

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
“Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”



EDUCACIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES
DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL
“NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” (COJUTEPEQUE 2018-2019).

PRESENTADO POR

Nº DE CARNÉ

FLORES PORTILLO, JACQUELINNE IVETH

FP12018

GARCÍA MENJÍVAR, ANNA ELIZABETH

GM13069

GARCÍA MENJÍVAR, ROSA ALEJANDRA

GM13062

INFORME FINAL DE INVESTIGACION ELABORADO POR ESTUDIANTES
EGRESADAS COMO REQUISITO DEL PROCESO DE GRADO PARA OPTAR
AL TITULO DE LICENCIADAS EN TRABAJO SOCIAL

Master. Miguel Ángel Gutiérrez Aguirre
DOCENTE ASESOR

Licenciado. Juan Francisco Serarols Rodas
COORDINADOR DE PROCESOS DE GRADO

OCTUBRE 2019
CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

Maestro Roger Armando Arias Alvarado
RECTOR

Doctor Manuel de Jesús Joya
VICERRECTOR ACADÉMICO

Ingeniero Nelson Bernabé Granados Alvarado
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

Licenciado Rafael Humberto Peña Marín
FISCAL GENERAL

Licenciado Cristóbal Hernán Ríos Benítez
SECRETARIO GENERAL

Autoridades de la facultad de ciencias y humanidades

Licenciado José Vicente Cuchillas Melara
DECANO

Maestro Edgar Nicolás Ayala
VICEDECANO

Maestro Héctor Daniel Carballo Díaz
SECRETARIO

AUTORIDADES DE LA ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES

"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"

Maestro Rene Antonio Martínez Pineda
DIRECTOR

Licenciado Juan Francisco Serarols Rodas
COORDINADOR UNIDAD DE PROCESOS DE GRADO

Master. Miguel Ángel Gutiérrez
DOCENTE ASESOR

TRIBUNAL CALIFICADOR

Master. Miguel Ángel Gutiérrez Aguirre.

Licenciado. José Armando Granado Penado.

Licenciado. Rafael Emilio Díaz Montenegro.

INDICE GENERAL

	PÁGINAS
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR.....	II
AGRADECIMIENTOS	VI
PRESENTACIÓN	IX
INTRODUCCIÓN	XI
PRIMERA PARTE	
INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN	
TÍTULO: EDUCACIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” (COJUTEPEQUE 2018-2019)	13
CAPÍTULOS	
1. GENERALIDADES DE LA GERONTOLOGÍA SOCIAL EN LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR	15
1.1. LA GERONTOLOGÍA SOCIAL Y SU CONTEXTO	16
1.2. ANTECEDENTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR	23
1.3. ANÁLISIS DE LAS INSTITUCIONES QUE ATIENDEN LA PROBLEMÁTICA	36
1.4. CATEGORÍAS Y CONCEPTOS DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR	40
2. EXPERIENCIAS Y NARRACIONES DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” COJUTEPEQUE	46
2.1. ESCENARIO Y ENTORNO DE LA EDUCACIÓN EN SALUD EN LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR	46
2.2. VIVENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES DENTRO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR.....	49
2.3. COMPARACIONES CON BASE A SIMILITUDES Y DIFERENCIAS ENTRE LOS INFORMANTES CLAVES DE ACUERDO A LAS CATEGORÍAS DE INVESTIGACIÓN	89

2.4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA EDUCACIÓN EN LA SALUD DE LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL NACIONAL DE COJUTEPEQUE	92
3. METODOLOGÍA Y HALLAZGO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR	95
3.1. METODOLOGÍA DEL PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN	96
3.2. TRIANGULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	101
3.3. HALLAZGOS RELEVANTES SEGÚN CATEGORÍAS.. .	109
3.4. CONSIDERACIONES Y PERSPECTIVAS DE LAS INVESTIGADORAS	111
4. EDUCACIÓN EMOCIONAL PARA UNA VIDA PLENA	114
PRESENTACIÓN	118
CONSIDERACIONES	119
4.1. IDENTIFICACIÓN DEL PERFIL DE PROYECTO.....	120
4.2. CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO.....	121
4.3. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO.....	129
4.4. OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS.....	131
4.5. GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO.....	132
4.6. PRESUPUESTO PARA EJECUTAR EL PROYECTO.. .	132
4.7. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.....	134
4.8. MARCO LÓGICO.....	136
4.9. RECOMENDACIONES	138
ANEXOS	
1. DESARROLLO DE GUÍA DE ENTREVISTA A INFORMANTE CLAVE	142
2. DESARROLLO DE GUÍA DE ENTREVISTA A INFORMANTE SECUNDARIO.....	146
3. CUADRO RESUMEN DE ENTREVISTA SEGÚN CASOS Y CATEGORÍAS.....	149
BIBLIOGRAFÍA.....	157
SEGUNDA PARTE	
DOCUMENTOS DE PLANIFICACIÓN DE PROCESO DE GRADO, 2018-2019.....	163

1.	PLAN DE TRABAJO PARA LA INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO, 2018-2019	164
2.	PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN.....	195

AGRADECIMIENTOS

Primeramente doy gracias a Dios por la vida que me ha dado, por darme buena salud, y por permitirme dar un paso más en mi vida, logrando terminar mis estudios universitarios.

A mis padres María Victoria Portillo y Jorge Alberto Flores , quienes con gran esfuerzo, sacrificio y amor me han dado todo lo que ha podido, apoyándome incondicionalmente en lo económico y emocional, por escucharme y aconsejarme para seguir adelante y por el amor que tiene por cada uno de sus hijos. A mis hermanos: Luis, Jorge, Julissa, Jasón y Jazmín, porque siempre están motivándome alegrar mis días. A mis abuelitas Rosa Argueta y Leonicia López porque cada vez que ellas pueden me ayudan económicamente y me brindan consejos. A todos mis tíos y tías que a pesar de la distancia siempre están cuando los necesito y por confiar en mí y tenerme presente en sus oraciones.

A la organización del Centro de Intercambio y Solidaridad (CIS), por la beca universitaria que me brindaron por cinco años. También agradezco a mis amigos Cristina Ramírez y Juan Gómez porque siempre me han escuchado motivándome a seguir adelante a pesar de las dificultades de la vida. A mis compañeras y amigas Anna García y Alejandra García del grupo de investigación, recorriendo un largo tiempo de mucho trabajo y desvelo pero que al final todo sacrificio siempre vale la pena.

Al Licenciado Miguel Gutiérrez por ser el asesor, quien nos ha ido orientando en todo el proceso de investigación. Agradecer también a la Lic. Cecilia Flores y Lic. Yesica (Trabajadora Social del Hospital de Cojutepeque) por el apoyo, la información, los consejos y el cariño que nos dio. A todos muchísimas gracias por todo el amor y cariño hacia mí, y que sin ustedes no hubiera logrado cumplir una meta y un sueño más en mi vida, siempre los tendré en oración, en mi mente y en mi corazón.

Br. Jacqueline Iveth Flores Portillo.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar agradecer a Dios por la oportunidad de culminar una etapa de estudios superiores porque me ha guiado en gracia y sabiduría. Esta carrera es dedicada a ti mi Dios con tu ayuda he logrado cumplir mis metas y propósitos al lado de mi Dios.

Agradecer a mi padre y madre Job Nicolás García García y Maira Elizabeth Menjivar de García por dar todo su tiempo y amor por apoyarme en mi formación de estudios para alcanzar mi mayor sueño y es tener mi título universitario gracias por lo valioso que son en mi vida ser un ejemplo a seguir que nunca me rinda por mis metas y seguir adelante.

Agradecer a mis hermanos Rosa Alejandra García Menjívar que ha sido mi compañera de estudios y fórmanos profesionalmente gracias por tu apoyo Dios te bendiga. A Mayra Sofia García Menjívar y Gustavo Adolfo García Menjívar gracias por ser parte formar parte de mi vida, por su cariño y ánimos para seguir adelante. Agradecer a mis tíos, tías y abuelas por estar pendiente de mi proceso de estudio por ser partes de mi vida y brindarme consejos, los recursos necesarios para seguir adelante mi vida; por los buenos ánimos que me brindan para poder culminar esta etapa a cual he llegado gracias a todos porque este logro es gracias a toda mi familia.

Agradecer a mis compañeras de fórmula en el proceso de grado a Rosa Alejandra García Menjivar y Jacqueline Iveth Flores Portillo por este trayecto que hemos pasado para poder optar por el título de Licenciatura en Trabajo Social. Agradecer al Licenciado Miguel Ángel Gutiérrez por el aprendizaje dado para el logro del proceso de grado

No si antes gracias a todos y todas por ser parte de este gran logro Dios les bendiga en gran manera.

Br. ANNA ELIZABETH GARCIA MENJIVAR

AGRADECIMIENTOS

Por sobre todo doy gracias al dador de la vida, el amor y los cuidados. La misericordia que ha tenido hacia mí gracias Dios mío por ser mi guía, fortaleza, consuelo y mi refugio, por la bendición que me das de finalizar este logro académico, Señor mi Dios este grado es para servicio tuyo.

A mis amados padres Job Nicolás García García y Maira Elizabeth Menjivar de García, gracias por ser el apoyo de mis objetivos metas, y ánimo para lograr este título universitario. A mis hermanos Sofía García Menjívar, Gustavo Adolfo García Menjivar por su gran apoyo por siempre creer que puedo alcanzar mis sueños.

A mis queridos tíos José García, Fausto García, Marcos García, Claudia García y Sofía García por darme tanto cariño y ánimos para salir adelante, por sus consejos, por apoyarme, a mi abuelito Sixto García por haberme dado su cariño, y consejos valiosos pronto lo volveré a ver, descansa en paz mi abuelito. Mis más grandes agradecimientos especiales para mis amados y apreciados tíos Gustavo García e Ivonne Aguilar; este logro les pertenece siéntanse parte de este proceso, les estaré inmensamente agradecida, Gustavo e Ivonne son parte de este título los quiero con el alma.

A mi hermana y amiga de formula Anna Elizabeth García Menjívar y Jacqueline Iveth Flores Portillo por ser las compañeras excepcionales, por apoyarnos durante los años de estudio. A nuestro tutor de tesis Master Miguel Ángel Gutiérrez por todo su valioso conocimiento. Mi agradecimiento a la Licenciada María Cecilia Flores de Morales por haber sido una guía excepcional y abrirnos las puertas del área de Trabajo Social, así mismo a la Licenciada Yesica Guadalupe de Avalos por compartirnos sus conocimientos.

A todos y cada una de las personas mencionadas, GRACIAS sin ustedes nada de esto hubiese sido posible, GRACIAS.

Br. Rosa Alejandra García Menjivar

PRESENTACIÓN

La Escuela de CIENCIAS SOCIALES “Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”, tiene como VISIÓN formar integralmente profesionales en diferentes áreas y disciplina, comprometidos con el desarrollo económico y social de El Salvador desde una perspectiva humanista y científica. En su MISIÓN es importante la formación de recurso humano orientado en la investigación que aborde con pertinencia histórica y teórica las problemáticas sobre la realidad salvadoreña y con uno de los pilares básicos para fortalecer la investigación con los Proceso de Grado realizados por los estudiantes egresados y en ese sentido hemos realizado el estudio **EDUCACIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” (COJUTEPEQUE 2018-2019)**.

El objetivo fue dar a conocer cómo influye la educación en la salud de las personas adultas mayores con las diferentes temáticas: educación y salud que desarrolla el comité del programa adulto mayor del Hospital de Cojutepeque y como las personas son beneficiadas a través de dicho programa, cumpliendo con uno de los requisitos de la Normativa Universitaria para optar al grado de Licenciadas en Trabajo Social.

El estudio está relacionado con el eje: Social Educativo, del seminario de investigación de Proceso de Grado, 2018-2019; donde se abordan las temáticas sobre: educación en salud, promoción, prevención y auto cuidado de la persona adulta mayor, contribuyendo a que el aprendizaje en la persona adulta mayor se refleje dentro del medio social. El objeto de estudio fue logrado mediante el método inductivo de tipo cualitativo, siendo un aporte para la obtención de información relevante dada por los informantes claves.

El presente **Informe Final** de investigación da cumplimiento al “Reglamento de la Gestión Académico Administrativa de la Universidad de El Salvador”, en sus tres etapas básicas: la primera es la Planificación, la segunda Ejecución y desarrollo de la investigación y la tercera Exposición y defensa. Para la elaboración y ejecución del trabajo investigativo se tomó como guía el Método Inductivo de tipo cualitativo desarrollando las cinco faces establecidas por el autor José Olabuénaga, las cuales son: definición del problema, diseño del trabajo, recolección de datos, análisis de datos y validación de datos; utilizados para orientar y encaminar la ejecución de la investigación y al análisis de los datos recolectados.

INTRODUCCIÓN

El presente documento es elaborado por tres estudiantes egresadas de la Escuela de CIENCIAS SOCIALES "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales", en la Facultad de Ciencias y Humanidades, da por terminada las etapas del proceso de grado que se rige por la normativa que establece condiciones administrativas y académicas como un requisito del resultado de la investigación según el "Reglamento de la Gestión Académica- Administrativa de la Universidad de El Salvador" para optar al grado de Licenciadas en Trabajo Social.

El Informe Final se titula: Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" (Cojutepeque 2018-2019), el cual hace referencia al problema y los objetivos de la investigación. El objetivo es dar a conocer los resultados y hallazgos sobre la educación en salud que reciben las personas participantes al programa adulto mayor del Hospital Nacional de Cojutepeque a través de las diferentes temáticas desarrolla mensualmente por el comité multidisciplinario y como este ha influido en el mejoramiento de la salud de las personas mayores.

La importancia del estudio consiste en presentar la labor que desempeña el trabajador social dentro del programa adulto mayor, por lo cual ha sido necesario utilizar el método inductivo de tipo cualitativo, que ha permitido conocer los relatos de los informantes claves, permitiendo así comprender y analizar la problemática de la investigación titulada: Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima (Cojutepeque 2018-2019).

El contenido del documento comprende lo siguiente: CAPITULO 1: GENERALIDADES DE LA GERONTOLOGÍA SOCIAL EN LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR; el cual consiste en

presentar el marco referencial de la investigación donde se plantean las teorías y revisión documental del programa adulto mayor, del Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima, estudiando las categorías consideradas para la investigación.

Para el segundo capítulo: "EXPERIENCIAS Y NARRACIONES DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL NACIONAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, COJUTEPEQUE". Se presentan las vivencias y experiencias de los adultos mayores, por medio de la educación en salud que reciben dentro del programa y como ha sido de beneficio a nivel personal y familiar; además se plantean las similitudes y diferencias entre los informantes claves.

El tercer capítulo: "METODOLOGIA Y HALLAZGO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR", se muestra la metodología y técnicas de la investigación cualitativa, aplicando un cruce de información (teoría, informantes claves y profesional), así mismo se presentan los hallazgos relevantes por cada categoría.

En el cuarto capítulo que corresponde a la propuesta de proyecto: "EDUCACIÓN EMOCIONAL PARA VIDA PLENA", busca desarrollar la salud emocional por medio de los temas de socio-educativos así también la implementación de actividades lúdicas que les permita un equilibrio emocional y su envejecimiento sea activo

La metodología utilizada en el presente documento fue la planificación, la cual permitió la guía para la implementación del trabajo de campo, técnicas para la obtención de información: entrevista en profundidad y observación no participante; utilizando el enfoque interaccionismo simbólico; se recibió asesorías por parte del docente asesor Msc. Miguel Ángel Gutiérrez, se tomaron los lineamientos, criterios y reglamentos de la normativa universitaria.

PRIMERA PARTE

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

**TITULO: EDUCACION EN LA SALUD DE LAS PERSONAS
PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL
HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA"
(COJUTEPEQUE 2018-2019)**



Fuente: fotografía tomada por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social, Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima, Cuscatlán de Cuscatlán, agosto 2018.

CAPITULO N°1

GENERALIDADES DE LA GERONTOLOGÍA SOCIAL EN LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

“La Gerontología Social se basa en la adaptación al envejecimiento, buscando la atención para la prolongación y bienestar de vida”

- 1.1. CONTEXTO DE LA GERONTOLOGÍA SOCIAL
- 1.2. ANALISIS TEÓRICO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR
- 1.3. INSTITUCIONES QUE ATIENDEN LA PROBLEMÁTICA
- 1.4 CONSTRUCCION DE CATEGORÍAS Y CONCEPTOS DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

CAPITULO Nº 1

GENERALIDADES DE LA GERONTOLOGÍA SOCIAL EN LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

En el presente capítulo se toma como base el entorno y el contexto de la gerontología social del programa adulto mayor, siendo la gerontología social un componente que contribuye al mejoramiento de la calidad de vida de las personas adultas mayores identificando las dimensiones sociales, educativas y de salud, dentro del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque.

Se utilizó el material bibliográfico siguiente: "Ley de atención integral para la persona adulta mayor" autor: Asamblea Legislativa de la Republica de El Salvador; "La Gerontología Social Historia, Conceptos y Aplicaciones", autora: Dra. Sonia Calderón de Jacobo, especialista en Gerontología Social (INPEP); "Norma de atención integral en salud para la persona adulta mayor" autor: Dr. José Guillermo Maza Brizuela; "Política Nacional de la persona adulta mayor" autor: Consejo Nacional para la Atención Integral a las Personas Adultas Mayores (CONAIPAM); "Boletín de prensa: lanza: modelo atención para la persona adulta mayor" autor Ministerio de salud; "Modelo de atención en salud para las personas adultas mayores" autor: Ministerio de salud de El Salvador; "Conceptos sobre salud y educación", autor: Organización Mundial de la Salud (OMS); "Promoción, prevención y educación para la salud", autora Iliana Vargas Umaña; "Definición de la familia" autora Aurora Morales Santillán UNESCO; "Integración familiar: que es y porque es necesaria, psicología y mente", autor Oscar Cartillero Minenza; Con el fin de conocer términos asociados a la investigación, tomando en cuenta las experiencias vividas y narraciones de los informantes claves y secundarios.

Los conceptos y categorías dan inicio a partir de las experiencias y narraciones brindadas por los informantes claves, permitiendo el análisis e interpretación de

los adultos mayores, dando énfasis a las acciones realizadas dentro y fuera del programa adulto mayor.

Para los resultados se tomó en cuenta el factor de la calidad de atención, así como la influencia del programa adulto mayor, así también conocer los actores sociales que son parte de la ejecución de las actividades, para el cuidado y aprendizaje en las personas adultas mayores. El programa adulto mayor ejecutado en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque; son los encargados de desarrollar las actividades que impulsen el mejoramiento de los participantes; siendo un programa institucional autónomo y que tiene como finalidad la calidad de atención.

Por medio de los resultados obtenidos se crean categorías (Educación, Salud, Familia y Profesional Hospitalario), que señalan el impacto en la educación en salud que proporciona el programa adulto mayor en los participantes.

1.1 LA GERONTOLOGÍA SOCIAL Y SU CONTEXTO

La Gerontología Social se basa en la adaptación al envejecimiento, buscando la atención para la prolongación y bienestar de vida ya que es una etapa de cambio donde cada persona adulta debe aprender a desarrollar el auto-cuido, de esta manera tendrá una calidad de vida estable. La vejez es un proceso donde los síntomas del envejecimiento se reflejan, debido al paso del tiempo el cuerpo y salud de las personas se va haciendo más vulnerable, es por ello que la educación en las personas permite la prevención de enfermedades degenerativas, aumentando la calidad de vida. (Jacobo, 2013)¹

¹ Sonia Calderon de Jacobo; "La gerontología social, historia, concepto y aplicaciones", INPEP, El Salvador, SanSalvador, 2013.

En El Salvador la expectativa de vida se ha incrementado significativamente; según la DIGESTYC “en el año 2017 el número de personas adultas mayores en El Salvador fue de 727,899 adultos mayores; lo que representa el 11% de la población total del país, cifra que se incrementara a 784,248 en el 2020 y representará el 11.5% de la población general, en el año 2025 serán 895,671 personas mayores correspondiendo al 12.6% de la población total”². Es por ello que se crean programas de beneficio para los adultos, que van encaminados a ser parte de la población adulta mayor, en nuestro país una problemática latente es la falta de educación para la prevención de enfermedades en donde la calidad de vida se ve disminuida, en cuanto al estado de vulnerabilidad del envejecimiento y está en constantes modificaciones tanto físicas, psicológicas y sociales.

Debido al deterioro psicológico la persona presenta cambios en sus relaciones familiares y personales, va cambiando la interacción con su entorno social, es por ello que las relaciones se ven afectadas y es allí donde la adaptación social va en disminución de las habilidades sociales comunicativas, existiendo falta de confianza en las relaciones interpersonales.

La falta de apoyo provoca un abandono y el aislamiento social por parte de la familia así como la sociedad que le rodea, provoca un desequilibrio emocional, surgiendo episodios de depresión donde su entorno no es capaz de darle la importancia, a su vez los trastornos emocionales llevan al pensamiento de que dejan de ser útiles para sus familias y la sociedad, provocando algunas la mortalidad sino es atendida a tiempo. Los adultos mayores son víctimas de rechazos, donde se presentan acciones de inferioridad con personas que aún

² Ministerio de Salud, “Modelo de atención en salud para las persona adulta mayor”, 2017.

son capaces de aportar a su entorno, haciendo sentir al adulto que su estado emocional y físico deje de ser funcional.

Al conocer la opinión de los informantes claves, se logra analizar el desarrollo psicológico, biológico y social en el aprendizaje de las temáticas impartidas dentro del programa generando un beneficio a la persona. Cuando el adulto mayor, la Familia y la Sociedad no prevean los cambios en la vejez enfrentándose a situaciones adversas al bienestar y el cuidado de la persona adulta mayor, esto puede causar una baja en la calidad de vida. La familia por falta de interés o tiempo no los toman en cuenta; sin embargo las personas que gozan del beneficio de pertenecer a los programas que ayudan a mantener una calidad de vida personal, su día a día se vuelve activo y satisfactorio, ya que la convivencia con la familia y el entorno social, permite integrarse en la sociedad, *“Ha mejorado porque todos los consejos que nos dan de la salud se los llevan a los niños de la casa; según lo expresan Mercedes Beltrán Hernández “ adulta mayor entrevistada.*

Los cambios son notorios y tienden a ser similares y diferentes en las personas participantes del programa adulto mayor, desde que inician hasta cuando ya tienen un cierto tiempo de formar parte del programa adulto mayor, donde la convivencia entre ellos mismo se vuelve amena y se sienten parte de la vida y experiencias de cada adulto mayor.

La convivencia familiar mejora ya que su estado anímico se ve influenciado por el aumento de la auto-confianza siendo evidente el antes, durante y después de integrarse al programa adulto mayor.

Los participantes del Programa Adulto Mayor en el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” de Cojutepeque, son pertenecientes de los municipios aledaños, barrios, colonias y cantones, ubicados en el casco urbano del municipio

de Cojutepeque. El Programa cuenta con diversas actividades tales como temas de educación, salud, auto-cuido y actividades de recreación permitiendo al adulto mayor integrarse, convivir y socializar.

El Programa Adulto Mayor cuenta con un comité multidisciplinario, encargados de organizar y ejecutar las actividades ya programadas contando con un total de 80 personas Adultas Mayores. Entre los requisitos para ser participantes del programa es tener 60 años de edad, el interés por parte del adulto y ser constante en las reuniones mensuales participando en cada tema impartido, logrando un beneficio personal siendo transmitido a la sociedad que le rodea.

El programa permite a los adultos mayores conocer sobre los cuidados que deben tener tanto en la salud y en lo social, logrando identificar sus habilidades para comunicarse o convivir con otras personas; este programa ayuda a que los adultos mayores, puedan sentirse útiles en la toma de decisiones teniendo experiencias que marcan una pauta: de como los adultos mayores eran antes de pertenecer al programa y un después, enfocado en todo lo que van aprendiendo.

El programa adulto mayor tiene como objetivo principal "*Promover la salud de los adultos mayores a través de intervenciones en las áreas de promoción, intervención, tratamiento y rehabilitación, que aseguren una atención integral a este grupo poblacional*" (Salud, 2018),³ esto busca impulsar las condiciones de un mejor envejecimiento en los participantes del programa adulto mayor, a través de los temas y actividades para una calidad de vida saludable.

³ Ministerio de Salud, Modelo de atención en salud para las persona adulta mayor, 2018.

1.1.1 INCIDENCIA DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL ENVEJECIMIENTO

Para comprender sobre la incidencia del programa adulto mayor, se tiene como base calidad de vida en las personas, debido a un incremento en la población adulta mayor, es necesario adoptar un estilo de vida saludable. Esto quiere decir que la sociedad y la persona misma aprenda a envejecer; lo que permite a la sociedad tener otra perspectiva cultural, esto significa que deje de ser una molestia dentro de la familia y ser tomados en cuenta en la toma de decisiones y que el anciano sea visto como alguien con experiencia amplia. El adulto mayor debe aceptar que debido a su edad física deja de tener capacidades trayendo limitaciones, no dejando de aportar conocimientos y experiencias.

En el año 1977 se realizó la primera Asamblea Mundial del Envejecimiento organizada por las Naciones Unidas, en 1982 se elabora el Plan de Acción Internacional de Viena Sobre el Envejecimiento, que actualmente se encuentra vigente en la mayoría de los países del mundo. En sus inicios las Naciones Unidas en beneficio de las personas mayores, fueron aprobados por la Asamblea General en el año 1991, normas universales referentes a la condición de las personas de edad en cinco ámbitos: independencia, participación, atención, realización personal y dignidad.

En 1992, décimo aniversario de la aprobación del Plan de Acción, la Asamblea celebró una conferencia internacional sobre el envejecimiento, aprobó la Proclamación sobre el Envejecimiento, en la cual se establece una orientación general para seguir aplicando el Plan de Acción, y en el año 1999 se proclamó el Año Internacional de las Personas de Edad.

Debido al derecho de la persona adulto/a mayor surge el programa de prevención en el cual el Estado está en la obligación de brindar derechos: educación, salud, recreación, vivienda, protección sin distinción de clase social: "La presente Ley tiene por objeto garantizar y asegurar una atención integral para la protección de los/as personas adultos/as mayores y contribuir al fortalecimiento e integración de la familia."⁴. Como está estipulado en el artículo uno de la **LEY DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PERSONA ADULTA MAYOR**.

El programa adulto mayor nace del creciente aumento de los personas adultos mayores en el presente año 2019: "El Salvador tiene una población de 745,874 personas adultas mayores de 60 años, entre hombres y mujeres que representan el 11.22% de la población total del país según datos de la Dirección General de Estadística y Censos, DIGESTYC y se estima que para el 2020 tendremos una población de 784,248 mayores de 60 años y se prevé que para el 2025 habrá 1,146,194 que deberán cumplir con las necesidades personales de cada persona"⁵; según el Boletín de Prensa lanzado por el Ministerio de Salud de El Salvador.

En la investigación se ha conocido el impacto que tiene el programa adulto mayor en el Hospital Nacional "Nuestra señora de Fátima", y que es implementado por el Ministerio de Salud desde el año 2009, buscando un mejor bienestar en la población adulto mayor, ese mismo año se crea la Normativa de Atención Integral para la persona adulta mayor.

El propósito del programa adulto mayor es: "proveer servicios de salud pertinentes de calidad, brindados con calidez por el personal de salud, a través de la ejecución de acciones de promoción de entornos favorables para el

⁴ Asamblea Legislativa, "Ley de Atención Integral Para la Persona Adulta Mayor", 2002.

⁵ Violeta Menjivar, "Boletín de Prensa", 2018.

envejecimiento activo y saludable, por medio de una atención integral, multi e interdisciplinaria” (salud, 2018)⁶.

El Programa es retomado en el Hospital Nacional de Cojutepeque; luego del cambio de instalaciones debido a la demanda poblacional, buscando la mejoría en los servicios de salud, y a su vez contar con espacios adecuados para la ejecución de actividades físicas; de esta manera el programa adulto mayor genera oportunidades de desarrollo físico, emocional, social y de salud, mejorando la calidad de vida.

TABLA Nº 1
Componentes del Programa Adulto Mayor

Promoción y educación para un envejecimiento activo y saludable	Aseguramiento de la calidad de atención
a) Promoción de auto cuidado y estilos de vida saludable. b) Evaluación y Educación nutricional. c) Fomento de la actividad física. d) Promoción de la protección y prevención del maltrato al adulto mayor. e) Organización y funcionamiento de Club del Adulto Mayor y Cuidadores.	a) Aseguramiento de la calidad de atención b) Valoración del funcionamiento familiar c) Capacitación continua del personal para la atención integral en salud de la persona adulta mayor.

Fuente: tomado del Modelo de Atención en salud para las persona adulta mayor, pág. 19-20.

El comité multidisciplinario del programa adulto mayor está conformado por los profesionales siguientes: Trabajadora Social, Psicología, Asistente dental, Nutricionista y Promotor de Salud, implementado temas de educación para la salud, que benefician el desarrollo físico y emocional de la persona participante.

Las personas participantes expresan que el programa adulto mayor es un espacio donde pueden compartir e interactuar ideas y conocimientos, sintiéndose parte

⁶ Ministerio de Salud, "Modelo de atención en salud para la persona adulta mayor", Pag 10, 2018.

de una familia donde son escuchados y apreciados, que por años han sido aislados por la sociedad (Familia). Expresaron que la educación que van adquiriendo por parte del programa y equipo ejecutor, aportando a las necesidades físicas y emocionales de la persona participante.

La mayoría de los adultos mayores provienen de familias grandes algunos habitan solos, debido a dos situaciones, una de ellas es el desinterés por parte de los hijos y la segunda es por la formación de una nueva familia, esto hace que las personas adultas mayores, se sientan desanimados, se descuiden en la salud, higiene personal, por esta situación no logran seguir desarrollándose, al no sentirse parte útil en la vida cotidiana de sus familiares, es importante resaltar que aún son personas acreedoras de derechos por lo tanto la integración en la familia se vuelve un punto esencial, para que la persona adulta mayor se sienta motivada a su auto cuidado personal.

1.2 ANTECEDENTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

El programa adulto mayor, es implementado en el año 2009 con apoyo de la Ley Integral para la Persona Adulta Mayor y la Norma de Atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor creada el 25 de Marzo del 2008.

Su principal área de trabajo son los adultos mayores, ya que todos son sujetos de derecho. El Estado tiene la obligación de cumplir las necesidades ya sean Físicas, Psicológicas o Sociales, es por ello que el programa busca promover el bienestar con las actividades y temas que generen una inclusión en el entorno que les rodea siendo así un desarrollo poblacional.

Toma fuerza en año 2009 como parte del compromiso por el entonces Presidente de la Republica Mauricio Funes bajo el nombre de Nuestros Mayores Derechos, que viene de la mano del Sistema de Protección Social Universal (SPSU). Este

programa presidencial tiene como objetivo fundamental: “mejorar las condiciones de vida y el ejercicio de derechos de las personas adultas mayores”⁷, uno de sus principales componentes era la promoción de salud, nutrición, la alfabetización, la sensibilización para la revalorización y reconocimiento social de las personas adultas mayores, el aumento de pensiones, la práctica de las tradiciones y cultura del pueblo, el mejoramiento de infraestructuras para una mejor atención y la autonomía económica.

El Programa Presidencial Nuestros Mayores Derechos estuvo enmarcado en el Plan Quinquenal del periodo de Gobierno del 2009-2014 donde se aplicaría en los 100 municipios donde hubiese pobreza extrema identificada a través del Programa Comunidades Solidarias Rurales⁸. Siendo un punto de inicio para la creación de temas y actividades que beneficien la calidad de vida de los adultos, así mismo era necesario la formación de los recursos humanos, la ejecución de planes que cumplieran con los componentes para el adecuado desarrollo de la calidad de vida, subsanando los derechos de las personas adultas mayores.

El Programa: “Nuestros Mayores Derechos se configura como uno de los componentes que atienden de manera especializada la oferta de protección social para las personas adultas mayores, con énfasis en las que tienen 65 años o más”.⁹

Es así como da inicio al programa con atención a la persona adulta mayor; da seguimiento en el año 2014 bajo el Gobierno del Presidente Salvador Sánchez Céren; “en el Informe del segundo año de gestión: 1900 personas adultas mayores fueron consultadas para la formulación de la Política Nacional de la Persona Adulta Mayor”.¹⁰ Esta fue lanzada en año 2017 que tiene como base

⁷ Programa Presidencial “Nuestros Mayores Derechos”, Plataforma de seguridad alimentaria y nutrición, 2011.

⁸ Gobierno de El Salvador, “Documento conceptual del Programa Presidencial, Nuestros Mayores Derechos”, 2009.

⁹ Gobierno de El Salvador, “Documento conceptual del Programa Presidencial, Nuestros Mayores Derechos, 2009, pág. 10.

¹⁰ Gabinete de Gestión Social e Inclusión, “Informe del segundo año de gestión”, 2015.

principal los derechos de las personas adultas mayores con enfoques de solidaridad, respeto e inclusión.

El programa adulto mayor inicia en las nuevas instalaciones del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, en el año 2009 dicho programa es implementado por el comité multidisciplinario y coordinado por la Licenciada María Cecilia Flores; donde desarrollaron diferentes actividades de convocatoria para las personas adultas mayores; una vez finalizada la convocatoria de asistencia para los adultos mayores, se realizaron las actividades y talleres, llevándose a cabo una vez por mes.

1.2.1 Ley de Atención Integral Para La Persona Adulta Mayor.

La Ley de atención integral para la persona adulta mayor nace del artículo número 1 de la Constitución de la Republica de El Salvador que dice de la siguiente manera:

Art. 1: El Salvador reconoce a la persona humana como el origen y el fin de la actividad del Estado, que está organizado para la consecución de la justicia, de la seguridad jurídica y del bien común. En consecuencia, es obligación del Estado asegurar a los habitantes de la República, el goce de la libertad, la salud, la cultura, el bienestar económico y la justicia social¹¹.

La presente Ley de atención integral para la persona adulta mayor, es la encargada de velar por el funcionamiento del Programa y todas las actividades a desarrollarse; consta de nueve capítulos y un total de 41 artículos, de los cuales se retoman los capítulos y artículos enfocados al tema de investigación.

A continuación se presentaran los artículos que establecen y rigen el programa adulto mayor.

¹¹ Asamblea Legislativa de El Salvador, "Constitucion de la Republica de El Salvador", 1983, Pág. 1

Capítulo I

Objeto de la ley, derecho y deberes

Dentro de este capítulo hace referencia al objetivo, que tanto la familia como el Estado tienen la responsabilidad de velar por el bienestar de las personas Adultas Mayores, considerando a una persona mayor a partir de los sesenta años de edad, contribuyendo a una integración familiar ya que esto forma parte del desarrollo, garantizando el cumplimiento de los derechos y deberes que toda persona tiene.

Art. 5 son derechos fundamentales de las personas adultas mayores, los siguientes:

- 1°) No ser discriminado en razón de su edad, sexo o cualquier otra condición;
- 2°) Ser atendido con propiedad para el goce y ejercicio de sus derechos;
- 3°) Recibir alimentación, transporte y tener vivienda adecuada;
- 4°) Vivir al lado de su familia, con dignidad, en un ambiente que satisfaga plenamente sus diversas necesidades y les proporcione tranquilidad;
- 5°) Recibir asistencia médica, geriátrica y gerontológica, en forma oportuna y eficaz.¹²

Se retomaron los primeros 5 de 15 numerales, que se encuentran establecidos según la Ley, lo cual permiten al Adulto Mayor formar parte de un grupo social y que no se sientan aislados y que sus derechos sean cumplidos, además que puedan contar con instituciones de apoyo, en donde sean partícipes en la toma de decisiones tanto personales como familiares, gozando así de cada etapa del ciclo de la vida.

¹² Asamblea Legislativa de El Salvador, "Ley de Atención Integral para la persona Adulta Mayor", 2002, Pág. 2

Además de los derechos con los que cuentan las personas adultas mayores, también se mencionan los deberes que deben cumplir.

Art. 6. Son deberes de las personas adultas mayores los siguientes:

- 1º) Respetar y considerar a los miembros de sus familia, sus costumbres, el orden y las normas de conducta que rigen el hogar;
- 2º) Orientar con sus consejos a los miembros de familia, compartir con ellos sus conocimientos y experiencias, transmitiéndoles enseñanzas que le capaciten para enfrentar el porvenir con acierto;

Los deberes antes mencionados hacen referencia en la manera en cómo se deben de aplicar tanto en el ámbito familiar y comunitario esto posibilita que su desarrollo en la sociedad sea de beneficio personal.

Capitulo II

Atención Integral

El presente Capitulo trata sobre la organización para el desarrollo de los diversos programas, actividades y temas que sean de beneficio para las personas participantes del programa adulto mayor es por ello que se crea el Consejo Nacional de Atención Integral a los programas adultos mayores y estarán conformadas por un representante de cada institución y que estos creen las bases o modelos para la ejecución adecuada de las actividades.

Art. 7. "Créase para la ejecución del conjunto de acciones gubernamentales y no gubernamentales, a favor de la protección integral de las personas adultos mayores el CONSEJO NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL A LOS

PROGRAMAS DE LOS ADULTOS MAYORES, que estará conformado por el titular o el representante legal”¹³

Art 8: Son atribuciones del Consejo:

Para la investigación se tomó el segundo de los 17 numerales:

2º) Desarrollar programas de educación para la formación de una conciencia en la sociedad sobre el proceso de envejecimiento y la responsabilidad de la familia para con las personas adultas mayores.¹⁴

Capítulo III

Financiamiento

Art. 9.- Para la ejecución de los programas que desarrolle el Consejo, éste podrá gestionar la obtención de fondos ante instituciones u organismos públicos y privados, nacionales e internacionales.¹⁵

Este artículo hace referencia a que el Gobierno de El Salvador tiene la obligación de financiar o gestionar los gastos para la implementación de las actividades de los programas en cada institución; sin embargo es limitado el financiamiento porque muchas veces el Gobierno toma como prioridad financiar otros proyectos o programas que van encaminados al mejoramiento ya sea de infraestructuras o que programas de beneficio para niños/as y jóvenes.

Capitulo IV

Salud y Nutrición

Art. 10.- Las personas adultas mayores gozarán de una atención médica integral gratuita en las instituciones públicas.

¹³ Asamblea Legislativa, “Ley de Atención Integral para la Persona Adulta Mayor”, 2002, pág., 3.

¹⁴ IBID, pág. 4.

¹⁵ IBID, pág. 6.

Art. 11.- Los servicios médicos de las instituciones públicas y municipales, deberán contar con atención Geronto-Geriátrica. La prestación de estos servicios se regirá por el reglamento de la presente Ley.

Los artículos antes mencionados hacen referencia a que las personas adultas mayores deben de contar con un sistema de salud que les permita acceder de manera gratuita y los servicios sean eficientes y eficaces para una calidad de vida estable; es importante mencionar que las Instituciones Públicas y Privadas deben fomentar la investigación para obtener un registro de la población adulta mayor y como ha beneficiado su calidad de vida.

1.2.2 Norma de Atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor

Capítulo I

Disposiciones Generales

Art. 1.- La presente norma tiene por objeto establecer disposiciones técnico operativas para la atención integral en salud de las personas adultas mayores, estandarizando las acciones a ejecutar por los proveedores de servicios de salud, orientados a favorecer estilos de vida saludable y conductas de autocuidado de la salud, la participación activa de las personas adultas mayores, la familia y la comunidad.¹⁶

Dicha Norma está basada en aplicar y promover acciones que garanticen la atención integral en salud, priorizando el auto cuidado de las personas adultas mayores. Y que de esta manera sean integrados en la sociedad que les rodea esto permitirá mejorar las relaciones interpersonales y familiares siendo esto un ámbito de aplicación continua.

¹⁶ Jose Guillermo Maza Brizuela, "Norma de Atencion Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor", 2008, pág. 2.

El siguiente artículo presenta las entidades encargadas de ejecutar los programas de atención al adulto mayor.

Art. 3.- Corresponde al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en adelante el Ministerio, verificar la aplicación de la presente norma a través de las Direcciones Regionales Locales en todo el territorio nacional.¹⁷

Definiciones

En este apartado se presentan las definiciones que conllevan cada escenario, modelo y servicios de salud para la persona adulta mayor. Se presentan los incisos a), f), i) y j), cada uno de ellos describe el que hacer para que la persona alcance un desarrollo social y de salud

Art. 4.- Para los efectos de la presente Norma se entenderá por:

a) Modelo de atención integral en salud: Conjunto de principios, normas, intervenciones e instrumentos desarrollados por equipos multidisciplinarios de intervención a la salud centrados en la persona, familia y comunidad, fundamentando en los principios de equidad y participación social, respetando la cultura y derechos individuales y colectivos, tomando en cuenta las características económicas y sociales de la población y los factores ambientales; para la promoción, conservación y restablecimiento de la salud, orientados a: la satisfacción de los usuarios; definiendo, caracterizando y garantizando un portafolio de servicios específicos para cada nivel de atención de manera continua, así como mecanismo, de evaluación y retroalimentación.¹⁸

f) Escenario educativo: Son espacios en donde se llevan a cabo acciones educativas, formativas e informativas a diferentes grupos; estos espacios pueden

¹⁷ Jose Guillermo Maza Brizuela, "Norma de Atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor", 2008, Pág 3

¹⁸ IBID, Literal a)-j), Pág 3

ser centros escolares de educación primaria, secundaria, media y superior, escuelas técnicas, vocacionales, deportivas u hogares comunitarios, etc.

i) Atención integral en salud a la persona adulta mayor: Conjunto de actividades para el abordaje biopsicosocial y mental de las personas adultas mayores, así como de las determinantes sociales ejecutadas en los diferentes niveles de atención, para asegurar la salud a las personas adultas mayores.

j) Adulto mayor: Es toda persona de sesenta años y más.

Capítulo II

Generalidades para la atención integral en salud de la persona adulta mayor

Este capítulo habla sobre los servicios de salud que prestan las instituciones públicas o privadas para la atención integral de la persona adulta mayor, esta incluirá, áreas de intervenciones planificación de actividades donde se debe integrar un ambiente propicio para la, promoción de la salud, logrado a través de las planificaciones de las actividades para suplir las necesidades de las personas adultas mayores.

ÁREAS PRIORITARIAS DE INTERVENCIÓN

Art. 7.- Las instituciones proveedoras de servicios de atención integral en salud a la persona adulta mayor, desarrollarán sus acciones prioritariamente en las áreas de salud nutricional, salud sexual y reproductiva, promoción de la salud, atención de la morbilidad y rehabilitación, la salud ambiental así como la promoción y ejecución de investigaciones en relación con la vejez y el envejecimiento de la población.¹⁹

¹⁹ Jose Guillermo Maza Brizuela, "Norma de Atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor", 2008, Pág 4.

PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

Art. 8.- Las instituciones proveedoras de servicios de salud en la atención integral en salud a la persona adulta mayor, deben contar con una programación anual de acciones, la cual estará determinada por la capacidad resolutive y las necesidades de la población adulta mayor.²⁰

CLUBES DE ADULTOS MAYORES

Art. 11.- Las instituciones proveedoras de servicios de atención integral en salud a la persona adulta mayor, aprovecharán la organización que exista en la comunidad para fortalecer y/o organizar clubes de adultos mayores, con el fin de desarrollar actividades de salud, procesos de información, educación, socio recreativo y productivos e integrar a la población adulta mayor.²¹

SALUD SEXUAL

Art. 37.- Las instituciones proveedoras de servicios de atención integral en salud a las personas adultas mayores, deben desarrollar las acciones en salud sexual siguientes:

c) Realizar sesiones educativas con las personas adultas mayores sobre sexualidad, autocuidado y la prevención de embarazos en mujeres en edad reproductiva que son parejas de hombres adultos mayores.²²

Este apartado habla sobre los cuidados de una vida sexual saludable donde la institución debe implementar los cuidados físicos y educar a la persona adulta mayor a no olvidar hacer sus chequeos médicos y en caso de sentir algún

²⁰ Jose Guillermo Maza Brizuela, "Norma de Atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor", 2008, Pág 4.

²¹ IBID, Pág. 4.

²² IBID, Pág 4.

anomalía acercarse a los centros de salud lo antes posible; es por ello de la importancia de estar impartiendo temas de prevención en la salud.

PROMOCIÓN DE LA SALUD

Art. 38.- Las instituciones proveedoras de servicios de atención integral en salud a las personas adultas mayores, deben desarrollar las acciones de promoción de la salud siguientes:

h) Los clubes de personas adultas mayores deben reunirse por lo menos una vez al mes para impartirles educación en salud en los temas tales como: Derecho y deberes de los adultos mayores, Rol de la familia y/o cuidadores en el cuidado de los adultos mayores, Autocuidado, Alimentación y nutrición. Salud sexual y abordaje de la sexualidad. Salud bucal, Prevención de enfermedades infecciosas, Prevención de accidentes, Prevención de intoxicaciones, Prevención de enfermedades crónico-degenerativas y sus complicaciones, Motivación y actitud positiva ante la vida, Violencia intrafamiliar, Relaciones interpersonales no violentas, Salud ocupacional, Rehabilitación, Ejercicio físico, Automedicación y etnoprácticas, Saneamiento básico, Habilidad funcional del hogar libre de riesgo y otros temas según necesidades detectadas.²³

Según la normativa se encarga de promover servicios de salud a las personas adultas mayores favoreciendo una mejor calidad de vida en donde ellos sean capaces de valerse por sí mismo; no afectando su auto-estima, permitiéndoles ser personas activas. Además promueve los servicios de atención integral en los clubes o programa de adultos mayores planificando y desarrollando actividades como los temas de educación y salud.

²³ Jose Guillermo Maza Brizuela, "Norma de Atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor", 2008, Pág. 13.

1.2.3 Política Nacional de la Persona Adulta Mayor

La Política tiene como Objetivo implementar y promover normas para los programas a través de la promoción de los derechos de la persona adulta mayor por lo tanto el respeto, la participación dentro del núcleo familiar y su entorno social generando un bienestar social.

ANTECEDENTES DE LA POLITICA

En el año 2010, CONAIPAM realizó un proceso de consulta a Personas Adultas Mayores en diferentes puntos del país con el objeto de conocer sus necesidades e insumos para la creación de programas que les favorecieran. Entre las conclusiones más importantes se destacaron:

- a. Ser reconocidos y valorados como personas que han aportado al desarrollo de la sociedad y que puedan participar por sus capacidades, habilidades y experiencias.
- b. Quieren que se erradique la idea que la población adulta mayor es una carga social, principalmente en el empleo.
- c. Ser protegidos, pues sufren marginación, tanto en su núcleo familiar y a nivel de la sociedad en general.

La familia debe continuar como la principal fuente de apoyo, sin embargo, en la actualidad las Personas Adultas Mayores requieren de mucho más que sólo el apoyo familiar. El Estado, a través de las instituciones correspondientes, debe encargarse de la atención de las necesidades determinadas de salud y protección para quienes requieran de la atención del estado o de instituciones privadas que complementan el accionar del Estado.

Dentro de la Política Nacional de la persona adulta Mayor existen Principios que rigen el marco, donde abordaremos lo siguiente:

ENFOQUE DE DERECHOS E INCLUSIÓN SOCIAL: Las personas mayores no han sido incluidas en los beneficios del desarrollo, ni tampoco han sido consideradas como sujetas de derechos. El reconocerles personas de derechos es el primer paso para procurarles que cualquier tipo de programa tenga como finalidad principal el fortalecer su autonomía y ejercicio de su voluntad, aún en los casos que presenten algún tipo de discapacidad.²⁴

DIGNIDAD Y RESPETO: El respeto de la persona mayor es un principio de aplicación universal: toda persona, por el hecho de serlo, merece ser tratada con dignidad y respeto; sin embargo, los prejuicios en torno a las personas mayores hacen que este trato no sea considerado. El considerarlas como “menores de edad o incapaces”, abre la oportunidad al maltrato, la exclusión y la discriminación. Se trata entonces de revalorizar el papel de las personas mayores en la sociedad, su experiencia, conocimientos y habilidades, en las familias, en las comunidades y en la sociedad en general.²⁵

PARTICIPACIÓN: Se fomentará de manera transversal a todos los componentes la participación activa de las personas adultas mayores, integrándoles de manera efectiva en la vida social, económica y política en función de su bienestar social. La comunidad entonces adquiere la responsabilidad de prestar servicios que cubran de mejor manera las necesidades de este grupo de acuerdo a sus ideas y contexto; las personas mayores son sujetos activos para la creación, ejecución y evaluación de políticas, planes y programas, donde el Estado debe establecer mecanismos de consulta permanentes con la incorporación de personas mayores en los diferentes espacios de decisiones nacionales y locales.²⁶

²⁴ Consejo Nacional para la Atención Integral a los Programas de los Adultos Mayores, “Proceso de consulta sobre la Política Nacional de la persona adulta mayor”, 2017, Pág 3.

²⁵ IBID, Pág 3.

²⁶ IBID, Pág 4

Dentro de la política se abordan los principios que rigen la participación de las personas adultos mayores tomando a bien que puedan cumplirse de la mejor manera, en los diferentes programas que ellos puedan estar integrados, ya que esto permite que se cumplan los derechos y deberes con los que se cuentan, de igual manera que no se sientan aislados dentro del núcleo familiar y social.

Al hacer una comparación de la Ley de Atención Integral para la Persona Adulta Mayor, La Norma de Atención Integral para la Persona Adulta Mayor y La Política Nacional de la Persona Adulta Mayor, estas se relacionan para alcanzar un desarrollo de la promoción y prevención en la salud, haciendo énfasis en los derechos de la persona mayor, generando condiciones de vidas más estableces, de esta manera el Gobierno crea programas que benefician la calidad y prolongación de vida en los adultos mayores del presente y las generaciones venideras; además el Ministerio de Salud junto a las instituciones son las encargadas de velar por el cumplimiento de estas leyes, normas, política y de la financiación de estos programas.

1.3 ANÁLISIS DE LA INSTITUCIÓN QUE ATIENDE LA PROBLEMÁTICA

Dentro del municipio de Cojutepeque se cuentan con dos instituciones que trabajan con programas de atención integral a la persona adulta mayor, en la búsqueda de información se analiza que la función que desempeña el profesional en Trabajo Social, tiene una labor social que busque el bienestar social y desarrollo como persona de derecho, es por ello que la importancia de la atención humanizada se implemente en la población adulta mayor ya que es un sector vulnerable de la sociedad. Los objetivos, actividades y temas deben estar enfocados a beneficiar la participación activa de las personas adultas mayores, integrando a la familia y la sociedad para que sean responsables de las diversas situaciones que aquejan la vida diaria de los adultos mayores.

Se realiza un cuadro donde se presentan las funciones, objetivos planes programas y leyes; que desarrollan las instituciones para el apoyo del programa adulto mayor en las diferentes áreas, haciendo una selección del enlace institucional para la ejecución de las actividades temas sobre educación y salud, actividades de recreación y esparcimiento, jornadas de salud realizadas por el comité multidisciplinario siendo de aporte para la investigación realizada.

Tabla N° 2
INSTITUCIONES QUE TRABAJAN CON LOS PROGRAMAS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE INSTITUCIÓN	VISIÓN Y MISIÓN	OBJETIVOS	FUNCIONES	PROGRAMAS
<p>HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA" COJUTEPEQUE</p>	<p>Visión: Somos una instancia prestadora de servicios de salud, que garantiza a los habitantes la cobertura de servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez, en corresponsabilidad con la comunidad, cuidado al medio ambiente; incluyendo todos los sectores y actores sociales, para contribuir a lograr una mejor calidad de vida</p> <p>Misión: Instancia prestadora de servicios de salud regional, fortalecida con subespecialidades medicas brindando de manera eficiente, efectiva y garantizando a los habitantes servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y la contraloría social.</p>	<p>Objetivo: Fortalecer e incrementar la eficacia, la eficiencia y la calidad de la prestación de los servicios de salud del segundo nivel de atención del hospital, como componente relevante de la red integrada de servicios del Sistema Nacional de Salud en el Departamento de Cuscatlán, con el propósito de disminuir las diferentes morbimortalidades.²⁷</p>	<p>Brindar servicios de salud permanentes e integrales de tipo ambulatorio, emergencia y hospitalario en las especialidades médicas según la complejidad.</p> <p>Proveer servicios de salud en forma eficiente, equitativa, con calidad, calidez, contando con la participación de la población y diferentes sectores sociales.</p> <p>Implementar y monitorear el cumplimiento de las normas, guías de atención y protocolos emanados por el nivel superior.</p> <p>Velar por la oportunidad y veracidad de las fuentes que alimentan el sistema de información institucional, para facilitar la toma de decisiones.</p> <p>Desarrollar programas de educación continua al personal y evaluar su aprovechamiento.²⁸</p>	<p>Programa Adulto Mayor Programa Adolescente Programa Canguro Programa Lactancia Materna</p>
	<p>Visión: La Municipalidad de Cojutepeque, garantizará permanentemente a sus ciudadanos,</p>	<p>La alcaldía Municipal no cuenta con un Objetivo Principal sino que está</p>	<p>Elaborar y proponer los planes y presupuestos necesarios para la</p>	<p>Centro para el desarrollo</p>

²⁷ Hospital Nacional Nuestra Señora de Fatima, "Plan Operativo anual", 2016, Pág. 4.

²⁸ IBID, Pag. 5.

<p>ALCALDIA DE COJUTEPEQUE</p>	<p>la prestación de servicios eficientes, promoviendo y facilitando la participación ciudadana en la búsqueda del desarrollo social y económico integral que permita visualizar objetivamente el cambio local, utilizando los recursos humanos, materiales y económicos con transparencia, honradez y honestidad y responsabilidad</p> <p>Misión: Establecer un gobierno municipal que convierta a Cojutepeque en un municipio moderno y competitivo que integre todos los sectores en la búsqueda del desarrollo en la promoción permanente del progreso local; en un clima de seguridad y armonía, que logre soluciones viables a los problemas sociales y económicos; que garanticen un cambio objetivo en la calidad de vida de los ciudadanos cojutepecanos.</p>	<p>regido bajo Valores estos son:</p> <p>Excelencia</p> <p>Transparencia</p> <p>Mística y Compromiso</p> <p>Responsabilidad</p> <p>Lealtad</p> <p>Pluralismo</p> <p>Eficiencia</p> <p>Solidaridad²⁹</p>	<p>ejecución de las actividades bajo su responsabilidad.</p> <p>Registrar y administrar la documentación Municipal.</p> <p>Obtener, clasificar y atender los requerimientos de documentación de interés de la Municipalidad.</p> <p>Administrar el Centro de Documentación.</p> <p>Proporcionar la mejora y automatización de los procesos, así como realizar el análisis y desarrollo de soluciones aplicables a su responsabilidad.</p> <p>Administrar y coordinar la documentación institucional.</p> <p>Atender a los usuarios de! Centro de Documentación</p>	<p>productivo de la mujer.</p> <p>Programa Adulto Mayor</p>
--------------------------------	---	--	--	---

FUENTE: Elaborado por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social, para la investigación sobre Educación en la salud de las personas participantes de programa adulto mayor en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, Cuscatlán 2018 – 2019.

²⁹ Alcaldía Municipal de Cojutepeque, Mision y Vision, 2013.

1.4 CATEGORÍAS Y CONCEPTOS DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

Dentro de la investigación realizada se establecieron categorías, que van sujetas a la temática: "Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque 2018–2019. Tomando en cuenta las siguientes categorías que son: Educación, Salud, Familia, Profesional Hospitalario.

Las categorías han sido abordadas, en base a las funciones que desarrolla el programa adulto mayor, también se tomó como base las experiencias de los informantes claves para conocer el beneficio que el programa adulto mayor a reflejado en su vida cotidiana, de acuerdo a las temáticas que han impartido en las reuniones ejecutadas por el comité multidisciplinario, es por ello que la primera categoría engloba toda la parte educativa para el aprendizaje constante.

En la categoría salud hace referencia a los temas abordados para el cuidado personal, enfermedades degenerativas, que mediante los temas se pueden poner en práctica y sea expresado a otras personas. Con esta categoría se pretende conocer como el programa contribuye a la salud emocional y social del participante, para finalmente saber sobre los temas y actividades que son de beneficio.

Continuando con la siguiente categoría que trata sobre los aspectos de la familia y su apoyo a las reuniones e interés que presentan los familiares de los participantes del programa adulto mayor, las relaciones familiares y cómo afecta la vida diaria.

Finalmente con la categoría del profesional hospitalario, quienes son los encargados de ejecutar, organizar los temas y actividades adecuadas para los

participantes, esto permitirá obtener un conocimiento de los resultados de cierta parte de la población adulta mayor en las diversas partes del territorio Salvadoreño.

TABLA Nº 3
CATEGORÍA EDUCACIÓN SEGÚN SIGNIFICADO, DEFINICIÓN TEORICA Y REFLEXIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN

CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS	SIGNIFICADO DE INFORMANTES	DEFINICIÓN TEÓRICA	REFLEXIÓN DE LAS INVESTIGADORAS
<p>EDUCACIÓN Subcategoría: Promoción de la salud</p>	<p>Los cambios emocionales, físicos y sociales se vuelven notorios a determina edad es por ello que el constante aprendizaje el bienestar y la interacción con los demás se vuelve parte de la vida cotidiana.</p>	<p>“La educación proporciona a los individuos y las sociedades de las capacidades y conocimientos críticos.se vuelve esencial para el desarrollo humano, inclusivo y sostenible” (Organizacion de las Naciones Unidas para la educacion, 2015)³⁰</p> <p>“Es el proceso que le confiere a la población los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer control sobre la misma, la promoción de la salud se construye en una respuesta social organizada, multisectorial y multidisciplinaria para mejorar la salud y bienestar de la sociedad”.³¹</p>	<p>Es una enseñanza que es impulsada a través de programas educativos y con forme a esto las personas adquieren nuevos conocimientos en las diferentes etapas de su vida ya que es un derecho que todas las personas tenemos en la vida cotidiana.</p> <p>Cuando se refiere a promoción de la salud pocas personas están al tanto de lo que conlleva proporcionar una calidad de vida estable por ende es importante dar a conocer a través de estos programas la importancia de que se conozca.</p>

FUENTE: Elaborado por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social para la investigación sobre: “Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque 2018-2019, con base a las entrevistas realizadas para la investigación de Diciembre 2018 a Enero 2019.

³⁰ Organizacion de las Naciones Unidas para la “Educacion”, 2015, Pág. 2.

³¹ Asociacion para la Promocion de la Salud, “La construccion de una cultura de la salud”, 2013, pág. 6.

TABLA Nº 4
CATEGORÍA SALUD SEGÚN SIGNIFICADO, DEFINICIÓN TEORICA Y REFLEXIÓN
SOBRE LA INVESTIGACIÓN

CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS	SIGNIFICADO DE INFORMANTES CLAVES	DEFINICIÓN TEÓRICA	REFLEXIÓN DE LAS INVESTIGADORAS
<p>SALUD Sub categoría: Prevención de la salud</p>	<p>Salud es gozar de una vida estable, haciendo conciencia del auto-cuido para tener estabilidad física y emocional. Al saber de la diversidad de enfermedades está en nosotros el prevenir un deterioro físico.</p>	<p>La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades³²</p> <p>“Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”³³</p>	<p>La salud es estar bien física, mental y social es por ello que de la importancia que las personas conozcan sobre temas que previenen enfermedades degenerativas o mentales. Donde la persona puede estar bien consigo misma y de esta manera su entorno se verá beneficiado. La persona adulta mayor al estar conocedora de cómo prevenir enfermedades será una persona independiente y goce de una vida sana y feliz.</p>

FUENTE: Elaborado por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social para la investigación sobre: "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque 2018-2019, con base a las entrevistas realizadas para la investigación de Diciembre 2018 a Enero 2019.

³² Organización Mundial de la Salud, "Preguntas mas frecuentes", 1946.

³³ Ileana Vargas Umaña, Promocion, "Prevencion y Educacion para la Salud", 2003, Pág. 44.

TABLA Nº 5
CATEGORÍA FAMILIA SEGÚN SIGNIFICADO, DEFINICIÓN TEORICA Y REFLEXIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN

CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS	SIGNIFICADO DE INFORMANTES CLAVES	DEFINICIÓN TEÓRICA	REFLEXIÓN DE LAS INVESTIGADORAS
<p>FAMILIA Sub categoría: Integración Familiar</p>	<p>La familia es una parte fundamental en el ser humano donde aprendemos y donde adquiere la educación e interés por los miembros de la familia; Al tener buenas relaciones interpersonales nos lleva a un grupo integrado por el núcleo familia, no haciendo distinción ni discriminación y desinterés.</p>	<p>La familia es reconocida universalmente como una unidad básica de la sociedad. A pesar de los muchos cambios en la sociedad que han alterado sus roles y funciones la familia continua dando la estructura natural para el apoyo esencial emocional y material para el crecimiento y bienestar de sus miembros.³⁴</p> <p>Se entiende por integración familiar al grado de salud, armonía y equilibrio existente en las relaciones mantenidas dentro de los miembros de una familia, incluyendo y valorando a la persona y a su rol dentro del núcleo familiar.³⁵</p>	<p>Es importante que la familia es una guía para el desarrollo de la persona, ya que desde el momento que uno nace, los padres transmiten los conocimientos, manteniendo una unión; cuando esta integración familiar se rompe, inicia las dificultades, aislamientos, depresión no tener con quien integrarse y ser útil aún más con personas adultas mayores.</p>

FUENTE: Elaborado por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social para la investigación sobre: "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque 2018-2019, con base a las entrevistas realizadas para la investigación de Diciembre 2018 a Enero 2019.

³⁴ Aurora Morales Santillan, "Definición de la Familia Unesco", 2009.

³⁵ Oscar Catillero Mimenza, "Psicología y Mente: Integración familiar: que es y por qué es necesaria", 2013.

TABLA Nº 6
CATEGORÍA PROFESIONAL HOSPITALARIO SEGÚN SIGNIFICADO, DEFINICIÓN TEORICA Y REFLEXIÓN SOBRE LA INVESTIGACIÓN

CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS	SIGNIFICADO DE INFORMANTES CLAVES	DEFINICIÓN TEÓRICA	REFLEXIÓN DE LAS INVESTIGADORAS
Profesional Hospitalario Sub categoría: Calidad de atención	Son los encargados de brindar una calidad de atención eficaz y eficiente, a toda la población. Donde se debe poner en práctica la atención en los diferentes servicios de salud, por ende la atención será de mejor calidad	Garantizar los recursos necesarios, para el funcionamiento de las Unidades de atención directa al usuario, de conformidad con los principios y lineamientos girados por la Dirección Nacional de Hospitales. Proveer servicios de salud en forma eficiente, equitativa, con calidad, calidez, contando con la participación de la población y diferentes sectores sociales. ³⁶	Al referirnos al Personal Hospitalario podríamos mencionar que son los encargados de atender y ejecutar temas y actividades que vayan acorde a los diferentes programas o a los diferentes niveles de atención, dejando de lado el desinterés dentro y fuera de las instalaciones, por lo tanto brindar un servicio de calidad proporcionaría mejores atenciones hacia la población joven o adulta mayor.

FUENTE: Elaborado por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social para la investigación sobre: "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque 2018-2019, con base a las entrevistas realizadas para la investigación de Diciembre 2018 a Enero 2019.

³⁶ Ministerio de Salud de El Salvador, "Lineamientos técnicos para categorización y prestación de servicios de salud", 2012, pág. 21.



Fuente: fotografía tomada por tres estudiantes egresadas de la Lic. En Trabajo Social, Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima, Cuscatlán de Cuscatlán, 28 de Febrero 2018.

CAPITULO Nº 2

EXPERIENCIAS Y NARRACIONES DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE 2018-2019.

"Han valorizado mi persona"

- 2.1. ESCENARIO Y ENTORNO DE LA EDUCACIÓN EN SALUD EN LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR.
- 2.2. VIVENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES DENTRO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR.
- 2.3. COMPARACIONES CON BASE A SIMILITUDES Y DIFERENCIAS ENTRE LOS INFORMANTES CLAVES DE ACUERDO A LAS CATEGORÍAS DE INVESTIGACIÓN.
- 2.4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA EDUCACIÓN EN LA SALUD DE LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO DEL HOSPITAL NACIONAL DE COJUTEPEQUE.

CAPITULO Nº 2

EXPERIENCIAS Y NARRACIONES DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE

Se presentan las narraciones recabadas en la recolección de la información por medio de la implementación de las técnicas: entrevista en profundidad y observación no participante, dicha información se analizó a través del enfoque interaccionismo simbólico, para poder conocer como la educación contribuyó a una mejor integración de los participantes hacia el programa adulto mayor, se implementó el uso narraciones de los informantes claves, para la contribución a la validación de la investigación e información brindada por los adultos mayores.

2.1 ESCENARIO Y ENTORNO DE LA EDUCACIÓN EN SALUD EN LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR.

Se conocieron las experiencias a través de las narraciones de las personas participantes del programa adulto mayor. Es importante hacer la mención de los diez entrevistados siendo los siguientes nombres legales de dicha investigación correspondientes a: María Ninfa Joya, Ana Victoria Pérez, Mercedes Ambrogi, María Clelia Hernández, Bartolo Mejía, María de los Ángeles Marroquín, Transito Pérez, María Gladis Cosme, Rina Haydee Alvarado, dentro de la investigación se realizó la entrevista al señor José Flores (nombre ficticio), antes de iniciar nos solicitó a que su nombre fuera resguardado en el anonimato manifestando sentirse libre de expresar su opinión de las preguntas realizadas bajo un con seudónimo, para brindar la información sobre el programa adulto mayor, cumpliendo y respetando la identidad e integridad de cada uno de los entrevistados, manteniendo el principio de confidencialidad.

2.1.1 Lugar y localización del escenario

El Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" (HNNSF), Cojutepeque se encuentra ubicado en el Barrio El Calvario, km.33 Antigua Carretera Panamericana, Cojutepeque, El Salvador, C.A. Departamento de Cuscatlán ubicado en las afueras del centro y a un costado del mercado municipal de Cojutepeque.

Dentro del Hospital se encuentra el auditorium donde se llevan a cabo, las actividades programadas para los adultos mayores y en ocasiones hay actividades de recreación que como comité organizan, para que las personas participantes del programa se sientan en un momento de convivencia familiar.

El programa adulto mayor, atiende aproximadamente de 80 a 100 personas por cada reunión y la asistencia varía mucho por motivos de salud por que la mayoría tiene entre 60 a 80 años de edad promedio, estando más propensos a enfermarse. Además se puede mencionar que el Hospital cuenta con diversos programas que traen beneficios a niños, adolescentes, madres y adultos mayores, estos son: (Programa canguro, prevención de embarazo, lactancia materna, Veterano de Guerra).

2.1.2 Actor Social

Se desarrolló una indagación sobre los actores sociales que participan en el programa adulto mayor, de acuerdo a sus funciones los adultos mayores son los principales actores sociales ya que son ellos los beneficiarios directos de todos los temas y actividades que se llevan a cabo; como segundos actores sociales: el comité multidisciplinario del programa adulto mayor que son los encargados de realizar las actividades educativas en salud, de recreación y esparcimiento. Al momento de recolectar la información, se observó que no cuentan con otras

instituciones de apoyo económico y educativo para la implementación de los temas y actividades que el programa adulto mayor contempla.

Las instalaciones del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", son las que proporcionan el espacio físico para el desarrollo de los temas y actividades ya que el programa se desarrolla en el entorno donde el adulto mayor asista con más y donde las comunidades, colonias y barrios aledaños más cercanos permitiendo al adulto mayor fácil acceso a la institución para el desarrollo de los temas sobre: educación en la salud y el desarrollo personal, interactuando con el entorno social que les rodea.

2.1.3 Situación Actual del Programa Adulto Mayor sobre la falta de apoyo familiar.

El programa adulto mayor busca beneficiar el bienestar físico y social de las personas participantes del programa, impartiendo temas sobre educación, salud y calidad de atención dirigida a cada persona participante del programa adulto mayor fue pensado para el cuidado del envejecimiento activo, así mismo para hacer valer los derechos y deberes que aun poseen como personas naturales; sin embargo el programa adulto mayor afronta una situación significativa en cuanto al apoyo y acompañamiento a las actividades que se realizan cada último jueves de mes; es por ello que la mayoría de los adultos mayores no pueden recibir el cuidado adecuado por parte de sus familias ya que no poseen el conocimiento necesario para dar seguimiento a las situaciones y cambios que pasan las personas adultas mayores.

2.2 VIVENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES DENTRO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR.

Se presentan las experiencias y vivencias por medio de las narraciones expresadas por los diez informantes claves, que son participantes activos del programa adulto mayor y que han sido beneficiarios directos de los temas sobre educación y actividades de esparcimientos que el programa adulto mayor implementa para mejorar la calidad de vida de la persona beneficiada.

Las entrevistas realizadas resaltan las situaciones y vivencias que se han desarrollado dentro del programa adulto mayor, añadiendo la experiencia que las personas adultas mayores han tenido desde el momento en que iniciaron su participación en las diferentes reuniones que se han dado dentro de dicho programa.

Cada narración inicia con una etiqueta que destaco la entrevista hecha a cada informante clave, cabe recalcar que se utilizaron nombres legales y ficticios tal es el caso del señor José Flores único entrevistado bajo un nombre anónimo para mantener la confidencialidad de la investigación de las personas adultas mayores entrevistadas durante el proceso de recolección de datos. La información recolectada se hizo bajo la sistematización de cuatro categorías guiadas para la investigación estas son: Educación, Salud, Familia y Profesional Hospitalario. Para la realización de recogida de información se utilizó la técnica de entrevista en profundidad y la observación no participante.

CASO N° 1 “CUANDO ÉRAMOS JÓVENES”³⁷

DATOS GENERALES	
Nombre	María Joya
Edad	80 años
Sexo	Mujer
Estado Familiar	Viuda
Ocupación	Secretaria Jubilada
Lugar de residencia	Cojutepeque
Composición familiar	4 hijos
Años de pertenencia en el programa	10 años

CATEGORÍAS PARA EL ANÁLISIS DEL PROBLEMA

EDUCACIÓN

La señora María Joya (nombre legal), expresó que la educación recibida de los temas impartidos dentro del programa adulto mayor, han tenido una repercusión grande porque cuando ella estaba joven su salud física y mental estaban completas sin embargo cuando llego a la etapa adulta comenzó a observar cambios físicos donde manifestó que hay una mejoría notable desde su pertenencia al programa adulto mayor.

“...Es importante que nosotros asimilemos cada tema o documental que nos imparten porque eso nos garantiza una calidad de vida buena al Instruirnos para nuestro desarrollo explicándonos como auto-cuidarnos de una manera constante y activa...”

María expresó que los temas de salud, aportan bienestar a su estado de ánimo, en la familia han influenciado a que su educación mejore y que este más

³⁷ María Ninfa Joya “Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Entrevista realizada el 29 de Noviembre de 2018

pendiente de su estado de salud físico y emocional e incluso exteriorizarlo con las personas que le rodean (su mirada denota alegría, ilusión por su mejoría, su elocuencia incrementa fiabilidad a sus palabras). Relató que el programa adulto mayor ayuda y beneficia directamente su responsabilidad aumenta al querer aprender, de estar pendiente de los medicamentos, comenta que sus relaciones sociales son estables, recalca que es más activa en su vida cotidiana, el aprendizaje obtenido ha motivado el cambio en su vida, querer seguir viviendo.

“... Para protegernos de muchas enfermedades, es importante que nosotros estemos pendientes de recordarnos que nuestro bienestar es personal con los temas sobre salud aumenta nuestra posibilidad de vida y nosotros queremos que nuestras familias también tienen que cuidarse...”

SALUD

La señora María Ninfa Joya, manifestó que su estado de salud estaba en condiciones decadentes por que no estaba pendiente de sus medicamentos y su estado anímico no mejoraba ya que sentía que no era capaz de que su salud mejoraría; expreso que su alimentación no era la indicada y que solo ingería alimentos cuando sentía la necesidad, se pudo notar que al hablar sobre el tema de salud su semblante decayó, comentando que cuando se es joven los programas sobre el adulto mayor ni siquiera se escuchaban, debido a que no habían campañas o anuncios sobre cómo cuidarse, muchas personas adultas mayores adolecen de enfermedades degenerativas.

“...Mire antes *cuando éramos jóvenes* no existían estos programas donde podrían haber asistido incluso mis padres donde podríamos prevenir enfermedades que nos lleven hasta la muerte, nos explican cómo hacer para tomar nuestros medicamentos dentro de los Hospitales y Unidades de salud nos explican lo que debemos de seguir en caso que sintamos una situación de riesgo para la salud...”

Una vez manifestada su opinión, se le hizo la pregunta a la señora María Joya si antes de su participación al programa su estado de salud era más evidente y como estaba su ánimo en ese entonces por lo que ella expresó lo siguiente:

“... La forma en la que ahora tomo mis medicamentos he elaborado un calendario de medicamentos y cuido más mi alimentación y siento el deseo de comer me auto-recuerdo que tengo una edad de 80 años y no comer me puede dar anemia o mi estado de ánimo no va estar completo de esta manera tengo el control sobre prevenir enfermedades graves...casi no me enfermo porque cuido de mi salud...”

La entrevistada también comentó que el programa sobre salud le ha generado bienestar físico y mental, teniendo ánimos para cuidarse mejor, y a su vez lo trasmite con su medio social, les aconseja y les insta a cuidarse desde jóvenes para no tener que lamentarse por situaciones donde se pueden prevenir enfermedades graves (cáncer, Hipertensión arterial alta, diabetes).

FAMILIA

En esta categoría se realizó una serie de preguntas sobre el apoyo que recibe por parte de la familia y como ellos demuestran interés por su aprendizaje la señora María Joya expresó que su situación social se ha visto afectada debido a que ella es vista como persona mayor y que se cree que ya no puede aportar al medio social, por lo que el programa ha generado un beneficio directo hacia ella como participante activa. En cuanto a la convivencia dentro del hogar la señora María Joya comentó que mantiene buenas relaciones con sus hijos, nueras, los nietos permitiendo tener una relación sana y estable expresándolo de la siguiente manera:

“... Buena porque yo se lo platíco a mi hijo con el que yo vivo y me dice: “Mamá eso le dijeron en el hospital que no lo debe hacer no lo esté haciendo” no es un regaño sino más bien un recuerdo eso quiere decir que muestra interés porque este bien de mi salud y si está atento de mi estado de ánimo siempre...”

"...Siempre lo muestran porque aunque sea una mujer preparada, siempre están interesados en que este bien físicamente y volviendo a educarme aun después de muchos años..."

PROFESIONAL HOSPITALARIO

Para la señora María Ninfa Joya el aprendizaje que ha recibido para su salud ha beneficiado su educación, su vida personal y familiar porque la atención que recibe por parte del comité multidisciplinario del Hospital Nacional "Nuestra Señora Fátima", Cojutepeque, la hace sentir parte esencial del medio, no solo en las reuniones mensuales sino también en su hogar y en su comunidad. Al momento de preguntarle a la entrevistada por las técnicas (audiovisuales, diapositivas) dinámicas (lúdicas), que se llevan a cabo en las reuniones, ella manifestó que son las ideales porque puede entender fácilmente y lo recuerda muy bien, expresando que son profesionales que entienden su necesidad:

"... Se nos han brindado consejos, a como interactuar con las demás personas de nuestro entorno social, nos hacen sentirnos parte de un medio social, siempre nos recuerdan que somos sujetos de derechos por lo tanto no tenemos por qué sentirnos discriminados al contrario estamos llenos de muchas experiencias podemos brindar consejos a quien más lo necesite..."

"... Este programa es algo maravilloso tanto los coordinadores como los integrantes porque buscan beneficiarnos siempre con jornadas médicas, temas sobre salud de prevención de enfermedades crónicas, nos presentan audio y videos donde podemos relacionar toda la información que nos estén dando en ese momento..."

María Joya considera que este programa es valioso debido a que permite ser parte de un grupo social adecuado a ellos/as y de esa manera ponen en práctica ayudando a personas jóvenes, adultos y a otras personas adultas mayores que aún no forman parte de este programa beneficiando sus derechos y haciendo cumplir sus deberes.

CASO Nº 2 “HAN VALORIZADO MI PERSONA”³⁸

DATOS GENERALES	
Nombre	Ana Victoria Pérez
Edad	70 años
Sexo	Mujer
Estado Familiar	Casada
Ocupación	Ama de casa
Lugar de residencia	La Loma Cojutepeque
Composición familiar	2 hijos y el esposo
Años de pertenencia en el programa	10 años

CATEGORÍAS PARA EL ANÁLISIS DEL PROBLEMA

EDUCACIÓN

Al analizar esta categoría la señora Ana Victoria Pérez (nombre legal) comenta que su educación en salud se ha beneficiado y el aprendizaje ha generado un bienestar social y emocional en cuanto a su manera de ver las cosas, porque hace valer sus derechos como persona natural; en la conversación dijo que es importante que desde jóvenes no se pierda esa idea de educarse no solo en materias; sino que la salud es parte esencial de lo que se debe poner en practica a diario, si desde edad temprana se insta a mantener controles de salud, la calidad de vida fuera más prolongada y con relación a los temas impartidos sobre la educación en salud y como lo ha puesto en práctica personalmente en su salud comento lo siguiente:

“... Es un programa que nos toma en cuenta y que no nos excluyen del medio, al contrario nos incluyen y velan porque nuestra salud sea estable aún más si ya tenemos una enfermedad crónica, este programa me ha hecho más participativa, sociable y emocionalmente me siento con energías...”

³⁸ Ana Victoria Pérez “Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Entrevista realizada el 29 de Noviembre de 2018

"... Mucho porque uno recibe una educación, uno cambia y tiene otra manera de pensar de ver las cosas, en el medio social donde me desempeño puedo aconsejar a las personas que saben que yo asisto a este programa es allí donde comparto sobre cómo debemos de cuidar nuestra salud..."

En cuanto al medio vivido por la participante Ana Victoria Pérez relató que ha sido una experiencia muy satisfactoria, ya que este programa es muy integral velando por el bienestar de la persona y ayudan a mantenerse bien anímicamente porque son tomados en cuenta. En la entrevista comentó que su habilidad para aprender se ha desarrollado aún más por que las actividades manuales y artísticas hacen que su estado emocional sea estable:

"... con las actividades manuales que nos enseñaron me siento feliz porque me quita el estrés o me pongo a bailar danza artística esas son cosas que me han enseñado para no sentirme triste..."

Ana Victoria Pérez expresó que la educación en cuanto a su salud ha incrementado en la prevención y educación de cómo debe tomar los medicamentos y como su alimentación previene enfermedades de la sangre.

SALUD

Ana Victoria Pérez expresó que conocer sobre el programa ha mejorado su salud porque los temas de educación en salud, han proporcionado una calidad de vida más estable, comentando que las enfermedades degenerativas inician por problemas nerviosos sin embargo no se le dan la importancia necesaria y una vez iniciada la participación al programa los conocimientos de los temas en salud, impactan de manera positiva, ayudando a ser precavida, a tomar sus medicamentos a la hora asignada, se ejercita constantemente y hace ejercicios de relajación, permitiendo estar bajo control de las crisis nerviosas de su cuerpo.

"... Claro que si más que todo por mi enfermedad degenerativa (nerviosa-compulsiva), porque con estos temas sobre cómo prevenir enfermedades, caídas y golpes **han**

valorizado mi persona, claro no todo puede componerse pero si me ha ayudado a mantener mi estado físico y emocional...”

“... Me ha impactado este programa porque me ha hecho más participante, ser precavida de mi salud, y es por ello que estoy siempre pendiente de tomar mis medicamentos y así he mantenido mi enfermedad...”

Ana Victoria Pérez relató que desde su pertenecía al programa su salud se ha mantenido estable, por lo tanto su participación al programa le ha traído un beneficio bastante extenso porque su educación ha incrementado, su estado anímico ha crecido y está pendiente de que cada vez que sienta que su salud va a decaer debe asistir al hospital en busca de los profesionales para una pronta atención.

“...Este programa ha ayudado en gran manera porque cuando uno está en casa no sabe qué hacer, se siente un poco alterado pero cuando ya se sabe que hacer todo es más rápido...”

FAMILIA

La señora Ana Victoria Pérez expresó que su familia muestra el interés sobre su participación en el programa y la educación que recibe a través de las temáticas sobre educación en salud, prevención, y cuidado de las enfermedades, ayudan a mantenerla estable, esto también aporta cierto grado de integración con su círculo familiar ya que al notar la mejoría que la entrevistada ha tenido, los familiares muestran empatía al momento de la comunicación que genera la participante al momento de hablar sobre las actividades realizadas y que se llevan a cabo durante el año, por lo que la participante expresó:

“... mi familia sabe que pertenezco al programa y cuando llega el día de mi reunión les digo ahora me toca ir al Hospital y ya ellos me dicen: mama tenga cuidado al tomar el bus y pasarse la calle, lastimosamente no pueden acompañarme porque no le dan permiso en el trabajo...”

Al preguntarle a Ana Pérez si es acompañada a las reuniones que son para los familiares manifestó que les es imposible asistir no porque no hubiese interés, sino porque no pueden faltar al trabajo a menos de que sea por estado de salud por lo contrario no pueden faltar, también expresó que sus hijos si muestran un apoyo muy grande ya que desde su pertenencia al programa siempre le están recordando los medicamentos, o sobre temas pasados que se hablaron y los aconseja, expresando de la siguiente manera:

“... Si me muestran su apoyo me permite involucrarme en la participación activa de mis hijos...”

“...Al inicio del programa uno se da cuenta que los temas nos van a beneficiar, porque cuando uno ya es consciente de lo que se puede prevenir, se toma la pastilla en el horario que dice el médico, y es allí donde puedo evitar que mi salud decaiga drásticamente, allí digo yo estoy educada...”

PROFESIONAL HOSPITALARIO

Para esta categoría se analizó sobre la prevención en salud de la beneficiada y como esto le ayuda a mantenerse estable ya que los temas de salud y las actividades físicas que realizan al ponerse en movimiento ella siente que todo su cuerpo se moviliza mejorando su coordinación de los sentidos y sobre todo pone en práctica cada consejos que les imparten, Ana Victoria Pérez comentó que la educación recibida en los diferentes temas sobre educación en salud es de beneficio personal, motivando a las personas adultas mayores a cuidarse y seguir las indicaciones médicas, tomando los medicamentos a la hora establecida para controlar enfermedades crónicas (Hipertensión arterial alta, diabetes):

“... Los temas impartidos por los profesionales me han educado de una manera enorme porque mi salud es lo primero...”

“... Al saber cómo puedo prevenir mi salud por medios de los temas expuestos y por medio de charlas informativas, busco la manera de no cometer una negligencia en mi salud...”

Al momento de la observación se puede analizar que los temas son recibidos de una manera positiva y activa; en cuanto a la participación que las personas adultas mayores tienen, siempre están pendientes de lo que dicen acerca del tema y cuando no entienden algo siempre preguntan.

CASO Nº 3: “APRENDO COMO DEBO PREVENIR ENFERMEDADES”³⁹

DATOS GENERALES	
Nombre	Mercedes Ambrogi
Edad	74 años
Sexo	Mujer
Estado Familiar	Viuda
Ocupación	Modista
Lugar de Residencia	Col. Salvador pje 1, casa 3, Cojutepeque
Composición Familiar	2 hijos
Años de experiencia en el programa	9 años

CATEGORÍAS Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

EDUCACIÓN

A continuación se realizó un análisis según lo expresado por Mercedes Ambrogi, (nombre legal) dentro de la conversación mencionaba que en las reuniones mensuales le han ayudado a tener un mejor cuidado en la salud física y emocional, permitiendo tener un conocimiento sobre las diferentes enfermedades que se pueden adquirir al no cuidarse; además de que los temas que brindan son de fácil entendimiento (mostrando seguridad al responder y feliz por cómo se expresaba del programa).

³⁹ Mercedes Ambrogi “Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Entrevista realizada el 29 de Noviembre de 2018

“.....Se aprende bastante con los diferentes temas que nos dan, y se tiene más cuidado con las cosas que debemos y no debemos comer, además aprendemos a cómo debemos de tomarnos el medicamento a la hora que corresponde.....”

Además Mercedes Ambrogi mencionaba que los temas son apropiados para cada uno de ellos porque no todos padecen una sola enfermedad, permitiendo una mejor comprensión sobre los cuidados que deben tener, partiendo de que a unos se les complica más la comprensión de los temas y que a otros se les hace más fácil, pero que eso no impide a que los adultos mayores no estén atentos cuando el encargado está impartiendo el tema por lo que Mercedes dijo:

“.....Los temas que nos dan, son muy bonitos porque siempre se aprende algo nuevo y los consejos que nos dan, me ayuda a tener cuidado a cómo debo tomar la medicina.....”

SALUD

Dentro de esta categoría la señora Mercedes Ambrogi comentó que ella se enferma seguido porque padece de la presión, pero eso no le impide en participar de las reuniones mensuales y en seguir aprendiendo logrando prevenir otras enfermedades, que con pequeñas acciones que ella hace cuida de su salud física, por lo que dijo:

“....Me enfermo seguido porque padezco de la presión... **aprendo en cómo prevenir enfermedades** tomando agua, tomando vitaminas, mantenerme activa físicamente, salir a caminar....”

Mercedes también comentaba que aparte de que le ayuda en la salud física, el asistir a las reuniones del programa le ayuda en su salud emocional, porque le permiten distraerse, ver a sus amistades, compartiendo con los demás miembros del programa adulto mayor (mostrando un rostro muy feliz).

“.....Cuando yo no asisto a las reuniones y me quedo en casa, me siento más enferma, y cuando voy a la reunión, me pongo feliz, porque me relaciono con varias personas, y esto me ayuda bastante.....”

FAMILIA

En la categoría de familia Mercedes hace referencia a la relación que tiene con su familia, por lo que se reflexionó que al ser participante activa al programa adulto mayor le permite mantener una mejor comunicación e interacción con su familia, compartiendo todo lo que ella aprende en cada reunión y sus hijos muestran interés por ella; recordándole la fecha en que son las reuniones, aparte de que siempre la van a dejar y a traer, por lo que ella dijo:

“... Me ha ayudado, porque les comparto lo que yo he aprendido en la reunión, mis hijos se ponen contentos y siempre me están recordando la fecha en que toca la siguiente reunión...a pesar que no vivo con mis hijos ellos llegan a mi casa, y cuando es día que toca reunión con los adultos, mi hija pasa por mí a mi casa y me lleva a la reunión y a la hora de que salgo de la reunión también me viene a traer al Hospital y me lleva a mi casa, siempre está pendiente de mí...”

Mercedes también comentó que la relación con la familia ha mejorado mucho y que eso la llena de satisfacción, sintiéndose feliz porque sus hijos y nietos la visitan seguido permitiendo a que la familia tome conciencia de la importancia que los adultos mayores tienen en la sociedad y en el entorno familiar, estando pendientes de ellos y que siempre los estén cuidando, en relación a ello Mercedes dijo:

“..... Mi familia muestra interés por mí, porque me visitan más seguido, convivo más con ellos y con mis nietos, siempre me preguntan cómo me encuentro de salud, si ya tome mis medicinas, y también aconsejo a mis nietos que deben de cuidar de su salud...”

PROFESIONAL HOSPITALARIO

En esta categoría se hace referencia a la manera en como los encargados del programa adulto mayor desarrollan los diferentes temas de interés para los adultos mayores tomando en cuenta lo que Mercedes dijo al momento de preguntarle si los profesionales están desarrollando adecuadamente los temas de educación en salud, por lo que respondió positivamente porque los temas van encaminados a los diferentes problemas de salud que tienen las personas adultas mayores por lo que Mercedes menciona:

“.....Todo lo que aquí hacen es bueno, porque los temas que los médicos o la licenciada Flores explica, nosotros entendemos.....En las charlas que nos dan viene la nutricionista, el odontólogo, nos hablan sobre cómo debemos alimentarnos, como cuidar nuestros dientes, como hacer buen uso de los medicamentos y es ahí donde uno aprende a valorar lo que se va a comer.....”

Mercedes comentó que aparte de que el comité desarrolla temas encaminados a la salud de las personas adultas mayores también desarrollan actividades recreativas y de esparcimiento logrando una mejor convivencia entre los participantes al programa y los profesionales, permitiendo distraerse, disfrutar de la naturaleza y de los lugares que visitan, por lo que Mercedes menciona:

“.....Celebramos el mes del adulto mayor, también el día la madre y del padre, nos llevan a la playa o a un turicentro, para que nos bañemos y todo es muy bonito porque nos ayuda emocionalmente.....”

CASO N° 4 “AYUDAN EN MI SALUD”⁴⁰

DATOS GENERALES	
Nombre	Marina Clelia Hernández
Edad	85 años
Sexo	Mujer
Estado Familiar	Viuda
Ocupación	Ama de casa
Lugar de Residencia	Col. Cuscatlán, km 32, Cojutepeque
Composición Familiar	3 hijos y 1 hija
Años de experiencia en el programa	3 años

CATEGORÍAS PARA EL ANÁLISIS DEL PROBLEMA.

EDUCACIÓN

En la categoría de educación Marina Hernández (nombre legal), manifestó que el programa adulto mayor le ha ayudado a tener un mejor conocimiento en cuanto al cuidado que deben de tener con su salud, considerando que los temas que se desarrollan dentro del programa van encaminados al bienestar de las personas adultas mayores ayudándoles en el desarrollo personal:

“...Es excelente porque me gusta venir a las reuniones, los temas que nos dan son para el bienestar de nosotros y me **ayudan en mi salud**, y en cada reunión aprendemos algo nuevo... Me gusta participar mucho en las reuniones, y cuando no entiendo algo siempre me gusta preguntarle a la persona encargada del tema y he logrado practicar lo que nos enseñan con los temas...”

Marina expresó que todos los temas que se desarrollan dentro del programa del adulto mayor son importantes, porque es así como ellos van aprendiendo sobre

⁴⁰ Marina Clelia Hernández “Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Entrevista realizada el 29 de Noviembre de 2018

el cuidado que deben de darle a su salud; en cuanto a ello se le pregunto qué entiende por Educación en Salud.

“...Es donde nos dan charlas o temas de salud, y es ahí cuando nos enseñan cómo podemos prevenir algunas de las enfermedades...”

SALUD

Marina expresó que los temas que se imparten dentro del programa adulto mayor le sirven para poder prevenir enfermedades ya sea en su salud física como emocional, permitiendo tener una mejor conciencia sobre los cuidados que se deben de tener.

“...Me han ayudado en mi salud, a prevenir otras enfermedades, por ejemplo; digo esto no lo debo de hacer, o esto no debo de comer, porque es algo que me ara daño.....Que el asistir a las reuniones, uno se aleja de la rutina que tenemos a diario en nuestra casa, porque saliendo de mi casa me siento con ganas de ir a las reuniones, es algo que me ayuda emocionalmente...”

Se observó que el salir de los hogares les permite a los adultos mayores a poder distraerse, sintiéndose felices porque se encuentran con sus amistades permitiéndoles estar más activos y de alguna manera se disminuye un poco la tristeza que sienten al momento de estar solos en sus hogares.

FAMILIA

En esta categoría Marina dio a conocer las relación que tiene con su familia, en donde menciona que poco a poco ha ido mejorando la comunicación que ella tiene con sus hijos y que la incentivan a seguir participando en el programa, porque aparte de que ella está aprendiendo, también aprenden sus hijos al momento de que Marina les comparte sobre los temas que han visto.

"...Me ayuda a tener más comunicación con mi familia, porque les comparto sobre los temas que nos da la licenciada, y siempre me preguntan cómo me fue y eso me ayuda a compartir más con ellos..."

Además se observó que al momento de estar entrevistando a Marina, en su rostro mostraba una actitud positiva cuando mencionaba que las relaciones con su familia iban mejorando poco a poco, y que sus hijos la incentivan a seguir participando en el programa del adulto mayor, porque aprende ella como su familia y el contar siempre con el apoyo de su familia le brinda más confianza en sí misma motivándole a seguir participando en las diferentes actividades que se desarrollan dentro del programa del adulto mayor, en lo que Marina expresa lo siguiente:

"...Mi familia siempre me están motivando y me dicen que vaya a la reunión, porque es algo que me ayuda y que cuando yo llegué a casa me van a preguntar de qué trato el tema de ahora, y cuando será la próxima reunión, entonces eso me gusta mucho, que estén pendiente de mi..."

PROFESIONAL HOSPITALARIO

En la categoría sobre el profesional hospitalario se pudo conocer a través de la entrevista en profundidad que se le hizo a la señora Marina, el trabajo que realiza el comité multidisciplinario en cuanto a la pregunta sobre ¿Cómo desarrollan los temas los profesionales?, por lo que Marina expresó que los profesionales se preocupan por desarrollar muy bien los temas en cada reunión permitiendo una mejor comprensión en los adultos mayores.

CASO N°5: “COMPLETAMENTE A NOSOTROS LOS ADULTOS MAYORES”⁴¹

DATOS GENERALES	
Nombre	Bartolo Mejía
Edad	69 años
Sexo	Hombre
Estado Familiar	Casado
Ocupación	Oficios varios
Lugar de residencia	Col. Santa Clara, Cojutepeque
Composición familiar	Esposa
Años de pertenencia en el programa	8 años

CATEGORÍAS PARA EL ANÁLISIS DEL PROBLEMA

EDUCACIÓN

Al momento de la entrevista al Señor Bartolo Mejía (nombre legal) comentó que estaba alegre de que se le tomara en cuenta dentro del programa y que por ende a ellos como participantes directos, ya que son un sector de la población un poco aislados.

Pasada la felicitación expresó que cada vez que el recibía un tema sobre los cuidados en la salud él tomaba nota de cada consejo que se daba es por ello que al ponerlo en práctica lo ve como una experiencia muy satisfactoria por lo que el entrevistado comentó:

“... El ambiente en cada reunión es agradable, conversamos sobre la experiencias de cada uno; he mantenido mi estado físico y emocional, he logrado ser más activo, con los conocimientos impartidos en las reuniones mensuales...”

El señor Bartolo Mejía agregaba que la educación en salud que reciben les ayuda a ser independientes al momento de tomar sus medicamentos, de igual manera

⁴¹ Bartolo Mejía “Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Entrevista realizada el 17 de Enero de 2019

los educan en temas sobre cómo prevenir enfermedades, potencializando sus habilidades, siendo más activos y entablar conversaciones más amenas con las personas que le rodean, comparte los conocimientos adquiridos e incluso da consejos sobre qué hacer si alguna persona esta con síntomas que se salen fuera de lo normal, el entrevistado manifiesta lo siguiente:

“... Los temas que imparten son totalmente para mi auto-cuido personal y esto me beneficia e incluso lo transmito a mis amistades y familia...”

“... este programa es dedicado **completamente a nosotros los adultos mayores**, buscan incrementar nuestra calidad de vida y que sea más larga...”

Bartolo Mejía considera que la educación en salud es un factor determinante para que las personas tengan la capacidad de aprender a cómo cuidarse, siendo capaces de reconocer que: “la edad adulta no es el final de la vida sino que sigue siendo parte de la familia, parte de la sociedad, parte de un grupo de personas capaces de dar experiencias que aporten un bienestar personal y social” (Bartolo Mejía, Participante del programa adulto mayor del Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, Cojutepeque).

Expresa lo siguiente:

“... Me ha beneficiado en mi salud, en mi estado anímico, mi educación es más amplia ya a mis años, he aprendido que debo tomar mi vida de manera ordenada...”

SALUD

Para esta categoría el señor Bartolo Mejía comentó de como previene las enfermedades, como lo implementa al ser conocedor de los consejos dados de acuerdo a los temas sobre educación en salud, prevención de enfermedades degenerativas, estados de ánimos. El entrevistado de acuerdo a la pregunta. ¿Cómo previene su salud física o emocional?; expresó lo siguiente:

"... Prevengo mi salud al no exponerme a ambientes helados o lluviosos, educo mis horarios de medicamentos, mis alimentos los tomo a la hora que debo y son balanceados, para que los demás vean mi ejemplo debo comenzar por mi persona..."

Al saber cómo el entrevistado cuida su salud, en la conversación sobre cómo ha mejorado sus relaciones sociales y como la educación en salud le permite ser más activo anímicamente el señor Bartolo Mejía expresó lo siguiente:

"...mi estado de ánimo está al 100% porque convivo, me desarrollo, me siento parte de mi entorno social, y esto hace que no sienta los achaques de esta vida..."

"Pongo en práctica todos los temas sobre prevención porque me hace una persona responsable de buscar mi propio bienestar y sea más larga la vida que me queda pero no hay temas ni actividades para mantenerse activos mental y emocional..."

Bartolo Mejía manifestó que la salud desde su pertenencia al programa ha generado un bienestar físico y emocional, comentando que este programa es completo y que debe seguir creciendo para que más personas que aún no pueden ser parte por diversas razones, busquen un medio para que la tercera edad no se vea excluida, expresándose de la siguiente manera:

"...somos beneficiados de una manera grande porque son temas y actividades que educan mi salud y lo comparto con las demás personas..."

FAMILIA

Para esta categoría se busca conocer como la familia integra al adulto mayor en su círculo social, sobre sus experiencias y vivencias de sus años de vida, como el apoyo e interés por su participación al programa se da dentro de la familia y como la educación que reciben a través de las temáticas sobre educación en salud, lo previenen de situaciones de riesgo para su salud a lo que el entrevistado Bartolo Mejía expresó:

"...Si me apoyan pero ninguno de mis hijos vive con nosotros solo somos mi esposa y yo..."

"... no estamos solos más bien mis hijos cada quien tiene su hogar y pues trabajan pero cuando pueden llegan a visitarnos, y es allí donde les cuento sobre lo que he prendido en la reunión mensual del adulto mayor..."

Se hizo la pregunta si los hijos o familiares muestran interés al ser el partícipe de las reuniones que realiza el comité del programa; comentado lo siguiente:

"...Si muestran interés por mi participación y mi aprendizaje mensual en el programa así como de mis estados de ánimos, lastimosamente no pueden acompañarme y no asisten a las reuniones anuales del programa..."

Para Bartolo Mejía lo que cuenta es que el aprendizaje adquirido y como cuidarse para que sus nietos vean que tener un estilo de vida sano es lo mejor que pueden buscar.

PROFESIONAL HOSPITALARIO

El entrevistado considera que los profesionales son una parte importante al momento de realizar estos programas, ya que se preparan cada mes para que las actividades sean recreativas y los temas de educación sean de beneficio para todos los participantes del programa adulto mayor. El entrevistado comentó bajo su punto de vista cuales son las estrategias que usan para su educación en salud y como contribuye a la calidad de vida del entrevistado.

Bartolo Mejía manifiesta lo siguiente:

"...Los temas son oportunos porque nos educan, sin embargo hay temas frecuentes por la salud que algunos estamos más afectados, esto hace que no se nos olvide como prevenir una recaída o de hospitalizarnos..."

También agrego que el comité del programa adulto mayor promueve y previene a que él como participante se mantenga activo dentro del programa expresando que los beneficios que el recibe son los siguientes:

"... realizan jornadas médicas, nos hacen celebraciones del mes del adulto mayor, día del padre, cuando nos dan temas nos los presentan por medio de la computadora, con videos, con dinámicas..."

CASO Nº 6: “APRENDER A CAMBIAR”⁴²

DATOS GENERALES	
Nombre	María de los Ángeles Marroquín
Edad	75 años
Sexo	Mujer
Estado Familiar	Casada
Ocupación	Propietaria de un Buffet Jurídico
Lugar de residencia	Cojutepeque
Composición familiar	3 hijos y el esposo
Años de pertenencia en el programa	7 años

CATEGORÍAS PARA EL ANÁLISIS DEL PROBLEMA

EDUCACIÓN

Al dar inicio a la entrevista, con la señora María de los Ángeles Marroquín, se conoció que la educación en salud de la entrevistada ha mejorado constantemente donde su aprendizaje es puesto en práctica en ella misma y con el medio que le rodea, comentando que la educación es parte esencial del ser humano y que está en constante aprendizaje buscando un mejor bienestar tanto emocional como social, a lo que expresó lo siguiente:

“...mi desarrollo ha sido de beneficio porque me enseñan a cuidarme física y mentalmente, es importante **aprender a cambiar** y compartir la ayuda recibida, extender los consejos a las personas que no son parte del programa...”

“...dentro del programa se siente un ambiente de unión de compañerismo, nos sentimos en familia, todo/as compartimos experiencias y esto nos ayuda a desarrollarnos a nivel personal...”

⁴² María de los Ángeles Marroquín “Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Entrevista realizada el 17 de Enero de 2019

María de los Ángeles Marroquín considera que el programa adulto mayor cumple con su objetivo el cual es educar al adulto mayor y que su calidad de vida sea más prolongada aunque es probable que para ellos no sea mucho, pero si para el medio social en el que ellos viven constantemente.

“...el programa adulto mayor consiste en ayudar a levantarse, porque en muchas ocasiones las personas piensan que por tener una edad avanzada uno ya no puede aprender...”

Al saber su opinión sobre el programa se hizo la pregunta: como ha mejorado su educación en salud desde su pertenencia al programa; considera que este programa es un gran paso para que la calidad de vida de las generaciones futuras tenga una vida más larga y saludable, ya que si se inicia desde jóvenes podrán tener una vida más estable expresando lo siguiente:

“... mi educación aumento al momento de tomar mis medicamentos, cuidando mi alimentación, y claro está que también soy una persona con derechos y que tengo derecho a ser atendida medicamente, cuidada y protegida por mi familia, pero también cumpliendo mis deberes...”

“... dar la valoración al adulto no por ser mayor lo van a marginar sino que sintamos que aún podemos ser útiles para la sociedad...”

Como adulta mayor opina que los temas impartidos y las actividades de esparcimiento son una clave importante para que puedan recordar y poner en práctica todas las indicaciones que los encargados de los temas dan en cada reunión teniendo un bienestar físico y emocional por medio de la educación.

SALUD

Para la siguiente categoría se implementó la unidad de análisis estas son prevención y bienestar en la salud, la entrevistada se mostró emocionada y

entusiasmada por dar su aporte, sobre los temas de prevención de enfermedades degenerativas, diabetes, hipertensión arterial, anemia, salud bucal, etc.

Es por ello que se le instó a la entrevistada a comentar si vio mejoría a partir de los consejos y puesta en práctica de los temas de prevención en salud. María Marroquín expresó lo siguiente:

“...mi salud mejoro mucho al momento de tomar mis controles a tiempo, en ingerir comidas que no me provoquen algún dolor estomacal, tomo mis alimentos a la hora indicada, trato de descansar y no hacer esfuerzo que me provoquen algún dolor muscular...”

María de los Ángeles Marroquín reconoce que en ocasiones el descuido por parte de uno puede ocasionar un desbalance en la salud de las personas, es por ello que cuida de su salud transmitiendo lo aprendido con las personas que le rodean y con su familia. Considera que ella también es un medio de conocimiento porque puede educar a las personas con sus experiencias vividas y con las temáticas que se dan cada mes dentro de las reuniones con las personas adultas mayores, expresando lo siguiente:

“... tengo el deber de educar al medio que me rodea porque no me sirve de nada quedarme solo yo con la información porque el objetivo es pasarle ese conocimiento a mi familia a mis hijos a mis nietos para que crezcan saludables y que el día de mañana no me reproche por qué no los previne de las enfermedades que atacan a todos no solo a los ancianos...”

“... todas y todos debemos ser medios de conciencia para que nuestra salud sea buena, que vivamos felices y nos sintamos capaces de hacer más por los demás...”

FAMILIA

Para la siguiente categoría se buscó conocer la situación familiar de la entrevistada, con referencia al programa adulto mayor, si mostraban apoyo por su asistencia y participación activa dentro del programa adulto mayor. María Marroquín comentó que dentro de su familia no hay mayor inconveniente que ella asista a las reuniones al contrario le dicen: “Mamá veo que desde tu asistencia

al programa eres más activa, cuidas tu salud, su estado de ánimo no es triste, siempre está haciendo algo”.

La entrevistada expresó lo siguiente:

“...mis hijos y mi esposo no me dicen absolutamente nada porque vengo y apoyo al programa las jornadas médicas, las celebraciones, las actividades grandes, me dan siempre su apoyo no tengo ningún obstáculo por parte de ellos...”

Al hacerle la pregunta si es acompañada a las reuniones mensuales y anuales manifestó:

“... no pueden acompañarme porque trabajan, y pues es difícil pedir permiso aunque sean unas horas entonces no se puede, ni mi esposo porque pasan ocupados todos los días...”

Se pudo observar que no hay inconvenientes con su asistencia al programa y muestran interés por los temas sobre educación en salud, impartidos dentro del programa sin embargo no es acompañada y no se presentan a la reunión anual para saber cuáles son los resultados que ha tenido en el transcurso de un año y como ha sido su desenvolvimiento en los diferentes temas y actividades que desarrolla el programa adulto mayor.

PROFESIONAL HOSPITALARIO

María de los Ángeles Marroquín comentó que las técnicas lúdicas de aprendizaje que utilizan aportan a la prevención de las enfermedades todo esto a través de la educación en salud a raíz de este beneficio ha mejorado su salud física y emocional aportando que para ella como para su familia y amigos ha sido de mucho beneficio, por lo que María Marroquín expresó lo siguiente:

“...considero oportuno las técnicas que utilizan para educarnos a través de dinámicas de memoria activa, para nuestra prevención en salud nos imparten temas de cómo hacer o saber si estamos propensos a desarrollarlas, realizan jornadas médicas, hacen actividades recreativas...”

María Marroquín considera que todos los profesionales se capacitan, preparándose para que los temas sean de fácil entendimiento para las personas adultas mayores y puedan ser puestos en práctica en la vida diaria , ya sea de manera personal o con su familia, porque no tiene importancia la edad en que se tenga para que las personas puedan aprender cada día acerca de los diferentes enfermedades que se pueden contraer si no se tiene el debido cuidado, donde todos se merecen un trato digno; en cuanto a los beneficios que ella recibe expresa lo siguiente:

“... tener mis controles con el médico general y mi especialista, consulta dental, si pierdo mi control pues busco ayuda para recuperar esa cita, me educo y puedo aconsejar a muchas personas...”

CASO N° 7 “PUEDO PREVENIR ENFERMEDADES”⁴³

DATOS GENERALES	
Nombre	Transito Pérez
Edad	84 años
Sexo	Mujer
Estado Familiar	Viuda
Ocupación	Ama de casa
Lugar de Residencia	Calle la Estación, Col. Línea férrea, Esperanza 2, Cojutepeque.
Composición familiar	5 hijas, 2 hijos
Años de experiencia en el programa	8 años

CATEGORÍAS PARA EL ANÁLISIS DEL PROBLEMA

EDUCACIÓN

Al realizar la entrevista en profundidad a la señora Transito, se observó en como ella reflejaba una alegría y entusiasmo por responder a las preguntas que se le estaban realizando, ya que comentaba que el trabajo que se está desarrollando

⁴³ Transito Pérez, “Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Entrevista realizada el 17 de Enero de 2019.

en cuanto a los temas que brindan los profesionales son importantes para el aprendizaje personal, permitiendo tener un nuevo conocimiento en cuanto a las diferentes enfermedades crónicas que tienen los adultos mayores, en relación a eso Transito dice:

“.....Las charlas que nos dan, son muy bien, porque conozco sobre temas que tal vez no sabía que era lo que significaba, también porque así pongo en práctica, lo que aquí nos enseñan en cuanto a los diferentes temas.....”

Para Transito a pesar de que es una persona que no sabe leer ni escribir, es una persona que le entusiasma ser parte del programa, porque siempre está aprendiendo cosas nuevas, en cada actividad que se desarrolla aunque los temas ya se haya realizado, Transito siempre muestra interés por aprender cada día y así poder compartir con los demás e incluso con su familia. En relación a eso ella dice:

“.....Yo no puedo leer, y es algo que me impide conocer lo que quiere decir, algún libro, periódico, o cuando nos dan un tema en el programa adulto mayor, pero a medida, de que el médico o la Licenciada va explicando, voy entiendo lo que tratan de decir, por eso siempre me gusta escuchar lo que explican y también por medio de las imágenes entiendo lo que dicen y es algo que me gusta, porque así aprendo de los diferentes temas.....”

A medida de la forma en cómo se desarrollan los temas es de importancia para las personas, porque muchas veces las personas pueden comprender o entender los temas más rápido que otras, por las diferentes dificultades que como adultos mayores tienen, estas ya sean visuales o problemas al escuchar, de esa manera se buscan diferentes técnicas (dinámicas, imágenes, videos) en las cuales se les pueda hacer más fácil la comprensión de las personas.

SALUD

Al analizar esta categoría se pudo conocer que los beneficios que brinda el programa adulto mayor son de importancia para cada uno de ellos, por lo que la

señora Transito mencionó que el formar parte de dicho programa le permite conocer acerca de las diferentes enfermedades que pueden contraerse, esto le permite prevenir enfermedades y el darle un buen uso de los medicamentos que los médicos les recetan, por lo que Transito mencionó:

“.....He aprendido mucho de las enfermedades; también a no auto-medícarme, y tomar la medicina que solo el doctor me receta.... el que sea mayor me ayuda a que al momento de que tengo una cita con el doctor, me atienden más rápido, y me gusta porque también hacen campañas de salud, donde pasamos con el que nos ve los dientes, la psicóloga, nutrición y el médico general y eso me gusta porque así puedo prevenir enfermedades.....”

Transito mencionó que aparte de que reciben los temas por parte de los profesionales, también les dan prioridad cuando van a pasar consulta con los diferentes especialistas, además de que realizan campañas médicas, permitiéndole a Transito poder salir de su casa, distraerse, cuidar de su salud, a la vez se le noto el entusiasmo, cuando se acerca el día de la reunión porque sabe que vera a las demás personas adultas mayores y así poder compartir sobre sus experiencias, porque a medida que pasa el tiempo Transito se hace de muchas amistades, se siente bien consigo misma y es algo que le ayuda emocionalmente en su salud, por lo que ella mencionó:

“.....Siempre trato la manera de asistir y poner atención a las reuniones, porque me ayuda a distraerme, me siento capaz y puedo prevenir enfermedades es algo que me ayuda en mi salud, porque también veo a las demás personas, y puedo conocer a nuevos amigos....”

FAMILIA

A continuación se presenta el apoyo y el interés que muestran los familiares de Transito Pérez donde se le preguntó: cómo es la relación que tiene ella con su familia ella expresó que sus hijos muestran interés porque ella este aprendiendo a cuidarse más y a tener cuidado con las cosas que va a comer, por lo que le

permite tener más comunicación directa con su familia compartiendo un poco sobre lo aprendido en cada reunión que Transito va, en cuanto a eso ella dijo:

“...Mi familia si muestra interés, el que yo participe en este programa, y cuando les comparto lo que he aprendido me escuchan y dicen que eso me ayuda a tener un mejor control sobre la medicina que debo de tomar, lo que debo de comer.... Me ayuda a tener más comunicación con mi familia, y me motivan para que siga en el programa del adulto mayor...”

Podemos analizar que la familia es una base fundamental en nuestra sociedad y en nuestro entorno, ya que se puede analizar que en la familia de Transito siempre están pendientes de ella, apoyándole para que siga adelante y participando en las actividades y temas que se desarrollan dentro del programa adulto mayor.

PROFESIONAL HOSPITALARIO

Dentro de la categoría del profesional hospitalario Transito comentó que los profesionales desarrollan las actividades muy bien y dinámicas de tal manera que los adultos mayores puedan comprender, aunque muchas veces a ella le cueste entender lo que tratan de explicar, Transito siempre está preguntando porque es una persona que no le gusta quedarse con las dudas sobre el tema que han desarrollado en la reunión, de igual manera se analizó que los profesionales siempre están buscando el bienestar de las personas mayores y que en cada reunión aprendan un poquito de tal manera que puedan compartirlo en sus hogares. Por lo que Transito dijo:

“...Yo siento que sí, porque hemos aprendido mucho de ellos, las charlas que nos dan son muy bonitas.... Si logro entender algunas charlas que nos dan, porque me gusta escuchar lo que dicen, porque no puedo leer cuando hacen presentación con letras, entonces mejor escucho pero hay otras que me cuesta entender, y siempre ando preguntando...”

CASO Nº 8: “UNA PUERTA DE OPORTUNIDAD PARA APRENDER”⁴⁴

DATOS GENERALES	
Nombre	María Gladis Cosme
Edad	77 años
Sexo	Mujer
Estado Familiar	Casada
Ocupación	Ama de Casa
Lugar de residencia	Col. Campos, Cojutepeque
Composición familiar	Bisnieto y 4 Hijos
Años de pertenencia en el programa	12 años

CATEGORÍAS PARA EL ANÁLISIS DEL PROBLEMA

EDUCACIÓN

Al dar inicio con la entrevista María Gladis Cosme presentó una actitud positiva y colaborativa, añadiendo que en su hablar demostraba positivismo al momento de realizar dicha entrevista, se le noto segura de lo que respondía. La señora María Cosme participante activa del programa adulto mayor, en cuanto a las preguntas que se le realizaron con el fin de saber cómo su educación en salud ha proporcionado un nivel y calidad de vida estable; se dio inicio con las preguntas sobre ¿cómo se ha dado el ambiente en cada reunión?, a lo que expresó de la siguiente manera:

“...bonito porque uno se la pasa bien, se habla con los compañeros que no hemos visto durante un tiempo y esto crea un ambiente armonioso, nos tenemos confianza y todos estamos pendientes si alguien necesita ayuda...”

⁴⁴ María Gladis Cosme “Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Entrevista realizada el 17 de Enero de 2019

La entrevistada comentó que cuando realizan actividades de esparcimiento todos muestran una actitud positiva, dejando su dolor muscular a un lado, incluso algunos dolores que surgen de la nada, tienden a ser más participativos a la hora de recibir los temas sobre su educación.

Se le pregunto sobre los temas impartidos de acuerdo a su salud expresando lo siguiente:

“...son de interés ya que uno puede poner en practica todo lo aprendido para mi salud, esto me beneficia directamente porque si yo no me cuido nadie va a estar recordándome que debe cuidarme, es una **puerta de oportunidad para aprender** a cómo debo alimentarme de hacer ejercicios para no sentirme adolorida al final del día...”

María Gladis Cosme comentaba que desde su pertenencia al programa todos los temas ya sean de prevención, de auto-cuido, fueron de aporte a sus relaciones sociales y como le han beneficiado, sintiéndose comprendida por este grupo social, al momento de entablar conversaciones con otras personas más jóvenes de edad siente que puede orientarlos, aconsejarlos que cuiden su salud y no cometan negligencias con la salud de cada persona a esto añadió lo siguiente:

“...me siento comprometida a transmitir estos conocimientos, porque uno al saber de esto debe interpretarlo ponerlo en práctica y compartirlo con los demás para que ellos vean que sí se puede ser una persona saludable si se inicia desde joven...”

“... he sentido una mejoría en cuanto a mi salud, ya que comprendo que debo cuidarme, en lo que como, debo ejercitarme, hacer más actividades que me mantengan con buena actitud...”

Dentro del programa adulto mayor se imparten temas sobre educación en salud, se hizo la pregunta sobre estos temas; ¿cuáles eran y como la ayudaba en su aprendizaje diario? a lo que ella expresó:

“...Salud bucal, prevención de enfermedades crónicas, como cuidar nuestra alimentación, derechos y deberes del Adulto Mayor, salud sexual, como hacer para mis medicamentos no se olviden, todos estos temas son parte importante en lo que respecta a mi salud...”

“...que el cambio inicia en nosotros, debemos aceptar el cambio en nuestra vida aceptar que ya no somos unos jóvenes y que eso no afecte nuestro estado de ánimo, al contrario

somos una experiencia andante para que mi familia y amigos no comentan mis errores así aprendí yo sobre estos temas promover el cambio desde nosotros...”

Se le hizo la pregunta de cómo era su interacción social con el medio social que le rodea a lo que se expresó de la siguiente manera:

“...tengo más amistades dentro y fuera del programa me siento parte del medio que me rodea, puedo compartirle mis experiencias y los temas que me dan en el programa...”

SALUD

Para María Gladis Cosme la salud ha mejorado donde su estándar de vida se ha mantenido porque le aporta a la prevención de las enfermedades que aún no se han dado en ella, teniendo cuidado de las cosas que va a ingerir expresando lo siguiente:

“...al saber cómo prevenir enfermedades como la anemia, me hacen retomar los temas sobre cómo debo cuidar mi alimentación, debo tomar agua, así puedo evitar enfermedades que me causen daño en mi salud...”

“...para mi educación en salud es tomar mis medicamentos a la hora establecida, cuidarme de enfermedades que aún no desarrollo y ser responsable de lo que aprendemos y ponerlo en práctica...”

María Gladis Cosme comentó que las temáticas impartidas en las reuniones le ayudan a mantenerse estable porque recuerda que la salud es parte esencial de la vida y que sin salud no podemos movernos e incluso hablar no se tendría la fuerza necesaria para transmitir lo que uno siente.

“...uno tiene que estar dispuesto al cambio tomarse el tiempo para ir a las reuniones y aprender a esta edad como cuidarme de acuerdo a los conocimientos impartidos...”

FAMILIA

María Cosme expresó lo siguiente en la serie de preguntas relacionadas a su composición familiar y como su participación dentro del programa adulto aportó a la integración familiar transmitida a través del interés y el apoyo de los temas, actividades de esparcimiento y relajación:

“...bien porque mi familia me apoya me insta a que siga aprendiendo ya que en ocasiones ellos no pueden estar pendiente de lo que debo de tomar y a la hora establecida...”

Una vez obtenida su opinión, se pasó a la siguiente pregunta sobre cómo era el interés por parte de su familia y como interactuaba con su núcleo familiar, si es acompañada a las reuniones mensuales y anuales expresando lo siguiente:

“... me motivan a no faltar a mis reuniones, que adopte un estilo de vida saludable para que yo se los pueda transmitir a ellos, siento que al ver su interés y apoyo me animan a querer aprender más...”

“... no soy acompañada a las reuniones mensuales, por falta de tiempo...”

“... en ocasiones asisten a la reunión anual pero solo si se desocupan antes porque ya ve que el trabajo es importante y si no hay dinero es difícil poder tener comida, pagos extras, todo, por esa parte no pasamos juntos pues porque ya en sus trabajos y que hacer no hay tiempo...”

Para María Cosme la familia es parte importante del desarrollo personal de cada persona ya sea que se viva con un hijo o con todos los hijos, nietos, nueras y yernos, sentir la integración familiar hacen que la convivencia en el hogar sea estable para todos, emocionalmente uno se mantiene activo, emocionado y feliz.

PROFESIONAL HOSPITALARIO

Teniendo presente las tres anteriores categorías (educación, salud, familia) y la información recolectada, se le pregunto sobre la calidad de atención brindada por parte de los encargados de los temas dentro del programa con respecto a

educación y la salud de la informante clave, y cuales han sido los beneficios obtenidos durante su participación, ella mencionó:

“...los licenciados y doctores están comprometido a que tengamos una calidad de vida estable impartiéndonos temas sobre cómo cuidarnos, como ser más sociables y buscan que nuestra vida sea larga...”

María Cosme comenta que los temas impartidos dentro del programa son dinámicos siendo así una manera más productiva de aprender a cómo cuidarse y expresando las experiencias y beneficios sobre la salud, comentó:

“...me siento motivada a seguir perteneciendo a este programa, ya que está pensado para nosotros los adultos y bueno sería hacer conciencia sobre las personas jóvenes que inician su vida para que ellos lleguen a los 60-70 sin enfermedades que los desgasten físicamente y mentalmente...”

CASO Nº 9: “LOS ANCIANOS AUN GOZAMOS DE ESA FELICIDAD”⁴⁵

DATOS GENERALES	
Nombre	José Flores
Edad	66 años
Sexo	Hombre
Estado Familiar	Soltero
Ocupación	Jubilado
Lugar de residencia	Cojutepeque
Composición familiar	Madre e Hijo
Años de pertenencia en el programa	5 años

⁴⁵ José Flores “Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Entrevista realizada el 10 de Enero de 2019

CATEGORÍAS PARA EL ANÁLISIS DEL PROBLEMA

EDUCACIÓN

El señor José Flores (nombre ficticio), comentó que al darse cuenta de la existencia de este programa tuvo la motivación personal de querer pertenecer incluso cuando aún no tenía la edad sugerida (60 años) cabe destacar que una vez dentro del programa logro desarrollarse y desenvolverse más con su entorno social, expresando lo siguiente:

*"... el ambiente en cada reunión es alegre, ecuaníme y feliz, se nota que todos **los ancianos aun gozamos de esa felicidad...**"*

Al hacerle las preguntas sobre los temas impartidos comentó lo siguiente:

"... si son muy importantes porque nos crea un ambiente de bienestar físico y emocional a través de los temas de prevención y auto cuidado, las manualidades hacen que uno se mantenga ocupado y estable, esto hace que la participación se más activa..."

"... mi desarrollo dentro del programa marcan un antes y un después porque cuido mi persona y me mantengo aunque en algunas ocasiones dejo de asistir por razones personales, no olvido el aprendizaje que he recibido durante este tiempo..."

Además manifestó que el programa adulto mayor es de ayuda para mantenerse como una persona mayor, hace sentirse que aún es joven con dificultades pero que están vivos y son parte de la sociedad y la familia, Flores expresó lo siguiente:

"...este programa me ha ayudado a ser más tolerante, en cuanto a mi salud física no solo mía sino la de todos los participantes porque cuando llega el día de la reunión se demuestra que la educación es parte esencial de la persona..."

SALUD

El señor José Flores expresó que los temas de auto-cuido son parte esencial del este programa ya que si uno no pone de su parte no se podría lograr el objetivo principal que es la calidad de vida de la persona.

"...estos temas son oportunos porque ahora ya no veo tanto deceso de adultos mayores eso quiere decir que la educación referente a salud y el cuidado que los profesionales mantienen de los temas de salud..."

"... mi estado físico se mantiene porque tomo las medidas preventivas en caso si es gripe no salir o si creo que podría convertirse en una enfermedad crónica tomar las medidas en el asunto allí estoy previniendo..."

Teniendo la evidente postura del entrevistado se le preguntó sobre cómo observa su estado de ánimo.

"...hay que estar prevenido es por ello que educarme depende de mí, de cómo tome la información ya es personal pero siempre trato de hacerme una auto-conciencia y hablarlo con las demás personas no hay que esperar a última hora..."

José Flores comentaba que hay un impacto positivo para cada persona sea donde sea es uno quien decide cómo quiere ver la prevención en la salud ya que esto es personal los programas están y también las instituciones pero si uno no se deja ayudar no se puede hacer mucho.

"... al momento de recibir, los temas sobre la prevención en salud sé que van a generar un bienestar físico y emocional, siendo así que yo puedo compartirlo con las personas que me rodean para que ellos vean que si yo puedo prevenir enfermedades con la azúcar, cuanto más los jóvenes que tiene mucho por delante..."

FAMILIA

Para esta categoría se conoció como está involucrada su familia en cuanto a su participación activa dentro del programa adulto mayor. El señor José flores expresó que la familia está en total acuerdo con su pertenencia al programa, aconseja a cada miembro de la familia, le informa sobre las enfermedades degenerativas que uno puede prevenir.

"...La familia es parte importante de nuestras vidas es por ello que yo les insto a cuidarse a mantener una alimentación ideal, que asistan a los controles o que se hagan chequeos medico uno nunca sabe cuándo pueden atacarnos..."

Al momento de preguntarle sobre el interés y el apoyo de parte de la familia, comenta que toda la familia está de acuerdo en que asista lastimosamente no acuden a las reuniones anuales por motivo de estudios o trabajo.

"... ahora me toca asistir a la reunión del adulto mayor alguien quiere acompañarme pero no pueden porque mis sobrinos estudian entonces no se pueden ausentar mis hermanos y hermanas también tienen que trabajar y en el caso de mi madre no puedo dejarla sola por mucho tiempo ya está demasiado anciana por esa razón en algunas ocasiones voy por momentos..."

PROFESIONAL HOSPITALARIO

Para la presente categoría se buscó conocer sobre las estrategias que han ayudado en la educación en salud, el bienestar físico, emocional y social, el entrevistado José Flores comentaba que las jornadas de salud son un punto esencial porque las personas adultas mayores toman sus controles de salud permitiendo un cambio emocional bastante grande porque se sienten parte de un grupo social.

"...todas las técnicas y herramientas utilizadas en el programa tales como presentación en computadora, video, dinámicas de baile nos impulsan a querer estar en las reuniones todos los meses incluso quisiéramos asistir a un más días porque cada vez que se realizan es un gozo porque aprendemos reímos y socializamos..."

"...cuando un adulto mayor no entiende se nos explica paso a paso, hace falta que este programa crezca no solo en número sino en un lugar determinados para nosotros los ancianos..."

José Flores comentaba que su estado emocional se ha mantenido ya que puede mantener conversaciones sin sentirse, menos al contrario el aconseja, participa de buena voluntad y lleva la secuencia de los temas sobre salud que se imparten mensualmente.

"...este programa me ayuda a tener mis controles al día mi educación en salud me ha enseñado a que debo ser responsable de mis medicamentos de mis alimentos es por el que depende de mí estar estable..."

CASO Nº 10 “SALUD EMOCIONAL”⁴⁶

DATOS GENERALES	
Nombre	Rina Haydee Alvarado
Edad	71 años
Sexo	Mujer
Estado Familiar	Divorciada
Ocupación	Enfermera
Lugar de Residencia	3 ^{ra} calle oriente, Cojutepeque
Composición Familiar	2 hijos, 1 hija
Años de experiencia en el programa	10 años

CATEGORÍAS PARA EL ANÁLISIS DEL PROBLEMA

EDUCACIÓN

En la categoría de educación se analizó según lo expresado por Haydee por lo que dijo que el programa adulto mayor ha sido de gran beneficio a nivel personal, porque así puede recordar de cuando ella era joven y trabajaba de enfermera permitiendo un ambiente agradable en las reuniones del programa en cuanto se le preguntaba siempre mostraba gran alegría en su rostro y segura con lo que decía, además que desde el inicio de la entrevista Haydee mostro motivación y satisfacción por ser parte del programa adulto mayor, por lo que expresó que ha sido de gran importancia seguir aprendiendo, porque cada día se conocen cosas nuevas y la manera en cómo se desarrollan los temas son de fácil entendimiento, cumpliendo las expectativas que como persona tiene. Por lo que Haydee dijo:

“...Es muy bonito, porque aparte de que aprendo, recuerdo cosas que ya conocía, pero que a la vez nunca es tarde para seguir aprendiendo y los temas que aquí nos dan son muy importantes para nosotros que ya estamos viejitos,.... Claro que si cumple con mis

⁴⁶ Rina Haydee Alvarado, “Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, Entrevista realizada el 17 de Enero de 2019.

expectativas, porque hasta un cuaderno traigo, donde anoto todo lo que nos enseñan, hasta cuando presentan la persona quien da el tema, anoto el nombre, la especialidad, y el tema que corresponde, esto me ayuda a que cuando estoy en la casa me pongo a leer lo que anoto y así sigo aprendiendo..."

De esta manera se pudo conocer que el programa del adulto mayor está cumpliendo con los objetivos y las actividades que se están realizando sobre la educación en la salud de las personas adultas mayores, por lo que Haydee dijo:

"..... Si cumple con los objetivos, porque nos dan temas apropiados para nosotros, porque la manera en como los desarrollan son muy bonitos y de fácil entendimiento, porque nos ayudan a todos por igual, no andan teniendo preferencia por nadie, eso ayuda a que aprendamos cada día y que las cosas las pongamos en práctica.....Educación en la salud es concientizarlo a uno, en cómo debemos de cuidar de nuestra salud, el aprendizaje que adquirimos, el aseo personal que debemos de realizar, la manera en cómo debemos cuidarnos, haciendo buen uso de los medicamentos...."

Es así que como grupo de investigación se conoce que dentro de la categoría de educación, Haydee siempre va aprendiendo poco a poco con los diferentes temas que los profesionales desarrollan, aunque en algunas veces le cueste comprender, siempre está preguntando cuando no logran comprender. Además de que todo lo que aprende lo va anotando en su cuaderno y lo pone en práctica en su hogar con su hija.

SALUD

En la categoría de salud se analizaron los beneficios que Haydee ha adquirido en su salud, donde ella expresó que el estar participando en el programa adulto mayor le ha ayudado en su salud, haciendo conciencia de los medicamentos que debe de tomar a parte que es algo que le ayuda en la salud física y emocional, en cuanto se le preguntó con qué frecuencia se enfermaba Haydee respondió:

"...Si me ayuda mucho en mi salud emocional, porque el simple hecho de salir de mi casa me distrae, me siento más feliz cuando sé que es día de reunión, porque sé que voy a ver a mis amistades, a la licenciada y a esas personas lindas que siempre buscan el

bienestar para nosotros aunque casi no hacemos actividades manuales Por ser viejitos, nos enfermamos más, eso no quiere decir, que no podamos prevenir otras enfermedades, en lo personal, es de gran beneficio que nos estén recalcando, esto no deben hacer, esto sí, entonces se ve la preocupación que tienen por la salud de nosotros.....”

Teniendo en cuenta todo lo que mencionó Haydee se conoció que la educación en la salud es de gran beneficio a nivel personal y de gran satisfacción para Haydee ya que muestra alegría en cuanto habla sobre el programa del adulto mayor, el amor y aprecio que los demás miembros muestran hacia ella.

FAMILIA

Al analizar la categoría de familia se conoció que el interés que muestran la familia, en este caso la hija de Haydee quien vive con ella, comentó que siempre está pendiente de ella, recordándole muchas cosas que a Haydee se le olvidan por su edad, pero la hija a pesar de sus compromisos que tiene en su trabajo siempre está pendiente de que se tome la medicina y de que coma, por lo que Haydee dijo:

“.....Mi hija me está recordando a la hora que debo de comer, porque a mí siempre se me olvida, me está diciendo, mama, mama es hora de la medicina..... Solo vivo con mi hija, y a ella le pido que me vaya a dejar y que me vaya a traer,.....Sé que ella muchas veces está cansada porque le toca hacer turnos, porque es enfermera, pero a pesar de eso siempre lo hace y me dice. Mami no te preocupes yo te llevo y te iré a traer.....”

Analizando la categoría de familia, se pudo conocer que dentro del hogar de Haydee, existe buena comunicación con su hija, que a pesar del cansancio que muestra la hija siempre está pendiente de Haydee, recordándole la hora en que debe alimentarse, la hora en que debe tomarse el medicamento, he incluso también comparte sobre los temas que ven en cada mes.

PROFESIONAL HOSPITALARIO

En esta categoría Haydee comentó de que el encargado de desarrollar el tema que corresponde siempre se prepara bien, buscando la mejor manera para poder darlo y que las personas adultas mayores puedan comprender poniendo en práctica lo que ahí se menciona; además dijo que las técnicas utilizadas por los profesionales siempre son muy bonitas, porque es así como a ella se le hace más fácil entender el tema que están tratando, es así en como ella también lo comparte con sus hijos porque siempre está apuntando lo que ha visto en cada reunión con las personas adultas mayores por lo que Haydee mencionó:

"..... Además de que nos enseñan esos temas tan bonitos, nos ayudan a recordar, cómo debemos alimentarnos, cómo podemos prevenir enfermedades, en cómo debemos hacer buen uso del medicamento, nos recuerdan también de la higiene personal que debemos tener, porque a uno como viejita se nos olvidan muchas cosas.... Las técnicas son muy bonitas y apropiadas, porque son técnicas en donde nosotros entendemos lo que nos dicen, y también porque hacemos alguna dinámica, para que no nos estemos durmiendo, nos estiramos, hacen preguntas y respuestas y todo es muy bonito...."

También se le preguntó cómo se siente con el desarrollo de las diferentes actividades, Haydee dijo:

".....Me siento muy bien, porque aparte de los temas que ellos dan, también nos llevan a pasear, nos hacen celebraciones del día de la madre, el día del padre, la fiesta de navidad, nos llevan a la playa, todo eso es muy bonito, el que convivamos nosotros los abuelitos....."

Con la información recolectada, se conoció que los encargados del programa adulto mayor, muestran el interés y se preocupan porque los adultos mayores se sientan cómodos, que puedan aprender y poner en práctica un poquito de lo que en el programa se hace. Observando como los profesionales toman como prioridad a este grupo de personas adultas y eso es bueno para que así ellos no se sientan aislado ante la sociedad o dentro de la familia.

2.3 COMPARACIÓN DE SIMILITUDES Y DIFERENCIAS ENTRE INFORMANTES CLAVES CON BASE A CATEGORÍAS DE ESTUDIO

En relación a la comparación de similitudes y diferencias mediante los informantes claves, se trabajó a través de las categorías: educación, salud, familia y profesional hospitalario lo cual permitió la recolección de datos para la investigación realizada a los adultos mayores, conociendo las experiencias y vivencias que se comparten dentro del programa, partiendo de los temas de educación en salud, se pudo observar que la participación activa de las actividades generan un beneficio y un desarrollo personal, dicho programa se ejecuta dentro del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque Cuscatlán.

A través del enfoque del Interaccionismo Simbólico, se analizaran las experiencias vividas, como han mejorado las relaciones sociales, el estado de ánimo en cada reunión observada y la interacción de los participantes del programa adulto mayor, donde se pudo conocer la realidad de la persona entrevistada de esta manera se llega a cumplir la idea principal el cual consiste en conocer como el adulto se ha beneficiado a través de las actividades y temas que el programa adulto mayor desarrolla.

TABLA Nº 7
COMPARACIÓN SEGÚN SIMILITUDES Y DIFERENCIAS DE OPINIONES
DE LOS INFORMANTES CLAVES DE LA CATEGORÍA EDUCACIÓN

CATEGORIAS	SIMILITUDES	DIFERENCIAS		
	CASOS 6, 7, y 10.	CASO 1 y 2	CASO 3 y 4.	CASO 5, 8 y 9
EDUCACIÓN	<i>"tomar los medicamentos a la hora".</i>	<i>"Calidad de vida buena". "Salud estable".</i>	<i>"Cuidado con las cosas que debemos comer". "Los temas que nos dan son para el bienestar de nosotros".</i>	<i>"El ambiente en cada reunión es agradable". "Poner en práctica todo lo aprendido". "Ser más tolerante".</i>

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevista a informantes claves, 14 de Marzo de 2019.

Dentro de la categoría de Educación en las similitudes se refleja que los temas que brindan los profesionales, les ha motivado a los adultos mayores a ingerir los medicamentos a la hora que corresponde y dentro de las diferencias hacen énfasis en tener cuidado con lo que deben de comer, manteniendo una calidad de vida estable y permitiendo seguir aprendiendo de cada uno de los temas que se dan mensualmente.

TABLA Nº 8
COMPARACIÓN SEGÚN SIMILITUDES Y DIFERENCIAS DE OPINIONES
DE LOS INFORMANTES CLAVES DE LA CATEGORÍA SALUD

CATEGORIAS	SIMILITUDES	DIFERENCIAS		
	CASOS 3, 4, 5 Y 8	CASOS 1. Y 2	CASOS 6 Y 7	CASOS 9 Y 10
SALUD	<i>"Prevenir".</i>	<i>"Cuido de mi salud". "Mantener mi estado físico y emocional".</i>	<i>"Tengo el deber de educar el medio que me rodea". "No auto medicarme".</i>	<i>"Mi estado físico se mantiene". "Me ayuda mucho en mi salud emocional".</i>

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevista a informantes claves, 14 de Marzo de 2019.

En la categoría de Salud dentro de las similitudes cuatro de los diez informantes claves mencionaron que prevenir su salud es una parte fundamental porque de esa manera pueden estar bien con ellos mismos y en las diferencias hacían mención en que su salud ha ido mejorando desde el momento que forman parte del programa adulto mayor, así también que deben compartir los conocimientos con las demás personas, y teniendo cuidado con no auto-medicarse.

TABLA N° 9
COMPARACIÓN SEGÚN SIMILITUDES Y DIFERENCIAS DE OPINIONES
DE LOS INFORMANTES CLAVES DE LA CATEGORÍA FAMILIA

CATEGORIA	SIMILITUDES	DIFERENCIAS		
	CASOS 1, 3, 7 Y 8	CASOS 2 Y 4	CASOS 5 Y 6	CASOS 9 Y 10
FAMILIA	<i>"Interés".</i>	<i>"Involucrarme en la participación activa con mis hijos". Tengo poca comunicación con mi familia".</i>	<i>"Me apoyan pero ninguno de mis hijos vive con nosotros". No tengo obstáculo por parte de ellos".</i>	<i>"No soy prioridad para mi familia". "Están pendientes de mi medicina".</i>

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevista a informantes claves, 14 de Marzo de 2019

Dentro de las similitudes de la categoría Familia cuatro de los diez informantes claves hacen referencia con el interés que muestra la familia hacia ellos, para que sigan aprendiendo y participando dentro del programa del adulto mayor; y en las diferencias hacen mención que para algunos no son importante y que tienen poca comunicación familiar.

TABLA N 10
COMPARACIÓN SEGÚN SIMILITUDES Y DIFERENCIAS DE OPINIONES
DE LOS INFORMANTES CLAVES DE LA CATEGORÍA PERSONAL HOSPITALARIO.

CATEGORIA	SIMILITUDES	DIFERENCIAS		
	CASOS 2, 5, 7 Y 8	CASOS 1 Y 3	CASOS 4 Y 6	CASOS 9 Y 10
PROFESIONAL HOSPITALARIO	<i>"Los temas".</i>	<i>"Nos hacen sentir parte de un medio social". "Nos ayudan emocionalmente".</i>	<i>"Piensan en nosotros". "Tener mis controles".</i>	<i>"La técnicas son apropiadas". "Las técnicas que utilizan nos impulsan".</i>

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevista a informantes claves, 14 de Marzo de 2019.

Para la categoría Profesional Hospitalario en las similitudes cuatro de los diez casos expresaron que los temas sobre educación en salud son apropiados para la prevención de enfermedades; para las diferencias de la categoría los participantes expresaron que son tomados en cuenta, así mismo las actividades y técnicas son de beneficio personal y grupal, donde les impulsan a querer seguir aprendiendo sobre cuidados físicos y mentales.

2.4 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA EDUCACION EN SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA".

En los casos anteriores se presentaron las similitudes y diferencias por parte de los adultos mayores con más tiempo de pertenecer al programa adulto mayor, ya que la información recolectada permitió conocer las experiencias y vivencias por parte de los informantes claves, la participación activa dentro del programa refleja una calidad de vida para ellos como adultos mayores, motivando a promocionar un estilo de vida saludable que inicia de manera personal.

Dicho programa está encaminado a promover la salud integral de las personas adultas mayores, implementando el apoyo del núcleo familiar generando conciencia de que el adulto mayor es una parte fundamental dentro de la familia y la sociedad, permitiendo así a que este grupo de personas sientan que son parte de algo, e involucrarse más en la toma de decisiones.

De acuerdo a la información adquirida se refleja la validez y la participación de los adultos mayores entrevistados en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque. La educación recibida por parte de los encargados del programa adulto mayor, es de importancia, ya que toda la atención que les brindan es igualitaria, al momento de recibir sus consultas médicas, los informantes claves expresan satisfacción por que reciben prioridad en la atención que se les da dentro del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima".

Al observar se pudo conocer que las relaciones internas del programa son favorables al momento de implementar, actividades de esparcimiento, recreativas y temas sobre la educación en salud, para los informantes claves esto se vuelve positivo porque les permite ser emocionalmente estables ya que hay un ambiente

interactivo donde todos son tomados en cuenta. Al observar las relaciones externas se denota el poco interés de algunos miembros de la familia por acompañar al adulto mayor a las reuniones mensuales.

La categoría salud arroja datos sobre como las persona adultas mayores previenen enfermedades que aún no han desarrollado; permitiéndoles mantener el control de los medicamentos indicados por el médico tratante, para dicha investigación se tomó como sub-categoría la prevención de la salud en las personas adultas mayores. Los resultados expresados por los informantes claves manifiestan haber sentido una mejoría notable desde su asistencia al programa, y que los temas impartidos han sido de beneficio personal y familiar. Por la observación realizada durante la recolección de datos se analizó que los temas en educación y en salud son de beneficio físico, social y mental ya que ayudan a la persona a desarrollarse plenamente en la etapa adulta mayor.



Fuente: fotografía tomada por tres estudiantes egresadas de la Lic. En Trabajo Social, Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima, Cuscatlán de Cuscatlán, 28 de Febrero 2018.

CAPITULO N° 3

METODOLOGIA Y HALLAZGO

“Mi desarrollo ha sido de beneficio porque me cuido físicamente y mentalmente, es importante aprender a cambiar y compartir la ayuda”

- 3.1. METODOLOGIA DEL PROCESO DE LA INVESTIGACION EDUCACIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL “NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA” (COJUTEPEQUE 2018-2019).
- 3.2. TRIANGULACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.
- 3.3. HALLAZGOS RELEVANTES SEGÚN CATEGORÍAS.
- 3.4. CONSIDERACIONES Y PERSPECTIVAS DE LAS INVESTIGADORAS.

CAPITULO Nº 3

METODOLOGIA Y HALLAZGOS DEL PROCESO DE LA INVESTIGACION EDUCACIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" (COJUTEPEQUE 2018-2019).

En el capítulo se presentan los resultados obtenidos a través de la metodología inductiva de tipo cualitativa que se utilizó para la investigación, donde se describe como la educación en la salud de las personas participantes del programa adulto del Hospital Nacional de Cojutepeque, ha sido de beneficio para los adultos mayores, en cuanto a la calidad de atención y aprendizaje sobre cuidados sobre la salud de cada persona participante; por medio de las técnicas y métodos de enseñanza que faciliten el aprendizaje de la persona adulta mayor.

Para la implementación del método inductivo de tipo cualitativo, se utilizaron las técnicas de recolección de datos (entrevista en profundidad y observación no participante), permitiendo el análisis e interpretación de los resultados expresados por los informantes claves y secundarios, siendo la información dada por las personas la parte central de la investigación.

Por medio de la investigación realizada se pudo conocer que como una parte relevante en el proceso de la recolección de datos fue que para los informantes claves, es que ser parte del programa adulto mayor les generaba un bienestar social, físico y emocional estable; ya que al ser integrados a un grupo social donde pueden establecer comunicación con las personas participantes les permite mantener sus mentes activas. Desde el punto de vista investigativo de Trabajo Social y en relación a la temática sobre la educación en salud de las personas adultas mayores; no hay un límite de edad, para el cuidado personal y para seguir

aprendiendo con el apoyo de las instituciones de atención en la salud, encargadas de velar por bienestar físico de la persona.

3.1 METODOLOGÍA DEL PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1 Método Inductivo de Tipo Cualitativo

Para la elaboración de la Investigación se ejecutaron las tres fases para proceso investigativo, así mismo de la recolección de información sobre la problemática; comprendiendo la primera fase la planificación donde se elaboró el perfil de investigación, para la selección del tema se tuvo como resultado: **Educación en la Salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" (Cojutepeque 2018-2019)**; posteriormente se elaboró el plan de trabajo, que sirvió como guía en el proceso de investigación, lo cual consistió en la redacción de cada una de las actividades realizadas; como las reuniones grupales, las asesorías con el docente asesor: Licenciado Miguel Gutiérrez además de las reuniones con los informantes claves y secundarios, para conocer las experiencias y acciones desde sus pertenencia al programa adulto mayor del Hospital Nacional de Cojutepeque.

Dentro de la segunda fase para la ejecución de la investigación y trabajo de campo, se hizo el contacto con la Trabajadora Social Licenciada Cecilia Flores coordinadora del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque, posteriormente se procedió a la presentación de la investigación con las personas adultas mayores quienes serían los informantes claves, explicando en qué consistió el trabajo de investigación, el motivo por el cual se decidió trabajar con ellos, las personas que apoyarían al momento de la realización de la entrevista en profundidad.

Para la investigación se utilizó el muestro intencional-opinatico donde se tomaron diferentes características las cuales fueron: que tuvieran más tiempo de pertenecer al programa y para la selección de los informantes claves se tomó un número de diez participantes; como técnica secundaria se utilizó la observación no participante, dentro de las reuniones mensuales con los adultos mayores. Como tercera fase exposición y defensa, donde se presentan la información de la investigación realizada a los participantes del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque.

3.1.2 Trabajo de Campo

El trabajo de campo fue realizado dentro del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", específicamente con el programa adulto mayor, tomando una muestra de diez informantes claves para la realización de la entrevista en profundidad, ya que el número de participantes es muy extenso se hizo la selección de la muestra intencional-opinatico, tomando como requisito a las personas que tenían más tiempo de formar parte de dicho programa y que fueran personas mayores de sesenta años.

Se coordinó con la Trabajadora Social Licenciada María Cecilia Flores coordinadora del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque, para definir fechas en la que se realizarían las entrevistas tanto para los informantes claves, (adulto mayor) y los secundarios (comité del programa y familiares de los adultos mayores), de esa manera se llevó a cabo una mejor programación acerca de las actividades que se iban a realizar como grupo de investigación.

3.1.3 Enfoque Interaccionismo Simbólico

El enfoque Interaccionismo Simbólico se aplicó a los informantes claves (adulto mayor) al momento de realizar las técnicas de investigación, (entrevista en profundidad y observación no participante) Se observaron sus comportamientos, al momento de la realización de la entrevista en profundidad, expresaron la satisfacción y alegría que tienen al formar parte del programa adulto mayor y a medida que se habló con ellos se pudo conocer que el programa les beneficia, tanto en su salud física y emocional ya que compartieron que siempre están aprendiendo acerca de los temas que brindan los profesionales en salud (odontólogo, nutricionista, farmacéutica, internista) y educadores de la salud (trabajadora social, psicóloga, promotor de salud) que conforman el comité de dicho programa así mismo expresaron que conocen e interactúan más personas de sus mismas edades, esto les permite tener mejores relaciones social también manifestaron que se sienten parte de una sociedad mejorada para los adultos mayores.

Para la investigación se utilizó la entrevista en profundidad, donde se redactaron preguntas abiertas conforme al tema de investigación, con el propósito de conocer sobre la educación en salud de las personas participantes al programa del adulto mayor. La entrevista en profundidad se llevó a cabo al final de cada reunión (mensual) realizadas para las personas adultas mayores, tomando audios desde el inicio de la entrevista, donde las personas se expresaban más que otras así era el tiempo en que duraba la entrevista. Con los informantes secundarios se asistió al Hospital de Cojutepeque en días diferentes para realizar las entrevistas a los profesionales buscando la manera de no interferir con el trabajo diario que realizaban.

Para la observación no participante se llevó a cabo en cuatro reuniones diferentes que se tuvieron con las personas adultas mayores, se observaron los

comportamientos, que tenían las personas con los demás, la interacción que había entre ellos, la participación que tenían cuando realizaban una pregunta, la atención que brindaban los encargados de los temas que estaba desarrollando y la puntualidad que tenían al momento de asistir a las reuniones mensuales. De esa manera se permitió obtener información importante que serviría para la redacción del trabajo de investigación.

3.1.4 Tiempo y escenarios de la investigación.

El tiempo de duración de la investigación se ha definido de acuerdo a las tres etapas de la investigación iniciando en el mes de septiembre de 2018, con la planificación y organización de las actividades, así también para la ejecución y trabajo de campo se inició en el mes de noviembre del 2018, finalizando en abril de 2019, para la tercera etapa que corresponde a la exposición y defensa final en los meses de Septiembre a Octubre de 2019; para la investigación se trabajó con el tipo comparativo para la información recolectada, teniendo como primer escenario el Hospital de Cojutepeque, donde se realizó el trabajo de investigación y como segundo escenario los sitios y fuentes bibliográficas que sirvieron para el análisis y comparación de la información brindada por los informantes claves.

Los informantes claves fueron diez personas participantes en el programa adulto mayor, del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque estos fueron: María Joya (legal), Ana Pérez (legal), Mercedes Ambrogi (legal), Marina Hernández (legal), Bartolo Mejía (legal), María Marroquín (legal), Transito Pérez (legal), María Cosme (legal), José Flores (ficticio), Rina Alfaro (Legal), quienes son personas activas en participar de los temas que se dan mensualmente dentro del programa, partiendo de ello se dio la selección del tema a investigar siendo este la educación en la salud de las personas adultas mayores debido al poco

interés social que muestran las demás personas (familia y amigos) a este grupo de personas adultas mayores.

Para la recolección de los datos descriptivos se utilizaron las técnicas de la entrevista en profundidad y la observación no participante, por lo que se aplicaron las técnicas a los informantes claves, para que la recolección de información se diera de forma más ordenada, se organizaron las fechas y el tiempo en cómo se aplicaron los instrumentos.

El propósito de inició para la realización del trabajo de investigación fue a partir de la situación social que las personas muestran hacia los adultos mayores, ya sean en la familia, en la comunidad o el medio en el que se desenvuelven, las personas se encuentran vulnerables y no son tomados en cuenta en la toma de decisiones sintiéndose aislados del núcleo familiar, por esa razón se decidió trabajar con el programa adulto mayor, para conocer los beneficios que la educación en la salud de las personas adultas mayores conlleva; para la investigación se organizó y se planifico de qué manera se realizaría dicha investigación para obtener un mejor control sobre la información brindada por los informantes claves del programa adulto mayor.

Se dio inició con las entrevistas en profundidad, se observó que la mayoría de los participantes expresan estabilidad por el trabajo que se desarrolla dentro del programa adulto mayor, al momento de realizar las preguntas a los adultos mayores comentaron sentir un ambiente agradable, donde pueden dar sus opiniones acerca de las actividades y temas que se ven cada mes dentro del programa adulto mayor, en el transcurso de la entrevista se denotaban confiados y relajados con las respuestas, llegando al punto donde algunos informantes claves expresaban sus emociones, sentimientos y las relaciones que hay entre

los familiares. Una vez obtenidos los datos de los informantes claves esta fue interpretada y analizada a través de la triangulación de la información.

3.2 TRIANGULACIÓN DE INVESTIGADORES

Se procedió con la triangulación de la información descritas en un cuadro comparativo entre teoría, informantes claves y profesionales; de acuerdo a la técnica principal: entrevista en profundidad y la técnica secundaria: observación no participante, dichos datos fueron expresados por los diez informantes claves seleccionados por su participación activa y su permanencia constante en las actividades realizadas por el programa adulto mayor; así mismo se analizó la teoría: Ley de Atención Integral para la Persona Adulta Mayor, Norma de Atención Integral para la Persona Adulta Mayor y La Política Pública de la Persona Adulta Mayor; Las teorías mencionadas abarcan las líneas de acción del programa adulto creadas para el mejoramiento de la educación en salud de las personas adultas mayores; se realizó la comparación de la información expuesta por el comité multidisciplinario que son los asignados para la implementación de los temas de educación, salud y las actividades activas para el aprendizaje de los adultos mayores. En la presente triangulación se exponen las categorías a comparar estos son: Educación, Salud, Familia y Profesional Hospitalario, las cuales están relacionados con el tema central de la investigación.

TABLA Nº 11
CATEGORIA A COMPARAR: EDUCACIÓN

TEORÍA	INFORMANTES	PROFESIONALES
<p>Ley de atención integral para la persona adulta mayor en el Capítulo II: Atención Integral, numeral 2 dice lo siguiente:</p> <p>2º) <i>Desarrollar programas de educación para la formación de una conciencia en la sociedad sobre el proceso de envejecimiento y la responsabilidad de la familia para con las personas adultas mayores.</i>⁴⁷</p> <p>Norma de atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor, Capítulo II</p> <p>Generalidades para la atención integral en salud de la persona adulta mayor: Promoción de la salud:</p> <p>h) <i>Los clubes de personas adultas mayores deben reunirse por lo menos una vez al mes para impartirles educación en salud en los temas tales como: Derecho y deberes de los adultos mayores, Rol de la familia y/o cuidadores en el cuidado de los adultos mayores...</i>⁴⁸</p> <p>Política Nacional de la persona adulta mayor:</p> <p>ENFOQUE DE DERECHOS E INCLUSIÓN SOCIAL: <i>Las personas mayores no han sido incluidas en los beneficios del desarrollo, ni tampoco han sido consideradas como sujetas de derechos. El reconocerles personas de derechos es el primer paso para procurarles que cualquier tipo de programa tenga como finalidad principal el fortalecer su autonomía y ejercicio de su voluntad, aún en los casos que presenten algún tipo de discapacidad.</i>⁴⁹</p>	<p>“... Educación en la salud es concientizarlo, en cómo debemos de cuidar de nuestra salud, el aprendizaje que adquirimos, el aseo personal que debemos de realizar, la manera en cómo debemos cuidarnos, haciendo buen uso de los medicamentos...” (Rina Alvarado, caso 10).</p> <p>“... Mucho porque uno recibe una educación, uno cambia y tiene otra manera de pensar de ver las cosas, en el medio social donde me desempeño puedo aconsejar a las personas que saben que yo asisto a este programa es allí donde comparto sobre cómo debemos de cuidar nuestra salud...” (Ana Pérez, caso 2)</p> <p>“...Mi desarrollo ha sido de beneficio porque me cuido físicamente y mentalmente, es importante aprender a cambiar y compartir la ayuda recibida, extender los consejos a las personas que no son parte del programa...el programa adulto mayor consiste en ayudar a levantarse, porque en muchas ocasiones las personas piensan que por tener una edad avanzada uno ya no puede aprender...” (María de los Angeles Marroquín, caso 6).</p>	<p>“... Ofrecer a los adultos mayores, una mejor calidad de vida y contribuir en el mantenimiento y recuperación de la salud cuando es posible, el mantenimiento pero que puede tener una mejor educación, si asisten a sus controles médicos, de esta manera tendrá una mejor calidad de vida...”</p> <p>“...Los temas sobre salud, nutrición higiene bucal y manejo de enfermedades crónicas; que el adulto mayor sepa su derechos y deberes, hacen que el adulto mayor genere su propio auto-cuido, cumpliendo sus cuidados personales tomando su medicamentos, esto educa constantemente a la persona participante...”</p> <p>“...el ministerio de salud ya está trabajando con el adulto joven para ir alargando la calidad de vida (esperanza de vida), algo positivo del programa es que a través de los adultos mayores la información se difunde lo expresan a sus familias, para ir superando las situaciones de salud que pueden prevenirse (Licenciada en Trabajo Social María Cecilia Flores, coordinadora del programa adulto mayor del Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima, Cojutepeque).</p>

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas a los informantes claves, secundarios y teorías, 1 de Abril de 2019.

⁴⁷ Ley de atención integral para la persona adulta mayor, Asamblea Legislativa, El Salvador, 2002)

⁴⁸ Norma de atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor, Ministerio de Salud, El Salvador, 2008)

⁴⁹ Consejo Nacional para la Atención Integral a los Programas de los Adultos Mayores, ,2008.

EDUCACIÓN

El programa adulto mayor está regido bajo la Ley de Atención Integral, la Normativa de Atención Integral en Salud y la Política Nacional de la Persona Adulta Mayor, las cuales son las directrices para que dicho programa lleve a cabo los temas sobre educación en salud, prevención y promoción de la salud, donde se busca que el adulto mayor sea un participante activo de las actividades planeadas para su calidad de vida sea estable; en la investigación realizada, las narraciones brindadas por los informantes claves hicieron mención que los temas sobre prevención de enfermedades impartidos en las reuniones mensuales son de beneficio personal y familiar que las técnicas son adecuadas para su aprendizaje, son beneficiados con cada uno de las actividades y temas realizados dentro del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque.

TABLA Nº 12
CATEGORIA COMPARAR: SALUD

TEORÍA	INFORMANTES	PROFESIONALES
<p>Ley de atención integral para la persona adulta mayor en el Capítulo IV: Salud y nutrición:</p> <p><i>Art. 10.- Las personas adultas mayores gozaran de una atención medica integral gratuita en las instituciones públicas.⁵⁰</i></p> <p>Norma de atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor en el Capítulo 1, Disposiciones Generales</p> <p><i>Art. 1: La presente norma tiene por objeto establecer disposiciones técnico operativas para la atención integral en salud de las personas adultas mayores, estandarizando las acciones a ejecutar por los proveedores de servicios de salud, orientados a favorecer estilos de vida saludable y conductas de autocuidado de la salud, la participación activa de las personas adultas mayores, la familia y la comunidad.</i></p> <p>En el artículo 4, literal a) dice:</p> <p><i>Modelo de atención integral en salud: conjunto de principios, normas, intervención e instrumentos desarrollados por equipos multidisciplinarios de intervención a la salud centrados en la persona, familia y comunidad, fundamentado en los principios de equidad y participación social, respetando la cultura y derechos individuales y colectivos, tomando en cuenta las características económicas y sociales de la población, los factores ambientales, para la promoción, conservación y restablecimiento de la salud...⁵¹</i></p>	<p><i>"...cuando éramos jóvenes no existían estos programas donde podrían haber asistido incluso mis padres donde podríamos prevenir enfermedades que nos lleven hasta la muerte, nos explican cómo hacer para tomar nuestros medicamentos dentro de los Hospitales y Unidades de salud nos explican lo que debemos de seguir en caso que sintamos una situación de riesgo para la salud..." (María Joya, Caso 1)</i></p> <p><i>"...mi estado de ánimo está al 100% porque convivo, me desarrollo, me siento parte de mi entorno y esto hace uno no sienta los achaques de esta vida...pongo en práctica todos los temas sobre prevención porque me hace una persona responsable de buscar mi propio bienestar, pero no hay temas ni actividades para mantenerse activos mental y emocional..." (Bartolo Mejía, caso 5).</i></p> <p><i>"...Si me ayuda mucho en mi salud emocional, porque el simple hecho de salir de mi casa me distrae, me siento más feliz cuando sé que es día de reunión, porque sé que voy a ver a mis amistades, a la licenciada, y a esas personas lindas que siempre buscan el bienestar para nosotros aunque casi no hacemos actividades manuales.... por ser viejitos, nos enfermamos más, eso no quiere decir, que no podamos prevenir otras enfermedades, ..." (Rina Alvarado, caso 10).</i></p>	<p><i>"...Contribuir a que mejoren su calidad de vida a nivel personal, debe haber involucramiento personal y familiar, ya que los servicios de salud están; sin embargo es indispensable que los adultos no pierdan su controles, incluso hay unos que pierden sus controles y nos buscan para ver cómo podemos ayudar entonces allí se está cumpliendo con el objetivo principal del programa que es educarlos en cuanto a enfermedades, promocionar la salud por medio de ellos; lamentablemente no contamos con gerontólogos especialistas para los adultos mayores dentro del hospital, pero nosotros como comité estamos al pendiente de algún signo de alerta..."</i></p> <p><i>"...el club del adulto mayor busca mejorar las condiciones de vida de la persona para que su estado de vida sea pleno y que de acuerdo a su aprendizaje se trasmita a su entorno social, este club busca proteger y cuidar los derechos de la persona si está siendo violentada hay que darle seguimiento a manera que esta persona no sufra de violencia física ya sea su casa o el medio donde se movilice..." (Licenciada en Trabajo Social María Cecilia Flores, coordinadora del programa adulto mayor del Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima, Cojutepeque).</i></p>

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevista realizadas a los informantes claves, secundarios y teorías, 4 de Abril de 2019.

⁵⁰ Ley de atención integral para la persona adulta mayor, 2002, pág., 6

⁵¹ Ministerio de Salud, "Norma de atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor", El Salvador, 2008

SALUD

Para la categoría salud, se conoció sobre como el programa adulto mayor está implementando la prevención de enfermedades degenerativas, apoyando y manteniendo la estabilidad física y emocional d la persona adulta mayor; de acuerdo al artículo 1 de la Ley de atención Integral, del programa adulto mayor debe impulsar a las personas mayores a tener un estilo de vida diferente esto podría generar una esperanza de vida estable, con conductas de auto-cuido personal, teniendo una participación activa dentro y fuera del programa adulto mayor.

TABLA N ° 13
CATEGORIA A COMPARAR: FAMILIA

TEORÍA	INFORMANTES	PROFESIONALES
<p>Ley de atención integral para la persona adulta mayor en el Capítulo I: Objeto de la Ley, derechos y deberes.</p> <p><i>art. 5 son derechos fundamentales de las personas adultas mayores:</i></p> <p><i>4°) Vivir al lado de su familia, con dignidad, en un ambiente que satisfaga plenamente sus diversas necesidades y les proporcione tranquilidad;</i></p> <p>Política Nacional de la persona adulta mayor:</p> <p><i>La familia debe continuar como la principal fuente de apoyo, sin embargo, en la actualidad las Personas Adultas Mayores requieren de mucho más que sólo el apoyo familiar. El Estado, a través de las instituciones correspondientes⁵², debe encargarse de la atención de las necesidades determinadas de salud y protección para quienes requieran de la atención del estado o de instituciones privadas que complementan el accionar del Estado.⁵³</i></p> <p>(Antecedentes de la política Nacional de la persona adulta mayor, Pág. 16)</p>	<p><i>"... Me ha ayudado, porque les comparto lo que yo he aprendido en la reunión, mis hijos se ponen contentos y siempre me están recordando la fecha en que toca la siguiente reunión.....a pesar que no vivo con mis hijos ellos llegan a mi casa, y cuando es día que toca reunión con los adultos, mi hija pasa por mí a mi casa y me lleva a la reunión, y a la hora de que salgo de la reunión también me viene a traer al Hospital y me lleva a mi casa está pendiente de mi..." (Mercedes Ambroji, caso 3).</i></p> <p><i>"...Si muestran interés por mi participación y mi aprendizaje mensual en el programa, lastimosamente no pueden acompañarme y no asisten a las reuniones anuales del programa..." (Bartolo Mejía, caso 5).</i></p> <p><i>"...no soy acompañada a las reuniones mensuales, por falta de tiempo... en ocasiones asisten a la reunión anual pero solo si se desocupan antes porque ya ve que el trabajo es importante y si no hay dinero es difícil poder tener comida, pagos extras, todo, por esa parte no pasamos juntos pues porque ya en sus trabajos y que hacer no hay tiempo..." (María Cosme, caso 8).</i></p> <p><i>"...no pueden acompañarme porque trabajan, y pues es difícil pedir permiso aunque sean unas horas, entonces no se puede, ni mi esposo porque pasan ocupados todos los días..." (María de los Ángeles Marroquín, caso 6).</i></p>	<p><i>"... con respecto a las familias de los participantes se les ve poco debido a que asisten en ocasiones como la reunión anual donde se les dan talleres, se le informa sobre los temas que se tratan durante el año y claro algunos hijos si acompañan a su padres a las actividades de esparcimiento que se hace una vez por año, es allí donde conocemos a los hijos pero solo de vista, pues también por el trabajo, no pueden acompañarlos, pero casi siempre van solos a las reuniones y a las actividades programadas..."</i></p> <p><i>(Licenciada en Trabajo Social María Cecilia Flores, coordinadora del programa adulto mayor del Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima, Cojutepeque).</i></p>

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas a los informantes claves, secundarios y teorías, 8 de Abril de 2019.

⁵² Ley de Atención Integral para la Persona Adulta Mayor, Asamblea Legislativa, 2002 Pag. 2 Artículo 4.

⁵³ Antecedentes de la política Nacional de la persona adulta mayor, Pág. 16.

FAMILIA

Al hacer la comparación de los resultados expuestos por los informantes claves secundarios y teorías sobre la categoría familia en cuanto al interés por parte de sus familias, los informantes claves nos expresaban que en sus hogares si existe el apoyo de las actividades y temas impartidos dentro del programa adulto mayor, imparten los conocimientos adquiridos; al momento de pasar la entrevista en profundidad a los profesionales expresaron que del 100% de los participantes un 10% acompañan a los adultos mayores en las actividades programadas durante el año por diversas ocupaciones, sin embargo hay apoyo e interés por la educación que los adultos mayores reciben es por ello que cada actividad y tema que se imparte no solo va dirigido a los participantes sino también a los familiares como escuchantes externos del programa.

TABLA N° 14
CATEGORIA A COMPARAR: PROFESIONAL HOSPITALARIO

TEORÍA	INFORMANTES	PROFESIONALES
<p>Ley de atención integral para la persona adulta mayor en el Capítulo II: Atención Integral</p> <p>En el art. 8 trata sobre las atribuciones que el consejo tiene para el programa adulto mayor:</p> <p><i>2°) Desarrollar programas de educación para la formación de una conciencia en la sociedad sobre el proceso de envejecimiento...</i></p> <p>Norma de atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor en el Art. 4 literal A):</p> <p><i>Modelo de atención integral en salud: conjunto de principios, normas, intervención e instrumentos desarrollados por equipos multidisciplinarios de intervención a la salud centrados en la persona, familia y comunidad, fundamentado en los principios de equidad y participación social, respetando la cultura y derechos individuales y colectivos, tomando en cuenta las características económicas y sociales de la población, los factores ambientales, para la promoción, conservación y restablecimiento de la salud.⁵⁴</i></p> <p>POLITICA NACIONAL PARA LA PERSONA ADULTA MAYOR</p> <p>Dentro de la Política Nacional de la persona adulta Mayor existen Principios que rigen el marco, donde abordaremos lo siguiente</p> <p><i>PARTICIPACIÓN: Se fomentará de manera transversal a todos los componentes la participación activa de las personas adultas mayores, integrándoles de manera efectiva en la vida social, económica y política en función de su bienestar social.⁵⁵</i></p>	<p><i>"...están comprometidos a que nuestra calidad de vida sea estable impartiéndonos temas sobre cómo cuidarnos y como ser sociables..." (María Cosme, caso 8).</i></p> <p><i>"...Las técnicas apropiadas, porque nosotros entendemos lo que nos dicen, y también porque hacemos alguna dinámica, para que no nos estemos durmiendo, nos estiramos, hacen preguntas y respuestas y todo es muy bonito..."(Rina Alvarado, caso 10)</i></p> <p><i>"...Se nos han brindado consejos, a como interactuar con las demás personas de nuestro entorno social, nos hacen sentirnos parte de un medio social, siempre nos recuerdan que somos sujetos de derechos por lo tanto no tenemos por qué sentirnos discriminados al contrario estamos llenos de muchas experiencias podemos brindar consejos a quien más lo necesite..." (María Joya, caso 1).</i></p> <p><i>"...todas las técnicas y herramientas utilizadas en el programa tales como presentación en computadora, video, dinámicas de baile nos impulsan a querer estar en las reuniones todos los meses incluso quisiéramos asistir a un más días porque cada vez que se realizan es un gozo porque aprendemos reímos y socializamos..." (José Flores, caso 9).</i></p>	<p><i>"... Para los temas y actividades que se desarrollan en el programa nos reunimos como comité cada 2 semanas para planificar la metodología que vamos a utilizar para que ellos tengan la facilidad de comprender los textos o palabras dichas por los profesionales que se buscan para la implementación de los temas sobre prevención, promoción, auto-cuido, familia y también del medio social donde viven, la responsabilidad que recae en el personal hospitalario es mucha ya que no solo vemos la parte física sino que la parte social también se ve afectada, si están pasando por un problema tenemos que estar al tanto de algún signo de alarma en la persona mayor ya que pueden ser objetos de abusos o violación de derechos..." (Licenciada en Trabajo Social María Cecilia Flores, coordinadora del programa adulto mayor del Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima, Cojutepeque).</i></p> <p><i>"...En cuanto a la integración de la persona adulta mayor tratamos de siempre estar innovando las maneras de cómo hacerlo sentir parte del grupo ya que a sus edades son más susceptibles a los malos entendidos..." (Licda. Benavides Psicóloga del Hospital Nacional de Cojutepeque).</i></p>

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevistas realizadas a los informantes claves, secundarios y teorías, 8 de Abril de 2019.

⁵⁴ Ministerio de Salud, Norma de atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor, El Salvador, pág. 3

⁵⁵ Consejo nacional para la integración de los programas Adultos Mayores, proceso de consulta sobre la Política Nacional de la persona adulta mayor 2017, Pág. 3

PROFESIONAL HOSPITALARIO

Para la categoría profesional hospitalario, los informantes claves expresaban que la educación en salud recibida por medio del programa adulto mayor y los profesionales de acuerdo a los temas impartidos están pensados para que la calidad de vida de las personas adultas mayores sea estable; donde los adultos mayores vuelvan a desarrollar los conocimientos que pudieron aprender en su juventud. Al hacer un análisis de la teoría, con la realidad de lo observado dentro del programa adulto mayor, se puede deducir que los profesionales están implementando la prevención, promoción de la salud para el auto-cuido, dándoles un trato digno y respetuoso.

3.3 HALLAZGOS RELEVANTES SEGÚN CATEGORIAS

Para los hallazgos de la presente investigación se trabajaron de acuerdo a las categorías utilizadas y el objeto de investigación: Educación, Salud, Profesional Hospitalario y Familia; la información recolectada sobre la problemática estudiada: educación en salud, se pudo percibir el acercamiento e interacción de los adultos mayores con edades entre los 65-80 años, participantes activos del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque, se pudo observar en los informantes un comportamiento de colaboración y participación al momento de brindar las respuestas a las preguntas realizadas.

3.3.1 Educación

Para el hallazgo en la categoría educación se encontró en que las personas participantes **la educación en salud de los adultos mayores ha tenido un impacto significativo**, los entrevistados comentaban que su educación ha generado un bienestar para el cuidado de sus enfermedades; así mismo expresaron que la educación recibida dentro del programa, es exteriorizada a los familiares

sin embargo los informantes no sienten que su educación se complemente en cuanto a sus familias ya que no pueden asistir y ser parte de las actividades que se programan para el cuidado y auto cuidado de las personas adultas mayores.

Los informantes claves del programa adulto mayor expresaron que el sentirse parte del medio social que les rodea es algo que incluye que la educación adquirida por medio del programa, permitiéndoles llevar este conocimiento a sus hogares. Al momento de realizar la investigación se pudo observar que los temas y actividades generan un aprendizaje significativo para las personas participantes.

3.3.2 Salud

En cuanto al hallazgo de salud siete de los diez adultos mayores entrevistados expresaron que el **aumento de la prevención en la salud física ha sido de beneficio sin embargo comentaban que en el área emocional no se implementan temas enfocados al desarrollo emocional**; a partir de las temáticas impartidas durante las reuniones ha generado en el adulto mayor un estilo de auto-cuidado en cuanto a salud física según lo manifestado se sienten con ánimos de realizar las actividades cotidianas en su diario vivir para tener un mejor control de los cuidados y la ingesta de medicamentos para controlar las enfermedades degenerativas, es importante hacer mención que la salud emocional es parte esencial para el cuidado y desarrollo de las personas adultas mayores.

3.3.3 Familia

El hallazgo en la categoría Familia expresado por ocho de los diez informantes claves es que **las familias de los participantes apoyan la educación en salud impartida por el programa adulto mayor**; para dicho resultado expresado por

los informantes claves y los informantes secundarios (comité multidisciplinario), es que los familiares apoyan la participación activa de las personas adultas mayores, con las actividades y reuniones mensuales que se realizan, así mismo para las reuniones anuales planificadas con fin último de impartir talleres del cuidado y atención que deben recibir los adultos mayores.

Los integrantes del comité multidisciplinario del programa adulto mayor del Hospital Nacional de Cojutepeque, expresaron que el apoyo de los familiares hacia los adultos mayores disminuye, en algunos casos las personas adultas mayores expresaron que en muchas ocasiones se les dificulta asistir a las reuniones convocadas por ocupaciones diarias, sin embargo las familias están interesadas que las personas adultas mayores sean atendidos, escuchados y educados para que no dejen de sentirse parte del medio que les rodea.

3.3.4 Profesional Hospitalario

Para el hallazgo profesional hospitalario los informantes claves expresaron que **la atención integral dirigida a la persona adulta mayor es tomada como prioridad**; desde la organización de jornadas medicas permitiendo a que los adultos mayores reciban consultas tales como nutrición, consulta odontológica, consulta psicológica y general; los informantes claves expresaron sentirse beneficiados ya que la metodología de enseñanza les proporciona un adecuado cuidado sobre aquellas enfermedades que puedan adquirir y que puedan ser perjudiciales para su salud.

3.4 CONSIDERACIONES Y PERSPECTIVAS DE LAS INVESTIGADORAS

La información recopilada durante el proceso de la investigación con los informantes claves, de acuerdo a la temática: **“Educación en la salud en el**

programa adulto mayor, del Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” de Cojutepeque”; De acuerdo a la información menciona durante las entrevistas con los informantes claves nos permitió conocer como la persona adulta mayor aun es capaz de desarrollarse en el medio social que le rodea, desde el punto de vista como investigadoras de la problemática antes mencionada es que el adulto mayor aún puede educarse y dar pasos importantes para un aprendizaje activo y continuo, siendo esto que su calidad y estabilidad de vida sean beneficiadas.

3.4.1 COSIDERACIONES

Como Trabajadoras sociales buscamos intervenir y promover un cambio en las personas involucradas, para el fortalecimiento de los conocimientos adquiridos durante su participación activa dentro del programa adulto mayor, ya sea personal o grupal, logrado a través de un trabajo en conjunto. Siendo posible la intervención por medio de la ejecución de técnicas y herramientas de Trabajo Social.

La presente investigación de estudio de tipo cualitativo permitió indagar en los escenarios de educación, salud, familia y profesional dando como resultado: Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor del Hospital “Nacional Nuestra Señora de Fátima” de Cojutepeque.

La educación en salud de las personas adultas mayores en los últimos años se ha visto y tratado en pocas ocasiones, es posible que no haya interés por parte de las instituciones en trabajar con las personas mayores así mismo la problemática de desinterés y responsabilidad familiar del adulto mayor, desde este punto se podría intervenir con una propuesta de acciones desde las instituciones que llevan a cabo dicho programa.

Por medio del estudio realizado, como Trabajadoras Sociales se podría aportar que el cuidado y autocuidado de las personas adultas mayores serían más activos y efectivos si los adultos mayores fuesen apoyados por sus familias, esto se vuelve un factor determinante para el desarrollo adecuado y el cuidado de la persona adulta mayor en la investigación realiza los informantes claves comentaban sentirse bien dentro de las reuniones sin embargo no ser prioridad en la familia, en ocasiones les impide ser partícipes de las actividades.

3.4.2 PERSPECTIVAS

Desde la perspectiva investigativa como Trabajadoras Social, la educación en salud no es un tema solo a desarrollarse en la población Joven-Adulta, todos y cada uno de los entrevistados expresaron sentirse aislados en un momento determinado, el abandono y la soledad, se presentan marcado en los hogares, donde es tan común dejar de tomarlos en cuenta, aun cuando pueden aportar conocimientos culturales, social y educativos, la sensibilización de las familias, juega un rol clave para que la educación recibida por medio de estos programas sea completamente integral, aportando beneficios y calidad de vida en todos los niveles sociales.

Las valoraciones como Trabajadoras Sociales es que la educación es una parte esencial para el cuidado personal de la persona ya que esto les permitirá un desarrollo y que su salud sea estable, aportando un balance en cada área de sus vidas, siendo que como profesionales tenemos como fin último que la persona se desarrolle y se beneficie siendo de aporte social para su entorno.



Fuente: fotografía tomada por tres estudiantes de la Licenciatura en Trabajo Social, Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, Cuscatlán, 30 de mayo 2019

CAPITULO Nº 4

EDUCACION EMOCIONAL PARA UNA VIDA PLENA

PRESENTACIÓN

CONSIDERACIONES

4.1 IDENTIFICACIÓN DEL PERFIL DE PROYECTO

4.2 CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

4.3 JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

4.4 OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS

4.5 GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO

4.6 PRESUPUESTO PARA EJECUTAR EL PROYECTO

4.7 SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

4.8 MARCO LÓGICO

4.9 RECOMENDACIONES

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"



EDUCACION EMOCIONAL PARA UNA VIDA PLENA

PRESENTADO POR

FLORES PORTILLO, JACQUELINNE IVETH
GARCÍA MENJÍVAR, ANNA ELIZABETH
GARCÍA MENJÍVAR, ROSA ALEJANDRA

Nº DE CARNÉ

FP12018
GM13069
GM13062

PROPUESTA DE PROYECTO DIRIGIDO AL COMITÉ DE BIOETICA DEL
HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA", COJUTEPEQUE

Master. Miguel Ángel Gutiérrez Aguirre
DOCENTE ASESOR

Licenciado. Juan Francisco Serarols Rodas
COORDINADOR DE PROCESOS DE GRADO

SEPTIEMBRE DE 2019

CIUDAD UNIVERSITARIA,

SAN SALVADOR,

EL SALVADOR

Índice

	Paginas
PRESENTACIÓN	118
CONSIDERACIONES.....	119
4.1. IDENTIFICACIÓN DEL PERFIL DE PROYECTO.....	120
4.1.1. NOMBRE DEL PROYECTO.....	120
4.1.2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	120
4.1.3. TIPO DE PROYECTO	120
4.1.4. COBERTURA DEL PROYECTO	120
4.1.5. POBLACIÓN OBJETO DEL PROYECTO.....	120
4.1.6. DURACIÓN DEL PROYECTO.....	120
4.1.7. DIRIGIDO A INSTITUCIÓN	120
4.1.8. COLABORADORES PARA LA EJECUCIÓN	120
4.1.9. COSTO DEL PROYECTO	120
4.2. CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO	121
4.2.1. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.....	121
4.2.2. COMPONENTE DEL PROYECTO	122
4.2.3. ACCIONES DEL PROYECTO	123
4.2.4. FASES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ..	124
4.2.5. BENEFICIOS Y BENEFICIARIOS DEL PROYECTO ..	128
4.3. JUSTIFICACIÓN	129
4.3.1. IMPORTANCIA.....	129
4.3.2. RELEVANCIA.....	130
4.3.3. FACTIBILIDAD	130
4.3.4. APORTE.....	131
4.4. OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS	131
4.4.1. OBJETIVO GENERAL.....	131

	117
4.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS..... ..	131
4.5. GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PROYECTO	132
4.6. PRESUPUESTO PARA EJECUTAR EL PROYECTO	132
4.6.1. RECURSO HUMANO	132
4.6.2. RECURSOS MATERIALES Y EQUIPO..... ..	133
4.6.3. RECURSO FINANCIERO..... ..	133
4.7. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	134
4.7.1. SEGUIMIENTO..... ..	134
4.7.2. EVALUACIÓN..... ..	135
4.8. MARCO LÓGICO..... ..	136
4.9. RECOMENDACIONES	138

CAPITULO Nº 4

EDUCACION EMOCIONAL PARA VIDA PLENA

PRESENTACIÓN

El capítulo presenta el perfil de proyecto titulado: **EDUCACION EMOCIONAL PARA UNA VIDA PLENA**, donde se plantean acciones y actividades que le permitan al adulto mayor desarrollarse para mantener una salud emocional estable, desarrollando temas enfocados al bienestar emocional de la persona adulta mayor ya que se pudo conocer por las experiencias de los informantes claves que la actividad emocional de las personas participantes del programa adulta mayor, no están implementando temas en relación a la salud emocional tratada, por lo tanto comentaban que les era difícil adaptarse a los cambios de aprender nuevas formas de tener un estilo de vida saludable y activo, por lo tanto es importante mantener un equilibrio emocional en las personas adultas mayores para que mantengan un envejeciendo activo; el perfil de proyecto es planteado de acuerdo al hallazgo encontrado en la categoría Salud sobre la investigación realizada: **EDUCACIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA", (COJUTEPEQUE 2018-2019).**

El perfil de proyecto social será presentado al Comité de Bioética y al Comité Multidisciplinario del programa adulto mayor, del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque, quienes son los encargados de recibir los proyectos que van dirigidos a la institución, dando a conocer la identificación del perfil de proyecto, caracterización del proyecto, justificación de la propuesta, objetivos, gestión y administración de la propuesta, presupuesto para ejecutar el proyecto, seguimiento y evaluación, marco lógico y sus respectivas recomendaciones.

Una vez presentado el perfil de proyecto social se procederá a la ejecución de las actividades a realizar, con el fin de mejorar la salud emocional utilizando técnicas que apoyen el aprendizaje activo; dicho perfil de proyecto social busca que las personas adultas mayores, se vean beneficiadas por medio de temas que mejoren la salud emocional y actividades que mantengan el desarrollo activo de la mente, implementado por el comité bioética del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque.

CONSIDERACIONES

El perfil de proyecto social ha sido elaborado por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social de la Escuela de Ciencias Sociales "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales", de la Facultad de Ciencias y Humanidades, presentando la propuesta de perfil de proyecto socio-educativo denominado: **"EDUCACION EMOCIONAL PARA UNA VIDA PLENA"**.

En la propuesta de perfil de proyecto social se pretende apoyar con actividades dirigidas a la persona adulta mayor, buscando beneficiar a la persona adulta mayor, desarrollando temas y actividades que permitan la asistencia activa de las personas adultas mayores y que su educación en salud se mantenga constante. Por lo que dicho perfil de proyecto social será de beneficio para el involucramiento social sostenible de manera personal y grupal así mismo se pueda fortalecer la participación activa.

El proyecto tendrá como relevancia generar un cambio significativo en la atención de los participantes del programa adulto mayor, motivándoles sobre el cuidado social que deben tener las personas adultas mayores, mejorando la educación emocional y mental en los participantes, donde se verán apoyados por el comité multidisciplinario de esta manera se podrá contribuir al desarrollo cognitivo de la persona participante al programa adulto mayor.

4.1 IDENTIFICACIÓN DEL PERFIL DE PROYECTO

4.1	IDENTIFICACIÓN DEL PERFIL DE PROYECTO		
4.1.1	Nombre del Proyecto	:	Educación emocional para una vida plena.
4.1.2	Localización del Proyecto	:	Municipio de Cojutepeque.
4.1.3	Tipo de Proyecto	:	Socio-educativo.
4.1.4	Componente del Proyecto: Educación emocional para una vida plena.	:	Intervención socio-educativa y actividades lúdicas (juego de mesa, cine fórum, talleres prácticos como el tren, pintura, baile); Acciones estratégicas para el perfil de proyecto, presentar la propuesta al comité bioética y multidisciplinario, para la implementación de las acciones.
4.1.5	Cobertura del Proyecto	:	Municipio: Cojutepeque.
4.1.6	Población beneficiada del Proyecto	:	Participantes del programa adulto mayor y Familiares.
4.1.7	Duración del proyecto	:	Doce meses
4.1.8	Dirigido a la Institución	:	Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque.
4.1.9	Colaboradores para la ejecución	:	Comité Bioética y Comité multidisciplinario del programa adulto mayor del Hospital Nacional de Cojutepeque.
4.1.10	Costo del proyecto	:	\$ 2,149.36

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevista realizadas a los informantes claves, secundarios y teorías, 24 de Junio del 2019.

4.2 CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

4.2.1 Descripción del Proyecto

A partir de la investigación realizada a los participantes del programa adulto mayor; se encontró en el hallazgo de la categoría salud donde el **aumento de la prevención en la salud física ha sido de beneficio, sin embargo comentaban que en el área emocional no se han implementado temas enfocados al desarrollo emocional** por lo que dicho perfil de proyecto social consiste en involucrar la participación activa de los adultos mayores; obteniendo como resultado la aceptación del envejecimiento; como la persona adulta mayor se enfrenta al hecho de perder habilidades físicas y mentales, esto les conlleva a sentirse aislados, por lo que se desarrollaran temas y actividades para lograr un bienestar emocional y social; por lo que se propone el perfil de proyecto social denominado: "Educación emocional para una vida plena".

Para la realización del perfil de proyecto social se presentara, como medida de aplicación a mediano plazo; donde será presentado al comité bioética del Hospital Nacional de Cojutepeque, quienes son los encargados de recibir y revisar los perfiles de proyecto para el mejoramiento de la población hospitalaria que van dirigidos a la institución, pasada la revisión de la propuesta se dará a conocer al comité del programa adulto mayor quienes serán los encargados de apoyar e implementar los temas y actividades como una medida de solución a la problemática enfocada en la educación emocional de la persona participante del programa adulto mayor. Para lograr la participación se utilizaran estrategias como la implementación de temas: Autoestima emocional, Envejecer activamente, Depresión en la adultez, Bienestar emocional y actividades lúdicas: juegos de mesa, Cinefórum, talleres prácticos, recreación y esparcimiento. La propuesta de perfil de proyecto social busca que la población adulta mayor sea beneficiada, en

la tercera etapa de vida por tanto se espera que la esperanza de vida sea prolongada y gratificante

4.2.2 Componente del Proyecto Educación emocional para una vida plena.

El componente educación emocional está encaminado a dar prioridad a la población adulta mayor, permitiendo que la educación de la persona sea beneficiada y tratada con mayor importancia para ello se tomó la siguiente definición: La educación emocional es un proceso educativo, continuo y permanente, que pretende potenciar el desarrollo de las competencias emocionales como elemento esencial del desarrollo humano, con objeto de capacitarle para la vida y con la finalidad de aumentar el bienestar personal y social (Alzina, 2014)⁵⁶; expuesta por el autor Rafael Bizquerra. Y que tiene como finalidad el desarrollo de las competencias emocionales sumando los conocimientos, capacidades y habilidades para un aprendizaje activo y eficiente.

Para el presente apartado del perfil de proyecto social se contemplaran dos componentes que serán: Intervención socio-educativa y actividades lúdicas; que sean de apoyo para el fortalecimiento de la educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor, por lo cual se busca dar seguimiento a las acciones 1. Temas sobre educación emocional y 2. Actividades para el desarrollo emocional para que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de la personas adultas mayores de esta manera se podrían solventar situaciones que no fortalezcan la salud emocional de los participantes.

Como primer componente se tiene: Intervención socio-educativa, con acciones educativas como el desarrollo de temas sobre: 1. Autoestima emocional, 2. Envejecer activamente, 3. Depresión en la adultez 4. Bienestar emocional; los

⁵⁶ Rafael Bisquerra Alzina, " Educación emocional e interioridad", 2014 pág. 2

temas mencionados estarán encaminados en el cuidado de la persona adulta mayor, además de actividades de integración y enseñanza activa.

Para el logro del segundo componente: Actividades lúdicas donde se plantearan estrategias para la implementación, cumplimiento y seguimiento de: 1. Cineforum, 2. Talleres prácticos tales como: El tren, pintura, baile, 3. Juegos de mesa estos son: Crucigrama, bingo, sopa de letra, rompecabezas. Con el objetivo de fortalecer el aprendizaje mental y emocional como apoyo a las actividades que se llevan a cabo mensualmente y que son dirigidas a los participantes del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque.

El comité multidisciplinario del Hospital Nacional de Cojutepeque brindara apoyo y seguimiento a las actividades educativas que benefician a los adultos mayores en la asistencia a las reuniones mensuales programadas, permitiendo que el proyecto tenga una correcta ejecución y aceptación de las actividades a desarrollarse en el tiempo correspondiente a: dieciocho meses (Septiembre 2019 a Febrero 2021), donde posteriormente se conocerán las situaciones surgidas una vez iniciado el proceso de ejecución del perfil de proyecto social presentado al Comité bioética y multidisciplinario del programa adulto mayor del Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque.

4.2.3 Acciones estratégicas del Proyecto

Para el desarrollo del perfil de proyecto social denominado: **Educación emocional para una vida plena**. Es importante mencionar las acciones estratégicas que son: presentar los temas y actividades que serán de guía y beneficio para las personas participantes del programa ya que su salud emocional será tratada, generando en las personas un estado de conciencia personal y social del medio que les rodea.

Se realizara una reunión con el comité multidisciplinario del Hospital Nacional de Cojutepeque para organizar y plantear los temas que beneficien el conocimiento mental, desarrollando actividades lúdicas, se presentara y explicara en que consiste el proyecto socio-educativo y como beneficiaria la situación personal del participante, para la realización del perfil de proyecto se trabajó con el hallazgo de la categoría salud: **aumento de la prevención en la salud fisca ha sido de beneficio sin embargo comentaban que en el área emocional no se implementan temas enfocados al desarrollo emocional**, se presentan las alternativas de intervención y actividades para que el perfil de proyecto social genere un bienestar e impacto en los participantes del programa adulto mayor, teniendo como objetivo principal beneficiar a la persona adulta mayor y el fortalecimiento de los participantes del programa.

4.2.4 Fases para el Desarrollo del Proyecto

Dentro de la primera fase del perfil de proyecto social se organizaran y planificaran los temas y actividades que se realizaran con el comité multidisciplinario del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima". A continuación se presenta un cuadro resumen de la primera fase: Planificación y Organización.

CUADRO N° 1
CRONOGRAMA PARA ACTIVIDADES DEL PROYECTO
ETAPA UNO: PLANIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

N°	Actividades	Septiembre 2019				Octubre 2019				
		1	2	3	4	1	2	3	4	5
	ETAPA 1: PLANIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN									
1	Reuniones del grupo en proceso de grado									
2	Presentación del perfil de proyecto social: Educación emocional para una vida plena, dirigido al comité bioética y comité multidisciplinario									
3	Revisión de los materiales para el desarrollo de los temas de intervención socio educativa y las actividades lúdicas para apoyar y beneficiar la educación emocional de las personas adultas mayores.									
4	Organización de los temas: Autoestima emocional, Envejecer activamente, Depresión en la adultez, Bienestar emocional.									
5	Organización para las actividades lúdicas: Cineforum, talleres prácticos, Juegos de mesa y recreación y esparcimiento.									

Fuente: Elaborado por tres estudiantes de Licenciatura en Trabajo Social para el proceso de grado ciclo II/2018- ciclo I/2019.

En la segunda fase se llevara a cabo la ejecución de los temas: Autoestima emocional, Envejecer activamente, Depresión en la adultez, Bienestar emocional así también se plantean actividades lúdicas estas son: Cineforum (enmarcado en la salud emocional, vivencias y experiencias de otros adultos mayores, como tratar con la con la soledad); Talleres prácticos (El tren, pintura), Juegos mesa,

serán juegos enmarcados al ejercicio mental para mantener activo su desarrollo (Crucigramas, sopa de letras, rompecabezas, bingo) estos se realizarán después de cada tema o actividad impartido a lo largo de las reuniones mensuales; estos serán presentados al comité multidisciplinario como una vía de apoyo, que sean implementadas como una estrategia logrando estabilidad y confianza en las personas participantes del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque. Cabe mencionar que los temas sobre educación emocional y las actividades lúdicas se realizarán cada dos meses para no interferir con las actividades y temas relacionados con la prevención de enfermedades físicas que el comité multidisciplinario tenga planificadas.

En la tercera fase: Evaluación y seguimiento del perfil de proyecto social se realizara por medio del comité multidisciplinario, del programa adulto mayor para analizar y conocer como los temas y actividades planificadas han dado como resultado positivo a los participantes del programa adulto mayor.

CUADRO N° 3
CRONOGRAMA PARA ACTIVIDADES DEL PROYECTO
ETAPA TRES: SEGUIMIENTO

Nº	Actividades	Diciembre 2020					Enero 2021			
		1	2	3	4	5	1	2	3	4
	FASE 3: Seguimiento del proyecto									
1	Primer análisis de los temas socio-educativos: Autoestima, Envejecer activamente, Depresión en la adultez, Bienestar emocional									
2	Segundo análisis de las actividades lúdicas: Cinefórum, Talleres prácticos, Juegos mentales.									
3	Reunión administrativa para la realización del FODA, donde se podrán conocer las situaciones que aportan o desfavorecen el apoyo a la educación emocional de las personas adultas mayores.									

Fuente: Elaborado por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social para el proceso de grado ciclo II-2018 – ciclo I-2019.

4.2.5 Beneficios y Beneficiarios del Proyecto

En este apartado se presentaran los beneficios y beneficiarios que el perfil de proyecto social: **“Educación emocional para una vida plena”**. Tiene como fin beneficiar la educación emocional del adulto mayor, ya que en esta etapa de la vida tienden a experimentar cambios emocionales y sociales es por ellos que los temas y actividades están encaminada a motivar la salud emocional así también a mantener una participación activa al programa adulto mayor del Hospital Nacional de Cojutepeque.

4.2.5.1 Beneficios

Dentro de los beneficios que se han visualizado con el perfil de proyecto social es que los adultos mayores mejoren su calidad de vida y salud emocional de acuerdo a temas que les motiven a ser activos, mejorar su estilo de vida, mejorar las relaciones sociales, comunicarse abiertamente, que exista automotivación personal y el mejoramiento de la salud emocional; así mismo que se pueda mejorar la responsabilidad social, siendo así que el programa adulto mayor se vea fortalecido en cuanto al cuidado y responsabilidad de las familias hacia los adultos mayores.

4.2.5.2 Beneficiarios

Los beneficiarios directos del perfil de proyecto social denominado: **“Educación emocional para una vida plena”**. Serán los participantes del programa adulto mayor; se busca beneficiar la educación emocional debido a que es un factor significativo en el desarrollo emocional y social debido a esto se implementarán temas y actividades que generen un cambio en los estados de ánimo en los adultos mayores beneficiando tanto la salud física, emocional y su calidad de vida.

4.3 JUSTIFICACIÓN

4.3.1 Importancia

El perfil de proyecto social titulado: **“Educación emocional para una vida plena”**. Se busca el desarrollo de las personas adulta mayor y que obtengan una vida saludable, educada y consiente, la importancia del cuidado de la persona adulta mayor, mejoraría los procesos de atención de calidad, aportando al autocuidado por parte de la persona adulta mayor, ya que al sentirse parte de su entorno

social la persona participante del programa podría potencializar su educación emocional de esta manera sería capaz de transmitirla.

Como egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social, se visualizó que es primordial y determinante la educación emocional en las personas adultas mayores ya que cada persona experimenta cambios emocionales de los cuales se deben estar pendientes a medida van surgiendo es por ello que al implementar el perfil de proyecto social podría beneficiar la participación y la salud emocional de los participantes del programa adulto mayor.

4.3.2 Relevancia

El proyecto busca priorizar a la población participante del programa adulto mayor, motivando la salud emocional, sumando el apoyo social por parte del comité multidisciplinario del programa adulto mayor; dicho perfil de proyecto social presenta dos componentes de acciones 1. Intervención socio-educativa, para poder aportar conocimientos que ayuden a identificar situaciones que desmejoren la salud emocional, así también 2. Actividades lúdicas que sirvan de apoyo en situaciones emocionales inestables. Es por ello que el desarrollo emocional de la personas es un bien necesario, ya que los estados emocionales podría influenciar la calidad de vida de las personas adultas mayores.

4.3.3 Factibilidad

La factibilidad para el perfil de proyecto social, tiene como apoyo, apertura comité bioética y el comité multidisciplinario para dar conocer la propuesta de proyecto social: **“Educación emocional para una vida plena”**, donde se presentaran los temas sobre depresión en la adultez, bienestar emocional, autoestima emocional y envejecer activamente apoyados con las actividades lúdicas: cineforum, talleres prácticos, juegos de mesa, que facilite los procesos de cuidado y aprendizaje activo.

4.3.4 Aporte

El perfil de proyecto social será de aporte para la atención de la población adulta mayor generando en los participantes una salud emocional estable y activa, es por ello que se busca interactuar, conversar estableciendo en las personas participantes un sentido de conciencia para que sean beneficiados en cuanto a cómo cuidar y tratar su educación emocional, logradas por medio de las jornadas de aprendizaje y asistencia al programa adulto mayor, es importante priorizar y aportar al bienestar emocional de las personas participantes del programa, podría crear un desarrollo y estabilidad en la vejez activa buscando implementar una calidad de vida estable

4.4 OBJETIVOS

4.4.1 Objetivo General

- 4.4.1.1 Lograr que a mediano plazo se promueva la educación emocional por medio de los temas educativos y actividades lúdicas.

4.4.2 Objetivos Específicos

- 4.4.2.1 Presentar la propuesta de perfil denominado: "Educación emocional para una vida plena", al comité bioética y multidisciplinario del Hospital Nacional Cojutepeque, en el periodo de Septiembre 2019 a Octubre 2019.
- 4.4.2.2 Desarrollar los temas y actividades que aporten al mejoramiento en la salud mental y emocional, para la calidad de vida de las personas participantes al programa adulto mayor en el periodo de Noviembre 2019 a Noviembre 2020.

4.5 GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN

Para la implementación del perfil de proyecto social se presentara al comité bioética del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque quienes serán los encargados de solicitar apoyo a profesionales de las diferentes áreas de salud para el desarrollo de temas y actividades enfocados en la salud emocional, de los participantes del programa adulto mayor.

Para la propuesta de perfil de proyecto el comité multidisciplinario del programa adulto mayor serán los encargados de organizar, coordinar y velar porque las actividades se realicen de la mejor manera, buscando mecanismos para que los temas se desarrollen de una manera dinámica y participativa. Dentro del control del perfil de proyecto se realizaran reuniones cada dos meses, donde el comité del programa analizaran los avances y desafíos que se han tenido durante el desarrollo de los temas en salud emocional y los talleres lúdicos con los adultos mayores.

4.6 PRESUPUESTO PARA EJECUTAR EL PROYECTO

4.6.1 Recurso Humano

Para el recurso humano primeramente se cuenta con las tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social, quienes son las encargadas de elaborar el perfil de la propuesta de proyecto.

Seguidamente se cuenta con las personas que pertenecen al comité bioética y el comité multidisciplinario del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, quienes serán los encargados de realizar los temas sobre la salud emocional y los talleres prácticos (pintura, juegos de mesa, y baile).

4.6.2 Recursos Materiales y Equipo

Los materiales que se utilizarán para la implementación del proyecto social serán: páginas de papel bond blancas y de colores, papelografos, lapiceros, tijeras, plumones, folders, tirro, computadora, lana, tempera, pinceles, proyector, impresora, set de tinta y memoria USB.

Entre los materiales que se han mencionado se utilizarán para la elaboración e impresión de los temas sobre la salud emocional de las personas adultas mayores, así también se utilizarán para la realización de las diferentes dinámicas (pintura, juegos, cineforum) que se tienen planificadas donde faciliten la ejecución del perfil de proyecto social dirigido al Programa adulto mayor del Hospital Nacional de Cojutepeque.

4.6.3 Recurso Financiero

Para los recursos financieros se gestionarán a la dirección del Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque, para la compra de los recursos materiales, los cuales serán utilizados para la implementación y realización de los temas y actividades que se harán con los adultos mayores.

TABLA N° 15
PRESUPUESTO GENERAL PARA EL PROYECTO 2019-2020

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	TOTAL GENERAL
	EQUIPO TECNOLÓGICO			
1	Laptop	\$ 299.00	\$ 299.00	
1	Proyector	\$ 599.00	\$ 599.00	
2	Memoria USB	\$ 8.00	\$ 16.00	
1	Impresora multifuncional	\$ 282.00	\$ 282.00	
2	Set de Tinta	\$ 43.96	\$ 87.86	
	MATERIALES			
2 resmas	Páginas de papel bond blancas	\$ 4.00	\$ 8.00	
100	Páginas de papel bond de colores	\$ 0.04	\$ 4.00	
100	Lapiceros	\$ 0.15	\$ 15.00	
40	Tijeras	\$ 1.25	\$ 50.00	
25	Pilot 90	\$ 1.00	\$ 25.00	
50	Papelografos	\$ 0.20	\$ 10.00	
5	Tirro	\$ 0.80	\$ 4.00	
25	Folder	\$ 0.15	\$ 3.75	
5	Lana	\$ 0.35	\$ 1.75	
8	Temperas	\$ 3.00	\$ 24.00	
80	pinceles	\$ 0.10	\$ 8.00	
80	Lápices	\$ 0.15	\$ 12.00	
	OTROS			
3	Transporte a la institución	\$ 1.25	\$ 150.00	
	Llamadas telefónicas	\$ 10.00	\$ 100.00	
7 meses	Refrigerios (90 personas)	\$ 50.00	\$ 350.00	
	Imprevistos		\$ 100.00	
				\$ 2,149.36

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, ciclo I/2019 fecha: 15 de Agosto de 2019.

4.7 SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

4.7.1 Seguimiento

Para el seguimiento del perfil de proyecto social denominado: **Educación emocional para una vida plena.** ; El comité multidisciplinario del programa adulto mayor, serán los encargados de desarrollar las evaluaciones por cada

actividad que se ha desarrollado con los adultos mayores, permitiendo conocer el impacto que se está dando. Por lo tanto dentro del seguimiento se podrá tener presente si el proyecto social genera un cambio significativo en la salud emocional de las personas participantes al programa adulto mayor.

4.7.2 Evaluación

Para la evaluación se realizara cada dos meses, iniciando desde la ejecución del proyecto donde el comité multidisciplinario del programa adulto mayor serán los encargados de analizar las actividades que se desarrollaran para lograr y alcanzar el fin último de la propuesta de perfil de proyecto, para beneficiar a los adultos mayores en su salud emocional.

En base a los resultados del seguimiento que el comité multidisciplinario del programa adulto mayor realice permitirá evaluar los resultados que se estén dando con adultos mayores quienes serían los beneficiarios directos, los ejecutores de la propuesta de perfil visualizaran si el proyecto está generando un avance significativo en cuanto a la educación en la salud emocional de los adultos mayores, por lo tanto buscaran alternativas y soluciones que permitan el beneficiar la educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor.

4.8 MARCO LÓGICO

TABLA Nº 16
MATRIZ DE MARCO LÓGICO DEL PROYECTO: "EDUCACION EMOCIONAL PARA UNA VIDA PLENA"

RESUMEN DE OBJETIVOS/ACTIVIDADES	INDICADORES VERIFICABLES OBJETIVAMENTE	FUENTES O MEDIO DE VERIFICACIÓN	SUPUESTAS PREMISAS IMPORTANTES
FIN: Lograr que a mediano plazo se promueva la educación emocional por medio de los temas educativos y actividades lúdicas	Que en el primer año de iniciado el proyecto, se cumpla un 60% de los temas y actividades realizadas por los adultos mayores del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque.	Perfil de proyecto social Fotografías Listas de asistencia Borradores de los temas y actividades realizadas.	Que a través de las acciones propuestas en el perfil de proyecto (temas educativos/emocionales y actividades lúdicas) se haya aportado a la educación en salud emocional de los participantes del programa adultos del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque
PROPOSITO: Que los temas educativos y actividades lúdicas beneficien la educación en salud emocional de las personas participantes del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque.	Que un 70% de las acciones presentadas sean realizadas en los primeros 6 meses de iniciado el perfil de proyecto social.	Fotografías Listas de asistencia	Implementación de los temas y actividades propuestos al comité multidisciplinario del Hospital Nacional de Cojutepeque.
RESULTADO DEL PROYECTO OBJETIVOS ESPECIFICOS: 1. Presentar la propuesta de perfil denominado: "Educación emocional para una vida plena", dirigida al comité bioética y multidisciplinario del Hospital Nacional Cojutepeque, en el periodo de Septiembre 2019 a Octubre 2019. 2. Desarrollar los temas y actividades que aporten a la educación emocional para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas participantes al programa adulto mayor en el periodo de Noviembre 2019 a Noviembre 2020.	Que el 90% de las actividades planificadas se desarrollen en el tiempo establecido para beneficio de la persona adulta mayor.	Perfil de proyecto social. Fotografías. Listas de asistencia Borradores de los temas y actividades realizadas.	Que el comité multidisciplinario del programa adulto mayor apoye e implemente las acciones: temas actividades lúdicas.
ACTIVIDADES Y MEDIDAS DE ACCION: 1. Planificación y Organización 1.1 Presentación del perfil de proyecto social: Educación emocional para una vida plena, dirigido al comité bioética y comité multidisciplinario 1.2 Revisión de los materiales para el desarrollo de los temas de intervención socio educativa y las actividades lúdicas para	Que entre Septiembre y Octubre de 2019 se haya cumplido con el 100% de las reuniones y organización del perfil proyecto social.	Perfil de proyecto social. Asistencias. Fotografías. Borrador de temas y actividades realizadas.	Que la institución a la que es dirigido el perfil de proyecto social desarrolle los temas, talleres y actividades lúdicas beneficiando de la participación activa.

<p>apoyar y beneficiar la educación emocional de las personas adultas mayores.</p> <p>1.3 Organización de los temas: Autoestima emocional, Envejecer activamente, Depresión en la adultez, Bienestar emocional.</p> <p>1.4 Organización para las actividades lúdicas: Cineforum, talleres prácticos, Juegos de mesa y recreación y esparcimiento.</p> <p>2. Ejecución</p> <p>2.1 Reuniones para la organización del material didáctico con el comité multidisciplinario y grupo en proceso de grado.</p> <p>2.2 Recolección de resultados por cada tema y actividad, desarrollada con los adultos mayores.</p> <p>2.3 Desarrollo de cuatro temas realizados en el programa adulto mayor estos son: Bienestar emocional. Autoestima emocional, Depresión en la adultez, Envejecer activamente.</p> <p>2.4 Taller prácticos con el programa adulto mayor denominados: Pintando mi vida, Palabras encadenadas.</p> <p>2.5 Cineforum se realizara por medio de cortometrajes: Alone(solo), Un gran corto, como trabajar las emociones y una dinámica de reflexión.</p> <p>3. Seguimiento</p> <p>3.1 Primer análisis de los temas socio-educativos: Autoestima, Envejecer activamente, Depresión en la adultez, Bienestar emocional</p> <p>3.2 Segundo análisis de las actividades lúdicas: Cinefórum, Talleres prácticos, Juegos mentales.</p> <p>3.3 Reunión administrativa para la realización del FODA, donde se podrán conocer las situaciones que aportan o desfavorecen el apoyo a la educación emocional de las personas adultas mayores.</p>	<p>Que para Noviembre del 2019 a Noviembre del 2020 se haya cumplido un 80% de la ejecución de las actividades propuestas en el perfil proyecto social.</p> <p>Para mayo del 2021 se realizara el monitoreo del proyecto socio-educativo, con el fin de analizar si se cumple al 100% las gestiones y actividades planteadas para el acompañamiento de la persona adulta mayor.</p>	<p>Cartas didácticas.</p>	<p>Responsabilidad, por parte de los adultos mayores en la realización de, los temas, talleres y actividades.</p>
--	---	---------------------------	---

FUENTE: Elaborado por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social, ciclo II-2018 y ciclo I-2019, en base a los conocimientos adquiridos en la formación de la Licenciatura en Trabajo Social.

4.9 RECOMENDACIONES

Por medio de la investigación realizada a los informantes claves sobre la problemática: Educación en salud de las personas adultas mayores participantes del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque, se observó que no se están implementando temas sobre la salud emocional en los participantes que aporten al aprendizaje y el cuidado adecuado hacia la persona adulta mayor; no se está dando la importancia debida a problemática, es por ello que se presenta el perfil de proyecto social como una solución viable para que sea de motivación y mejoramiento en la calidad de vida alcanzado por medio de temas sobre la educación en la salud emocional apoyado por el comité multidisciplinario del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque.

Debido al precedente encontrado en la categoría salud: **aumento de la prevención en la salud física ha sido de beneficio sin embargo comentaban que en el área emocional no se implementan temas enfocados al desarrollo emocional**; se considera que el perfil de proyecto social podrá fortalecer el conocimiento y el cuidado que se debe tener sobre la salud emocional del adulto mayor; en conjunto con el comité multidisciplinario y bioética del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque; ya que son una parte importante para el desarrollo de los temas y actividades que posibiliten la ejecución del perfil de proyecto social que tiene finalidad aportar a la educación en salud emocional de los participantes del programa adulto mayor.

1. Comité Multidisciplinario del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque: que apoyen las acciones propuestas en el perfil de proyecto social, para el beneficio educacional y emocional de los participantes, es por ello que se recomienda dar la debida importancia a la ejecución los temas y actividades.

2. Adultos mayores: Con el presente perfil de proyecto social se espera que cada persona integrada participe, integrándose en los temas y actividades organizadas en el perfil de proyecto social, así también la colaboración con los encargados de ejecutar las actividades a implementarse dentro del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque.

TABLA N° 17
CARTA DIDACTICA

Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque	Responsables: Comité multidisciplinario del Hospital de Cojutepeque. Jacqueline Iveth Flores Portillo Anna Elizabeth García Menjívar Rosa Alejandra García Menjívar
Proyecto Social	
Tema: Educación emocional para una vida plena	Tiempo: 12 meses (Noviembre 2019- Noviembre 2020)
Objetivo: Promover la educación emocional los participantes del programa adulto mayor del Hospital Nacional de Cojutepeque.	

Contenido	Actividades	Tiempo	Recursos	Evaluación
Primer taller con el programa adulto mayor: Pintando mi vida	Registro de asistencia Saludo y bienvenida Presentación del proyecto y objetivo principal	8:00 am - 8:30 am	Listas de asistencia, impresas para cada reunión. Gafetes de identificación.	Preguntas sobre los temas. Observación no participativa
Desarrollo de primer tema en el programa adulto mayor: Bienestar emocional	Se dará inicio con la presentación del tema asignado para cada sesión programada.	8:30 am - 9:10 am	Presentaciones de los temas por medio de diapositivas PowerPoint.	Formativa: Aceptación, compromiso, responsabilidad, Participación constante
Desarrollo de segundo tema en el programa adulto mayor: Autoestima emocional.	Se formaran equipos para trabajar con la técnica de lluvia de ideas.	9:10 am - 9:40 am	Dinámicas: Páginas de color Plumones, lapiceros, tirro, listones, pliegos de papel boom, vejigas. Música para la dinámica	
Desarrollo de tercer tema en el programa adulto mayor: Depresión en la adultez	Momento de dinámica y juego: 1. Hola Hola 2. Lo que tenemos en común. 3. Miembros de la familia 4. ¿Quién soy? 5. Me voy de viaje con... 6. Toca algo azul	9:40 am - 10:10 am		
Segundo taller con el programa adulto mayor: los estados de ánimo, por medio de la dinámica, palabras mágicas.	Se llevaran a cabo momentos de reflexión y conciencia familiar.	10:10 am - 10:30 am	Material Bibliográfico: Impresiones de la Ley, normativa y Política de la persona adulta mayor. Carta de los derechos y deberes de la persona Páginas de papel, lapiceros. Mesas, sillas	
Desarrollo de cuarto tema en el programa adulto mayor: Envejecer activamente	Momento de escuchar y ser escuchados (familias unidas). Refrigerio			

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevista realizadas a los informantes claves, secundarios y teorías, 17 Junio de

ANEXOS

1. DESARROLLO DE UNA GUIA DE ENTREVISTA A INFORMANTE CLAVE (ADULTO MAYOR).
2. DESARROLLO DE UNA GUIA DE ENTREVISTA A INFORMANTE SECUNDARIO (LIC. CECILIA FLORES)
3. CUADRO RESUMEN DE ENTREVISTA SEGÚN CASOS Y CATEGORIAS.

ANEXO N°1

GUÍA DE ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVES DEL PROGRAMA ADULTO



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"**



OBJETIVO: Conocer y evidenciar los factores que benefician a los participantes del "Programa Adulto Mayor "en la población Adulta Mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima".

Fecha: 27/02/2019

Hora inicio: 11:20

Hora fin: 11:42

Duración: 22 minutos.

1. GENERALIDADES DEL/A INFORMANTE CLAVE

- 1.1 Nombre: Maria Ninfa Joya
- 1.2 Edad: 82
- 1.3 Ocupación: Ama de Casa (Secretaria retirada)
- 1.4 Estado familiar: Viuda
- 1.5 Lugar de residencia: 2 calle poniente ,Cojutepeque, Cuscatlan.

2. FORMACION DENTRO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

- 2.1 ¿Cómo se dio cuenta del Programa Adulto Mayor dentro del Hospital? Me hicieron la invitación y acepte ir a la reunión.
- 2.2 ¿Cómo es el ambiente en cada reunión del Programa Adulto Mayor? Es un ambiente muy ameno, hay una armonía, compañerismo, y todo estamos en la disposición de aprender.
- 2.3 ¿Considera que los temas son apropiados para su auto-desarrollo? Son muy apropiados, porque nos motivan a aprender, a cuidarnos a desarrollarnos aun esta edad, asimilando que los temas de promoción y prevención nos ayudan a desarrollarnos, Es importante que nosotros asimilemos cada tema o documental que nos imparten porque eso nos garantiza una calidad de vida buena al Instruimos para nuestro desarrollo explicándonos como auto-cuidarnos de una manera constante y activa.
- 2.4 ¿Qué habilidades y destrezas ha desarrollado con las actividades desarrolladas dentro del programa? Ha aumentado mi autoestima, me mantienen activos físicamente y mentalmente con manualidades y por mi parte no dejo la lectura, eso me ayuda a estar activa y nos instruye.
- 2.5 ¿Cómo ha sido su desarrollo dentro del Programa Adulto Mayor? Mi desarrollo dentro del programa ciento que ha sido excelente con los consejos que recibimos los llevo a mi casa y los comparto con mis hijos y mis nietos.

- 2.6 ¿Sabe en qué consiste el Programa Adulto Mayor? Este programa fue creado para protegernos de muchas injusticias familiares y sociales ya que cuando llegamos a esta edad ya no somos tomados en cuenta, este programa nos ha ayudado a tener un auto estima alta.
- 2.7 ¿La educación que recibe dentro del programa está cumpliendo con sus expectativas? Si la está cumpliendo en toda forma ya que la atención que nos dan es de calidad nos explican las indicaciones y consejos que nos dan para poder cuidarnos.
- 2.8 ¿Cómo le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación? Este programa me ha beneficiado tanto porque soy participante cada uno de los temas y educación que nos ha sido de apoyo físico y mentalmente.
- 2.9 ¿Cuánto tiempo lleva participando dentro del Programa Adulto Mayor? 10 años
- 2.10 ¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con el objetivo de alcanzar una educación en la salud? Si lo está cumpliendo porque estoy aprendiendo me siento capaz de cuidarme y protegerme, me siento integrada con el grupo social, me siento confiada.
- 2.11 ¿Considera que sus relaciones sociales han mejorado? Si han mejorado ya que me siento confiada al hablar con personas más jóvenes los aconsejo les digo que se cuiden para que lleguen a adultos sin problemas de salud y disfruten a sus hijos, sus nietos, disfruten de su vida de viejitos.
- 2.12 ¿Considera usted que las técnicas que utilizan son apropiadas para su aprendizaje? Muy apropiadas porque están hechas para que nuestras mentes capten el desarrollo la educación y cuidado, nos hacen participativos activos, nos sentimos parte de la sociedad, alegres de ser personas utilices.
- 2.13 ¿Conoce que instituciones apoyan dicho programa? En ocasiones la alcaldía y el Hospital.

3 ACTIVIDADES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

- 3.1 ¿Qué temas imparten dentro del programa? Derechos y deberes, temas educativos sobre promoción y prevención en salud de la persona adulta mayor, salud bucal, salud sexual.
- 3.2 ¿Considera oportuno los temas sobre educación en salud? Son muy oportunos ya que nos educan nos impulsan a que nos desarrollarnos y ser capaces de auto-cuidarnos.
- 3.3 ¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor? Prevengo mi salud, cuidándome, tomando mis medicamentos a la hora establecida, no me expongo a climas que podría perjudicar mi salud, trato la manera de cuidarme, ser responsable y cumplir con mi parte.
- 3.4 ¿Cada cuánto se realizan las reuniones del Adulto Mayor? Son cada último jueves del mes.

- 3.5 ¿Qué entiende por educación en salud? Es un medio por el que nos podemos educar, nos garantiza tener una vida más feliz y estable, siendo capaces de cuidarnos y ser unos adultos mayores capaces de seguir haciendo los que aceres cotidianos.
- 3.6 ¿Cómo considera la oportunidad de pertenecer al Programa Adulto Mayor? Es una gran oportunidad por si usted nota hay una gran cantidad de personas y aun así se quedan fuera muchos porque ya no hay un espacio físico para estar en nuestras reuniones.
- 3.7 ¿Cómo ha impactado el programa en su educación en salud? Definitivamente me siento educada capaz de cuidarme y poder compartirlo con mi familia,
- 3.8 ¿Cómo considera la preparación de los temas son de fácil entendimiento para su aplicación diaria? Si son de fácil entendimiento porque los profesionales buscan temas que nos ayudan a que los pongamos en práctica.
- 3.9 ¿Considera que su salud emocional ha mejorado desde su participación en el programa? Ha mejorado mucho, no me siento decaída, me siento motivada a aprender a cuidarme a reanimarme cuando me siento sola en casa.
- 3.10 ¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal?
La forma en la que ahora tomo mis medicamentos he elaborado un calendario de medicamentos y cuido más mi alimentación son siento el deseo de comer me auto-recuerdo que tengo una edad de 80 años y no comer me puede dar anemia o mi estado de ánimo no va estar completo de esta manera tengo el control sobre prevenir enfermedades graves.

4. EXPECTATIVA DE LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

- 4.1 ¿Cuáles fueron las razones por las que decidió inscribirse en el Programa Adulto Mayor? Me motivo la invitación y la primera reunión a la que asiste la atención tan amena que recibí.
- 4.2 ¿Conoce los requisitos para pertenecer al Programa Adulto Mayor? Tener 60 años y las ganas de participar.
- 4.3 ¿Podría mencionar sus expectativas sobre el Programa Adulto Mayor? Que siga mejorando, añadan más temas sobre educación, que reciba apoyo financiero por parte de la institución.
- 4.4 ¿Podría mencionar cuales han sido sus satisfacciones dentro del Programa Adulto Mayor? La atención y la educación que me ha sido de ayuda y apoyo para mantener mi salud física y mental.
- 4.5 ¿Cómo le ayudo el Programa Adulto Mayor al inicio de asistencia a las reuniones? Me animo a hablar, participar, ser colaboradora, responsable y cuidadosa de mi persona.
- 4.6 ¿Cómo ha mejorado su Educación en salud al ser parte del Programa? Mucho porque me permite ser consciente de cuidarme y que mi familia también debe apoyarme, cuidarme, y estar conmigo para no sentirme sola y deprimida.

- 4.7 ¿Cómo se considera Anímicamente ser parte del Programa? Activa, enérgica, feliz, que tengo derechos que recibir y deberes a cumplir.
- 4.8 ¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor? Me ha hecho participativa, colaboradora, platico más con mi familia.
- 4.9 ¿Considera que los profesionales están desarrollando adecuadamente los temas de educación para su salud? Su desarrollo ha sido excelente hacen los posible porque cada tema que preparen sea se comprensión nos incentivan a ser activos, hacen dinámicas que nos mantienen despiertos, le entendemos toda la información que nos quieren dar.

5. SITUACIÓN FAMILIAR

- 5.1 ¿Tiene Hijos/as? ¿Cuántos? Sí, tengo 4.
- 5.2 ¿Apoyan su participación dentro del Programa Adulto Mayor? Si apoyan mi participación al programa.
- 5.3 ¿Es acompañado/a las reuniones mensuales del Programa? No soy acompañada.
- 5.4 ¿Vive solo/a o con sus hijos/as? Vivo con un hijo, mis nietos y nuera.
- 5.5 ¿Su pertenencia al Programa le permite involucrarse más con su familia? Si me permite estar en comunicación con mi familia. Les hablo sobre los temas y las actividades que realizamos.
- 5.6 ¿Su familia muestra interés por su mejoramiento en educación y salud desde su participación al programa? Si, están interesados en mi mejoramiento por mi salud y mi educación.
- 5.7 ¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque? Ninguno asiste porque todos trabajan y cuando están libres quieren descansar.
- 5.8 ¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor? Este programa busca que nosotros nos integremos con nuestras familias que cada uno obtenga beneficios, el programa busca protegernos de muchas enfermedades, es importante que nosotros estemos pendientes de recordarnos que nuestro bienestar es personal con los temas sobre salud aumenta nuestra posibilidad de vida y nosotros queremos que nuestras familias también tienen que cuidarse.
- 5.9 ¿En su familia existe apoyo para las actividades recreativas? Si hay apoyo por mis asistencias a las reuniones pero no soy acompañada a las actividades recreativas

ANEXO N°2

GUÍA DE ENTREVISTAS PARA EL COMITÉ DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" COJUTEPEQUE CUSCATLÁN.



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"



OBJETIVO: Conocer y evidenciar los factores que benefician a los participantes del "Programa Adulto Mayor" en la población Adulta Mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima".

Fecha: 27/02/2019

Hora inicio: 11:00

Hora fin: 11:30

Duración: 29:58 minutos

1. Generalidades del profesional

1.1 Nombre: Maria Cecilia Flores de Morales

1.2 Edad: 49 años

1.3 Profesion: Licenciada en Trabajo Social

1.4 Cargo en el comité: Coordinadora General

1.5 ¿Cuánto tiempo lleva formando parte del Comité del adulto mayor?: 11 años

2. Situación dentro del Programa Adulto Mayor

2.1 ¿Cuál es el objetivo que tienen para el programa adulto mayor?

Ofrecer a los adultos mayores una calidad de vida, contribuyendo en el mantenimiento de la salud, así mismo se puede lograr a través de la educación, para darle seguimiento de su salud.

2.2 ¿Cuál es el mecanismo de organización que utilizan para el desarrollo de las actividades del programa adulto mayor? Nos reunimos cada final de mes para organizar y planificar las actividades que se llevarán a cabo en el mes y planificamos con dos meses de anticipación, buscamos medios para poder impartir los temas sobre salud con profesionales que saben como tratar las enfermedades crónicas y comunes.

2.3 ¿Qué temas son impartidos a los/as adultos mayores?

- Derechos y deberes, Salud bucal, prevención de enfermedades crónicas, Salud mental, motivación personal, educación sobre los cuidados paliativos.

2.4 ¿Qué mejoría ha visualizado en la salud de la persona adulta mayor? Hemos notado una estabilidad durante el transcurso del programa, y lo vemos por medio de ellos ya que no faltan

a sus reuniones son constantes durante el año, a excepción de los adultos mayores que estén enfermos, no podemos medir su salud física pero sí su asistencia.

2.5 ¿Cuál es la problemática que afecta en el desarrollo emocional de la persona adulta mayor?

La principal problemática es el abandono de las familias de los adultos mayores, esto les afecta ya que ellos se sienten solos, no tienen con quien hablar, no los cuidan por diversas razones trabajos, ocupaciones del hogar sin embargo cuando se les hace la invitación de un 100% de notas enviadas solo un máximo de 15 a 25 personas llegan a los talleres anuales que se imparten.

2.6 ¿Qué expectativas educativas espera del programa adulto mayor?

Todos los que conformamos el comité contribuir al mejoramiento de la calidad de vida personal y que cada uno de ellos se de cuenta de que es importante, para el mantenimiento de su vida de mejor manera, involucrando la participación del adulto mayor y familiar.

2.7 ¿Cuáles son los puntos que rigen la calidad de atención hacia el programa adulto mayor?

Nos basamos en la parte de la legislación: ley de atención integral al adulto mayor, la Norma de atención integral al adulto mayor y la política nacional del adulto mayor, esos son los lineamientos aparte de los valores, solidaridad, disciplina, respeto, compañerismo.

2.8 ¿Qué actividades realizan para la promoción de la educación en la salud de los/as adultos mayores?

Capacitación del personal aparte de los temas sobre la educación en salud bucal, educación sobre ingesta de medicamento, les impartimos charlas sobre sus derechos y deberes para que sean sabedores que aun son sujetos de derechos, Jornada de participación activa, Autocuidado, Salud sexual, y se les da prioridad dentro del Hospital

2.9 ¿Qué estrategias utilizan para la prevención de la salud de las personas adultas mayores?

Son los temas de prevención, las jornadas de salud y una semana de consulta especiales solo para los adultos mayores, las actividades de espaciamiento para fortalecer su salud mental, buscamos la participación y buscamos esta estrategia para priorizar en sus necesidades.

2.10 ¿Cómo visualiza la integración de los adultos mayores y los familiares? Es muy débil no hay un interés por parte de las familias en la asistencia de a las actividades, no son parte de la educación de las personas adultas mayores, no hay un apoyo constante en las reuniones mensuales la mayoría de los familiares

2.11 ¿Cómo aplica la gerontología social en las actividades del programa adulto mayor?

Motivándoles en el autocuidado, se les insta a que ellos aun son parte importante de la sociedad.

2.12 ¿Los adultos mayores faltan con frecuencia a las reuniones por el factor salud?

Generalmente nunca faltan a sus reuniones, no pierden sus controles, es inevitable que las

enfermedades les peguen constantemente es por ello que si faltan a sus reuniones mensuales, el Program adulto mayor hace lo posible por la promocionar la educacion en salud pero no se pueden evitar las enfermedades.

- 2.13 Podria mencionarnos ¿Cuáles son algunas de las causas que impiden el desarrollo de la educacion en salud de los adultos mayores? La falta de apoyo familiar no contar con un responsable no les pide asistir o tambien para explicarles a los adultos mayores cuando no entienden los temas, los consejos que se les da para la toma de medicamentos.

3. Otros

- 3.1 ¿Qué instituciones apoyan el programa adulto mayor? En ocasiones la Procuraduria de cojutepeque, Juscado de familia, la alcaldia, la iglesia, pero financieramente no hay apoyo del ministerio pero si hay empresa comprometida con la sociedad nos ayuda en ocasiones, tambien con los del comité hacemos actividades y con los mismos compañeros del hospital que en ocasiones nos apoyan financieramente.
- 3.2 ¿Cada cuanto se capacita el comité del programa adulto mayor para la implementacion de las actividades? Cada mes
- 3.3 A parte del comité del programa adulto mayor. ¿Quién mas apoya para la realizacion de los temas? Profesional medico, farmacia, ASADI.
- 3.4 ¿Quién apoya economicamente al programa adulto mayor? No recibimos un apoyo financierodel ministerio de salud, todo lo hacemos a traves de actividades detro del hospital.
- 3.5 ¿Qué actividades realizan para la recaudcion de fodos para el programa adulto mayor? Rifas, vendimias (café, pan dulce, almuerzos, desayunos), Baratillos.
- 3.6 ¿Qué requisitos se necesitan para formar parte del programa adulto mayor? Ser mayores de edad (60 años), ser responsables y cumplir con su asitencia y participacion.

**ANEXO N° 3
TABLA N° 17
CUADRO RESUMEN DE ENTREVISTA A INFORMANTES CLAVES SEGÚN CASOS Y CATEGORIAS, 2018-2019**

CASO N°	VIÑETAS Y GENERALIDADES	CATEGORIAS PARA EL ANALISIS DE CATEGORIAS			
		EDUCACION	SALUD	FAMILIA	PROFESIONAL HOSPITALARIO
1	<p align="center">“CUANDO ERAMOS JOVENES” Sexo: Femenino Edad: 80 años Estado familiar: Viuda Ocupación: Ama de casa (secretaria jubilada) Lugar de residencia: 2 calle Pte. Cojutepeque, Cuscatlán. Composición familiar: 4 hijos</p>	<p>¿Cómo le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación? Este programa me ha beneficiado tanto porque soy participante cada uno de los temas y educación que nos ha sido de apoyo físico y mentalmente.</p> <p>¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con el objetivo de alcanzar una educación en la salud? Si lo está cumpliendo porque estoy aprendiendo me siento capaz de cuidarme y protegerme, me siento integrada con el grupo social, me siento confiada.</p>	<p>¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal? La forma en la que ahora tomo mis medicamentos he elaborado un calendario de medicamentos y cuido más mi alimentación</p> <p>¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor? Prevengo mi salud, cuidándome, tomando mis medicamentos a la hora establecida, no me expongo a climas que podría perjudicar mi salud, trato la manera de cuidarme, ser responsable y cumplir con mi parte.</p>	<p>¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque? Ninguno asiste porque todos trabajan y cuando están libres quieren descansar.</p> <p>¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor? Este programa busca que nosotros nos integremos con nuestras familias que cada uno obtenga beneficios, el programa busca protegernos de muchas enfermedades.</p>	<p>¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor? Me ha hecho participativa, colaboradora, platico más con mi familia.</p> <p>¿Considera que los profesionales están desarrollando adecuadamente los temas de educación para su salud? Su desarrollo ha sido excelente hacen lo posible porque cada tema que preparen sea se comprensión nos incentivan a ser activos.</p>
2	<p align="center">“ HAN VALORIZADO MI PERSONA” Sexo: Femenino Edad: 70 años Estado familiar: Casada Ocupación: Ama de casa Lugar de residencia: La Loma, San Pedro Perulapan, Cojutepeque. Composición familiar: 2 Hijos y el Esposo</p>	<p>¿Cómo le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación? Es un programa que nos toma en cuenta y que no nos excluyen del medio, al contrario nos incluyen y velan porque nuestra salud sea estable aún más si ya tenemos una enfermedad crónica, este programa me ha hecho más participativa, sociable y emocionalmente me siento con energías.</p>	<p>¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal? Claro que si cuido de mi persona, más que todo por mi enfermedad degenerativa (nerviosa-compulsiva), porque con estos temas sobre cómo prevenir enfermedades, caídas y golpes han valorizado mi persona, claro no todo puede componerse pero si me ha ayudado a mantener mi estado físico emocional, la</p>	<p>¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque? mi familia sabe que pertenezco al programa y cuando llega el día de mi reunión les digo ahora me toca ir al Hospital y ya ellos me dicen: mamá tenga cuidado al tomar el bus y pasarse la calle, lastimosamente no la pueden</p>	<p>¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor? Soy sociable, tengo temas de conversación, no me siento solo, me integro con todas las personas que vienen a las reuniones, siento que soy activa al realizar mis labores diarias y en el lugar donde este platico y comparto con las personas mi experiencia de ser parte del programa adulto mayor.</p>

		<p>¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con el objetivo de alcanzar una educación en la salud?</p> <p>Lo está alcanzando ya que puedo sobrellevar mi enfermedad me cuido, el aprendizaje que he obtenido a través de las reuniones, me ha motivado a realizar cambios que benefician mi educación, cada tema y actividad impulsan a mejorar mi estado de salud</p>	<p>prevención de cómo debo ingerir mis alimentos mis medicamentos todos esos consejos y charlas, los he puesto en práctica.</p> <p>¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor? Aparte de mi enfermedad ansiosa compulsiva, casi nunca me enfermo de gripe o alergias. Pero todo a que cuido y siempre ando precavida con mi suéter mi gorro y nunca dejo de tomar mis medicamentos, ya que si los dejo me pongo mal no puedo moverme y hacer lo que me gusta hacer.</p>	<p>acompañar porque no me dan permiso en el trabajo</p> <p>¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor? El programa ha buscado la manera de integrarnos de que nuestra familia este unida a nosotros los adultos mayores, lamentablemente no puede asistir a las reuniones que programas por el tiempo o por las ocupaciones que ya tienen.</p>	<p>¿Considera que los profesionales están desarrollando adecuadamente los temas de educación para su salud?</p> <p>Los temas impartidos por los profesionales me han educado de una manera enorme porque mi salud es lo primero; Al saber cómo puedo prevenir mi salud por medios de los temas expuestos y por medio de charlas informativas, busco la manera de no cometer una negligencia en mi salud.</p>
3	<p>“APRENDO COMO DEBO PREVENIR ENFERMEDADES” Sexo: Femenino Edad: 74 años Estado familiar: Viuda Ocupación: Modista Lugar de residencia: Col. Salvador psj 1, Cojutepeque. Composición familiar: 2 hijos</p>	<p>¿Cómo le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación?</p> <p>Los temas que nos dan, son muy bonitos porque siempre se aprende algo nuevo y los consejos que nos dan, me ayuda a tener cuidado a cómo debo tomar la medicina, mis alimentos. El aprendizaje que me han transmitido por medio de los temas me hacen ser más conscientes de que aun puedo aprender pero que también mi familia debe sr responsable de cuidarme.</p> <p>¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con el objetivo de alcanzar una educación en la salud?</p>	<p>¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal?</p> <p>Principalmente seguir los consejos y las indicaciones al pie de la letra, ser obediente y responsable de auto-cuidarme, alimentarme a la hora que debo, ingerir vitaminas para que mis defensas están fuertes, en total me cuido de pies a cabeza.</p> <p>¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor?</p> <p>Me enfermo seguido porque padezco de la presión, pero también he aprendido a</p>	<p>¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque?</p> <p>Me ha ayudado, porque les comparto lo que yo he aprendido en la reunión, mis hijos se ponen contentos y siempre me están recordando la fecha en que toca la siguiente reunión, a pesar que no vivo con mis hijos ellos llegan a mi casa, y cuando es día que toca reunión con los adultos, mi hija pasa por mí a mi casa y me lleva a la reunión y a la hora de que salgo de la reunión también me viene a traer al Hospital y me lleva a</p>	<p>¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor?</p> <p>Soy más sociable, no me da pena mi poco conocimiento.</p> <p>¿Considera que los profesionales están desarrollando adecuadamente los temas de educación para su salud?</p> <p>Todo lo que aquí hacen es bueno, porque los temas que los médicos o la licenciada Flores explica, nosotros entendemos. En las charlas que nos dan viene la nutricionista, el odontólogo, nos hablan sobre cómo debemos alimentarnos, como cuidar nuestros dientes, como</p>

		<p>Se aprende bastante con los diferentes temas que nos dan, y se tiene más cuidado con las cosas que debemos comer y lo que no debemos comer, además aprendemos a cómo debemos de tomarnos el medicamento a la hora que corresponde.</p>	<p>prevenir enfermedades tomando agua, tomando vitaminas, mantenerme activa físicamente, salir a caminar</p>	<p>mi casa, siempre está pendiente de mí.</p> <p>¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor?</p> <p>Mi familia muestra interés por mí, porque me visitan más seguido, convivo más con ellos y con mis nietos, siempre me preguntan cómo me encuentro de salud, si ya tome mis medicinas, y también aconsejo a mis nietos que deben de cuidar de su salud.</p>	<p>hacer buen uso de los medicamentos y es ahí donde uno aprende a valorar lo que se va a comer.</p>
4	<p>“AYUDAN EN MI SALUD” Sexo: Femenino Edad: 85 años Estado familiar: Viuda Ocupación: Ama de casa Lugar de residencia: Col. Cuscatlán, Km 32, Cojutepeque. Composición familiar: 4 hijos</p>	<p>¿Cómo le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación?</p> <p>Me gusta participar mucho en las reuniones, y cuando no entiendo algo siempre me gusta preguntarle a la persona encargada del tema y he logrado practicar lo que nos enseñan con los temas, el programa me ha beneficiado para bien aún más en mi aprendizaje.</p> <p>¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con el objetivo de alcanzar una educación en la salud?</p> <p>Es excelente porque me gusta venir a las reuniones, los temas que nos dan son para el bienestar de nosotros y me ayudan en mi salud, en cada reunión aprendemos algo nuevo</p>	<p>¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal?</p> <p>Me han ayudado en mi salud, a prevenir otras enfermedades, por ejemplo; digo esto no lo debo de hacer, o esto no debo de comer, porque es algo que me ara daño.</p> <p>¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor? Soy poca para las enfermedades pero cuando me da alguna gripita, sigo los consejos, voy al doctor, reposo y sigo todas las indicaciones que me da el médico y las que he recibido dentro del programa.</p>	<p>¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque?</p> <p>No nadie me acompaña porque su tiempo es poco y mis nietos pues no pueden o estudian.</p> <p>¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor?</p> <p>Mi familia siempre me están motivando y me dicen que vaya a la reunión, porque es algo que me ayuda y que cuando yo llegué a casa me van a preguntar de qué trato el tema de ahora, y cuando será la próxima reunión, entonces eso me gusta</p>	<p>¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor?</p> <p>Soy más participativa, pregunto me gusta aprender nuevas cosas y el programa se presta a eso.</p> <p>¿Considera que los profesionales están desarrollando adecuadamente los temas de educación para su salud?</p> <p>Me gusta mucho porque la licenciada y los demás siempre están pensando en nosotros eso me ayuda a conocer más sobre las enfermedades y porque aparte de que nos dan los temas, nos dan un pequeño refrigerio, teniendo cuidado en que no nos vaya hacer daño, y eso es importante para nosotros.</p>

				mucho, que estén pendiente de mí.	
5	<p>“COMPLETAMENTE A NOSOTROS LOS ADULTOS MAYORES” Sexo: Masculino Edad: 69 años Estado familiar: Casado Ocupación: Oficios varios Lugar de residencia: Col. Santa Clara, Cojutepeque. Composición familiar: Esposa</p>	<p>¿Cómo le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación?</p> <p>Los temas que imparten son totalmente para mi auto-cuidado personal y esto me beneficia e incluso lo transmito a mis amistades y familia; este programa es dedicado completamente a nosotros los adultos mayores, buscan incrementar nuestra calidad de vida y que sea más larga.</p> <p>¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con el objetivo de alcanzar una educación en la salud?</p> <p>Creo que sí lo está logrando porque se encaminan a buscar que el adulto mayor se eduque, y aprenda que aún puede cuidarse, no como antes pero si se deja ayudar podemos ganar un par de años más de eso estoy seguro.</p>	<p>¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal?</p> <p>Prevengo mi salud al no exponerme a ambientes helados o lluviosos, educo mis horarios de medicamentos, mis alimentos lo tomo a la hora que debo y son balanceados, para que los demás vean mi ejemplo debo comenzar por mi persona</p> <p>¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor?</p> <p>Quizá me enfermo unas 3 al año de gripes, alergias y me canso porque camino bastante pero de lo contrario no padezco de nada que me imposibilite cuidarme solo. Mi estado de ánimo está al 100% porque convivo, me desarrollo, me siento parte de mi entorno social, y esto hace que no sienta los achaques de esta vida.</p>	<p>¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque?</p> <p>No, estamos solos más bien mis hijos cada quien tiene su hogar y pues trabajan pero cuando pueden llegan a visitarnos, y es allí donde les cuento sobre lo que he aprendido en la reunión mensual del adulto mayor.</p> <p>¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor?</p> <p>Si muestran interés por mi participación y mi aprendizaje mensual en el programa, lastimosamente no pueden acompañarme y no asisten a las reuniones anuales del programa.</p>	<p>¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor?</p> <p>Me siento motivado a participar en las reuniones en las dinámicas en todo lo que se lleva a cabo dentro del programa adulto mayor.</p> <p>¿Considera que los profesionales están desarrollando adecuadamente los temas de educación para su salud?</p> <p>Los temas son oportunos porque nos educan, sin embargo hay temas frecuentes por la salud que alguno estamos más afectados, esto hace que no se nos olvide como prevenir una recaída o de hospitalizarnos.</p>
6	<p>“APRENDER A CAMBIAR” Sexo: Femenino Edad: 75 años Estado familiar: Casada Ocupación: Negociante Lugar de residencia: Cojutepeque Composición familiar: 3 hijos y el esposo</p>	<p>¿Cómo le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación?</p> <p>Mi desarrollo ha sido de beneficio porque me enseñan a cuidarme física y mentalmente, es importante aprender a cambiar y compartir la ayuda recibida, extender los consejos a las</p>	<p>¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal?</p> <p>Mi salud mejoro mucho al momento de tomar mis controles a tiempo, en ingerir comidas que no me provoquen algún dolor estomacal, tomo mis alimentos a la hora indicada,</p>	<p>¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque?</p> <p>No pueden acompañarme porque trabajan, y pues es difícil pedir permiso aunque sean unas horas entonces no</p>	<p>¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor?</p> <p>Me siento desarrollada en todos los sentidos, porque colaboro y participo en las actividades del programa.</p>

		<p>personas que no son parte del programa</p> <p>¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con el objetivo de alcanzar una educación en la salud?</p> <p>Lo está cumpliendo, dentro del programa se siente un ambiente de unión de compañerismo, nos sentimos en familia, todo/as compartimos experiencias y esto nos ayuda a desarrollarnos a nivel personal</p>	<p>trato de descansar y no hacer esfuerzo que me provoquen algún dolor muscular.</p> <p>¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor?</p> <p>Como prevengo mi salud al cuidarme y ser consciente de lo que debo hacer para no enfermarme, son pocas las veces que me enfermo durante el año, pero ninguna ha sido de gravedad.</p>	<p>se puede, ni mi esposo porque pasan ocupados todos los días.</p> <p>¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor?</p> <p>mis hijos y mi esposo no me dicen absolutamente nada porque vengo y apoyo al programa las jornadas medicas las celebraciones, las actividades grandes, me dan siempre su apoyo no tengo ningún obstáculo por parte de ellos</p>	<p>¿Considera que los profesionales están desarrollando adecuadamente los temas de educación para su salud?</p> <p>Considero oportuno las técnicas que utilizan para educarnos a través de dinámicas de memoria activa, para nuestra prevención en salud nos imparten temas de cómo hacer o saber si estamos propensos a desarrollarlas, realizan jornadas médicas, hacen actividades recreativas.</p>
7	<p>“PUEDO PREVENIR ENFERMEADES” Sexo: Femenino Edad: 84 años Estado familiar: Viuda Ocupación: Ama de casa Lugar de residencia: Calle a la estación Col. Esperanza 2, Cojutepeque. Composición familiar: 7 hijos</p>	<p>¿Cómo le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación?</p> <p>El programa adulto mayor me ha dado tantos beneficios uno de ellos que los temas me educan me incentivan a aprender más sobre el cuidado que debo tener en mi sobre mi educación en salud.</p> <p>¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con el objetivo de alcanzar una educación en la salud?</p> <p>A mi manera de ver cómo, los organizadores del programa y los temas y actividades que nos imparten crean un ambiente estable, siento que cada participante está recibiendo una buena educación.</p>	<p>¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal?</p> <p>He aprendido mucho de las enfermedades; también a no auto-medicarme, y tomar la medicina que solo el doctor me receta.</p> <p>¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor?</p> <p>No me enfermo seguido, me mantengo con los medicamentos ya que soy hipertensa, me tomo todos los medicamentos a tiempo y sigo mis controles a la fecha.</p>	<p>¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque?</p> <p>No asiste nadie de mi familia a las reuniones por falta de tiempo.</p> <p>¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor?</p> <p>Mi familia si muestra interés, el que yo participe en este programa, y cuando les comparto lo que he aprendido me escucha y dicen que eso me ayuda a tener un mejor control sobre la medicina que debo de tomar, lo que debo de comer. Me ayuda a tener más comunicación con mi familia,</p>	<p>¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor?</p> <p>Soy más sociable, activa, participativa, amigable y me dejo ayudar por las personas que quieren mi bienestar. ¿Considera que los profesionales están desarrollando adecuadamente los temas de educación para su salud?</p> <p>Si logro entender algunas charlas que nos dan, porque me gusta escuchar lo que dicen, porque no puedo leer cuando hacen presentación con letras, entonces mejor escucho pero hay otras que me cuesta entender, y siempre ando preguntando.</p>

				y me motivan para que siga en el programa del adulto mayor.	
8	<p>“UNA PUERTA DE OPORTUNIDAD PARA APRENDER” Sexo: Femenino Edad: 77 años Estado familiar: Casada Ocupación: Ama de casa Lugar de residencia: Col. Campos, Cojutepeque. Composición familiar: 4 hijos, 1 Bisnieto.</p>	<p>¿Cómo le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación?</p> <p>Son de interés ya que uno puede poner en practica todo lo aprendido para mi salud, esto me beneficia directamente porque si yo no me cuido nadie va a estar recordándome que debe cuidarme, de alimentarme de hacer ejercicios para no sentirme adolorida al final del día</p> <p>¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con el objetivo de alcanzar una educación en la salud?</p> <p>El cumplimiento del programa es bonito porque uno se la pasa bien, se habla con los compañeros que no hemos visto durante un tiempo y esto crea un ambiente armonioso, nos tenemos confianza y todos estamos pendientes si alguien necesita ayuda.</p>	<p>¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal?</p> <p>Al saber cómo prevenir enfermedades como la anemia, me hacen retomar los temas sobre cómo debo cuidar mi alimentación, debo tomar agua, así puedo evitar enfermedades que me causen daño en mi salud.</p> <p>¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor?</p> <p>A lo mucho unas tres o cuatro veces al año pero es que uno tiene que estar dispuesto al cambio tomarse el tiempo para ir a las reuniones y aprender a esta edad como cuidarme de acuerdo a los conocimientos impartidos.</p>	<p>¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque?</p> <p>En ocasiones asisten a la reunión anual pero solo si se desocupan antes porque ya ve que el trabajo es importante y si no hay dinero es difícil poder tener comida, pagos extras, todo, por esa parte no pasamos juntos pues porque ya en sus trabajos y que hacer no hay tiempo.</p> <p>¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor?</p> <p>Bien porque mi familia me apoya me insta a que siga aprendiendo ya que en ocasiones ellos no pueden estar al pendiente de lo que debo de tomar y a la hora establecida.</p>	<p>¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor?</p> <p>Me siento motivada a seguir perteneciendo a este programa, ya que está pensado para nosotros los/as adultos/as y bueno sería hacer conciencia sobre las personas jóvenes que inician su vida para ellos lleguen a los 60-70 sin enfermedades que los desgasten físicamente y mentalmente.</p> <p>¿Considera que los profesionales están desarrollando adecuadamente los temas de educación para su salud?</p> <p>Los licenciados y doctores están comprometido a que tengamos una calidad de vida estable impartiéndonos temas sobre cómo cuidarnos, como ser más sociables y buscan que nuestra vida sea larga.</p>
9	<p>“LOS ANCIANOS AUN GOZAMOS DE ESA FELICIDAD” Sexo: Masculino Edad: 66 años Estado familiar: Soltero Ocupación: Jubilado Lugar de residencia: Cojutepeque Composición familiar: Madre</p>	<p>¿Cómo le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación?</p> <p>Este programa me ha ayudado a ser más tolerante, en cuanto a mi salud física no solo mía sino la de todos los participantes porque cuando llega el día de la reunión se demuestra que la</p>	<p>¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal?</p> <p>Hay que estar prevenido es por ello que educarme depende de mí, de cómo tome la información ya es personal pero siempre trato hacerme una auto-conciencia y hablarlo con las demás</p>	<p>¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque?</p> <p>Ahora me toca asistir solo a la reunión del adulto mayor alguien quiere acompañarme pero no pueden porque mis</p>	<p>¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor?</p> <p>Soy más participativo, responsable.</p> <p>¿Considera que los profesionales están desarrollando adecuadamente</p>

		<p>educación es parte esencial de la persona, el ambiente en cada reunión es alegre, ecuánime y feliz, se nota que todos los ancianos aun gozamos de esa felicidad.</p> <p>¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con el objetivo de alcanzar una educación en la salud?</p> <p>Mi desarrollo dentro del programa marcan un antes y un después porque cuido mi persona y me mantengo aunque en algunas ocasiones dejo de asistir por razones personales, no olvido el aprendizaje que he recibido durante este tiempo.</p>	<p>personas no hay que esperar a última hora.</p> <p>¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor?</p> <p>Mi estado físico se mantiene porque tomo las medidas de caso si es gripe no salir o si creo que podría convertirse en una enfermedad crónica tomar las medidas en el asunto allí estoy previniendo. Al momento de recibir, los temas sobre la prevención en salud sé que van a generar un bienestar físico y emocional, siendo así que yo puedo compartirlo con las personas que me rodean para que ellos vean que si yo puedo prevenir enfermedades con la azúcar, cuanto más los jóvenes que tiene mucho por delante.</p>	<p>sobrinos estudian entonces no se pueden ausentar mis hermanos/as también tienen que trabajar y en el caso de mi madre no puedo dejarla sola por mucho tiempo ya está demasiado anciana por esa razón en algunas ocasiones voy por momentos.</p> <p>¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor?</p> <p>La familia es parte importante de nuestras vidas es por ello que yo les insto a cuidarse a mantener una alimentación ideal, que asistan a los controles o que se hagan chequeos medico uno nunca sabe cuándo pueden atacarnos.</p>	<p>los temas de educación para su salud?</p> <p>Todas las técnicas y herramientas utilizadas en el programa tales como presentación en computadora, video, dinámicas de baile nos impulsan a querer estar en las reuniones todos los meses incluso quisiéramos asistir a un más días porque cada vez que se realizan es un gozo porque aprendemos reímos y socializamos.</p>
10	<p>“SALUD EMOCIONAL” Sexo: Femenino Edad: 71 años Estado familiar: Divorciada Ocupación: Ama de casa y Enfermera Jubilada Lugar de residencia: 3^{ra} calle oriente, Cojutepeque Composición familiar: 3 Hijos</p>	<p>¿Cómo le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación?</p> <p>Me ha beneficiado tanto por es muy bonito, porque aparte de que aprendo, recuerdo cosas que ya conocía, pero que ala ves nunca es tarde para seguir aprendiendo, y los temas que aquí nos dan son muy importantes para nosotros que ya estamos viejitos</p> <p>¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con el objetivo de</p>	<p>¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal?</p> <p>Cuidando mi alimentación, ser consciente de que cada uno de nosotros debe hacerse un hábito de cuidado personal.</p> <p>¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor?</p> <p>Por ser viejitos, nos enfermamos más, eso no quiere decir, que no</p>	<p>¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque?</p> <p>Mi hija no asiste a las reuniones pero si ya me va a dejar y traer porque cuando sale de trabajar porque es enfermera y sale cansada me va dejar y a traer.</p> <p>¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor?</p>	<p>¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor?</p> <p>Me siento muy bien, porque aparte de los temas que ellos dan, también nos llevan a pasear, nos hacen celebraciones del día de la madre, el día del padre, la fiesta de navidad, nos llevan a la playa, todo eso es muy bonito, el que convivamos nosotros los abuelitos.</p> <p>¿Considera que los profesionales están</p>

		<p>alcanzar una educación en la salud?</p> <p>Si cumple con los objetivos, porque nos dan temas apropiados para nosotros, porque la manera en como los desarrollan son muy bonitos y de fácil entendimiento, y porque nos ayudan a todos por igual, no andan teniendo preferencia por nadie, eso ayuda a que aprendamos cada día y que las cosas las pongamos en práctica. Educación en la salud es concientizarlo a uno, en cómo debemos de cuidar de nuestra salud, el aprendizaje que adquirimos, el aseo personal que debemos de realizar, la manera en cómo debemos cuidarnos, haciendo buen uso de los medicamentos.</p>	<p>podamos prevenir otras enfermedades, en lo personal, es de gran beneficio que nos estén recalando, esto no deben hacer, esto sí, entonces se ve la preocupación que tienen por la salud de nosotros.</p>	<p>En mucho porque mi comunicación es más estable, siento que me comprende y yo también no dejo que los sentimientos de soledad opaquen mi estado de ánimo.</p>	<p>desarrollando adecuadamente los temas de educación para su salud?</p> <p>Además de que nos enseñan esos temas tan bonitos, nos ayudan a recordar, a cómo debemos alimentarnos, a cómo podemos prevenir enfermedades, en cómo debemos hacer buen uso del medicamento, nos recuerdan también de la higiene personal que debemos tener, porque a uno como viejita se nos olvidan muchas cosas. Las técnicas son apropiadas, porque son técnicas en donde nosotros entendemos lo que nos dicen, y también porque hacemos alguna dinámica, para que no integramos</p>
--	--	--	---	---	---

Fuente: Elaborada por tres estudiantes en Proceso de Grado de la Licenciatura en Trabajo Social, con base a entrevista realizadas a los informantes claves, secundarios y teorías, 10 Junio de 2019.

BIBLIOGRAFÍA

1. LIBROS

- 1.1 ASAMBLEA LEGISLATIVA, Constitución de la Republica de El Salvador, San Salvador, Ministerio de Justicia, 1983, pág. 1.
- 1.2 ASAMBLEA LEGISLATIVA, “Ley de Atención Integral para la Persona Adulta Mayor”, San Salvador, El Salvador, Ministerio de Justicia, 2002, págs. 2-8.
- 1.3 Consejo Nacional para la Atención Integral a los Programas Adultos Mayores (CONAIPAM), “Política Nacional de la persona Adulta Mayor, San Salvador, El Salvador, Ministerio de Salud, 2017, pág. 3.
- 1.4 DR. MAZA BRIZUELA, JOSE GUILLERMO, “Norma de Atención Integral en Salud para la Persona Adulta Mayor”, San Salvador, El Salvador, 2008, págs. 2-13.
- 1.5 HOSPITAL NACIONAL DE COJUTEPEQUE, “Plan Operativo Anual”, Cojutepeque, 2016, pág. 4.
- 1.6 MINISTERIO DE SALUD, “Modelo de atención en salud para las personas adultas mayores” San Salvador, El Salvador, Ministerio de Salud, 2018, pág. 6.
- 1.7 RUIZ OLABUENAGA, JOSE IGNACIO. “La Decodificación de la Vida Cotidiana, Métodos de Investigación Social” Bilbao España. Universidad de Deusto, Análisis de contenido, 5ª Edición, 2012 Págs. 191-200.

1.8 RUIZ OLABUENAGA, JOSE IGNACIO. "La Decodificación de la Vida Cotidiana, Métodos de Investigación Social" Bilbao España. Universidad de Deusto, Triangulación, 5ª Edición, 2012 Págs. 327-338.

2. PERIODICOS Y REVISTA

2.1 DRA. VIOLERA MENJIVAR, "Boletín de prensa: MINSAL, Lanza: Modelo de atención para la persona adulta mayor, San Salvador, Febrero 2018, pág. 1.

3. FUENTES ORALES

3.1 PÉREZ ANA VICTORIA, "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor", Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque, entrevista realizada en el auditorium del Hospital, 29 de Noviembre del 2018.

3.2 MEJÍA BARTOLO, "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor", Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque, entrevista realizada en el auditorium del Hospital, 17 de Enero del 2019.

3.3 FLORES JOSÉ, "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor", Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque, entrevista realizada en el auditorium del Hospital, 10 de Enero del 2019.

3.4 HERNÁNDEZ MARIA CLELIA, "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor", Hospital Nacional Nuestra

Señora de Fátima de Cojutepeque, entrevista realizada en el auditorium del Hospital, 29 de Noviembre del 2018.

3.5 MARROQUÍN MARIA DE LOS ANGELES, "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor", Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque, entrevista realizada en el auditorium del Hospital, 17 de Enero del 2019.

3.6 COSME MARIA GLADIS, "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor", Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque, entrevista realizada en el auditorium del Hospital, 17 de Enero del 2019.

3.7 JOYA, MARÍA NINFA, "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor", Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque, entrevista realizada en el auditorium del Hospital, 27 de Febrero 2019.

3.8 AMBROGI MERCEDES, "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor", Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque, entrevista realizada en el auditorium del Hospital, 29 de Noviembre del 2018.

3.9 ALVARADO RINA HAYDEE, "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor", Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque, entrevista realizada en el auditorium del Hospital, 17 de Enero del 2019.

3.10 PÉREZ TRANSITO, "Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor", Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima de Cojutepeque, entrevista realizada en el auditorium del Hospital, 17 de Enero del 2019.

4. SITIOS EN INTERNET

- 4.1 APS, PROMOCION DE LA SALUD, LA CONSTRUCCION DE LA CULTURA DE LA SALUD 2013, Disponible en: https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/promocion_salud.pdf
- 4.2 AURA MORALES SANTILLAN "DEFINICION DE LA FAMILIA UNESCO, Octubre de 2009, Disponible en: <https://aura-ctsv.blogspot.com/2009/10/definicion-de-familia-unesco.html>
- 4.3 ALCALDIA MUNICIPAL DE COJUTEPEQUE, 19 de Septiembre del 2013, Disponible en: <https://www.cojutepeque.gob.sv/alcaldia-municipal/mision-y-vision>
- 4.4 CONSEJO NACIONAL DE ATENCION INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS DE LOS ADULTOS MAYORES,SALVADOR SANCHEZ CEREN PREENTO AL PAIS "LA POLITICA PUBLICA DE LA PERSONA ADULTA MAYOR" 17 de Octubre del 2017, Disponible en:<https://www.presidencia.gob.sv/presidente-sanchez-ceren-presenta-politica-publica-de-la-persona-adulta-mayor/>
- 4.5 EDUCACION-UNESCOS, Disponible en: <https://es.unesco.org/creativity/sites/creativity/files/digital-library/cdis/Educacion.pdf>.
- 4.6 LA GERONTOLOGIA SOCIAL HISTORIA,CONCEPTOS Y APLICACIONES, 2 de Mayo del 2017, Disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2017_presentacione

s/presentacion02052017/LA-GERONTOLOGIA-SOCIAL-HISTORIA-
CONCEPTOS-APLICACIONES.pdf

- 4.7 "INFORME DE SEGUNDO AÑO PRESIDENCIAL SALVADOR SANCHEZ CEREN", 2015, Disponible en: <https://transparencia.gob.sv/institutions/capres/documents/125454/download>
- 4.8 GOBIERNO DE EL SALVADOR, DOCUMENTO CONCEPTUAL DEL PROGRAMA PRESIDENCIAL, "NUESTROS MAYORES DERECHOS" JUNIO 2019, pág. 10 Disponible en: <https://www.transparencia.gob.sv/institutions/capres/documents/125759/download>.
- 4.9 ILIANA BARGAS UMAÑA "PROMOCION, PREVENCION Y EDUCACION PARA LA SALUD", 2003, pág. 44, Disponible en: <https://www.montevideo.gub.uy./sites/default/files/concurso/documentos/Ed211.paralaSalud-MariaT.Cerqueira.pdf>
- 4.10 "MODELO DE ATENCION EN SALUD PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES" 2018, Disponible en: <https://www.transparencia.gob.sv/institutions/minsal/documents/241189/download>.
- 4.11 LINEAMIENTOS TECNICOS PARA CATEGORIZAR Y PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, Diciembre 2012 pág. 21, Disponible: https://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientos_categorizacion.pdf

4.12 ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, PREGUNTAS MAS FRECUENTES, 13 de Junio de 1946, Disponible en: <https://www.who.int/suggestions/faq/es/>

4.13 INTEGRACION FAMILIAR: QUE ES Y PORQUE ES NECESARIA” PSICOLOGIA Y MENTE, OSCAR CARTILLERO MIMENZA, 2013, Disponible en: <https://psicologiymente.com/social/integracion-familiar>

4.14 PLATAFORMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTICION, 2011, Disponible en: <https://plataformacelac.org/es/programa/140>

SEGUNDA PARTE

INSTRUMENTOS DE LA PLANIFICACIÓN DEL PROCESO DE GRADO, 2018-2019

PLAN DE TRABAJO DE LA INVESTIGACIÓN DEL PROCESO DE GRADO 2018-2019

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN: EDUCACION EN LA SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" (COJUTEPEQUE 2018-2019)

PLAN DE TRABAJO DE LA INVESTIGACIÓN DEL PROCESO DE GRADO CICLO II-2018 Y CICLO I-2019

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"



PLAN DE TRABAJO DE LA INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE
GRADO 2018-2019

PRESENTADO POR

Nº DE CARNÉ

FLORES PORTILLO, JACQUELINNE IVETH
GARCÍA MENJÍVAR, ANNA ELIZABETH
GARCÍA MENJÍVAR, ROSA ALEJANDRA

FP12018
GM13069
GM13062

PLANIFICACIÓN ELABORADA POR ESTUDIANTES EGRESADAS DE LA
CARRERA DE LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL, PARA LA UNIDAD DE
PROCESO DE GRADO CICLO II-2018 Y CICLO I-2019.

Master. Miguel Ángel Gutiérrez
DOCENTE ASESOR

Licenciado. Juan Francisco Serarols Rodas
COORDINADOR GENERAL DE PROCESOS DE GRADUACIÓN

04 DE OCTUBRE DEL 2018
CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR

ÍNDICE

PLAN DE TRABAJO PARA LA INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO 2018-2019

	Páginas
INTRODUCCIÓN	168
1. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE GRADO	170
1.1 ORGANIZACIÓN Y REQUISITOS	170
1.2 PRODUCTOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	171
1.3 ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROCESO DE GRADO	172
2. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	173
2.1 OBJETIVOS GENERALES	173
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	174
3. ACTIVIDADES Y METAS	175
3.1 ACTIVIDADES	175
3.2 METAS	176
4. ESTRATEGIAS DE TRABAJO PARA LA INVESTIGACION	177
4.1 ORGANIZACIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN	177
4.2 ASESORIA PERMANENTE PARA EL PROCESO DE GRADO	177
4.3 METODOLOGÍA SELECCIONADA PARA EL ESTUDIO	178
4.4 INVOLUCRAMIENTO CON SECTORES E INSTITUCIONES	178
4.5 CRITERIOS Y SELECCIÓN DE LOS INFORMANTES CLAVES	178
4.6 VISITAS DE CAMPO A INSTITUCIONES, SECTOR Y COMUNIDAD	179
4.7 SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN AL PROCESO INVESTIGATIVO	179
4.8 ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS Y SOCIALIZACION DE LOS RESULTADOS EN FECHAS PROGRAMADAS	180

5. POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y GRUPO DE INVESTIGACIÓN	180
5.1 POLÍTICAS INSTITUCIONALES	180
5.2 POLÍTICAS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN	181
6. RECURSOS HUMANOS, MATERIALES-FINANCIEROS Y DE TIEMPO	182
6.1 RECURSOS HUMANOS	182
6.2 RECURSOS MATERIALES	182
6.3 RECURSOS FINANCIEROS	183
6.4 RECURSO DE TIEMPO	183
7. MECANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN.....	183
7.1 CONTROL	184
7.2 EVALUACIÓN SUMATIVA.....	184
BIBLIOGRAFÍA.....	186
ANEXOS	187
1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SEGÚN ETAPAS PARA LA INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO (CICLO I-2018 Y CICLO II-2019).....	188
2. PRESUPUESTO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN (CICLO I-2018 Y CICLO II-2019).....	189
3. CUADRO RESUMEN DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE GRADO (CICLO II-2018 Y CICLO I-2019)	190
4. REGLAMENTO INTERNO DEL SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO (CICLO II-2018 Y CICLO I-2019).....	191

INTRODUCCIÓN

El presente plan de estudio es elaborado por tres estudiantes egresadas de la Escuela de Ciencias Sociales "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales" de la Facultad de Ciencias y Humanidades de la Universidad de El Salvador, inscritas en el Proceso de Grado Ciclo II -2018 Y Ciclo I-2019, como uno de los requisitos del reglamento general de proceso de graduación de la Universidad de El Salvador, para optar el grado de Licenciatura en Trabajo Social.

El plan de investigación se titula: " EDUCACIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA", (COJUTEPEQUE 2018-2019)" en la cual se plantea la metodología inductiva de tipo cualitativo, aplicada en el "Programa Adulto Mayor" con el fin de conocer los beneficios que obtienen la personas adultas mayores.

El objetivo que se plantea es conocer sobre la educación en la salud del programa adulto mayor, durante el proceso de la investigación se buscara lograr alcanzar los objetivos y metas trazadas; así mismo los beneficios que obtienen mediante este programa, por lo que la investigación radica en conocer y explicar la educación en la salud de las personas adultas mayores, ya que esto permitirá obtener una mejor visión de la temática a investigar.

Dicho documento comprende de: 1.Descripción del Proceso de Grado, la cual consiste en plantear la organización, las etapas y el desarrollo de la investigación; 2. Objetivos generales y específicos propuestos en la investigación; 3. Descripción de las diferentes actividades y metas que responden a lo que se quiere cumplir en el tiempo establecido; 4. Además la estrategias de trabajo para la investigación que guiaran en la realización de las actividades; 5. Las políticas institucionales que indican el proceso de investigación para la toma de decisiones del investigador.

Así mismo se presenta: 6. Los recursos humanos, material-financiero y tiempo que faciliten el proceso de investigación, para lograr cumplir con lo que se ha planificado durante el periodo de proceso de graduación; 7. La implementación de los mecanismos de control y evaluación, donde se evidenciara el trabajo en equipo.

Se incluyen los Anexos que forman parte del trabajo y del tema de investigación las cuales son: El cronograma de actividades en donde se presentan las actividades planificadas, El presupuesto para la investigación, permitirá tener un mejor control sobre los gastos de dicha investigación, Además se incluye el cuadro de evaluación y el reglamento interno concluyendo con la bibliografía que es parte de la recolección de la información.

La metodología utilizada para el presente documento fue tomada del planteamiento metodológico de José Ignacio Ruiz Olabuénaga, que conciernen a los métodos de investigación social cualitativa, siendo este una guía para la ejecución de las fases a realizar en el protocolo; colocando la información extraída del proceso de investigación. Siendo el asesor Master Miguel Ángel Gutiérrez, quien orienta en la elaboración de los diferentes documentos.

1. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE GRADO

1.1 ORGANIZACIÓN Y REQUISITOS

1.1.1 Las actividades a presentar y planificar están regidas bajo la modalidad del Reglamento de la Gestión Académica de la Universidad de El Salvador.

Todo equipo de trabajo estará conformado por afinidad, estos se organizaran y seleccionaran una problemática que genere interés para la investigación; se trabajara en etapas de planificación, ejecución, exposición y defensa del informe final.

Para que dichas etapas hagan posible su ejecución se llevara a cabo la elaboración de los documentos pertinentes estos son: Perfil de Investigación, Plan de Trabajo, Protocolo de Investigación e Informe Final. Dichos Documentos son fundamentales para la aprobación del grado optado.

1.1.2 Derechos y deberes de los y las estudiantes

En Acuerdo al Artículo 192 del Reglamento de la Gestión Académico Administrativo de la Universidad de El Salvador: "los y las Estudiantes que cumplan los requisitos establecidos en los planes y programas de estudios vigentes de la carrera, se inscribirían para desarrollar su proceso de graduación en la Administración Académica respectiva, mediante el sistema académico que la Junta Directiva establezca previamente". Cada subgrupo de estudiantes tendrá la asignación de un Docente Asesor/a.

Además el estudiante no debe abandonar o dejar de asistir al proceso al cual se ha sometido, a menos que su justificación sea comprobada, también deberá cumplir con los siguientes requisitos: Contar con la Carta de

Egresado/a, inscripción del proceso de grado, pago de matrícula y cuotas en el periodo establecido.

1.1.3 Funciones que tendrán las estudiantes durante el proceso de grado, son las siguientes:

Las estudiantes son responsables durante toda la investigación de ejecutar y cumplir con los lineamientos que establecieron las autoridades, teniendo como función principal aplicar el método inductivo cualitativo, con el objetivo de indagar sobre una problemática en específico que se generan a raíz de los ejes establecidos de Educación, Violencia y Familia, con el fin últimos de conocer la situación actual y cuáles son los factores que la originan.

1.1.4 Tiempo establecido para la planificación.

El periodo de ejecución del proceso de investigación está establecido en seis meses, comprendidos entre septiembre del año 2018 a febrero del año 2019.

1.2 PRODUCTOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para el Proceso de grado de la Licenciatura en Trabajo Social de la Escuela de Ciencias Sociales, se presentaran los siguientes documentos de acuerdo a la metodología que se ha seleccionado.

1.2.1 Reglamento interno: Instrumento interno de carácter normativo estudiantil, regula la forma y convivencia de trabajo en cuanto al cumplimiento de objetivos.

1.2.2 Perfil del tema de investigación: Describe y analiza la temática de manera general y se presenta a Junta Directiva para su posterior aprobación.

1.2.3 Plan de trabajo: Es una guía de las actividades y metas que comprende al seminario de investigación a ejecutar.

1.2.4 Protocolo de Investigación: Detalla y describe el proceso de investigación a seguir, de acuerdo a la temática elegida por los/las estudiantes.

1.2.5 Informe Final: Es la unión de los documentos que se mencionaron anteriormente, también se presentan los resultados que se encontraron durante el proceso de investigación.

1.3 ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROCESO DE GRADO

Según el Reglamento de la Gestión Académico-Administrativa de la Universidad de El Salvador, tiene como finalidad de normar y garantizar la calidad académica con los siguientes participantes.

1.3.1 Docente Asesor/a

Los y las docentes asesores/as son propuestos a Junta Directiva por el Coordinador General de Procesos de Graduación y sus funciones son: examinar el trabajo de acuerdo a la temática seleccionada con base a los objetivos junto a las estudiantes; realiza observaciones necesarias para los documentos elaborados; asesora, da seguimiento y evalúa cada etapa de investigación.

1.3.2 Coordinador General de los Procesos de Graduación de la Escuela de Ciencias Sociales

Licenciado Juan Francisco Serarols Rodas, encargado de supervisar el proceso de graduación, con el cargo de Coordinador General de los Procesos de Graduación de la Escuela de Ciencias Sociales, Facultad de Ciencias y Humanidades con las siguientes funciones: proponer a los y las

docentes asesores para los procesos de grado, control de actividades y evaluaciones, revisión de informe final; corresponde a Junta Directiva de la Facultad para aprobar los temas, asesores y la correspondiente de notificar las calificaciones del proceso de grado.

1.3.3 Estudiante egresado/a

Dentro del grupo de investigación de proceso de grado 2018-2019, participan tres estudiantes egresadas de la carrera de Licenciatura en Trabajo Social, dicho grupo está conformado por afinidad, se investigara una temática de interés, tomando como ejes centrales Educación y Familia.

1.3.4 Tribunal Calificador de Informe Final

La presentación de los resultados de la investigación realizada, se contara con la presencia del Tribunal Calificador, dicho tribunal será nombrado por Junta Directiva, en que participaran comentaristas internos y externos de la Universidad de El Salvador, así mismo evaluaran la defensa de la investigación realizada.

2. OBJETIVO GENERALES Y ESPECIFICOS

2.1 OBJETIVOS GENERALES

2.1.1 Explicar cómo influye la educación en la salud de las personas adultas con las diferentes temáticas que desarrolla el comité del adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", para el mejoramiento de las condiciones de vida.

2.1.2 Conocer el impacto del programa adulto mayor en el auto-cuido de las personas adultas mayores.

- 2.1.3 Investigar a través del método inductivo de tipo cualitativo los procedimientos que permitan el análisis de la información recolectada en el trabajo de campo sobre el mejoramiento de las condiciones de vida.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 2.2.1 Identificar las estrategias que utiliza el equipo técnico para la educación en la salud de las personas adultas mayores del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de la ciudad de Cojutepeque.
- 2.2.2 Aplicar las técnicas cualitativas de recolección de datos para determinar la organización que implementan en el desarrollo de actividades.
- 2.2.3 Interpretar la incidencia del programa adulto mayor en la educación de la salud.
- 2.2.4 Analizar el apoyo que brindan los familiares en la salud emocional de las personas adultas mayores del Hospital Nacional de Cojutepeque.
- 2.2.5 Indagar sobre el contexto en el cual se desarrolla problemática de la investigación para conocer la condición social del adulto mayor.
- 2.2.6 Presentar ante el Jurado Calificador en forma oral y escrita los resultados de la ejecución de la investigación en el Informe Final.

3. ACTIVIDADES Y METAS

3.1 ACTIVIDADES

3.1.1 Redacción y Entrega de documento de propuesta de perfil, del tema de investigación.

3.1.2 Reuniones programadas con el asesor del Proceso de Grado.

3.1.3 Reuniones programadas con el equipo de investigación.

3.1.4 Reuniones con el comité del programa adulto mayor.

3.1.5 Elaboración y revisión del plan de trabajo y del protocolo de investigación.

3.1.6 Elaboración y revisión de instrumentos para la recolección de datos.

3.1.7 Realizar gestión y contacto con informantes claves para la realización de instrumentos.

3.1.8 Presentar a la Coordinación General de Procesos de Graduación los documentos de planificación: Plan de trabajo y Protocolo de Investigación.

3.1.9 Aplicar instrumentos de investigación (Adultos Mayor, Comité multidisciplinario del programa, Familia).

3.1.10 Elaboración y revisión de los avances de capítulos, ordenando y clasificando según la información recolectada: utilizando el programa cualitativo, categorizando y analizando los datos, para presentar la primera versión de los resultados.

3.1.11 Agregar observaciones al documento final y entrega, preparar la logística de exposición y defensa de los resultados de la investigación.

3.1.12 Redactar documento de Informe Final con las observaciones del Tribunal, presentar los documentos a las instancias establecidas y finalizar el proceso.

3.2 METAS

3.2.1 Presentar Perfil de Investigación del Proceso de Grado como grupo, en el periodo del 12 de Septiembre al 5 de Octubre de 2018

3.2.2 Reuniones de equipo investigador en el Proceso de Grado durante el periodo del 31 de Agosto 2018 al 15 de Marzo 2019.

3.2.3 Reuniones con el asesor para entrega de avances del Proceso de Grado en el periodo del 12 de Septiembre del 2018 al 28 de Febrero del 2019.

3.2.4 Presentar al Coordinador de los Procesos de Grado y Docente asesor los Documentos de avance y planificación: Plan de trabajo y protocolo de investigación del 11 de Octubre al 8 de Noviembre de 2018

3.2.5 Elaboración y revisión de instrumentos para recolección de datos del 26 de Octubre al 8 de Noviembre de 2018.

3.2.6 Contactar a diez informantes claves y fuentes colaterales, utilizando las técnicas seleccionadas en el periodo en el periodo del 9 de noviembre al 6 de diciembre de 2018.

3.2.7 Ejecutar el protocolo en el trabajo de campo y la transcripción de avances en el periodo del 9 de diciembre de 2018 al 17 de enero de 2019.

3.2.8 Elaboración de tres avances de los capítulos del informe de investigación en el periodo del 18 de enero al 14 de febrero de 2019.

3.2.9 Revisar e incorporar las observaciones a los capítulos para el informe de investigación en el periodo del 15 de febrero al 28 de febrero de 2019.

3.2.10 Entregar al Coordinador General cuatro documentos del Informe Final completos para presentar al Tribunal Calificador en el periodo del 1 de marzo al 14 de marzo de 2019.

3.2.11 Defensa del Informe Final ante el tribunal calificador en el periodo de la tercera a cuarta semana de Marzo de 2019.

3.2.12 Redactar y entregar el documento del Informe Final con las observaciones incorporadas del tribunal, en la primera semana de Abril de 2019.

4. ESTRATEGIAS DE TRABAJO PARA LA INVESTIGACIÓN

4.1 ORGANIZACIÓN DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN.

Por decisión unánime se llevó a consenso establecer asesorías con el coordinador y docente asesor del proceso de grado, para desarrollar las temáticas a tratar en la investigación planteada donde los integrantes de los subgrupos, se asignarán tareas donde cada estudiante deberá responsabilizarse de manera que se obtendrán los resultados esperados para cada jornada predeterminada.

4.2 ASESORÍA PERMANENTE PARA EL PROCESO.

Para el desarrollo y ejecución del proceso de grado se dividen los grupos , cada equipo investigador se le asigna un docente asesor para el periodo que conlleva el proceso de investigación, le proporcionara los lineamientos y criterios solicitados a los estudiantes que obtén al proceso de grado para la elaboración de los documentos que requieren ser entregados.

Así mismo en previas conversaciones y llegado a un acuerdo con las asesorías se realizaran reuniones permanentes alcanzando a desarrollar de manera efectiva las actividades, orientación para la búsqueda adecuada de materiales siendo de facilidad para los procesos de grado para los estudiantes.

4.3 METODOLÓGIA SELECCIONADA PARA EL ESTUDIO

Para la elaboración de todo proceso de investigación se ha seleccionado el Método Inductivo de tipo cualitativo, con base a las cinco fases propuestas por el autor José Ignacio Ruiz Olabuénaga, se utilizarán técnicas cualitativas tales como la entrevista en profundidad, observación no participante. Con la finalidad que el estudio, descubrir el beneficio mediante, experiencias y situación de la persona participante del programa adulto mayor.

Se contara con el criterio y criticidad de una Trabajadora Social, sobre el programa adulto mayor para obtener un beneficio de las necesidades en la población senil dentro del territorio salvadoreño.

4.4 INVOLUCRAMIENTO CON SECTORES E INSTITUCIONES

En dicha investigación de educación en salud emocional, se tomara el involucramiento del sector adulto mayor del municipio de Cojutepeque, Departamento de Cuscatlán; se contara con el apoyo del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque (HNNSFC).

4.5 CRITERIO Y SELECCIÓN DE LOS INFORMANTES CLAVES.

Las y los informantes claves constaran de diez adultos mayores participantes del programa adulto mayor. Deben responder a los criterios establecidos siguientes: personas activas en la realizaron de las reuniones mensuales de al menos 3 años de permanencia, con edades entre los 60 y 70 años de edad, pertenecientes al municipio de Cojutepeque, siendo así conocer los resultados de la educación en salud emocional.

4.6 VISITAS DE CAMPO A INSTITUCIONES, SECTOR Y COMUNIDAD.

Como equipo investigador con conocimientos de las herramientas y técnicas de la Licenciatura en Trabajo Social se consensa a bien, en lo establecido en el reglamento tomar a diez personas que serían las fuentes primarias, así mismo se contará con el apoyo de informantes profesionales (Psicóloga, Trabajadoras Sociales, Nutricionista, Asistente dental y Promotor de Salud), implementadores del programa adulto mayor en Hospital Nacional de Cojutepeque.

El lugar del proceso investigativo estará ubicado en el Hospital Nacional de Cojutepeque, Cuscatlán donde se llevan a cabo las reuniones del programa adulto mayor.

4.7 SEGUIMIENTO Y EVALUACION AL PROCESO INVESTIGATIVO.

Dado el proceso de investigación, se llevara a cabo una reunión con el objetivo de dar una orientación y aclaración de dudas de las propuestas de las temáticas a estudiar, de manera que la formulación de propuestas sea correctas y claras, de acuerdo a las evaluaciones que haga el Tribunal Calificador, luego de las observaciones realizadas se podrán mejorar para que cada equipo de investigación puedan presentarse a las instituciones gubernamentales, no gubernamentales e internacionales, que se interesen previo a las exposiciones que se realicen.

La ejecución de las mejoras garantizara un estudio que genere resultados asertivos de educación en salud emocional de análisis e identificación a corto, mediano y largo plazo.

4.8 ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS Y SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS EN FECHAS PROGRAMADAS.

Se presentara un informe final que se dividirá en tres capítulos como resultado al estudio de investigación hecho; Se incluirá la etapa de planificación en la que se entregará un Plan de Trabajo y un Protocolo, nos permitirá adquirir y pre-visualizar los resultados que se obtengan del proceso de investigación, evaluados por el Tribunal Calificador.

5. POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y GRUPO DE INVESTIGACIÓN.

Las políticas regidas para la investigación son: Políticas Institucionales: Reglamento de la Universidad de El Salvador y las propuestas por estudiantes egresadas en el Proceso de Grado.

5.1 POLÍTICAS INSTITUCIONALES

5.1.1 La investigación será dirigida con base al Reglamento de la Gestión-Académico-Administrativo de la Universidad de El Salvador.

5.1.2 Se desarrollara y cumplirá con la normativa de la Facultad de Ciencias y Humanidades, de la Administración Académica y de la Escuela de Ciencias Sociales.

5.1.3 Se solicitara a las Instituciones pertinentes documentos relevantes, que se asocien al tema de investigación, antecedentes y datos de confiabilidad sobre el programa al que se está investigando.

5.2 POLÍTICAS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

5.2.1 El grupo de investigación trabajara bajo las políticas siguientes:

5.2.2 El equipo de investigación deberá cumplir con la Normativa Universitaria.

5.2.3 El equipo de investigación dará cumplimiento con la planificación presentada a la Escuela de Ciencias Sociales, asistirá a las reuniones generales con los/as participantes del Proceso de Grado.

5.2.4 Las estudiantes egresadas en proceso de investigación deberán de tener una aproximación según sea la planificación con el Docente Asesor/a, participaran en su totalidad en las actividades destinadas como reuniones y asesorías.

5.2.5 El equipo de investigación presentará los documentos de planificación en fechas establecidas al docente asesor, para las correcciones y el aval que indique el seguimiento durante el proceso de investigación.

5.2.6 Las investigadoras presentaran el documento final de investigación, con las observaciones ya incorporadas, según normativa del reglamento.

5.2.7 El grupo de investigación deberá cumplir con las normativas, los criterios y formatos, según las guías de los instructivos para la presentación de los documentos.

5.2.8 Se respetara la opinión, aporte y criterio personal de todos los miembros del equipo investigador; se tomaran para el desarrollo y elaboración de los documentos y para la toma de decisiones.

5.2.9 La Responsabilidad, Ética Profesional y Compañerismo en los procesos académicos y trabajos de campo que se efectuaran durante la investigación.

6. RECURSOS HUMANOS, MATERIAL-FINANCIERO Y TIEMPO

Los recursos que requeridos para la ejecución del proceso de investigación son de carácter humano, financiero, económico, material didáctico y tiempo, dichos recursos se detallan a continuación con un determinado apartado.

6.1 RECURSOS HUMANOS

Las tres estudiantes egresadas que realizan su proceso de grado, impartido en la clase de seminario de investigación de la Licenciatura en Trabajo Social, distribuidos por subgrupos de 1,2 y 3 estudiantes según sea la decisión de cada estudiante.

Un docente asesor metodológico para el proceso de investigación, regido por la Escuela de Ciencias Sociales” Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”, de la Universidad de El Salvador. Junto al coordinador general de los Procesos de Grado, encargado de supervisar el proceso de investigación ya finalizados.

Los diez informantes claves para la investigación a realizar, junto al personal profesional que labora en el Hospital Nacional “ Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque (HNNNFC), encargados del desarrollo del programa adulto mayor, brindando la información que sea requerida para la complementación teórica de la investigación.

6.2 RECURSOS MATERIALES

Para la realización de la investigación, se necesitara recurso material tales como resmas de papel bond tamaño carta (fotocopias e impresiones) para la entrega de avances, páginas de color, lapiceros, lápices, plumones, tablas de apoyo, folders, etc.

Los materiales antes mencionados serán utilizados para la elaboración de los documentos de planificación, instrumentos de recolección de datos, avances de

capítulos y redacción de documentos finales donde se plasmaran los resultados de la investigación realizada con informantes claves, profesionales y familiares. (Véase Anexo N° 2 Presupuesto, pagina N° 22)

6.3 RECURSOS FINANCIEROS

Estos serán proporcionados por las estudiantes que realizan el proceso de grado, para optar a la Licenciatura en Trabajo Social; con el aporte económico de los padres y madres de familias pertinentes. (Véase anexo N° 2 presupuesto página N°22).

6.4 RECURSO TIEMPO

El tiempo de ejecución de la investigación será durante el proceso que se establece según la Escuela de Ciencias Sociales y en acuerdo mutuo por las estudiantes, el en que consta de siete meses, a partir de la fecha de inscripción del proceso comprendidos de Septiembre 2018 a Febrero de 2019.

Con una fase de planificación de cinco semanas donde se elaboran dos documentos: Plan de Trabajo y Protocolo de investigación; segunda fase de ejecución: trabajo de campo, con 7 semanas, organización de información una semana; redacción de capítulos cinco semanas; defensa final de los resultados, dos semanas (Véase anexo N° 1 Cronograma Pagina N° 21).

7. MECANISMOS DE CONTROL Y EVALUACIÓN.

Para el inicio de la investigación se presentaron criterios de evaluación, considerados de importancia para hacer constatar el desarrollo efectivo de las actividades, desarrolladas en la Facultad de Ciencias y Humanidades, y la Escuela de Ciencias Sociales, se involucraran a los administrativos y estudiantes

de la institución antes mencionada, se desarrollaran las actividades impartidas por el proceso de Seminario de Graduación.

7.1 CONTROL

Para la supervisión y control de las actividades se instauraran instrumentos para el registro continuo de las actividades a investigar:

7.1.1 Se elaborara un formato de control de asistencia para las reuniones programadas con el grupo de trabajo y las personas adultas mayores, en el cual se evidenciara la investigación realizada.

7.1.2 Se elaborara un formato de asistencia a las reuniones programadas con el docente asesor y el equipo de trabajo para el desarrollo del proceso de investigación.

7.1.3 Se evaluaran las actividades del proceso de grado.

7.1.4 Se diseñara un formato para calificar la evaluación participativa y socialización.

7.2 EVALUACIÓN SUMATIVA

A continuación se presentan los criterios para ser tomados en cuenta para la evaluación de las actividades ejecutadas por las investigadoras:

7.2.1 Asistencia y participación de las actividades (10%).

7.2.2 Presentación escrita de Plan y Protocolo (20%).

7.2.3 Exposición de los temas o ponencias (10%).

7.2.4 Presentación escrita de avances tres cada uno (5% con un total de 15%).

7.2.5 Exposición y defensa de avances tres cada uno (5% con un total de 15%).

7.2.6 Exposición y defensa: presentación de documentos escritos del Informe Final de Investigación (10%).

7.2.7 Exposición y defensa del Informe Final de Investigación (20%).

Total	100%
-------	------

Los porcentajes presentados, son asignados por etapas de desarrollo de grado: (203) y en acuerdo de Junta Directiva de la Facultad de Ciencias Sociales (Véase Anexo N° 3, Evaluación página N°).

Etapas 1: Planificación, ítems uno, dos y tres	30%
Etapas 2: Ejecución, ítems uno, dos y tres	40%
Etapas 3: Exposición y defensa, ítems seis y siete	30%
TOTAL	100%

BIBLIOGRAFÍA

1. Normativa Universitaria.

1.1 Serarols Rodas, Juan Francisco, Instructivo de Perfil de Investigación.

2 Libros.

2.1 Ruiz Olabuenga, José Ignacio, Metodología de investigación Cualitativa, Bilbao España, Universidad de Deusto, 5° edición, 1989, paginas 51-191.

3. Sitios en Internet.

3.1 MINSAL lanza modelo de atención para la persona adulta mayor, Minsal El Salvador, citado en Marzo 2018.

Disponible en: <https://www.salud.gob.sv/>

3.2 Política Pública de la Persona Adulta Mayor, citado en el mes de Junio 2017
Disponible en:

https://www.inpep.gob.sv/wpcontent/uploads/2017/11/Politica_Publica.pdf

3.3 Modelo de atención en salud para la persona adulta mayor, Ministerio de salud, el salvador, citado en febrero 2018. Disponible en: <http://www.salud.gob.sv/22-02-2018-minsal-lanza-modelo-de-atencion-para-la-persona-adulta-mayor/>

ANEXOS

- 1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SEGÚN ESTAPAS PARA EL PROCESO DE GRADO 2018-2019.**
- 2 PRESUPUESTO PARA LA INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO 2018-2019.**
- 3 CUADRO RESUMEN DE EVALUACION DEL PROCESO DE GRADO CICLO II-2018 Y CICLO I-2019.**
- 4 REGLAMENTO INTERNO PARA SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO DE LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL.**

**ANEXO 2
PRESUPUESTO GENERAL DE LA INVESTIGACION (CICLO II-2018 Y CICLO I-2019)**

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	SUB TOTAL	TOTAL GENERAL
		HUMANO				
28	CICLO I-2018 Y II-2019	Docente Asesor y Coordinador General del proceso de Graduación: Miguel Ángel Gutiérrez. Estudiantes de la Licenciatura en Trabajo Social en proceso de grado. Tribunal Calificador Informante claves.				
		EQUIPO TECNOLÓGICO				
60	Hora / por semana	Uso de computadoras	\$0.35	\$21.00		
700	c/u	Impresora HP (Impresiones)	\$0.05	\$35.00		
3	c/u	Memorias USB	\$8.00	\$24.00		
500	c/u	Fotocopias	\$0.02	\$10.00		
3	c/u	Anillados	\$2.00	\$6.00		
2	c/par	Cámara Digital (compra de baterías)	\$3.00	\$6.00		
2	c/par	Uso de grabadora (Baterías)	\$2.00	\$4.00	\$106.00	
		MATERIALES				
60	c/u	Folders	\$0.25	\$15.00		
2	Caja	Lapiceros	\$3.00	\$6.00		
1	Caja	Fastener	\$1.50	\$1.50		
1	Resma	Papel Bond	\$4.00	\$4.00		
100	c/u	Páginas de Color	\$0.05ctvs	\$5.00		
3	c/u	Empastados	\$20.00	\$60.00		
3	c/u	Libretas	\$1.25	\$3.75		
6	c/u	Discos	\$0.50	\$1.50		
6	c/u	Pilots	\$1.00	\$6.00		
3	c/u	Liquid Paper	\$1.25	\$1.25		
3	c/u	Marcadores	\$0.75	\$2.25		
					\$105.75	
		OTROS				
36	c/u	Transporte Universidad	\$5.00	72 días* \$180 =12,960		
8	c/u	Hospital	\$1.60	16 días* \$25.60 =\$409.60		
3	c/u	Imprevistos	\$40.00	\$120.00		
44	c/u	Alimentación	\$2.00	\$264.00		
3	c/u	Camisas de Identificación	\$5.00	\$15.00		
					\$13,668.60	
TOTAL					\$13,880.35	\$13,880.35

FUENTE: Presupuesto elaborado por tres estudiantes de Licenciatura en Trabajo Social para el proceso de Grado durante siete meses.

Anexo N° 3

CUADRO RESUMEN DE EVALUACION DEL PROCESO DE GRADO (CICLO II-2018 Y CICLO I-2019)



Universidad de El Salvador
 Facultad de Ciencias y Humanidades
 Escuela de Ciencias Sociales
 Lic. "Gerardo Iraheta Rosales"

CARRERA: LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL FECHA DE EXPOSICION Y DEFENSA: _____
 DOCENTE ASESOR: MST.MIGUEL ANGEL GUTIERREZ LOCAL: SALA DE REUNIONES DE LA ESCUELA CC.SS HORA: _____
 TEMA: EDUCACION EN LA SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL " NUESTRA SEÑORA DE FATIMA" (COJUTEPEQUE 2018-2019).

NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DEL GRUPO	CARNET	PLANIFICACION ETAPA I		EJECUCION ETAPA II		TOTAL ETAPAS I Y II	EXPOSICION Y DEFENSA DE DOCUMENTO ETAPA III			TOTAL ETAPA III	CALIF FINAL	
		ASISTENCIA Y PARTICIPACION CALIFICACION 10%	PLAN Y PROTOCOLO CALIFICACION 20%	EXPOSICION TEMA O PONENCIA CALIFICACION 10%	EXPOSICION Y AVANCE DE CAPITULOS CALIFICACION 30%	INFORME FINAL DE LA INVESTIGACION CALIFICACION 70%	EXPOSICION DEL INFORME	20%	PRESENTACION INFORME FINAL	10%		30%

FECHA ENTREGA DE CALIFICACION ETAPA I Y II: _____

TRIBUNAL CALIFICADOR DE TERCERA ETAPA III:

Msc. Miguel Ángel Gutiérrez Aguirre.

Licdo. José Armando Granado Pendo.

Licdo. Rafael Emilio Díaz Montenegro
 FECHA DE ENTREGA: _____

Licenciado: Juan Francisco Serarols Rosales
 COORDINADO GENERAL DE PROCESOS DE GRADUACION
 ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
 UNIDAD DE PROCESO DE GRADO
 JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD DE CC Y HH, APROBACION DE EVALUACION
 ACUERDO N° 807, V. 16, ACTA N° 21/2014 (10/2011-10/2015), FECHA SECCION:

ANEXO N° 4

REGLAMENTO INTERNO DEL SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN EN PROCESO DE GRADO 2018.

1. CONSIDERACIONES SOBRE NORMATIVA UNIVERSITARIA

1.1 REGLAMENTO DE LA GESTIÓN ACADÉMICO- ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

1.1.1 Definición, Naturaleza y Aprobación.

Artículo 188. TRABAJO DE GRADO: Es el producto de una investigación que representa por su contenido, desarrollo y metodología un aporte del estudiante en la comprensión, sistematización y resolución de un problema de carácter teórico o práctico, expresando la aplicación de conocimientos, métodos y técnicas en un área de especialidad respectiva.

1.1.2 Características del trabajo de grado.

Artículo 190. La investigación tendrá las siguientes características: a) Organizada, todos los miembros del equipo de investigación deben conocer lo que deben hacer durante todo el estudio, aplicando las mismas definiciones y criterios y actuando en forma armónica, a partir de un protocolo de investigación, donde se especifiquen los detalles relacionados con el estudio; b) Objetiva, dado que las conclusiones obtenidas del estudio no se deben basar en impresiones subjetivas sino en hechos que se han observado y medido objetivamente y que en su interpretación se evite cualquier prejuicio que pudieran hacer los responsables del grupo de trabajo; y c) Sistemática, a partir de la formulación de hipótesis u objetivos de trabajo se recogen datos según el plan de investigación preestablecido que, una vez analizados e interpretados, permitirán resolver la problemática planteada pudiendo modificar o añadir nuevos conocimientos a los ya existentes.

1.1.3 Tipo de investigación.

Artículo 191. La investigación estará referida a la solución de un problema, tema o fenómeno de trascendencia para el desarrollo de las disciplinas científicas relativas a la carrera cursada, cuyos resultados se deberán plasmar en un documento que constituirá un informe final de la investigación realizada y la cual estará determinada por cada área de conocimiento.

1.1.4 Requisitos para la inscripción.

Artículo 192. Los estudiantes que cumplan los requisitos establecidos en los planes y programas de estudios vigentes en cada carrera, se inscribirán para desarrollar su trabajo de graduación en la Administración Académica de cada Facultad, mediante el sistema académico que la Junta Directiva establezca previamente.

1.1.5 Participación individual o colectiva.

Artículo 193. Los estudiantes inscritos, podrán participar en el Trabajo de Grado y desarrollar su investigación en forma individual o colectiva, en este último caso, el número será de tres participantes y podrán ser ampliado de acuerdo a la magnitud de la investigación como máximo cinco participantes conforme a circunstancias especiales calificadas por la Junta Directiva de la Facultad. La investigación individual o colectiva estará determinada por la naturaleza y complejidad del objeto de la misma, a juicio de la coordinación del proceso de graduación.

1.1.6 Aprobación del tema de investigación.

Artículo 194. El Coordinador de los procesos de Graduación correspondiente, remitirá a la Junta Directiva de la Facultad, la propuesta para designar Docentes Directores y la temática a investigar por parte del o los estudiantes.

1.1.7 Etapas del proceso de grado.

Artículo 203. Independientemente del tipo de investigación por la que opte él o los estudiantes, la elaboración del trabajo de graduación estará dividida en tres etapas básicas:

Etapas I: Planificación de la investigación. Producto obtenido: Proyecto, Diseño, Protocolo o Plan de Investigación.

Etapas II: Ejecución o desarrollo de la investigación propiamente dicha. Producto obtenido: Documento o informe final de la investigación.

Etapas III: Exposición y defensa del informe final de investigación. De acuerdo a la naturaleza de cada una de las carreras, las Facultades deberán regular en su Reglamento Específico de Graduación los componentes de las Etapas I y II.

Artículo 204. El trabajo de graduación tendrá una duración que deberá ser establecida en el Reglamento específico de cada Facultad.

1.1.8 Inasistencia y abandono.

Artículo 205. El estudiante que abandone el trabajo de graduación en el periodo ordinario, por cualquier causa injustificada, reprobará el mismo y deberá inscribirse para iniciar un nuevo proceso.

Las inasistencias de los Docentes Directores, injustificadas o no, deberán ser puestas en conocimiento del Coordinador General de Procesos de Graduación de la Escuela o Departamento de la Facultad respectiva, por los estudiantes afectados. Dichas faltas de asistencia si fueren injustificadas, se sancionarán de conformidad a la legislación de la Universidad de El Salvador.

Artículo 206. Finalizada la ejecución de la investigación y aprobada por el Docente Director los trabajos de investigación, el Coordinador general de Procesos de Graduación, lo remitirá a la Junta Directiva de la Facultad para el nombramiento del respectivo Tribunal Calificador.

1.1.9 Tribunal calificador.

Artículo 207. Es atribución del Tribunal Calificador evaluar los productos obtenidos en la ejecución o desarrollo de la investigación y la exposición y defensa del informe final de investigación. El tribunal calificador de trabajos de investigación, estarán integrados por tres miembros, los que serán nombrados por la Junta Directiva, a propuesta del Coordinador General de Procesos de Graduación correspondiente, de entre los docentes de cada Facultad de acuerdo a la temática desarrollada en el trabajo de graduación y deberá ser parte integrante del mismo el Docente Director.

1.1.10 Exposición y defensa.

Artículo 208. El Tribunal Calificador luego de escuchar la exposición del mismo, hará las réplicas necesarias y lo aprobara o hará las observaciones pertinentes, luego de subsanadas las mismas a criterio del Tribunal lo aprobara de manera definitiva.

1.1.11 Aprobación.

Artículo 209. El Trabajo de Graduación se aprueba con una calificación mínima de 6.0 (seis punto cero) en una escala de cero punto cero a diez punto cero, es un requisito con el que se debe cumplir previamente a la obtención del respectivo grado y título académico. La calificación final será la sumatoria de las notas parciales obtenidas en las Etapas del Proceso de Graduación.

El Coordinador General de Procesos de Graduación enviará a la Junta Directiva los resultados obtenidos del proceso de evaluación para su respectiva ratificación.

Las ponderaciones serán establecidas en los Reglamentos específicos de cada Facultad, mientras no se aprueben dichos Reglamentos las Juntas Directivas tendrán la atribución de establecer las ponderaciones.

Artículo 210. Cuando la calificación final de un Trabajo de Grado sea igual o mayor a nueve punto cero, y los aportes que este genere en términos de beneficio a la Sociedad sean significativos y/o relevantes, el Tribunal Calificador podrá proponer ante la Junta Directiva de la Facultad, para que esta mediante acuerdo le reconozca dicha relevancia y otorgue Diploma de reconocimiento a los participantes.

1.1.12 Impugnación de la Calificación.

Artículo 211. Al finalizar el trabajo de graduación, los estudiantes que por cualquier motivo no estuvieren conformes con la calificación obtenida, podrán impugnar la misma ante la Junta Directiva, la cual previo a resolver pedirá dictamen de una Comisión nombrada al efecto, la que recomendará confirmar o modificar la calificación impugnada.

La comisión a que se refiere el inciso anterior se deberá conformar por el Coordinador General de Procesos de Graduación de la Escuela o Departamento a que corresponda la investigación, dos docentes de la misma Escuela o Departamento y un representante estudiantil designado por la Asociación General de Estudiantes de la Facultad, mientras no se constituya legalmente, la representación estudiantil será asumida por un representante estudiantil miembro de Junta Directiva de la Facultad.

1.1.13 Entrega de ejemplares

Artículo 212. Del trabajo de investigación o reporte final aprobado, el estudiante o grupo que lo elaboró, deberá entregar dos copias impresas y una copia grabada en un formato digital, almacenada en un dispositivo de almacenamiento

de datos, a la Biblioteca de la Facultad y una copia a la Biblioteca Central para su publicación mediante el autoarchivo la tesis digital en la modalidad de acceso abierto en el Repositorio Institucional de la Universidad de El Salvador.

1.2 INSTRUCTIVO ESPECÍFICO DE EGRESO Y PROCESO DE GRADUACIÓN EN LA ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES

Tomando en cuenta la normativa de la Universidad de El Salvador para la obtención de la calidad de egresados.

1.2.1 Inscripción

El egresado/a podrá inscribirse para ejecutar el proceso de grado, según lo establecido en el Art. 192 del Reglamento de la Gestión Académico- Administrativa de la Universidad de El Salvador

1.2.2 Etapas del proceso

Tanto la ejecución de las etapas del proceso de planificación, Investigación y Entrega del Informe Final, así como la participación Colectiva o individual, estará normada de conformidad a los artículos 203 y 204 del Reglamento de la Gestión Académico- Administrativa de la Universidad de El Salvador

1.2.3 Prescripción

El tema seleccionado deberá preinscribirse ante el Coordinador General del Proceso de Grado de la Escuela/ Departamento de Escuela de Ciencias Sociales.

1.2.4 Presentación del Documento de Investigación

El egresado/a deberá presentar sus documentos de investigación con base a requerimientos Generales de la Universidad de El Salvador, específicos de la Facultad y de la Escuela de Ciencias Sociales.

1.2.5 Exposición del trabajo

- ✓ Exposición del egresado
- ✓ Criterios para preparar información a exponer
- ✓ Guías de exposición para apoyo
- ✓ Uso de recursos específicos
- ✓ Tiempo programado

1.2.6 Entrega de Ejemplares

La primera entrega de ejemplar es al docente asesor para revisar que se han cumplido con los requerimientos del proceso de grado e incorporar las observaciones del asesor a los documentos. En segundo lugar, dar por aprobado los documentos y el proceso realizado por el tribunal calificador.

2. DERECHOS DE LOS SEMINARISTAS

2.1 PARTICIPACIÓN Y ORGANIZACIÓN

2.1.1 Art. 1 Todos los estudiantes en calidad de egresados de la Licenciatura en Trabajo Social de La Universidad de El Salvador, tienen derecho a expresar bajo argumentos comprobables sus opiniones respecto a diversas problemáticas sociales de una forma sistemática y organizada, tanto a nivel individual como grupal, proponiendo así alternativas de solución.

2.2 DERECHO A LA INFORMACIÓN Y ELABORACIÓN DE PRODUCTOS.

2.2.1 Art.2 Los egresados tienen derecho a la obtención de información y guías para la elaboración de productos por parte del cuerpo docente con el propósito de desarrollar de esa forma un mejor producto por parte de los estudiantes de manera sistemática y responsable.

2.3 PERMISOS JUSTIFICADOS

2.3.1 Art. 3 Por situaciones de fuerza mayor, sean estas educativas, personales o familiares, los estudiantes tienen derecho a solicitar permisos de forma justificada y comprobable que respalde su inasistencia a las reuniones establecidas e imprevistas y asesorías correspondientes al proceso de grado.

2.4 RENDICIÓN DE CUENTAS

2.4.1 **Art. 4** Todo egresado tienen derecho a solicitar una rendición de cuenta por parte del tesorero de grupo del seminario periódicamente, de igual manera los coordinadores, sub coordinadores y secretarios deben mantener informados de forma constante al grupo en general.

2.5 AUTONOMÍA

2.5.1 **Art 5.** Todos los seminaristas tienen derecho a tomar sus propias decisiones, siendo responsables de ellas siempre y cuando no afecte la integridad moral y física de ninguno de los participantes, ni la armonía del grupo.

2.6 APELACIÓN DE CALIFICACIÓN EN EL PROCESO DE GRADO

2.6.1 **Art 6.** Si el seminarista no está de acuerdo con la calificación final obtenida en el proceso de grado, puede apelar a una revisión, según lo expuesto en el Reglamento de la Gestión Académico- Administrativa de la Universidad de El Salvador en el artículo 211 de una manera formal que cuente con el respaldo de documentos elaborados por egresado y por la confirmación verbal del grupo de seminario.

2.7 SOLICITUD DE PRÓRROGA

2.7.1 **Art 7.** Si por causas justificadas, totalmente comprobables, el estudiante egresado incumple con las fechas de planificación previamente establecidas, podrá solicitar por escrito al asesor y coordinador de procesos de grado una prórroga para la entrega de documentos.

3. DEBERES Y OBLIGACIONES DE LAS Y LOS PARTICIPANTES

3.1 OBLIGACIONES

Art. 8 Los y las seminaristas estarán sujetos/as a cumplir con las obligaciones que han sido planteadas por los mismos y la Docente Directora de dicho curso, los cuales se detallan a continuación.

3.2 PUNTUALIDAD Y PERMANENCIA EN REUNIONES

Art.9 Respetar las horas de inicio establecidas para cada reunión que fuere programada y petando los tiempos establecidos permanecer hasta el final de las mismas.

3.3 PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO

Art. 10 Los y las estudiantes que forman parte del proceso de grado, deberán participar de forma activa en cuanto a la organización, coordinación, comunicación de las distintas actividades que se realicen de forma grupal.

3.4 RESPONSABILIDAD

Art. 11 Ser responsables en la Elaboración y entrega de las tareas que sean asignadas, tanto de forma grupal como individual, representación respetando los tiempos establecidos para la presentación de las mismas.

3.5 ASISTENCIA A LAS REUNIONES

Art. 12 Los y las estudiantes deberán presentarse a todas las reuniones que como grupo sean programadas y en caso de no poder asistir deberán informar personalmente el motivo de su inasistencia con la coordinadora de grupo.

3.6 CALIDAD DE LOS AVANCES A ENTREGAR

Art. 13 Que los avances de los informes estén apegados a los lineamientos que la Coordinadora ha establecido.

3.7 COMUNICACIÓN

Art 14. Que la comunicación sea lo más armoniosamente posible, para evitar distorsión de información dentro de los grupos de proceso de grado.

4. SANCIONES HACIA LOS Y LAS PARTICIPANTES

4.1 SANCIÓN AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LOS Y LAS PARTICIPANTES.

Art. 15 Si los seminaristas incumplen alguna obligación los llamados de atención serán por parte de la docente asesora del seminario, en dado caso se incumpla más de dos veces las obligaciones el llamado de atención será por la coordinadora de proceso de grado.

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

TITULO: EDUCACIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" (COJUTEPEQUE 2018-2019)

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"



EDUCACIÓN EN LA SALUD DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES
DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR EN EL HOSPITAL NACIONAL
NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA (COJUTEPEQUE 2018-2019).

PRESENTADO POR

FLORES PORTILLO, JACQUELINNE IVETH
GARCÍA MENJÍVAR, ANNA ELIZABETH
GARCÍA MENJÍVAR, ROSA ALEJANDRA

Nº DE CARNÉ

FP12018
GM13069
GM13062

PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN ELABORADO POR ESTUDIANTES
EGRESADAS DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL,
PARA LA UNIDAD DE PROCESO DE GRADO CICLO II-2018 Y CICLO I-2019.

Master. Miguel Ángel Gutiérrez
DOCENTE ASESOR

Licenciado. Juan Francisco Serarols Rodas
COORDINADOR DE PROCESOS DE GRADO

ENERO DE 2019
CIUDAD UNIVERSITARIA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR

ÍNDICE

	PÁGINAS
PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	
INTRODUCCIÓN	200
RESUMEN	202
IDENTIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN.....	203
1. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	204
1.1 OBJETIVOS GENERALES	204
1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	204
2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	205
2.1 IMPORTANCIA	205
2.2 RELEVANCIA	205
2.3 FACTIBILIDAD.....	206
2.4 APORTES.....	206
3. DEFINICIÓN SITUACIONAL CONCRETA DEL PROBLEMA	207
3.1 OBJETO DE ESTUDIO	207
3.1.1 Caracterización del Objeto de Estudio	207
3.1.2 Esquema Teórico para el Análisis del Objeto de Estudio	208
3.1.3 Método de Abordaje del Objeto de Estudio.....	208
3.1.4 Tiempo-Espacio del Objeto de Estudio	208
3.2 ESCENARIOS Y ENTORNO	209
3.3 ACTORES SOCIALES.....	209
3.4 FECHA DURACIÓN, ETAPAS DEL ESTUDIO	211
4. DISEÑO DEL TRABAJO	213
4.1 ESTRATEGIAS DE TRABAJO	213
4.2 DISEÑO MUESTRAL ESTRATÉGICO	213
4.3 CODIFICACIÓN DEL LENGUAJE	215
4.4 CONTROL DE ELEMENTOS ESPURIOS	217
4.5 ENFOQUE INTERACCIONISMO SIMBOLICO.....	217

4.6	COMPARACIÓN EN BASE A SIMILITUDES Y DIFERENCIAS	218
4.7	TRIANGULACION DE DATOS.....	219
5.	RECOLECCIÓN DE DATOS	219
5.1	TÉCNICA PRINCIPAL ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD	220
5.2	TÉCNICA SECUNDARIA OBSERVACION NO PARTICIPANTE	220
6.	ANÁLISIS DE DATOS	220
6.1	ANÁLISIS DE CONTENIDO	220
7.	VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y PROTOCOLO	221
7.1	CREDIBILIDAD	221
7.2	TRANSFERIBILIDAD	222
7.3	DEPENDENCIA	222
7.4	CONFIRMABILIDAD	223
8.	PROPUESTA DE CAPÍTULOS INFORME FINAL.....	223
8.1	CONTEXTO PROBLEMA, INSTITUCIONES ANÁLISIS TEÓRICO Y CONSTRUCCIÓN DE CATEGORÍAS	223
8.2	ESCENARIOS, NARRACIONES DE CASOS COMPARACIONES DE SIMILITUDES Y DIFERENCIAS, ANÁLISIS OBJETO ESTUDIO Y TEMÁTICA.....	224
8.3	METODOLOGÍA PERMITE OBTENER LOS RESULTADOS, HALLAZGOS DESCUBIERTOS, CONSIDERACIONES COMO PROFECIONALES.....	224
8.4	PROPUESTA DE PROYECTO: HALLAZGOS - ENCONTRADOS, CATEGORIAS.....	224
	BIBLIOGRAFÍA	225
	ANEXOS	227
1.	MAPA GEOGRÁFICO DEL LUGAR Y LOCALIZACIÓN.....	228

2. FORMATOS DE INSTRUMENTOS RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	229
2.1 GUIA DE ENTREVISTA A ADULTOS MAYORES	229
2.2 GUIA DE ENTREVISTA AL COMITÉ DEL PROGRAMA (Trabajadoras Sociales, Psicóloga, Nutricionista, Asistente Dental y Promotor De Salud)	232
2.3 GUIA DE ENTREVISTA A FAMILIARES DEL ADULTO MAYOR	234
2.4 GUIA DE OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE.....	235

INTRODUCCIÓN

El protocolo ha sido elaborado por un grupo de tres estudiantes egresadas de la Escuela de CIENCIAS SOCIALES "Licenciado Gerardo Iraheta Rosales", en la Facultad de Ciencias y Humanidades, como uno de los requisitos del "Reglamento General de Procesos de Graduación de la Universidad de El Salvador" inscritas en el proceso de grado Ciclo II-2018 y Ciclo I-2019, para Optar al Grado de Licenciadas en Trabajo Social.

El protocolo de la investigación se titula: Educación en la salud de las personas participantes del Programa Adulto Mayor en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" (Cojutepeque 2018-2019), donde se plantea la metodología inductiva de tipo cualitativa para la realización del proceso de la investigación.

El objetivo que se pretende es determinar las cinco fases del método y técnicas a utilizar en la investigación cualitativa aplicada al Programa Adulto Mayor, como parte de la planificación del proceso de la investigación, de esta manera se conocerán los beneficios en la educación y salud por parte de los Adultos Mayores. La importancia de este protocolo se considera como la guía teórica y metodológica de la investigación que comprende los elementos de interés para la investigación cualitativa, es por ello que para el equipo investigador aplicar y desarrollar las técnicas de recolección de datos (entrevista en profundidad, la observación no participante, Diarios de campo), nos permitirán obtener una investigación de aporte para la formación profesional.

El contenido de este documento comprende lo siguiente: 1. Objetivos generales y específicos, donde se plantea lo que se quiere lograr, 2. Justificación, se plasma la importancia, relevancia, factibilidad y el aporte que se brindara en la investigación, 3. Definición situacional concreta del problema, se aborda el objeto de estudio, el escenario y los actores sociales, 4. Diseño del Trabajo, donde

plantea la estrategia de investigación el diseño muestra la codificación del lenguaje, el control de elementos espurios, y la comparación de la triangulación, 5. Recolección de datos, se aplicaran las técnicas de la entrevista a profundidad y la observación no participante, 6. Análisis de datos recolectados, 7. Validación de información y protocolo, donde se planteará la credibilidad, transferibilidad, dependencia y confirmabilidad de dicha investigación, 8. Propuesta de capítulos informe final donde se expondrán los resultados finales de la investigación realizada y a su vez la propuesta del equipo investigador, hacia el programa investigado y a la institución que lo ejecuta, de esta manera se aportara con el análisis de la ejecución del programa para la población Adulta Mayor.

Incluyendo los anexos que forman parte del trabajo y del tema de investigación para la recolección de datos los cuales son: El mapa geográfico del lugar, localización y los formatos de instrumentos de recolección de información: guías de entrevista a los Adultos Mayores, Comité (Trabajadora social, Psicóloga Asistente dental, Nutricionista, Promotor de salud) y familiares de Adultos Mayores, así como también la guía de la observación no participante, concluyendo con la bibliografía siendo parte de la recolección de información.

La metodología utilizada para la elaboración del presente documento fue basada en el instructivo del protocolo de investigación, además se utilizo el reglamento del proceso de grado, instructivos sobre normas para el proceso de grado, Indicaciones para la presentación de los documentos de investigación del proceso de grado de la Escuela de Ciencias Sociales, El planteamiento metodológico del método inductivo de tipo cualitativa y la investigación cualitativa, así también la asesoría del docente Msc. Miguel Ángel Gutiérrez.

RESUMEN DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

El presente protocolo es una guía para desarrollar la investigación que tiene por título: Educación en la salud de las personas participantes del programa Adulto Mayor en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" (Cojutepeque 2018-2019), abordando las cinco fases propuesta por el autor José Ignacio Ruiz Olabuenaga; del método y técnicas a utilizar en la investigación cualitativa, como parte de la planificación.

Dicho protocolo comprende cinco fases de interés como: Fase 1: La definición del problema que se caracteriza por el estudio de la educación y salud de las personas Adultas Mayores del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque; Fase 2: el diseño de trabajo con sus estrategias que permitirá el logro de los objetivos de la investigación, seguido por el diseño muestra donde se establecen los criterios de selección de los informantes claves y profesionales; que servirá para la elaboración de los instrumentos, Fase 3: la recolección de los datos, la importancia de la codificación del lenguaje que permite reconstruir las categorías a utilizar en la investigación controlando elementos de espurios y comparación. Fase 4: la interpretación de datos se realizara a través de la técnica análisis de contenido comprendiendo así la investigación de estudio, Fase 5: la validación la cual consta de la credibilidad transferibilidad, dependencia y la confirmabilidad, esta se desarrollara a través de la propuesta de capítulos, donde se incluirá la información proporcionada por los informantes claves, a través de las técnicas de recolección de datos.

IDENTIFICACIÓN DEL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

NOMBRE DEL TEMA: Educación en la salud de las personas participantes del Programa Adulto Mayor en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", (Cojutepeque 2018-2019).

UBICACIÓN DE EJECUCIÓN: Barrio El Calvario, km.33 Antigua Carretera Panamericana, Cojutepeque, El Salvador, C.A.

COBERTURA: Cojutepeque

PERIODO DE PLANIFICACIÓN: 12 de Septiembre del 2018 al 8 Noviembre del 2018.

PERIODO DE EJECUCIÓN: 9 de Noviembre del 2018 a Marzo del 2019.

PERIODO DE ENTREGA DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN: Abril del 2019.

RESPONSABLE: Jacqueline Iveth Flores Portillo, Anna Elizabeth García Menjivar, Rosa Alejandra García Menjivar.

GESTORES: Escuela de Ciencias Sociales, Licenciatura en Trabajo Social, Facultad de ciencias y Humanidades-UES.

PRESUPUESTO/ INVESTIGACIÓN: \$13,880.35

1. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS

1.1 OBJETIVOS GENERALES

1.1.1 Conocer la calidad de atención sobre el área educativa que se da dentro del Programa Adulto Mayor implementado en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque.

1.1.2 Analizar los beneficios obtenidos mediante la educación en la salud de las personas Adultas Mayores del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque.

1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

1.2.1 Indagar como se da la gerontología social en el programa conocido como Programa Adulto Mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque.

1.2.2 Conocer el desarrollo de las actividades para la atención brindada por parte del área profesional (Trabajadora Social, Psicóloga, Asistente dental, Nutricionista y Promotor de Salud)

1.2.3 Describir el factor educación en la salud de las personas Adultas Mayores del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque.

1.2.4 Analizar la incidencia de las causas que impiden en el desarrollo del factor social, de los participantes del Programa Adulto Mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque.

2. JUSTIFICACIÓN

El presente tema de investigación tiene como título: Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" (Cojutepeque 2018-2019). Dicha selección se tomó de acuerdo al entorno social en que vive la persona adulta mayor, los factores y causas que inciden en la salud emocional y social de las personas pertenecientes al programa adulto mayor y cómo influye en la prolongación de vida de la persona.

2.1 IMPORTANCIA

La importancia sobre el tema a tratar: "Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" (Cojutepeque 2018-2019), surge debido al interés por parte del equipo investigador, con el propósito de abordar y conocer sobre el aprendizaje de la persona adulta mayor, a través de la investigación se indagará sobre la educación, salud, el contexto social (familia) y el desarrollo de las actividades que benefician al adulto mayor y como aportan a la integración y protección de las personas, en el derecho a la salud física, emocional y social.

2.2 RELEVANCIA

Según La Ley de Atención Integral para la persona adulta mayor, la Asamblea Legislativa de la Republica de El Salvador considera en el inciso IV: "Que las personas adultas mayores requieren consideración y atención especial de la Familia, la Sociedad, y del Estado, estando este obligado a garantizar el cumplimiento de las Leyes que para tal efecto se emitan." Dicho apartado instan a las instituciones (Hospitales, Familias, Alcaldías Seguro Social) a cumplir y garantizar la atención integral.

Siendo este tema un reflejo del interés por parte de la sociedad y entorno donde no todos son practicantes del derecho a la salud integral del adulto mayor. La necesidad de investigar dicha problemática, que hoy en día se percibe es que los adultos mayores dejan de ser importantes en el desarrollo y la toma de decisiones es por ellos que se crean estos espacios para una mejor calidad de vida.

2.3 FACTIBILIDAD

En el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", de Cojutepeque se hace factible dicha investigación, ya que se cuenta con la apertura de parte de la institución para trabajar con el grupo del adulto mayor, siendo estos los informantes claves; entre los recursos que facilitan la investigación es el acceso para el grupo investigador e informantes claves. La información sobre el Programa Adulto desarrollo dentro de dicho Hospital será proporcionada por parte del comité (Trabajadora Social, Asistente Dental, Psicóloga, Nutricionista y Promotor de salud) y familiares de los/as adultos/as mayores.

2.4 APORTE

Como profesionales se contribuirá con la investigación realizada para el planteamiento de estrategias que beneficien no solo a un grupo de participantes, sino también abarcando instituciones públicas y privadas; aportando soluciones que permitan un mayor involucramiento de las personas adultas y el entorno social en el que viven a diario. Los resultados de la investigación proporcionaran información para implementar, en la educación de la salud y auto-cuidado de las personas adultas mayores que contrarresten el deterioro emocional y social.

3. DEFINICIÓN SITUACIONAL CONCRETA DEL PROBLEMA

3.1 OBJETO DE ESTUDIO

El objeto de estudio de dicha investigación son las personas que forman parte del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, así como también los familiares de los adultos mayores, y el comité de dicho Programa (Trabajadora Social, Psicóloga, Asistente Dental, Nutricionista y Promotor de Salud).

En la etapa de adultez "Se considera adulta mayor a todo hombre o mujer que haya cumplido sesenta años de edad"⁵⁷ según el artículo 2 de La ley integral para la Persona Adulta Mayor. Partiendo que las personas adultas mayores son un sector vulnerable, ya que tienden a enfrentarse a múltiples cambios en el proceso de la vejez; como la pérdida de la auto-estima, estrés, insomnio, y pérdida de la memoria, partiendo de ello la investigación se concentra con la educación en la salud de las personas adultas mayores, por lo que se recolectara información necesaria que posteriormente será analizada dicha problemática.

3.1.1 Caracterización del Objeto de Estudio

La investigación será realizada en el programa adulto mayor del Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima, Cojutepeque, con el objetivo de analizar los aspectos del estudio gerontológico (educación, social) en las personas adultas mayores, mediante la aplicación de entrevista en profundidad la cual contiene interrogantes basadas en los aspectos de educación, salud, familia y social.

⁵⁷ Asamblea Legislativa de El Salvador, 2002

3.1.2 Esquema Teórico para el análisis del Objeto de Estudio

En base al problema de estudio se aplicara la metodología inductiva de tipo cualitativa, basado en el autor José Ignacio Ruiz Olabuenaga, por lo que se obtendrá la recolección de información mediante las técnicas de la entrevista en profundidad y la observación no participante. Es por ello que dicho problema se enfatizara en autores que centran su contenido en el tema de la educación en la salud de los Adultos Mayores, así contribuirán al análisis de la recolección de datos tanto de la entrevista a profundidad como de la observación no participante.

3.1.3 Método de Abordaje del Objeto de Estudio

El abordaje del objeto de estudio está basado en la metodología inductiva de tipo cualitativa, ya que permitirá un análisis descriptivo para la recolección de información, siendo estas la entrevista en profundidad y la observación no participante aplicada a los informantes claves que forman parte del Programa Adulto Mayor, a los familiares de las personas adultas mayores y al Comité de dicho programa (Trabajadora Social, Psicóloga, Asistente Dental, Nutricionista y Promotor de salud). Así mismo el análisis concreto para la obtención de los datos de la información recibida, se analizará la obtención de información recolectada que aporte validez y fiabilidad a la investigación.

3.1.4 Tiempo- espacio del objeto de estudio

El tiempo de duración de la investigación comprende de 7 meses, de Septiembre 2018 a Marzo 2019. Dicha investigación será realizada en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque con el programa adulto mayor.

3.2 ESCENARIO Y ENTORNO

La investigación se realizara en el Hospital Nacional "Nuestra señora de Fátima", Municipio de Cojutepeque, en el Departamento de Cuscatlán, con el programa adulto mayor siendo las personas participantes los/as actores principales de dicha investigación, los familiares y el comité del programa para una recolección de datos que genere fiabilidad y validez a la investigación.

3.3 ACTORES SOCIALES

Entre los actores sociales de la investigación se tendrán en primera instancia las personas participantes al programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque. Y como las fuentes secundarias que se tomaran en cuenta son los profesionales, quienes conforman el comité del adulto mayor (Trabajadora Social, Psicóloga, Asistente Dental, Nutricionista y Promotor de salud), así mismo se entrevistarán a los familiares de los adultos mayores quienes brindaran información necesaria para la recolección de datos, de esta manera se plasmara la información dentro de los capítulos.

TABLA N°1

INSTITUCIÓN QUE ATIENDE EL PROGRAMA ADULTO MAYOR

Nombre de la institución	Misión Y Visión	Objetivo	Proyectos, programas o planes.
Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" Cojutepeque	<p>Misión: Somos una instancia prestadora de servicios de salud, que garantiza a los habitantes la cobertura de servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez, en corresponsabilidad con la comunidad, cuidado al medio ambiente; incluyendo todos los sectores y actores sociales, para contribuir a lograr una mejor calidad de vida.⁵⁸</p> <p>Visión: Instancia prestadora de servicios de salud regional, fortalecida con subespecialidades medicas brindando de manera eficiente, efectiva y garantizando a los habitantes servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y la contraloría social.⁵⁹</p>	<p>Objetivo: Fortalecer e incrementar la eficacia, la eficiencia y la calidad de la prestación de los servicios de salud del segundo nivel de atención del Hospital, como componente relevante de la red integrada de servicios del Sistema Nacional de Salud en el Departamento de Cuscatlán, con el propósito de disminuir las diferentes morbimortalidades</p>	<p>-Programa Adulto Mayor</p> <p>-Programa Canguro</p> <p>-Programa Veteranos de Guerra</p> <p>-Programa ASADI</p>

FUENTE: Elaborado por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social, para la Investigación sobre: Educación en salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Con base al documento: Plan Operativo Anual, Fecha: 24 de Octubre de 2018.

⁵⁸ Hospital Nacional de Cojutepeque Plan Operativo Anual, 2015, Pag. 8

⁵⁹ IBID, Pag. 8

3.4 FECHA DURACIÓN ETAPAS DE ESTUDIO

El tiempo de duración de dicha investigación será de siete meses, comprendidos de Septiembre 2018 a Marzo 2019, en la cual se han distribuido las tres etapas de la investigación, iniciando con la etapa de Planificación y Organización, seguida por la etapa de ejecución, donde se realizara el trabajo de campo, finalizando con la tercera etapa en la cual se expone el trabajo de investigación anexando las correcciones y observaciones por el Jurado calificador.

4. DISEÑO DEL TRABAJO

El proceso de investigación es inductiva de tipo cualitativa, tomando como base diferentes criterios para que en dicha información se recolecte todo lo necesario y requerido para dicho proceso, donde se dará cumplimiento a los criterios que guiara la investigación. Los procedimientos y el análisis necesarios para la profundización de la información e interpretación de las experiencias profesionales en el área de Trabajo Social dentro del programa adulto mayor y el aporte que integran los participantes del programa.

4.1 ESTRATEGIAS DE TRABAJO DE LA INVESTIGACION

La investigación utilizara el método inductivo de tipo cualitativo, para conocer la problemática desde puntos de vista diferentes, ampliando conocimientos en el espacio, tiempo y diferentes experiencias vividas, para esta metodología se hará una descripción de las experiencias que los informantes claves han vivenciado dentro del programa, como actores directos y a su vez los colaterales: familiares de los/as adultos/as mayores y el comité del programa adulto mayor (Trabajadora Social, Psicóloga, Asistente dental, Nutricionista y Promotor de salud).

4.2 DISEÑO MUESTRAL ESTRATEGICO

“Las personas mayores sanas e independientes contribuyen al bienestar de la familia y la comunidad y constituye un mito presentarlas como receptoras pasivas de servicios sociales o de salud. Sin embargo, en los actuales momentos, el número de personas mayores aumenta exponencialmente en coyunturas socioeconómicas complejas e inciertas y sólo las intervenciones oportunas permitirán potenciar la contribución de este grupo al desarrollo social y prevenir

que se convierta en un factor de crisis para la estructura sanitaria y de la seguridad social”⁶⁰

4.2.1 Población de la muestra

Persona adulta mayor participante del programa entre el rango de edad de 60-80 años de edad.

4.2.2 Criterios para la selección de la muestra

Se seleccionaran a diez adultos mayores que cumplan con los requisitos previamente establecidos para ejecutar dicha investigación dentro de estos se encuentran: ser participante activo del programa adulto mayor del Hospital Nacional Nuestra Señora de Fátima” Cojutepeque, que cumplan con las actividades programadas, y que hayan recibido atención dentro del Hospital (Trabajo Social, Consultas con Médicos, Psicología, Nutricionista y Promotor de salud).

4.2.3 Selección y tipo de la muestra

La selección de los informantes claves, se llevara a cabo mediante el muestreo intencional-opinatico, el cual consiste en elegir sujetos no al azar sino que sean de aporte a la investigación de una manera directa, donde el seleccionado tenga la oportunidad de expresar la opinión de la situación; con aporte teórico que nos permita hacer un análisis colectivo de los datos recolectados. Debido a la naturaleza de la investigación de tipo cualitativa, recolectando datos que proporcionen información relevante.

⁶⁰ Organización Mundial de la Salud, 2017

4.3 CODIFICACIÓN DEL LENGUAJE

En el presente apartado se describirán y conceptualizarán las categorías, sub-categorías y unidades para que los investigadores realicen el análisis operativo lejos de la ambigüedad, que sirva para describir la situación o fenómeno de manera precisa a través del espacio y el tiempo, por cual se necesita un lenguaje en común para entender con el fin de que la información expuesta por informantes claves sea interpretada de la mejor manera posible.

La codificación del lenguaje, cuenta con tres categorías que permiten guiar la codificación de esta manera la información recolectada será analizada en todos sus elementos las clases son: 1. Comunes: se utiliza para saber las generalidades de la persona, 2. Especiales: utilizada por grupos sociales profesionales determinados, 3. Teóricas: se utiliza para el análisis sistemático de los datos recolectados de manera que ayuden a la elaboración del marco teórico.

TABLA N° 2
CATEGORÍAS, SUBCATEGORÍAS Y UNIDADES DE ANÁLISIS PARA CODIFICACIÓN DEL LENGUAJE EN LA INVESTIGACIÓN

CATEGORÍAS Y CONCEPTOS	SUB CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS
EDUCACION: el derecho a la educación proporciona a los individuos y las sociedades de las capacidades y conocimientos críticos necesarios para convertirse en ciudadanos empoderados, capaces de adaptarse al cambio y contribuir a su sociedad, economía y cultura. La educación es esencial para un desarrollo humano, inclusivo y sostenible promovido por sociedades del conocimiento capaces de enfrentar los desafíos del futuro con estrategias innovadoras. ⁶¹	PROMOCIÓN DE LA SALUD	-Capacidad de aprender -Aceptación de los temas -Motivación personal -Cambios emocionales -Auto-suficientes -Bienestar social -Aprendizaje en la vejez -Interacción social
SALUD: La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Salud social: En la medida que el hombre pueda convivir con un equilibrio psicodinámico, con satisfacción de sus necesidades y también con sus aspiraciones, goza de salud social. ⁶²	PREVENCIÓN DE LA SALUD	-Bienestar salud -Estado físico, emocional -Temas de prevención
FAMILIA: la familia continúa siendo el núcleo básico de la producción y reproducción biológica y social, el guardián de la memoria histórica de un grupo, es también una institución dinámica. El contexto sociocultural y económico en el cual está inserta, así como factores étnicos y de clase interviene y se mezclan en su configuración y evolución histórica. ⁶³	INTEGRACIÓN FAMILIAR	-Interés -Apoyo
PROFESIONAL HOSPITALARIO: La etimología de la palabra "profesión" proviene del latín professio-onis, que significa acción y efecto de profesar o ejercer (Larousse, 1984). El uso común del concepto tiene diferentes acepciones, entre ellas: empleo, facultad u oficio que cada uno tiene y ejerce públicamente. Profesión puede definirse como una actividad permanente, ejercida mediante el dominio de un saber especializado que sirve de medio de vida pero además, determina el ingreso a un grupo social determinado. ⁶⁴	CALIDAD DE ATENCIÓN	-Estrategias -Intervención en educación y salud -Beneficios

Fuente: Elaborado por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social, Ciclo I-2018, Ciclo II-2019. Fecha: 24 de Octubre de 2018.

⁶¹ Congreso Nacional de Investigación "Educativa", 2006.

⁶² Organización Mundial de la Salud, Concepto 2006

⁶³ Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, "Educación" 1988.

⁶⁴ Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, Concepto del Profesional 2010.

4.4 CONTROL DE ELEMENTOS ESPURIOS

Para el control de elementos espurios se deberá adoptar medidas que garanticen la calidad de información, lejos de los elementos de exageraciones, fantasías, valoraciones. Para que dicha información no pierda su autenticidad, para ello existen técnicas como que no todo informante es testigo de la situación estudiada, por lo tanto no sería capaz de transmitir y sea veraz al momento de informar, el observador corre con el riesgo de confundir a informantes potenciales y que por lo tanto la verdad sea subjetiva o tenga un sentido diferente y que se aleje de la investigación central; El investigador al momento de mediar debe estar al tanto de que existe información redundante por lo tanto su visión de la investigación debe estar completa y contrastarla con otras observaciones realizadas con anterioridad. Por lo tanto posibilitan que los informantes respondan directamente a las preguntas realizadas al momento de la entrevista en profundidad, tomando en cuenta que se utilizaran las grabaciones para que la información transmitida garantice la calidad y fidelidad.

4.5 ENFOQUE INTERACCIONISMO SIMBOLICO

La investigación estará enfocada en el Interaccionismo simbólico; permitiendo la comprensión e interpretación de la información dada por los informantes claves, dicho enfoque posibilita, observar la conducta y el aprendizaje frente a otras personas. La fuente primordial son los datos recolectados, estos elementos serán posibles a través de las técnicas de la entrevista en profundidad y la observación no participante, donde se podrá analizar la conducta de los participantes. La investigación busca conocer el desarrollo sobre educación en la salud través del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" de Cojutepeque.

4.6 COMPARACIÓN EN BASE A SIMILITUDES Y DIFERENCIAS

La comparación en base a las similitudes y diferencias se utilizara como una herramienta de análisis comparativo hacia los informantes claves ya seleccionados según las categorías y subcategorías. Siendo un cruce comparativo de una misma muestra, que permitirá conocer las similitudes y las diferencias de las opiniones expuestas por cada uno de los informantes claves, de acuerdo a las preguntas realizadas en la entrevista en profundidad. Para obtener dicho cruce de información se tomara uno de los tipos de Cruce de información (investigadoras, informantes claves, teoría), que el Autor Denzin expone en el libro de Ruiz Olabuenaga, José Ignacio "La Descodificación de la Vida Cotidiana: Método de Investigación Cualitativa"⁶⁵ Universidad de Deusto, Bilbao, España, 1989,241PP. Página 111- 112.

Para las teorías de apoyo hacia la investigación a realizar estarán basadas en los beneficios que se obtiene ser un participante activo de los programas de prevención, siendo estos los medios para que los adultos mayores tengan una mejor calidad de vida, y que esto se vaya haciendo un proceso de auto cuidado no solo para el participante sino también para las personas que le rodean, obteniendo así una calidad de vida que facilite de manera directa ser participantes de los programas que a través de estos se trabaje en las áreas de salud, educación y prevención de enfermedades. Obteniendo así una trasformación educativa y prevención de las enfermedades comunes o crónicas por las que el paciente este pasando como lo menciona el autor: "El hecho de que la población anciana vaya en aumento deriva en la necesidad de que se desarrollen planes de acción para la atención adecuada y necesaria en el ámbito de la salud, en lo social". (Gonzalez-Celis, 2006).

⁶⁵ Jose Ignacio Olabuenaga " La Descodificacion de la vida cotidiana: Metodo de Investigacion Cualitativa, 2012 Cap. 3, Pág. 91-117

4.6.1 Cruces de información entre los mismos informantes claves

Esta se basa en la comparación entre la información expuesta por los informantes claves (adulto mayor), la información por parte de las investigadoras y la teoría, donde se tomaran elementos como la educación, el apoyo, el interés, las actividades que desarrollan y como les han beneficiado a los informantes claves en la etapa de la vejez, de esta manera la problemática se verá fundamentada teniendo veracidad y confiabilidad.

4.7 TRIANGULACIÓN DE DATOS

Para la triangulación de datos se utilizara una herramienta de análisis interpretativo para buscar la validez y fiabilidad de la investigación según la información de los informantes claves ya seleccionados según las categorías (Educación, Salud, Familia, Profesional hospitalario), se optara por la modalidad: Triangulación de datos comprendidas por: Teoría, Informantes, Investigadores. Utilizando esta modalidad la investigación tendrá validez para la información recolectada, de esta manera aporta que los resultados hechos en la investigación serán confiables, enriqueciendo así toda las conclusiones que se realicen.

5. RECOLECCIÓN DE DATOS

Dentro de la investigación inductiva de tipo cualitativa es importante la recolección de datos, ya que es fundamental para dicha investigación, utilizando técnicas como: la entrevista en profundidad y la observación no participante que serán aplicadas a los informantes claves, del programa adulto mayor, a sus familiares y al comité de dicho programa, (Trabajadora Social, Psicóloga, Asistente Dental, y Promotor de salud).

5.1 TÉCNICA PRINCIPAL ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

Esta técnica permitirá obtener información relevante sobre el tema a investigar aplicada a los participantes del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" y a las fuentes secundarias. Se realizarán una serie de preguntas con el propósito de conocer sobre la educación en salud que recibe el adulto mayor dentro del programa, permitiendo profundizar sobre los beneficios que reciben mediante las actividades que se dan en cada reunión.

5.2 TÉCNICA SECUNDARIA OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE

La técnica de observación no participante se aplicará durante el proceso de investigación, hacia los informantes claves y fuentes secundarias del programa adulto mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque, para la obtención de datos que aporten credibilidad a la investigación.

6. ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis de los datos se tomarán en cuenta las entrevistas en profundidad, ya que estas serán grabadas y transcritas para obtener la información relevante de las personas adultas mayores, los familiares de ellos y el comité del programa adulto mayor, (Trabajadora Social, Psicóloga, Asistente Dental, Nutricionista y Promotor de Salud). Dentro del análisis de los datos se definirán las categorías (Educación, Salud, Familia, Profesional hospitalario), que serán la base para la interpretación de los resultados de dicha investigación.

6.1 ANÁLISIS DE CONTENIDO

"La observación, la entrevista y la lectura (actualmente cámara de video) son instrumentos para llevar a cabo la recolección de datos, tras haber decodificado la información con su ayuda, con éxito y acierto la interpretación de las

interpretaciones, o la explicación de las explicaciones”.⁶⁶ Se analizará la información de las fuentes primarias, secundarias que permitirá indagar mediante las técnicas cualitativas de búsqueda para observar la participación entre las personas del programa adulto mayor dentro del Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima” de Cojutepeque. La entrevista en profundidad conllevará a categorizar, seleccionar, sintetizar y comparar con el último fin de obtener información relevante y precisa del tema de investigación.

7. VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y PROTOCOLO

Para la validación de la información sobre la siguiente problemática: “Educación en la salud de las personas participantes del programa adulto mayor en el Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fátima”, Cojutepeque 2018-2019. Se utilizarán técnicas: entrevista en profundidad y criterios para que la información recolectada sea válida y sistematizada en el proceso de la investigación.

7.1 CREDIBILIDAD

La credibilidad en lugar de buscar una validez se enfoca en el valor de una información verdadera dentro de la investigación, por lo tanto puede llegar a convertirse en algo subjetivo; es por ello que en la recogida de datos se hará constar por medio de grabaciones y fotografías que den credibilidad de la información proporcionada por los/as informantes claves; (adulto mayor). El autor Henderson en el libro de Ruiz Olabuenaga, José Ignacio “La codificación de la Vida Cotidiana: Método de Investigación Cualitativa”⁶⁷. Página 106 Propone sugerencias tales como que el investigador no pierda el norte que busca, aunque esto lo lleve a variar de su inicio principal; es importante explicar el porqué de las

⁶⁶ Jose Ignacio Olabuenaga “ La Descodificacion de la vida cotidiana: Metodo de Investigacion Cualitativa, 2012 Pág. 126

⁶⁷ Jose Ignacio Olabuenaga “ La Descodificacion de la vida cotidiana: Metodo de Investigacion Cualitativa, 2012. Por Henderson, K., «Dimensions of Choice: A Qualitative Approach to Recreation», Parks and Leisure Research, Venture Publishing, State College, PA., Cap. 6. Pág. 106

conclusiones expuestas ya que los estudios cualitativos se relacionan a causa y efecto, el uso constante de contactos externos como la observación no participante continua ayudando a la credibilidad. Para la recolección de datos es importante revisarla constantemente para evitar los sesgos que pudieran surgir, es por ello que la información debe ser analizada correctamente.

7.2 TRANSFERIBILIDAD

La investigación a tratar dará como resultado final un estudio sobre los participantes del programa adulto mayor, han obtenido un beneficio directo en la educación en salud, siendo el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", de Cojutepeque el principal receptor de los insumos que la investigación proporcione tales a: cómo influye el adecuado cuidado en educación y salud para una vida plena en la vejez, siendo sujetos de derecho; dicho tema tendrá la posibilidad de ser tomado por otras instituciones para el conocimiento de los resultados arrojados en la investigación realizada.

7.3 DEPENDENCIA

El grupo de investigación esta guiado bajo una determinada objetividad, donde la aplicación del método inductivo de tipo cualitativo, está regulado por normas y el reglamento interno de la Universidad de El Salvador, así mismo el grupo de investigación está bajo la supervisión del docente asesor Msc. Miguel Ángel Gutiérrez, encargado de la revisión y corrección de los avances, permitiendo profundizar una descripción más exacta del tema a investigar dentro del programa adulto mayor, en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima", Cojutepeque.

7.4 CONFIRMABILIDAD

La confirmabilidad de dicha investigación estará basada en la objetividad, que equivale a captar las ideas de alguien sin llevarlas a prejuicios e intereses y que imposibiliten que la investigación pierda su confiabilidad. La investigación cualitativa se basa en la interpretación de fenómenos que le rodean, sin llegar a caer en la interpretación excesiva.

Dicha confirmabilidad se extraerá de los datos y conclusiones realizadas en la aplicación de técnicas (entrevista en profundidad); así estará controlada por la objetividad, en la interpretación de la información recolectada. La investigación estará siendo supervisada por el docente Asesor Msc. Miguel Ángel Gutiérrez, quien será el encargado de las orientaciones pertinentes para que dicha investigación posea confirmación del proceso de recolección y redacción de los informes capitulares.

8. PROPUESTA DE CAPITULOS INFORME FINAL

Se presenta una propuesta de capítulos para el informe final según la recolección de datos que se obtendrán en el proceso de la investigación.

8.1 CAPITULO 1: GENERALIDADES DEL ESTUDIO GERONTOLOGICO SOCIAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.

“Especialización de la Gerontología social, que además de ocuparse del estudio de las bases biológicas, psicológicas y sociales de la vejez y el envejecimiento, está especialmente dedicada al impacto de las condiciones socioculturales y ambientales en el proceso de envejecimiento y en la vejez, en las consecuencias sociales de ese proceso, así como las acciones sociales que puedan interponerse

para mejorar los procesos de envejecimiento”⁶⁸. Se realizara una descripción de la problemática, analizando los sub-temas antes mencionados de la gerontología social.

8.2 CAPITULO 2: EXPERIENCIAS Y NARRACIONES DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR.

Hace referencia a la educación en salud de las personas adultas mayores y como el programa les aporta beneficios educativos y en la salud física y emocional, de esta manera se obtendrá una idea más clara que la educación es un factor determinante para el/la adulto/a mayor sea un persona activa emocional y socialmente.

8.3 CAPITULO 3: METODOLOGIA Y HALLAZGO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR.

Se describirán y analizaran los resultados obtenidos mediante las técnicas de recolección de datos realizados a los informantes claves (primarios y secundarios), reflejando el aporte cualitativo de cada informante, haciendo énfasis a la problemática investigada.

8.4 CAPITULO 4: PROPUESTA DE PROYECTO

Se presentaran una propuesta de proyecto, haciendo énfasis de la importancia sobre la educación en salud en la vejez, es por ello que Trabajo Social forma parte de la formación integral desde las comunidades, familia, proponiendo medidas de prevención, para la problemática estudiada.

⁶⁸ Sonia de Jacobo "LaGerontologia Social,conceptos y aplicaciones". 2017

BIBLIOGRAFIA

1. NORMATIVA UNIVERSITARIA

1.1 Serarol Rodas, Juan Francisco, Instructivo de protocolo de investigación.

2. LIBROS

2.1 RUIZ OLABUÉNAGA, JOSE IGNACIO: "La Descodificación de la vida cotidiana, Métodos de Investigación Social Cualitativa". Bilbao España, Universidad de Deusto, 5° edición, 2012, Páginas N° 11-342.

2.2 RUIZ OLABUÉNAGA, JOSE IGNACIO, El diseño Cualitativo, Capítulo 2, 2012, 5ª edición, páginas 51-82.

2.3 RUIZ OLABUÉNAGA, JOSE IGNACIO, Control de calidad, Capítulo 3, 2012, 5ª edición, páginas 105-117.

2.4 RUIZ OLABUENAGA, JOSE IGNACIO "La Descodificación de la Vida Cotidiana: Método de Investigación Cualitativa" Universidad de Deusto, Bilbao, España, 5ª edición, 2012, Página 111- 112.

3. PERIODICOS Y REVISTAS

3.1 Ministerio de salud, Boletín de Prensa, MINSAL lanza modelo de atención para la persona adulta mayor, San Salvador, 22 de Febrero de 2018, Páginas 1-2.

4. SITIOS EN INTERNET

4.1 La Gerontología Social, Historia, Aplicaciones, 5 de Mayo del 2017. Disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2017_presentaciones/presentacion02052017/LA-GERONTOLOGIA-SOCIAL-HISTORIA-CONCEPTOS-APLICACIONES.pdf

4.2 Educacion.pdf, UNESCO 2010. Disponible en: http://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR_booklet_SP_web.pdf

4.3 Familia y desarrollo en América Latina y el Caribe, Volumen 6, año 1988. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001573/157377SO.pdf>

4.4 XI Congreso Nacional de Investigación Educativa / 4. Educación Superior, Ciencia y Tecnología / Ponencia, año 2006. Disponible en: http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v11/docs/area_04/1858.pdf

4.5 Salud (Según la OMS), Diciembre 2006. Disponible en: <https://concepto.de/salud-segun-la-oms/>

4.6 Envejecimiento de la población, año 2017. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=353&Itemid=40941&lang=es

BIBLIOGRAFIA A CONSULTAR PARA LA ELABORACION DEL PROTOCOLO DE LA INVESTIGACION PARA EL PROCESO DE GRADO

Ruiz Olabuenaga, José Ignacio "La Descodificación de la Vida Cotidiana: Método de Investigación Cualitativa". 5° edición, Universidad de Deusto, Bilbao, España, 2012, 11-189.

Anexos

- 1. MAPA GEOGRÁFICO DEL LUGAR Y LOCALIZACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" MUNICIPIO DE COJUTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CUSCATLAN, EL SALVADOR.**
- 2. GUÍA DE ENTREVISTAS A INFORMANTES CLAVES DEL PROGRAMA ADULTO**
- 3. GUÍA DE ENTREVISTAS PARA EL COMITE DEL PROGRAMA ADULTO**
- 4. GUÍA DE ENTREVISTAS A FAMILARES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR**
- 5. GUÍA DE OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE**

ANEXO N°1

MAPA GEOGRÁFICO DEL LUGAR Y LOCALIZACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA" MUNICIPIO DE COJUTEPEQUE, DEPARTAMENTO DE CUSCATLAN, EL SALVADOR.



Fuente: Elaborado por tres estudiantes egresadas de la Licenciatura en Trabajo Social, ciclo II-2018 y ciclo I-2019;
Fecha: 29/10/2018.

2. FORMATOS DE INSTRUMENTOS RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

ANEXO N°2

GUÍA DE ENTREVISTAS A INFORMANTES CLAVES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
“Licenciado Gerardo Iraheta Rosales”



Fecha: _____ Hora inicio: _____ Hora fin: _____
Duración: _____

OBJETIVO: Conocer y evidenciar los factores que benefician a los participantes del “Programa Adulto Mayor” Hospital Nacional “Nuestra Señora de Fatima” Cojutepeque.

1. GENERALIDADES DEL/A INFORMANTE CLAVE

- 1.1 Nombre: _____
- 1.2 Edad: _____
- 1.3 Ocupación: _____
- 1.4 Estado familiar: _____
- 1.5 Lugar de residencia: _____

2. FORMACION DENTRO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

- 2.1 ¿Cómo se dio cuenta del Programa Adulto Mayor dentro del Hospital?
- 2.2 ¿Cómo es el ambiente en cada reunión del Programa Adulto Mayor?
- 2.3 ¿Considera que los temas son apropiados para su auto-desarrollo?
- 2.4 ¿Qué habilidades y destrezas ha desarrollado con las actividades desarrolladas dentro del programa?
- 2.5 ¿Cómo ha sido su desarrollo dentro del Programa Adulto Mayor?
- 2.6 ¿Considera que los profesionales están desarrollando adecuadamente los temas de educación para su salud?
- 2.7 ¿Sabe en qué consiste el Programa Adulto Mayor?
- 2.8 ¿Está cumpliendo sus expectativas los temas que se imparten dentro del programa adulto mayor?
- 2.9 ¿En qué le ha beneficiado el Programa Adulto Mayor sobre su educación?

- 2.10 ¿Considera que su participación dentro del programa ha mejorado en su salud física y emocional?
- 2.11 ¿Cuánto tiempo lleva participando dentro del Programa Adulto Mayor?
- 2.12 ¿Considera que el Programa Adulto Mayor está cumpliendo con los objetivos para una salud integral (educación, social, salud)?
- 2.13 ¿Considera que sus relaciones sociales han mejorado?
- 2.14 ¿Cómo ha beneficiado su relación familiar la participación activa dentro del Programa Adulto Mayor?
- 2.15 ¿Qué entiende usted por Programa Adulto Mayor?
- 2.16 ¿Cómo calificaría el Programa Adulto Mayor?

3. ACTIVIDADES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

- 3.1 ¿Qué temas imparten dentro del programa?
- 3.2 ¿Considera oportuno los temas sobre educación en salud?
- 3.3 ¿Con que frecuencia se enferma a partir de los temas de prevención en salud impartidos en las reuniones del Adulto Mayor?
- 3.4 ¿Cada cuánto se realizan las reuniones del Adulto Mayor?
- 3.5 ¿En su familia existe apoyo para las actividades recreativas?
- 3.6 ¿Qué entiende por educación en salud?
- 3.7 ¿Considera usted que las técnicas que utilizan son apropiadas para su aprendizaje?
- 3.8 ¿Cómo considera la oportunidad de pertenecer al Programa Adulto Mayor?
- 3.9 ¿De qué manera ha impactado el Programa en su área personal?
- 3.10 ¿Conoce que instituciones apoyan dicho programa?
- 3.11 ¿Cómo considera la preparación de los temas son de fácil entendimiento para su aplicación diaria?
- 3.12 ¿Considera que los temas del Programa Adulto Mayor le brinda las condiciones necesarias para su beneficio social, educación y salud?

4. EXPECTATIVA DE LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR

- 4.1 ¿Cuáles fueron las razones por las que decidió inscribirse en el Programa Adulto Mayor?
- 4.2 ¿Cómo se enteró del Programa fue de manera personal o por medio de un conocido?
- 4.3 ¿Conoce los requisitos para pertenecer al Programa Adulto Mayor?
- 4.4 ¿Podría mencionar sus expectativas sobre el Programa Adulto Mayor?

- 4.5 ¿Podría mencionar cuales han sido sus satisfacciones dentro del Programa Adulto Mayor?
- 4.6 ¿Cómo le ayudo el Programa Adulto Mayor al inicio de asistencia a las reuniones?
- 4.7 ¿Cómo ha mejorado su Educación en salud al ser parte del Programa?
- 4.8 ¿Cómo se considera Anímicamente ser parte del Programa?
- 4.9 ¿Cómo ha mejorado su entorno social desde su participación al Programa Adulto Mayor?
- 4.10 ¿Cómo considera los temas impartidos por los Médicos?
- 4.11 ¿Cómo previene su salud al saber todo lo que conlleva el cuidado personal (salud, educación)?

5. SITUACIÓN FAMILIAR

- 5.1 ¿Tiene Hijos/as? ¿Cuántos?
- 5.2 ¿Apoyan su participación dentro del Programa Adulto Mayor?
- 5.3 ¿Es acompañado/a a las reuniones mensuales del Programa?
- 5.4 ¿Vive solo/a o con sus hijos/as?
- 5.5 ¿Su pertenencia al Programa le permite involucrarse más con su familia?
- 5.6 ¿Su familia muestra interés por su mejoramiento tanto en educación y salud desde su participación al programa?
- 5.7 ¿Asiste algún integrante de su familia a las reuniones anuales que realiza el comité del Adulto Mayor dentro del Hospital Nacional de Cojutepeque?

Anexo Nº 3

GUÍA DE ENTREVISTAS PARA EL COMITE DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA" COJUTEPEQUE CUSCATLÁN.



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"



OBJETIVO: Conocer y evidenciar los factores que benefician a los participantes del "Programa Adulto Mayor" en la población Adulta Mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fatima" Cojutepeque.

Fecha: _____ Hora inicio: _____ Hora fin: _____
Duración: _____

1. Generalidades del profesional

- 1.1 Nombre _____
- 1.2 Edad: _____
- 1.3 Profesion: _____
- 1.4 Cargo en el comité: _____
- 1.5 ¿Cuánto tiempo lleva formando parte del Comité del adulto mayor?: _____

2. Situación dentro del Programa Adulto Mayor

- 2.1 ¿Cuál es el objetivo que tienen para el programa adulto mayor?
- 2.2 ¿Cuál es el mecanismo de organización que utilizan para el desarrollo de las actividades del programa adulto mayor?
- 2.3 ¿Qué temas son impartidos a los/as adultos mayores?
- 2.4 ¿Qué mejoría ha visualizado en la salud de la persona adulta mayor?
- 2.5 ¿Cuál es la problemática que afecta en el desarrollo emocional de la persona adulta mayor?
- 2.6 ¿Qué expectativas espera del programa adulto mayor?
- 2.7 ¿Cuáles son los puntos que rigen la calidad de atención hacia el programa adulto mayor?
- 2.8 ¿Qué actividades realizan para la promoción de la educación en la salud de los/as adultos mayores?
- 2.9 ¿Qué estrategias utilizan para la prevención de la salud de las personas adultas mayores?
- 2.10 ¿Cómo analizan la integración entre los adultos mayores y los familiares?

- 2.11 ¿Cómo analizan el apoyo que brindan los familiares hacia los/as adultos mayores?
- 2.12 ¿Cómo se aplica la gerontología social en las actividades del programa adulto mayor?
- 2.13 ¿Con que frecuencia se enferman los adultos mayores?
- 2.14 Podría mencionarnos ¿Cuáles son algunas causas que impiden el desarrollo de la educación en salud en el envejecimiento de los/as adultos mayores?

3 Otros

- 3.1 ¿Qué instituciones apoyan el programa adulto mayor?
- 3.2 ¿Cada cuanto se capacita el comité del programa adulto mayor para la implementación de las actividades?
- 3.3 A parte del comité del programa adulto mayor. ¿Quién más apoya para la realización de los temas?
- 3.4 ¿Quién apoya económicamente al programa adulto mayor?
- 3.5 ¿Qué actividades realizan para la recaudación de fondos para el programa adulto mayor?
- 3.6 ¿Qué actividades o para que utilizan los fondos del programa adulto mayor?
- 3.7 ¿Qué requisitos se necesitan para formar parte del programa adulto mayor?

ANEXO N°4

GUÍA DE ENTREVISTAS A FAMILIARES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA" COJUTEPEQUE CUSCATLÁN.



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"**



OBJETIVO: Conocer la opinión tienen que los familiares de los adultos mayores sobre las diferentes temas o actividades del Programa Adulto mayor y si este ha beneficiado a la familia.

Fecha: _____ Hora inicio: _____ Hora fin: _____

Duración: _____

1. GENERALIDADES DEL/A FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR

1.1 Nombre: _____

1.2 Edad: _____

1.3 Ocupación: _____

1.4 Estado familiar: _____

1.5 Cuantos miembros viven en la familia: _____

1.6 Lugar de residencia: _____

2. Situacion con el Adulto Mayor

2.1 ¿Como es la relación que tiene con el adulto mayor?

2.2 ¿Qué conoce del programa Adulto Mayor

2.3 ¿Acompaña al Adulto Mayor a las reuniones mensuales que tiene el programa adulto mayor?

2.4 ¿Qué opinión tiene del programa Adulto Mayor?

2.5 ¿El Adulto Mayor le comparte a usted sobre el tema que tratan mensualmente?

2.6 ¿Qué mejoras ha notado en la salud del adulto mayor?

2.7 Desde que su familiar ha formado parte del programa adulto mayor. ¿Con qué frecuencia se ha enfermado el/la adulto mayor?

2.8 ¿Conoce sobre los temas que les imparten a los adultos mayores?

2.9 ¿Asiste a las reuniones anuales que realiza el Comité del adulto mayor?

2.10 Esta de acuerdo que las reuniones del adulto mayor sean mensualmente. ¿Por qué?

2.11 A parte de los temas que el comité del adulto mayor realiza. ¿Qué otros temas le gustaria que impartieran?

ANEXO Nº 5

GUÍA OBSERVACION NO PARTICIPANTES AL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA" COJUTEPEQUE CUSCATLÁN.



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
"Licenciado Gerardo Iraheta Rosales"**



OBJETIVO: Conocer evidenciar los factores que benefician a los participantes del "Programa Adulto Mayor" en la población Adulta Mayor del Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fatima" Cojutepeque.

Fecha: _____ Hora inicio: _____ Hora fin: _____

Duración: _____

1. Generalidades del Programa

1.1 Nombre del Programa: _____

1.2 Actividad Observada: _____

1.3 Participantes: _____

1.4 Total de Participantes: _____

2. Situación del Programa Adulto Mayor: Participantes

2.1 ¿Cuál es la actitud de los Adultos Mayores en las reuniones?

2.2 ¿Los Adultos Mayores son participativos?

2.3 ¿Los participantes entienden con facilidad los temas tratados en las reuniones mensuales?

2.4 ¿Los Adultos Mayores demuestran interés hacia los temas de educación y salud?

2.5 ¿Se observa apoyo familiar en las reuniones mensuales?

2.6 ¿Qué características se observan en los Adultos mayores?

2.7 ¿Cuáles son los beneficios observados?

2.8 ¿Cómo se Observan las relaciones sociales entre los participante?

RESPONSABLES INVESTIGACIÓN Y TRIBUNAL CALIFICADOR

RESPONSABLES DE INFORME FINAL DE INVESTIGACION	NOMBRE Br. Flores Portillo, Jacqueline Iveth Br. García Menjívar, Anna Elizabeth Br. García Menjívar, Rosa Alejandra	CARNÉT FP12018 GM13069 GM13062
TÍTULO DEL INFORME FINAL	Educación en la salud de las personas participantes del Programa Adulto Mayor en el Hospital Nacional "Nuestra Señora de Fátima" (Cojutepeque 2018-2019).	
DOCENTE ASESOR DE LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL	MSC. Miguel Ángel Gutiérrez Aguirre	
FECHA DE EXPOSICION Y DEFENSA	11 de Octubre de 2019	
TRIBUNAL CALIFICADOR		
MIEMBRO DEL JURADO	MSC. Miguel Ángel Gutiérrez Aguirre	
MIEMBRO DEL JURADO	Lic. José Armando Granado Penado	
MIEMBRO DEL JURADO	Lic. Rafael Emilio Díaz Montenegro	
FECHA DE APROVADO Y RATIFICADO POR JUNTA DIRECTIVA DE LA FACULTAD:	ACUERDO N° :	
	ACTA N° :	
	FECHA DE SESION :	

OBSERVACIONES:

1º Es un aporte _____

2º... _____

3º... _____