; en otros casos son remitidos por algún miembro de la familia que no regresó a tener información de su familiar, tal y como se expresa en los antecedentes del problema, información obtenida de la dirección del Asilo.

En sus anteriores hogares, expresan los adultos mayores sufrieron violencia intrafamiliar por parte de los familiares, planteamiento expuesto en la fundamentación teórica por Rut Teubal en su libro “Violencia familiar” en lo relacionado a los factores que contribuyen a la violencia en el adulto mayor específicamente a la violencia transgeneracional que considera el abuso o maltrato como una conducta aprendida y pautada en algunos sistemas familiares.



Otro de los aspectos que se retomo en el estudio se refiere al estado socio afectivo de los adultos mayores, tanto por el hecho de estar albergados en esta institución, como por el abandono al que han sido sometidos por parte de algunos de sus familiares que eventualmente les llegan a ver. Al respecto constatamos, tanto en sus respuestas, como físicamente al relacionarnos con ellos, que poseen una baja auto estima, se sienten aislado, angustiados, y tristes, no obstante entre ellos, guardan muy buenas relaciones e interacciones entre sí, son respetuosos y amables, lo que nos hace pensar que se han resignado a la suerte de vida que tienen en el Asilo.

Según los planteamientos que expresa la teoría compilada en la fundamentación teórica, la depresión es el trastorno afectivo más frecuente en el adulto mayor aun cuando su presencia puede pasar desapercibida; el ánimo triste, no forma parte del envejecimiento normal y no es un acompañamiento natural e inevitable del declive de la actitud social, ya que se conoce de actitudes de adultos mayores alegres, vivaces con bastante ánimo de vida, lo que demuestra que son otros factores los que inciden en los trastornos socio afectivos negativos.

En relación con la permanencia de los adultos mayores en el Asilo, durante este tiempo ellos declaran ser asistidos muy bien por el personal de la dirección y administrativos de la institución, tanto en el campo de las relaciones sociales como en su alimentación y asistencia médica especializada que reciben en forma regular.

Tanto los adultos mayores como el personal administrativo y de dirección coinciden recibir y ofrecer respectivamente los servicios que con el presupuesto, que logran conseguir, les permite, esta noble labor de alguna manera suple la falta de apoyo por parte de los familiares de los adultos mayores, pese a esta realidad en la auscultación de la información, los adultos mayores describen que esta es buena y regular mayoritariamente.

Otro de los aspectos a resaltar en este análisis es la situación general en la que viven los adultos mayores en el Asilo de ancianos.



En su mayoría, los adultos mayores reconocen como buenas las condiciones higiénicas que el Asilo tiene y en las que ellos viven. Al visitar la institución para consultar la información pudimos notar la veracidad de este dato. El personal mantiene las habitaciones y corredores limpios las camas y mobiliario de los adultos mayores arreglados.

Las buenas relaciones de las hermanas religiosas del Asilo, con diferentes instituciones, ha venido garantizando, el presupuesto mínimo para mantener una adecuada alimentación especial para este tipo de personas que por su avanzada edad y padecimientos, necesitan. Estas hermanas recurren a instituciones como la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua Unan – León, la Alcaldía municipal y otras empresas privadas que se sensibilizan con esta labor que ellas hacen con los adultos mayores, sin embargo los recursos que se consiguen son escasos para el mantenimiento de la institución benéfica.

Según los datos obtenidos a través de la encuesta, los familiares de los adultos mayores ingresados en el Asilo carecen de ingresos económicos sustanciales, sin embargo no se justifica el hecho de no ayudarles con un mínimo de recursos y afecto.



## **CONCLUSIONES**

Los adultos mayores ingresados en el Asilo de ancianos “San Vicente de Paul” de la ciudad de León, pese a que son de la ciudad y de municipios cercanos sufren de abandono por sus familiares, quienes no les llegan a ver, ni les apoyan con recursos básicos, que son necesarios.

La mayor parte de los adultos mayores expresan que los miembros de las familias de donde provienen, aducen que tomaron la decisión de llevarlos al Asilo por razones económicas y por la situación de violencia intrafamiliar que ellos han venido sufriendo por parte de sus familiares más cercanos.

Por lo que constatamos que son hogares disfuncionales de la que ellos fueron parte, esto a la vez les ha generado problemas socio afectivos que les afecta principalmente el autoestima y por ende el cómo poder enfrentar el día a día su vejez en la soledad.

La promoción y el apoyo institucional del estado son necesarios para combatir el creciente número de adultos mayores que deambulan por las calles de la ciudad de León y el fortalecimiento de los valores en las familias con respecto al adulto mayor como ser humano valioso para nuestra sociedad.

Uno de los mayores logros adquiridos por estos esfuerzos desinteresados, tanto de las hermanas de la orden religiosa que administran la institución benéfica, como del personal administrativo que pese a sus escasos reconocimientos económicos se mantiene laborando, es el hecho de la seguridad que tienen los Adultos mayores y el reconocimiento agradecido de estos para con este personal.

Consideramos que la hipótesis planteada ha sido validada porque, pese al estado de pobreza en que viven los familiares de los adultos mayores, no consideramos que sea una alternativa viable el hecho que les obliguen a abandonar sus hogares y separarlos de su familia, esto constituye una manifestación de la violencia intrafamiliar que viven estos hogares de donde provienen y que desencadena los problemas socio afectivos que anteriormente se han señalado.



Por otro lado no existen en la actualidad estrategias que promuevan un envejecimiento activo, de manera que las nuevas generaciones adquieran hábitos de vida saludables que les permitan llegar a la tercera edad con mejores condiciones de salud.



## **RECOMENDACIONES**

**Familiares de los adultos mayores**, que se sensibilicen con sus padres y abuelos, abuelas sobre la situación precaria que viven en el Asilos, no solo en el caso de los recursos alimentarios y de aseo personal sino en el daño psicológico que les causa al estar alejados del seno de la familia nuclear de donde provienen.

**Ministerio de la familia (MI FAN)**, Que genere políticas de protección social y que aseguren la cobertura, calidad y sostenibilidad de la atención incluyendo la responsabilidad compartida con las familias, comunidades, organizaciones de la sociedad civil y gobiernos locales.

**Instituto Nicaragüense de Seguridad Social (INSS)**, destinar partidas presupuestarias para el Asilo de ancianos a fin de que esta institución benéfica pueda mejorar la atención para los adultos mayores que no cuenten con una familia que pueda apoyarles. Promover la creación de casas de albergue para los adultos mayores que deambulan en las calles como indigentes.

**Ministerio de salud (MINSA)**, Incrementar la atención especializada a fin de enfrentar las enfermedades crónicas que padecen las personas de la tercera edad en los centros de albergue como es el caso del Asilo de ancianos. Incluir los servicios psicosociales para tratar los problemas de esta índole que viven los adultos mayores.

**Alcaldía municipal de León**, este estudio pueda servir como un elemento de sensibilización para el gobierno municipal, instituciones del estado en general y sectores económicos privados que fortalezcan los recursos económicos que tanto necesita el Asilo para su funcionamiento y procurar el bienestar de la población, principalmente cuando los adultos mayores, por efectos del abandono familiar, deambulan por las calles y se exponen a situaciones desagradables y peligrosas. En este sentido esta información contribuirá a visibilizar la problemática que vive este segmento de nuestra población y fomentar políticas públicas asertivas que estimulen la creación de albergues y/o centros de esparcimiento y recreación.



**A las diferentes instituciones Gubernamentales y no Gubernamentales** a promover programas de sensibilización e implementar la cobertura de atención psicológica a fin de mejorar las condiciones depresivas, socio afectivo que son producidas por el aislamiento en el que se encuentran los adultos mayores.

**Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua**, destinar el personal profesional tanto de los catedráticos Trabajadores Sociales como sociólogos, médicos, odontólogos y otros profesionales para enfrentar, la problemática del adulto mayor en el municipio y atender de forma integral el problema.

**A través de los medios de comunicación**, divulgar e informar a la población en general para tomen conciencia de la situación de abandono en la que viven los adultos mayores en el Asilo de ancianos de nuestra ciudad.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Argentina: Editorial Lumen/Hvmanitas. 19p.
2. Ascencio, Cefas. Diagnóstico De La Población Adulta Mayor en Nicaragua. . Ministerio de la Familia. Nicaragua 2005.
3. Apuntes de Clases, “Trabajo Social y Familia I”, Segundo Semestre, 2000. Universidad Católica de Temuco
4. Apuntes de Clases, “Maltrato y Violencia Intrafamiliar”. Primer Semestre, 2004. Universidad Católica de Temuco.
5. Barudy, Jorge (2000) “Maltrato Infantil. Ecología Social: Prevención y Reparación”. (2ª Ed.) Chile: Galdoc. 39p.
6. Buendía, J (comp.) “Envejecimiento y Psicología de la salud”. 1º Edición. Editorial Siglo Veintiuno. España...3p.
7. Comentarios sobre Cómo Viven Los Adultos Mayores dentro del Asilo/Trabajadora voluntaria del Asilo/2014.
8. Corsi, Jorge. “Violencia Familiar: Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social”. Buenos Aires. Argentina: Editorial Paidos, 1999. 24p.
9. Corsi, Jorge (1999) “Violencia Familiar: Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social”. Buenos Aires. Argentina: Editorial Paidós.25p
10. Cfr.Elías N., La soledad del moribundo, FCE Madrid 1987, pp. 81-82.
11. Díaz, Mejía y Nishimura (1992)
12. ENDESA 2001,
13. García, Alma. Características Socio demográficas de las personas Adultas Mayores en Nicaragua. INEC/UNFPA. Nicaragua, 2003.
14. Gerontología Básica, Lecturas complementarias. Capitulo "el adulto Mayor en la sociedad Chilena" por Carmen Barros profesora Pontificia Universidad Católica de Chile, miembro Comité Nacional Para el Adulto Mayor.
15. Gobierno de Chile, Servicio Nacional para el Adulto Mayor. “Módulo de Capacitación para funcionarios públicos: Envejecimiento Poblacional y Gerontología Básica”, 2003.



16. <http://www.monografias.com/trabajos92/depresion-adulto-mayor/depresion-adulto-mayor2.shtml#ixzz2v88nR4l4>
17. Iglesias De Ussel J., La soledad en las personas mayores: Influencias personales, familiares y sociales. Análisis cualitativo, IMSERSO, Madrid 2001, p. 14.
18. Impacto del Envejecimiento Poblacional en la sociedad del 2000. Seminario 28 y 29 de Agosto del 2000. Centro de Convenciones Diego Portales, Santiago de Chile...
19. Laforest J., Introducción a la gerontología. El arte de envejecer, Herder, Barcelona 1991, pp.79-173.
20. Laslett (1996) "Impacto del Envejecimiento Poblacional en la Sociedad". Seminario 28 y 29 de Agosto de 2000, Centro de Convenciones Diego Portales Santiago, Chile. 35p.
21. Lowick-Russell, Jenny (1999) "Maltrato en la Vejez: orientaciones generales para su investigación y un estudio local exploratorio". Santiago Chile: Ediciones C.E.C. 15p.
22. Pérez María de los Angeles. Violencia y abandono Familiar.
23. Quinteros, Ángela. "Trabajo Social y Procesos Familiares". 1997 Buenos Aires
24. Ramos, René (2000) "Derecho de Familia: Tomo I" (3ª Ed.) Chile: Editorial Jurídica de Chile. 9p.
25. Rut. Violencia familiar, Trabajo Social e Instituciones. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós, 2001. 249p.
26. Rut. Violencia familiar, Trabajo Social e Instituciones. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós Universidad Católica de Temuco
27. Solar, María Olga. Revista Trabajo social n°65, 1995, Departamento Trabajo Social. Pontificia Universidad Católica de Chile.17p.
28. Teubal, Rut. Violencia familiar, Trabajo Social e Instituciones. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós, 2001. 254p
29. Teubal, Rut. Violencia familiar, Trabajo Social e Instituciones. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós, 2001. 255-256p.



- 30.** Teubal, Rut. *Violencia familiar, Trabajo Social e Instituciones*. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós, 2001. 260-263p.
- 31.** Torres, Marta. *La Violencia en Casa*. México. Editorial Paidós, 2001. 95p
- 32.** Vargas Ervin. *Estudio de costos de los Centros de Desarrollo Infantil, Centros de Protección y Hogares del Adulto Mayor*. Ministerio de la Familia. Nicaragua, 2002.
- 33.** Videoconferencia: “Políticas Sociales del Adulto Mayor”, realizada el 20 de abril del 2004. Universidad Mayor de Temuco.



# ANEXOS



## Anexo No. 1

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL  
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

### ENCUESTA

El presente instrumento de Recolección de información está dirigido a una muestra que será aplicada a 23 Adultos mayores que se encuentran en ingresados en el Asilo de ancianos y constituyen el 50% del total del universo de la población en estudio”, a fin de recopilar información referida a la incidencia del abandono de la familia en la situación socio afectiva del Adulto mayor en el Asilo de ancianos de la ciudad de León.

#### I- DATOS GENERALES DEL ENCUESTADO:

- 1 Edad: \_\_\_\_ 2. Sexo \_\_\_\_ 3. Municipio de origen: \_\_\_\_\_
  
4. Grado de escolaridad alcanzada:
  - a) Universitaria.
  - b) Secundaria
  - c) Técnico medio
  - d) Primaria
  - e) Ilustrada.
  
5. ¿Cuánto tiempo tiene de permanecer en este Asilo?
  - a) Un año \_\_\_\_
  - b) Dos años \_\_\_\_
  - c) Tres años \_\_\_\_
  - d) Cuatro años \_\_\_\_
  - e) De cinco a mas años \_\_\_\_
  
6. ¿El ingreso de usted al Asilo fue decisión propia o de sus familiares?
  - a) Decisión propia \_\_\_\_
  - b) Decisión familiar \_\_\_\_
  - c) Otros. \_\_\_\_
  
7. Su estado civil es:
  - a) Soltera/o \_\_\_\_
  - b) Viuda/o \_\_\_\_
  
8. ¿Cuál cree usted que fue la causa principal del abandono en el Asilo de anciano?
  - a) Falta de trabajo \_\_\_\_
  - b) Genera más gasto \_\_\_\_
  - c) Es una carga \_\_\_\_



## II- DATOS FAMILIARES:

1. Número de miembros de la familia nuclear:

- a) Dos miembros: \_\_\_\_
- b) Tres miembros: \_\_\_\_
- c) Cuatro Miembros: \_\_\_\_
- d) Cinco Miembros: \_\_\_\_
- e) Seis miembros: \_\_\_\_
- f) Más de seis miembros: \_\_\_\_

2. La procedencia de su familia es.

- a) De la ciudad de León \_\_\_\_
- b) De fuera de la ciudad de León \_\_\_\_
- c) De la ciudad de Chinandega \_\_\_\_
- d) De fuera de la ciudad de Chinandega \_\_\_\_
- c) De otro departamento \_\_\_\_

3. ¿Observo en su familia algún tipo de comportamiento violento entre sus miembros o hacia usted?

- a) Siempre \_\_\_\_
- b) Algunas veces \_\_\_\_
- c) Nunca \_\_\_\_

## III. DATOS SOCIO AFECTIVOS DEL ADULTO MAYOR.

1. ¿Cuántos años tiene usted de vivir en el abandono?

1-3 años\_\_    4-6 años\_\_    7-9años \_\_    10 – más años \_\_

2. Tipo de auto estima que usted considera que posee.

- a) Alta \_\_\_\_
- b) Media \_\_\_\_
- c) Baja \_\_\_\_

3. ¿Cómo considera usted es la relación social con sus compañeros de Asilo?

- a) Buena \_\_\_\_
- b) Regular \_\_\_\_
- c) Malas \_\_\_\_



4. ¿Qué afectaciones emocionales sufre usted ante la ausencia de sus familiares?

- a) Angustiado\_\_\_
- b) Triste\_\_\_
- c) Adolorido\_\_\_
- d) Desesperado\_\_\_
- e) Aislado\_\_\_

#### **IV. CONDICIONES EN LAS QUE VIVEN LOS ADULTOS MAYORES EN EL ASILO DE ANCIANOS DE LEON.**

1. La atención que usted recibe del personal del Asilo es.

- a) Buena
- b) Regular

2. ¿Cómo califica las condiciones higiénicas en las que usted vive dentro del Asilo?

- a) Muy buenas\_\_\_
- b) Buenas\_\_\_

3. ¿Cada cuánto reciben atención médica por parte del Asilo?

- a) Cada mes\_\_\_
- b) Cada quince días\_\_\_
- c) Las veces que me enfermo(eventual)\_\_\_

4. ¿Cómo califica usted la alimentación recibida en este Asilo?

- a) Muy buenas\_\_\_
- b) Buenas\_\_\_
- c) Regulares\_\_\_
- d) Malas\_\_\_

**Muchas Gracias**



## Anexo No.2

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVES

El presente instrumento de Recolección de información será aplicado a las tres funcionarias que atienden a los adultos mayores en el Asilo de ancianos a fin de recopilar información referida a la incidencia del abandono de la familia en la situación socio afectiva del adulto mayor en el Asilo de ancianos de la ciudad de León

### I- DATOS GENERALES DEL ENTREVISTADO/A:

1 Edad: \_\_\_\_ 2. Sexo \_\_\_\_ 3. Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_

4. Grado de escolaridad alcanzada: \_\_\_\_\_

5 ¿Cuánto tiempo, tienen los adultos mayores de permanecer en el Asilo? (responda en promedio de años) \_\_\_\_\_

6 ¿Quiénes trajeron a los adultos mayores a este Asilo? \_\_\_\_\_

7 ¿Conoce usted el estado civil de estos adultos mayores? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En el caso que su respuesta sea positiva, especifique. (Si son casados/as, acompañados/as, solteros/as, viudos/as o ninguna de las opciones anteriores)

### II. DATOS DE LOS FAMILIARES DEL ADULTO MAYOR:

1- Con relación al número de miembros de la familia nuclear del adulto mayor, ¿conoce usted el número de miembros que la constituyeron? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ (en caso afirmativo podría precisar la cantidad de miembros que la conformaban \_\_\_\_\_)

2- Los lugares de procedencia de las familias de estos adultos mayores son:

De la ciudad de León \_\_\_\_ De fuera de la ciudad de León \_\_\_\_

De la ciudad de Chinandega \_\_\_\_ De fuera de la ciudad de Chinandega \_\_\_\_

De otro departamento \_\_\_\_



3 ¿Conoce si en la familia de estos adultos mayores se vive algún tipo de comportamiento violento entre sus miembros o hacia ellos? Si\_\_\_ No\_\_\_ en caso afirmativo especifique \_\_\_\_\_

### III. DATOS SOCIO AFECTIVOS DEL ADULTO MAYOR.

1 ¿Cuántos años tienen estos adultos mayores de vivir en el abandono?  
1-3años\_\_\_ 4-6 años\_\_\_ 7-9años \_\_\_ 10 – más años \_\_\_

2 Tipo de auto estima que usted considera que poseen ellos.

Alta\_\_\_ Media\_\_\_ Baja\_\_\_

3 ¿Cómo considera usted que es la relación social que entre ellos se produce dentro del Asilo?\_\_\_\_\_

4 ¿Qué afectaciones emocionales sufren los adultos mayores ante la ausencia de sus familiares? (Angustiado \_\_\_Triste \_\_\_Adolorido\_\_\_  
Desesperado\_\_\_ Aislado\_\_\_

### IV. CONDICIONES EN LAS QUE VIVEN LOS ADULTOS MAYORES EN EL ASILO DE ANCIANOS DE LEÓN.

1 ¿Como considera usted que es la atención que estos reciben del personal del Asilo de ancianos?

- a) Buena
- b) Regular
- c) Mala

2. ¿Cómo califica las condiciones higiénicas en las que viven los adultos mayores dentro del Asilo?

3. ¿Cada cuánto tiempo reciben atención médica por parte del Asilo?

4. ¿Cómo califica usted la alimentación recibida por los adultos mayores en este Asilo?

**Muchas Gracias**



### Anexo No. 3

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL  
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

### ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

El presente instrumento de Recolección de información será aplicado a la directora del Asilo a fin de recopilar información referida a la incidencia del abandono de la familia en la situación socio afectiva del adulto mayor en el Asilo de ancianos de la ciudad de León

#### I- DATOS GENERALES DEL ENTREVISTADO/A:

1. Edad: \_\_\_\_ 2. Sexo \_\_\_\_ 3. Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_
4. Grado de escolaridad alcanzada: \_\_\_\_\_
5. ¿Cuánto tiempo, conoce usted, tienen los adultos mayores de permanecer en este Asilo? (responda en promedio de años) \_\_\_\_\_
6. ¿Quiénes trajeron a estos adultos mayores al Asilo? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. ¿Conoce usted el estado civil de estos adulto mayor? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ en el caso que su respuesta sea positiva, especifique. (Si son casados/as, acompañados/as, solteros/as, viudos/as o ninguna de las opciones anteriores)

#### II- DATOS FAMILIARES:

1. Con relación al número de miembros de la familia nuclear, ¿conoce usted el número de miembros que la constituyeron? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ (en caso afirmativo podría precisar la cantidad de miembros que la conformaban \_\_\_\_\_)
2. Los lugares de procedencia de las familias de estos adultos mayores son:
  - a) De la ciudad de León \_\_\_\_ De fuera de la ciudad de León \_\_\_\_
  - b) De la ciudad de Chinandega \_\_\_\_ De fuera de la ciudad de Chinandega \_\_\_\_
  - c) De Managua \_\_\_\_ De otro departamento \_\_\_\_ Otros lugares \_\_\_\_
3. ¿Conoce si en la familia de estos adultos mayores se vive algún tipo de comportamiento violento entre sus miembros o hacia ellos? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ en caso afirmativo especifique \_\_\_\_\_



4 ¿Cuántos miembros de la familia estuvieron de acuerdo con la permanencia de estos adultos mayores en este Asilo?

### III DATOS SOCIO AFECTIVOS DEL ADULTO MAYOR.

1. ¿Cuántos años tienen estos ancianitos de vivir en el abandono?

- a) años\_\_
- b) 4-6 años\_\_
- c) 7-9años\_\_
- d) 10 – más años\_\_

2. Tipo de auto estima que usted considera que poseen ellos.

- a) Alta\_\_
- b) Media\_\_
- c) Baja\_\_

3. ¿Cómo considera usted es la relación social que entre ellos se produce dentro del Asilo?

4 ¿Qué afectaciones emocionales sufren los adultos mayores ante la ausencia de sus familiares? (Angustiad o\_\_ Triste \_\_Adolorido\_\_

Desesperado\_\_ Aislamiento\_\_ Otro \_\_\_\_\_

### IV CONDICIONES EN LAS QUE VIVEN LOS ADULTOS MAYORES EN EL ASILO DE ANCIANOS DE LEON.

1. ¿Como considera usted que es la atención que estos reciben del personal del Asilo de ancianos?

- a) Buena
- b) Regular
- c) Mala

2. ¿Tiempo de permanencia en el Asilo de anciano durante el día?



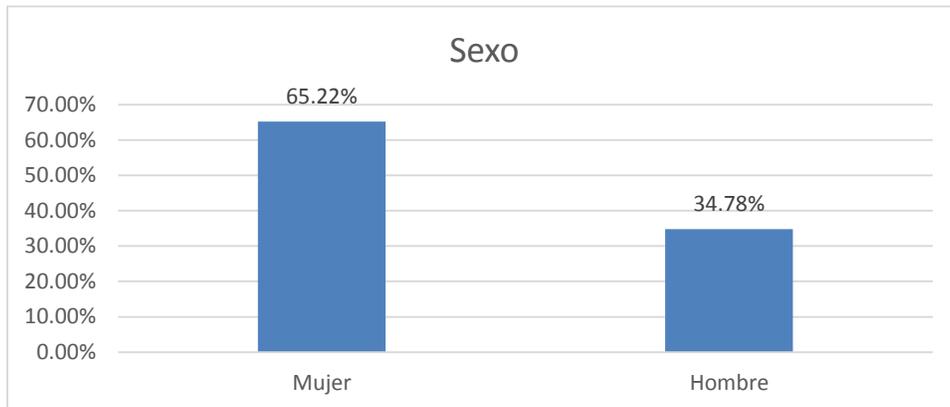
3. ¿Cómo califica las condiciones higiénicas en las que viven los adultos mayores dentro del Asilo? \_\_\_\_\_
4. ¿Cada cuanto tiempo reciben atención médica por parte del Asilo?
5. ¿Cómo califica usted la alimentación recibida por los adultos mayores en este Asilo?
6. ¿Considera usted que el presupuesto con el que el Asilo procura las atenciones a los adultos mayores es suficiente\_\_\_ medianamente suficiente\_\_\_ o insuficiente\_\_\_?

**Muchas Gracias**

**Anexo No. 4**

**DATOS GENERALES DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL ESTUDIO**

**Distribución de sexo de los adultos mayores del Asilo de ancianos de la ciudad de León.**

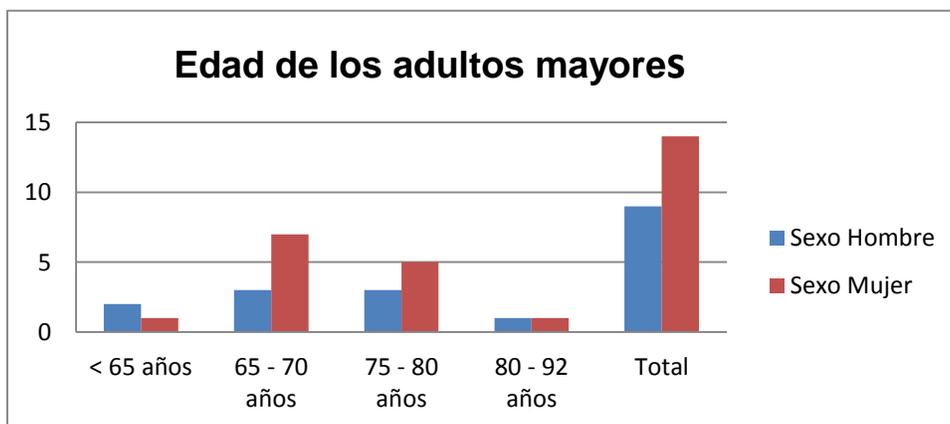


El 65.22 % (15) de los adultos mayores encuestados son del sexo femenino.

Y el 34.78 % (8) de los adultos mayores son del sexo masculino.

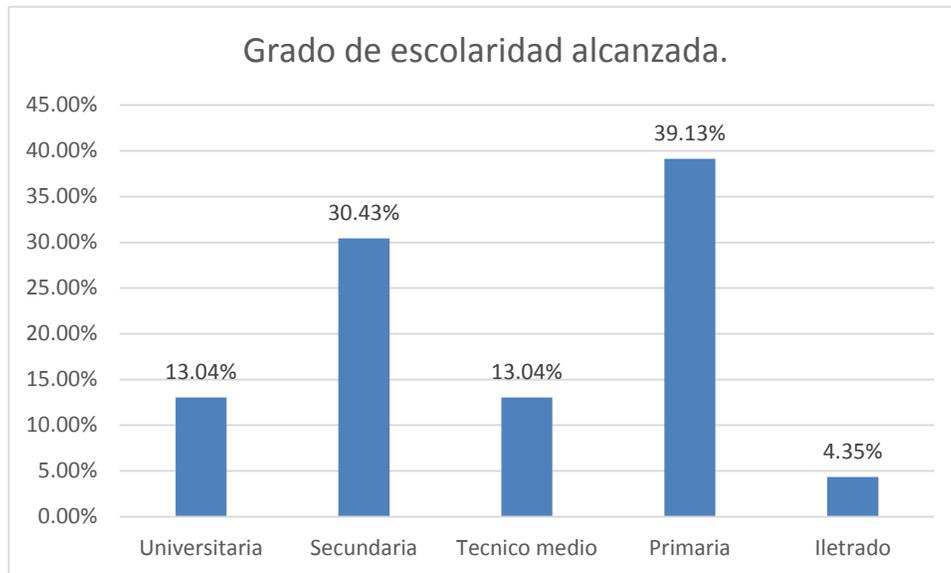
Para un total del 100% .

**Distribución de edad de los adultos mayores del Asilo de ancianos de la ciudad de León.**

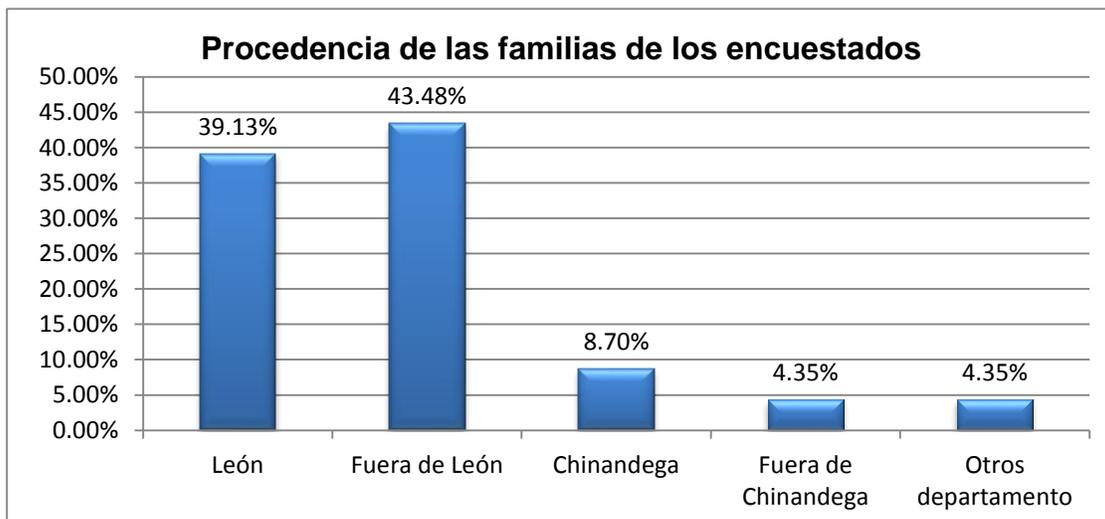


Menores de 65 años (2) varones y (1) mujer. De 65 a 70 (3) varones y (7) mujeres. De 75 a 80 años (3) varones y (5) mujeres, de 80 a 92 años (1) varón y (1) mujer.

**El 21.74 % de los adultos dicen ser solteros y el 78.26 % ser viudos.**



**El 13.04 % de los adultos mayores lograron estudios universitarios. Un 30.43 % terminaron la secundaria. El 13.04 % técnico medios un 39.13 % solo la primaria y 4.35 % son iletrados**



El 43% (10 de los adultos) dicen ser de fuera de la ciudad (de los municipios de León), el 39% (9) dicen que son de la ciudad de León, el 9% (2) que son de Chinandega, el 4% (1) de algún municipio de Chinandega y otro dijo ser de otro departamento.

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DEL PROCESO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN EL ASILO DE ANCIANOS

### Anexo no.6



Vista frontal de la capilla del Asilo de ancianos “San Vicente de Paul” en donde los Adultos Mayores son llevados a participar en las misas dominicales.

### Anexo No. 7



Ambientes de los dormitorios en los que descansan los y las adultos mayores del Asilo de ancianos de la ciudad de León. Nótese el aseo y asepsia que existe en el recinto.

**Anexo No.8.**



La Bra. Verónica Gurdián. Miembro del equipo de investigación, aplicando instrumento de recolección de información con una de las funcionarias del Asilo de ancianos de la ciudad de León.

Anexo No 9.



La Bra. Virginia Padilla miembro del equipo de investigación, aplicando instrumento de recolección de información con una de las funcionarias del Asilo de ancianos de la ciudad de León.

## Anexo No 10



La Bra. Verónica Gurdián. Miembro del equipo de investigación, posa con una de las adultas mayores en el Asilo de ancianos de la ciudad de León.

## Anexo No11



Bra. Carlen María Gámez, miembro del equipo de investigación, posa en la entrada principal del Asilo de ancianos de la ciudad de León

## Anexo No 12



La Bra. Verónica Gurdían. Miembro del equipo de investigación, posa con los adultos mayores en el Asilo de ancianos de la ciudad de León.

## Anexo No 13



Bra. Virginia Padilla Vanegas, miembro del equipo de investigación, posa en la entrada principal del Asilo de ancianos de la ciudad de León.