INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO

FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD

GRUPO DE INVESTIGACIÓN: PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR, HOGAR GERIÁTRICO VS ASILO DE ANCIANO

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN COMO REQUISITO PARCIAL PARA

OPTAR AL TÍTULO DE PSICÓLOGO

PRESENTA

HENAO FRANCO FRANCIA XIMENA CÓD. 1611020325

TIRADO ÁLVAREZ VIVIANA CÓD. 1521024993

ASESOR
HEIDI JACQUELINE URREGO VALENCIA.
MBA. MASTER BUSSINES ADMINISTRATION. FLORIDA USA.
ESPECIALISTA EN TERAPIA COGNITIVA USB, ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA ORGANIZACIONAL USB.
PSICÓLOGA UPB

Octubre de 2018

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por darme la fuerza y ser la luz que me guía para continuar en este proceso que tanto he soñado.

A mis hijos Karen Valentina y Sebastián Patiño H, por ser mi máxima inspiración y deseos de salir adelante.

A todas las personas que me apoyaron y asistieron en la realización de este proyecto de grado.

Francia Ximena Henao F

Gracias principalmente a Dios porque de su mano todo es posible. A mi amado esposo, por su respaldo y amor, mi princesa Valery y mi madre Carmen los tres son el combustible que mueve el motor de mi vida. Y también a las directivas y residentes de la Ips paraíso Otoñal y el hogar Santamaría gracias.

Viviana Tirado Alvarez

Finalmente, Queremos agradecer a nuestra asesora Heidi Jacqueline Urrego, por su apoyo para la elaboración de este proyecto de grado.

ÍNDICE GENERAL

Resumen……7
Palabras clave…….… 10
Introducción…….……..……..11
Marco teórico …… .13
Justificación…….18
Sistematización ……...19
Alcance ……...20
Planteamiento del problema ……...21
Objetivo general …….22
Objetivos específicos ……..22
Estrategia metodológica ……..23
Consideraciones éticas ……... 25
Criterios de inclusión ……..…26
Criterios de Exclusión ……..…...26
Muestra……..…...28
Modelo de encuesta ……..… ..28
Resultados……. ……..…32
Análisis e interpretación ……...……...35
Guía técnica para mejora …….....65
Recomendaciones ……....67
Discusiones ……..……....69
Conclusiones ……..……..73
Referencias ……...75
Anexos……..……76

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1 Condiciones físicas Hogar Santa Maria ¿Es capaz de vestirse solo?.....35

Figura 2 Condiciones físicas Santa Maria ¿Necesita ayuda para bañarse o lavarse las manos?.....36

Figura 3 Condiciones físicas Santa Maria ¿Realiza ejercicios físicos?..... ……...37

Figura 4 Aspectos Cognitivos Santa Maria ¿Tiene alguna dificultad para aprender temas nuevos?.....38

Figura 5 Aspectos Cognitivos, Santa Maria ¿Tiene dificultad para recordad cosas cotidianas?.....39

Figura6 Aspectos Cognitivos, Santa Maria ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?.....40

Figura7 Aspectos Cognitivos, Santa Maria ¿Está Ud. básicamente satisfecho con su vida?.....41

Figura8 Condiciones Física Paraíso Otoñal ¿Es capaz de vestirse solo?.....43

Figura 9 Condiciones Física Paraíso Otoñal ¿Necesita ayuda para alimentarse?.....44

Figura 10 Condiciones Física Paraíso Otoñal ¿Necesita ayuda para desplazarse de un sitio a otro? ……...45

Figura 11 Aspecto Cognitivos, Paraíso Otoñal ¿Le cuesta trabajo concentrarse?.....46

Figura 12 Aspecto Cognitivos, Paraíso Otoñal ¿Tiene dificultad para recordad cosas cotidianas?.....47

Figura 13 Aspecto Emocionales, Paraíso Otoñal ¿Se siente de buen humor?.....48
Figura 14 Aspecto Emocionales, Paraíso Otoñal ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?.....49

Figura 15 Representación resultados Hogar Santa Maria, Condiciones Físicas del adulto mayor……....57

Figura 16 Representación resultados Hogar Santa Maria, Aspectos Cognitivos del adulto mayor……58

Figura 17 Representación resultados Hogar Santa Maria, Aspectos Emocionales del adulto mayor……59

Figura 18 Representación resultados IPS Paraíso Otoñal Condiciones Físicas del adulto mayor……60

Figura 19 Representación resultados IPS Paraíso Otoñal, Aspectos Cognitivos del adulto mayor……61

Figura 20 Representación resultados Hogar Santa Maria, Aspectos Emocionales del adulto mayor……62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Característica de valoración ……27

Tabla 2: Representación de la valoración……...27

Tabla 3 Cuestionario – encuesta para la valoración y evaluación de la calidad de vida de los adultos mayores (condiciones físicas, aspectos emocionales, aspectos cognitivos)…...28

Tabla 4 Ficha de encuesta y Tabulación del Hogar para el anciano Santa Maria…….....42

Tabla 5 Ficha de encuesta y Tabulación del Centro Geriátrico IPS Paraíso Otoñal……...50

Tabla 6 Resultados de evaluación Calidad de vida del Hogar Santa Maria Condiciones Físicas……...51

Tabla 7 Resultados de evaluación Calidad de vida del Hogar Santa Maria Aspectos Cognitivos…….....52

Tabla 8 Resultados de evaluación Calidad de vida del Hogar Santa Maria Aspectos Emocionales……..53

Tabla 9 Resultados de evaluación Calidad de vida Centro Geriátrico Paraíso Otoñal Condiciones Físicas……54

Tabla10 Resultados de evaluación Calidad de vida Centro Geriátrico Paraíso Otoñal Aspectos Cognitivos……..55

Tabla 11 Resultados de evaluación Calidad de vida Centro Geriátrico Paraíso Otoñal Aspectos Emocionales……...56

Tabla 12 fortalezas, debilidades y oportunidades– Santamaría…….....63

Tabla 13 fortalezas, debilidades y oportunidades – Paraíso otoñal……...64

Resumen

Los siglos van pasando y con ello cambian las costumbres de los seres humanos y las relaciones entre los mismo. Un paradigma de estos cambios es el trato al adulto mayor, en otras épocas a los ancianos se les respetaba de una manera tal que ellos eran la autoridad en el núcleo familiar y en la población de las cuales hacían parte, en nuestra actualidad esta visión ha venido cambiando a los adultos mayores ya no se les ve de la misma manera es por esto el interés de nuestra investigación de llevar a cabo un análisis de la condición de vida de los individuos de tercera edad que viven en un hogar Geriátrico VS un asilo de ancianos, estipular si los adultos mayores que viven en dichas instituciones presenta un estilo de vida diferente. Para obtener los resultados utilizamos metodología mixta lo cual consiste en realizar encuestas y entrevistas para de esta manera identificar si existen diferencias, y cómo se reflejan estas diferencias en el nivel de vida físico, cognitivo y emocional en los adultos, siendo un el objetivo primordial en la investigación evaluar e identificar el bienestar de vida de los adultos mayores, su funcionalidad, el apoyo social, y su estado psicológico, el instrumento utilizado para medir dicha evaluación fue tipo modelo Likert, en el cual por medio de diferentes ítems fuimos evaluando la calidad de vida de los adultos mayores, y se complementó con la realización de una observación directa .

La investigación fue realizada principalmente con dos centros del adulto mayor ubicados en la ciudad de Pereira (Risaralda), el asilo de ancianos Hogar Santa María y el Hogar Geriátrico Paraíso Otoñal, la toma de muestra en dichos centros de atención se realizó a un total de 25 adultos mayores, entre las edades de 65 años a 90 años los cuales fueron estratificados por edad, género y estado civil. Así mismo tomamos un apoyo adicional de colaboradores y empleados de estos lugares de residencia para adultos. A pesar que la estructura de los respectivos hogares son muy similares, como dormitorios, cuartos, baños, cuartos de ropa, salón de comedor, existe una gran diferencia con respecto al personal que atiende en dichos centros de adulto mayor, el Hogar

Santa María funciona como una sociedad sin ánimo de lucro, el personal que allí labora son solo 3 personas, mientras que el Centro IPS Paraíso Otoñal, cuenta con personal calificado como son gerontólogas, enfermeras, fisioterapeutas, y personas para oficios varios.

Al realizar las encuestas en los respectivos centros de adultos mayor se pudo evidenciar ciertos hallazgos relevantes, el 55% de los adultos mayores en el Hogar Santa María son mayores de 80 años, mientras en la IPS Paraíso Otoñal solo 20% de los adultos mayores están entre la edad de 65 y 70 años, también se puedo evidenciar que 88% del adulto mayor en Hogar Santa María tiene nivel de escolaridad primaria, y el 50% de los adultos mayor del IPS Paraíso Otoñal cuentan con nivel de escolaridad secundaria.

Dentro de los hallazgos encontrados en dichas encuestas hay dos muy importantes, el 92% de los adultos mayores del Hogar Santa María no están pensionados, caso contrario con la IPS Paraíso Otoñal, el 80% de los adultos mayores son pensionados, igualmente con el sistema de salud se puede evidenciar que el 80% de los adultos mayores del Centro IPS Paraíso Otoñal cuentan con régimen subsidiado, mientras que el 88% de los adultos mayores del Hogar Santa María pertenecen al SISBEN.

Al momento de tabular las encuestas se pudo evidenciar algunos resultados diferentes en las variables a evaluar, las condiciones físicas de los adultos mayores del Centro IPS Paraíso Otoñal son muy positivas; 57 % de dichas condiciones están en una categoría media y un 29% en una categoría más alta, si tomamos como resultado que la mayor parte de los adulto cuentan con buena movilidad, los adultos mayores del Hogar Santa María 71% están en un nivel medio es sus condiciones físicas restándole un poco de movilidad y se requiere mayor ayuda.

Con relación a sus condiciones cognitivas se pudo evidenciar una gran diferencia en cada uno de estos centros del adulto mayor, el 71% de los adultos mayores del Centro IPS Paraíso Otoñal

arroja un nivel medio, y es inverso al hogar Santa María donde el 57 % de los adultos mayores presentan un nivel cognitivo bajo.

En cuanto a sus condiciones emocionales a nivel general el Hogar Santa María 71% de los adultos mayores cuenta con un nivel medio, y el 86% de Centro IPS Paraíso otoñal su nivel es medio, sin embargo, cuando se realiza las encuestan y se promedia la pregunta individualmente se evidencia algunas diferencias entre los adultos mayores de dicho hogares, como lo es la pregunta ¿ presenta cambios de humor?, el 64% de los adulto mayores del Centro IPS Paraíso, casi nunca presentan cambios de humor, en el Hogar Santa María se evidencio una igualdad en las respuesta dando como resultado un intervalo entre 24% y 28 % en todos lo ítem, esto nos lleva identificar que su aspecto emocional es muy variable.

En conclusión llegar a la etapa de la tercera edad conlleva a un proceso biológico de cada persona en donde este puede tener consecuencia psicológicas, como sociales; el Hogar Santa María , como el Centro IPS Paraíso Otoñal son entidades al cuidado del adulto mayor, pero se pudo evidenciar en la observación; como en las encuestas, que el aspecto emocional de los adulto mayores del Centro IPS Paraíso Otoñal presenta índices más altos, debido al apoyo familiar, y a las constantes visitas que tienes sus familiares con ellos; también finalmente se puede determinar que en el Centro IPS Paraíso Otoñal hay mejor calidad de vida que en el Hogar Santa María, dado que la mayoría de estos adultos tienen pensión, su nivel de escolaridad es mejor, su aspecto cognitivo y emocional de acuerdo a las encuestas sus ítems son más altos.

Palabras clave

Calidad de vida

Es el bienestar que posee el ser humano en el cual está implicado un alto grado de satisfacción a nivel: económico, de residencia, salud; lo que refiere a las condiciones físicas, en lo familiar y social, el afecto, las emociones, de progreso, educativo y ecológicas.

Vejez

Es un proceso por el cual pasa toda persona en el cual a lo largo de su vida se acumula fortalezas humanas, necesidades, limitaciones, cambios etc.

Envejecimiento humano

Desarrollo multidimensional en los seres humanos, que se caracteriza por ser irreversible; este se inicia desde el momento en que nacemos y termina con la muerte, en este proceso se dan cambios tanto biológicos como psicológicos.

Persona adulto mayor

son personas socialmente activas, responsables de sí mismo, y su familia, dependiendo del desarrollo y de deterioro.

Introducción

La fundación para adultos mayores Santa María es un lugar sin fines de lucro que está orientada al cuidado de los adultos mayores presta sus servicios como un lugar residencial para estos adultos que no tienen un lugar o una familia que los acoja con la calidez humana que necesitan, para brindar apoyo a sus habitantes la fundación cuenta con unas instalaciones de una casa y el apoyo una gerontóloga y humanitario de 3 personas para un numero de 30 adultos mayores entre mujeres y hombres, en este lugar se le brinda alimentación, hospedaje subsistiendo solo con el apoyo de personas caritativas y el de algunas entidades que dan ayuda humanitaria. Por otra parte, está en la misma ciudad está el hogar geriátrico paraíso otoñal que es un lugar dotado de servicios médicos especialistas y enfermeras alimentos de primera mano una infraestructura grande espacios amplios para relación el cuidado de varias enfermeras.

A medida que va pasando los años vemos como cada día los más adultos de la familia son dejados a la merced y el cuidado de extraños, dejado al olvido y soledad, y llegando a LUGARES DE PROMOCIÓN SOCIAL PARA PERSONAS MAYORES: (también conocidos como fundaciones o servicio de atención) los cuales hay diferentes tipos de servicios enfocados principalmente la salud física y emocional acorde a la edad de sus habitantes la asistencia que se brinda en estos lugares en algunos casos depende del tipo de usuario y los recursos económicos que tenga , de ello depende el recibir servicios como: una buena habitación, de cuidados, educación, recreación y socialización. estos centros que ofrecen servicios de salud y deben estar capacitados de acuerdo de acuerdo a las disipaciones del ministerio colombiano de la protección social. Hay que entender que los adultos mayores requieren de cuidados médicos, físicos y acompañamiento psicológico, por eso no debemos olvidar quienes fueron estas personas para la familia la sociedad y por ende darles la importancia que ameritan y el valor que representan se cual sea las condiciones en que se encuentren.

Existen fundaciones como el hogar santa maría en los que se procura el bienestar de nuestros ancianos y por su parte está IPS como paraíso otoñal en el que pagando mensualidades reciben la atención que necesitan. Pero también se puede reflejar una perceptible diferencia en los servicios y las atenciones sobre todo médicas que reciben un anciano en un lugar sin ánimo de lucro no cuentan con un médico especialista permanentemente ya que este coexiste es de la caridad, en cambio en un hogar geriátrico donde se paga por una manutención hay médicos enfermeras y una serie de servicios para los cuidados propios de los ancianos. Este tipo de diferencia se ve reflejado en el bienestar de vida que llevan nuestros adultos mayores.

Marco Teórico

Cuando se habla de calidad de vida, debemos tener en cuenta varios factores en las cuales la comunidad, las persona, y la familia se mueve en la sociedad, hay varios aspectos que influyen en el bienestar de vida como son: aspectos económicos, aspectos sociales, estado de salud, estados naturales entre otros.

La esperanza de vida de las personas antes del siglo XX, estaban por debajo de los 60 años, en la antigüedad las personas más sanas llegaban a vivir hasta la edad de los 70 años, las personas que llegaban a cumplir entre 40 a 50 años, se trataban con admiración y respeto ya que eran personas que gozaban de buena salud, mientras las otras personas que no llegaban a gozar de dicha salud eran consideradas una carga, en esta época la palabra viejo, no la categorizaron según la edad , sino por la deficiencia capacidad de trabajar.

En la cultura Romana y griega la personas que llegaban a la etapa de la vejez eran vistos como personas con pocas facultades mentales y físicas.

El periodo del renacimiento consideraban la vejez como una etapa de debilidad y cruel, pero existía una ambigüedad ya que algunos ancianos eran respetados por su sabiduría.

El pensamiento oriental se da el valor de la familia, los adultos mayores eran respetados por su sabiduría.

La cultura mediterránea y Latina se muestra reverente hacia las personas de la tercera edad, los llamados familiarmente abuelos ayudan a cuidar a los niños, y si estaban aptos salían a trabajar. Hoy en día esta población he venido presentado un incremento considerable a nivel mundial.

Según datos de la revisión de 2017 del informe «Perspectivas de la Población Mundial», se espera que el número de personas mayores, es decir, aquellas de 60 años o más, se

> duplique para 2050 y triplique para 2100: pasará de 962 millones en 2017 a 2100 millones en 2050 y 3100 millones en 2100. Organización Mundial de la Salud (OMS)

Ahora que el envejecimiento en Colombia, en el siglo XX, en los años de 1900 a 1950 la perspectiva de vida pasó de 28 años a 50 años, en año 2000 pasó a 72 años, en el 2050 la esperanza de vida será de 79 años, a medida que va pasando los años se va dado una disminución en la niñez y un aumento de la población en el adulto mayor, este cambio demográfico va transformado las relaciones laborales, sociales y económicas y las condiciones vitales.

Cuando hablamos de calidad de vida, se refiere a tener buena salud considerando la edad; en los adultos mayores calidad de vida es que las personas sean autosuficientes, que cuenten con salud, ya sea controlando la enfermedad a través de medicamentos, para garantizar que tengan un nivel de vida saludable y estabilizada. Es por ello que para gozar una salud, física y mental estable a estas personas se les debe vigilar que se tengan aspectos: una buena salud, desarrollar actividades diarias, relacionarse bien socialmente (familiares y amigos), poseer una buena salud mental, ser personas independientes, tener tratamiento a las enfermedades crónicas si las poseen y para lograr que el adulto mayor tenga una buena particularidad de vida debe comer sano, hacer ejercicio, hacer actividades grupales, visitar al médico, y ser dependiente.

En la década de los años 60 es cuando se inicia a vislumbrar las primeras formas de calidad de vida dado al interés por el bienestar de las personas, el cual se debe a la tendencia por la reciente industrialización surgen con ella la necesidad de medir datos vinculados la prosperidad de las personas a través de las ciencias sociales y así medir los hechos referentes al bienestar social.

Para la calidad de vida se han determinados aspectos importantes como: las condiciones en las que la persona se encuentra y la satisfacción de dichas condiciones y

> también la combinación de las condiciones de vida y el bienestar personal propiciado por una escala de valores, aspiraciones y expectativas a manera individual. (Gómez-Vela, María; Sabeh, Eliana N 2000)

Disposición de vida en la tercera edad depende de cada historia de vida de las personas, este puede ser positivo debido a una buena salud, buenas relaciones familiares y buenas condiciones materiales, negativo depende de limitaciones funcionales, sentimientos de infelicidad o poca relación social.

Según Moragas (1991), citado en Cerquera Córdoba, A. M. & Quintero Mantilla, M. S. (2015). declara que" El envejecimiento normal es entendido como el que refiere la vejez saludable, carente de enfermedad o disminución y Según Caballero (2010), el envejecimiento es patológico cuando la incidencia de procesos, fundamentalmente enfermedad, alteran los diversos parámetros e impiden o dificultan la correspondiente adaptación, afectando la capacidad funcional orgánica y transformando el proceso de envejecimiento fisiológico natural en patológico". (p. 176)

Entre estos procesos nos encontramos con una serie de cambios que a abarcan los siguientes cambios.

Cambios corporales: Se presenta aumento en enfermedades y limitaciones de movimientos lo que los va volviendo personas dependientes.

Cambios psicológicos: Estos cambios se deben factores como la viudez, la jubilación, demasiado tiempo libre, empezar a depender de la familia.

Cabe resaltar que el rol de la familia en el adulto mayor en muy importante, para su salud tanto física como psicológica, pero vemos que muchos de ellos viven en centros geriátricos y asilos para ancianos, un centro geriátrico "Es una institución compuesta de médicos, enfermeros,

psicólogos, gerontólogos que se ocupan exclusivamente del cuidado y el tratamiento de las personas de la tercera edad".

Por otra parte, cuando se habla de asilo para ancianos; estos son lugares de beneficencia para personas de escasos recursos económicos, hace años atrás estos asilos eran atendidos por personas religiosas, ya que sentía la necesidad de cuidar, ayudar y apoyar a las personas de la tercera edad. hoy en día la sostenibilidad de estos depende más de la sociedad.

Es por esto que los asilos no cuentan con los recursos suficientes de apoyos médicos y económicas, son apoyados por empresas o personas que realiza donaciones, y muchos con subsidios del gobierno.

Según estudios realizados en Medellín sobre la calidad de vida en las personas de la tercera edad, esta puede darse de forma ya sea positiva o negativa, todo dependiendo del buen estado de salud, de las relaciones familiares, de la felicidad, se ha investigado que dichas pérdidas de estas son causas principales para el deterioro de la vida.

Se realizaron pruebas tipo Likert a 39 centros de centros de atención para la tercera edad, para un total de 900 adultos mayores, donde 10% de ellos estaban en hogares de ancianos, pero no eran residentes y 534 personas de la tercera edad presentaban limitaciones mentales, quedando así un total de encuestados de 276 adultos mayores.

Entre los puntajes más significativos, consistieron que los adultos mayores que no presentaban problemas de intranquilidad o estrés , ni afecciones graves, ni maltrato familiar, también mostró una diferencia significativa en características, como la consideración del estado de salud de la persona de la tercera edad, donde existe una relación inversa entre ésta y la calidad de vida, en cuanto la autonomía en realizar las actividades los adultos mayores que eran más independiente tenían mejor calidad de vida.

Con respecto a esta investigación se puede establecer que: la calidad de vida se ve involucrado muchas variables como lo son: la autoestima, la salud, la felicidad, la buena salud física y psíquica y que los problemas de salud están muy influenciados como el primer problema para el deterioro de esta calidad de vida.

En termino de ideas ¿Cuál es el concepto en calidad de vida de los adultos mayores que viven (en nuestro caso) en el Hogar para el anciano Santa María, comparado con los adultos mayores del Hogar Geriátrico Paraíso Otoñal?

Justificación

Teniendo en cuenta que hay una marcada diferencias en las residencias para ancianos, como un asilo y un hogar geriátrico. Esta investigación está orientada hacia el nivel y la calidad de vida que tiene los adultos mayores en las residencias para ancianos llámese hogar geriátrico y\o ancianato, para así poder determinar si los adultos mayores que viven en dichas instituciones presenta un estilo de vida diferentes, el cual que pueda llegar a afectar: su cognición, su emoción, su comportamiento, y su personalidad.

A partir de los resultados obtenidos de esta investigación serán de beneficio principalmente para los adultos mayores residentes de hogares públicos para ancianos que se respeten principalmente sus derechos a vivir dignamente, derecho a vivir sin abusos y derecho a recibir los cuidados médicos que demanden, que se les de la importancia que ameritan estos lugares ofreciendo unas infraestructuras dispuestas con las mejores condiciones, con mejoras en la calidad de los servicios médicos, las terapias físicas y sociales, que se implementen programas para ser visitados periódicamente por profesionales especializados, de tal manera que si necesitan un servicio especial no tengan que acudir a centro médicos, por el contrario sean atendidos en la comodidad de sus lugares de morada.

Una vez sea recopilada la información sobre la calidad de vida que se les da a los adultos mayores en cuanto a la diferencia de que se recibe en el asilo y el hogar geriátrico que en su mayoría la infraestructura es especializadas a su vez suministran lugares en que las personas acceden a atenciones de médicos de manera cotidiana, y también consiguen brindar esparcimiento encaminado a que gocen y se distraigan según sus circunstancias, y ofrecen distintas elecciones para relajación lo cual constituye una perspectiva positiva a sus condiciones de vida. Esta investigación puede servir de sostén para otras agencias interesadas en mejorar la calidad de vida a los residentes de estos hogares.

Sistematización

Para alcázar el propósito en nuestro proyecto de investigación estuvo presidido en diferentes fases para su respectiva ejecución, el haber ejecutado en diferentes períodos fue de gran ayuda para la sistematización del proceso de intervención social consiguiendo hacer posible reflejar la diferencia que se manejan en los recursos del hogar para el anciano Santa María y el hogar geriátrico Paraíso otoñal.

Para desarrollar nuestro proyecto se llevó en las siguientes etapas:

Fase 1: Visita hogar Santa María y IPS Paraíso Otoñal

Fase 2: Definir Objetivos de la investigación.

Fase 3: Revisión bibliográfica.

Fase 4: Elaboración de encuestas

Fase 5: Entrevista con las personas de la tercera edad de ambos hogares

Fase 6: entrevistas con el personal colaborador de ambas instituciones

Fase 7. Encuestas a personas involucradas en el cuidado de los adultos y encargados de los lugares.

Fase 8. Calificación, análisis e interpretación de las encuestas.

Fase 9 Consolidación y sistematización de los resultados en lo investigado

Fase 10 Identificación y determinación de fortalezas y debilidades y aspectos a desarrollar

Fase 11 Elaboración del diseño e inclusión del programa de bienestar

Fase final: Conclusiones

Alcance

El alcance de la investigación abarcó adultos mayores, hombres y mujeres en edades aproximadamente de 65 años a 89 años que viven en el hogar Santa María el cual es un hogar sin ánimo de lucro y se sostiene de donaciones y el hogar geriátrico Paraíso Otoñal, el cual funciona como IPS y los adultos mayores que habitan allí pagan un dinero para su manutención.

Se estudió la calidad de vida de ambos centros de adulto mayor, y en que se ven influenciado la particularidad de vida que viven estas personas debido a los recursos diferentes con que cuentan ambos hogares.

Planteamiento del Problema

¿Qué consecuencias trascienden en la calidad de vida de los ancianos en que no reciben las atenciones adecuadas para su edad?

Hoy en día podemos apreciar que son muchas las causas que afectan al adulto mayor, entre ellas están el abandono por parte de familiares, maltrato físico, falta de apoyo financiero, es

por esto que ellos se ven en la necesidad recurrir a diferentes centros de atención para mejorar su calidad de vida, existen diferentes instituciones para el cuidado del adulto mayor en los que podemos estimar una diferencia en cuanto recursos médicos, psicológicos y sociales, estos lugares de atención son los hogares geriátricos y los asilos de ancianos, dependiendo de estos recursos el adulto mayor puede verse influenciado en cuanto a su parte social, psicológica y física.

Las personas de la tercera edad se ven influenciados por diferentes contextos ya sea físico, social y demográfico, por su parte la gerontología ambiental analiza la relación del adulto mayor con su entorno, basados esto vemos como la percepción de calidad de vida de los adultos mayores del hogar para el anciano Santa maría y el Hogar Geriátrico Paraíso otoñal puede verse afectado por factores ambientales, todo dependiendo de los recursos materiales y financieros con los que cuente respectivos hogares, estos factores pueden ser positivos o negativos todo dependiendo donde vivan.

Objetivo general

Analizar la realidad de cómo influye la calidad de vida que se le da al adulto mayor del IPS geriátrico Paraíso Otoñal, con respecto a nivel de vida de los adultos del Hogar del anciano Santa María.

Objetivos específicos

- Investigar de qué manera se ve influenciada las condiciones de vida del adulto mayor en cada uno del centro si esta es positiva o negativa en áreas como: cognitiva, física y emocional

- Conocer las características del grado de satisfacción del adulto mayor que vive en dichos hogares.

- Evaluar la forma del acompañamiento, y la atención que son requeridas para garantizar un nivel de vida acorde con la edad del adulto mayor.

Estrategia metodológica

La presente investigación se llevó acabo en dos hogares de adultos mayores donde sus razones sociales son diferentes, el hogar para el anciano Santa María que se encuentra en ciudad de Pereira (Risaralda), ubicado Kilometro 5 Vereda Condina, vía Pereira Armenia , es un hogar sin fines de lucrativos que entro en funcionamiento en 1995, la finca cuenta con zonas verdes,

iglesia, comedor, zona de lavandería, dos casas para ubicar un total de 30 adultos mayores de los cuales 10 de los adultos mayores son hombre y 20 mujeres, que están entre los 67 y 88 años en su mayoría , solo una adulta mayor tiene los 100 años, las personas que habitan allí algunos fueron abandonadas por sus familias, otros pagan una mínima pensión; el hogar cuenta con una directora (fundadora), ella se encarga de realizar las actividades que se llevan dentro del hogar, una empleada de oficios varios y una gerontóloga, desempeña diversas actividades dentro del hogar, el hogar como se menciona anteriormente, se sostiene de donaciones de instituciones y de personas particulares.

El Hogar Geriátrico Paraíso Otoñal, funciona como una IPS, se encuentra ubicado en el municipio de Dosquebradas (Risaralda), fundado hace 35 años, este cuenta con una sede campestre de su propiedad con 4.600 metros cuadrados, zonas verdes, parqueaderos, vivero, salón de conferencias, salón multifuncional, enfermería, salón multifuncional, simulación cognitiva, labor terapia, equipos de locomoción, escuela de formación de cuidadores, Bio parque saludable, restaurante, salón de lavandería. sala de procedimientos menores y un edificio adecuado que permite la funcionalidad de los adultos mayores, dicha IPS funciona con adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados, las personas que están institucionalizados son 34, en entre edades de 65 a 87 años, la IPS paraíso otoñal cuenta con personal calificado como son un director que se encarga de la parte administrativa, psicólogo, gerontóloga, enfermera, terapeutas y personal de oficios varios, las adultos mayores habitantes de este lugar pagan una pensión por los servicios que allí les prestan.

La presente investigación está basada en un enfoque de investigación mixto utilizando método cualitativo y cuantitativo, permitiéndonos resultados más próximos a la realidad. Nuestra encuesta es del modelo experimental no transversal de tipo exploratoria y descriptiva, en el cual

estaremos realizando entrevista, encuestas y observación directa, permitiéndole al adulto mayor un ambiente cómodo y sin presiones, sin manipulación de dicha información, se aplicará a 25 adultos mayores del hogar geriátrico IPS Fundación Paraíso Otoñal y 25 adultos del asilo de ancianos Hogar santa María, entre las edades de 65 y 87 años. Las personas que principalmente estarían involucra en la investigación son los residentes y empleados de dichas residencias, y una de las metodologías que se va a utilizar ese tipo encuesta modelo Likert, es una escala psicométrica utilizada para encuestas de investigación, y fue creada por Rensis Likert científico social estadounidense que desarrolló escalas para medir actitudes e introdujo el concepto de gestión participativa, ideó el enfoque en 1932.

"Las escalas de Likert son ampliamente utilizadas en la investigación social y educativa. Al usar escalas de Likert, el investigador debe considerar cuestiones tales como categorías de respuesta (valores en la escala), tamaño de la escala, dirección de la escala, naturaleza ordinal de los datos derivados de Likert y análisis estadístico apropiado de dichos datos".

El concepto de envejecimiento según la OMS es un proceso fisiológico el cual ocasiona cambios, ya sean positivos, dañinos y/ o neutros y son característicos propios de la especie durante todo el período vital.

Consideraciones éticas

Al realizar las encuestas y entrevistas se les informa a los adultos mayores del hogar Santa María y el Centro Geriátrico Paraíso Otoñal, de la ley 1581 de protección de datos personales, y para esto se presenta consentimiento informado, en el cual nos hacemos

responsables en el manejo de la información y dejamos constancia del principio ético y de respeto de la información.

Para lo anterior tendremos cuenta lo consagrado en el artículo 2. Expuesto en la en la ley 1090 de 2006, donde se encuentran estipulados unos principios generales para la práctica de la psicología como profesión en Colombia. Entre estos principios tenemos dos importantes como son: 1. El de la responsabilidad. Lo cual nos indica que el profesional en psicología debe ejercer su práctica bajo altos niveles de calidad en el ejercicio de su profesión; como ofrecer un buen servicio, al igual que ejercer siempre asumiendo las responsabilidades que conciernen a su campo de acción. 2. La competencia. Este principio consiste nos indica que el psicólogo en su ejercicio cumplir con un alto nivel de competitividad y la responsabilidad debe ser compartida en lo concerniente al bienestar, así mismo todo profesional dela psicología deberá tener conocimiento de los límites que tenga su competencia e igualmente de las limitantes de las técnicas usadas es decir solo deben prestar sus servicios y llevar a cabo las técnicas en las cuales han sido instruidos. Ministerio de Protección Social, (2006)

Gracias a estos lineamientos y como futuros profesionales en psicología nos guiamos bajo los valores, principios éticos y jurídicos, así como también las normas y la naturaleza del compromiso en el manejo de la investigación, la rigidez metodológica, y un trato esmerado de la información, la autenticidad de los resultados, la evaluación independiente, así como la transparencia de cada procedimiento.

Criterios de Inclusión

La muestra está representada aproximadamente por personas que oscilan entre la edad de 67 a 89 años (adultos mayores residentes) y jóvenes entre los 25 y 40 años, los cuales este

directamente relacionados o conozca del tratamiento, manejo y funcionamiento de las residencias para adultos mayores que puedan expresar su opinión conforme a la problemática planteada.

Criterios de Exclusión

Aquellas personas que no cumplieran con el rango de la población escogida o tenga una inhabilidad mental.

En esta investigación las principales variables a analizar son:

Limitaciones físicas: Son las dificultades que un individuo puede tener para realizar actividades, a medida que van pasando los años se produce en el ser humano un deterioro no solo cognitivo si no físico, que va afectando muy progresivamente sus actividades cotidianas, dicho deterioro va acompañado del sedentarismo que con el paso de los años este va creciendo.

Las condiciones cognitivas: constituidos por la valoración de satisfacción con la vida, como son: la percepción, memoria, las habilidades del pensamiento, orientación espacial, modo de aprendizaje y aptitudes, entre otras.

Los aspectos afectuosos o los emocionales: que están exteriorizados por el juicio del afecto o percepción

personal de la felicidad/tristeza.

Para esto incluimos 7 ítems de preguntas con una valoración de 1 a 5, siendo 1 de menos relevancia y 5 la de mayor relevancia, estos valores numéricos tienen un puntaje así:

Tabla 1: Característica de valoración

Valoración /Escala	Descripción	Interpretación

5	(TD) Todos los Días	Descripción Grafica y análisis
4	(CTD) Casi Todos Los Días	Descripción Grafica y análisis
3	(O) Ocasionalmente	Descripción Grafica y análisis
2	(CN) Casi Nunca	Descripción Grafica y análisis
1	(N)Nunca	Descripción Grafica y análisis

La representación de la siguiente tabla, contiene la calificación que genere la tabla anterior

Tabla 2: Representación de la valoración

VALORACION	DESCRIPCION	REPRESENTACION
5	(TD) Todos los Días	
4	(CTD) Casi Todos Los Días	
3	(O) Ocasionalmente	
2	(CN) Casi Nunca	
1	(N)Nunca	

El significado de la tabla anterior nos muestra los colores con los que se va a representar, si el adulto mayor del hogar Santa Maria y Paraíso otoñal están en acuerdo o en desacuerdo con las preguntas que responde

Muestra

El hogar Santa María y El centro Geriátrico IPS Paraíso otoñal, ubicados en de Departamento de Risaralda Municipio de Pereira y Dosquebradas respectivamente, aprobó la elaboración de dicha muestra a 25 personas de sus respectivos hogares, el cual nos permite valorar y evaluar la calidad de vida en los adultos mayores, esta encuesta se realizó solo una jornada de 35 minutos es sus respectivos hogares.

Instrumento – Modelo de encuesta

Tabla 3 Cuestionario – encuesta para la valoración y evaluación calidad de vida de los adultos mayores (condiciones físicas, aspectos emocionales, aspectos cognitivos)

CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR					
Nombre de la institución:					
Nombre y Apellido :					
Género: Femenino :					**Masculino:**
Estado Civil:	**Casado(a):**	**Separado(a):**	**Viudo(a):**		**Soltero(a):**
Escolaridad:	**Primaria:**	**Secundaria:**	**Tecnológica:**		**Universitaria:**
Pensionado :	**SI :**		**NO :**		
Servicios de salud:	**Reg. Subsidiado:**		**Sisben:**		
Edad:	**Entre 65 y 70 años**		**Entre 71 y 80 años**		**Mayores de 81 años**
Ítem	**TD** **Todos los días**	**CTD** **Casi todos los días**	**O** **ocasionalmente**	**CN** **Casi nunca**	**N** **Nunca**
Calidad de Vida:					
1. Se encuentra satisfecho con su vida en los últimos 6 meses?					
2. Se encuentra satisfecho (a) viviendo en la fundación					
3. Su estado de salud es bueno?					
4. Recibe visitas de sus familiares o amigos?					

5. Tiene dificultad para participar en eventos que realiza la fundación?					
6. La fundación donde vive realiza actividades lúdicas?					
7. Cuenta con asistencia médica?					
8. Tiene seguimiento de su enfermedad?					
9. Cuenta con personal cercano para su cuidado?					
Condiciones Físicas					
1. Es capaz de vestirse solo?					
2. Se le dificulta realizar actividades lúdicas (bailar, pitar, etc.)					
3. Necesita ayuda para alimentarse?					
4. Es capaz de subir y bajar escaleras ?					
5. Necesita ayuda para bañarse o lavarse las manos?					
6. Realiza ejercicios físicos?					
7. Necesita ayuda para desplazarse de un sitio a otro?					
Aspectos Cognitivos					
1. Tiene dificultad para hablar?					
2. ¿Es capaz de poner atención,					

entender y discutir un programa de radio, televisión o un artículo de periódico?					
3. Le cuesta trabajo concentrarse?					
4. Tiene alguna dificultad para aprender temas nuevos?					
5. Tiene dificultad para recordad cosas cotidianas?					
6. Presenta dificultad en recordar cosas de su vida pasada?					
7. Tiene problemas para tomar su medicamento?					
Aspectos emocionales					
1. Le teme al ser abandonado?					
2. Se siente de buen humor?					
3. Presenta usted cambios de humor?					
4. Le teme usted a la muerte?					

5. Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?					
6. Está Ud. básicamente satisfecho con su vida?					
7. ¿Se siente solo?					

Resultados

Al realizar el trabajo de campo de nuestra investigación antes de proceder a aplicar el cuestionario planteado se realizó un recorrido con el fin de hacer una observación directa tanto en el hogar paraíso otoñal como el hogar santa maría en esta observación nos encontramos con ambientes limpios y agradables a la vista, en los responsables se refleja la voluntad para darle una buena atención a sus habitantes y dentro de los alcances de cada lugar brindar una buena comodidad en aspecto como dormitorios alimentación aseo.

Una vez saludamos a los adultos mayores que residen en los hogares nos reciben con un entusiasmo expresado por su sonrisa el tener una nueva visita para algunos de ellos es motivo de alegría, pero en el hogar Santa María se siente más la alegría al intercambiar algunas palabras con varios de sus inquilinos. En el rostro de los adultos se denota el reflejo de la soledad o las condiciones de su edad no se sabe con certeza, algunas miradas son distantes, tanto que apenas si perciben nuestra presencia; otras en cambio nos regalan una gran sonrisa

HOGAR PARA EL ANCIANO SANTAMARIA

Kilómetro 5 Vía Armenia Vereda Condina

Fuente: elaboración propia

Centro Geriátrico IPS PARAISO OTOÑAL

Dosquebradas (Risaralda)

Fuente: elaboración propia

Análisis e interpretación

Las siguientes graficas representan los porcentajes de valoración a los interrogantes de las variables aplicadas al hogar Santa María y a la IPS Paraíso Otoñal, tomamos las muestras con más significado de cada variable, en la tabla nro. 4 y la tabla nro. 5, nos muestra el total de los resultados a las preguntas elaboradas a las personas de la tercera edad.

Hogar Santa María

Valoración Condiciones Físicas

Es capaz de vestirse solo?	
TD	12
CTD	3
O	6
CN	4
N	0

Figura 1, corresponde a la pregunta 1, de la variable Condiciones físicas ¿Es capaz de vestirse solo?

Relacionado a la figura anterior nos muestra que el 48% del adulto mayor del Hogar Santa María se viste solo, a pesar de su avanzada edad, esto significa un aspecto positivo en vida cotidiana del adulto mayor.

Necesita ayuda para bañarse o lavarse las manos?	
TD	8
CTD	3
O	3
CN	1
N	10

Figura 2, Corresponde a la pregunta 5, de la variable Condiciones físicas ¿Necesita ayuda para bañarse o lavarse las manos?

Relacionado a la figura anterior nos revela que el 40 % de las personas de la tercera edad no necesita ayuda para bañarse, seguido de un 32% de los encuestados, dichos valores reflejan que los adultos mayores del hogar Santa María son independientes, y no necesitan ayuda para bañarse.

¿ Realiza ejercicios físicos?	
TD	2
CTD	2
O	12
CN	2
N	7

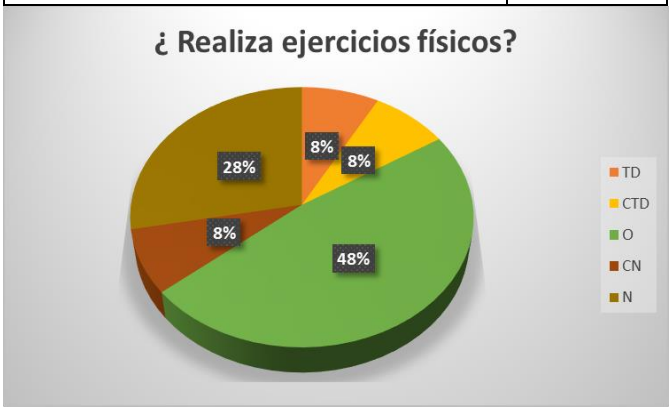


Figura 3, Corresponde a la pregunta 6, de la variable Condiciones físicas ¿Realiza ejercicios físicos?

Según esta figura encontramos que el 48% de los adultos mayores ocasionalmente realizan ejercicios físicos, el cual en un futuro puede ser un problema para ellos para su dependencia física.

Valoración Aspectos Cognitivos

¿Tiene alguna dificultad para aprender temas nuevos?	
TD	3
CTD	3
O	7
CN	7
N	5

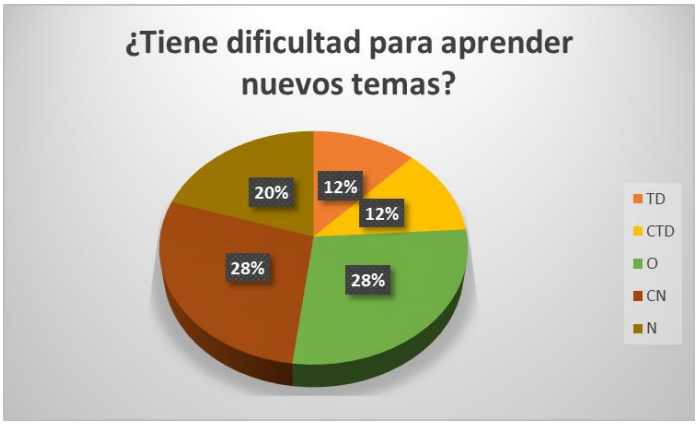


Figura 4, Corresponde a la pregunta nro. 4 de Aspectos Cognitivos ¿Tiene alguna dificultad para aprender temas nuevos?

Relacionado a la figura anterior muestra que el 28% de los adultos mayores casi nunca presenta dificultad para aprender nuevos temas, y un 28% ocasionalmente presenta problemas de para aprender dichos temas, y si este porcentaje se lo sumamos al 12% de CTD Y TD, son más los adultos mayores que presentan problemas de aprendizaje.

¿Tiene dificultad para recordad cosas cotidianas?	
TD	2
CTD	4
O	7
CN	6
N	6

Figura 5, Corresponde a la pregunta nro. 5 de Aspectos Cognitivos, ¿Tiene dificultad para recordad cosas cotidianas?

Relacionado a la figura anterior muestra que un 28% de los adultos mayores tienen problemas ocasionales para recordar su vida cotidiana, donde este aspecto es negativo para ellos, ya que su desarrollo cognitivo está deteriorándose.

Aspectos Emocionales

¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?	
TD	2
CTD	6
O	10
CN	5
N	2

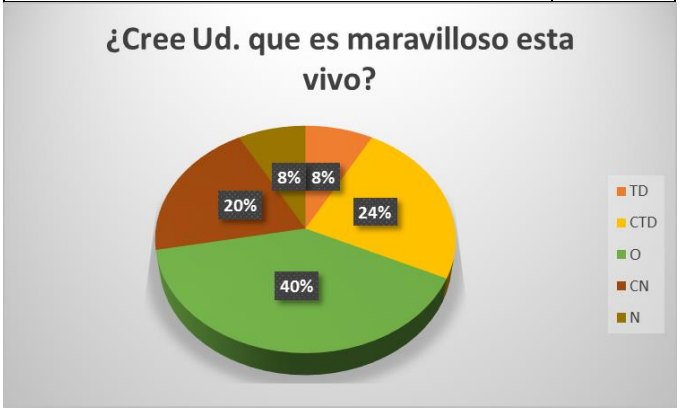


Figura6, Corresponde a la pregunta nro. 5 de Aspectos Cognitivos, ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?

Relacionado a la figura anterior nos muestra que un 40% de los adultos mayores del Hogar Santa María, ocasionalmente cree que es maravilloso estar vivo, esto es un índice negativo para el adulto mayor, ya que puede verse afectado sus condiciones emocionales.

¿Está Ud. básicamente satisfecho con su vida?	
TD	1
CTD	7
O	11
CN	4
N	2

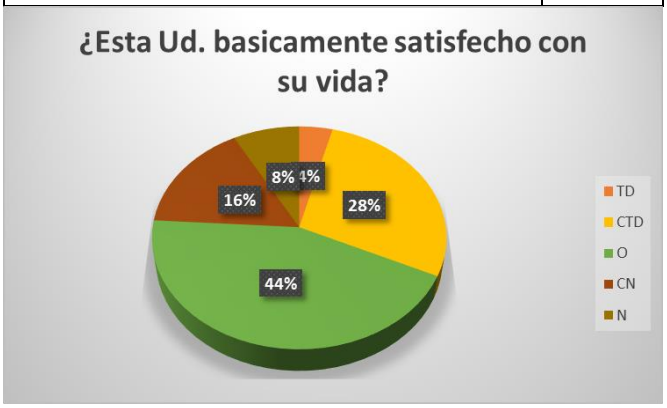


Figura7, Corresponde a la pregunta nro. 6 de Aspectos Cognitivos, ¿Está Ud. básicamente satisfecho con su vida?

Relacionado con la figura anterior nos indica que el 44% de los adultos mayores ocasionalmente se encuentran satisfechos con su vida, esto representativo un aspecto negativo en la persona ya que puede sufrir cambios emocionales.

Tabla 4 Ficha de encuesta y Tabulación del Hogar para el Anciano Santa María

Genero	Masculino	Femenino			
	11	14			
Servicio de Salud	Reg.subsidiado	Sisben			
	3	22			
Pensionado	SI	NO			
	23	2			
Edad	Entre 65 y 70	Entre 71 y 80	Mayores de 80		
	3	6	11		
Estado Civil	Casado(a)	Separado(a)	Viudo (a)	Soltero(a)	
	3	3	6	13	
Escolaridad	Primaria	Secundaria	Tecnico	Universidad	
	21	4	0	0	
Calidad de Vida	Todos los dias	Casi todos los dias	Ocasionalmente	Casi nunca	Nunca
1. Se encuentra satisfecho con su vida en los últimos 6 meses?	4	8	8	4	1
2. Se encuentra satisfecho (a) viviendo en la fundación ?	4	3	8	10	0
3. Su estado de salud es bueno?	4	4	10	7	0
4. Recibe visitas de sus familiares o amigos?	1	2	3	5	15
5. Tiene dificultad para participar en eventos que realiza la fundación?	0	1	8	6	10
6. La fundación donde vive realiza actividades lúdicas?	0	1	24	0	0
7. Cuenta con asistencia médica?	22	3	0	0	0
8. Tiene seguimiento de su enfermedad?	25	0	0	0	0
9.Cuenta con personal cercano para su cuidado?	25	0	0	0	0
Condiciones Fisicas					
1. Es capaz de vestirse solo?	12	3	6	4	0
2.Se le dificulta realizar actividades lúdicas (bailar, pitar, etc.)	4	3	6	4	8
3. Necesita ayuda para alimentarse?	4	4	6	0	11
4.Es capaz de subir y bajar escaleras ?	3	6	4	2	10
5.Necesita ayuda para bañarse o lavarse las manos?	8	3	3	1	10
6. Realiza ejercicios físicos?	2	2	12	2	7
7. Necesita ayuda para desplazarse de un sitio a otro?	4	4	5	2	10
Aspectos Cognitivos					
1. Tiene dificultad para hablar?	1	2	3	4	15
2. ¿Es capaz de poner atención, entender y discutir un programa de radio, televisión o un artículo de periódico?	4	4	8	5	9
3. Le cuesta trabajo concentrarse?	2	5	6	6	6
4. Tiene alguna dificultad para aprender temas nuevos?	3	3	7	7	5
5. Tiene dificultad para recordad cosas cotidianas?	2	4	7	6	6
6. Presenta dificultad en recordar cosas de su vida pasada?	3	2	7	3	10
7. Tiene problemas para tomar su medicamento?	2	5	6	2	10
Aspectos Emocionales					
1.Le teme al ser abandonado?	2	5	11	5	2
2.Se siente de buen humor?	6	8	7	3	1
3.Presenta usted cambios de humor?	1	6	7	6	5
4.Le teme usted a la muerte?	2	3	13	4	3
5.Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?	2	6	10	5	2
6.Está Ud. básicamente satisfecho con su vida?	1	7	11	4	2
7. Se siente solo?	2	3	13	4	3

Fuente: Elaboración propia

IPS Paraíso Otoñal

Valoración Condiciones Físicas

¿Es capaz de vestirse solo?	
TD	**14**
CTD	**1**
O	**3**
CN	**3**
N	**4**

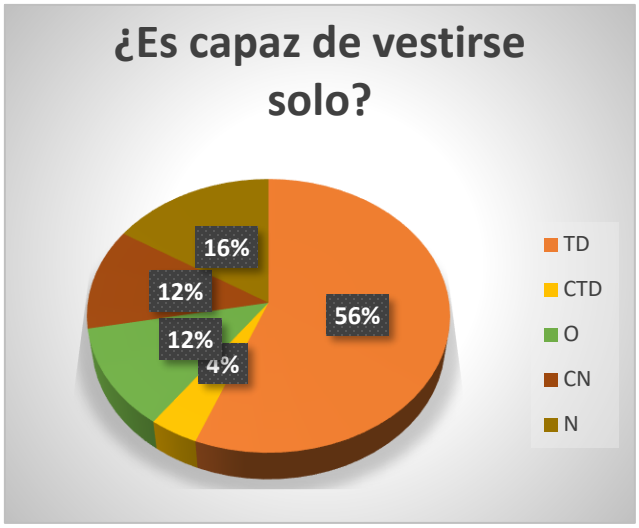


Figura8, Corresponde a la pregunta nro. 1 de Condiciones Física, ¿Es capaz de vestirse solo?

Con Relacionado a la figura anterior se muestra que un 56% de los adultos mayores de la fundación Paraíso otoñal todos los días se visten solos, por lo tanto, representa un aspecto positivo en la persona.

¿Necesita ayuda para alimentarse?	
TD	**1**
CTD	**1**
O	**1**
CN	**3**
N	**19**

Figura 9, Corresponde a la pregunta nro. 3 de Condiciones Física, ¿Necesita ayuda para alimentarse?

Con Relacionado a la figura anterior se muestra que un 76% de los adultos mayores de la fundación Paraíso otoñal nunca necesitan ayuda para tomar sus alimentos, por lo tanto, representa un aspecto positivo en la persona y una independencia en el adulto mayor.

¿Necesita ayuda para desplazarse de un sitio a otro?	
TD	3
CTD	2
O	4
CN	2
N	14

Figura 10, Corresponde a la pregunta nro.7 de Condiciones Física, ¿Necesita ayuda para desplazarse de un sitio a otro**?**

Con Relacionado a la figura anterior se muestra que un 56% de los adultos mayores de la fundación Paraíso otoñal nunca necesitan ayuda para desplazarse, lo cual no indica un aspecto positivo en la persona.

Aspectos Cognitivos

¿ Le cuesta trabajo concentrarse?	
TD	**0**
CTD	**2**
O	**3**
CN	**0**
N	**20**

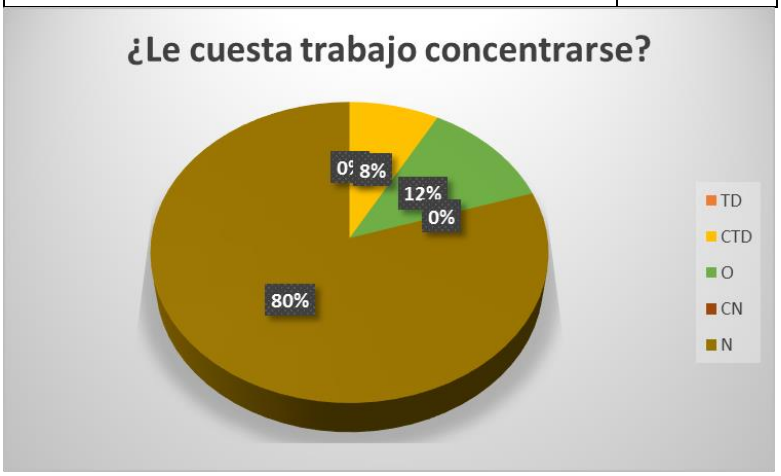


Figura 11, Corresponde a la pregunta nro.3 de Aspecto Cognitivos, ¿Le cuesta trabajo concentrarse?

Con Relacionado a la figura anterior se muestra que el 80% de los adultos mayores de la fundación Paraíso otoñal no le cuesta trabajo concentrarse en las actividades realiza, lo cual no indica un aspecto positivo en la persona.

¿Tiene dificultad para recordad cosas cotidianas?	
TD	**0**
CTD	**2**
O	**3**
CN	**3**
N	**17**

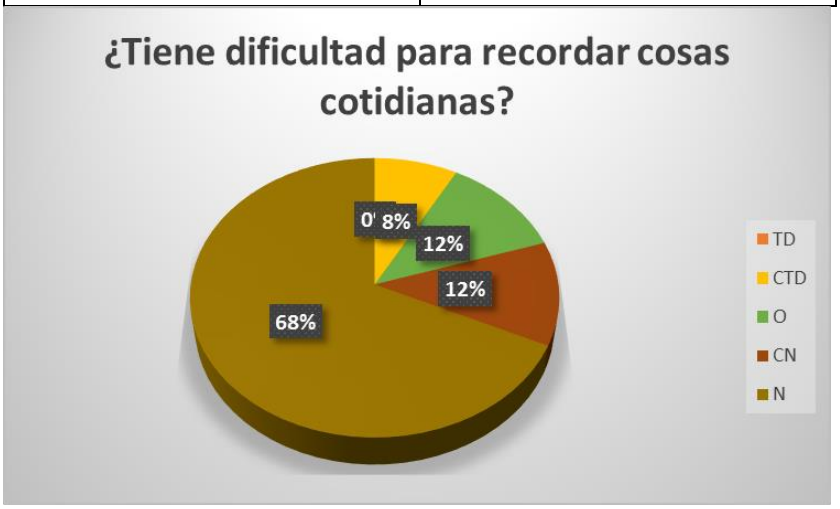


Figura 12, Corresponde a la pregunta nro.5 de Aspecto Cognitivos, ¿Tiene dificultad para recordad cosas cotidianas?

Con Relacionado a la figura anterior se muestra que el 68% de los adultos mayores de la fundación Paraíso otoñal no cuentan con dificultad para recordar las cosas, lo cual no indica un aspecto positivo en la persona cognitivamente.

Aspectos Emocionales

¿Se siente de buen humor?	
TD	**11**
CTD	**2**
O	**8**
CN	**2**
N	**2**

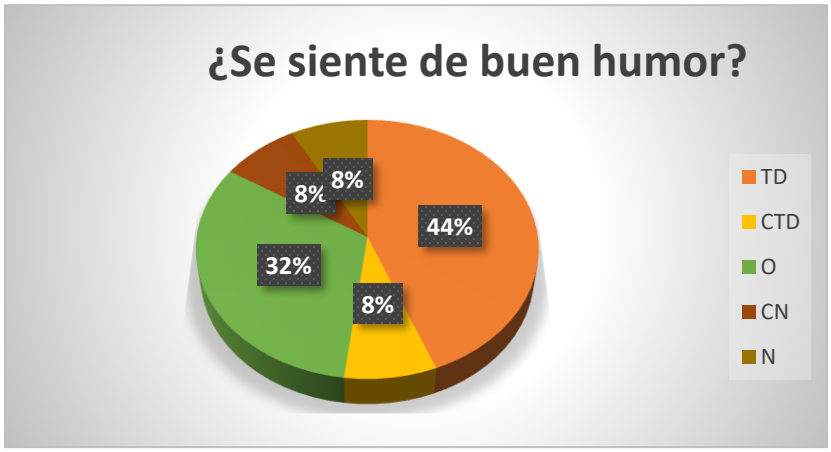


Figura 13, Corresponde a la pregunta nro.2 de Aspecto Emocionales, ¿Se siente de buen humor?

Con Relacionado a la figura anterior se muestra que un 44% de los adultos mayores de la fundación Paraíso otoñal todos los días se siente de buen humor lo cual no indica un aspecto positivo en la persona para su vida emocional y su vida diaria.

¿ Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?	
TD	9
CTD	10
O	4
CN	1
N	1

Figura 14, Corresponde a la pregunta nro.5 de Aspecto Emocionales, ¿Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?

Con Relacionado a la figura anterior se muestra que el 40% de los adultos mayores de la fundación Paraíso otoñal casi todos los días se siente feliz con su vida lo cual no indica un aspecto positivo en la persona para su vida emocional y su desarrollo físico.

Tabla 5 Ficha de encuesta y Tabulación del IPS Paraíso Otoñal

Genero	Masculino	Femenino			
	11	14			
Servicio de Salud	Reg.subsidiado	Sisben			
	20	5			
Pensionado	SI	NO			
	20	5			
Edad	Entre 65 y 70	Entre 71 y 80	Mayores de 80		
	9	11	5		
Estado Civil	Casado(a)	Separado(a)	Viudo (a)	Soltero(a)	
	2	10	7	6	
Escolaridad	Primaria	Secundaria	Tecnico	Universidad	
	5	10	4	1	
Calidad de Vida	Todos los dias	Casi todos los dias	Ocasionalmente	Casi nunca	Nunca
1. Se encuentra satisfecho con su vida en los últimos 6 meses?	7	8	7	2	1
2. Se encuentra satisfecho (a) viviendo en la fundación ?	15	1	4	0	0
3. Su estado de salud es bueno?	10	3	7	3	2
4. Recibe visitas de sus familiares o amigos?	4	10	7	1	3
5. Tiene dificultad para participar en eventos que realiza la fundación?	22	5	2	1	4
6. La fundación donde vive realiza actividades lúdicas?	2	3	2	0	0
7. Cuenta con asistencia médica?	25	0	0	0	0
8. Tiene seguimiento de su enfermedad?	25	0	0	0	0
9.Cuenta con personal cercano para su cuidado?	25	0	0	0	0
Condiciones Fisicas					
1. Es capaz de vestirse solo?	14	1	3	3	4
2.Se le dificulta realizar actividades lúdicas (bailar, pitar, etc.)	0	3	4	10	8
3. Necesita ayuda para alimentarse?	1	1	1	3	19
4.Es capaz de subir y bajar escaleras ?	3	3	4	6	9
5.Necesita ayuda para bañarse o lavarse las manos?	3	2	2	0	18
6. Realiza ejercicios físicos?	1	2	18	2	3
7. Necesita ayuda para desplazarse de un sitio a otro?	3	2	4	2	14
Aspectos Cognitivos					
1. Tiene dificultad para hablar?	1	2	2	0	20
2. ¿Es capaz de poner atención, entender y discutir un programa de radio, televisión o un artículo de periódico?	0	2	3	3	17
3. Le cuesta trabajo concentrarse?	0	2	3	0	20
4. Tiene alguna dificultad para aprender temas nuevos?	0	3	4	3	12
5. Tiene dificultad para recordad cosas cotidianas?	0	2	3	3	17
6. Presenta dificultad en recordar cosas de su vida pasada?	0	2	5	3	15
7. Tiene problemas para tomar su medicamento?	0	2	4	4	15
Aspectos Emocionales					
1.Le teme al ser abandonado?	0	3	8	6	3
2.Se siente de buen humor?	11	2	8	2	2
3.Presenta usted cambios de humor?	0	5	2	16	2
4.Le teme usted a la muerte?	0	3	6	12	4
5.Cree Ud. que es maravilloso estar vivo?	9	10	4	1	1
6.Está Ud. básicamente satisfecho con su vida?	7	9	4	3	2
7. Se siente solo?	2	3	6	10	4

Fuente: elaboración propia

Resultados de evaluación de Calidad de Vida del Hogar Santa María

Tabla 6 Condiciones Físicas

RESULTADOS EVALUACION DEL ADULTO MAYOR HOGAR SANTA MARIA				
PREGUNTAS		**CALIFICACION**		
CONDICIONES FISICAS	**ITEM**	**RESPUESTA**	**PORCENTAJE**	**VALORACION**
	TD	12	48%	48% de los adultos mayores todos los dias se viste solo, siendo positivo
1. Es capaz de vertirse solo?	CTD	3	12%	
	O	6	24%	
	CN	4	16%	
	N	0	0%	
	TD	4	16%	32% de los adulto nunca se les difulta realizar activades
2. Se le dificulta realizar actividades	CTD	3	12%	
lúdicas (bailar, pintar etc)	O	6	24%	
	CN	4	16%	
	N	8	32%	
	TD	4	16%	44% del los adultos mayores no nosecitan ayuda para alimentarse, siendo positvo
3. Nesecita ayuda para alimentarse?	CTD	4	16%	
	O	6	24%	
	CN	0	0%	
	N	11	44%	
	TD	3	12%	40% de los adultos no nesecitan ayuda para subir y bajar escalas
4. Es capaz de subir y bajar escalas	CTD	6	24%	
	O	4	16%	
	CN	2	8%	
	N	10	40%	
	TD	8	32%	32% de los adultos se bañan solos, siendo este porcentaje menos de la midad de los encuestados
5. Nesecita ayuda para bañarse?	CTD	3	12%	
	O	3	12%	
	CN	1	4%	
	N	10	40%	
	TD	2	8%	48% de los adultos ocasionalmente hacen ejercicios
6. Realiza ejercicios fisicos?	CTD	2	8%	
	O	12	48%	
	CN	2	8%	
	N	7	28%	
	TD	4	16%	40 % de los adultos nunca nesecitan ayuda para desplarzase de un sito a otro
7. Nesecita ayuda para desplazarse	CTD	4	16%	
de un sitio a otro?	O	5	20%	
	CN	2	8%	
	N	10	40%	

Tabla 7 Aspectos Cognitivos

RESULTADOS EVALUACION DEL ADULTO MAYOR HOGAR SANTA MARIA				
PREGUNTAS		**CALIFICACION**		
ASPECTOS COGNITIVO	**ITEM**	**RESPUESTA**	**PORCENTAJE**	**VALORACION**
	TD	1	4%	
	CTD	2	8%	
1. Tiene dificultad para	O	3	12%	60% de los adultos mayores
hablar?	CN	4	16%	no presenta dificultad para
	N	15	60%	hablar, resultado positivo
	TD	4	13%	
	CTD	4	13%	
2.¿Es capaz de poner atención	O	8	27%	30% de los adultos se lesdificulta
ntender y discutir un program	CN	5	17%	poner atencion a un programa
	N	9	30%	resultado negativo para su cognicion
	TD	2	8%	
	CTD	5	20%	en dicha pregunta su respuestas
3. Le cuesta trabajo	O	6	24%	fueron aquilibradas
concentrarse?	CN	6	24%	resultado positivo
	N	6	24%	
	TD	3	12%	
	CTD	3	12%	el 28 % de los adultos CTD Y O
4. Tiene alguna dificultad	O	7	28%	tiene dificultad para aprender temas
para aprender	CN	7	28%	nuevos, siendo un porcentaje alto
temas nuevos?	N	5	20%	resultado negativo.
	TD	2	8%	
	CTD	4	16%	28 % de los adultos ocasionalmente
5.Tiene dificultad para	O	7	28%	tiene dificultadad para recordar
recordar cosas	CN	6	24%	cosas cotidinas,
cotidianas?	N	6	24%	resusltado negativo
	TD	3	12%	
	CTD	2	8%	40% de los adultos nunca tienen
6.Presenta dificultad	O	7	18%	problema para recordar su
en recordar su vida	CN	3	12%	vida pasada, resultado
pasada?	N	10	40%	positivo.
	TD	2	8%	
	CTD	5	20%	40% de los adultos nunca tienen
7.Tiene problemas	O	6	24%	problemas para tomar su
para tomar su	CN	2	8%	medicamento, resultado
medicamento?	N	10	40%	positivo.

Tabla 8 Aspectos Emocionales

RESULTADOS EVALUACION DEL ADULTO MAYOR HOGAR SANTA MARIA				
PREGUNTAS		CALIFICACION		
ASPECTOS EMOCIONALES	ITEM	RESPUESTA	PORCENTAJE	VALORACION
	TD	2	8%	44% de los adultos ocasionalmente temen ser abanodos, provando en ellos un aspecto negativo en sus emociones
	CTD	5	20%	
1. Le teme ser abandonado?	O	11	44%	
	CN	5	20%	
	N	2	8%	
	TD	6	24%	32% de los adultos casi todos dias se siente de buen humor, siendo este porcentaje inferior a la mitad de los encuestados
	CTD	8	32%	
2. Se siente de buen humor?	O	7	28%	
	CN	3	12%	
	N	1	4%	
	TD	1	4%	28% de los adultos ocasionalmente tiene cambios de humor, siendo un porcentaje menos de la mitad de los encustados y casi iguales a los otros item
	CTD	6	24%	
3. Presenta cambios de	O	7	28%	
humor?	CN	6	24%	
	N	5	20%	
	TD	2	8%	52% de los adulto ocasionalmente le teme a la muerte, produciendo un resultado negativo en las emociones
	CTD	3	12%	
4. Le tema a la muerte?	O	13	52%	
	CN	4	16%	
	N	3	12%	
	TD	2	8%	40% de los adultos ocasionalmente cree que es maravilloso estar vivo dicho resultado es negativo
	CTD	6	24%	
5. Cree ud que es maravilloso	O	10	40%	
estar vivo?	CN	5	20%	
	N	2	8%	
	TD	1	4%	44% de los adultos ocasionalmente esta basicamente satisfecho con la vida
	CTD	7	28%	
6. Esta usted basicamente	O	11	44%	
satisfecho con su vida?	CN	4	16%	
	N	2	8%	
	TD	2	8%	52% de los adulto ocasionalmente se sientes solo, resultado negativo
	CTD	3	12%	
7. Se siente solo?	O	13	52%	
	CN	4	16%	
	N	3	12%	

Resultados de evaluación de Calidad de Vida IPS Paraíso Otoñal

Tabla 9 Condiciones Físicas

RESULTADOS EVALUACION DEL ADULTO MAYOR IPS PARAISO OTOÑAL				
PREGUNTAS		CALIFICACION		
CONDICIONES FISICAS	ITEM	RESPUESTA	PORCENTAJE	VALORACION
1. Es capaz de vertirse solo?	TD	14	56%	56% de los adultos mayores es capaz de vestise solo
	CTD	1	4%	
	O	3	12%	
	CN	3	12%	
	N	4	16%	
2. Se le dificulta realizar actividade lúdicas (bailar, pintar etc)	TD	0	0%	40 % del adulto mayor Casi nunca se le dificulta realizar actividades lúdicas.
	CTD	3	12%	
	O	4	16%	
	CN	10	40%	
	N	8	32%	
3. Nesecita ayuda para alimentarse?	TD	1	4%	76% De los adultos nunca nesecitan ayuda para alimentarse.
	CTD	1	4%	
	O	1	4%	
	CN	3	12%	
	N	19	76%	
4. Es capaz de subir y bajar escalas	TD	3	12%	36% del adulto mayor se le dificulta subir y bajar escalas
	CTD	3	12%	
	O	4	16%	
	CN	6	24%	
	N	9	36%	
5. Nesecita ayuda para bañarse?	TD	3	12%	72% del adulto mayor no nesecita ayuda para bañarse
	CTD	2	8%	
	O	2	8%	
	CN	0	0%	
	N	18	72%	
6. Realiza ejercicios fisicos?	TD	1	4%	69% del adulto mayor ocasionalmente realiza ejercicios
	CTD	2	8%	
	O	18	69%	
	CN	2	8%	
	N	3	11%	
7. Nesecita ayuda para desplazarse de un sitio a otro?	TD	3	12%	56% del adulto mayor no nesecita ayuda para desplazarse de un sitio a otro.
	CTD	2	8%	
	O	4	16%	
	CN	2	8%	
	N	14	56%	

Tabla 10 Aspectos Cognitivos

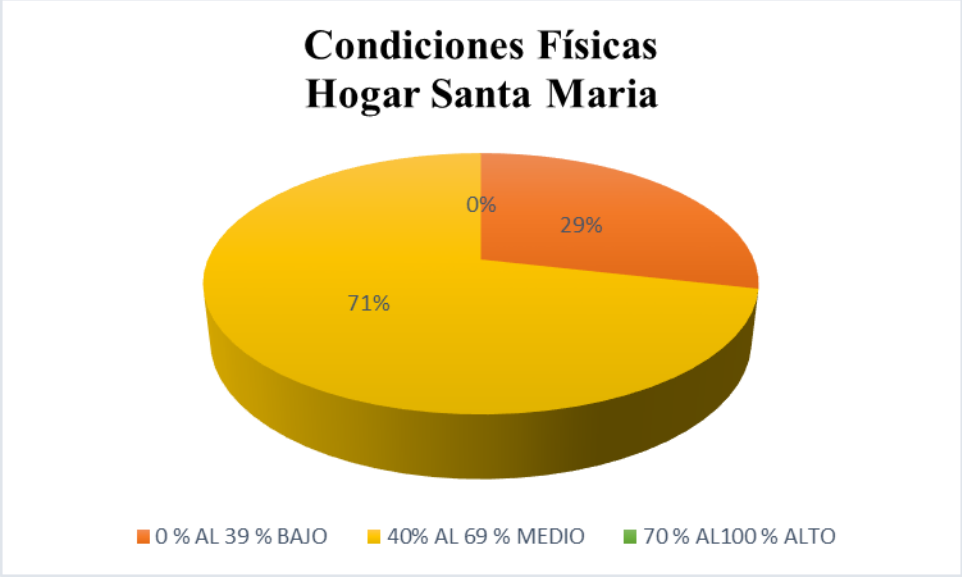
RESULTADOS EVALUACION DEL ADULTO MAYOR IPS PARAISO OTOÑAL				
PREGUNTAS		CALIFICACION		
ASPECTOS COGNITIVO	ITEM	RESPUESTA	PORCENTAJE	VALORACION
	TD	1	4%	80% de los adultos no tienen dificultar con el habla. resultado positivo.
	CTD	2	8%	
1. Tiene dificultad para	O	2	8%	
hablar?	CN	0	0%	
	N	20	80%	
	TD	0	0%	68% de los adultos es capaz de poner atencion resultado positivo.
	CTD	2	8%	
2.¿Es capaz de poner atención	O	3	12%	
ntender y discutir un program	CN	3	12%	
	N	17	68%	
	TD	0	0%	80% de los adultos no les cuesta trabajo concentrarse resultado positivo.
	CTD	2	8%	
3. Le cuesta trabajo	O	3	12%	
concentrarse?	CN	0	0%	
	N	20	80%	
	TD	0	0%	54% de los adultos nunca tiene dificultad de aprender temas nuevos resultado positivo.
	CTD	3	14%	
4. Tiene alguna dificultad	O	4	18%	
para aprender	CN	3	14%	
temas nuevos?	N	12	54%	
	TD	0	2%	68% de los adultos nunca tiene dificultad de recordar cosas cotidianas. resultado positivo.
	CTD	2	0%	
5.Tiene dificultad para	O	3	12%	
recordar cosas	CN	3	12%	
cotidianas?	N	17	68%	
	TD	0	0%	60% de los adultos nunca presenta dificultad de recordar su vida pasad. resultado positivo.
	CTD	2	8%	
6.Presenta dificultad	O	5	20%	
en recordar su vida	CN	3	12%	
pasada?	N	15	60%	
	TD	0	0%	60% de los adultos nunca tienen problema en tomar su medicamento. resultado positivo.
	CTD	2	8%	
7.Tiene problemas	O	4	16%	
para tomar su	CN	4	16%	
medicamento?	N	15	60%	

Tabla 11 Aspectos Emocionales

RESULTADOS EVALUACION DEL ADULTO MAYOR IPS PARAISO OTOÑAL				
PREGUNTAS		**CALIFICACION**		
ASPECTOS EMOCIONALES	**ITEM**	**RESPUESTA**	**PORCENTAJE**	**VALORACION**
	TD	0	0%	40% de los adultos ocasionalmente teme temen ser abandonado resultado negativo
	CTD	3	15%	
1. Le teme ser abandonado?	O	8	40%	
	CN	6	30%	
	N	3	15%	
	TD	11	44%	44% de los adultos mayores todos los dias se siente de buen humor, resultado positivo.
	CTD	2	8%	
2. Se siente de buen humor?	O	8	32%	
	CN	2	8%	
	N	2	8%	
	TD	0	0%	64% de los adultos casi nunca presenta cambio de humor. resultado positivo.
	CTD	5	20%	
3. Presenta cambios de	O	2	8%	
humor?	CN	16	64%	
	N	2	8%	
	TD	0	0%	48% del adulto casi nunca le teme a la muerte resultado positivo.
	CTD	3	12%	
4. Le tema a la muerte?	O	6	24%	
	CN	12	48%	
	N	4	16%	
	TD	9	36%	40% del adulto casi todos los dias cree que es maravilloso es estar vivo. resultado positivo.
	CTD	10	40%	
5. Cree ud que es maravilloso	O	4	16%	
estar vivo?	CN	1	4%	
	N	1	4%	
	TD	7	28%	36% del adulto mayor casi todos los dias esta satisfecho con la vida resultado positivo.
	CTD	9	36%	
6. Esta usted basicamente	O	4	16%	
satisfecho con su vida?	CN	3	12%	
	N	2	8%	
	TD	2	8%	40% de los adultos casi nunca se sienten solos resultado positivo.
	CTD	3	12%	
7. Se siente solo?	O	6	24%	
	CN	10	40%	

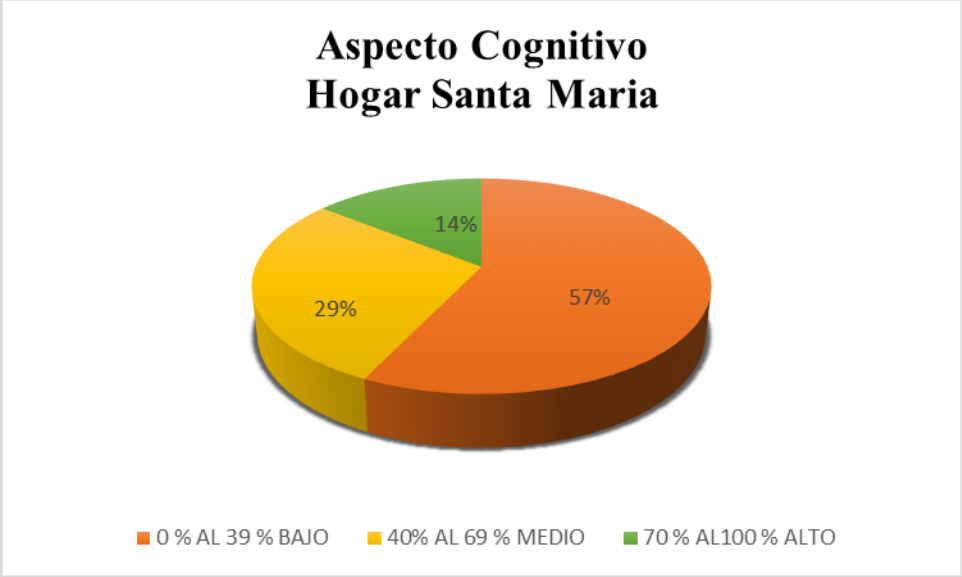
Representación de los Resultados Hogar Santa María

Figura 15



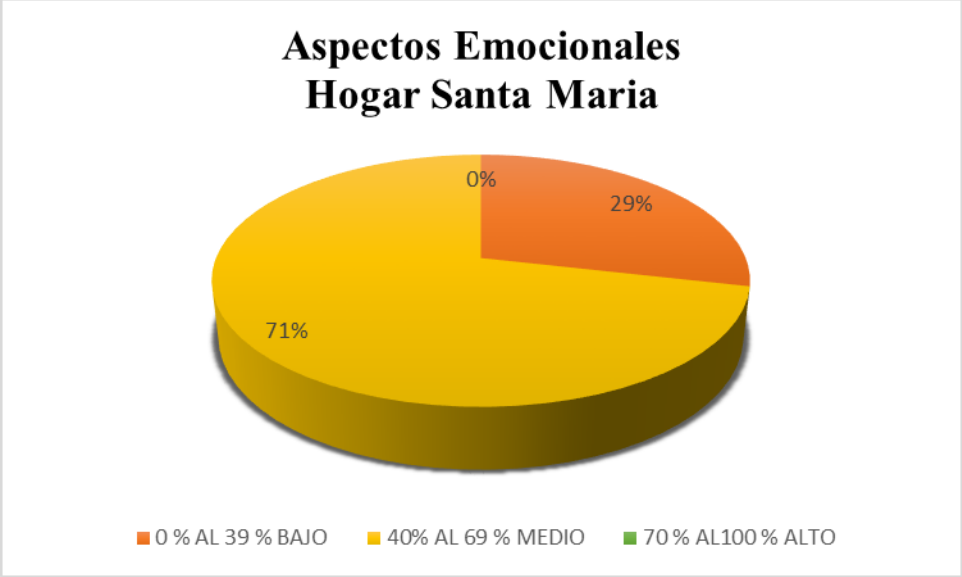
Con Relacionado a la figura anterior se muestra que un 71 % de los adultos mayores encuestados del Hogar Santa Maria, tiene un nivel medio en sus condiciones físicas, siendo un aspecto positivo, permitiéndole a la gran mayoría del adulto mayor desplazarse por sus propios medios.

Figura 16



Con Relacionado a la figura anterior se muestra que los aspectos cognitivos del Hogar Santa María, donde el 57 % de los adultos mayores encuestados tiene un nivel cognitivo medio y el 14% de ellos tienen un nivel cognitivo alto, representado esto un aspecto positivo.

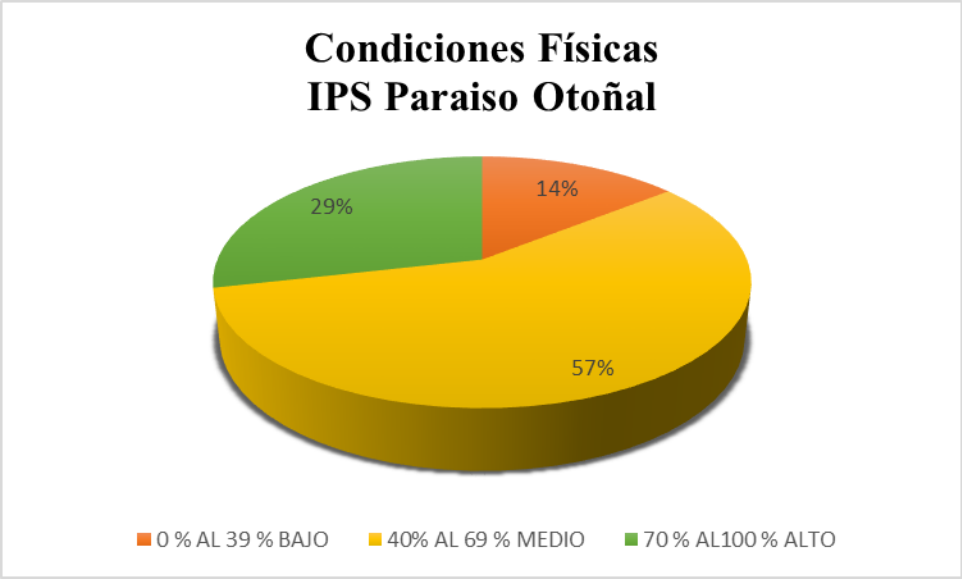
Figura 17



Con Relacionado a la figura anterior se muestra que el 71% de los adultos mayores del hogar Santa María en su aspecto emocional presentan un nivel medio y un 29% en nivel bajo, donde este representa un aspecto positivo para el adulto mayor.

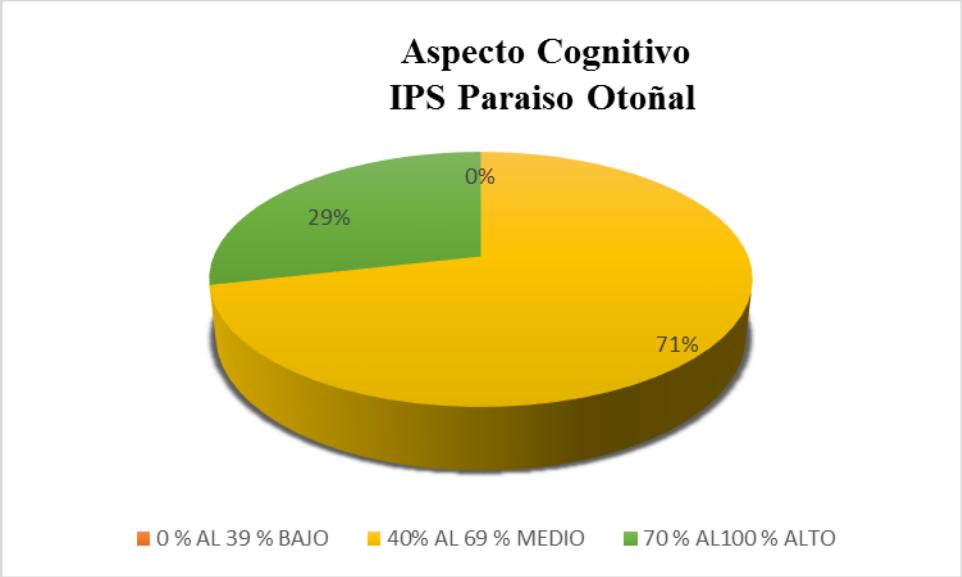
Representación de los Resultados IPS Paraíso Otoñal

Figura 18



Con Relacionado a la figura anterior se muestra que las condiciones físicas de los adultos mayores del centro IPS Paraíso Otoñal, donde 57% de los adultos cuentan con condición física en un nivel medio y un 29% está en un nivel alto, donde representa un aspecto positivo para el adulto mayor.

Figura 19



Con Relacionado a la figura anterior se muestra que un 71 % de los adultos mayores de centro IPS Paraíso Otoñal cuenta con un nivel medio, y el 29 % cuentan con un nivel alto, donde este resultado representa un aspecto positivo para el adulto.

Figura 20

Con Relacionado a la figura anterior se muestra que el 86% de los adultos mayores tiene un nivel medio es su aspecto emocional, donde este valor representa un aspecto positivo para el adulto mayor.

Tabla 12 Fortaleza y Debilidades del Hogar Santa María

HOGAR PARA EL ADULTO MAYOR SANTAMARIA				
FORTALEZAS		**DEBILIDADES**		**OPORTUNIDAD DE MEJORA**
Personal capacitado	se tiene conocimiento del proceso propio de envejecimiento y los cambios que están implícitos en el mismo	Falta de personal	No se cuenta con un número considerable para el cuidado de los adultos	Implementación de programas para que la familia acompañe a los adultos mayores
Espacio	Se cuenta con zonas verdes que dan al lugar un ambiente de tranquilidad	Apoyo económico	El ingreso económico en ocasiones no es el requerido para suplir las necesidades económicas de los adultos mayores	Conseguir apoyo de personal capacitado en el cuidado del adulto mayor
Alimentación	Siempre hay un interés por que los adultos mayores reciban una alimentación sana	Infraestructura	Hace falta un lugar para hacer terapias físicas	Recursos económicos para suplir las necesidades económicas del adulto mayor
Afecto	La persona responsable del lugar le gusta lo que hace, refleja un cariño por los adultos y amor por las labores que tiene a cargo	Inasistencia de los familiares	El apoyo de los familiares es escaso tano económico como afectivo	Contar con apoyo psicológico
Higiene	El hogar y sus residentes mantiene una higiene adecuada	Falta recreación y deporte	A falta de personal colaborador la practica recreacional es escasa	Solicitar apoyo de otras entidades para la creación de más espacios recreativos

Fuente: elaboración propia

TABLA 13 Fortaleza y Debilidades del Centro IPS Paraíso Otoñal

HOGAR PARA EL ADULTO IPS PARAISO OTOÑAL				
FORTALEZAS		**DEBILIDADES**		**OPORTUNIDAD DE MEJORA**
Personal capacitado	Se cuenta con profesionales para el cuidado de los adultos mayores	Inasistencia de los familiares	Pese a ser un lugar que pagan para el cuidado de los adultos, también hay presencia de abandono familiar	Capacitación a los familiares para un acercamiento con sus adultos mayores
Espacio	Hay espacios para ejercicios físicos ambientes de esparcimiento, áreas diseñadas para cada labor	Afecto	Aun que se procura la buena atención hace falta empatía emocional por parte de los cuidadores hacia los adultos	Capacitación sobre empoderamiento de sus roles para el personal encargado y acercamiento más afectuoso para con las personas que le brindan atención
Alimentación	Se brinda la alimentación acorde a las necesidades de cada adulto			
Afecto	Los encargados dan muestra que de una esperada atención hacia los adultos	Emoción	Hace falta mayor acompañamiento en la parte emocional de los adultos mayores una vez que se evidencia que ha sufrido de abandono por sus familiares	La realización de juegos y actividades que estimulen física y cognitivamente al adulto mayor
Higiene	Hay una higiene adecuada en cada uno de los espacio del hogar			
Movilidad	se cuenta con espacios para una libre movilización, y se suministran los implementos para la movilización del adulto que no esté en condiciones de movilizase por si solo			

Fuente: elaboración propia

Guía técnica para mejoras.

De acuerdo a los resultados que arrojaron las encuestas se manifiesta la siguiente guía como plan de mejoras para implementación en el nivel de vida los adultos residentes en los asilos y hogares geriátricos.

Con relación a las disposiciones físicas.

- A nivel terapéutico seguir optimizando las terapias propias según la edad de cada adulto, destacar y poner a conocimiento de cada paciente la importancia de las terapias para su estado de salud. Así mismo motivar aquellos pacientes que presenten alguna limitación física a que sean partícipes de actividades fiscas que sean diseñadas pensando en su condición.
- Estimular aquellos adultos que estén en condiciones de practicar algún deporte a que lo hagan y propiciar esos espacios para que lo lleven cabo.
- Promover todos los días la práctica de diferentes actividades físicas que hagan sentir al adulto mayor que tienen las energías necesarias para movilizarse y llevar una vida activa. Adicional a esto es una buena opción el ejercicio fisco ya que mejora el estado emocional, y el nivel cardiovascular

A nivel cognitivo

- Crear espacios como talleres de pintura, artes, teatro, música, poesía, con el fin que tengan la mente activa con el ejercicio y la práctica de estas actividades. Mientras más activa se tenga la memoria habrá un mejor rendimiento de esta.

- Realizar programas que sean recreativos y actividades lúdicas para promover las experiencias de aprendizaje y minimizar el deterioro intelectual por los que pasan el adulto mayor.
- Vigilar que se tenga alimentación balanceada, cuidando que se consuman los nutrientes necesarios que contribuyan al mantenimiento sano del cerebro.
- Proporcionarles pasatiempos para que realicen en esos momentos que no cuentan con compañía de otro individuo.

En el aspecto emocional

- Concientizar a los familiares de los adultos residentes en los que hogares sobre la importancia que tiene la permanencia de los lazos afectivos para la salud emocional de ellos. E igualmente resaltar las consecuencias del abandono del adulto.
- Promover entre los residentes grupos de amigos, que desarrollen otros lazos afectivos de amistad a nivel institucional con el fin que estén en contacto con los demás compañeros evitando el aislamiento y menguar la depresión que sucede al abandono familiar.
- Estimar al adulto mayor a que sea autónomo que tome sus propias decisiones, estando está dentro de sus facultades mentales. Al sentirse el adulto mayor seguro de sí mismo capaz de tomar sus propias decisiones le aportara en gran manera a tener una autoestima elevada.
- En todo momento procurar brindarles cariño sin importar en qué condiciones se encuentre ya que es muy importante hacerlo sentir que son apreciados.

A nivel general cabe resaltar que en ambos hogares es primordial el brindar una atención óptima a los cuidados propios del adulto mayor. Hay aspectos como la atención médica y orientación psicológica que deben ser reforzados en el hogar Santamaría. por lo que se

recomienda a las entidades de salud del estado que se brinde un mayor acompañamiento a este tipo de hogares sin ánimo de lucro.

Recomendaciones

Teniendo en cuenta los resultados de esta investigación nos permitimos hacer las siguientes recomendaciones para promover la calidad de vida del adulto mayor del Hogar Santa Maria y Centro IPS Paraíso Otoñal.

1. Promover la actividad física en cada centro del adulto mayor, ya que cuando se practica dicha actividad puede presentarse menos Alzheimer.
2. Promover actividades lúdicas o de lectura, ya que con dicha actividad mantienen un cerebro activo y así están en la posibilidad de aprender algo nuevo.
3. Cada Centro del adulto mayor debe mantener una dieta, para cuidar los excesos y llevar una vida sana.
4. Llevar a cabo actividades de grupo donde el adulto mayor comparta sus experiencias para que pueda socializar entre ellos.
5. Promover actividades sociales con amigos y familiares para que su aspecto emocional sea más estable.
6. Tener controles regulares en chequeos médicos, esto permite hacer diagnósticos de su salud y evita el control o aparición de enfermedades.
7. Elaborar programas de charlas con los familiares del adulto mayor, para explicar la importancia de un buen cuidado y el manejo de las emociones.

8. Los centros del adulto mayor cuenten con el personal suficiente e idóneo para la asistencia y atención de sus habitantes.
9. Fomentar, elaborar y llevar a cabo programas participativos con entidades públicas y privadas para que se involucren con los centros del adulto mayor que más requieran de su ayuda.
10. Elabora programas donde se lleve a cabo actividades para el manejo de las emociones del adulto mayor.

Discusiones

De esta investigación partimos señalando que se consiguieron evaluar todas las muestras propuesta lo cual represento un mayor acercamiento análisis de la calidad de vida del adulto mayor de los hogares paraíso otoñal y santa maría.

En los hallazgos presentados en los resultados en contrate con la literatura se puede contrastar a Lo concerniente con la calidad de vida tenemos que esta consiste en gozar de buen estado de salud, acorde con la edad que presente la persona. En nuestra investigación son las edades propias que están determinadas para adulto mayor, entonces decimos que los adultos de la investigación cuentan con una buenas calidad de vida, ya que son en su mayoría personas autosuficientes y en el hogar geriátrico paraíso otoñal principalmente se goza de una buena salud ya que esta es controlada por médicos, enfermeras, psicólogo entre otras personas capacitadas para el cuidado del adulto mayor; por otra parte los involucran en diferentes tipos de actividades diariamente. Y estas condiciones permiten que estas personas de la tercera edad cuenten con esa buena calidad de vida.

Ahora vemos también tenemos en que la calidad de vida en la tercera edad depende de cada historia de vida de las personas, este puede ser positivo debido a una buena salud, buenas relaciones familiares y buenas condiciones materiales, negativo depende de limitaciones funcionales, sentimientos de infelicidad o poca relación social.

> Rojo (2010), investigó “la calidad de vida de las personas mayores, y encontró que la salud, la red familiar, las redes de apoyo social y las actividades de ocio, se presentan como factores determinantes de la percepción de los mayores sobre su calidad de vida”.

Esto indica que nuestra investigación en las observaciones realizadas y entrevista aplicada encontramos que las personas que en estas personas que sufren de abandono total y otros que conservan muy poco el lazo con las relaciones familiares, son adultos que no se sienten de buen humor, otros presentan cambios de humor como nostálgico o poco saciable , así como también manifestaron que les importa poca estar vivos, en contraste con esto quienes aún conservan mucho o poco esos lazos familiares y de amistades están de buen humor y satisfechos con la vida, esto indica que tener ese apoyo familiar si es fundamental en el bienestar de vida en las personas de la tercera edad.

Entonces partiendo de nuestros hallazgos se puede se puede constatar que un asilo para ancianos este es un lugar que se encarga de cuidar personas de la tercera edad sin ninguna tipo de lucro es un lugar que se caracteriza por la caridad especialmente con el adulto mayor por ende son escasos los recursos económicos de los que disponen las personas encaradas por otro lado el hogar geriátrico un lugar que con ánimo de lucro por ello cuenta con un equipo de personas que se ocupan exclusivamente del cuidado y el tratamiento de las personas de la tercera de igual manera se propicia ambientes y espacios agradables para hacer de las están de sus residentes lo más agradable posible. Así es el caso en el hogar para adultos santa maría y paraíso otoñal se ve está marcada diferencias en santa maría cuando hay solo dos personas a cargo de los adultos mayores, en paraíso otoñal hay desde enfermeros, psicólogos, gerontólogo, recursos médicos y una infraestructura que supera por mucho la del asilo Santa María, aunque este es un lugar que por estar en una zona rural cuenta con una tranquilidad y ambiente saludada para sus residentes.

Entonces ¿Cuál es la percepción de vida de los adultos que viven en esos hogares? Inclusive que algunos se encuentren abandonados por sus familiares la percepción que tienen de sus lugares de acogida es positiva, en cuanto al cumplimento de sus necesidades como alimentación, hospedaje y medicina. En ambos lugares encontramos personas autosuficientes, con buena salud, un estado de ánimo tranquilo, y el estado de salud es controlado principalmente en la Ips paraíso otoñal dado a que tiene recurso humano y económico para ello.

Para alcanzar los objetivos de este trabajo, se presentó una limitación para indagar los aspectos emocionales de cómo influye la calidad de vida que reciben estos adultos en las residencias, puesto que la parte emocional se presentan temas como el abandono, la muerte y la soledad entre otros, pero principalmente el tema del abandono es un tanto más delicado al mencionarlo a quienes están en condición de abandono era desconocida la reacción que tendrían frente a este tema. Era evocar una parte dolorosa de sus recuerdos o recordarles algo con lo que debían vivir a diario. Esa era la principal disyuntiva al hablarles de soledad y abandono. finalmente, nuestra investigación se pudo cumplir con los objetivos propuestos pues en los hallazgos encontramos que en su mayoría la manera en que se ve influenciada la calidad de vida del adulto mayor es positiva; los residentes entrevistados en el hogar paraíso otoñal son personas que tiene pensamientos positivos hacia el lugar en donde se encuentran, están conformes con el trato que reciben, en su mayoría les gusta participar de actividades lúdicas, relazan actividades físicas sin inconvenientes, emocionalmente están son felices con su vida y cognitivamente se desenvuelven bien en actividades de memoria y aprendizaje.

En el hogar Santa Maria, sus residentes también tienen un grado de satisfacción positivo por el lugar donde se encuentran, a nivel físico la apreciación para calidad de vida es óptima dado que la mayoría los entrevistados no presentan dificultades físicas para realizar tareas en las que

las condiciones físicas juega un papel importante, en cambio a nivel emocional hay rasgos más negativos que positivos, es representativo el temor por el abandono, la soledad, el temor por morir y no están satisfechos con su vida. A nivel cognitivo en su mayoría la percepción de la calidad de vida es negativa en relación a que; les cuesta concentrase, aprender temas nuevos, hay dificultada para recordar cosas cotidianas. Y positiva en aspectos como el hablar bien, concentrarse tomar la medicina.

Con esos resultados se puede decir que es importante que el adulto mayor cuente con él a acompañamiento, y las atenciones que son necesarias para garantizar un nivel y calidad de vida acorde con la edad del adulto mayor.

Conclusiones

"Al envejecer, la salud y la longevidad dependen en un 25% de aspectos físicos y en un 75% de aspectos conductuales" Dra. Rocío Fernández-Ballesteros

En esta investigación se tomaron tres variables en la calidad de vida del adulto mayor, las condiciones físicas, aspecto cognitivo y aspecto emocional y hemos llegado a las siguientes conclusiones, con base a nuestros objetivos específicos.

Para que el adulto mayor tenga una vejez activa se debe tener en cuenta algunos aspectos como son la salud, su interacción social, y su seguridad, algunos adultos mayores en Colombia son apartados por sus familiares, la depresión y la soledad a influenciado en la calidad de vida de los adultos mayores especialmente en el aspecto emocional, esto conlleva a que ellos se aparten socialmente, y puede llegar a verse afectado su aspecto cognitivo, debido a que el cerebro es el encargado de los procesos, el aprendizaje y de guardar recuerdos y emociones en la memoria.

Para tener una buena vejez se debe llevar un buen estilo de vida y activo, es por esto que los hogares del adulto mayor deben tener actividades, un plan de trabajo para mantener en los adultos mayores una autoestima alto. Según la OMS "…una ancianidad sana es aquella que se vive en un estado global de autosuficiencia".

En nuestra investigación los resultados arrojados por las encuestas de calidad de vida realizada al Hogar Santa María y IPS Paraíso Otoñal, los ítems expuestos arrojaron que los adultos mayores, del Centro IPS Paraíso Otoñal, cuentan con una mejor calidad de vida, ya que su aspecto emocional, está en un nivel positivo, y esto se ve reflejado en su vida física y su aspecto emocional, pero los adulto mayor que habitan allí en un 89% son pensionados y cuentan

con familiares y amigos, mientras que en el otro extremo tenemos al Hogar Santa María, como hemos señalado en otros apartados este es un centro sin ánimo de lucro, aquí la mayoría de sus adultos no cuentan con una pensión y son abandonados por sus familiares y amigos llegando a afectar su calidad de vida principalmente en aspectos emocionales, Como se puede apreciar entre el hogar geriátrico Paraíso Otoñal la calidad de vida es percibida en su mayoría positiva en cambio y Santamaría no se puede afirmar que todo está a nivel positivo porque las cifras arrojan un incide de negatividad. Entonces si hace la diferencia que el adulto mayor que reside en hogares sin ánimo de lucro cuente con más apoyo económico para que reciba todos los cuidados, y cuente con unas comodidades propias para su edad, de la misma forma recibir la atención médica, en todas las especialidades requeridas y un buen acompañamiento psicológico. Para que de esta manera tenga la calidad de vida que es propia y merecida para las personas dela tercera edad.

Referencia Bibliográfica

Arango, D. C., & Cardona, Á. M. S. (2011). Políticas de salud pública aplicadas al adulto mayor en Colombia. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, *46*(2), 96–99.

Aguilar Parra, J. M., Álvarez Hernández, J., Fernández Campoy, J. M., Salguero García, D., & Pérez-Gallardo, E. R. (2013). investigación sobre envejecimiento activo y ocupación como fuente de salud y calidad de vida. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, *2*(1).

Cerquera Córdoba, A. M. & Quintero Mantilla, M. S. (2015). Reflexiones grupales en gerontología: el envejecimiento normal y patológico. Revista Virtual Universidad Católica del Norte, 45, 173-180. Recuperado de http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/665/1196

Barrios Duarte, R., Borges Mojaiber, R., & Cardoso Pérez, L. del C. (2003). Beneficios percibidos por adultos mayores incorporados al ejercicio. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, *19*(2), 0.

Gómez Y, Villareal G, Baldovino K, Madrid I, Ordoñez L, (2015). Habilidad del cuidador familiar y su relación con el tiempo de cuidado al adulto mayor con enfermedad crónica, Sincelejo, Colombia.

Hernández, E. de la C. R., Jiménez, E. S., & Hernández, N. R. (2012). El ejercicio físico, una alternativa para mejorar la calidad de vida en el adulto mayor sedentario. *Revista Cubana de Tecnología de La Salud*, *3*(3).

Jiménez Oviedo, Y., Núñez, M., & Coto Vega, E. (2013). La actividad física para el adulto mayor en el medio natural. *InterSedes: Revista de Las Sedes Regionales*, *14*(27).

Llauradó, O. (2014). La escala de Likert: qué es y cómo utilizarla. Barcelona: Netquest. Recuperado de: https://www.netquest.com/blog/es/la-escala-de-likert-que-es-y-como-utilizarla

Limón, M. R., & Ortega, M. del C. (2011). Envejecimiento activo y mejora de la calidad de vida en adultos mayores. *Revista de Psicologéa de La Educación*, *6*.

Menéndez Montañés, M. C., & BROCHIER KIST, R. B. (2011). La actividad física y la psicomotricidad en las personas mayores: sus contribuciones para el envejecimiento activo, saludable y satisfactorio. *Textos & Contextos (Porto Alegre)*, *10*(1).

Pérez -Serrano, G., Juanas-Oliva, Á.,Cuenca- París, E., Mendizábal, L., Rosario, M., Lancho-Prudenciano, J., Muelas Plaza, Á. (2013). Calidad de vida en personas adultas y mayores.Madrid: UNED. Recuperado de:https://books.google.es/books?

Toapanta, B., & Humberto, N. (2016). Las actividades lúdicas en el mantenimiento de la calidad de vida del Club de Adultos Mayores Hospital Básico Pelileo, provincia Tungurahua. Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias humanas y de la Educación. Carrera de Cultura Física.

Anexo 1

Pereira, agosto 28 de 2018

Señores:

IPS Fundación Paraíso Otoñal
Ciudad

Nosotras, Francia Ximena Henao F y Viviana Tirado A; alumnas de la Universidad Politécnico Grancolombiano de la carrera de Psicología, solicitamos a ustedes la autorización para poder llevar a cabo el trabajo de campo de proyecto de tesis de grado, del tema de "calidad de vida del adulto mayor de su fundación".

Gracias, por su atención y colaboración.

Cordialmente,

FRANCIA XIMENA HENAO F.
Estudiante de Psicología
Politécnico Grancolombiano

Viviana Tirado
VIVIANA TIRADO A.
Estudiante de Psicología
Politécnico Grancolombiano

29/08/18
3:00 pm

Anexo 2

Agosto 30 de 2018

Señora

Marcela Henao

IPS paraíso otoñal Risaralda

Cordial saludo.

Respetado Sra. por medio de la presente me permito darle a conocer el cronograma de las entrevistas que estaré llevando acabo con 25 adultos mayores residentes de su IPS., estas entrevistas como ya lo había mencionado anteriormente son el fin de hacer un trabajo investigativo para una tesis de grado.

Las entrevistas serán realizadas de la siguiente manera

Día	Hora	Actividad	Entrevistador	Tiempo promedio
01 Sep. 18	08:00 am 12:00pm	Entrevista a 13 adultos	Francia Ximena Henao	15 minutos por persona
03 Sep.18	08:00 am 12:00pm	Entrevista a 12 adultos	Francia Ximena Henao	15 minutos por persona

Sin más particulares

Francia Ximena Henao
Estudiante politécnico gran colombiano

Anexo 3

Pereira, agosto 28 de 2018

Señora:

Maria Edilma Franco M
Directora
Hogar Santa Maria
Ciudad

Nosotras, Francia Ximena Henao F y Viviana Tirado A; alumnas de la Universidad Politécnico Grancolombiano de la carrera de Psicología, solicitamos a ustedes la autorización para poder llevar a cabo el trabajo de campo de proyecto de tesis de grado, del tema de "calidad de vida del adulto mayor de su fundación".

Gracias, por su atención y colaboración.

Cordialmente,

FRANCIA XIMENA HENAO F.
Estudiante de Psicología
Politécnico Grancolombiano

Viviana Tirado

VIVIANA TIRADO A.
Estudiante de Psicología
Politécnico Grancolombiano

Anexo 4

Agosto 30 de 2018

Señora

Maria Edilma Franco

Fundación Hogar Santa Maria

Cordial saludo.

Respetado Sra. por medio de la presente me permito darle a conocer el cronograma de las entrevistas que estaré llevando acabo con 25 adultos mayores residentes de su IPS., estas entrevistas como ya lo había mencionado anteriormente son el fin de hacer un trabajo investigativo para una tesis de grado.

Las entrevistas serán realizadas de la siguiente manera

Día	Hora	Actividad	Entrevistador	Tiempo promedio
02Sep. 18	08:00 am 12:00pm	Entrevista a 13 adultos	Francia Ximena Henao	15 minutos por persona
04 Sep.18	08:00 am 12:00pm	Entrevista a 12 adultos	Francia Ximena Henao	15 minutos por persona

Sin más particulares

Francia Ximena Henao
Estudiante politécnico gran colombiano

Anexo 5

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación.

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

La presente investigación es conducida por, Francia Ximena Henao F y Viviana Tirado A estudiantes de psicología del politécnico Grancolombiano institución universitaria.

La meta de este estudio consiste en analizar la calidad de vida de los Adultos Mayores del IPS Fundación Paraíso Otoñal y el Hogar Santa Maria a partir de una encuesta de 7 ítem cada uno de seis preguntas, que permita vincular la información recolectada y un análisis de los resultados, describir como es la calidad de vida de esta población.

La participación en esta encuesta es estrictamente voluntaria, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los académicos, así como también se conservará en todo momento el anonimato, guardando reserva de sus datos de identificación.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el. Igualmente, puede solicitar el retiro voluntario del proyecto en cualquier momento si así lo considera necesario, informando a los estudiantes de la decisión, sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

De ante mano agradecemos su participación.

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía número _____ de_____, acepto de forma voluntaria la participación en esta encuesta, conducida por las estudiantes de psicología del Politécnico Grancolombiano.

Reconozco que la información suministrada de mi parte, en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los académicos sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre la investigación en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

_____

Firma del participante