

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA SALUD HUMANA CARRERA DE ENFERMERIA

MALTRATO Y ABANDONO A LA PERSONA ADULTA
MAYOR EN EL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO
JESÚS DE LA CIUDAD DE LOJA PERIODO
NOVIEMBRE 2011 - NOVIEMBRE 2012.

TESIS DE GRADO PREVIA A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DIRECTORA: *Dra. Mery Ordoñez*

AUTORA: *Martha Ludeña Merino*

LOJA - ECUADOR

2013



CERTIFICACIÓN

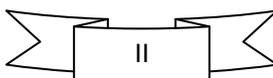
Dra. Mery Ordoñez

**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE LOJA**

CERTIFICA:

Que el presente trabajo de investigación titulado: ***“MALTRATO Y ABANDONO A LA PERSONA ADULTA MAYOR EN EL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS DE LA CIUDAD DE LOJA PERIODO NOVIEMBRE 2011-NOVIEMBRE 2012”***, elaborado por la Sra. Ludeña Merino Martha, ha sido desarrollado, corregido y orientado bajo mi dirección, cumpliendo con los requisitos académicos y reglamentarios para su aprobación, por lo tanto, faculto a la autora para su presentación, disertación y defensa.

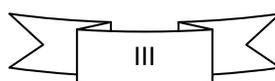
.....
Dra. Mery Ordóñez
DIRECTORA DE TESIS



AUTORÍA

Los conceptos, ideas, metodología y los resultados obtenidos en el presente trabajo de tesis; así como las discusiones, conclusiones y recomendaciones; son de responsabilidad de la autora.

.....
Martha Ludeña Merino



AGRADECIMIENTO

Al culminar mi carrera universitaria le doy gracias primeramente a Dios por todas las bondades recibidas y sobre todo por el privilegio de estar en esta vida y la oportunidad de entrar en el mundo del conocimiento.

De igual manera a la Universidad Nacional de Loja principalmente a la Carrera de Enfermería por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente, así como también a toda la planta docente y sus directivos que conforman el área, por impartirme sus conocimientos y sus sabios consejos durante sus años de estudio.

De manera particular a la directora de tesis, Dra. Mery Ordoñez quien con gran dedicación y paciencia dirigió responsablemente el presente trabajo investigativo.

A demás mi sincero agradecimiento a la directora Hna. Alphonssine, al personal laboral así como también a todas aquellas personas adultas mayores del Asilo Santa Teresita del Niño Jesús de la ciudad de Loja, que me supieron colaborar desinteresadamente para el desarrollo de la presente investigación.

A todas aquellas personas presentes y ausentes que me ayudaron siempre de forma desinteresada y sin egoísmo para poder llegar al final de esta larga y hermosa carrera universitaria.

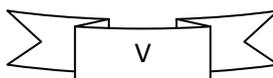
A todos mis compañeros de aula amigos y amigas, que siempre compartieron conmigo sus ganas y anhelos por llegar a plasmar nuestro objetivo que era llegar a ser profesionales de bien y para servicio de la sociedad.

La autora

DEDICATORIA

*A mis Padres y Hnos. por su apoyo incondicional e invaluable
por ser mi fuerza, ejemplo a seguir y perseverancia para lograr terminar
mi carrera universitaria.*

Martha Ludeña Merino.



**MALTRATO Y ABANDONO A LA PERSONA ADULTA MAYOR EN EL
ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS DE LA CIUDAD DE LOJA
PERIODO NOVIEMBRE 2011-NOVIEMBRE 2012.**

RESUMEN

El creciente número de adultos mayores abandonados y maltratados se ha constituido en un problema y carga social ya que estos no solamente se encuentran desprotegidos; deambulando por las calles y mendigando, si no que también se encuentran en situaciones precarias e inhumanas de vida, lo que hace importante determinar cuáles los factores que conllevan al abandono y maltrato para este grupo de personas y así tratar de abordar y elaborar un plan de intervención encaminado a mejorar de alguna manera la calidad de un buen trato hacia el adulto mayor.

Por este motivo para obtener la información y dar cumplimiento a los objetivos planteados se realizó un estudio de tipo descriptivo y analítico durante el periodo comprendido entre Noviembre 2011 a Noviembre 2012, en el cual se aplicó una entrevista previamente estructurada que consta de ocho preguntas las cuales están enfocadas a conocer cuáles son las causas de abandono familiar, tipos de maltrato y abandono así como también la edad y sexo que predomina en esta muestra de estudio que consta de 18 adultos mayores; albergados en el asilo Santa Teresita del Niño Jesús.

Los resultados obtenidos fueron tabulados y presentados respectivamente en tablas simples, cruzadas y gráficos obteniéndose y determinando que el 63.63% corresponde a los rangos de las edades comprendidas entre los 60 a 64 años de edad, que pertenecen al género masculino y así mismo se determinó que los tipos de maltrato familiar que con mayor frecuencia prevalecen son los de tipo psicológico con un 33% ,físicos en un 17%, sexual con el porcentaje del 5%; mientras que a nivel institucional el tipo de maltrato que predomina es el psicológico o verbal con el 50%; de tal forma se determinó que los tipos de abandono a nivel familiar sobresalió el de tipo físico en un porcentaje del 46% el mismo que hace referencia al abandono en su: alimentación, vestimenta, chequeo médico y actividades de recreación. El abandono a nivel institucional se estableció el económico con el 34% ya que la mayor parte de centros de ayuda social no cuentan con financiamiento estatal; si no que en su mayor parte cuentan con ayuda de entidades extranjeras y donaciones propiciadas por particulares.

Con los resultados obtenidos se realizó las respectivas conclusiones y recomendaciones del trabajo investigativo titulado: MALTRATO Y ABANDONO A LA PERSONA ADULTA MAYOR EN EL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS DE LA CIUDAD DE LOJA PERIODO NOVIEMBRE 2011 – NOVIEMBRE 2012.

SUMMARY

The growing abandoned and mistreated bigger number of adults has been constituted since in a problem and social load these they are not only desprotegidos; strolling for the streets and begging, if not that they are also in precarious and inhuman situations of life, that makes important determiner which the factors that bear to the abandonment and abuse for this group of people and this way to be about to approach and to elaborate an intervention plan guided to improve the quality of a good treatment somehow toward the biggest adult.

For this reason to obtain the information and to give execution to the outlined objectives one carries out a study of descriptive and analytic type during the period understood among November 2011 to November 2012, in which a previously structured interview was applied that it consists of eight questions which are focused to know which the causes of family abandonment, abuse types and abandonment are as well as the age and sex that it prevails in this study sample that consists of bigger 18 adults; housed in the asylum Santa Teresita of the Boy Jesus.

The obtained results were tabulated and presented respectively in simple, crossed charts and graphics being obtained and determining that 63.63% corresponds to the ranges of the ages understood among the 60 to 64 years of age that belong to the masculine gender and likewise it was determined that the types of family abuse that prevail with more frequency are those of psychological type with 33%, physical in 17%, sexual with the percentage of 5%; while at institutional level the abuse type that prevails is the psychological or verbal with 50%, in such a way it was determined that the types of abandonment at family level that of physical type stood out in a percentage of 46% the same one that makes reference to the abandonment in its: feeding, gear, medical checkup and recreation activities. The abandonment at institutional level the economic one settled down since with 34% most of centers of social help they don't have state financing; if not that in their biggest part they count with the help of foreign entities and donations propitiated by matters.

With the obtained results he/she was carried out the respective conclusions and recommendations of the investigative titled work: I MISTREAT AND ABANDONMENT TO THE MATURE biggest PERSON IN THE ASYLUM SAINT TERESITA OF THE BOY JESUS PERIOD NOVEMBER 2011. NOVEMBER 2012.

INTRODUCCION

El presente estudio sobre MALTRATO Y ABANDONO A LA PERSONA ADULTA MAYOR EN EL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS DE LA CIUDAD DE LOJA tiene el propósito fundamental determinar cuáles son los factores de riesgo, tipos de maltrato y abandono hacia las personas adultas mayores y de esta manera con los resultados obtenidos elaborar un plan de intervención encaminado al buen trato de la persona adulta mayor.

Las diversas formas de maltrato y abandono se expresan cotidianamente en los distintos matices del desenvolvimiento humano. “La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado que se ha constituido en un grave y creciente problema de salud pública con serias consecuencias sociales y económicas para las sociedades ya que los esfuerzos por optimizar y actuar frente a esta problemática en lo que concierne a la violencia y abandono hacia la persona adulta mayor hacen de ello una dificultad para las distintas organizaciones de apoyo para formular propuestas que ayuden a mejorar esta situación”¹. Sin embargo, el abandono y el maltrato a estas personas todavía en nuestros días pasa por desapercibido y desatendido, presentando una singular connotación, sintetizándose en la falta de oportunidades para la realización de actividades acordes a su capacidad para así lograr un mejor estado de ánimo y elevar su autoestima a lo largo de su existencia.

Aunque en los últimos años se han realizado grandes esfuerzos por enfrentar el maltrato existente hacia los adultos mayores, los estudios para conocer su prevalencia y los distintos factores relacionados con el maltrato y abandono aún siguen siendo insuficientes para minimizar dicho acontecimiento que cada día van en aumento sin solución alguna.

Según datos obtenidos de la entrevista formulada y aplicada a los adultos mayores del asilo SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS revelan que entre los tipos de maltrato familiar o institucional que suelen presentarse son el físico,

¹Informe Mundial sobre la Violencia, y su prevención en la salud de los adultos mayores elaborado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2000.

psicológico, sexual, y económico, y así mismo se determinó los tipos de abandono frecuentes como son el abandono emocional, económico y físico: que está relacionado con la buena alimentación, atención médico, vestido, y actividades de recreación. De la misma manera se determinó que el género que prevalece es el masculino entre las edades de 60-64 años de edad, referente a las causas de maltrato y abandono familiar se determinó la presencia de enfermedades, disponibilidad de tiempo por parte de sus cuidadores, edad, sexo, y situación económica la cual esta última causa es determinante principal para desencadenar esta situación social.

En este trabajo investigativo hay una primera parte dedicada a la presentación de los conceptos y definiciones referenciales y una segunda parte comprende generalidades del estudio cuantitativo y selección del uso de instrumentos como la entrevista, y una parte final dedicada a los resultados los cuales son presentados en tablas y que han sido analizados tomando en cuenta el marco teórico para su argumentación y sustentación.

REVISIÓN DE LA LITERATURA

EL ADULTO MAYOR Y LA FAMILIA

“La familia constituye ser uno de los recursos más importantes de la población mayor. Es la encargada de prestar atención directa a la mayoría de los ancianos que sufren problemas de salud o un deterioro grave en su autonomía personal, tienen un papel muy importante en las relaciones socio afectivas, ya que es la idónea para proporcionar sentimientos de arraigo, seguridad, confianza y apoyo sociales la institución donde se construye la identidad individual y social de las personas, abre los caminos para las relaciones entre las diferentes generaciones creadas al interior de la misma, sin perder de vista los valores culturales creados en ella para el desarrollo del proceso de socialización de cada uno de sus miembros.

Actualmente, el adulto mayor es afectado en principio por abandono social familiar, en combinación con el aislamiento, en donde se desplaza al sujeto a un margen de olvido como persona. Los lazos afectivos se rompen ocasionando un quiebre dentro de una familia, al igual que las personas afectadas. Por otra parte, existe una inquietud dentro de los adultos mayores, que es la discriminación que sufren por parte de sus familias y la sociedad misma, en la que se ha generado una pérdida de valores tradicionales: la familia integrada como unidad básica y funcional de la sociedad.

Otro factor que agrava la situación del anciano, es cuando el hogar en el que vive, no le pertenece, por lo que tiene que estar a expensa de lo que otros le indiquen, sin tener la libertad de decisión en sus actividades personales. Todas estas circunstancias, hacen que en determinado momento el adulto mayor sea una carga para la familia, por lo que tienden a abandonarlo, ya sea dentro del hogar o si padece de alguna enfermedad, lo llevan a alguna institución de salud y ahí lo dejan por un tiempo indeterminado”².

² Salgado de Snyder V N, 2005. No hacen viejos los años, sino los daños: envejecimiento y salud en varones rurales. Rev. De Salud Pública de México / vol. 47, No. 4.
Guzmán José M, Huenchuan S, 2005. Políticas hacia las familias con adultos mayores: el desafío del derecho al cuidado en la edad avanzada. Organización de la Naciones Unidas, CEPAL

MALTRATO Y ABANDONO A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

Definición de maltrato: Es cualquier acción no accidental que provoque daño físico o enfermedad vinculado a una forma de agresión en el marco de una relación entre dos o más personas. El maltrato puede abarcar desde un insulto ocasional a hasta los golpes cotidianos que un ser humano lo adquiera, es decir desde un individuo, instituciones e inclusive por la sociedad en sí.

Indicadores conductuales de maltrato en adultos mayores

Para la detección del maltrato es fundamental tener claro cuáles son los factores de riesgo, sin perder de vista que en la mayoría de los casos el anciano, por una parte tratará de encubrir a sus cuidadores (familiares o no), ya que le temen a las represalias; al mismo tiempo que su baja autoestima los hace considerarse "merecedores de malos tratos". Tanto por falta de conciencia como por el desconocimiento de los criterios para la detección y el diagnóstico, sólo se tienen evidencias imprecisas de la situación y esto incide en el subregistro de casos existentes.

- Pasividad, retraimiento, resignación.
- Tristeza, agitación, miedo.
- Actitud de indefensión.
- Elementos contradictorios ambivalentes no relacionados con confusión mental
- Temor a hablar libremente, esperando que sea el cuidador quien de las respuestas
- Evita contacto visual, verbal o físico con el cuidador

Indicadores de conducta abusiva en el cuidador

- Impresiona como fatigado y/o estresado
- Se muestra excesivamente preocupado o despreocupado por la situación.
- "Acusa" al anciano por estado de confusión.
- Infantilización o despersonalización en el trato.
- Responde con evasivas y excusas.

- Evita que se entreviste a solas al anciano
- Tiene mínimo contacto visual, verbal o físico con el anciano
- Largo tiempo de cuidador sin descanso

TIPOS DE MALTRATO

Maltrato físico “es cualquier acción no accidental generada por otras personas provocando daño físico o riesgo de enfermar caracterizado principalmente por la presencia de moretones en rostro, labios o boca, espalda, nalgas o muslos; quemaduras con formas definidas de objetos concretos o de cigarrillo , o con agua caliente, fracturas de nariz o mandíbula, o en espiral de los huesos largos, torceduras o dislocaciones, heridas o raspaduras en la boca, labios, encías y ojos o en la parte posterior de los brazos, piernas de mordeduras, fracturas de cráneo, daños cerebrales, hematomas saburrales, asfixia y ahogamiento.

El maltrato físico no se asocia a ningún grupo étnico, sino que se manifiesta en todas las clases sociales, religiones y culturas. No hay una situación específica que determina la violencia familiar, sino un conjunto de factores que predisponen a que ocurra. Estos factores pueden ser: baja autoestima, necesidad de control sobre el entorno y sentimientos de inferioridad.

La causa exacta del abuso físico de un adulto mayor no se conoce. Existen muchos factores que pueden ocasionar que alguien abuse de un adulto mayor las condiciones de pobreza o de hacinamiento pueden ser una de las razones por las que esto ocurre. Las siguientes son posibles causas y condiciones que pueden incrementar el riesgo de un adulto mayor de sufrir abuso físico:

Riesgos relacionados al abusador

- Dependencia fuerte de la persona mayor en cuestiones económicas o de vivienda.
- Consumir alcohol o drogas ilegales, como la cocaína, la heroína y la marihuana.
- Tener antecedentes familiares de violencia familiar, como el abuso físico o sexual.

- Tener un desorden de personalidad, depresión u otra enfermedad mental.
- Tener estrés debido al trabajo, al cuidado de la persona mayor o de los problemas financieros.

Riesgos relacionados al adulto mayor

- Tener problemas de la memoria o del aprendizaje.
- Padecer enfermedades de larga evolución como la demencia, diabetes, parálisis o ictus.
- No tener familiares o amigos que puedan cuidar de él.
- Mostrar conducta agresiva o negativa.

Niveles de gravedad

- ✓ Leve: El maltrato no ha provocado en ningún momento lesión alguna en el individuo o ha sufrido un daño/lesión mínima que no ha requerido atención médica.
- ✓ Moderado: El maltrato ha provocado lesiones físicas de carácter moderado o que han requerido algún tipo de diagnóstico o tratamiento médico.
- ✓ Severo: El individuo requiere de hospitalización o atención médica inmediata a causa de las lesiones severas en diferentes fases de cicatrización producidas por el maltrato”³

Maltrato psicológico o emocional "se entiende como tal a toda acción que produce un daño mental o emocional, causándole perturbaciones de magnitud suficiente para afectar la dignidad, alterar su bienestar o incluso perjudicar su salud. Suele presentarse bajo formas de hostilidad verbal, como por ejemplo insultos, burlas, desprecio, críticas o amenazas de abandono.

³ Jiménez R, S. Y Román G., Norbel. "Los problemas del maltrato físico que presentan las personas mayores de 60 años Costa Rica, 2004 [citado 2011-11-15].
Rodríguez Miranda E, Olivera Álvarez A, Garrido García R, García Roque R. Maltrato físico a los Ancianos. Estudio el Consejo Popular de Belén, Habana Vieja. Revista Cubana de Enfermería. La Habana, 2002;18(3):144-153.

Tipos de conductas que comprende el maltrato psicológico

- ✓ Rechazo: En general, implica conductas de los familiares o/tutores que comunican e implica al abandono.
- ✓ Aterrorizar: Se refiere a situaciones en las que se amenaza con un castigo extremo, que intentan crear en él un miedo intenso. También se puede aterrorizar creando en él expectativas inalcanzables como amenaza de castigo por no alcanzarlas.
- ✓ Aislamiento: Se refiere a privar al individuo de las oportunidades para establecer relaciones sociales.
- ✓ Violencia doméstica extrema y/o crónica: Se producen de manera permanente situaciones de violencia física y/o verbal intensa entre familiares e hijos en presencia de las personas adultas mayores.

Para poder definir la existencia de maltrato psíquico/emocional se debe considerar lo siguiente:

(a) Debe presentarse al menos una de las situaciones anteriores de manera reiterada y/o continua.

(b) la presencia de tales indicadores ha de ser claramente perceptible.

Niveles de gravedad:

- ✓ Leve: Las conductas de maltrato psíquico no son frecuentes y/o su intensidad es leve. La situación emocional no presenta secuelas negativas como consecuencia de dichas conductas.
- ✓ Moderado: Las conductas de maltrato psíquico son frecuentes y generalizadas. La situación emocional ha recibido un daño significativo, teniendo dificultades para funcionar adaptativamente en varios de los roles normales para su edad.
- ✓ Severo: Las conductas de maltrato psíquico son constantes y su intensidad elevada. La situación emocional presenta un daño severo como consecuencia de esta situación y su desarrollo se encuentra

seriamente comprometido. Se requiere tratamiento especializado inmediato

Maltrato institucional: Se entiende por malos tratos institucionales a cualquier legislación, procedimiento, actuación u omisión procedente de los poderes públicos o bien derivada de la actuación individual del profesional que comporte abuso, negligencia, detrimento de la salud, la seguridad, el estado emocional, el bienestar físico, o que viole los derechos básicos de las personas adultas mayores y que ocurre generalmente en oficinas públicas, municipios, establecimientos de larga estadía, centros de atención primaria de salud, hospitales. Quienes cometen el maltrato son generalmente personas que tienen una obligación legal o contractual de proveer servicios, cuidado y/o protección a las personas mayores que acuden a estos servicios.

Este tipo de maltrato se relaciona con las deficiencias en los diversos sistemas de atención, incluidos los servicios insuficientes, la falta de capacitación del personal, la sobrecarga del trabajo, la mala atención o atención discriminatoria sustentada en prejuicios y estereotipos negativos sobre la vejez.

Niveles de gravedad

- ✓ **Leve:** Las consecuencias negativas de esta situación no son significativas o pueden ser fácilmente recuperables.
- ✓ **Moderado:** La situación se produce de manera temporal o constante, e impide claramente las actividades sociales y académicas.
- ✓ **Severo:** La situación se produce de manera constante e impide totalmente la participación en actividades sociales y académicas necesarias a su período evolutivo”⁴.

Maltrato o abuso sexual“ Se podría definir al abuso sexual como el tipo de contacto sexual por parte de un adulto o tutor, con el objetivo de lograr excitación y/o gratificación sexual.

⁴ Neumann R., Irene. “tipos de maltrato en la vejez”, Tesis para optar al grado académico de Diplomado en Geriátría Gerontología, Universidad de Concepción 2002.
Ruipérez Cantera, I. Y Llorente Domingo, p. “tipos de maltrato”, cap.22, en guía para auxiliares y cuidadores del aciano. Fundamento y procedimiento. Ed. Mac Grawhill, España, 2006.

La intensidad del abuso puede variar desde la exhibición sexual hasta la violación. De todas las formas de abuso, el abuso sexual es el más difícil de reconocer y aceptar. A partir de los estudios estadísticos, se observa que una de cada cuatro ancianos son maltratados sexualmente dentro del núcleo familiar.

En más del 90% el abusador será masculino y en más del 80% de los casos el abusador será una persona conocida de la persona agredida”⁵.

Maltrato financiero o económico “Es el desapoderamiento de la administración de sus bienes, por sus parientes más jóvenes, instaurando una tutela que ninguna norma prevé. Esta situación de decidir por él y no con él, produce un deterioro grave en su calidad de vida, e incuestionablemente se convierte en abuso y maltrato, ya que se trata de un comportamiento intencional.

Una de las manifestaciones más crueles del maltrato económico son los haberes jubilatorios tan escasos, que impiden a los mayores llevar una vida independiente y digna.

La jubilación compulsiva, y especialmente la de nuestro país que no refleja la necesidad económica de los jubilados, los coloca en un nivel de desplazamiento social, de hábitos de consumo, y aun de posibilidades de sobrevivencia, convirtiéndose en un ingrediente más del maltrato social”⁶

Violencia medicamentosa. También se puede considerar como maltrato a la inadecuada medicación a través de la administración de neurolépticos u otros medicamentos con el fin de conseguir que la persona mayor esté siempre tranquila. Este tipo de maltrato se suele dar más en las instituciones, aunque también se puede observar dentro del propio domicilio familiar.

⁵ Pszemiarower S. Pochter N, Aguas J."Abuso y maltrato en la vejez". Ponencia representada por el congreso interacional de maltrato al adulto mayor. (Oct. 11/2007) /www. Gerontología. com.ar.

⁶ Rodríguez Botti R. La sexualidad en el atardecer de la vida. Santiago de Cuba: Editorial Oriente, 2006.
-Castro S Marín PP,. Abuso o maltrato en el adulto mayor. Boletín de la Escuela de Medicina de Chile 2000; 29(1-2) Disponible en:<<http://escuela.med.puc.cl/publ/Boletin/Geriatria/AbusoMaltrato.html>>.
-Leyva AI. Los nombres de la violencia en la tercera edad. La Habana: Periódico Granma, 19 Sept 2008.

ABANDONO

“Abandono social hacia la las personas adultas mayores suele definirse como: la falta de atención y cuidado por parte de los familiares el cual afecta en mayor parte el aspecto psicológico y emocional de las personas mayores.

b) Indicadores de negligencia o abandono.

- Dificultad para el acceso al anciano.
- Aislamiento frecuente
- Higiene pobre.
- Vestimenta descuidada, sucia, inapropiada para la estación.
- Diferencia marcada de vestimenta e higiene con el cuidador.
- Falta o mal estado de conservación de prótesis.
- Evidencia de administración incorrecta de medicamentos
- Búsqueda o cambio permanente de profesionales y/ o centros de atención
- El cuidador refuerza el aislamiento.

TIPOS DE ABANDONO

Abandono físico: Es un maltrato pasivo o situación en la que las necesidades básicas de la persona abandonada (alimentación, higiene, seguridad, atención médica, vestido, educación, esparcimiento) no son atendidas adecuadamente por ningún familiar o persona a cargo del anciano del grupo que convive con él por motivos diferentes a la pobreza.”⁷

Abandono emocional “situación en la que la las personas adultas mayores no recibe el afecto, la estimulación, el apoyo y la protección necesarios para cada estadio de su evolución y que inhibe su desarrollo óptimo. También se aplica a los casos en los que existe una falta de respuesta por parte de los familiares o cuidadores a las expresiones del mismo, o a sus intentos de aproximación o interacción.

⁷ Martínez Querol C, Pérez Martínez VT, Cárdenas Sansor Y, Inclán Ravelo L. Abandono en los ancianos: Un reto a la atención primaria de salud. Rev Cubana Med Gen Integr 2005;disponible en:<http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21_1-2_05/mgi091-205.pdf>
-Ministerio de Salud (2002). Orientaciones de la atención integral en salud del adulto mayor. Chile.pag: 128-156.

Abandono médico: es otro tipo de maltrato ya que la falta de proporción o cumplimiento con el tratamiento médico recetado, tal como vacunas, cirugía o medicación, intervienen en un desequilibrio biológico de cada ser humano.

Abandono de la salud mental: Es la falta de proporción o cumplimiento con las correcciones recomendadas o los procedimientos terapéuticos en caso de trastornos de conducta o emocionales serios.

Abandono económico: privación de beneficios materiales, económicos, etc. Ej. Vivienda, dinero, ropa, calzados, etc.)”⁸.

FACTORES DE RIESGO DEL MALTRATO Y ABANDONO EN LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.

“**Los factores de riesgo que favorecen el maltrato en la vejez** son todas aquellas circunstancias y situaciones en un lugar, y las actitudes y características de un individuo que puedan propiciar la aparición de un caso de abuso a una persona mayor. Entre estas tenemos:

- Edad y sexo.
- Enfermedades crónico degenerativas.
- Estado económico.
- Racismo.
- trastornos cognitivos o físicos.
- Discriminación de roles.

La discriminación por edad es el principal factor de riesgo es tal vez la principal causa de maltrato y abuso a los mayores. La discriminación por edad quiere decir considerar la vejez y a las personas mayores improductivas y carentes de valor social, lo cual produce un sentimiento de inutilidad que menoscaba la salud emocional y física de los mayores y de sus familiares.

En la edad avanzada la vulnerabilidad y fragilidad física o psicológica si tiene algún tipo de patología mental, hace que la persona en sí misma tenga más

⁸ Pedraza.M. y Germán, C. (2008). Autonomía funcional y abandono en ancianos. Rev. Rol de Enfermería España. Pag: 180-190.
-Organización Panamericana de la Salud. Abuso (maltrato) y negligencia (abandono). Guía de diagnóstico y manejo. Parte II. Disponible en:<<http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/guia01.pdf>

riesgo al maltrato. Aunque estas características no solo aplican para el riesgo al maltrato.

Las condiciones económicas del mayor, sus ahorros y bienes que pueden ser codiciados por terceros.

El aislamiento social, la falta de relaciones con vecinos o amigos, favorece la aparición de malos tratos y abandono.

La hostilidad de la propia persona también es un factor de riesgo. Los servicios sociales se ven en la obligación de mejorar su atención psicológica al mayor y de generar jornadas de sensibilización sobre las relaciones intergeneracionales por ejemplo.

a) Factores exteriores o del entorno social

1. Estereotipos, concepciones equivocadas y valoraciones negativas hacia la vejez y el anciano en el contexto social, barrio o ciudad.
2. Acciones y actitudes en el entorno social que favorezcan la discriminación de la persona mayor o la negación al acceso a servicios públicos o sociales.
3. Comunicación masiva o regional, al igual que publicidad que discrimine o invite a la burla de las personas mayores.

Estrés del cuidador (a): Establece que el maltrato y la negligencia hacia la persona mayor aparecen cuando factores estresantes externos, como los relacionados directamente con el cuidado, superan un determinado umbral en el cuidador o cuidadora.

El rol de cuidador puede ser una experiencia extrema de estrés y frustración. Generalmente el cuidador no tiene apoyo de otros, no tiene acceso a información de programas sociales y no está preparado para desempeñar adecuadamente la tarea del cuidado.

Por otra parte, el estrés provocado por la desventaja social: desempleo, problemas económicos, hacinamiento, además de otros factores, se asocia frecuentemente al abuso de personas mayores.

Dependencia o discapacidad de la persona adulta mayor: El cuidado de una persona mayor dependiente incrementa la carga estrés del cuidador (a). Diversos estudios han encontrado que individuos con deterioro de la salud son más propensos a ser abusados que aquellos con mejor salud. Por otra parte, los cuidadores que dependen financieramente de la persona mayor tienen más riesgo de perpetuar abuso.

Los casos de maltrato pueden aumentar en la medida que la persona aumenta en edad y tiene mala salud física y mental. Asimismo la propia conducta de la persona mayor puede provocar o mantener situaciones de abuso. Cuando éste presenta algún trastorno neurológico o de conducta, estas características se tornan aversivas para el cuidador y en consecuencia lo coloca en una situación de riesgo de abuso y abandono.

b) Aislamiento social

El aislamiento social es un elemento clave en la aparición del maltrato.

El estrés producido por el bajo contacto social puede aumentar la predisposición del cuidador a la violencia. Por el contrario, el apoyo social incide en el bienestar físico y psicológico de la familia y reduce el impacto del estrés. El apoyo social cumple tres objetivos en la prevención de malos tratos: prestación de ayuda para el cuidado de la persona mayor, acceso a los recursos en momentos de crisis y control de la familia efectuado por observadores externos.

Las personas mayores víctimas de abuso tienen menos contactos sociales que las que no sufren malos tratos, además sus relaciones sociales son menos satisfactorias”⁹.

⁹ Mendoza Díez Francisco. Análisis cualitativo de la situación del abandono del adulto mayor en zonas marginadas. Disponible en: <http://www.mex.ops oms.org/documentos/publicaciones/hacia/ao2.pdf>

MALTRATO Y ABANDONO DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES EN CLINICAS DE REPOSO O ASILOS

“El abuso de los ancianos en las clínicas de reposo se produce con demasiada frecuencia siendo las personas más vulnerables de la sociedad considerándolas desde un punto de vista gerontológico, debido al deterioro de órganos y sistemas que cursan al pasar esta etapa.

El maltrato y abandono de los ancianos en los asilos tiene muchas formas de presentarse tales como: emocional, físico, sexual, económico, entre otras, ya que a medida que aumenta la población de edad avanzada y las dinámicas sociales de nuestra sociedad comienzan a favorecer a los cuidados de enfermería en casa sobre el cuidado en el hogar, debido a las tasas elevadas de maltrato que presentan los datos estadísticos anuales.

Una de las formas más generalizadas de maltrato en los asilos de ancianos hoy en día es la del abandono, ya que datos significativos que comprenden el 68%, señalan que las causas de abandono hacia los adultos suelen presentarse principalmente por causas de estrés del cuidador hacia el anciano, impaciencia, falta de tiempo y coordinación, es decir son similares a los encontrados en el entorno familiar, ya que incluyen homicidio, asalto físico y sexual, abandono, restricción inapropiado, abuso económico, aislamiento, amenazas verbales e intimidación. Además, el abuso en hogares de ancianos incluye prácticas institucionalizadas que dan lugar a la negligencia crónica, la atención de baja calidad, las prácticas de hacinamiento, autoritarios, y no proteger a los residentes contra los trabajadores sin formación, con problemas o depredadores, o abusivas contra los residentes o visitantes, también se ha observado que las instalaciones de incurrir en prácticas discriminatorias, como el énfasis en las actividades que favorecen los residentes más capaces

La mayor parte de la investigación se ha centrado en el abuso por auxiliares de enfermería. Esto no quiere decir que otros empleados son menos propensos al abuso, sino más bien refleja el hecho de que los auxiliares de enfermería constituyen el mayor número de empleados y tienen la mayor oportunidad para abusar de ella. La mayoría de los estudios asumen que los empleados abusivos hogares de ancianos no actúan muchos de ellos de una maliciosa y

premeditada forma, sino más bien, están respondiendo a la naturaleza altamente estresante de la obra, que se atribuye a la falta de personal y el tiempo para completar las tareas, los conflictos interpersonales y de agresión por parte de los residentes. Una de las características básicas de la experiencia personal de los asilos de ancianos, de hecho, parece ser la amenaza de agresión verbal y violencia física por parte de residentes.

Los estudios para explorar las causas o predictores de abuso suelen definir cuatro categorías de variables que son: variables estructurales, factores sociales culturales o económicos como la baja autoestima y los factores ambientales que se refieren a los centros de cuidados e incluyen la dotación del personal, la gestión y el estado de la propiedad.

Formas para reducir el riesgo de maltrato o abuso en asilos de ancianos

1. Mejorar la coordinación entre la aplicación de la ley, los servicios de regulación, protección y las organizaciones de defensa que están involucrados en la atención domiciliar de enfermería.
2. Mejores condiciones para los trabajadores, a través de la dotación de personal adecuada, mejorar la comunicación entre la atención directa y personal administrativo, más tiempo para nutrir las relaciones entre el personal y los residentes, los salarios humanos, las oportunidades de movilidad ascendente, y un mayor reconocimiento, respeto y comprensión por las vidas difíciles que muchos trabajadores llevan.
3. El entrenamiento que se centra en las competencias interpersonales cuidador, la gestión de situaciones difíciles atención de los residentes, solución de problemas, las cuestiones culturales que afectan al personal / residente relaciones, resolución de conflictos, técnicas de reducción del estrés, la información sobre las demencias, y ser testigo y denunciar el abuso.
4. Mejorar el cumplimiento de los requisitos federales que afectan a la contratación de auxiliares de enfermería abusivas.

5. Mejorar la información a través de la educación del consumidor y la aplicación más estricta de notificación obligatoria.
6. Crear grupos de apoyo para auxiliares de enfermería.
7. Fortalecer los consejos de residentes.
8. Crear un ambiente que es propicio para una buena atención.
9. Establecer definiciones consistentes de abuso para mejorar el seguimiento y la investigación.

Maltrato debido a la falta de personal.

La falta de personal es una de las principales causas de abuso en hogares de ancianos, siendo así que muchos de los hogares para ancianos no cuentan suficiente personal para cubrir con la demanda de necesidades producidas por los usuarios lo que incrementa el maltrato y abandono en dicha institución.

Los residentes de los asilos de ancianos que caen debajo de los estándares mínimos de dotación de personal son mucho más propensos a desarrollar úlceras por presión y la experiencia de la pérdida de peso excesiva que en los otros hogares de ancianos. Esto se debe a una carencia de personal el mismo que debe estar disponible para que todos los residentes que no pueden comer por sí mismos reciban ayuda. Además, usuarios que aún pueden movilizarse pueden cubrir ciertas necesidades propias de lo contrario se presentan úlceras por presión. Para agravar el problema, la falta de personal contribuye a la baja moral y frustración entre empleados disminuyendo su capacidad para hacer frente a los residentes con paciencia y respeto.

Personal no apto para el cuidado de los adultos mayores en los asilos.

Los empleados de hogares de ancianos pueden recibir una formación mínima en el trabajo con los pacientes discapacitados y en la documentación de sus condiciones. Registros de formulario puede ser usado que se llenan rápidamente y no tienen en cuenta las realidades de la condición del paciente. Esto lleva a la confusión, el abandono de los pacientes, ya veces para el abuso de enfermería en casa.

El pago de auxiliares de enfermería y camilleros suele ser baja dado que trabajar con las necesidades físicas de las personas de edad puede ser un trabajo duro, el agotamiento del trabajo y el estrés son comunes. El resultado puede ser la pérdida de preocupación para los pacientes. Por otra parte, una tasa de empleo alta rotación significa que los funcionarios no son propensas a desarrollar fuertes relaciones con los pacientes.

Personal médico inadecuado

Un anciano que ingresa a un asilo de ancianos por lo general pierde el médico que conoce su condición médica lo mejor. Los médicos dentro de la instalación saben muy poco sobre el nuevo residente, puede sufrir una pesada carga de trabajo, y están presionados por el tiempo. Bajo la ley federal, los médicos de hogares de ancianos sólo están obligados a ver a un residente de una vez cada 30 días durante los primeros 90 días después de la entrada, y luego sólo una vez cada 60 días.

El médico puede tener una estrecha relación con la instalación, pero muy poca relación con el paciente, la creación de un posible conflicto de intereses, ya que muchos de ellos debido al déficit de su sistema sicomotriz tienden a realizar procedimientos médicos que cubran las necesidades de los ancianos o administrar medicamentos en exceso para así evitar el contacto de médico a paciente lo cual se considera como maltrato médico o negligencia médica.”¹⁰.

CONSECUENCIAS DEL MALTRATO EN LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

“Para las personas adultas mayores, las consecuencias del maltrato pueden ser graves, ya que se trata de personas físicamente más débiles y más vulnerables, sus huesos son más quebradizos y los procesos de convalecencia son más prolongados. Incluso una lesión relativamente leve puede causar daños graves y permanentes

¹⁰ Chacón M y Grau J (2007). Burnout. Maltrato y abandono en los asilos de la ciudad de Guatemala. Medidas de prevención.
Moreno Bover A, ML, Mota S, Taltavull JM. El maltrato a los ancianos en el domicilio. Situación actual y posibles estrategias de intervención. Aten Primaria 2003; 32(9): 541-542.

Es importante señalar que se han realizado muy pocos estudios para determinar las consecuencias del maltrato, aunque en los estudios clínicos y de casos existe información sobre las graves dificultades emocionales sobre las personas mayores maltratadas

También se ha señalado que existen otros síntomas asociados con los casos de maltrato como: los sentimientos de impotencia, alineación, culpa, vergüenza, temor, ansiedad, negación y el estrés postraumático (el cual puede aumentar el riesgo de muerte), la depresión y los intentos de suicidio.

El maltrato y el descuido de una persona adulta mayor puede producirse no solo en el ámbito doméstico sino también en diversos tipos de instituciones, aún en las que parecen prestar una atención de excelente calidad a los residentes.

Algunas investigaciones realizadas sobre escándalos ocurridos en la atención institucional, dan motivos para creer que un régimen aceptable o bueno de atención podría transformarse en maltrato con facilidad y rapidez, sin producirse cambios detectables, además de ser comprobado que existe el maltrato de personas mayores en los establecimientos de atención permanente en casi todos los países.

Son varias las personas que pueden infligir malos tratos: un miembro del personal asalariado, otro residente, un visitante voluntario o como ya se ha mencionado los familiares y amigos.

Una relación de maltrato o descuido entre la persona adulta mayor y la persona que lo atiende en su hogar no se interrumpe necesariamente cuando aquel ingresa al sistema de asistencia institucional. A veces, el maltrato continúa en el nuevo ámbito.

La variedad de actos de maltrato y descuido en las instituciones es considerable y puede estar relacionada con cualquiera de los factores siguientes:

- La prestación de la atención: lo que conlleva a la resistencia a los cambios en la medicina geriátrica, el deterioro de la atención individual, la alimentación inadecuada y las deficiencias en la atención de enfermería
- Los problemas del personal: por ejemplo, el estrés laboral y el agotamiento, el trabajo en condiciones materiales deficientes, la falta de capacitación, y los problemas psíquicos.
- Las dificultades en las interacciones entre el personal y los residentes: por ejemplo, la falta de comunicación, la agresividad de los residentes y las diferencias culturales.
- Las condiciones externas como: la falta de privacidad esencial, el deterioro de los establecimientos, el uso de medios de inmovilización, la falta de estimulación sensorial adecuada y la propensión a los accidentes dentro de la institución.
- Las políticas institucionales: las que se adoptan para beneficio de la institución dejando a los residentes pocas posibilidades de elección en lo que respecta a su vida cotidiana, las actitudes burocráticas o de indiferencia hacia los internados, la escasez de personal o su rotación frecuente, el manejo fraudulento de las pertenencias o el dinero de los pacientes y la inexistencia de un consejo de residentes o de un consejo de familiares de los residentes”¹¹.

PREVENCIÓN DEL MALTRATO Y ABANDONO ALAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

La prevención del maltrato es tarea de todos y es de fundamental importancia que la sociedad en su conjunto se movilice para hacer frente la vulneración de los derechos que sufren las personas mayores de nuestro país.

“Por su parte, el Gobierno a través del Servicio Nacional de las personas adultas mayores, liderará acciones para prevenir e intervenir en situaciones de maltrato a personas mayores, las que se refieren a:

¹¹ Hognot, R. "Formas clínicas y sociales del maltrato a los ancianos. Diagnóstico – Evaluación – Tratamiento – Prevención". Rev. Geriatrika. 7/2000 – Julio/Agosto, vol. 16 – Año XVI Pág. 78-88.
Sosa, Danay, García, S. M. Reyes, M. I., "maltrato, como fenómeno social oculto y sus consecuencias fatales en adultos mayores Tesis, Dirección Municipal de Educación, San José de las Lajas, Provincia Habana, 2001. Disponible en: [http/ www.edr.com](http://www.edr.com)

Reconocer la existencia del problema y visibilizarlo socialmente: El maltrato a las personas mayores es un fenómeno que urge reconocer y conocer en profundidad. Los distintos factores sociales, las propias personas mayores, la familia, los profesionales, las autoridades gubernamentales, los parlamentarios, deben estar informados de la ocurrencia del problema y sensibilizados acerca de su impacto.

Promover estrategias para la prevención del maltrato. Las acciones de educación y sensibilización no sólo deben transmitir una información nueva, sino también producir un cambio de actitudes y conducta por tanto, estas acciones deben orientarse fundamentalmente a promover una imagen positiva de la vejez, a mostrar el envejecimiento como un proceso natural que ocurre a lo largo de la vida, a la promoción del respeto y dignidad de las personas mayores y a la protección de sus derechos.

La educación en el buen trato debe considerar el ámbito privado (la familia) como el público (instituciones y medios de comunicación) y debe estar dirigida a un grupo amplio de destinatarios: las propias personas mayores, escolares, profesionales que atienden a personas mayores, investigadores, educadores, encargados de política pública y de adoptar decisiones.

Fortalecer las instancias de apoyo y acceso efectivo a la justicia. Las instancias de apoyo a las que recurren las personas mayores son generalmente aquellas que presentan mayor cercanía. De este modo, las organizaciones de personas mayores, las instancias de iglesias, los servicios de atención primaria de salud, los municipios, los programas de barrio o de tipo comunitario, constituyen espacios privilegiados donde pueden instalarse centros de captación de las demandas o necesidades, a fin de recepcionar adecuadamente a las personas mayores y, paralelamente, crear alternativas para detectar las necesidades de aquella población mayor que, por sus condiciones de aislamiento, no acuden a ninguna instancia de apoyo disponible.

Por otra parte, se debe instalar el tema del maltrato a las personas mayores en la nueva institucionalidad penal y de familia del país.”¹²

¹² Informe Mundial sobre la Violencia, y su prevención en la salud de los adultos mayores elaborado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2000.
-Rodríguez Ana: INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN ADULTOS MAYORES: En: psicología desde el Caribe: N° 25 Universidad del norte. Barranquilla 2007. Pp 246-250.

MATERIALES Y MÉTODOS

TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio denominado *Maltrato y abandono a la persona adulta mayor en el asilo Santa Teresita del Niño Jesús periodo noviembre 2011-noviembre 2012*, es de tipo descriptivo-cuantitativo

AREA DE ESTUDIO

Asilo Santa Teresita del Niño Jesús de la ciudad de Loja.

UNIVERSO

Lo conforman 40 personas albergadas en este centro de ayuda social.

Muestra

La conforman 18 personas que se encuentran entre las edades de 60-74 años de edad que constituyen al adulto mayor.

TÉCNICAS, METODOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos planteados en la presente investigación se consideraron los siguientes procedimientos y técnicas:

Se procedió a solicitar el permiso correspondiente ala Directora del *asilo Santa Teresita del Niño Jesús*, contando con la autorización respectiva se procedió a realizar la aplicación de las entrevistas a las personas adultas mayores que permanecen en dicha institución a fin de poder recabar la información correspondiente.

El instrumento utilizado en esta investigación es la entrevista la cual se diseñó en base a preguntas abiertas y cerradas dirigida a las personas adultas mayores que permanecen en el asilo mencionado.

MÉTODOS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS

Para la presentación de la información, se utilizó tablas de datos en Microsoft Excel 2010. Luego se realizó el análisis descriptivo de los datos calculando porcentajes. A continuación se procedió a elaborar tablas y gráficas, para una mejor interpretación y análisis de los datos.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tabla N° 1

EDAD Y SEXO EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS PERIODO NOVIEMBRE 2011-NOVIEMBRE 2012.

Edad	Sexo			
	Masculino		femenino	
60-64	7	63.63	3	42.85
65-69	3	27.27	4	57.14
70-74	1	9.09	-	-
TOTAL	11	99.99	7	99.99

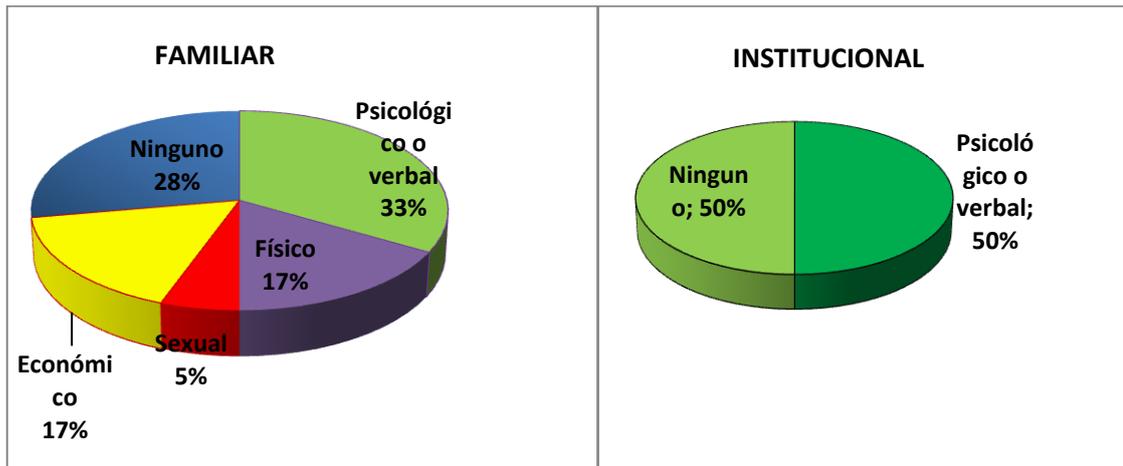
Fuente: Entrevista
 Autora: Ludeña Merino Martha

Se evidencia que el género masculino es el que prevalece, con un 63.63%, entre los grupos etáreos de 60-64 años, de la misma manera se determinó que entre las edades de 65-69 el sexo femenino presento el 57.14% y en un menor porcentaje las edades comprendidas entre los 70 a 74 años de edad con el 9.09% correspondiente al género masculino.

GRAFICOS

GRAFICO N°1:

MALTRATO FAMILIAR E INSTITUCIONAL EN LA PERSONA ADULTA MAYOR DEL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS PERIODO NOVIEMBRE 2011-NOVIEMBRE 2012.



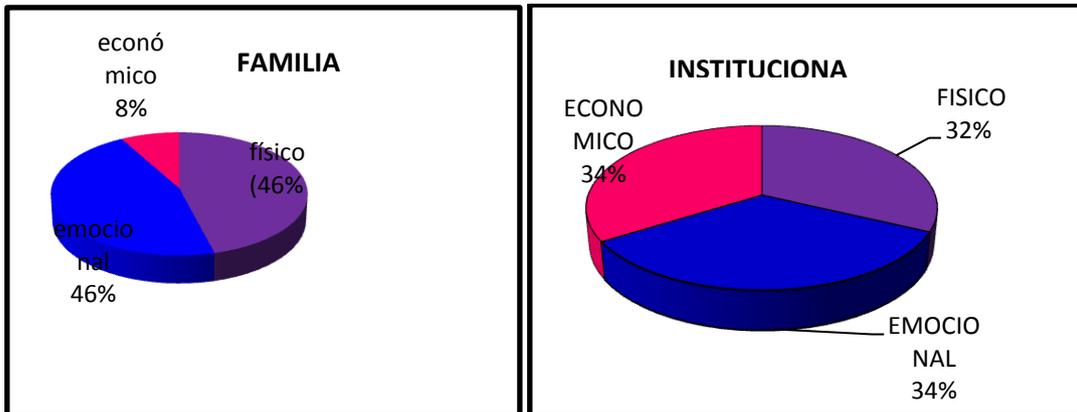
Fuente: Entrevista
Autora: Ludeña Merino Martha

Los tipos de maltrato a nivel familiar encontrados en este estudio son: Psicológico 33.%, físico 17%, y sexual con un 5%, según la OMS(Organización Mundial de la salud) en su Informe Mundial sobre la violencia y la salud (03-x 2002), lo reconoce como un problema de Salud Pública en todo el mundo, refiriéndose a que el maltrato sexual a las personas adultas mayores es uno de los rostros más ocultos de la violencia y que además tiene muchas posibilidades de aumentar emergiendo como un problema social.

Dentro del asilo santa Teresita del Niño Jesús el maltrato que sobresale es el psicológico con un 50%; siendo así que este tipo de maltrato es uno de los que más daño ocasiona ya que cuando los adultos mayores se convierten en dependientes económicos, físicos y emocionales de sus hijos o cuidadores, muchas veces se invierten los roles, en donde el rol del adulto mayor independiente pasa a ocupar el rol de adulto dependiente, colocándolos en una situación de riesgo que podría generar en ellos desde un aislamiento acompañado de depresión hasta el suicidio.

GRÁFICO Nº 2

ABANDONO FAMILIAR E INSTITUCIONAL EN LA PERSONA ADULTA MAYOR DEL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS PERIODO NOVIEMBRE 2011-NOVIEMBRE 2012.

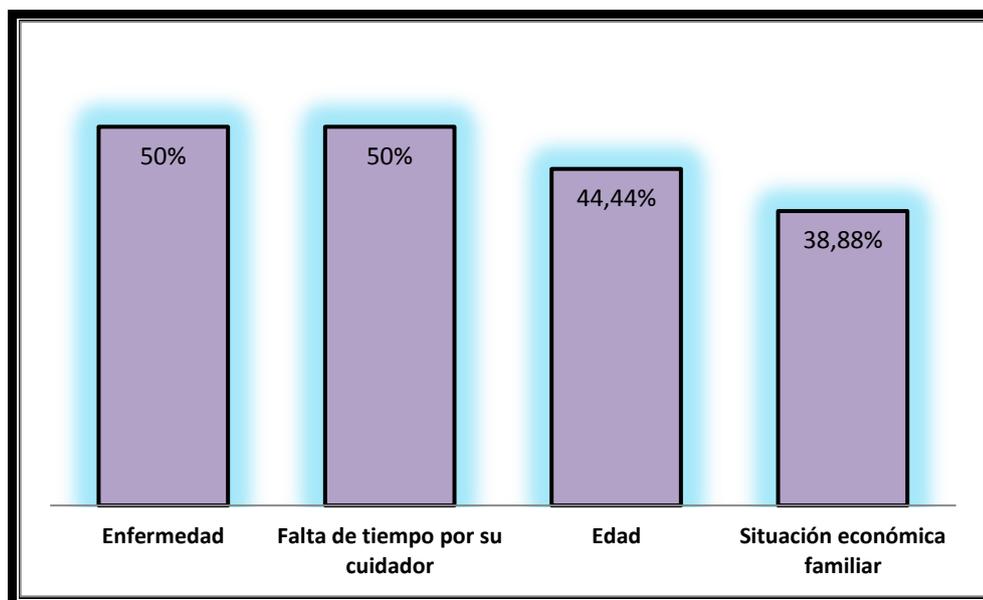


Fuente: Entrevista
Autora: Ludeña Merino Martha

Dentro del abandono familiar prevaleció en un mismo porcentaje, el abandono físico y emocional con el 46%, y económico con el 8%, de la misma manera se determinó a nivel institucional que el abandono emocional y económico representan el 34%, abandono físico 32% el mismo que hace relación al abandono médico, alimentación, vestido, y actividades de recreación. Se menciona que el abandono emocional sea a nivel familiar e institucional, los adultos mayores en un principio suelen ser afectados con un abandono social -familiar, es decir, que se rompe la comunicación dentro del grupo familiar, los sentimientos pasan al olvido en combinación con el aislamiento desplazando a la persona adulta a un margen del olvido e interrumpiendo toda relación e interacción entre los componentes familiares y el adulto mayor.

GRÁFICO Nº 3

CAUSAS DE MALTRATO Y ABANDONO FAMILIAR EN LOS ADULTOS MAYORES DEL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS PERIODO NOVIEMBRE 2011-NOVIEMBRE 2012.



Fuente: Entrevista

Autora: Ludeña Merino Martha

Dentro de las causas se estableció que el 50% de estas personas fueron maltratadas y abandonadas en su mayoría por presentar enfermedades que no se curan pero si se controlan, ya que muchos de los problemas que tienen las personas mayores no son solamente consecuencia de procesos biológicos o naturales del propio envejecimiento, sino que reflejan las desigualdades sociales que limitan sus roles y recursos, e igualmente con el mismo porcentaje aquellas personas abandonadas por falta de tiempo del cuidador lo que hace relación a que actualmente es imperante que los miembros de la familia trabajen y no puedan atenderlos debidamente, otra de las causas es que el rol del cuidador puede ser una experiencia extrema, y con una gran carga de estrés y frustración, por tanto, el cuidador no está preparado para desempeñar adecuadamente esta tarea que es el de cuidar a una persona adulta mayor, de la misma manera se encontró que el 44.44 % no contaba con los recursos económico necesarios para cubrir con las necesidades básicas para el adulto mayor, es así que estas son algunas de las manifestaciones por parte de estas

personas adultas mayores para que se lleve a cabo este tipo de abandono y que es de alarma no solamente a nivel familiar sino también es un hecho desalentador a nivel social que requiere de un apoyo colectivo.

DISCUSIÓN

Según los resultados demostraron que la población total de personas adultas mayores, el género masculino es el que prevalece con el 63.63% entre las edades de 60-64 años de edad lo cual significa que el maltrato y abandono puede llegar afectar tanto a mujeres como hombres y en diferentes edades. “En América Latina especialmente en Colombia en un estudio realizado en una muestra de 22 casos el sexo femenino son las más afectadas por el maltrato y abandono relacionados con la edad de 65-70 años se estima que más del 10% de la población actual del mundo supera los 60 años y pertenece al grupo poblacional del adulto mayor. Aunque a muchos de ellos les cuesta trabajo reconocerlo, son sometidos a diversas formas de maltrato de manera aislada o reiterada en el hogar, la calle, los centros de salud y otros lugares pareciendo eso ser todavía una forma de violencia desconocida e imperceptible en las sociedades de hoy”¹³.

Entre los tipos de *maltrato familiar* más frecuentes tenemos: maltrato psicológico o verbal 33%, físico y económico 17%, y sexual con el 5%. A nivel *institucional*: el psicológico o verbal con un 50% que equivale a la mitad de la población, y el 50% restante no han presentado otros tipos de maltrato, cabe mencionar que los diferentes tipos de maltrato en este estudio propuesto se presentó con mayor frecuencia dentro de los hogares.

Con relación al *abandono familiar* tenemos: emocional y físico con el 46%, económico 8%; seguidamente a nivel *institucional* se destacó el abandono económico y emocional con el mismo porcentaje de 34% y el físico que se relaciona con el abandono médico, y necesidades básicas de cada individuo como alimentación, vestimenta recreación, etc. con el 32%. “en el mismo estudio realizado en Colombia se determinó que los tipos de maltrato que sobresalieron fueron maltrato psicológico hasta en un 95%. Siendo la agresión más frecuente los insultos (85%), humillación y desvalorización (66.3%), amenazas de muerte (40%), y rechazo (48.8%)”¹⁴.

¹³ MALTRATO AL ADULTO MAYOR [monografía en Internet]. COMPENDIO DE ENFERMERÍA: CIENCIAS MEDICAS; 2008 [citado 7 Noviembre 2008]. Disponible en: <http://www.compendio de enfermeria.com/maltrato-en-el-adulto-mayor/>

¹⁴ Marin. P. Agustin. MALTRATO Y ABANDONO AL ADULTO MAYOR EN COLOMBIA [monografía en Internet]. CIENCIAS MEDICAS; 2005 [citado 7 Noviembre 2005]. Disponible en: <http://marin.p.aguistin.blogspot.com/2005.blogspot.com/2005/10/maltrato-al-adulto-mayor-en-colombia.html/>.

En lo referente a los factores que ocasionan el abandono y maltrato familiar corresponden a la presencia de enfermedades en un 50%, disposición de tiempo por parte de sus familiares y cuidadores 50%, edad 44.44% sin embargo también la situación económica se presentó con el 38.88%, la misma que a pesar de no encontrarse como factor principal es considerada como el pilar para desencadenar el resto de factores. “Se menciona que en Brasil en el año 2002 señalan como motivo o factor de la violencia o maltrato, la presencia de “enfermedades o dolencias crónicas 38.49%, actitud de parte del agresor/a en el extremo de querer “controlar su vida”, con el 31.7%, el carácter dominante e impulsivo del victimario/a, con el 21.9%, los motivos económicos, 27.5% motivos familiares, 9.8%, y la edad 12.4%”¹⁵.

“Por lo anteriormente mencionado expertos en el tema mencionan que cualquier tipo de maltrato o abandono y sus posibles causas produce daños mentales o emocionales en la persona, causándole a ésta perturbaciones de magnitudes suficientes para afectar la dignidad, y alterar su bienestar e incluso perjudicar su salud”¹⁶.

A medida que transcurren las décadas, se estima que esta problemática tienda a ser una prioridad para las autoridades para que con la educación y prevención disminuyan todo aquel factor que vaya en contra del maltrato y abandono.

¹⁵ Rossana Valderas Almonacid R. MALTRATO AL ADULTO MAYOR EN BRAZIL [monografía en Internet]. ROSSANA... ENTRE VENUS Y MARTES: CIENCIAS MEDICAS; 2008 [citado 7 Noviembre 2008]. Disponible en: <http://rossana.valderas.blogspot.com/2007/10/maltrato-al-adulto-mayor-en-BRAZIL.html>.

¹⁶ Dayron Ríos Oropesa D. COMPORTAMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO EN LA VIOLENCIA FAMILIAR CONTRA EL ADULTO MAYOR [monografía en Internet]. REVISTA 16 DE ABRIL: CIENCIAS MEDICAS; 2005 [citado 7 Noviembre 2008]. Disponible en: <http://www.16deabril.sld.cu/eventos/xviiforum/virtuales/Atencion%20Primaria%20de%20Salud/Violencia%20contra%20adulto%20mayor.doc>

CONCLUSIONES

- ✓ Con relación al tipo de maltrato a nivel familiar tenemos: Psicológico 33%, físico 17%, sexual con el 5%; mientras que a nivel institucional el tipo de maltrato que prevalece es el psicológico o verbal con el 50%.
- ✓ Con relación al *abandono familiar* tenemos: emocional y físico con el 46%, económico 8%; seguidamente a nivel *institucional* se destacó el abandono económico y emocional con el mismo porcentaje de 34% y el físico que se relaciona con el abandono médico, y necesidades básicas de cada individuo como alimentación, vestimenta recreación con el 32%.
- ✓ Con relación al género, el masculino es el que presenta mayor prevalencia entre las edades de 60-64 años con un porcentaje de 63.63%.
- ✓ Entre los factores predisponentes al abandono y maltrato familiar tenemos: la presencia de enfermedades al igual que la falta de tiempo por sus cuidadores con el 50%, edad con el 44.44%, seguidamente la situación económica con un 38.83%.

RECOMENDACIONES

- ✓ Que las autoridades del Asilo Santa Teresita Del Niño Jesús implementen programas de capacitación relacionado con el cuidado y buen trato al adulto mayor dirigido tanto al personal que labora en dicha institución como personas en general.

- ✓ Que las autoridades del asilo Santa Teresita del Niño Jesús realicen gestiones para que se abra un centro de atención médico en esta casa de ayuda social.

BIBLIOGRAFÍA

- Jiménez R, S. Y Román G. Norbel. EL MALTRATO EN LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES ; 2008 [citado 7 Noviembre 2008]. Disponible en: http://www.mimdes.gob.pe/pncvfs/1_maltrato.
- Menéndez J.J. Vigilancia en Salud de Adultos Mayores: TIPOS DE MALTRATO ALA las personas adultas mayores [monografía en Internet]. COMPENDIO DE ENFERMERÍA: CIENCIAS MEDICAS; 2008 [citado 7 Noviembre 2008]. Disponible en: <http://www.compendio de Enfermería.com/ tipos de maltrato- en-el- adulto-mayor/>.
- Russell Avalos, Jenny Lowick, " Maltrato en ela las personas adultas mayores. Serie estudios y documentos Centro de Capacitación C.E.C., Santiago, 2004. Disponible en: <http://www.monografias.com>.
- Martínez. L.C. vigilancia sobre casos de maltrato y abandono en América latina [monografía en Internet]. Ciencias Medicas; 2006 [citado 9 Noviembre 2008]. Disponible en:<http://www.compendio de Enfermería.com/ tipos de maltrato- en-el- adulto-mayor/>.
- Campos Lena L. VIOLENCIA INVISIBLE CONTRA LA ANCIANIDAD. CIBERCUBA: CIENCIAS MEDICAS; 2008 [citado 7 Noviembre 2008]. Disponible en: http://salud.cibercuba.com/violencia_invisible_contra_la_ancianidad, disponible en. Htt: www.pag.ecuador.com.www.ecuadorencifras.com/www.lahora.com.ec/.../Ancianos%3A_maltrato_y_abandono, www.inec.gov.ec/.
- Ribera JC. El anciano desde el punto de vista biológico. En Gafo J. (ed.) Etica y ancianidad. Madrid. Universidad Pontificia Comillas. 2005-2007, pag: 138, 186.
- Albert M. La vejez en la sociedad actual. Plán integral de la gent gran. Generalitat de Catalunya. Departament de Benestar Social. 2005.pag: 201-230.
- Albert M. La vejez en la sociedad actual. Plán integral de la gente gran. Generalitat de Catalunya. Departament de Benestar Social. 2005.

- ALBA V. Historia Social de la vejez. Editorial Laertes. Barcelona 2007.
- BAZO MT, GARCIA SANZ B, MAIZTEGUI OÑATE C, MARTINEZ PARICIO J. Envejecimiento y Sociedad: Una perspectiva internacional. Editorial Médica Panamericana, Madrid 2007.
- Organización Panamericana de la Salud, OPS/OMS (2002). Boletín Segunda Conferencia Internacional sobre el Envejecimiento. Madrid, España.
- Carstensen, L. y Edelstein, B. (comp.) (2008). Gerontología clínica: Intervención psicológica y social. Barcelona, España: Editorial Martínez Roca S.A.
- Domínguez, O. (2006). Estudio de las necesidades de la población adulta mayor de 60 años y más en Chile. Simposio Internacional sobre envejecimiento. Chile: Instituto Latinoamericano y del Caribe de Planificación Económica y Social.
- Ministerio de Salud (2002). Orientaciones de la atención integral en salud de las personas adultas mayores. Chile.
- Pedraza, M. y Germán, C. (2008). Autonomía funcional y abandono en ancianos. Rev. Rol de Enfermería España. Pag: 180-198.
- Mendoza Díez Francisco. Análisis cualitativo de la situación del abandono de las personas adultas mayores en zonas marginadas. Disponible en: <http://www.mex.ops,oms.org/documentos/publicaciones/hacia/ao2.pdf>
- Informe Mundial sobre la Violencia, y su prevención en la salud de los adultos mayores elaborado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2000.
- Chacón M y Grau J (2007). Burnout. Maltrato y abandono en los asilos de la ciudad de Guatemala. Medidas de prevención.

- Ley de los derechos de los adultos mayores: pág 173-177.
- Dr. Santiago Pszemirower. Médico. Miembro de la Asamblea Permanente por los Derechos Humanos : Los Adultos Mayores y sus Derechos: Abuso, maltrato y violencia con los ancianos. Disponible en: [http:// www.mex.ops.oms.org/documentos /publicaciones/](http://www.mex.ops.oms.org/documentos/publicaciones/)
- Disponible en: [Htt: www. Pag ecuador.com:www.ecuadorencifras.com/](http://www.pag.ecuador.com:www.ecuadorencifras.com/)
- Neumann R., Irene. "tipos de maltrato en la vejez", Tesis para optar al grado académico de Diplomado en Geriatria y Gerontología, Universidad de Concepción 2002.
- Ruipérez Cantera, I. Y Llorente Domingo, p. "tipos de maltrato ", cap.22, en guía para auxiliares y cuidadores del anciano. Fundamento y procedimiento. Ed. Mac Grawhill, España, 2006.
- LEWIS, Morgan. Citado por: SANCHEZ, Mirtha Analy. "Análisis de la violencia familiar hacia el adulto mayor en la ciudad de Cosquín" que pertenece al texto de Violencia Familiar y Análisis de Sentencias en el Fuero Civil, Penal y Laboral" del tomo 4 de la Colección Investigaciones y Ensayos del Centro de Perfeccionamiento.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD -OMS. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Cap. 5 (El Maltrato a Personas Mayores). Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional para las Américas de la OMS, Washington, D.C. 2002.
- EL MALTRATO AL ADULTO MAYOR: UNA VISIÓN DEL INSTITUTO DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL, INP. [monografía en Internet]. UBIOBO.CL: -; 2008 [citado 7 Noviembre 2008]. Pag: 128-140 cap"II.Disponible en: [http://www.ubiobio.cl/ cps/ ponencias maltratado c/ visioninp maltrato. Doc](http://www.ubiobio.cl/cps/ponencias/maltratado/c/visioninp/maltrato.Doc)
- Jiménez R, S. Y Román G., Norbel. " Los problemas del maltrato físico que presentan las personas mayores de 60 años Costa Rica, 2004 [citado 2011-11-15].

→ Rodríguez Miranda E, Olivera Álvarez A, Garrido García R, García Roque R. Maltrato a los Ancianos. Estudio en el Consejo Popular de Belén, Habana Vieja. Revista Cubana de Enfermería. La Habana, 2002;18(3)

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMARÍA

TEMA:

**PLAN DE INTERVENCION DIRIGIDO AL PERSONAL QUE LABORA EN EL
ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS DE LA CIUDAD DE LOJA**

ASESORA: Dra Mery Ordoñez.
Autora: Ludeña Merino Martha

OBJETIVOS

- Socializar los resultados obtenidos del proceso de investigación con el personal administrativo del Asilo Santa Teresita del Niño Jesús.
- Plantear temáticas que estén encaminadas a mejorar la calidad de trato en los adultos mayores.

INTRODUCCION

Desde la perspectiva social se considera el maltrato y abandono como resultado de la interacción de factores múltiples asociados a distintos niveles sociales (sistema individual, familiar y social), dentro de los cuales incluimos: variables del sistema social como factores externos e internos, y aislamiento social e interacciones familiares disfuncionales. Dada la naturaleza multidimensional del maltrato del adulto mayor, se insiste especialmente en la necesidad de utilizar medidas de evaluación específicas para los distintos sistemas relacionados con esta problemática, con la finalidad de precisar la naturaleza de la intervención en función de la fuerza o debilidad de los distintos sistemas implicados. Se considera que el maltrato y abandono a las personas adultas mayores así como sus posibles causas, no es un fenómeno nuevo, pero la velocidad con que envejece la población del mundo en este contexto de

cambios sociales profundos llevara a su aumento inevitable; por lo que hay que buscar vías de soluciones que ayuden a disminuir tanto sus factores como la problemática en sí, ya que es una conducta destructiva que puede producir efectos de carácter físico, psicológico, social, y/o financiero de innecesario sufrimiento, perdida, violación de los derechos humanos, y disminución de la calidad de vida para la persona mayor

DISEÑO DE LA INTERVENCION

El plan de intervención se llevara a cabo en el Asilo Santa teresita del Niño Jesús mediante la utilización de técnicas para sus respectivos avisos como convocatorias, volantes afiches etc. los cuales estarán diseñados para cada una de las temática abordar. De la misma manera este plan de intervención contara con un cronograma de ejecución que será diseñado con los temas a realizarse durante la planificación del mismo.

ACTIVIDADES A REALIZARSE EN EL PLAN DE INTERVENCIÓN:

- Socialización de resultados.
- Plan educativo: “Como mejorar el trato a las personas adultas mayores”.
- Consecuencias del maltrato y abandono y su influencia en el estado de salud de las personas adultas mayores auspiciado por un gerontólogo a determinar.
- Prevención del maltrato y abandono en el adulto mayor.

CRONOGRAMA DEL PLAN DE INTERVENCION

TEMA A DESARROLLAR	MATERIALES	LUGAR	RESPONSABLE	FECHA
charla educativa sobre como mejorar el trato a las personas adultas mayores	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PAPELOGRAFOS. ➤ TRIPTCOS. 	Sala de recibo del Asilo Santa Teresita del Niño Jesús	MARTHA LUDEÑA	Sábado 23 noviembre del 2012. 10H00
Socialización de resultados	<ul style="list-style-type: none"> ➤ DATA SHOW 	Aula de formación religiosa	LUDEÑA MERINO MARTHA	Domingo 14 de enero del 2013. 16H00
Consecuencias del maltrato y abandonoy su influencia en el estado de salud de las personas adultas mayores auspiciada por un gerontólogo a determinar.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ A determinar. 	Sala de recibo del Asilo Santa Teresita del Niño Jesús	A determinar	A determinar.
Prevención del maltrato y abandono.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ A determinar. 	Sala de recibo del Asilo Santa Teresita del Niño Jesús	A determinar	A determinar

PLAN EDUCATIVO

TEMA:

COMO MEJORAR EL TRATO A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.

FECHA Y HORA: Sábado 23 Noviembre 2012.

DURACIÓN: 1 hora.

LUGAR DE EJECUCIÓN: Patios del Asilo Santa Teresita Del Niño Jesús.

RESPONSABLE: Ludeña Martha.

MATERIA A UTILIZAR:

- Papelógrafos ilustrativos.
- Trípticos

OBJETIVOS:

- Educar al personal que labora en el asilo Santa Teresita del Niño Jesús sobre el buen trato a las personas adultas mayores.
- Concientizar al personal acerca de los efectos que causa el maltrato, en los Adultos Mayores.

El envejecimiento o senescencia es el conjunto de modificaciones morfológicas y fisiológicas que aparecen como consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos, es decir es un proceso natural biológico e irreversible.

Es importante tener presente que la persona adulta mayor posee una perspectiva clara de la realidad que la rodea, sabe cuál debería ser su papel en la sociedad y cuál es realmente la función a la que ha sido relegada.

Por lo anteriormente dicho es de suma importancia que personas que se encuentran frente al cuidado de un anciano o adulto mayor se encuentren capacitadas sobre cómo manejar a personas de esta edad, de identificar sus necesidades, y más aún como hacer de ellos unas personas que sobre pasen las barreras que los acontecen cada día como enfermedades, o hechos desalentadores que tiendan afectar el estado de salud de este grupo social.

MANEJO DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.

El manejo de las personas mayores no es fácil. Por ello, se considera uno de los trabajos más estresantes que hay ya que se necesita de mucha paciencia para cuidar a los ancianos y tratar de hacerles la vida más cómoda para ello el cuidador debe desarrollar bien su trabajo y sobre todo de saber cómo hacer frente a las tensiones que esto conlleva, cuidar a las personas mayores requiere paciencia y comprensión.

Es importante que todos tomemos conciencia de cómo podemos mejorar la calidad de vida y el buen trato a los mayores, tanto en la propia familia como en la sociedad en general.

BUEN TRATO

El objetivo del buen trato consiste en mantener el estado físico y psíquico del anciano lo mejor posible. Un cuidado físico inteligente es necesario, pero la comprensión, consideración, afecto y respeto son especialmente importantes.

Respeto, atención y cariño son los tres principios básicos en la relación con nuestros mayores, respeto a su momento psicofísico, a su ritmo propio, a sus valores y concepciones, a sus comportamientos, a sus deseos y creencias los adultos mayores tienen derecho a elegir cómo quieren vivir, sin que otras personas se inmiscuyan en su vida ya que el imponer nuestros criterios equivale a un abuso de poder y a una falta de respeto a su libertad.

La atención lleva implícita la dedicación de un cierto tiempo para escuchar cómo está esa persona mayor, cómo vive, qué quiere, qué le gusta, cómo percibe sus recuerdos y experiencias. La escucha de la que hablamos es humana y está teñida de aprecio, consideración, cercanía y acompañamiento.

El último de los tres principios citados, el cariño debemos proporcionárselo a los mayores en grandes dosis, porque en esta edad se valora más que nunca el afecto, la sensibilidad que dejamos escapar a menudo por la servidumbre que mostramos ante la seriedad, el trabajo, el sagrado concepto del deber, los prejuicios, la timidez y la vergüenza. Pero no nos referimos a un cariño

ensimismado, sino más bien a ese cariño que se trasmite a través de ese interés por lo que les ocurre a nuestros mayores, por el respeto, la escucha, ese tiempo de dedicación y que se traduce en nuestros gestos, nuestra mirada, nuestro tono cálido a la hora de dirigirnos a ellos.

Es importante destacar que el buen trato al adulto mayor no solo significa el tratar respetuosamente sino también de brindarles unas condiciones de vida justas e idóneas, en las que reciban la atención necesaria, respetando sus derechos y facilitando el acceso a ellos.

Pautas para mejorar el trato al adulto mayor

- Mantener el respeto: Debemos evitar todo lenguaje (verbal o gestual) y todos los actos que denoten discriminación e infravaloración, exprésele su buena disposición, con palabras y gestos, pero siendo asertivo y sin dejar de ser respetuoso.
- Respetar la intimidad y dignidad del anciano lo más posible.
- Respetar y reforzar su independencia.
- Llamar al anciano por su nombre.
- No se trata de que ellos se adapten a nosotros sino de respetarles y cuidar la relación, aportando el trato que esperan recibir y no el que nosotros queremos darle.
- Animarlos a que estén activos el máximo tiempo posible.
- Motivarles en actividades cotidianas.
- Fomentar la amistad y comunicación entre ellos.
- Motivar su arreglo y aseo personal.
- Averiguar cuáles son sus aficiones o actividades favoritas y tenerlas a su alcance, sí es posible.

EFFECTOS DEL MALTRATO EN LA PERSONA ADULTA MAYOR.

El maltrato puede tener efectos adversos a largo plazo sobre la salud y el bienestar de los adultos mayores.

Estos efectos pueden reducirse con el apoyo emocional de parientes y amigos, y cuidadores y mediante la percepción del adulto mayor de que tiene cierto control de la situación.

Con relación al estado de salud:

- Dificultades para dormir.
- Problemas estomacales o problemas de respiración.
- Un adulto mayor descuidado podría estar gravemente deshidratado o sufrir de desnutrición.
- Falta de interés por su vida o cambios en sus hábitos en cuanto a su alimentación tomar sus medicamentos etc.
- Aumento de las probabilidades de que enferme o muera.
- El estrés de vivir con el maltrato o descuido puede empeorar otros problemas salud.

Los adultos mayores experimentan estrés, preocupación, ansiedad o depresión como resultado del maltrato y descuido.

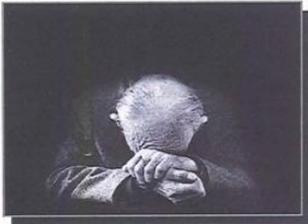
Un adulto mayor que se siente maltratado o descuidado normalmente pierde la confianza en la persona que le causó daño.

EFFECTOS EN LA PERSONA ADULTA MAYOR POR EL MALTRATO

El maltrato puede tener efectos adversos a largo plazo sobre la salud y el bienestar de los adultos mayores.

CON RELACIÓN AL ESTADO DE SALUD:

- Dificultades para dormir.
- Problemas estomacales o problemas de respiración.
- Un adulto mayor descuidado podría estar gravemente deshidratado o sufrir de desnutrición.
- Falta de interés por su vida o cambios en sus hábitos en cuanto a su alimentación tomar sus medicamentos etc.
- Aumento de las probabilidades de que enferme o muera.
- El estrés de vivir con el maltrato o descuido puede empeorar otros problemas salud.



El manejo de las personas mayores no es fácil. Por ello, se considera uno de los trabajos más estresantes que hay ya que se necesita de mucha paciencia para cuidar a los ancianos y tratar de hacerles la vida más cómoda para ello el cuidador debe desarrollar bien su trabajo y sobre todo de saber cómo hacer frente a las tensiones que esto conlleva, cuidar a las personas mayores requiere paciencia y comprensión.

BUEN TRATO

El objetivo del buen trato consiste en mantener el estado físico y psíquico del anciano lo mejor posible. Un cuidado físico inteligente es necesario, pero la comprensión, consideración, afecto y respeto son especialmente importantes.

PAUTAS PARA MEJORAR EL TRATO AL ADULTO MAYOR

- Llamar al anciano por su nombre.
- No se trata de que ellos se adapten a nosotros sino de respetarles y cuidar la relación, aportando el trato que esperan recibir y no el que nosotros queremos darle.
- Animarlos a que estén activos el máximo tiempo posible.
- Motivarles en actividades cotidianas.
- Fomentar la amistad y comunicación entre ellos.
- Motivar su arreglo y aseo personal.
- Averiguar cuáles son sus aficiones o actividades favoritas y tenerlas a su alcance, si es posible

COMO MEJORAR EL TRATO A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.



OBJETIVOS:

- Educar al personal que labora en el asilo Santa Teresita del Niño Jesús sobre el buen trato a las personas adultas mayores.
- Concientizar al personal acerca de los efectos que causa el maltrato, en los Adultos Mayores

El envejecimiento es el conjunto de modificaciones morfológicas y fisiológicas que aparecen como consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos siendo un, proceso natural biológico e irreversible

La persona adulta mayor posee una perspectiva clara de la realidad que la rodea, sabe cuál debería ser su papel en la sociedad y cuál es realmente la función a la que ha sido relegada.



El cuidador necesita de:

- Paciencia.
- Comprensión.
- capacitación .

Es importante que todos tomemos conciencia de cómo podemos mejorar la calidad de vida y el buen trato a los mayores, tanto en la propia familia como en la sociedad en general ,

El buen trato al adulto mayor no solo significa el tratar respetuosamente sino también de brindarles unas condiciones de vida justas e idóneas, en las que reciban la atención necesaria, respetando sus derechos y facilitando el acceso a ellos.

"Envejecer es como escalar una gran montaña; mientras se sube las fuerzas disminuyen, pero la mirada es más libre, y la vista más amplia y serena"

FOTOS.

ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS.



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 11 de Noviembre 15h00.

APLICACIÓN DE LA ENTREVISTA.



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 11 de Noviembre 15h00.



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 11 de Noviembre 15h00.



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 11 de Noviembre 15h00.

PLAN EDUCATIVO.



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 23 de Noviembre 10h00.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMARÍA
REGISTRO DE ASISTENCIA DE LA CHARLA EDUCATIVA.

NOMBRES

FIRMA.

Loja 19 de noviembre 2012

Hna. Sup. Alphonssine.H.C.

DIRECTORA DEL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS DE LA CIUDAD DE LOJA

Ciudad.-

De mis consideraciones

Yo, Ludeña Merino Martha egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, por medio de la presente me dirijo ante su digna autoridad para darle a conocer que una vez culminado el trabajo investigativo : “MALTRATO Y ABANDONO A LA PERSONA ADULTA MAYOR EN EL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS DE LA CIUDAD DE LOJA PERIODO NOVIEMBRE 2011-NOVIEMBRE 2012”, le solicito muy comedidamente se me permita llevar a cabo una charla educativa dirigida al personal que labora en dicha institución.

Por la favorable atención que se digne dar a la presente le antelo mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

Martha Ludeña Merino.

CI. 1104861073

CONVOCATORIA



Convocatoria.

Se comunica al personal que labora en el asilo santa teresita de niño Jesús a participar de una charla educativa para **mejorar el trato a la persona adulta mayor** que se llevara a cabo el día sábado 23 de noviembre del presente año a las 10h00 en la sala de recibo de la misma institución.

TE ESPERAMOS ¡

INTENTA QUE EL
NIÑO QUE FUISTE
NUNCA SE
AVERGUENZE DEL
ADULTO QUE ERES

Loja, 10 de Enero del 2013

Hna. Sup. Alphonssine.H.C.

DIRECTORA DEL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS DE LA CIUDAD DE LOJA

Ciudad.-

De mis consideraciones

Yo, Ludeña Merino Martha egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja, por medio de la presente me dirijo ante su digna autoridad para solicitarle y exponerle lo siguiente: se me permita llevar a cabo la Socialización de resultados del tema "MALTRATO Y ABANDONO A LA PERSONA ADULTA MAYOR EN EL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS PERIODO NOVIEMBRE 2011-NOVIEMBRE 2012", los mismos que estarán dirigidos al personal que labora en su prestigiosa institución.

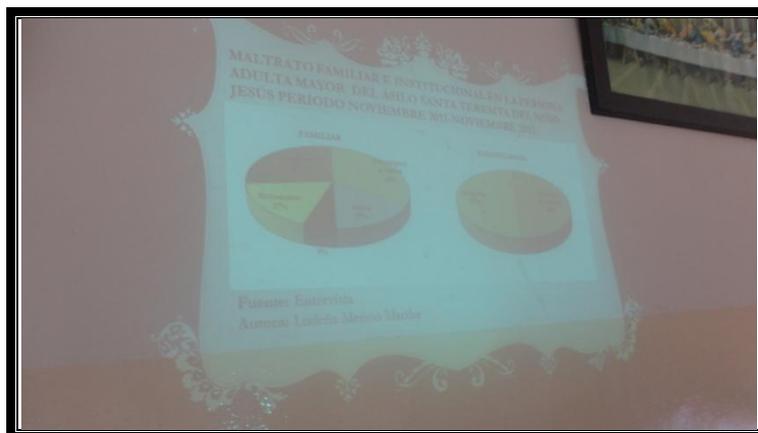
Por la favorable atención que se digne dar a la presente le antelo mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

Martha Ludeña Merino.

CI. 1104861073

SOCIALIZACION DE RESULTADOS



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 14 de enero 2013 .16H00.



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 14 de enero 2013 .16H00.



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 14 de enero 2013 .16H00.



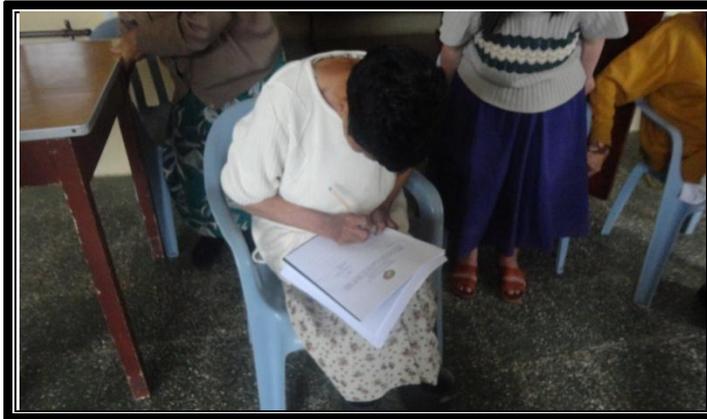
Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 14 de enero 2013 .16H00.



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 14 de enero 2013 .16H00.



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 14 de enero 2013 .16H00



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 14 de enero 2013 .16H00



Lugar: Asilo Santa Teresita del Niño Jesús
Hora y fecha: 14 de enero 2013 .16H00



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
ÁREA DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMARÍA

**REGISTRO DE ASISTENCIA DE LASOCIALIZACION DE RESULTADOS
SOBRE EL TEMA: MALTRATO Y ABANDONO A LA PERSONA ADULTA
MAYOR EN EL ASILO SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS DE LA CIUDAD
DE LOJA.**

NOMBRES

FIRMA.

INDICE

PORTADA.....	I
CERTIFICACION.....	II
AUTORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DEDICATORIA.....	V

CAPITULO I GENERALIDADES.

RESUMEN.....	7
INTRODUCCION.....	11
REVISION DE LA LTERATURA.....	13

CAPITULO II DISEÑO.

DISEÑO METODOLÓGICO.....	33
--------------------------	----

CAPITULO III DESARROLLO

RESULTADOS.....	36
DISCUSION.....	42
CONCLUSIONES.....	45
RECOMENDACIONES.....	47

CAPITULO IV

BIBLIOGRAFÍA.....	49
-------------------	----

CAPITULO V

ANEXOS.....	54
-------------	----