

ATENCIÓN DE SALUD QUE RECIBEN LOS ADULTOS MAYORES EN EL CENTRO DE ACOGIDA-CATAVI MUNICIPIO LLALLAGUA, GESTIÓN 2024

Lic Silvia Padilla Sandoval
padillasandovals@gmail.com

Carrera Enfermería

Universidad Nacional “Siglo XX”

Llallagua - Bolivia

RESUMEN

El trabajo de Investigación de atención al adulto mayor en el centro de acogida Catavi “gestión 2024” consta de una introducción en la que se evidencia la situación de los adultos mayores, llegando a presentar el problema para lo cual los objetivos van a contribuir a mejorar la salud de los adultos mayores. En el marco teórico se plasma los problemas de Salud que pueden presentar los adultos mayores en este ciclo de su vida, de esta manera plantear la eficacia e intervención de Enfermería que se realizó de acuerdo al plan de actividades en el Centro de Acogida, el cual se pone de ejemplo de atención Integral para los adultos mayores en otros Centros de Acogida o asilos.

Palabras clave: Atención Al Adulto Mayor, Centro De Acogida, Derechos de la niñez, Protección integral, Sistema de protección.

ABSTRACT

The research project on care for the elderly at the Catavi shelter "Management 2024" includes an introduction that highlights the situation of older adults, presenting the problem for which the objectives will contribute to improving the health of older adults. The theoretical framework reflects the health problems that older adults may experience during this life cycle, thereby proposing the effectiveness and intervention of nursing care carried out according to the plan of activities at the shelter. This plan serves as an example of comprehensive care for older adults in other shelters or nursing homes.

Keywords: Children's Rights, Comprehensive Protection, Elderly Care, Protection System, Shelter.



1. INTRODUCCIÓN:

La atención al adulto mayor es fundamental en el contexto del envejecimiento poblacional. Las personas envejecen de múltiples maneras dependiendo de las experiencias, eventos cruciales y transiciones, afrontadas durante el recorrido de su vida, es decir, implica procesos de desarrollo y deterioro. En la actualidad, los adultos mayores enfrentan desafíos significativos, desde la soledad y el aislamiento; de enfermedades crónicas y su importancia se ve reflejada en el Centro de Acogida Catavi.

Este centro se ha constituido como un espacio vital que proporciona no solo atención médica y cuidados básicos, sino también un entorno que fomenta el bienestar emocional y social de sus residentes. Con un enfoque centrado en la persona, el Centro de Acogida Catavi busca promover la dignidad y la autonomía de los ancianos, reconociendo sus necesidades únicas y garantizando un trato humano y respetuoso.

Por ello, Catavi implementa un modelo de atención integral que abarca aspectos físicos, emocionales y sociales, asegurando que cada residente reciba la atención personalizada que merece. A través de actividades recreativas, programas de salud y el fortalecimiento de la comunidad, el centro se esfuerza por mejorar la calidad de vida de los ancianos, permitiendo que vivan sus años dorados con dignidad y felicidad.

En este contexto, la atención al adulto mayor en el Centro de Acogida Catavi se presenta como un modelo a seguir, integrando principios de cuidado humanizado, respeto y participación activa, lo que contribuye a una vejez más plena y satisfactoria.

Justificación

La presente investigación sobre el estado de atención en salud de los adultos mayores del Centro de Acogida “Catavi” es fundamental debido a la creciente vulnerabilidad de este grupo poblacional. Los adultos mayores son más susceptibles a enfermedades crónicas, tienen sistemas inmunológicos debilitados y enfrentan una disminución en sus capacidades físicas, lo que hace imperativa una atención específica que responda a sus necesidades.

La necesidad de investigar este tema surge de la importancia de garantizar que los adultos mayores reciban una atención de salud adecuada. La calidad de atención afecta directamente su bienestar y calidad de vida, ya que contribuye a mantener su independencia y mejorar su estado emocional y psicológico. En un contexto donde la población envejece y la demanda de servicios de salud se incrementa, resulta crucial evaluar y mejorar las condiciones actuales de atención.

El propósito de esta investigación es conocer y analizar la calidad de atención que reciben los adultos mayores en el centro, con el fin de implementar estrategias que mejoren su bienestar integral. Esto incluye no solo aspectos físicos, sino también psicológicos, emocionales y sociales. Al identificar las áreas que requieren atención, se podrán llevar a cabo actividades recreativas como bailes, cantos, y talleres de aseo personal y alimentación, que han demostrado tener un impacto positivo en la salud y calidad de vida de los adultos mayores. De esta manera, buscamos contribuir a su bienestar y fomentar un entorno que favorezca su desarrollo personal y social.

Objetivo

El objetivo de esta investigación es evaluar la calidad de atención en salud que reciben los adultos mayores del Centro de Acogida “Catavi”, con el fin de identificar áreas de mejora y proponer actividades que optimicen su bienestar psicológico, emocional, social y físico, promoviendo así una mejor calidad de vida y una mayor independencia en su día a día.

Planteamiento del problema

¿Cómo es la atención de salud que reciben los adultos mayores en el centro de acogida del Municipio de Llalagua – Catavi en la gestión 2024?



Objetivo general

Determinar la atención de salud que reciben los adultos mayores en el centro de acogida del municipio de Llallagua – Catavi.

Objetivos específicos

- Identificar el número de adultos mayores en el centro de acogida - Catavi.
- Identificar los datos demográficos de los adultos mayores en el centro de acogida - Catavi.
- Identificar el nivel de satisfacción de las necesidades percibidas por el adulto mayor
- Describir las actividades que realizan los adultos mayores en el centro de acogida
- Desarrollar plan de actividades

Marco referencial

El centro de acogida está ubicado en la localidad de Catavi , cerca a la Plaza 6 de agosto bajando sobre la carretera hacia los Balnearios, Municipio de Llallagua de la Provincia Rafael Bustillo del departamento de Potosí. En cuanto la distancia, Catavi se encuentra a 95km de la ciudad de Oruro y a 254km de la ciudad de Potosí, la localidad cuenta con una población 3.834 habitantes y está situada a una altitud de 3.777 metros sobre el nivel del mar.

Marco historico

En 1992, las Naciones Unidas establecieron cinco principios fundamentales para los adultos mayores: independencia, participación, cuidados, autorrealización y dignidad. El Día del Adulto Mayor se conmemora el 26 de agosto, en honor a Santa Teresa de Jesús Jornet, fundadora de la congregación “Hermanitas de los Ancianos Desamparados”, reconocida por su labor en favor de los ancianos en Europa y América.

En Bolivia, esta fecha fue oficializada en 1948 y ratificada en 2013 como el “Día de la Dignidad del Adulto Mayor”. A nivel internacional, se celebra desde 2013, destacando derechos como asistencia, albergue, sustento, vestido, bienestar físico y emocional, recreación, trabajo y respeto en la etapa final de la vida.

Actualmente, existen 210 casas de acogida de esta congregación en 17 países. En Bolivia, el avance en la protección del adulto mayor incluye la creación del Plan Nacional del Adulto Mayor (1998) y la implementación del Seguro de Salud para el Adulto Mayor (SSPAM), que brinda atención integral en salud con enfoque preventivo y de integración comunitaria.

Legislación nacional.

1. EID.S. 24355 de agosto de 1996 que instituye el "Programa Nacional de Apoyo y Protección a las Personas de la Tercera Edad en Áreas de Salud, Educación, Asistencia Legal y Servicio Social". Este D.S. establece que, en el área legal, a través de Defensa Pública, se prestará asistencia técnica legal gratuita.
2. La Ley de Derechos y Privilegios de los Mayores que ha sido puesta en vigencia en octubre de 1998, establece un régimen de descuentos a los mayores de 60 años.
3. Seguro Médico Gratuito de Vejez, que establece la atención de salud de forma universal a gratuita a todos los mayores de 60 años.
4. Ley del Bonosol y Gastos Funerarios, establece la normativa sobre los fondos de la Capitalización destinados al pago de un bono anual y vitalicio, ajustable cada cinco años, que beneficia a todos los bolivianos nacidos hasta el 31 de diciembre de 1995 al cumplir los 65 años de edad y además el pago de gastos funerarios equivalentes al 50% del bono. Este bono denominado Bono sol actualmente y hasta el año 2007 será de Bs. 1.800. Y los adultos mayores tienen un descuento de 20% en las tarifas de electricidad.



Ley general de las personas adultas mayores capítulo 1º.

Artículo 2. (Titulares de derechos). Son titulares de los derechos las personas adultas mayores de sesenta (60) o más años de edad, en el territorio boliviano.

Artículo 3. (PRINCIPIOS). La presente Ley se rige por los siguientes principios:

- No Discriminación.
- No Violencia
- Participación.
- Accesibilidad.

Derechos y garantías capítulo 2º.

Artículo 4. (Carácter de los derechos). Los derechos de las personas adultas mayores son inviolables, interdependientes, intransferibles, indivisibles y progresivos.

Artículo 5. (Derecho a una vejez digna). El derecho a una vejez digna es garantizado a través de:

- a) La Renta Universal de Vejez en el marco del Régimen No Contributivo del Sistema Integral de Pensiones - SIP
- b) Un desarrollo integral, sin discriminación y sin violencia.
- c) Los adultos mayores tienen la libertad de Expresión
- d) La práctica de actividades recreativas y de ocupación social, otorgando para ello la infraestructura, equipamiento y los recursos necesarios para su sostenibilidad.

Artículo 7. (Trato preferente en el acceso a servicios).

Las instituciones públicas y privadas brindarán trato preferente a las personas adultas mayores de acuerdo a los siguientes criterios:

- Uso eficiente de los tiempos de atención.
- Capacidad de respuesta institucional.
- Atención personalizada y especializada.
- Trato con calidad y calidez.
- Erradicación de toda forma de maltrato. Uso del idioma materno.

Deberes de las familias, de la sociedad y las personas adultas mayores capítulo 3º.

Artículo 13. (Deberes de las personas adultas mayores). Además de los deberes generales establecidos en la Constitución Política del Estado, y las leyes, las personas adultas mayores tienen los siguientes deberes:

- Fomentar la solidaridad, el diálogo, el respeto intergeneracional de género e intercultural en las familias y en la sociedad.
- Formarse en el Sistema Educativo Plurinacional y capacitarse de manera consciente, responsable y progresiva en función a sus capacidades y posibilidades.
- Constituirse en facilitadores de contenidos orientados a dismantelar las estructuras de dominación y consolidar el proceso de descolonización, a partir del diálogo de saberes e intercambio de experiencias.
- No valerse de su condición para vulnerar los derechos de otras personas



Bolivia: decreto supremo n.º 264, 26 de agosto de 2009 decreto supremo n.º 0264 Evo Morales Ayma presidente del estado plurinacional de Bolivia considerando:

Artículo 67. De la Constitución Política del Estado dispone que todas las personas adultas mayores tienen derecho a una vejez digna con calidad y calidez humana. Asimismo, el Artículo 68 determina que el Estado Plurinacional adoptará políticas públicas para la protección, atención, recreación, descanso y ocupación social de las personas adultas mayores, de acuerdo con sus capacidades y posibilidades.

Que la Ley N.º 1886, de 14 de agosto de 1998, establece un régimen de descuentos y privilegios en beneficio de los ciudadanos bolivianos de sesenta (60) o más años.

Que mediante Decreto Supremo N.º 1421, de 17 de diciembre de 1948, se declaró el 18 de diciembre “Día del Anciano”, fecha que fue modificada mediante Decreto Supremo N.º 15750, de 22 de agosto de 1978, estableciéndose el 26 de agosto de cada año, como fecha conmemorativa del Anciano en Bolivia.

Que el D.S. N.º 24593, de 5 de mayo de 1997, instituye el 5 de mayo como “Día Nacional del Anciano” y abroga las disposiciones contrarias.

Pese a los cambios realizados en la fecha conmemorativa, los adultos mayores, las instituciones y organizaciones que orientan su accionar a este sector importante de la población, realizan actividades de reconocimiento y homenaje en fecha 26 de agosto, siendo necesario adecuar la normativa vigente.

Que en el marco de la Constitución Política del Estado y de las normas vigentes, se debe promover en todo el país el proceso de envejecimiento saludable, así como la eliminación de todo tipo de violencia y discriminación contra el adulto mayor.

TIPOS DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR

- a) **Envejecimiento y sus implicaciones en la atención.-** El envejecimiento es un proceso biológico que trae consigo una serie de cambios físicos, psicológicos y sociales. Con el aumento de la esperanza de vida, ha crecido también la necesidad de servicios especializados para los adultos mayores.
- b) **Atención Primaria de Salud y Prevención.-** La atención primaria es el pilar fundamental en la promoción de la salud del adulto mayor. Involucra la detección temprana de enfermedades y el control de condiciones crónicas como hipertensión, diabetes, y enfermedades cardíacas. El enfoque preventivo en la atención primaria ha ganado protagonismo, destacando la necesidad de un monitoreo constante y de programas de salud pública enfocados en la tercera edad.
- c) **Atención Geriátrica Integral.-** La atención geriátrica implica un abordaje multidisciplinario que engloba la valoración médica, psicológica, funcional y social del adulto mayor. Los estudios recientes subrayan la importancia de adaptar los servicios de salud a las necesidades específicas de esta población.
- d) **Cuidado Domiciliario y Centros de Día.-** El cuidado en el hogar y los centros de día han demostrado ser formas efectivas de atender a los adultos mayores que desean mantener su independencia, pero requieren apoyo en su vida diaria. Además, facilitan la socialización y previenen el aislamiento social. Se promueve un enfoque centrado en la persona, donde los servicios deben adaptarse a las preferencias individuales de los ancianos.
- e) **Cuidados Paliativos.-** El enfoque de los cuidados paliativos se centra en mejorar la calidad de vida de las personas con enfermedades avanzadas o terminales. Incluye control del dolor y apoyo emocional tanto para los pacientes como para sus familias. Son esenciales para asegurar una atención digna en la etapa final de la vida.
- f) **Rehabilitación Geriátrica.-** La rehabilitación geriátrica abarca las terapias físicas, ocupacionales y cognitivas que buscan restaurar o mantener la funcionalidad del adulto mayor tras eventos como caídas, accidentes cerebrovasculares o cirugías. La rehabilitación es clave para evitar la dependencia y mejorar la calidad de vida.



g) Atención Psicosocial

Los adultos mayores enfrentan a menudo problemas como la soledad, la depresión o la ansiedad. La atención psicosocial se ha vuelto central para garantizar su bienestar emocional y mental.

La participación en actividades sociales y terapias psicológicas ha mostrado ser efectiva para mejorar el bienestar en la tercera edad.

Necesidades del adulto mayor

a. Necesidades Físicas

- **Atención médica:** El adulto mayor a menudo enfrenta enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes y enfermedades del corazón, que requieren atención médica constante.
- **Nutrición adecuada:** La dieta balanceada es esencial para mantener la salud, ya que las necesidades nutricionales cambian con la edad.
- **Ejercicio físico:** La actividad física adaptada a sus capacidades ayuda a mantener la movilidad, fortalecer los músculos y mejorar el equilibrio, lo que previene caídas.
- **Cuidado personal:** Algunos adultos mayores pueden necesitar asistencia con actividades de la vida diaria (bañarse, vestirse, alimentarse).

b. Necesidades Psicológicas

- **Salud mental:** Las tasas de depresión y ansiedad pueden aumentar en esta etapa de la vida, a menudo debido a la pérdida de seres queridos, la soledad o problemas de salud.
- **Cognitivas:** Es fundamental estimular el cerebro a través de actividades que promuevan la memoria y la cognición, como juegos de mesa, lectura o interacción social.
- **Autoestima y dignidad:** Es importante que el adulto mayor mantenga su sentido de independencia y dignidad, lo que puede lograrse mediante la participación en la toma de decisiones sobre su vida diaria.

c. Necesidades Sociales

- **Interacción social:** El aislamiento social es un problema común entre los adultos mayores. Las conexiones sociales a través de familiares, amigos o grupos comunitarios son esenciales para su bienestar emocional.
- **Apoyo familiar:** Un entorno familiar cercano y afectuoso es clave para la salud emocional y la sensación de pertenencia del adulto mayor.
- **Participación en la comunidad:** El involucramiento en actividades comunitarias o voluntariados mantiene activos a los adultos mayores y les brinda un propósito.

d. Necesidades Económicas

- **Recursos económicos:** Muchos adultos mayores dependen de pensiones o ayudas. La planificación financiera es crucial para asegurar que puedan cubrir sus necesidades básicas.

Los cuidados del adulto mayor

El cuidado del adulto mayor busca satisfacer sus necesidades físicas, psicológicas y sociales, considerando los cambios propios del envejecimiento. Estos cuidados son esenciales para mantener su calidad de vida y bienestar.

Cuidados físicos incluyen:

- **Higiene corporal:** Asegurar limpieza con apoyo respetuoso y condiciones seguras.



- **Higiene postural:** Promover posturas adecuadas para prevenir lesiones musculoesqueléticas.
- **Higiene bucal:** Mantener la limpieza dental para evitar infecciones, incluso en prótesis.
- **Cuidado de los pies:** Atenderlos adecuadamente para prevenir caídas y otros problemas al caminar.

Recomendaciones

Para mejorar la atención al adulto mayor, se sugiere:

- **Capacitación del personal** en geriatría y trato humanizado.
- **Planes de atención individualizados**, según necesidades y preferencias.
- **Actividades recreativas** que estimulen la socialización y el bienestar.
- **Cuidados en salud física y mental**, incluyendo controles médicos y apoyo psicológico.
- **Infraestructura segura y accesible** para prevenir accidentes.
- **Nutrición adecuada**, con menús balanceados adaptados a cada residente.

2) MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño metodológico

El diseño metodológico es un plan que organiza las variables a estudiar y los procedimientos para llevar a cabo la investigación de manera efectiva.

TIPOS DE ESTUDIO.

PROSPECTIVO.

Registra la información sobre el fenómeno actual de la atención de salud que reciben los adultos mayores en el centro acogida Catavi.

Descrittivo/analítico.

Porque los datos obtenidos se recolecto mediante una observación en un recorrido en el centro de acogida Catavi, donde permite explicar la atención y los cuidados brindados a los adultos mayores.

Area de estudio.

El presente trabajo de investigación se realiza en el centro de acogidas (Catavi). **UBICACIÓN**

País: Bolivia
Departamento: Potosí
Provincia: Rafael Bustillo
Municipio: Llallagua - catavi

Universo.

Conjunto de personas, fenómenos, cosas o sujetos a investigación que tienen algunas características definitivas.

El conjunto total a investigar fue de 16 adultos mayores que conviven en el centro de acogida.

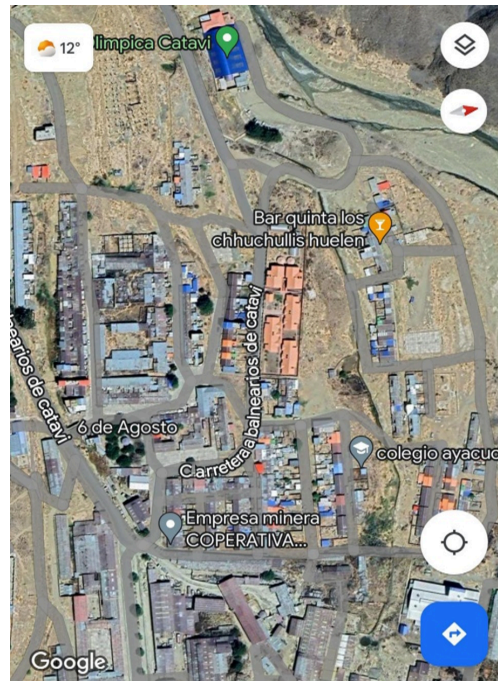


Fig. 1: Mapeo
Fuente: Elaboración Propia

Variables

Cualitativas: La investigación cualitativa es el método científico de observación para recopilar datos no numéricos. (Se observa la atención de calidad que se brindan en los adultos mayores)

Cuantitativas: La investigación cuantitativa es una estrategia de investigación que se centra en cuantificar la recopilación y el análisis de datos. Los datos cuantitativos son cualquier dato que esté en forma numérica, como estadísticas, porcentajes. (Se expresa de forma numérica, determinado con una cantidad de individuos)

Dependientes. (Efecto) En lo que respecta a la variable dependiente, estamos hablando de aquella cualidad o característica cuyo comportamiento se ve afectado por la variable

Independientes. (Causa) Se define como variable independiente a toda aquella variable que se pone a prueba a nivel experimental, siendo manipulada por los investigadores con el fin de probar una hipótesis.

| INDEPENDIENTES (CAUSAS) | DEPENDIENTES (EFECTOS) |
|--|---|
| - Atención de salud que se brinda en los adultos mayores | Necesidades Físicas Necesidades Psicológicas Necesidades Sociales Necesidades Económicas |

Muestra.

Es una parte representativa de la población que fue seleccionada para realizar un estudio de investigación. Donde se formalizó una encuesta a 16 del 100% personas adultos mayores (hombres y mujeres) del Centro de Acogida Catavi.



Muestreo conglomerado

Se utilizó el muestreo por conglomerados, dividiendo a la población en grupos (hombres y mujeres) para recopilar y analizar los datos, haciendo una encuesta sobre el tema de la atención de salud que recibe el Adulto mayor en el Centro de Acogida (Catavi)

Instrumento

Los recursos que se monopolizó para abordar fenómenos y extraer información, de dichos instrumentos son:

- Encuesta: conformado de 13 preguntas en los cuales 4 preguntas cerradas, 9 preguntas de selección.
- Solicitud
- Laptop
- Internet

Recursos económicos

| MARZO | JUNIO |
|--------------------------------|-------------------|
| Impresiones: 8bs | Impresiones: 40bs |
| Fotocopias: 10bs | Fotocopias: 10bs |
| Refrigerio: 50bs | Refrigerio: 70bs |
| Cuaderno para recolectar: 10bs | |

Consiste en los medios materiales e inmateriales, en el monto económico que se gastó durante el trabajo desarrollado sobre la encuesta de la atención de salud que se brinda al Adulto Mayor y los cuales son:

Recursos humanos

Se refiere a toda persona que sea requerida dentro de un trabajo de investigación (encuesta), los roles de habilidades y la relación de comunicación.

Licenciadas:

- Directora: Narda Aguirre Rivas
- Lic. Silvia Padilla
- Lic. Miriam Zegarra
- Lic. Juana Cortez
- Lic. Pablo Bautista – Coordinador de Centro de Acogidas

Universitarios. Investigador (4to B)

Población de centro de acogidas: Adultos mayores (Hombres y Mujeres)



Cronograma de actividades

| ACTIVIDADES | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Sept. | octubre |
|--|-------|-------|------|-------|-------|--------|-------|---------|
| Elaboración del título | X | | | | | | | |
| Planteamiento de problema | X | | | | | | | |
| Justificación | | X | | | | | | |
| Objetivos General y Especifico | | X | | | | | | |
| Elaboración del marco Histórico, Legal y Referencial | | | X | X | | | | |
| Elaboración del Marco teórico | | | X | X | | | | |
| Diseño Metodológico (Encuesta - Resultados) | | | | | X | X | | |
| Defensa | | | | | | | | X |

3) RESULTADOS

Número de adultos mayores de acuerdo al género

| SEXO | NUMERO | PORCENTAJE |
|-----------|--------|------------|
| MASCULINO | 8 | 50% |
| FEMENINO | 8 | 50% |

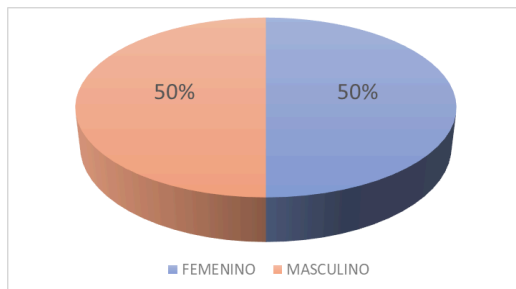


Fig. 2: Número de adultos mayores
Fuente: Elaboración Propia

INTERPRETACION

En el presente grafico se observa que, en el CENTRO DE ACOGIDA, el 50% es del sexo masculino y el otro 50% es del sexo femenino.

ANALISIS

En esta pregunta se determina que de los adultos mayores del CENTRO DE ACOGIDA la mitad de ellos son del sexo femenino y la otra mitad del sexo masculino.

Número de adultos mayores según su edad

| EDAD | NUMERO | PORCENTAJE |
|-----------|--------|------------|
| 60 - 69 | 2 | 13% |
| 70 - 79 | 5 | 31% |
| Mas de 80 | 9 | 56% |

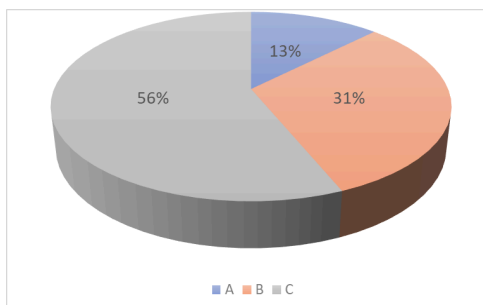


Fig. 2: Número de adultos mayores según su edad
Fuente: Elaboración Propia

Interpretacion

En el presente grafico se observa que, en el CENTRO DE ACOGIDA, EL 13% tiene entre 60 y 69 años, el 31% tiene entre 70 y 79 años y el 56% tiene más de 80 años.

Analisis

En esta pregunta se determina que la mayoría de los adultos mayores DEL CENTRO DE ACOGIDAS, indica que hay más adultos mayores de 80 años.

Número de adultos mayores según el estado

| ESTADO CIVIL | NUMERO | PORCENTAJE |
|---------------|--------|------------|
| a) soltero | 5 | 31% |
| b) casado | 0 | 0% |
| c) Viudo | 6 | 38% |
| d) Divorciado | 5 | 31% |

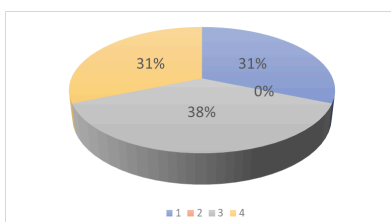


Fig. 4: Número de adultos mayores según su estado
Fuente: Elaboración Propia

Interpretacion

En el presente gráfico se observa que, en el CENTRO DE ACOGIDA, el 31% es soltero, 0% está casado, el 38% son viudos y el 31% está divorciado.

Analisis

En esta pregunta se determina que la mayoría de los adultos mayores del CENTRO DE ACOGIDAS, son Viudos

Razones por la que se encuentran en el centro de acogida

| CUÁLES SON LAS RAZONES POR LA CUAL SE ENCUENTRA EN EL CENTRO DE ACOGIDA | NUMERO | PORCENTAJE |
|---|--------|------------|
| a) enfermedad | 8 | 50% |
| b) No tengo familia | 4 | 25% |
| c) Edad | 4 | 25% |

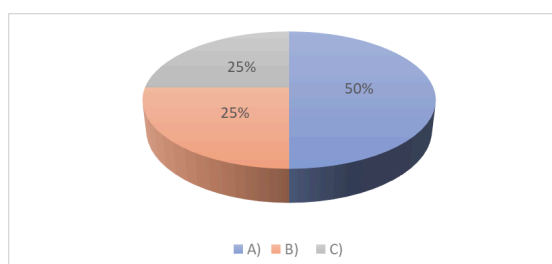


Fig. 5: Razones por el cual se encuentran en el centro de acogida
Fuente: Elaboración Propia

Interpretacion

En el presente gráfico se observa que, en el CENTRO DE ACOGIDA, el 50% está por enfermedad, el 25% está por no tener familiares y el otro 25% está por la edad.

Analisis

En esta pregunta se determina que la mayoría de los adultos mayores del CENTRO DE ACOGIDAS, están por alguna enfermedad que tienen

Número de hijos que cuenta los adultos mayores

| CUÁNTOS HIJOS TIENE USTED | NUMERO | PORCENTAJE |
|---------------------------|--------|------------|
| a) Dos hijos | 3 | 19% |
| b) Mas de dos hijos | 6 | 37% |
| c) No tengo hijos | 7 | 44% |

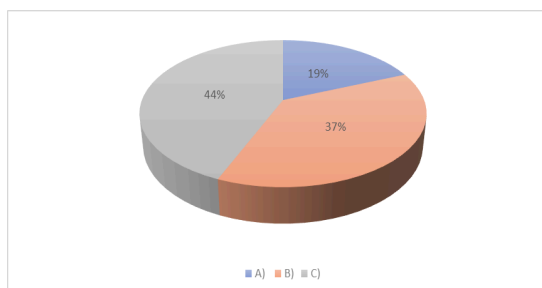


Fig. 6:hijos de los adultos mayores
 Fuente: Elaboración Propia

Interpretacion

En el presente gráfico se observa que, en el CENTRO DE ACOGIDA, el 19% tiene dos hijos, el 37% tiene más de dos hijos y el 44% no tienen hijos.

Analisis

En esta pregunta se determina que la mayoría de los adultos mayores del CENTRO DE ACÓGIDAS, no tienen hijos.

Visitas familiares que los adultos mayores reciben

| RECIBE USTED VISITA DE SUS FAMILIARES | NUMERO | PORCENTAJE |
|---------------------------------------|--------|------------|
| a) siempre | 4 | 25% |
| b) Nunca | 7 | 44% |
| c) A veces | 5 | 31% |

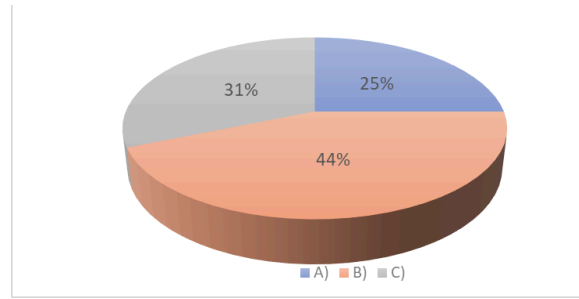


Fig. 7: visita de los familiares
 Fuente: Elaboración Propia

Interpretacion

En el presente gráfico se observa que, en el CENTRO DE ACOGIDA, el 25% siempre reciben visitas, el 44% nunca reciben visitas y el 31% a veces reciben visitas.

Analisis

En esta pregunta se determina que la mayoría de los adultos mayores del CENTRO DE ACOGIDAS, nunca reciben visitas de parte de sus seres queridos

Consideración del centro de acogida por

| USTED CONSIDERA UN BUEN LUGAR PARA VIVIR EN EL CENTRO DE ACOGIDA | NUMERO | PORCENTAJE |
|--|--------|------------|
| si | 9 | 56% |
| no | 7 | 44% |

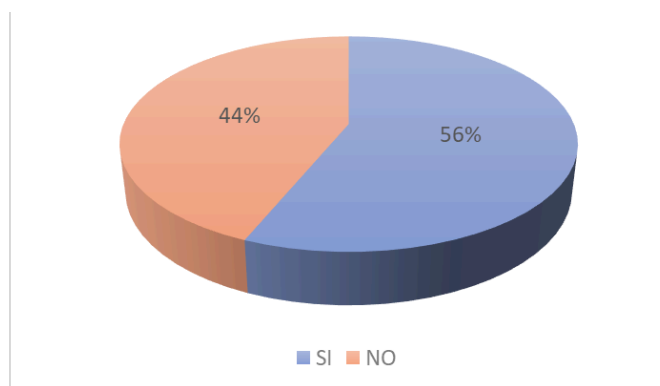


Fig. 8: buen lugar para vivir
 Fuente: Elaboración Propia

Interpretacion

En el presente gráfico se observa que, en el CENTRO DE ACOGIDA, el 56% considera un buen lugar para vivir el centro de acogida y el 44% no considera un buen lugar para vivir el centro de acogida.

Analisis

En esta pregunta se determina que la mayoría de los adultos mayores del CENTRO DE ACÓGIDAS, consideran al Asilo como un buen lugar para poder vivir.

Tiempo que de estadía del adulto mayor en el centro de acogida

| CUÁNTO TIEMPO LLEVA USTED EN EL CENTRO DE ACOGIDA | NUMERO | PORCENTAJE |
|---|--------|------------|
| Menos de un año | 7 | 44% |
| Mas de un año | 9 | 56% |
| No recuerdo | 0 | 0% |

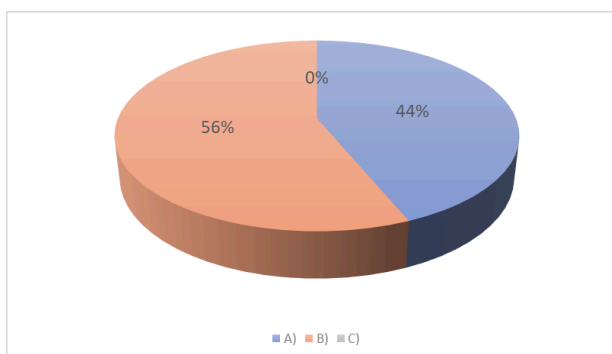


Fig. 9: tiempo de estadía
 Fuente: Elaboración Propia

Interpretacion

En el presente grafico se observa que, en el CENTRO DE ACOGIDA, el 44% lleva menos de un año, el 56% más de un año y un 0% no recuerda.

Analisis

En esta pregunta se determina que la mayoría de los adultos mayores del CENTRO DE ACOGIDAS, ya llevan viniendo más de UN año.

Atención de salud que recibe los adultos mayores

| RECIBE ATENCIÓN MÉDICA REGULARMENTE | NUMERO | PORCENTAJE |
|-------------------------------------|--------|------------|
| Si | 13 | 81% |
| No | 3 | 19% |

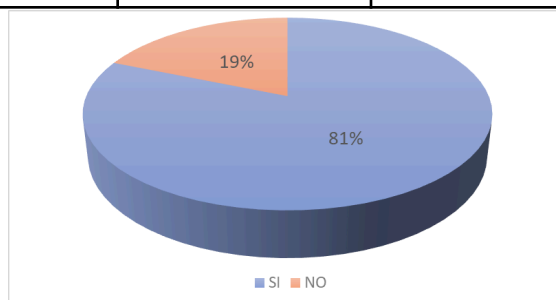


Fig. 10: atencion medica
 Fuente: Elaboración Propia

Interpretacion

En el presente gráfico se observa que, en el CENTRO DE ACOGIDA, el 81% si recibe atención médica regularmente y un 19% no recibe una atención médica regularmente.

Analisis

En esta pregunta se determina que la mayoría de los adultos mayores del CENTRO DE ACOGIDAS, reciben atención médica.

Número de adultos mayores que sienten satisfacción en el centro de acogida

| ESTÁS SATISFECHO CON LOS SERVICIOS QUE RECIBE EN EL CENTRO DE ACOGIDA | NUMERO | PORCENTAJE |
|---|--------|------------|
| Si | 14 | 87% |
| No | 2 | 13% |

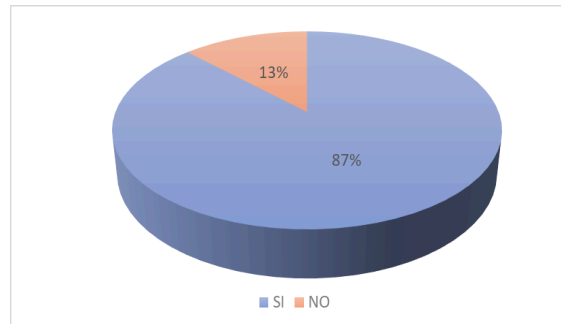


Fig. 11: satisfacción de servicios
 Fuente: Elaboración Propia

Interpretacion

En el presente grafico se observa que, en el CENTRO DE ACOGIDA, el 87% está satisfecho con los servicios del centro de acogida y un 13% no está satisfecho con los servicios del centro de acogida.

Analisis

En esta pregunta se determina que la mayoría de los adultos mayores del CENTRO DE ACOGIDAS, que la mayoría de ellos están satisfechos con los servicios que se brinda.

Adultos mayores se encuentran voluntariamente o involuntariamente en el centro de acogidas

| USTED ESTÁ EN EL CENTRO DE ACOGIDA | NUMERO | PORCENTAJE |
|------------------------------------|--------|------------|
| a) voluntariamente | 2 | 12% |
| b) Involuntaria | 14 | 88% |

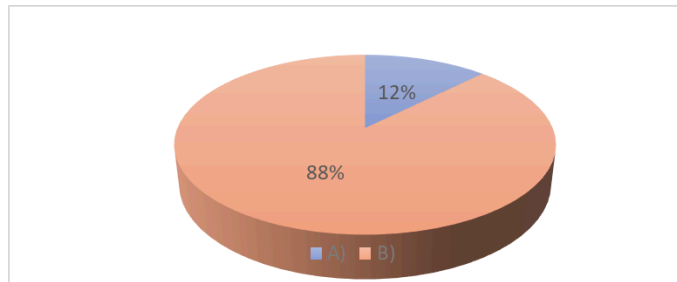


Fig. 12: se encuentra voluntariamente
 Fuente: Elaboración Propia

Interpretacion

En el presente grafico se observa que, en el CENTRO DE ACOGIDA, un 12% se encuentra de manera voluntaria y un 88% de manera involuntaria.

Analisis

En esta pregunta se determina que la mayoría de los adultos mayores del CENTRO DE ACÓGIDAS, están de manera involuntaria.

4) CONCLUSIÓN

De acuerdo a los datos obtenidos los adultos mayores del Centro de Acogida Reciben una atención. Con el plan de actividades que se Plantea: es para la atención integral a las personas mayores, asegurando su bienestar A través de un enfoque centrado en el cuidado físico, emocional y social.

Estos centros permiten a los adultos mayores sentirse acompañados, valorados y atendidos. La labor realizada no solo garantiza su seguridad, sino que también promueve un envejecimiento activo y saludable. Realizando actividades visitas Permanentes atendiendo de esta manera las necesidades de bienestar que ellos tienen.

El cuarto B de la carrera de enfermería realizó las actividades de acuerdo a la planificación y participación de los agasajos, (dotación de indumentaria a todos los varones pantalón ropa interior y chulos, a todas las damas se doto chopas, calzas y ropa interior). Y todas las actividades recreativas. De esta manera se contribuye a la atención al adulto mayor.

Recomendaciones

- Por tanto, se recomienda esencialmente al personal seguir con mayor ímpetu de apoyar al adulto mayor para satisfacer necesidades en salud como: alimentación, recreación y socialización que favorecen al adulto mayor.
- También se recomienda buscar convenios interinstitucionales como: las universidades de área salud que favorezcan con las necesidades de su bienestar en salud del Adulto Mayor.
- La carrera de enfermería debe seguir participando de manera activa coadyuvando en la atención al adulto mayor.
- Del mismo modo ayudará a disminuir la presencia de dependencia, incomodidad física o pérdida de algún sentido, soledad, aburrimiento, inactividad, inmovilidad entre otros.

REFERENCIAS

Anonimo. (3 de Marzo de 2021). *Prevencion del abandono social en personas adultas mayores* . Obtenido de <https://www.gob.mx/inapam/articulos/prevencion-del-abandono-social-en-personas-adultas-mayores-durante-la-pandemia-por-covid-19?idiom=es#:~:text=%5B2%5D%20El%20abandono%20social%20en,consider%C3%A1ndose%20una%20forma%20de%20violencia>.

Camacho, X. (2005). *Informe Defensor del Pueblo al Congreso Nacional*. La Paz: Artes Graficas Sagitario.



Caribe. (23 de Agosto de 2008). *Día del Adulto Mayor en Bolivia*. Obtenido de <https://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=1281>

Papalia, D. (1999). *PSICOLOGIA*. Mexico: Universidad de Puerto Rico.

Portal Juridico. (26 de Agosto de 2009). *Bolivia Decreto Supremo Nº 264, 26 de agosto de 2009*. Obtenido de <https://www.lexivox.org/norms/BO-DS-N264.html>

Organizacion Mundial de Salud. (2 de Marzo de 2022). *Adulto Mayor*. Obtenido de <https://www.who.int/ageing/publications/envejecimiento-activo-marco-politico.pdf>

Quiroga, R. (2003). Derechos Humanos y Envejecimiento en Bolivia. *Añadiendo dignidad a los años, 24-27*.

Anexos



Figura 13. adultos mayores



Figura 14. Exámenes



Figura 15. Encuesta a los adultos



Figura 16. Encuesta a los adultos



Figura 17. Encuesta a los adultos



Figura 18. Encuesta a los adultos

SOBRE EL AUTOR

Docente Carrera de Enfermería trabaja desde el año 1995 participa en los procesos de formación investigativa en pregrado asesorando trabajos de tutorías de monografías 1998- 2007 también en los diagnósticos que la asignatura realiza en cada gestión académica como parte de su desarrollo de los estudiantes de cuarto nivel de formación participó en el segundo congreso de salud de la Universidad 2024 Nacional Siglo XX.



Fig 7. Fotografía de presentación de la ponencia