

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“RENDIMIENTO COGNITIVO EN EL ÁREA SOCIAL DE ADULTOS MAYORES
INSTITUCIONALIZADOS INVOLUNTARIAMENTE
ESTUDIO REALIZADO EN EL HOGAR DE ANCIANOS DE LA ORDEN DE BELÉN”**

KATHERINE PAOLA MORENO MORALES

GUATEMALA, OCTUBRE 2023

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

Bozal
 17/09/2023
 UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 COORDINACIÓN
 UNIDAD DE GRADUACIÓN

**“RENDIMIENTO COGNITIVO EN EL ÁREA SOCIAL DE ADULTOS MAYORES
 INSTITUCIONALIZADOS INVOLUNTARIAMENTE
 ESTUDIO REALIZADO EN EL HOGAR DE ANCIANOS DE LA ORDEN DE BELÉN”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO
 DIRECTIVO
 DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

KATHERINE PAOLA MORENO MORALES

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
 PSICÓLOGA
 EN EL GRADO ACADÉMICO DE
 LICENCIADA**

M...
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-
 COORDINADOR

[Signature]
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-
 DOCENTE REVISORA

CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

M.A. Mynor Estuardo Lemus Urbina

DIRECTOR

Licenciada Julia Alicia Ramírez Orizábal de de León

SECRETARIA

M.A. Karla Amparo Carrera Vela

M. Sc. José Mariano González Barrios

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Viviana Raquel Ujpán Ordoñez

Nery Rafael Ocox Top

REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

M.A. Olivia Marlene Alvarado Ruiz

REPRESENTANTE DE EGRESADOS



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



Cc. Archivo

CIEPS. 053-2022

Reg. 034-2022

CODIPs. 1767-2023

ORDEN DE IMPRESIÓN INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

18 de septiembre de 2023

Estudiante

Katherine Paola Moreno Morales

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante **Moreno Morales:**

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el **Punto NOVENO (9º)** del **Acta CINCUENTA - DOS MIL VEINTITRÉS (50-2023)**, de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 13 de septiembre 2023, que copiado literalmente dice:

“**NOVENO:** Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “**RENDIMIENTO COGNITIVO EN EL ÁREA SOCIAL DE ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS INVOLUNTARIAMENTE ESTUDIO REALIZADO EN EL HOGAR DE ANCIANOS DE LA ORDEN DE BELÉN**” de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Katherine Paola Moreno Morales

Registro Académico 2017-04078

CUI: 3001-30309-0101

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por Licenciada **Patricia del Rosario Quinteros Rafael** y revisado por Licenciada **Rosario Elizabeth Pineda Mazariegos de García**.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de Graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis con fines de Graduación Profesional”.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Licenciada **Julia Alicia Ramírez Orizábal de León**
SECRETARIA



/Bky



UG-241-2023

Guatemala, 11 de septiembre del 2023

Señores
Miembros del Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
CUM

Señores Miembros:

Deseándoles éxito al frente de sus labores, por este medio me permito informarles que de acuerdo al Punto Tercero (3º.) de Acta 38-2014 de sesión ordinaria, celebrada por el Consejo Directivo de esta Unidad Académica el 9 de septiembre de 2014, la estudiante **KATHERINE PAOLA MORENO MORALES, CARNÉ NO. 3001-30309-0101, REGISTRO ACADÉMICO No. 2017-04078 y Expediente de Graduación No. L-11-2022-C-EPS**, ha completado los siguientes Créditos Académicos de Graduación:

- 10 créditos académicos del Área de Desarrollo Profesional
- 10 créditos académicos por Trabajo de Graduación
- 15 créditos académicos por haber realizado Ejercicio Profesional Supervisado -EPS- respectivamente.

Por lo antes expuesto, con base al **Artículo 53 del Normativo General de Graduación**, solicito sea extendida la **ORDEN DE IMPRESIÓN** del Informe Final de Investigación **"RENDIMIENTO COGNITIVO EN EL ÁREA SOCIAL DE ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS INVOLUNTARIAMENTE ESTUDIO REALIZADO EN EL HOGAR DE ANCIANOS DE LA ORDEN DE BELÉN"**. mismo que fue aprobado por la Coordinación del Centro de investigaciones en Psicología -CIEPs- "Mayra Gutiérrez" el 15 de AGOSTO del año 2022.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Atentamente,


M.A. MAYRA LUNA DE ALVAREZ
COORDINACIÓN
UNIDAD DE GRADUACIÓN



Lucia G.
CC. Archivo

Adjunto: Expediente completo e Informe Final de Investigación impreso y digital.



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas



CIEPs. 053-2022
REG. 034-2022

INFORME FINAL

Guatemala, 09 de septiembre de 2022

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Rosario Elizabeth Pineda de García** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“RENDIMIENTO COGNITIVO EN EL ÁREA SOCIAL DE ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS INVOLUNTARIAMENTE ESTUDIO REALIZADO EN EL HOGAR DE ANCIANOS DE LA ORDEN DE BELÉN”.

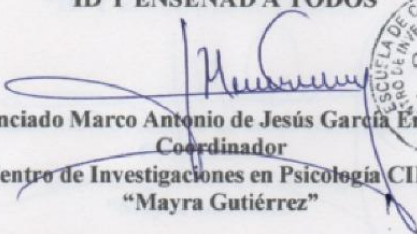
ESTUDIANTE:
Katherine Paola Moreno Morales

DPI No.
3001303090101

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 15 de agosto de 2022 por el Coordinador del Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs-. Se recibieron documentos originales completos el 07 de septiembre de 2022, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Marco Antonio de Jesús García Enriquez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



c. archivo

Centro Universitario Metropolitano –CUM– Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, Zona 11, Guatemala, Centroamérica, Teléfono: 2418-7530
www.psicologia.usac.edu.gt / Email: info@psicousac.edu.gt



Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas CIEPs. 053-2022
REG. 034-2022



Guatemala, 09 de septiembre de 2022

Licenciado Marco Antonio de Jesús García Enríquez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

"RENDIMIENTO COGNITIVO EN EL ÁREA SOCIAL DE ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS INVOLUNTARIAMENTE ESTUDIO REALIZADO EN EL HOGAR DE ANCIANOS DE LA ORDEN DE BELÉN".

ESTUDIANTE:
Katherine Paola Moreno Morales

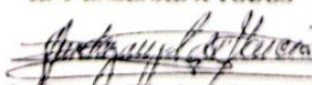
DPL. No.
3001303090101

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 15 de agosto de 2022, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Rosalvo Elizabeth Pineda de García
DOCENTE REVISORA



c. archivo

Centro Universitario Metropolitano -CUM- Edificio "A"
9ª. Avenida 9-45, Zona 11, Guatemala, Centroamérica, Teléfonos: 2418-7330
www.psicologia.usac.edu.gt / Email: info@psicousac.edu.gt



Guatemala 01 de agosto de 2022

Licenciado

Marco Antonio de Jesús García Enriquez Coordinador

Coordinación

Centro de Investigaciones en Psicología (CIEPs)

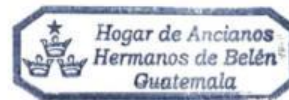
“Mayra Gutiérrez”

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante Katherine Paola Moreno Morales, CUI 3001303090101, realizó en esta institución 6 entrevistas a los residentes del hogar y asistió a observación como parte del trabajo de Investigación titulado: “Rendimiento cognitivo en el área social de adultos mayores institucionalizados involuntariamente” en el periodo comprendido del 25 de junio al 30 de julio del presente año, en horario de 9:00 a.m. a 12:00 p.m.horas.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos su participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,

Fray Esvin Salzar



Encargado del Hogar de Ancianos de la Orden de Belén

Teléfono 22324467



Guatemala 01 de agosto de 2022

Licenciado
Marco Antonio de Jesús García Enríquez
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología
(CIEPs) "Mayra Gutiérrez"

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe de investigación titulado "Rendimiento cognitivo en el área social de adultos mayores institucionalizados involuntariamente" realizado por la estudiante Katherine Paola Moreno Morales, CUI 3001 30309 0101.

El trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación del correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,

Licenciada Patricia del Rosario Quinteros Rafael
Licenciada en Psicología
Colegiado No. 10573
Asesora de Contenido

Licenciada
Patricia del Rosario Quinteros Rafael
PSICOLOGA
Colegiado No. 10573

PADRINO DE GRADUACIÓN

POR KATHERINE PAOLA MORENO MORALES

JAVIER ALEJANDRO MORENO MORALES

LICENCIADO EN ECONOMÍA

COLEGIADO ACTIVO NO. 31007

Dedicatoria

A:

Dios: por brindarme la sabiduría y fortaleza para lograr lo que me he propuesto a realizar.

Mi madre y padre: por todo el apoyo que me han dado a lo largo de mi vida y que en este caso no ha sido la diferencia, gracias a ustedes por ayudarme a cumplir mis metas, guiarme y creer en mí.

Mi hermano: por toda su ayuda, orientación y apoyo oportuno.

Gerardo: por su apoyo incondicional en todo el proceso, compañía y motivación.

Agradecimientos

A:

La Universidad de San Carlos de Guatemala: por ser mi casa de estudios, por la oportunidad de formarme y desarrollarme como profesional.

Licenciada Rosario Pineda: por su orientación oportuna en todo el proceso.

Licenciada Patricia del Rosario Quinteros Rafael: por su apoyo en el desarrollo de este estudio.

Hogar de Ancianos de la Orden de Belén, encargados y residentes: por permitirme realizar este estudio en su establecimiento y su valiosa participación.

Índice

Resumen	1
Prólogo	2
Capítulo I	3
1. Planteamiento del problema y marco teórico	3
1.01. Planteamiento del problema	3
1.02 Objetivos.....	8
1.03 Marco teórico	9
1..01 Antecedentes	9
1.03.02 Envejecimiento en el ser humano	10
1.03.03 Cambios que se producen en diferentes esferas	13
1.03.04 Cambios en el rendimiento cognitivo de adultos mayores	18
1.03.05 Los adultos mayores en Guatemala	22
1.04 Consideraciones éticas	29
Capítulo II	34
2. Técnicas e instrumentos	34
2.01 Enfoque y modelo de investigación	34
2.02 Técnicas	35
2.02.01 Técnicas de muestreo	35
2.02.02 Técnicas de recolección de datos	38
2.02.03 Técnicas de análisis de datos	40
2.03 Instrumentos	41
2.04 Operacionalización de objetivos, categorías/variables	43
Capítulo III	45
3. Presentación, interpretación y análisis de los resultados	45
3.01 Características del lugar y de la muestra	45
3.01.01 Características del lugar	45
3.01.02 Características de la muestra	46
3.02 Presentación e interpretación de resultados	48
3.03. Análisis general	57
Capítulo IV	61

4. Conclusiones y recomendaciones	61
4.01 Conclusiones	61
4.02 Recomendaciones	63
4.03 Referencias.....	64
Anexos	67
Anexo 1 Consentimiento informado	67
Anexo 2 Criterios de elaboración de la observación	71
Anexo 3 Criterios de elaboración de la entrevista	74

Resumen informe final

Rendimiento cognitivo, en el área social, de adultos mayores institucionalizados involuntariamente

Katherine Paola Moreno Morales

En la presente investigación se propuso por objetivo general describir cómo ha sido la socialización del adulto mayor a partir de la institucionalización involuntaria y los cambios en su rendimiento cognitivo, así también como objetivos específicos se exploró el rendimiento cognitivo que presenta el adulto mayor institucionalizado involuntariamente a raíz de la pérdida de roles en el área social, comprender el rendimiento cognitivo que presenta el adulto mayor institucionalizado de forma involuntaria y explicar cómo afecta la institucionalización involuntaria de los adultos mayores en la adaptación a su nuevo rol.

La investigación se realizó en el Hogar de Ancianos de la Orden de Belén, durante los meses de junio y julio de 2022, la investigación se abordó desde la teoría psicológica social de los roles de Irving Rosow y la teoría cognitiva de la Common-Cause de Baltes y Lindenberger, se utilizó la técnica de muestreo expertos o informantes clave. El enfoque fue cualitativo con un diseño descriptivo fenomenológico, para la técnica de recolección de datos se utilizó la observación y entrevista, para analizar los datos se utilizó la técnica de análisis de contenido, matrices de doble entrada y mapa mental, para finalizar, se aplicaron los siguientes instrumentos: diario de campo y entrevista a profundidad.

A través del estudio se conoció que todos los adultos mayores entrevistados han llegado al hogar por su voluntad, no se logró comprender cómo les ha afectado este cambio porque su llegada no fue involuntaria, pero sí se logró conocer que la mayoría refiere percibir una disminución en sus funciones cognitivas a partir del avance de edad, por lo que se puede concluir que la edad sí puede ser un factor determinante para la disminución del rendimiento cognitivo.

Prólogo

Los adultos mayores viven una serie de cambios por la edad, hay cambios de todo tipo, a nivel físico, social, cognitivo, laboral, etc. Algunos de ellos también pasan por la institucionalización, estos hogares son creados para brindar cuidados y atención a aquellos señores que ya no pueden hacerlo por sí mismos o que no tienen algún responsable que los haga por ellos, es una edad donde no tan fácilmente se puede vivir solo porque se necesita apoyo para sus actividades diarias o simplemente porque la soledad tampoco es buena compañía para algunas personas.

Este estudio se pensó como parte de comprender la situación en la que se encuentra el adulto mayor que ha sido institucionalizado y comprender cómo llegó a ese punto para entender de qué forma les ha afectado en el cambio de roles. Los adultos mayores tienen derecho como todo ser humano a vivir su vejez de forma tranquila porque ya han pasado por muchos años de trabajo y de responsabilidades, se llega a un momento en que necesitan descansar.

Parte de lo que se puede hacer como psicólogos en sus diferentes campos es poder apoyar a hacer más visibles las necesidades del adulto mayor institucionalizado y poder en la medida de lo posible ayudar a la mejoría de sus condiciones. Los resultados de este estudio demostraron que la edad sí es un factor para afectar las funciones cognitivas, pero tanto estos cambios como el de los roles que se dan con la edad y la institucionalización son mejor interiorizados cuando esta es voluntaria y cuando el entorno aporta de manera positiva a esta situación.

Se agradece de manera especial a los frailes encargados del Hogar de Ancianos de la Orden de Belén por permitir la realización de este estudio en su centro y de igual forma a los residentes por su participación positiva en las actividades.

Capítulo I

1. Planteamiento del problema y marco teórico

1.01 Planteamiento del problema

El envejecimiento se ha definido como una serie de modificaciones morfológicas, psicológicas, funcionales, y bioquímicas, que origina el paso del tiempo sobre los seres vivos. Se identifica por la pérdida progresiva de la capacidad de reserva del organismo ante los cambios. Es un proceso activo que toma inicio en el momento del nacimiento y se desarrolla a lo largo de la vida. Los cambios que se dan en el envejecimiento son parte de la interacción entre factores psicosociales y biológicos (Villafuerte, 2017).

Uno de los cambios que en ocasiones también se debe enfrentar en esta etapa de vida es la institucionalización, que consiste en que las personas viven en residencias para adultos mayores o centros geriátricos públicos o privados (FIAPAM, 2016), algunos de ellos deciden irse a vivir a estos hogares por su propia voluntad mientras otros son llevados involuntariamente y dejados en el abandono.

Se evidenció que en ocasiones la toma de decisión no es voluntaria ni involuntaria, sino que no tienen otra opción por motivos económicos, por enfermedades o por el hecho de no quedarse del todo solos.

Esto trae otros cambios consigo como la adaptación y puesta en práctica de nuevos roles asociados a su edad en el área social en que se desenvuelve la persona, tal como lo menciona Irving Rosow en su Teoría de los roles, la persona que envejece ha de ir asumiendo los roles que corresponden a su edad, el rol según esta teoría es la función que una persona representa en un grupo social o en la vida misma (Merchán & Cifuentes, 2017). La adaptación positiva a su proceso de envejecimiento estaría condicionada por la aceptación de esta pérdida de roles en la

sociedad, estos cambios pueden hacer perder la identidad ocupacional y que no se encuentre sentido al día a día, lo que puede representar consecuencias en la salud mental de las personas y en su rendimiento cognitivo, el cual hace referencia a la consecución de un funcionamiento óptimo y eficaz de las capacidades cognitivas y funciones ejecutivas (García et al. , 2019); en este sentido Baltes y Lindenberger (Martínez, 2021), en la teoría de la Common-Cause, pudieron demostrar que, tras la introducción de funciones sensoriales como variable mediadora entre la edad y el rendimiento cognitivo, la edad no ejercía efecto directo alguno sobre el rendimiento cognitivo.

Este estudio muestra lo que se evidenció con sus resultados, pero también hay que tomar en cuenta que en la convivencia y trabajo de campo con los adultos mayores se demostró que algunos sí consideran la edad como un factor causante del decaimiento de funciones cognitivas porque han podido detectarlo en sí mismos.

Por otra parte, cabe mencionar que el número de personas mayores de 65 años en el mundo ha aumentado en los últimos años y se estima que esto siga en aumento en las próximas décadas. Según datos del Banco Mundial, en 2019 las personas de 65 años o más representaban el 9,10% de la población mundial, en este mismo año el número de personas mayores de 65 años en el mundo superó al de niños menores de cinco años (Mena, 2020). La población mayor de 60 años en Guatemala, según el censo del 2018, es de 1.3 millones, o sea el 7.6% del total de habitantes.

Los adultos mayores de escasos recursos son acogidos por hogares gratuitos o que piden un mínimo aporte y que son sostenidos por órdenes religiosas o fundaciones, en estos casos el cupo es limitado por lo que no alcanza a cubrir a todos los adultos mayores que necesitan este servicio. En Guatemala existen 133 hogares para adultos mayores, 3 públicos, 87 privados y 41

que funcionan por donaciones, solo existen dos centros de atención permanentes a cargo de la Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del presidente (SOSEP) que atienden a 60 personas. Para 2020, 58 de 87 hogares privados afirmaron que albergaban a mil 390 adultos mayores, de los cuales 768 eran mujeres.

Las principales causas de denuncia que recibe la Procuraduría de Derechos Humanos (PDH) contra estos hogares están relacionadas con maltrato físico, psicológico, negligencia e ingresos contra su voluntad. Según normativa del Draces, estos establecimientos deben tener por escrito el consentimiento de la persona que se recluye, pero en la mayoría de los casos afirma Magnolia Maldonado, defensora del adulto mayor de la (PDH), esto no es posible porque la persona teme hablar, son los cuidadores de los adultos mayores quienes toman la decisión en muchos casos (Martínez, 2021).

El Hogar de Ancianos de la Orden de Belén ubicado en la zona 1 de la ciudad capital de Guatemala donde se llevó a cabo esta investigación, es una institución de orden religiosa sostenida por donaciones y que recibe a adultos mayores de género masculino que han llegado a buscar vivienda por diferentes motivos por los que ya no han podido vivir solos o no tienen dónde entonces esta institución los recibe y brinda cuidados.

La investigadora al realizar sus prácticas supervisadas en dicho establecimiento pudo conversar con algunos de los adultos mayores y saber cuáles son sus condiciones en el hogar, algunos refirieron haber llegado por su propia voluntad al sentir que de esa forma no eran una carga para su familia y otros prefirieron no decir nada, se pudo observar durante los meses de estadía que algunos de los adultos mayores no contaban con los medios para solventar sus necesidades y tampoco había el apoyo de la familia que les ayudara en esos casos, por lo que se llegó a creer que han sido abandonados en el establecimiento al cuidado de los encargados.

Lo cierto es que luego del trabajo de campo se hizo evidente que algunos de los residentes no tienen familiares o alguien externo que se haga responsable de ellos, otros sí, pero conforme pasa el tiempo se van distanciando, algunos hasta el punto de ya no tener contacto con su familiar en el hogar.

Asimismo, con relación al rendimiento cognitivo se pudo observar en la estadía hace unos años atrás que los adultos mayores presentaban dificultad para mantener la atención en un estímulo, dificultad para dar una respuesta ante lo que se está hablando, dificultad para cambiar la atención de un tema a otro o dificultad para atender a dos instrucciones. Relacionado con la conciencia se pudo observar cierta dificultad para interactuar con el ambiente o las actividades; relacionado a la orientación se evidenció dificultad para recordar su edad, la fecha o el lugar donde se encuentra y por último con el lenguaje se pudo apreciar dificultad para entender preguntas, expresar una idea o nombrar objetos que se muestran.

Al volver a convivir con los participantes algunas de las expectativas que se tenían cambiaron mucho, comenzando porque más de la mitad del grupo que se conoció en un inicio han fallecido así que hay nuevos integrantes, al hablar con ellos y contar cómo fue que llegaron a vivir al hogar se concluyó que contrario a lo planteado al inicio la mayoría han llegado por su voluntad.

Teniendo como base lo anteriormente mencionado, se tuvo como objetivo principal de investigación describir cómo ha sido la socialización del adulto mayor a partir de la institucionalización involuntaria y los cambios en su rendimiento cognitivo, teniendo en cuenta que la socialización como lo indica Irving Rosow en su Teoría de los Roles (Merchán & Cifuentes, 2017), consiste en la interiorización de normas y valores sociales que contribuye a conformar la personalidad del individuo y su imagen social planteándose; asimismo

se plantearon las siguientes preguntas de investigación a las cuales se dio respuesta con este estudio y se presentaran más adelante: ¿cómo es el rendimiento cognitivo que presenta el adulto mayor institucionalizado involuntariamente a raíz de la pérdida de roles en el área social?, ¿cómo es el rendimiento cognitivo que presenta el adulto mayor institucionalizado involuntariamente?, ¿cómo afecta la institucionalización involuntaria de adultos mayores en la adaptación a su nuevo rol.

1.02 Objetivos de la investigación

1.02.01 Objetivo general

- Describir cómo ha sido la socialización del adulto mayor a partir de la institucionalización involuntaria y los cambios en su rendimiento cognitivo.

1.02.02 Objetivos específicos

- Explorar el rendimiento cognitivo que presenta el adulto mayor institucionalizado involuntariamente, a raíz de la pérdida de roles.
- Comprender el rendimiento cognitivo que presenta el adulto mayor institucionalizado de forma involuntaria.
- Explicar cómo afecta la institucionalización involuntaria de los adultos mayores en la adaptación a su nuevo rol.

1.03 Marco teórico

1.03.1 Antecedentes

En Guatemala se han hecho algunas investigaciones con temas relacionados al adulto mayor institucionalizado en diferentes esferas en las que se puede ver afectado, dentro de las cuales se pueden mencionar tres que tienen estrecha relación con los temas que se abordaron en la presente investigación.

El primero se tituló “Deterioro cognitivo del adulto mayor institucionalizado” por Claudia Linares y Marcos de León, el objetivo general de su estudio consistió en aportar conocimientos sobre el deterioro cognitivo en adultos mayores en el Municipio de San Lucas, Sacatepéquez, que asisten al programa “Adulto Mayor” de la Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Alcalde (SOSEA), se logró concluir con esta investigación que en la población total de la muestra se encontró que la minoría de adultos mayores manifiestan deterioro cognitivo leve según la escala del Test Mini Mental del Estado Mental, comprendidos entre las edades de 60 a 74 años que asisten al programa del “Adulto Mayor”. Se comprobó que la realización de actividades para la estimulación cerebral ayudó a retardar el avance del deterioro cognitivo, estimulando las áreas de atención, memoria, lenguaje, cálculo y entre ellas la orientación a la realidad (López & De León, 2018).

El segundo se tituló “Autoimagen del adulto mayor institucionalizado” por Estela García, el objetivo general de este estudio consistió en determinar la autoimagen del adulto mayor institucionalizado en un centro para atención y cuidado de ancianos. Se concluyó con relación al comportamiento que los sujetos no han percibido cambios en su forma de comportarse desde su llegada al hogar. Respecto a las actitudes ante otras personas los resultados evidenciaron que prefieren evitar, alejarse o aguantar aquellas situaciones que les causen malestar, la mayoría

denota sentirse a gusto ante el hecho de vivir en hogares para adultos mayores, sin embargo, algunos mencionaron haber tenido que conformarse con esta situación. Los resultados respecto a pensamientos sobre sí mismo mostraron que algunos sujetos piensan que están próximos a morir y que los hogares para ancianos son para esperar la muerte, aunque en general mostraron sentirse a gusto en el hogar. Por último, se demostró que los adultos mayores de este estudio se sienten bien consigo mismos y que la mayoría se siente bien viviendo en el hogar (García, 2014).

El tercer estudio relacionado se tituló “Conductas de afrontamiento ante la soledad de adultos mayores institucionalizados y en situación de abandono” por Juan Baiza, el objetivo general de este estudio consistió en identificar las principales conductas de afrontamiento ante la soledad que emplean los adultos mayores que se encuentran institucionalizados y en situación de abandono en el Hogar para Ancianos Fray Rodrigo de la Cruz en Antigua Guatemala. Como conclusión de este estudio se evidenció que los adultos mayores presentaron altos niveles de sentimientos de soledad, siendo las mujeres más afectadas, la conducta de afrontamiento mayor utilizada es el apoyo religioso y a veces algunos utilizan la expresión de emociones (Baiza, 2015).

1.03.2 El envejecimiento en el ser humano

El envejecimiento en el ser humano se puede considerar como un proceso que se inicia con el nacimiento y avanza permanentemente, de forma simultánea declinan las capacidades naturales aparecidas desde el inicio de la vida y se dan cambios a nivel físico y fisiológico, psicológicos y cognitivos, psicomotores y sociales; para determinar cuándo la persona está en la vejez se utiliza la edad cronológica. Además, el envejecimiento es un proceso selectivo y diferencial visto desde el punto psicológico y social, con una evolución individual y no generalizada para todas las personas, por lo que la edad constituye únicamente un referente y no

una causa generalizable del grado de declive de las funciones de las personas asociado a una edad específica. El envejecimiento es un proceso ante todo individual, se puede diferenciar entre la edad cronológica, biológica, social y funcional que se ven involucradas en el envejecimiento individual (González & De la Fuente, 2014).

No hay una teoría que explique a totalidad todos los cambios que se dan en el proceso del envejecimiento, porque este es algo complejo y variado que puede verse como un efecto de acumular muchas influencias a lo largo de la vida, como la herencia, el ambiente, las influencias culturales, la dieta, el ejercicio, la recreación, enfermedades, experiencias individuales y otros factores, todo esto hace impredecible cómo y cuándo se dará el envejecimiento de una persona, solo se pueden tener en cuenta ciertos parámetros generales que indiquen la llegada a esa etapa de la vida (González & De la Fuente, 2014).

1.03.3 Enfoques para definir el envejecimiento

La necesidad de comprender cómo se da este proceso plantea la importancia de ver el envejecimiento desde otras perspectivas, Zetina propone diferentes enfoques para describirlo.

1.03.4 Enfoque biológico

Desde este enfoque el envejecimiento se define como un proceso asociado a la disminución de la eficiencia del funcionamiento orgánico, específicamente a la disminución de las funciones fisiológicas que se presentan por el deterioro orgánico, lo que conlleva a la muerte. En este enfoque se puede clasificar un envejecimiento primario y uno secundario. El envejecimiento primario pone su énfasis en la herencia y en aquellos factores que intervienen en este proceso, pero que son individuales y en tiempos diferentes; por otro lado, el envejecimiento secundario se refiere a la pérdida de capacidades que van relacionadas con enfermedades o accidentes (Rodríguez, 2011).

1.03.5 Enfoque demográfico

Por otra parte, el enfoque demográfico clasifica el envejecimiento entre los grupos de la tercera y cuarta edad, la primera consiste en aquella etapa definida desde la jubilación o a partir de los 60 años hasta que se estima se pierde la independencia alrededor de los 80 años, después de esta edad se considera que la persona está en la cuarta edad o longevidad (Rodríguez, 2011).

1.03.6 Enfoque socioeconómico

De igual importancia, el enfoque socioeconómico pone énfasis en cómo se ve afectada la economía de los adultos mayores asociado a la jubilación, después de esto muchos adultos mayores terminan su ciclo productivo de vida lo que conlleva a un conflicto debido a que sus ingresos disminuyen, esto determina su posición social, la calidad y acceso a la salud, el acceso a vivienda, sus relaciones sociales y muchas veces su independencia (Rodríguez, 2011).

1.03.7 Enfoque sociocultural

Asimismo, se encuentra el enfoque sociocultural que plantea las formas en que es percibido el envejecimiento en las diferentes culturas. Un ejemplo, en Oriente los adultos mayores cumplen un papel importante en la sociedad pues son reconocidos por su sabiduría y experiencia, su edad es símbolo de respeto, pero no pasa esto en todos lados, en Occidente se ve al adulto mayor como alguien que ha perdido la percepción positiva de parte de la sociedad, esto debido a los diferentes estereotipos donde se reconoce a la persona como sinónimo de declive, pérdida e improductividad. Diversidad de teorías han tratado de cambiar esta percepción y enfocarse en los aspectos positivos, pero se siguen dando estos prejuicios en las diferentes culturas (Rodríguez, 2011).

1.03.8 Enfoque familiar

También se presenta en el enfoque familiar relacionado a aquellas situaciones que el adulto mayor debe enfrentar, como cuando los hijos se independizan y los adultos se quedan a vivir solos, o también sucede que viven con los hijos, pero se sienten discriminados y poco útiles. Por lo anterior se plantea la necesidad de crear núcleos familiares donde se fomente la convivencia y vinculación intrafamiliar de los adultos mayores y sus familias, sumado al apoyo de vecinos y amigos que son clave para disminuir el aislamiento y la soledad (Rodríguez, 2011).

1.03.9 Enfoque psicológico

De igual importancia es el enfoque psicológico, como se ha mencionado antes, el envejecimiento se puede percibir de diferentes formas, existe la necesidad de recalcar la importancia de la experiencia y logros alcanzados por los adultos mayores a lo largo de su vida, esto cumple un papel importante en el proceso de desarrollo humano y la calidad de vida, además de lograr la satisfacción en su proceso (Rodríguez, 2011).

El análisis de estos enfoques permite comprender la complejidad del proceso de envejecimiento y lleva a la necesidad de conocer qué cambios son los que enfrenta el individuo y cómo estos afectan su vida.

1.03.10 Cambios que se producen en diferentes esferas

En esta línea, se estima importante abordar los cambios que se dan en las diferentes esferas del adulto mayor durante el proceso de envejecimiento las cuales se describen a continuación.

1.03.11 Cambios físicos y fisiológicos

A nivel físico y fisiológico se produce deterioro del sistema nervioso lo cual provoca lentitud del movimiento y pérdida de actos reflejos, se aumenta la posibilidad de presentar

enfermedades que afecten los distintos sistemas del organismo como lo son cardiovasculares (infartos, ACV, arterioesclerosis, etc.), respiratorios (atrofia de mucosa que afecta a la nariz, faringe y laringe, disminuye la elasticidad pulmonar, neumonía, etc.), digestivos (disminución del sentido del gusto, del reflejo de tragar y de los movimientos automáticos que se hacen más lentos, etc.), musculoesqueléticos (disminuye el tamaño y densidad de los huesos, las articulaciones reducen el rango de movimiento, a nivel muscular se da disminución del tono y de la elasticidad de los tendones, etc.), sistema urinario (se reduce la eficacia de los riñones para eliminar los desechos y medicamentos, aumenta la posibilidad de incontinencia urinaria) y por último el sistema inmunológico se puede debilitar produciendo déficit sensorial de vista y oído (González & De la Fuente, 2014).

1.03.12 Cambios psicomotores

Por otra parte, en los cambios psicomotores se produce una retro génesis motora, esto quiere decir que la organización motora que había permanecido desde el nacimiento hasta la adultez en un punto sufre una degeneración o desorganización vertical descendente, que afecta la praxia fina y habilidades perceptivo-motrices (estructuración espacial y temporal, lateralización, ritmo, equilibrio y tonicidad, etc.) Pueden aparecer dificultades en la organización de la persona, dificultades en el reconocimiento del propio cuerpo, problemas para orientarse o mantener el equilibrio provocando esto una dificultad para desplazarse lo que limita al individuo (González & De la Fuente, 2014).

1.03.13 Cambios sociales

Cuando se habla de roles sociales es referirse al conjunto de funciones, normas, comportamientos y derechos definidos social y culturalmente, que se esperan que la persona cumpla o ejerza de acuerdo con su status social, adquirido o atribuido por la sociedad. Por

consiguiente, un rol es la forma en que un status concreto tiene que ser aceptado y también desempeñado por el individuo titular.

Con el pasar de los años estos roles se van modificando y es cuando llega el envejecimiento, la sociedad obliga al individuo a abandonar algunos de los roles que había desempeñado a lo largo de su vida, esta situación conlleva una serie de cambios sociales que se deben afrontar en esta etapa.

Dentro de los cambios sociales que enfrenta el adulto mayor está la disminución o ausencia de actividad social que no aparece de forma repentina, sino que se va reduciendo paulatinamente con el pasar del tiempo, decaen los contactos sociales que el individuo tenía, la pérdida de relaciones sociales conlleva también a la pérdida de roles, de recuerdo, incluso de la propia identidad, con la desaparición o muerte de personas significativas desaparecen los cimientos a la historia personal. También puede aparecer la institucionalización de los adultos mayores ya sea porque la persona lo ha decidido, porque su familia ha tomado la decisión o porque buscan estos hogares como ayuda cuando no cuentan con otro apoyo. Estos cambios pueden tener como resultado la disminución de motivación para establecer nuevas relaciones, de igual forma lo hace su autonomía y autoestima, esto lleva al aislamiento. De aquí surge la importancia de crear programas de intervención adecuados para fomentar la participación de los adultos mayores en grupos, favorecer las relaciones entre pares y aumentar su actividad social (González & De la Fuente, 2014).

También existen numerosas teorías que intentan explicar los cambios sociales que se producen con el envejecimiento y el origen de esos cambios, entre ellas se pueden mencionar la teoría de la desvinculación, teoría de la actividad, teoría de la continuidad y teoría de los roles que será expuesta con mayor detalle a continuación.

1.03.14 Teoría de los roles en el área social de adultos mayores

En esta línea relacionado a los cambios sociales está la propuesta de Irving Rosow en su Teoría de los Roles (Merchán & Cifuentes, 2017), en primer lugar, define dos conceptos claves para tener en cuenta: rol y socialización. El rol se puede comprender como la función que una persona tiene en un grupo social o en la vida misma; por otro lado, la socialización necesita interiorizar normas y valores sociales para contribuir a la formación de la personalidad del individuo y su imagen social.

En la sociedad occidental se asignan los roles conforme a la estructura de las personas en sus grupos familiares, su ocupación personal y lo que hacen en actividades lúdicas. Se tiene en cuenta que actualmente hay otras formas para socializar como lo son los medios de comunicación masiva que contienen modelos de comportamiento social que suelen ser interiorizados por los individuos que los reciben (Merchán & Cifuentes, 2017).

Irving Rosow elaboró su Teoría de los roles en 1967, esta es aplicada al proceso de envejecimiento tomando como base los conceptos mencionados al inicio de este apartado. El autor plantea que a lo largo de la vida de una persona la sociedad le asigna papeles o roles que debe asumir en el proceso de socialización, por ejemplo: rol de hijo/a, rol de estudiante, rol de padre o madre, rol de trabajador, rol de ama de casa, etc. Es así como el individuo adquiere un status o posición social a la vez que conforma su autoimagen y autoestima personal, siendo estos roles asignados de gran relevancia para la vida del individuo.

Los roles de las personas van cambiando a lo largo de la vida en las diferentes etapas que atraviesa en su desarrollo cronológico, es decir, los papeles que la sociedad le asigna a cada individuo se van modificando a lo largo de la evolución de su vida, al igual que las responsabilidades que vienen con estos roles. Un ejemplo de estas modificaciones se da en la

jubilación, en esta etapa se produce una pérdida progresiva de los roles sociales que los adultos mayores adquirieron a lo largo de su vida, se da una reducción de los papeles que tienen en la sociedad y es así como quedan desposeídos de roles, sin lugar y status. Además, sin olvidar que a la jubilación viene unido la finalización de la actividad laboral lo que en muchas ocasiones suma a una reducción de las actividades socioculturales debido a que algunas de ellas están unidas al status profesional que se tenía mientras la persona trabajaba.

Sumado a estos cambios otro que se puede producir en la misma etapa es el retiro de los hijos del hogar familiar para independizarse, esto suma otros problemas porque en ocasiones los adultos mayores se quedan a vivir solos o en otros casos se mudan a vivir con alguno de sus hijos, pero esto también puede traer consigo otros problemas. Por estas razones algunos adultos mayores son institucionalizados, ya sea por voluntad propia o no y es porque van perdiendo los roles que tenían y la libertad de decidir. Los adultos mayores asimilarían un status de desposesión de papeles, pasando a ocupar un rol de inactividad, pasividad e irrelevancia social (Merchán & Cifuentes, 2017).

Con la jubilación se genera un proceso inverso a la socialización que se da en la niñez y que se ha llamado “la desaparición social del adulto mayor” (Merchán & Cifuentes, 2017), a las personas se les asigna un status de desposesión de papeles, pasando a tener un rol de inactividad, pasividad y de irrelevancia social (Merchán & Cifuentes, 2017).

Según la teoría de los roles, la persona que envejece debe ir asumiendo los roles señalados anteriormente que corresponden a su edad, una adaptación positiva a su proceso de envejecimiento estaría condicionada por la aceptación de esta pérdida de papeles en la sociedad y que es lo que se espera de su compromiso social. Se produce una mayor satisfacción para el

adulto mayor en la vejez cuanto más adaptado esté el individuo a este cambio de roles (Merchán & Cifuentes, 2017).

Esta dinámica de socialización y des socialización se produce en las sociedades modernas occidentales, pues en otras culturas el adulto mayor tiene un papel relevante, no se le excluye socialmente, sino que tiene un rol principal en la sociedad (Merchán & Cifuentes, 2017).

1.03.15 Cambios psicológicos y cognitivos

De forma similar, se producen cambios también a nivel psicológico y cognitivo que afectan al adulto mayor en el envejecimiento, pueden estar propensos a experimentar tristeza, desánimo, melancolía, depresión, entre otros, esto puede estar relacionado con los cambios físicos en especial la pérdida de autonomía o los cambios sociales con mayor aislamiento con los pares. De igual forma a nivel cognitivo se producen cambios en las funciones superiores como en la atención, la memoria, la percepción, orientación, comprensión, el tiempo de reacción, dificultades al momento del razonamiento y dificultades en la memoria, esto puede estar ligado a otras patologías tales como demencia senil, enfermedad de Alzheimer, el Parkinson, etc. (González & De la Fuente, 2014).

1.03.16 Cambios en el rendimiento cognitivo de adultos mayores

De igual importancia es poder profundizar más en lo que es el rendimiento cognitivo y cómo se ve afectado con el envejecimiento, como se ha mencionado hasta ahora, el adulto mayor se encuentra sujeto a cambios que alteran de manera gradual su vida diaria, su autonomía e identidad, a esto se suman las funciones cognitivas que muestran un declive de forma paulatina, un ejemplo de ello es la atención, el enlentecimiento para procesar la información (Pomaquero, 2011).

Tal como menciona Pomaquero (2011), el término rendimiento cognitivo hace referencia a las aptitudes o capacidades del individuo para hacer algo, esto se ve medido en cuanto a la eficacia que tiene para el cumplimiento de demandas cognitivas del entorno, este rendimiento cognitivo se manifiesta en las funciones que establecen procesos mediante los cuales el individuo recibe, almacena y utiliza la información de la realidad para sí mismo

Las funciones cognitivas afectadas van a variar en función del individuo, aun así, se pueden seguir ciertos patrones de lo esperado según cierta edad, entre estos se ve afectada la atención, memoria a corto plazo, memoria de trabajo, funciones visoespaciales, viso perceptivas, viso constructivas, toma de decisiones en funciones ejecutivas, fluencia verbal y la comprensión del lenguaje son áreas que más comúnmente cambian durante el proceso de envejecimiento. También existen funciones que se encuentran conservadas como tareas de vocabulario, conocimiento semántico y tareas que impliquen la memoria implícita (Pomaquero, 2011).

Asimismo, es necesario mencionar que este declive puede ser diferente para cada individuo, aunque la edad conlleva de forma segura una disminución en numerosas funciones cognitivas, el deterioro resulta menor cuanto mayor haya sido la formación académica alcanzada y la demanda cognitiva en el trabajo desempeñado a lo largo de vida, por lo tanto, todo trabajo que demande actividad cognitiva interviene en el curso del envejecimiento cognitivo (Pomaquero, 2011).

De igual importancia es conocer un poco más sobre aquellas funciones cognitivas más relevantes que pueden resultar alteradas en esta etapa, las cuales se enumeran a continuación.

1.03.17 Atención

Esta función es la que permite seleccionar aquella información para procesarla e impedir que nueva información entre e impida el proceso. La atención se ve disminuida en el adulto

mayor debido al enlentecimiento generalizado que se da en el procesamiento de la información y una disminución o dificultad en la capacidad de cambiar o alternar el foco de atención, esto sumado a que para los adultos mayores la precisión de la atención es significativamente menor para este grupo de la población que para los adultos más jóvenes (Pomaquero, 2011).

1.03.18 Conciencia

La conciencia es una función cognitiva que permite al individuo tener conocimiento de sí mismo y así poder interactuar con su ambiente, esta es la habilidad para discriminar, categorizar y reaccionar ante estímulos ambientales a la vez que se integra la información que se recibe del exterior, esta función permite poder diferenciar los fenómenos que percibe el individuo y así poder reaccionar ante ellos.

Algunos de los cambios que se han demostrado dar en el adulto mayor es el aumento de la conciencia sobre sí mismo en comparación a la que se tiene sobre el entorno, a lo que se le llama ensimismamiento (Pomaquero, 2011).

1.03.19 Memoria

Es una función cognitiva para el almacenamiento y evocación de información previamente adquirida, es la facultad por medio de la cual se retiene y recuerda el pasado, se almacena el conocimiento que se tiene sobre algo y las interpretaciones sobre ello. En pocas palabras, la memoria es un proceso cognitivo que retiene información para su uso posterior.

Asimismo, se conoce que existen diferentes tipos de memoria, entre los cuales se puede mencionar la memoria a corto plazo, largo plazo, de trabajo, episódica, semántica y procedimental. Al igual que sucede con otras funciones cognitivas, esta se puede ver alterada en el envejecimiento, por ejemplo, en la memoria de recuerdo se produce un decrecimiento y se da incapacidad para reconstruir un recuerdo del pasado, también la memoria operativa y prospectiva

se puede ver afectada, por el contrario, se muestra estabilidad en el funcionamiento de la memoria de eventos, memoria autobiográfica, destrezas cognitivas y motrices (Pomaquero, 2011).

En conclusión, la memoria es una función cognitiva que se deteriora de manera parcial en distintas áreas como consecuencia del envejecimiento cerebral (Pomaquero, 2011).

1.03.20 Orientación

La orientación es una función básica del ser humano, permite situarse a sí mismo dentro de un contexto, siendo un elemento invariable respecto a la percepción del espacio, formas, colores y percepción del paso del tiempo, por lo que permite la posibilidad de ubicar una situación en un tiempo y espacio determinado. Está dividida en dos áreas que son auto psíquica y alopsíquica, la primera es la orientación sobre el propio cuerpo y la segunda la orientación sobre el espacio que lo rodea (Pomaquero, 2011).

Según algunos autores y estudios, el envejecimiento normal no altera la orientación del adulto mayor, sin embargo, la falta de reforzadores ambientales y actividades ocupacionales serían un causante para generar confusión en el reconocimiento de fechas presentes o pasadas, por ello las actividades de estimulación de orientación ayudan a favorecer y activarla para mantenerla el mayor tiempo posible (Pomaquero, 2011).

1.03.21 Lenguaje

Es una función cognitiva que está enfocada en la comunicación social, a su vez permite el intercambio comprensible de ideas y promueve expresar los pensamientos. Los procesamientos que requieren mayor esfuerzo son los que decaen con el envejecimiento, como por ejemplo procesar estructuras sintácticas complejas, inferir en la comprensión de frases o discursos son tareas que se hacen más complejas para el adulto mayor (Pomaquero, 2011).

El declive del lenguaje a causa del envejecimiento se manifiesta con alteraciones en la producción y comprensión, esto sumado a la lentitud del procesamiento hacen que la comunicación requiera mucho más esfuerzo y tiempo (Pomaquero, 2011).

1.03.22 Teoría de la Common-Cause sobre el rendimiento cognitivo en adultos mayores

Siguiendo esta línea, existen varias teorías que tratan de comprender el envejecimiento y explicarlo desde diferentes perspectivas, una teoría que llama la atención para el presente estudio es la teoría de la Common-Cause de Baltes y Lindenberger (1997) esta teoría investiga las relaciones entre las distintas edades y diversas funciones cognitivas, dando la explicación que estas tienen una causa en común. Estos autores demostraron con su estudio que introduciendo funciones sensoriales como variable que mediara entre la edad y el rendimiento cognitivo, la edad no ejercía efecto directo alguno sobre el rendimiento cognitivo (Izquierdo, 2015).

Según los resultados de este estudio las diferencias individuales en las funciones sensoriales que introdujeron, estas ofrecían una covarianza del 93% con las diferencias de edad, con relación al rendimiento cognitivo (Izquierdo, 2015).

En conclusión, según esta teoría significa que teniendo en cuenta las diferencias individuales, en las funciones sensoriales prácticamente no existen diferencias de edad sustanciales en la capacidad del rendimiento cognitivo, lo que avala la hipótesis de esta teoría, que el origen es una causa en común (Izquierdo, 2015).

1.03.23 Los adultos mayores en Guatemala

1.03.24 Perspectiva general

La población mayor de 60 años en Guatemala según el censo de 2018 es de 1.3 millones, es decir el 7.6% de la población total de habitantes en el país, gracias a la esperanza de vida y la

reducción de la natalidad, se pronostica que para 2031 los adultos mayores sean 1.8 millones. Vivir más tiempo es un logro de múltiples factores, pero a la vez el Estado debe estar preparado para afrontar las demandas que vienen con ello, este es un grupo de la población que se enfrenta a enfermedades degenerativas, dependencia económica, escasez de trabajo, discriminación y marginación, si no se logra satisfacer dichas necesidades las consecuencias para los adultos mayores y la sociedad serán negativas (Martínez, 2021).

Muchos son los casos de adultos mayores que no cuentan con los medios para una vida digna, según datos de la Política Nacional de Atención Integral a las Personas Adultas Mayores en Guatemala 2018-2032, del Comité Nacional de Protección a la Vejez (Conaprov), el 54.92% de los adultos de 65 años en adelante que viven en el área urbana sufren pobreza, en el área rural se registra un 45% de la población en esta situación. Los adultos mayores son un grupo en condición de vulnerabilidad, se acentúan los casos de pobreza, de situación de calle, personas que han sido abandonadas por su familia y que no tienen acceso a los servicios básicos para subsistir (Martínez, 2021).

Además, uno de los retos que debe afrontar el adulto mayor es luchar contra la discriminación social y cultural, en el área laboral se le ve como alguien que ya no es productivo y que no puede aportar, tampoco se adecuan plazas de trabajo para ellos, otro obstáculo es el rechazo o exclusión por parte de la familia, quienes los abandonan o aíslan (Martínez, 2021).

Por otra parte, respecto al empleo, las personas de 65 años para 2019 eran 340,972 y un tercio de la población, es decir 400 mil de ellas eran personas con un empleo u ocupación. Estos datos demuestran que una gran cantidad de adultos mayores se ven en la necesidad de seguir trabajando para vivir porque no tienen los medios para retirarse, como lo es el apoyo de los familiares, una pensión o ahorros (Martínez, 2021).

Se puede estimar que los ingresos de los adultos mayores que labora pueden estar en un promedio de Q1,562 a Q2,325, el 60% de los trabajadores según datos de la Enei 2019, se dedican a la agricultura, 18% al comercio y 11% a la manufactura (Martínez, 2021).

Según el Programa de Aporte Económico del Adulto Mayor, creado por el decreto 85-2005 a cargo del Ministerio de Trabajo, se estableció que los adultos mayores contarán con un aporte de Q400 mensuales para que pueda cubrir sus necesidades básicas, para 2021 este programa cubría a 108,393 personas de escasos recursos, esto se había establecido verificar cada dos años para que se cumpliera, pero no se ha hecho, además, la población que recibe pensiones por parte del IGSS por invalidez, vejez y sobrevivencia se ha demostrado que su mayoría reside en el departamento de Guatemala, lo que deja claro que en otros departamentos y municipios este apoyo escasea o es nulo (Martínez, 2021).

De igual importancia están las oportunidades a las que puede acceder el adulto mayor, este grupo de la población sufre de discriminación, prejuicios y estereotipos, lo que al final impide que tengan oportunidades laborales llegados a los 60 años en adelante porque según algunas creencias a esta edad ya no se es productivo, pero no es que la persona no tenga las habilidades, la especialización o la experiencia de años necesaria para desarrollarse en un puesto de trabajo, sino que son las limitantes que se le ponen. Algunos de los trabajos a los que logra acceder el adulto mayor pueden ser mantenimiento, limpieza, jardinería y trabajo de campo, limitando así que se desarrolle en otras áreas de su interés (Martínez, 2021).

A pesar de las limitaciones que pueden encontrar los adultos mayores para obtener un empleo, muchos no se detienen ahí y buscan un empleo informal que les permita seguir cubriendo sus necesidades. Según estadísticas del INE de 2017 indican que el 84.5% de los adultos mayores tienen un empleo informal, esto sumado a que el grupo de personas que reciben

una pensión no es significativo, lo que significa que las personas pese a tener una pensión deben seguir teniendo otro ingreso porque el que tienen no es suficiente para cubrir sus gastos (Martínez, 2021).

También es necesario mencionar las dificultades de salud que enfrenta este grupo de la población. Existen algunos programas a cargo de entidades públicas como la Secretaría de Bienestar Social, el IGSS y algunas municipalidades, pero estas no son suficientes para cubrir las necesidades de toda la población (Martínez, 2021).

Según datos del Ministerio de Salud del 2016, las principales causas de morbilidad en adultos mayores era la hipertensión, infecciones urinarias, gastritis y resfriado, esto evidencia la falta de atención médica que existe en el país, pues las enfermedades anteriormente mencionadas se pueden evitar y controlar con atención médico-geriátrica, gerontológica y con medicamentos adecuados. Esto denota la escasez del acceso a los servicios de salud pública y la escasez de personal capacitado que pueda brindar la ayuda oportuna. Otras principales causas de muerte en adultos mayores son debidas a enfermedades crónicas como diabetes mellitus, infarto del miocardio y neumonía, esta última es la mayor causa de mortalidad (Martínez, 2021).

Además, en esta línea no se debe olvidar el deterioro cognitivo que puede sufrir el adulto mayor debido al proceso fisiológico del envejecimiento, como Alzheimer, demencia o pérdida de memoria, por otro lado, algunas de las causas de enfermedades en la tercera edad estarían relacionadas con la alimentación inadecuada como consecuencia de bajos ingresos económicos. También se pueden evidenciar trastornos neurocognitivos en esta etapa, reduciendo así en rendimiento general de la persona y creando necesidad de dependencia (Martínez, 2021).

De igual importancia son los trastornos afectivos que pueden acentuarse a esta edad por diferentes causas como la falta de apoyo familiar o la disminución de interacciones sociales que

causan aislamiento significativo en el adulto mayor, llevando a algunos a caer en conductas suicidas (Martínez, 2021).

En conclusión, para evitar estos padecimientos es necesario promover un envejecimiento activo y saludable, fomentar la actividad física por lo menos 30 minutos al día por tres veces a la semana, una buena alimentación, evitar el sobrepeso y obesidad (Martínez, 2021).

1.03.25 Leyes de protección al adulto mayor en Guatemala

En Guatemala ya existen varias leyes o algunas que están en proceso de ser aprobadas con el fin de proteger al adulto mayor de la discriminación o maltrato y para que sus derechos a una buena calidad de vida sean validados (Martínez, 2021).

La principal es la Ley de Protección para las Personas de la Tercera Edad, decreto 80-96, esa ordena resguardar los intereses de los adultos mayores para que el estado garantice y promueva su derecho a la educación, vivienda, alimentación, vestuario, asistencia médica geriátrica, gerontológica integral, recreación y los servicios sociales necesarios para garantizar una existencia digna (Martínez, 2021).

Además, con esta ley se garantiza que, si los adultos mayores son víctimas de maltrato, ofensas, humillaciones o lesiones, estos tendrán derecho a solicitar protección a un juez contra el o los responsables, esto según la norma establecida en su artículo 11. Con relación al acceso laboral, esta ley en su artículo 22 indica que todo adulto mayor tiene derecho a contar con un ingreso económico seguro, sin discriminación, siempre y cuando la persona se encuentre gozando de salud y que pueda contar con pensiones adecuadas al momento de su retiro. El Comité Nacional de Protección a la Vejez (Conaprov) de la Sosep, fue creado a partir de esta ley.

Asimismo, mediante el acuerdo 581-11 del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social se logró establecer el Programa de Atención a las Personas Mayores, este tiene como

objetivo proporcionar lineamientos y normas a los servicios de salud para garantizar la calidad de vida de las personas que accedan a ellos (Martínez, 2021).

De igual importancia se encuentra la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, que fue aprobada por la Organización de Estados Americanos en 2015, esta fue creada para promover, proteger y asegurar los derechos humanos y la libertad del adulto mayor (Martínez, 2021).

Además, en 2017 se presentó la iniciativa de ley 5361 al pleno del Congreso de la República, para la creación del Instituto de las Personas Mayores (Martínez, 2021).

1.03.26 Institucionalización del adulto mayor en Guatemala

Se puede comprender por institucionalización desde la Teoría de los Roles de Irving Rosow (Merchán & Cifuentes, 2017) aquel proceso de desposesión de papeles, donde el adulto mayor pasa a ocupar un rol de inactividad, de pasividad y de irrelevancia social.

De igual importancia, en Guatemala existen 68 hogares para adultos mayores, 26 de estos son privados y 41 funcionan gracias a donaciones, también se encuentran los Centros de Atención Permanente a cargo de la Sosep que atienden a 60 personas (Martínez, 2021).

Los adultos mayores que no tienen recursos o que son muy escasos, son acogidos por hogares gratuitos o que solicitan un mínimo aporte económico, estos en su mayoría son sostenidos por órdenes religiosas o fundaciones quienes los mantienen a flote, pero la alta demanda de los servicios de estos hogares hace que los espacios sean muy limitados, por lo que no todos los necesitados se pueden ver beneficiados de estos servicios (Martínez, 2021).

La Sosep ha creado el Programa Nacional del Adulto Mayor Mis Años Dorados, este fue creado en 2012 para brindar atención integral y así ayudar a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en extrema pobreza. Actualmente funcionan 80 centros de Atención al Adulto

Mayor en 19 departamentos y 78 municipios, en los que se brindan servicios de nutrición, terapia física y ocupacional, atención primaria en salud y terapia psicológica (Martínez, 2021).

Por otra parte, la Procuraduría de Derechos Humanos (PDH) afirma que existen una desactualización relacionada a los centros de atención al adulto mayor, lo que impide llevar un control adecuado, sumado a la falta de personal para monitorear estos establecimientos. Además, son varias las denuncias recibidas en le PDH en contra de estos hogares, la mayoría debidas a maltrato físico, psicológico, negligencia e ingresos en contra de su voluntad, todos estos centros deberían contar con un consentimiento firmado por parte del adulto mayor, pero esto tampoco puede ser comprobado porque las personas no se atreven a hablar (Martínez, 2021).

1.03.26 Institucionalización involuntaria

Por institucionalización involuntaria del adulto mayor se habla de aquellos que padecen un injusto aislamiento familiar, a veces asilados en lugares donde son asistidos sin tener en cuenta la situación particular de las personas. Se conocen casos de personas que estando en buen estado de salud física y mental fueron institucionalizadas por sus hijos «por la edad, por no poder atenderlos y no querer dejarlos solos».

De esta situación en particular, las consecuencias son indeseables. La persona termina enfermado de verse despojada de su casa, de las eventuales visitas de su familia (que olvida) y conviviendo con otros internos con los que a veces puede no llevarse bien y tener dificultades, todo esto influyendo en su salud mental y física (Sángari, 2016).

Se hace necesario hacer la diferencia entre la institucionalización involuntaria y voluntaria teniendo en cuenta que en un inicio este estudio se tenía contemplado realizar con adultos mayores que se creía habían sido ingresados de manera involuntaria, esto a través de algunas conversaciones que se tuvieron con algunos de los residentes un par de años atrás, al momento

de realizar el trabajo de campo se conoció que la mayoría de los adultos mayores conocidos con anterioridad han fallecido y que los que están refieren todos haber ingresado de forma voluntaria al hogar, por lo tanto se hace la diferenciación entre ambos casos.

1.03.27 Institucionalización voluntaria

De acuerdo con Tobin y Lieberman (1976), citado en (Bazo, s.f.) la institucionalización de personas mayores ha respondido a tres aspectos: a) la dependencia que implica la experimentación de pérdidas físicas, económicas, familiares y/o sociales; b) la falta de espacios comunitarios para la participación y el mantenimiento de relaciones sociales y por ende una vida más activa y, c) la ausencia de familia, o porque ésta no tiene las condiciones económicas para ofrecer la atención y el cuidado, o en su defecto porque no asumen dicha situación.

La institucionalización en principio se enfatizó en el ingreso de personas mayores con bajos recursos económicos y con familias que no tenían condiciones para asumir su cuidado; sin embargo, con el transcurrir del tiempo se acentuó la institucionalización de personas con condiciones económicas más favorables y con opciones de pagar por el servicio, promoviendo las diferencias de clase en la vida cotidiana de estos espacios (Guevara Peña, 2016).

La institucionalización ha cambiado el panorama actual, se pudo evidenciar con el estudio que las razones para estar en un hogar de este tipo son más que el simple hecho de “me llevaron” hay muchas razones por las que las personas deciden tomar esta forma de vida y las opciones ahora son diferentes a las que existían antes que eran muy limitadas, los adultos mayores a veces sienten más alivio de vivir así que lo que pudieran disfrutar viviendo solos.

1.04 Consideraciones éticas

Para la realización de esta investigación se tomó en cuenta los tres principios básicos de la ética de la investigación establecidos por el Informe Belmont en 1979, estos principios son la

base para que los investigadores puedan guiar sus estudios de manera responsable y fueron tomados en cuenta para respaldar al participante y asegurar un buen trato:

- **Respeto a las personas:** cada uno de los participantes fue tratado como ser independiente, se le informó del proceso de estudio y se dejó la libertad que eligiera si estaba de acuerdo en participar, aquellos que no podían firmar se les ayudó colocando su huella dactilar.
- **Beneficencia:** se veló durante todo el estudio el no causar ningún tipo de daño, impacto o modificación en el entorno de los participantes o a ellos mismos, el estudio no requirió modificar nada, en los momentos de observación ellos quisieron jugar diferentes juegos de mesa, se cuidó durante este proceso que ninguno saliera lastimado.
- **Justicia:** durante el proceso de trabajo de campo todos los participantes fueron tratados de manera justa, ninguno fue excluido a excepción que no estuvieran de acuerdo, en ese caso se dio la libertad de elegir y de participar en lo que sí se sintiera cómodo.

A estos principios básicos de la ética se le suman cuatro elementos importantes que también fueron tomados en cuenta en este estudio:

- **Consentimiento informado:** este fue realizado pensando en brindar una explicación fácil de comprender para los participantes, se pensó en reunir las consideraciones éticas de manera que se resguardara la seguridad y confidencialidad de la persona. En el primer día de visita se reunió a todo el grupo de integrantes del hogar para explicarles el tema de estudio, sus objetivos y de lo que dependería su participación, se dio un espacio para responder dudas o para hacer comentarios, luego se les repartió el consentimiento informado que ya había sido leído en voz alta para todos previamente para que ellos pudieran volverlo a leer a su ritmo, se dio el tiempo suficiente para responder dudas, para ayudar a firmar a los que no podían y se optó por colocar su huella dactilar, uno de los

participantes refirió que no estaba de acuerdo en participar porque no confiaba en los estudiantes de la USAC por lo que se fue tomado en cuenta y se dejó total voluntad de elección.

- **Análisis de beneficios y riesgos:** previo a iniciar el estudio se evaluó que este no conllevaría ningún riesgo porque los participantes no serían expuestos a situaciones de riesgo ni se modificaría su entorno, fue adaptado al estilo de vida de los señores en el hogar y el beneficio planteado se estimó mayor. Se acompañó en actividades de juegos de mesa durante los cuales se cuidó de la seguridad de estos juegos y de evitar posibles conflictos entre los participantes.
- **Selección equitativa de los participantes de la investigación:** todos los participantes fueron tomados en cuenta al solicitar su participación para el estudio, desde la planificación se tuvo en cuenta que todos pudieran participar, no se entrevistó sólo a aquellos que no estuvieron de acuerdo en hacerlo que fueron 2 integrantes del hogar, los cuales no quisieron firmar el consentimiento informado lo que se aceptó y respetó (Delclós, 2018).

También se tomaron en cuenta los principios del Código de Ética del Colegio de Psicólogos de Guatemala (2011):

1. Principio I El respeto a la dignidad de las personas y los pueblos:

- **No discriminación:** todos los residentes del hogar fueron tomados en cuenta al momento de informar acerca el estudio y de plantear su participación sin importar diferencias de origen étnico, género, orientación sexual, educación, religión, status socioeconómico, etc.
- **Confidencialidad:** desde la planificación se pensó en la manera de poder resguardar el anonimato de los participantes para que pudieran sentirse seguros, por ello la identidad de

los participantes se resguardó durante todo el proceso utilizando un código numérico que se asignó a cada uno conforme fueron realizándose las entrevistas.

2. Principio III: Integridad en las relaciones

- Franqueza y apertura: desde el inicio del trabajo de campo se brindó información clara y honesta de los objetivos de la investigación y de lo que se esperaba obtener de los participantes, de manera que cada uno pudo decidir participar y la información que quería compartir al momento de la entrevista. Se hizo claro que la participación era muy importante para llevar a cabo el estudio, pero se dejó total libertad para decidir en lo que querían participar.

La información pertinente a la investigación se dio a conocer a los participantes por medio del consentimiento informado, se tuvo especial atención de aquellos a los que se les dificultaba escribir o leer, ayudándoles en todo momento a la comprensión total de lo expuesto y manteniendo la transparencia. El procedimiento para hacer llegar el consentimiento informado a los participantes fue el siguiente: se realizó una reunión presencial en el comedor del establecimiento para reunirlos a todos, esto en el segundo día de visita al hogar y una hora después que terminan su desayuno que fue a partir de las 9 a.m. luego la investigadora se presentó, explicó de forma concisa y clara sobre lo que trata la investigación, se dio lectura en voz alta al consentimiento informado, dejando espacio para las dudas o comentarios, posteriormente ya cada uno tuvo el documento en sus manos para leerlo con tranquilidad y así poder tomar la decisión si participar o no, esto se hizo en un día en un lapso de 2 horas.

La integración de las consideraciones éticas que se tomaron en cuenta para este estudio se organizó buscando ser transparente durante todo el proceso, plantear lo que se pedía de la

participación de cada uno, buscando que se sintieran cómodos al ser participantes y en ningún momento presionados a acceder si no fuera su deseo. (ver anexo No. 1)

Capítulo II

2. Técnicas e instrumentos

2.01 Enfoque y modelo de investigación

El enfoque de investigación utilizado fue cualitativo, diseño descriptivo fenomenológico, se buscó describir las consecuencias en el rendimiento cognitivo en el área social que causa la institucionalización involuntaria de adultos mayores, el diseño fue descriptivo porque se observó y se tuvo un acercamiento con los participantes, pero sin influir sobre ellos o modificar algo en su ambiente, solo de forma que se pudiera describir y comprender lo que sucedía en el entorno y entre ellos.

El enfoque de investigación cualitativo se ubica en el paradigma científico naturalista, el cual centra su interés de estudio en los significados de las acciones humanas y de la vida social. Este enfoque busca conocer el fenómeno estudiado en su ambiente natural sin intervenir en él, solo observando y analizando, por lo que el investigador pasa a ser el principal instrumento para la generación y recogida de datos (Solís, 2019).

El diseño descriptivo fenomenológico consiste en estudiar los fenómenos sociales tomando desde la perspectiva propia de los participantes, es tratar de entender el significado que le dan las personas estudiadas a la problemática de interés para el investigador (Escudero & Cortéz, 2018).

Las categorías de análisis utilizadas en este estudio fueron las siguientes:

- *Socialización*: implica la interiorización de normas y valores sociales que contribuye a conformar la personalidad del individuo y su imagen social

(Merchán & Cifuentes, 2017).

- *Rendimiento cognitivo*: la teoría no define de manera explícita el término, sin embargo, se puede entender que es una función cognitiva que puede variar dependiendo de la forma en la que es evaluada y no es algo meramente afectado por la edad (Izquierdo, 2015)
- *Institucionalización*: los adultos mayores asimilarían un status de desposesión de papeles, pasando a ocupar un rol de inactividad, de pasividad y de irrelevancia social (Merchán & Cifuentes, 2017).
- *Rol o roles*: es la función que una persona representa en un grupo social o en la vida misma (Merchán & Cifuentes, 2017).
- *Lugar social*: lugar que la sociedad va asignando a la persona en el proceso de envejecimiento (Merchán & Cifuentes, 2017).
- *Adaptación*: es un proceso que se da en el envejecimiento y que estaría condicionada por la aceptación de esta pérdida de papeles en la sociedad que es lo que se espera de su compromiso social (Merchán & Cifuentes, 2017).

2.02 Técnicas

2.02.01 Técnica de muestreo

Para este estudio se utilizó la técnica de muestreo expertos o informantes clave porque no se enfocó la atención en que estuvieran cierta cantidad de personas para ser tomadas como una muestra ideal, sino que se enfocó en que estuvieran personas clave para llevarlo a cabo, en este caso estuvieron adultos mayores institucionalizados que era lo que se requería para el estudio. Se contó con la participación de 8 de 12 residentes, dos de ellos no quisieron participar, uno de ellos había estado fuera y regresó el último día de entrevistas, el último presenta discapacidad auditiva, por no conocer el lenguaje de señas no se pudo tener comunicación con él.

Entre los criterios de inclusión se tomó en cuenta: edad de 60 años en adelante y personas institucionalizadas. Entre los criterios de exclusión: edad menor de 60 años.

La selección de la muestra fue justificada por el principio de justicia que indica un trato justo y respetuoso para todos los miembros, en este caso la selección de la muestra se hizo de acuerdo con los criterios de inclusión, tomando en cuenta que los participantes cumplieran con el único criterio que se pedía que fuese que tuvieran de 60 años en adelante, toda la muestra cumplió con este criterio por lo que todos los que desearon participar fueron tomados en cuenta.

Para la selección de la muestra se buscó reducir estereotipos y discriminación, los criterios de exclusión fueron únicamente personas del asilo que no tuvieran 60 años o más, no se enfocó en características específicas de los participantes como habilidades o conocimientos, aquellos adultos mayores que no sabían leer o escribir (que había uno) o aquellos que sí sabían, pero no ven bien, también fueron tomados en cuenta y se procuró adaptarse a su situación ayudando a leer el consentimiento informado y colocando su huella dactilar para poder firmar, de modo que no se excluyera a nadie.

Dentro de las consideraciones éticas para esta elección se tuvo en cuenta el principio de justicia: selección de los sujetos, descrito en el Informe Belmont (1979), esta selección se hizo en dos niveles: la justicia individual, los participantes no fueron seleccionados por preferencias donde algunos fueron beneficiados y otros arriesgados, todos tuvieron el mismo trato justo, ninguno se puso en peligro durante el estudio. La justicia social, en este aspecto la población fue elegida de un grupo homogéneo, adultos mayores institucionalizados donde no se hizo preferencia alguna de uno sobre otro. Durante el estudio no hubo preferencias de uno sobre otros, había algunos que fueron los que se conoció y trabajó un par de años atrás y otros que eran lo nuevos, todos fueron tomados en cuenta sin hacer diferencia de los conocidos sobre los nuevos.

La muestra se consideró vulnerable por ser adultos mayores institucionalizados, la mayoría presentaba dificultades físicas para movilizarse, escribir o leer, sumado a la institucionalización donde no tienen el cuidado de los familiares. Para este caso se tomó en cuenta la siguiente pauta CIOMS, pauta 15: investigación con personas y grupos vulnerables, el encargado del asilo tuvo a su disposición la información pertinente al estudio previo a dar inicio, de esta manera se protegió la dignidad y derechos de los participantes. Para ello se tuvo una reunión previa con el encargado del hogar para plantear el estudio y lo que se haría en el trabajo de campo, se le llevó copia del consentimiento informado, de los instrumentos y de la carta de autorización para realización del trabajo, esto fue una semana antes de la primera visita con el grupo, de manera que él pudiera leer los documentos y hacer alguna observación que considerara necesaria, no hubo ningún comentario por lo que se autorizó de parte del encargado iniciar con el trabajo de campo y que él informaría antes al grupo para que tuvieran conocimiento y supieran que estaba aprobado por él.

Las pautas según CIOMS que hablan de vulnerabilidad y fueron aplicadas para este caso son la pauta 9: personas que tienen capacidad de dar consentimiento informado, esta pauta menciona el asignar a una persona neutral para que pueda dar la información pertinente de la investigación a los participantes que están en una relación de dependencia como en el caso de los adultos mayores institucionalizados que están a cargo de los cuidadores, para este estudio el encargado general de asilo fue la persona neutral quien recibió primero la información y luego se la comunicó a los integrantes del hogar para que ellos ya tuvieran conocimiento de lo que iba a suceder en el estudio; también se tomó en cuenta la pauta 15: investigación con personas y grupos vulnerables que aplicaba muy bien para la muestra de este estudio, se veló porque todos tuvieran acceso a leer el consentimiento informado de manera tranquila sin presiones y se

respondieran dudas al respecto, también se escucharon comentarios de manera que ellos se sintieran cómodos, de esta forma cada uno pudo decidir su participación, además de contar previamente con la aprobación del encargado del centro.

2.02.02 Técnica de recolección de datos

Dentro de las técnicas de recolección de datos se utilizó la observación y la entrevista.

La observación es una técnica que consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, tomar información y registrarla para su posterior análisis. La observación es un elemento fundamental de todo proceso de investigación, en ella se apoya el investigador para obtener el mayor número de datos.

Se utilizó la observación para poder presenciar el objeto de estudio en su ambiente natural, de esta forma poder apreciar la dinámica de las personas institucionalizadas y los signos evidentes de consecuencias en el rendimiento cognitivo como falta de atención, de comprensión, dificultades en el lenguaje, alteraciones en la memoria entre otros. Se utilizó esta técnica porque es una herramienta que permite obtener información importante sin necesidad de modificar el ambiente natural en que se desarrolla el fenómeno, únicamente observando y prestando atención a los detalles.

La puesta en práctica se llevó a cabo pasando tiempo en el establecimiento, hablando con los señores y participando en actividades recreativas como juegos de mesa con los que los participantes se entretienen, de manera que se trató no hubiera intervención o modificación en el ambiente de la población estudiada. Durante este tiempo de observación se habló con algunos señores, algunos de ellos compartieron aspectos de su estadía, de cómo se sienten en el hogar y algunos otros aspectos generales de lo que les gusta. Esto se llevó a cabo durante 3 sábados seguidos contando de 25 de junio al 09 de julio en horario de 9:00 a 11:00 a.m.

La entrevista es una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos, se puede definir como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho de conversar. Es un instrumento técnico que adopta la forma de un diálogo coloquial.

Para este estudio se utilizó la entrevista a profundidad para obtener información detallada del objeto de estudio, con esta técnica de recolección de datos se puede profundizar en el tema y es menos restrictivo al momento de responder que un cuestionario, por lo que permite al entrevistado ampliar su respuesta y al entrevistador le permite obtener información más detallada. Se eligió esta técnica porque a la vez que se puede obtener más información, esta es obtenida de manera cercana y se pueden tomar en cuenta aspectos objetivos como lo que la persona narra y aspectos subjetivos como el lenguaje corporal que es manifiesto en el momento de responder.

Se llevó a cabo con el previo consentimiento de los participantes, se tenía contemplado hacer un listado previo con el orden en que cada participante sería entrevistado, pero ya estando allí se tomó en cuenta que no era funcional porque a veces los señores estaban ocupados en otras actividades, así que se decidió cada día acercarse a un participante y preguntarle si se sentía listo para responder algunas preguntas. Se buscó que estas se llevaran a cabo en un lugar privado del hogar, algunas fueron así, pero algunos de los participantes prefirieron no moverse de su silla ubicada en el corredor del hogar y por esa razón algunas de las entrevistas fueron realizadas de esa forma; de igual manera se procuró que el entrevistado se sintiera cómodo mientras respondía independientemente del lugar, las preguntas fueron previamente elaboradas y se tomaron anotaciones de las respuestas durante la sesión. Este espacio permitió comprender con mayor claridad cómo se siente cada uno de los residentes del hogar, algunos se extendieron mucho en

sus respuestas y aprovecharon para contar aspectos importantes de su vida, mientras otros se limitaron más a responder las preguntas y no profundizar tanto en su respuesta, independientemente del caso todos los entrevistados mostraron disposición de ayudar respondiendo a la entrevista y fueron muy amables. Esto se llevó a cabo los sábados a partir del 16 al 30 de julio del presente año en horario de 9:00 a.m. a 12:00 p.m.

En ambas técnicas de recolección se utilizó el anonimato para resguardar la confidencialidad de la información recabada y así proteger la dignidad del sujeto, para ello se utilizó una numeración que fue elegida con el consentimiento de los participantes y que se les asignó al momento de realizar la entrevista.

La dignidad del paciente fue protegida en todo momento durante el estudio, permitiendo que los participantes decidieran en cada fase si deseaban llevar a cabo las actividades y a su ritmo, en ningún momento se impuso nada en contra de su voluntad o sin su previo consentimiento.

Las técnicas fueron elegidas por ser de uso familiar, fueron revisadas y estudiadas a lo largo de los años de estudio por lo que se tenía mayor conocimiento y experiencia sobre estas.

2.02.03 Técnica de análisis de datos

Para analizar los resultados obtenidos se utilizó la técnica de análisis de contenido, para la observación el análisis se basó en dos categorías principales: lugar social y adaptación, mientras que en la entrevista se analizaron las categorías rendimiento cognitivo, institucionalización y roles, cada categoría fue analizada en diferentes subcategorías para abarcar toda la información recabada.

Para el procesamiento de los datos se utilizaron matrices de doble entrada y mapas mentales, con estas técnicas se logró ordenar la información y presentar de forma concisa y comprensible.

Durante todo el proceso de investigación tuvieron acceso a la información recabada la estudiante que realizó dicho estudio, la asesora de contenido, la revisora de contenido y el coordinador de CIEPs.

Para resguardar el anonimato y confidencialidad de los participantes no se dieron a conocer datos personales, sino que se utilizaron números, en ningún momento se reveló la identidad de la persona, el nombre de los participantes no fue anotado en ninguno de los instrumentos de modo que no se violara la confidencialidad.

La información obtenida en el presente estudio será resguardada durante un año a partir de la publicación de los resultados de esta, la investigadora borrará esta información de su pertenencia y la custodia de la información de la investigación recaerá sobre el departamento de investigación CIEPS de la Escuela de Ciencias Psicológicas, quienes resguardarán dicha información durante un año.

Después de pasado un año desde la publicación de los resultados de la investigación, el departamento a cargo de estos borrará toda información relacionada al estudio.

2.03 Instrumentos

Para este estudio se utilizó el diario de campo y la entrevista a profundidad.

Diario de campo: es una forma de registro de información organizada, de manera que ayuda a la recolección de datos, pero esto se hace siguiendo líneas específicas tomando en cuenta lo que se desea estudiar, este se utiliza para conocer la realidad y profundizar en ella

(Valverde, s.f.). Se utilizó para complementar la observación, de manera que lo que se observó se registró de manera ordenada para su posterior análisis y presentación. (ver anexo No. 2)

Entrevista a profundidad: es una herramienta cara a cara con preguntas específicas sobre el objeto de estudio con miras a obtener información detallada desde la experiencia narrada por el entrevistado. Es una entrevista personal, directa, que puede ser estructurada o semi estructurada que busca que la persona se sienta a gusto durante la conversación y así pueda expresar libremente sus respuestas sobre el tema (Ortez, s.f.).

Fue utilizado para complementar la observación, de manera que fue un proceso donde se llegó a obtener toda la información necesaria para el estudio y que brindó datos desde la perspectiva de los participantes. (ver anexo No. 3)

Los instrumentos utilizados tienen pertinencia cultural, evaluaron aspectos relevantes y presentes en nuestra sociedad, además de ser confiables y válidos pues reúnen las condiciones para recolectar la información de manera acorde al estudio. Estos han sido previamente estudiados a lo largo de los años de estudio por lo que refieren ser adecuados para manejar en esta investigación.

2.04 Operalización de objetivos, categorías/variables

Objetivos/ hipótesis	Definición conceptual categoría/variable	Definición operacional categoría/variable	Técnicas/ instrumentos
<p>Objetivos</p> <p>específicos:</p> <p>- Explorar el rendimiento cognitivo que presenta el adulto mayor institucionalizado involuntariamente, a raíz de la pérdida de roles.</p> <p>- Comprender el rendimiento cognitivo que presenta el adulto mayor institucionalizado de forma involuntaria.</p>	<p>Rendimiento</p> <p>cognitivo: la teoría no define de manera explícita el término, sin embargo, se puede entender que es una función cognitiva que puede variar dependiendo de la forma en la que es evaluada y no es algo meramente afectado por la edad (Izquierdo, 2015).</p> <p>Institucionalización: los adultos mayores asimilarían un status de desposesión de papeles, pasando a ocupar un rol de inactividad, de</p>	<p>Rendimiento cognitivo</p> <p>Atención</p> <p>Conciencia</p> <p>Memoria</p> <p>Orientación</p> <p>Lenguaje</p> <p>Institucionalización</p> <p>Rutina</p> <p>Convivencia con familia</p> <p>Decisión propia o involuntaria</p>	<p>Técnica:</p> <p>observación</p> <p>Instrumento:</p> <p>diario de campo</p> <p>Técnica:</p> <p>entrevista</p> <p>Instrumento:</p> <p>entrevista a profundidad</p>

- Explicar cómo afecta la institucionalización involuntaria de los adultos mayores en la adaptación a su nuevo rol.	pasividad y de irrelevancia social (Merchán & Cifuentes, 2017).	Rol o roles: es la función que una persona representa en un grupo social o en la vida misma (Merchán & Cifuentes, 2017).	Rol o roles Inconformidad. Actividades laborales Actividades de recreación Comunicación con familiares y amigos
---	---	---	--

Capítulo III

3. Presentación, interpretación y análisis de los resultados

3.01 Características del lugar y muestra

3.01.01 Características del lugar

El hogar de ancianos de la Orden de Belén es una organización católica fundada en 1656 en Guatemala por el misionero español Pedro de San José de Betancourt con el fin de brindar servicio a personas de bajos recursos, especialmente al adulto mayor. Está ubicada en la 2da avenida 7-17 de la zona 1 capital, en el hogar el cuidado de los residentes lo realizan principalmente los frailes quienes se rigen bajo la regla de San Agustín escrita por el Obispo San Agustín de Hipona, el objetivo de este hogar es poder brindar el espacio adecuado para la estadía y comodidad de los adultos mayores, se busca que haya un ambiente cálido y de empatía, los frailes dedican su vida al cuidado de los señores en el asilo, cuentan además con el apoyo de una persona que realiza la limpieza y una cocinera.

La institución brinda cuidado, atención y cobertura de necesidades básicas al adulto mayor que reside en el hogar, entre estas se encuentra hospedaje, alimentación, vestuario, medicación de ser necesario y actividades de recreación.

Se da acogida a adultos mayores que por ciertos motivos necesitan la ayuda como aquellos que sus familias no pueden cuidar de ellos, no tienen familia o algún responsable, no tienen un hogar, etc. El hogar no es un lugar en donde ellos se encuentran reclusos de forma permanente, tienen la oportunidad de salir cuando alguien cuida de ellos, actualmente por la pandemia las salidas han sido más controladas para evitar los contagios. Las personas encargadas de los adultos mayores, como familiares para aquellos residentes que todavía tengan, también se les deja la responsabilidad de visitar a su familiar de forma regular para mantener el vínculo, que

sea una manera en la que no se sientan olvidados y también para seguir apoyando en las necesidades materiales que puedan tener.

La casa está ubicada en una zona accesible de la capital, es una construcción de 2 niveles adecuada a las necesidades de sus residentes. Está pintada por fuera de color melón con blanco, al entrar se encuentra el espacio para parquear un carro y una pequeña sala donde se recibe a los visitantes, al entrar a mano derecha se encuentra la oficina del fraile encargado, un corredor con sillas acolchadas donde a los residentes les gusta pasar gran parte del día, cuenta con un baño para visitas y un espacio donde tienen 2 computadoras a disposición de los residentes, en este corredor también se encuentra una televisión para entretenimiento. En el primer nivel se encuentran 3 habitaciones grandes, cada una cuenta con 3 camas retractiles y un mueble de gavetas para cada cama, es decir que cada habitación acoge hasta 3 residentes; el comedor, los baños, duchas, patio, pila, cocina y la capilla también se encuentran en el primer nivel, todo está adecuado a sus necesidades, el piso es antideslizante, en las paredes hay apoyadores, cuentan con un teléfono y números de emergencia, la casa se mantiene limpia y ordenada. Los residentes tienen establecidos sus horarios de comida, los días de baño y los horarios para despertar y acostarse.

Del segundo nivel no se tiene mayor conocimiento, parecen ser las habitaciones de los 2 frailes que viven allí actualmente, los adultos mayores no suben pues puede ser peligroso el subir gradas, ellos se mantienen y movilizan en el primer nivel donde tienen a su disposición todo lo que pudieran necesitar.

3.01.02 Características de la muestra

Los residentes son en su mayoría de sexo masculino, hay una sola residente de sexo femenino, todos están comprendidos en edades entre los 68 a 92 años.

Aquellos que tienen familiares que se responsabilicen de ellos apoyan económicamente al hogar, ninguno de los residentes trabaja, en sí el asilo se mantiene a través de donativos de diversas instituciones y personas particulares.

Todos los residentes fueron personas trabajadoras hasta que pudieron hacerlo, de un nivel socioeconómico medio, algunos de ellos lograron tener estudios universitarios y puestos de trabajo relevantes, otros lograron tener estudios de diversificado y unos más llegaron a estudios de nivel primario, la mayoría refiere haberse dedicado a diversas labores durante sus años de trabajo.

Algunos de los residentes tienen familiares o amigos que llegan a visitarlos, los llevan de paseo o se comunican con ellos, pero también hay algunos que han llegado porque no tienen a nadie que cuide de ellos. El hogar es católico, no se tiene conocimiento si todos los residentes profesan la misma religión, pero sí todos participan de las actividades religiosas que se realizan.

En el hogar los residentes participan de actividades religiosas como misas o celebraciones por alguna fecha importante, además algunas personas particulares o de parte de instituciones llegan a realizar actividades recreativas para los adultos, antes del inicio de la pandemia esto era muy frecuente, actualmente esto está un poco restringido para cuidar la salud de los adultos mayores. Además de esto tienen a su disposición diversidad de juegos de mesa que han sido donaciones, algunos que tienen la posibilidad de leer tienen libros o el periódico, otros se entretienen con libros de ejercicios para la mente como sopas de letras o sudoku, otros tienen celular para escuchar música.

Todos hablan el idioma español, recientemente se unió al hogar un residente con discapacidad auditiva que está aún en proceso de adaptación, no se puede comunicar tan fácilmente porque nadie en el hogar sabe lenguaje de señas.

3.02 Presentación e interpretación de los resultados

El objetivo general de esta investigación fue describir cómo ha sido la socialización del adulto mayor a partir de la institucionalización involuntaria y los cambios en su rendimiento cognitivo. Para obtener los resultados el estudio se centró en 6 categorías: socialización, lugar social, adaptación, rendimiento cognitivo, institucionalización y roles. Estos fueron los resultados obtenidos:

- **Observación - Diario de campo**

Categorías: socialización, lugar social y adaptación

Al pasar tiempo en el hogar con los residentes se pudo observar al grupo e identificar las categorías a evaluar, a continuación, se presentan e interpretan los resultados.

Socialización del adulto mayor institucionalizado

Al observar a los residentes en sus actividades diarias se pudo comprender mejor cómo ha sido la interiorización de los valores y normas del hogar.

Socialización	Sí	Parcialmente	No
Valores del hogar aceptados por la mayoría	Mayormente aceptados por el grupo		
Normas del hogar aceptados por la mayoría	Mayormente aceptados por el grupo		

La categoría de socialización buscaba comprender cómo se han adaptado los adultos mayores residentes a los nuevos valores y normas del hogar, teniendo en cuenta que estas son diferentes a las que tenían cuando no vivían allí. Se pudo observar que en su mayoría el grupo se ha adaptado muy bien a la dinámica que se maneja, respetan los horarios, como el de levantarse por la mañana, las horas de comida y los días establecidos para bañarse, aunque algunos refirieron que la hora de baño es muy temprano tampoco ponen objeción.

También se evidenció que siguen los valores del hogar, esto se pudo comprobar al participar de actividades religiosas como la que se llevó a cabo un sábado por la mañana, ellos querían jugar, pero al saber de la misa todos se dispusieron a estar a la hora en sus lugares. No se evidenció ninguna dificultad entre los encargados y los residentes por no seguir las normas.

Lugar social del adulto mayor institucionalizado

Resultado de la observación se pudo evidenciar cómo es el comportamiento del grupo con lo que respecta al lugar donde se desenvuelven socialmente.

Lugar social	Sí	Parcialmente	No
Desenvolvimiento en el entorno	Mayormente por el grupo		
Relación con compañeros	Mayormente por el grupo		
Relación con encargados del hogar		Mayormente por el grupo	

La mayoría de los participantes evidenció una conducta positiva al desenvolverse en su entorno, movilizarse de un lado a otro, hacer uso de las herramientas y mobiliario a su disposición.

Respecto a la relación entre compañeros se pudo observar que el grupo como tal es bastante unido, no se evidenció confrontación o exclusión de alguno de los residentes, todos convivían, bromeaban y hablaban entre sí, como era de esperarse siempre hay afinidad entre personas, así que algunos se vieron hablando más entre sí, pero básicamente se vio interactuar a todo el grupo sin problema, en este sentido se pueden agregar dos situaciones donde se evidenciaron comentarios de cierta incomodidad entre los compañeros, uno de ellos mencionó a la investigadora en uno de los días de visita que había discutido con uno de los compañeros, pero al siguiente sábado se les vio conviviendo sin problema, en otra ocasión se juntó todo el grupo en el comedor y hubo muestra de incomodidad de parte de uno de ellos, pero nada pasó a más, en los siguientes días se vio a ambos señores tranquilos y cada quien en sus actividades. Se pudo percibir un ambiente de mayor armonía que no se pudo percibir en el tiempo de estadía por parte de la investigadora que se tuvo hace algunos años.

La interacción con los encargados del hogar no se pudo apreciar pues ellos estaban en sus actividades de oficina mientras los adultos mayores también estaban afuera en sus propias actividades; el primer día de visita uno de los frailes participó en los juegos que se realizaron y esto fue de mucha ayuda pues todos los residentes se animaron a participar. Sí se evidenció a los señores conversar en algún momento con las personas que apoyan en la casa como la señora que realiza la limpieza y con la cocinera, uno de los residentes un día estuvo cocinando con ella. No se percibió molestia o incomodidad de parte de los señores hacia los encargados o demás personal de apoyo del hogar, parecen mayormente adaptados a la dinámica.

Adaptación del adulto mayor institucionalizado

Con la observación y participación en las actividades se pudo ver la adaptación que han logrado los adultos mayores en el hogar.

Adaptación	Sí	Parcialmente	No
Participación en actividades		Mayormente aceptados por el grupo	
Adaptación a las rutinas establecidas	Mayormente aceptados por el grupo		

Durante la estadía se pudo evidenciar que en su mayoría los residentes participan de las actividades que se realizan en el hogar, como se refirió antes, se evidenció su participación en actividades religiosas, pero en otros momentos algunos señores prefieren no participar, en algunas ocasiones que se reunió la mayoría del grupo para jugar algunos se alejaron y fueron a realizar otras actividades.

Respecto a la adaptación a las rutinas se evidenció que el grupo se encuentra por mayoría adaptado, hasta los residentes más recientes no mostraron problemas al momento de seguir los horarios o actividades establecidas, algunos de ellos refirieron que esas rutinas les ayudan a tener orden en su día y a no quedarse en la cama durmiendo sin horario, algunos refirieron sentirse motivados.

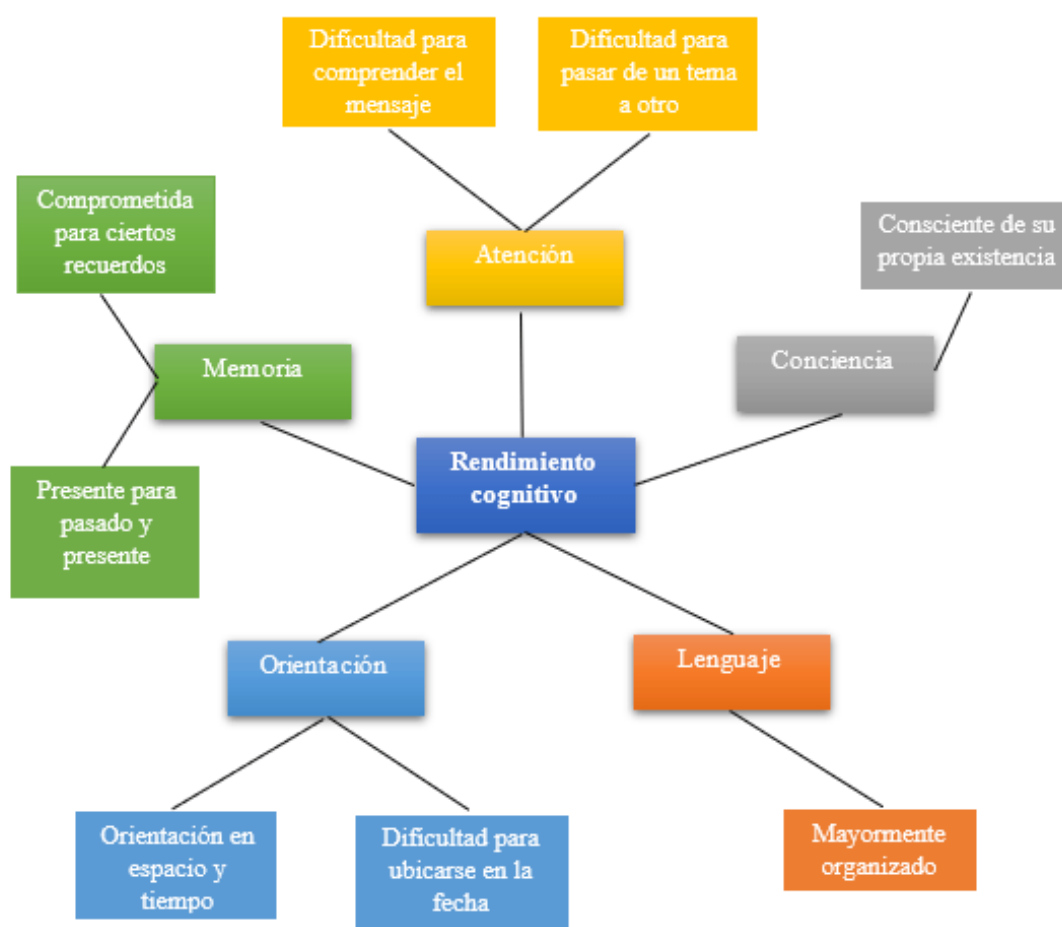
- **Entrevista a profundidad**

Categorías: rendimiento cognitivo, institucionalización y roles.

Con ayuda de la entrevista a profundidad que fue realizada con cada uno de los participantes se pudieron obtener datos relevantes para este estudio los cuales se presentan a continuación.

Rendimiento cognitivo del adulto mayor institucionalizado

En esta categoría se evaluaron 5 subcategorías para comprender si las funciones cognitivas de los participantes muestran un declive y la percepción que tienen ellos sobre esto.



Respecto a la categoría rendimiento cognitivo, se evaluaron a través de la entrevista a profundidad las subcategorías: atención, conciencia, lenguaje, orientación y memoria, se presentan en este espacio los aspectos más relevantes y presentados por la mayoría del grupo.

Para la subcategoría atención se evidenció que la mayoría de los participantes presentaron dificultad para comprender las preguntas y para dar una respuesta, se pudo observar que algunos respondían de manera repetitiva o cosas que no iban relacionadas con la pregunta inicial, esto se evidenció en la mayoría, pero hubo un par que sí lograron comprender y responder. También resulta relevante la dificultad que presentó la mayoría para pasar de un tema de conversación a otro, se hizo evidente que algunos no lograban esto, sino que continuaban hablando del tema anterior o hablaban de otra cosa, de igual forma también hubo algunos que sí lograban hacer este cambio.

De igual forma, con la subcategoría conciencia se logró evidenciar a través de las preguntas que la mayoría sí está muy consciente de quién es, cómo se llama, cuántos años tiene, cómo llegó al lugar, hace cuánto tiempo, etc. No se evidenció ningún caso que mostrara lo contrario.

Por otra parte, con la subcategoría lenguaje se evaluó la capacidad para organizar y transmitir un mensaje, la mayoría no presentó mayor dificultad al hablar y tampoco lentitud marcada al transmitir el mensaje, sí se pudo percibir en algunos casos cierta dificultad al hablar, pero no por la mayoría.

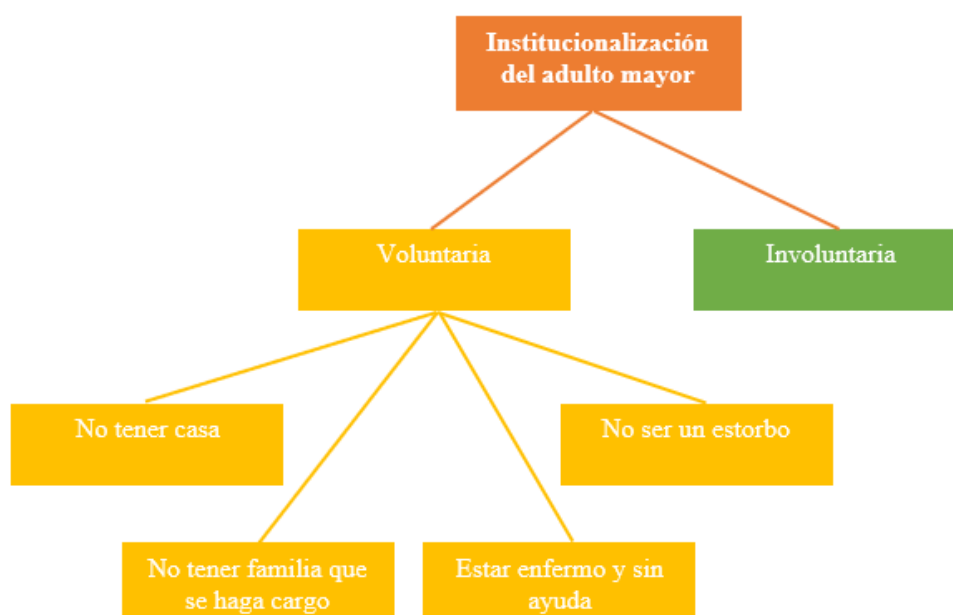
De igual importancia en la subcategoría orientación se pudo evaluar si los adultos mayores se ubican en el tiempo y espacio donde se desenvuelven, la mayoría demostró ser conscientes del lugar donde están y el lugar que es, también la mayoría evidenció confundir fechas o días, algunos hicieron comentarios acerca de ser otro día de la semana o estar en otro

mes del año, algunos hicieron referencia que saber esto les es más difícil donde están porque no tienen a mano un calendario, pero también refirieron que cuando desean saber la fecha se lo preguntan a alguien más como a un compañero o a alguno de los encargados.

Asimismo en la subcategoría memoria se evaluó su capacidad para almacenar información y poderla recuperar al momento de ser necesario, la mayoría de entrevistados demostraron tener una buena capacidad de memorizar y recordar sucesos del pasado o más actuales, pudieron narrar sin mayor dificultad experiencias de su juventud con toda claridad, lo que sí es que en algunos se hizo evidente que habían ciertos recuerdos seleccionados que eran muy claros y otros que también serían importantes que habían olvidado y les era difícil poder recordar.

Institucionalización del adulto mayor

Un aspecto fundamental para este estudio es la institucionalización, en esta categoría se evaluaron las subcategorías voluntaria e involuntaria, el objetivo era conocer si los residentes han sido llevados al hogar en contra de su voluntad o ha sido algo aceptado, a continuación, se presentan los datos más relevantes.



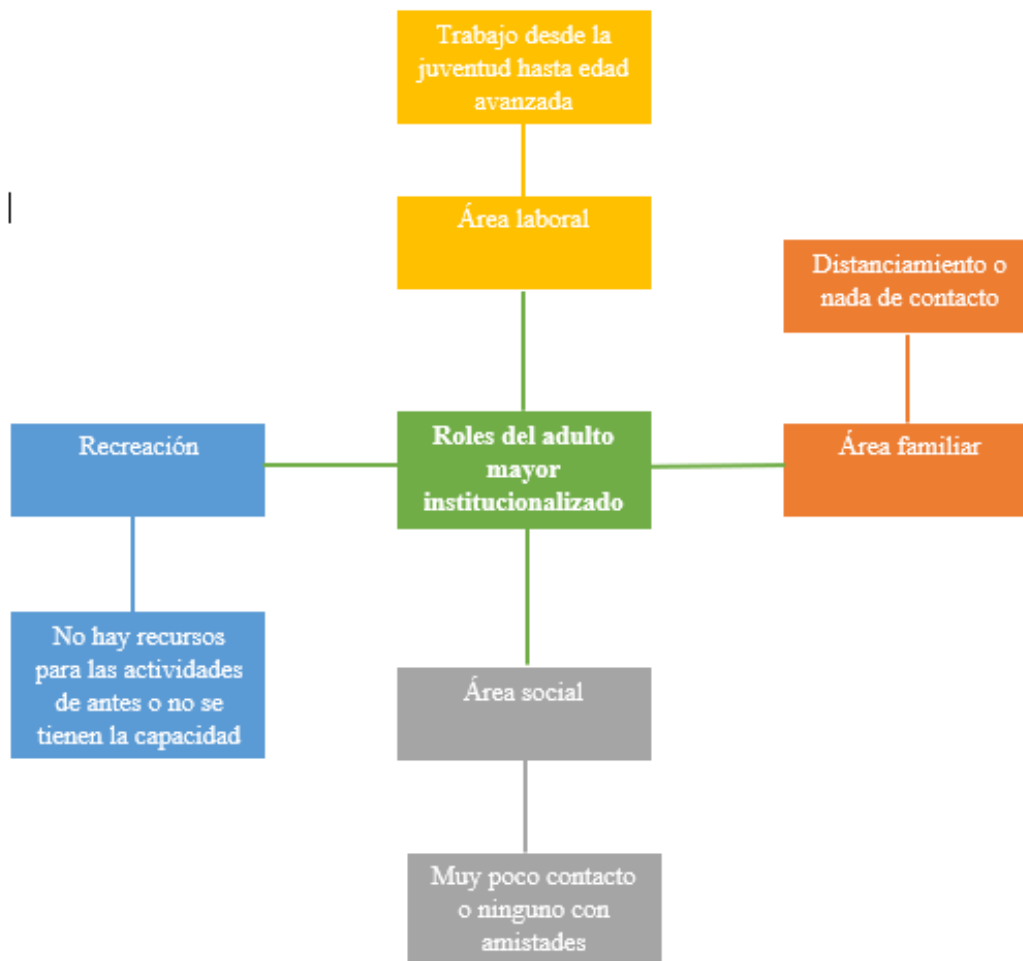
Como parte de lo evaluado en la entrevista a profundidad se pudo conocer por parte de los entrevistados que todos han llegado de manera voluntaria, las respuestas que ejemplifican más esto es “Preferí venir a vivir aquí porque no quiero ser un estorbo y aquí estoy bien”, “Vine porque no tenía casa donde vivir”, “Ya no tenía casa y tampoco alguien que me cuidara, estaba enfermo y necesitaba ayuda”, estas fueron las razones por las que los adultos mayores aceptaron la institucionalización.

Sobre este aspecto la investigación dio un giro inesperado, pues el estudio se había planteado teniendo en cuenta la institucionalización involuntaria del adulto mayor lo cual no fue así, todos los participantes entrevistados aseguraron haber llegado por su voluntad, algunos refiriendo su estadía en el hogar como la mejor opción y sintiéndose a gusto.

Esto fue algo que cambió lo previsto al inicio porque se esperaba comprender cómo había afectado el ser ingresado en contra de su voluntad, cosa que no pudo ser evaluada, pero el hecho de ser voluntaria la decisión también permitió obtener información importante pues evidenció cómo este aspecto puede influir de manera positiva en la adaptación a los nuevos roles que es de lo que se hablará a continuación.

Roles del adulto mayor institucionalizado

Una categoría también de importancia para este estudio fue la de los roles, con la entrevista a profundidad se evaluó cómo ha sobrellevado el adulto mayor el cambio de roles como consecuencia de la institucionalización.



En esta categoría se pudo comprender cómo han cambiado los roles de los adultos mayores institucionalizados, se evaluaron 4 subcategorías: área social, área familiar, área laboral y recreación.

Respecto al área social la mayoría refirió no tener contacto con amistades que tenían antes de ingresar al hogar, uno de ellos refirió que las personas de afuera se olvidan de los que están adentro. Asimismo, en el área familiar es limitado el contacto con familiares, algunos tienen hijos que los llegan a ver muy de vez en cuando, sobrinos o familiares, pero refieren que esto no es seguido.

De igual forma en el área laboral se evidenció que la mayoría de los participantes refieren haber llevado una vida de trabajo dedicándose a diversas labores desde muy jóvenes hasta antes de entrar al hogar, la mayoría refirió haber estado acostumbrados a una vida laboral, pero cada uno lo tuvo que dejar por causas como enfermedad, falta de apoyo o necesidad de un hogar.

Por último, se evaluó el área de recreación, respecto al cambio de actividades la mayoría refiere haber sido muy activos y mantenerse ocupados, ahora refieren llevar un estilo de vida más relajado y con algunas actividades que les gustaría hacer, pero en el hogar no tienen los medios, los materiales o ya no tienen la capacidad para hacer dichas actividades.

3.03 Análisis general

Cada etapa de la vida posee diferentes retos y cada persona los afrontará de manera diferente, definitivamente en la adultez mayor se enfrentan muchos cambios y uno de ellos es la institucionalización que se hace real para algunas personas. El presente estudio buscó comprender cómo esta puede afectar el rendimiento cognitivo y los roles que las personas tienen antes de llegar a uno de estos hogares, considerando que pudiera afectar más cuando es de forma involuntaria, pero este aspecto no se presentó en la muestra.

Para el rendimiento cognitivo el estudio se basó en la teoría de la Common-Cause de Baltes y Lindenberger esta teoría investiga las relaciones entre las distintas edades y diversas funciones cognitivas, dando la explicación que estas tienen una causa en común. Estos autores demostraron con su estudio que introduciendo funciones sensoriales como variable que mediara entre la edad y el rendimiento cognitivo, la edad no ejercía efecto directo alguno sobre el rendimiento cognitivo (Izquierdo, 2015).

Se evaluó desde cuándo o en qué momento percibían los adultos mayores que habían comenzado a disminuir estas funciones cognitivas, la mayoría concuerda que con la edad vienen

muchos cambios y las habilidades van decayendo, eso sumado al deterioro por las diferentes enfermedades que se puedan padecer, también algunos pocos refirieron sentir que sus habilidades cognitivas habían disminuido muy poco, que no percibían mayor cambio de aquí a unos años atrás, esto no solo se pudo escuchar en la entrevista sino que también se pudo hacer evidente al momento de realizar la entrevista.

Teniendo en cuenta lo que plantea la teoría de la Common-Cause, la edad no es un factor determinante para el declive de las funciones cognitivas, comparando lo que dice la teoría con los resultados obtenidos en el estudio se llegó a concluir que según la percepción y lo evidenciado en las entrevistas los adultos mayores sí han percibido una disminución en sus funciones cognitivas conforme han avanzado en edad, esto se puede interpretar de diversas formas, una conclusión es que el declive en las funciones cognitivas se ve aumentado cuando hay enfermedades o alteraciones en la salud mental de las personas, no todas las personas llegan a una vejez con padecimientos y dolencias por lo que están más activos y con mayor capacidad cognitiva que aquellos que sí las tienen; otra interpretación a la que se llegó tomando en cuenta lo observado es que aquellos adultos mayores con mayores estudios evidenciaron mantener un mayor equilibrio en sus funciones cognitivas, por último, también se evidenció en aquellos que refirieron haber tenido adicción al alcohol una mayor disminución en estas funciones, observado en el lenguaje y memoria.

Por lo anteriormente expuesto se puede concluir que la edad sí puede ser un factor determinante en la disminución de las funciones cognitivas, pero hay factores de protección que ayudan a que esto sea menor, entre ellos se puede mencionar el nivel de estudios, un estilo de vida saludable y mantener ejercitada la mente.

De igual importancia para este estudio se tomó en cuenta la Teoría de los Roles de Irving Rosow, esta plantea que la persona que envejece debe ir asumiendo los roles que corresponden a su edad, una adaptación positiva a su proceso de envejecimiento estaría condicionada por la aceptación de esta pérdida de papeles en la sociedad y que es lo que se espera de su compromiso social. Se produce una mayor satisfacción para el adulto mayor en la vejez cuanto más adaptado esté el individuo a este cambio de roles (Merchán & Cifuentes, 2017).

Los resultados obtenidos muestran que la institucionalización lleva consigo un gran cambio en los roles para los adultos mayores, la edad es en sí un factor de grandes cambios, pero el estar en un hogar de cuidados hace estos todavía más significativos. Algunos participantes refirieron que antes de la institucionalización todavía trabajaban, algunos podían realizar sus actividades de entretenimiento y otros también refirieron que mantenían mayor contacto con familiares y amigos que luego ya viviendo en el hogar ese contacto había disminuido al punto de hacerse nulo.

Durante la estadía y con la participación en las actividades se pudo observar que los residentes se ven bastante adaptados a estas diferencias, realizan sus actividades y cada uno a su forma busca entretenerse de manera que no sientan tan aburrido, al conversar con algunos refieren que les gustaría poder hacer otras actividades que en el hogar no pueden, pero se han adaptado y buscan otras formas de hacer algo que les guste. La aceptación de los cambios no solo sobre las capacidades sino también sobre los medios para ello permite que puedan vivir más tranquilos y disfrutar de lo que tienen; algo que se pudo observar fue que todos viven con lo necesario, hay algunos que parecen no tener a nadie fuera que se haga responsable de sus necesidades, pero aun así disfrutan lo que tienen y no se les escuchó quejarse por no tener algo, sí añoran ciertas cosas sencillas, pero lo expresan más como un deseo.

El hecho que todos los adultos mayores entrevistados hayan llegado de forma voluntaria cambia la perspectiva que se tenía en un inicio donde se tenía la idea que de ser una institucionalización involuntaria los residentes tendrían más problemas que pudieran afectar su rendimiento cognitivo y el cambio de roles a raíz de la pérdida del poder tomar decisiones, el estar en un lugar en contra de su voluntad, el sentirse abandonado, que se le arrebatara lo que tenía, etc. Se esperaba encontrar un escenario que hubiera agravado la situación de los adultos mayores, pero en cambio se encontró con que la voluntariedad de este proceso parece ser un factor protector para que los señores puedan adaptarse de mejor forma a los cambios que se presentan con la edad y los sumados al cambio en su entorno.

Capítulo IV

4. Conclusiones y recomendaciones

4.01 Conclusiones

- A través del estudio se conoció que todos los adultos mayores entrevistados han llegado al hogar por su voluntad, no se logró comprender cómo les ha afectado este cambio porque su llegada no fue involuntaria, pero sí se logró conocer que la mayoría refiere percibir una disminución en sus funciones cognitivas a partir del avance de edad, por lo que se puede concluir que la edad sí puede ser un factor determinante para la disminución del rendimiento cognitivo.
- Se tenía la perspectiva que la edad en sí no fuera un aspecto determinante en la disminución del rendimiento cognitivo, tal como lo plantea la teoría de la Common-Cause y se creyó que pudiera haber más algo que fuera lo que afectara, pudiendo ser eso la institucionalización involuntaria, pero después de descartar esto y de conversar a profundidad con los adultos mayores se logró conocer la perspectiva que tienen acerca de esta disminución que sí la relacionan con el avance de la edad, la mayoría refiere haber evidenciado cambios al pasar de los años, por lo que se puede concluir para este estudio que sí existe relación.
- Tomando como base que la institucionalización de la muestra no fue involuntaria, quedó de igual forma evaluar el rendimiento cognitivo que presenta el adulto mayor según su percepción y lo que se pudo observar durante la entrevista, la mayoría refirió que han observado disminución en la memoria, pero también se evidenció alteración en la atención, teniendo estas dos categorías donde se encontró alteración.

- Con el estudio le logró conocer que toda la muestra ha ingresado por su voluntad, algunos refirieron haber aceptado el vivir allí por ser la opción que tenían, no fue una decisión involuntaria, pero se puede interpretar que probablemente tampoco era algo que ellos deseaban, sino que era la mejor opción o en algunos casos tal vez la única, aparentemente y según todos refirieron, se han adaptado y actualmente viven tranquilos en el hogar. Respecto al cambio de roles parece que ha sido algo más llevadero al sentirse bien donde están y con quienes conviven, la mayoría refirió no tener contacto constante con familia y la mayoría no tiene contacto con amistades, ya ninguno trabaja y los espacios de recreación son aquellos donde hay actividades en el hogar, las cosas han cambiado, pero tanto según lo refirieron ellos como lo que se pudo evidenciar, la mayoría parece bien adaptado a estos cambios.
- Se pudo observar y percibir que un factor de protección para una adaptación positiva a los nuevos roles que se vienen con la edad y la institucionalización son las buenas relaciones con los compañeros y personas con las que se convive, se pudo evidenciar que la mayoría de los residentes del hogar conviven entre sí, comparten bromas, se reúnen a ver partidos de fútbol, platican, se ríen juntos, etc. Parecen llevarse mayormente bien como grupo y esto pudiera ser algo que ayude al cambio.
- Los factores de protección como seguir ejercitando la mente es algo muy importante, se pudo evidenciar en algunos de los residentes quienes siguen buscando estas formas de hacerlo mediante juegos de mesa, sudoku, sopas de letras, juegos de ahorcado, etc. Esto les ayuda a que su agilidad mental se mantenga.

4.02 Recomendaciones

- A la institución, apoyar a los adultos mayores con actividades o ejercicios que ayuden a mantener su rendimiento cognitivo en un estado adecuado respecto a su edad, se comprende que habrá una disminución de este, pero también que se puede ayudar a que este sea menor. Pudiera ser por medio de un calendario de actividades, donde una vez a la semana se hiciera espacio para ejercitar la mente y que todos como grupo participaran.
- A la Escuela de Ciencias Psicológicas, implementar programas como parte de la práctica psicológica que vayan dirigidos a ejercitar la mente de los adultos mayores institucionalizados como forma de apoyo.
- A la Escuela de Ciencias Psicológicas, al momento de retomar lo presencial, enfocar las atenciones o actividades que se realicen con la población a las áreas de atención y memoria, como forma de fortalecer en estos aspectos donde se hizo más evidente la disminución.
- A los encargados del hogar, organizar en la manera de lo posible más actividades donde los adultos mayores puedan convivir entre sí y donde ellos también sean parte, de manera que los señores puedan verlos como figuras más cercanas.
- A los encargados del hogar, realizar un grupo de conversación donde se fomente el hablar de algún tema específico de interés para estimularlos cognitivamente y promover la socialización entre ellos.
- A la Escuela de Ciencias Psicológicas, si se retoman las actividades presenciales en el hogar, realizar ejercicios físicos suaves, de manera que ellos se puedan ejercitar un poco, el aprender nuevos ejercicios y repetirlos puede ayudar a su memoria y a mantenerse activos dentro de sus posibilidades.

4.03 Referencias

- Baiza, J. (2015). *Conductas de afrontamiento ante la soledad en adultos mayores institucionalizados y en situación de abandono* . Antigua Guatemala, Guatemala .
- Bazo, M. T. (s.f.). *Institucionalización de personas ancianas: un reto sociológico* . REIS.
- Colegio de Psicólogos de Guatemala . (2011). *Código de ética del psicólogo* . Guatemala .
- Delclós, J. (2018). *Ética de la investigación científica* .
- Dret, O. d. (1979). *El Informe Belmont* . Barcelona, España.
- Escudero, C., & Cortéz, L. (2018). *Técnicas y Métodos Cualitativos para la Investigación Científica*. Machala, Ecuador : UTMACH .
- FIAPAM. (20 de mayo de 2016). *Federación Iberoamericana de Asociaciones de Personas Adultas Mayores* . Obtenido de <https://fiapam.org/adultos-mayores-institucionalizados-icnos-del-abandono-y-la-soledad/>
- García et al. . (2019). *Envejecimiento y estrategias de adaptación a los entornos urbanos desde la gerontología ambiental* . Estudios demográficos y urbanos .
- García, E. (2014). *Autoimagen del adulto mayor institucionalizado* . Guatemala.
- González, J., & De la Fuente, R. (2014). Desarrollo humano en la vejez: un envejecimiento óptimo desde los cuatro componentes del ser humano . *Revista de psicología* , pp. 121-129.
- Guevara Peña, N. L. (2016). Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales. *Entramado* , pp. 138-151.

Izquierdo, A. (2015). Psicología del desarrollo de la edad adulta, teorías y contextos. *Revista Complutense de Investigación* , 601-619.

López, D., & De León, M. (2018). *Deterioro cognitivo del adulto mayor institucionalizado*. Guatemala .

Martínez, B. (julio de 2021). Desafíos que debe enfrentar el adulto mayor en Guatemala .

Mena, M. (30 de septiembre de 2020). *Statista*. Obtenido de <https://es.statista.com/grafico/23071/poblacion-mayor-de-65-anos-como-porcentaje-de-la-poblacion-mundial-total/>

Merchán, E., & Cifuentes, R. (2017). *Teorías Psicosociales del Envejecimiento*. Madrid, España.

Merchán, E., & Cifuentes, R. (2017). *Teorías psicosociales del envejecimiento* . Madrid España.

Ortez, E. (s.f.). La entrevista en profundidad en los procesos de investigación social . *Revista La Universidad* , pp. 75-95.

Pomaquero, M. (2011). *El rendimiento cognitivo en el adulto mayor institucionalizado y no institucionalizado*. Ambato, Ecuador .

Rodríguez, K. (2011). *Vejez y envejecimiento* . Bogotá, Colombia : Editorial Universidad del Rosario .

Sángari, Y. (20 de mayo de 2016). *FIAPAM* . Obtenido de <https://fiapam.org/adultos-mayores-institucionalizados-iconos-del-abandono-y-la-soledad/#:~:text=Los%20adultos%20mayores%20institucionalizados%20viven,y%20dif%C3%ADcil%20para%20ambas%20partes.>

Solís, L. (28 de mayo de 2019). *Investigalia* . Obtenido de

<https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cualitativo-de-investigacion/>

Valverde, L. (s.f.). El diario de campo . *Revista Trabajo Social* , 308-319.

Villafuerte, e. a. (2017). *El bienestar y la calidad de vida del adulto mayor, un reto para la acción intersectorial*. MediSur.

Anexos

Anexo 1

Universidad de San Carlos de Guatemala

Escuela de Ciencias Psicológicas



“Rendimiento cognitivo, en el área social, de adultos mayores institucionalizados involuntariamente”

Consentimiento informado

Nos gustaría invitarle a participar en el estudio titulado Rendimiento cognitivo, en el área social, de adultos mayores institucionalizados involuntariamente a cargo de la estudiante Katherine Paola Moreno Morales y avalado por el departamento de investigación CIEPs de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

La investigadora es estudiante de Licenciatura en Psicología, se abordará el tema como tesis de investigación previo a optar el título de Licenciada en Psicología. El tema de este estudio ha sido elegido por ser una situación presente en nuestra sociedad y representar un aspecto de interés para la psicología, el estudio tiene como objetivo general describir cómo ha sido la socialización del adulto mayor a partir de la institucionalización involuntaria y los cambios en su rendimiento cognitivo. El estudio pretende marcar un precedente de cómo estos factores pueden afectar la salud general de la persona y que se puedan tomar iniciativas para tratar de convertir estos procesos de cambio en algo más fácil de sobrellevar para los adultos mayores.

La investigación se llevará a cabo de la siguiente manera: la investigadora llegará los sábados por un par de horas iniciando en la penúltima semana de junio para una visita previa e iniciar con la observación que se llevará a cabo por 2 horas al día al finalizar el desayuno de 9 a

11 a.m. mientras estén en el período libre antes del almuerzo y que consiste en observación participante, la observación obtiene este nombre porque cada uno de ustedes sabrá con anterioridad que se está llevando a cabo el estudio y la investigadora podrá participar en las actividades o en conversaciones si es posible, se utilizará como instrumento de apoyo para la observación un diario de campo, que consiste en una libreta de apuntes para datos importantes que se vayan recabando. En la tercera semana de julio se iniciará con las entrevistas a profundidad, para llevarlas a cabo será los sábados de 9 a 12 p.m. se citará a dos participantes por día (previamente se hará un listado para que ustedes conozcan el orden y fechas en que pasarán), la duración de cada sesión será de una hora y media y se tendrá algún espacio tranquilo de la casa, por ejemplo, la capilla, para hacerles algunas preguntas que ustedes podrán responder con la información que deseen compartir, en la etapa de entrevistas será cuando se le dé un número a cada participante para resguardar el anonimato y cada uno de ustedes será informado de eso. Se estima finalizar las entrevistas a inicios de agosto.

La participación en este estudio es totalmente voluntaria, se le agradece si decide formar parte de la presente investigación, pero también está en todo su derecho de conocer la información necesaria de lo que se va a realizar y decidir si desea formar parte o no.

Los beneficios que se esperan brindar con este estudio a los participantes es dar a conocer sus experiencias personales en la institución y que sea tomado en cuenta tanto por familiares como para cuidadores, de esta forma poder buscar una mejor calidad de vida para las personas.

No se prevén riesgos inmediatos o a largo plazo para los participantes en la realización de esta investigación, se pronostica que los beneficios superen los riesgos que para este estudio son mínimos, tomando en cuenta que no se alterará el ambiente o relaciones de los participantes y tampoco deberán realizar actividades que pongan en riesgo su salud general.

Los datos personales de los participantes no serán revelados, se garantizará el anonimato y confidencialidad mediante el uso de una numeración que será elegida con su previo consentimiento para no revelar detalles de su identidad. Durante la realización de la investigación tendrán acceso a la información recabada la investigadora que realizará el estudio, la asesora de contenido, la revisora de contenido y el coordinador de CIEPs. La transcripción de las entrevistas la realizará exclusivamente la investigadora.

Después de publicados los resultados de la investigación la custodia de la información recaerá sobre el departamento de investigación CIEPS de la Escuela de Ciencias Psicológicas, quienes resguardarán dicha información durante un año. Después de pasado un año desde la publicación de los resultados de la investigación, el departamento a cargo de estos borrará toda información relacionada al estudio.

Personal de contacto

Yo (nombre y apellidos)

- He leído la hoja de información en relación con el estudio arriba citado
- He tenido la oportunidad de comentar los detalles de este con el investigador (Katherine Moreno)
- He recibido suficiente información sobre el estudio.
- He entendido por completo el propósito del estudio
- Estoy de acuerdo en tomar parte en esta investigación tal y como se me ha explicado, y entiendo que puedo retirarme del mismo en el momento en que lo desee, sin tener que dar explicaciones.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio

Firma del participante _____

Fecha: _____

Confirmando que he explicado la naturaleza de este estudio al participante arriba citado.

Firma del profesional: _____

Fecha: _____

Se requieren dos copias: una para el investigador y otra para el paciente.

Anexo 2

Criterios de elaboración de la observación

Objetivo general	Categoría por evaluar	Criterio de observación	Criterio de evaluación
Describir la percepción que tiene el adulto mayor sobre su rendimiento	Socialización	¿Ha aceptado los valores del hogar?	Sí Parcialmente No
cognitivo tomando en cuenta los cambios de su edad y la institucionalización involuntaria.	Lugar social	¿Ha aceptado las normas del hogar?	Sí Parcialmente No
		- ¿Se relaciona con sus compañeros?	Sí Parcialmente No
		- ¿Se relaciona con los encargados del hogar?	Sí Parcialmente No
		- ¿Se desenvuelve activamente en el entorno?	Sí Parcialmente No
	Adaptación	- ¿Participa de las actividades que se realizan?	Sí Parcialmente No
		- ¿Se ha adaptado a la rutina del hogar?	Sí Parcialmente No

Universidad de San Carlos de Guatemala
 Centro Universitario Metropolitano
 Escuela de Ciencias Psicológicas



**“Rendimiento cognitivo, en el área social, de adultos mayores
 institucionalizados involuntariamente”**

Ficha de observación No.

Fecha:

Código:

Edad:

Sexo:

Lugar:

Lo observado

Criterios de observación

Sí Parcialmente No

Socialización

¿Ha aceptado los valores del hogar?

¿Ha aceptado las normas del hogar?

Lugar social

¿Se desenvuelve activamente en el entorno?

¿Se relaciona con sus compañeros?

¿Se relaciona con los encargados del hogar?

Adaptación

¿Participa de las actividades
que se realizan?

¿Se ha adaptado a la rutina
del hogar?

Anexo 3

Criterios de elaboración de la entrevista

Objetivo general	Categorías por evaluar	Criterio de entrevista	Criterio de evaluación
Describir la percepción que tiene el adulto mayor sobre su rendimiento cognitivo tomando en cuenta los cambios de su edad y la institucionalización involuntaria.	Rendimiento cognitivo (Atención, conciencia, memoria, orientación y lenguaje)	Establecer si los participantes del estudio tienen alteraciones en las anteriores funciones cognitivas.	Serie de preguntas abiertas para profundizar en el tema.
y la institucionalización involuntaria.	Institucionalización	Conocer cómo fue el modo en que llegó la persona al hogar, si fue voluntario o no y cómo le ha afectado.	Serie de preguntas abiertas para profundizar en el tema.
	Roles	Conocer cómo ha sobrellevado el adulto mayor	Serie de preguntas abiertas para profundizar en el tema.

el cambio de
roles.

Universidad de San Carlos de Guatemala

Centro Universitario Metropolitano

Escuela de Ciencias Psicológicas

Departamento de Investigación CIEPs



“Rendimiento cognitivo, en el área social, de adultos mayores institucionalizados involuntariamente”

ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Fecha: _____

Nombre: _____

Edad y fecha de nacimiento: _____

PARTE I: a continuación, se presentan algunas preguntas generales con respuesta corta.

1. ¿Cómo se siente hoy?
2. ¿Dónde nació?
3. ¿Qué actividades le gusta realizar?
4. ¿Cuál es su comida favorita?
5. ¿Cuál es su momento favorito del día?

PARTE II: a continuación, se le harán algunas preguntas con respuestas que puede profundizar tanto como se sienta cómodo.

Rendimiento cognitivo:

1. ¿Le es fácil mantener la atención cuando está realizando una actividad?
2. ¿Alguna vez le ha pasado que alguien le habla y usted no logra dar una respuesta porque no ha comprendido la pregunta?
3. ¿Puede prestar atención a dos temas o actividades a la vez?
4. ¿Presenta dificultades para cambiar de un tema de conversación a otro?
5. ¿Se le dificulta seguir un tema de conversación con alguien?
6. ¿Es consciente en este momento de quién es usted y dónde está?
7. ¿Presenta dificultad para reaccionar ante un estímulo que se presente? Como por ejemplo si escucha un ruido raro.
8. ¿Considera que está más pendiente de lo que sucede en usted mismo a comparación de lo que sucede en el exterior?
9. ¿Se le hace difícil o fácil memorizar algo?
10. ¿Qué datos considera que son los que más le cuesta memorizar?
11. ¿Qué datos considera que le son más fáciles de recordar?
12. ¿Le es más fácil recordar sucesos del pasado o actuales?
13. ¿Hace cuánto tiempo aproximadamente comenzó a sentir una disminución en la capacidad de memorizar?

14. ¿Le es fácil ubicar qué día es y la fecha?
15. ¿Cómo hace para recordar la fecha si la olvida?
16. ¿En algún momento ha desconocido el lugar donde está o con quienes está?
17. ¿Le ha sucedido alguna vez que no recuerda cómo llegó a cierto lugar o a estar haciendo cierta actividad?
18. ¿Tiene alguna dificultad para organizar las palabras que desea expresar?
19. ¿Le ha sucedido que tiene idea de lo que quiere expresar, pero no puede ordenar las frases para decirlo?
20. ¿Ha presentado en algún momento dificultad para entender las palabras que alguien más expresa?
21. ¿Considera que presenta lentitud al comunicar un mensaje o puede expresar con rapidez lo que quiere decir?
22. ¿Desde cuándo aproximadamente siente que han disminuido estas funciones cognitivas?
23. ¿Considera que ha habido un cambio conforme avanza su edad? ¿cuáles?
24. ¿Considera que el lugar o la situación donde se encuentra ahora han influido en ese declive?
25. ¿Cómo le ha afectado esto?

Institucionalización:

26. ¿Con quién vivió antes de venir al hogar?
27. ¿Qué actividades realizaba antes de venir al hogar?
28. De esas actividades ¿cuáles era sus favoritas?
29. ¿Hace cuánto tiempo vive aquí?
30. ¿Cómo fue que vino a vivir aquí? ¿Usted tomó la decisión?
31. Si fue ingresado por voluntad propia, ¿cómo tomó la decisión?
32. Si fue ingresado en contra de su voluntad, ¿cómo afrontó esta situación?
33. ¿Le ha costado adaptarse a este nuevo entorno?
34. ¿Qué ha sido lo que más le ha costado aceptar de este cambio?
35. ¿Cómo se siente actualmente viviendo aquí?

Roles:

36. ¿A qué se dedicó laboralmente antes?
37. ¿Por cuántos años trabajó?
38. ¿Por qué dejó de trabajar y a qué edad?
39. ¿Sigue teniendo las amistades de antes?
40. ¿Cuáles eran sus actividades de recreación?
41. ¿Cómo fue el adaptarse al cambio de la vida que solía llevar antes de venir aquí?
42. ¿Considera que se encuentra mayormente adaptado a este lugar y personas?
43. ¿Mantiene comunicación con familiares?
44. ¿Puede salir de aquí? Y si es así, ¿cada cuánto?
45. ¿Se siente cómodo viviendo en el hogar?