

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de Medicina

**Experiencias de los adultos mayores respecto al Síndrome del nido vacío en
E.S. El Pan en el año 2022**

Trabajo de titulación previo a la obtención
del título de Médico.

Autora:

Paula Alejandra Mayancela Contreras

Director:

Manuel Ismael Morocho Malla

ORCID:  0000-0001-5959-3582

Cuenca, Ecuador

2023-10-03

Resumen

Antecedentes: síndrome del nido vacío al conjunto de síntomas como melancolía, tristeza y malestar que presentan principalmente los adultos mayores cuando los hijos se desvinculan del núcleo familiar. Objetivo: describir las experiencias del síndrome del nido vacío en adultos mayores atendidos en el Establecimiento de Salud (E.S) El Pan, Azuay en 2022. Método: estudio cualitativo fenomenológico. Categorías de análisis: ciclo vital, adulto mayor, abandono y síndrome del nido vacío. Población: la población de estudio está conformada por adultos mayores del E.S El Pan, cantón el Pan que recibieron atención en el año 2022. Método: bola de nieve. Criterios de inclusión: ser adulto/a mayor, firmar consentimiento informado. Evaluación: entrevista. Validación de información: bibliografía actualizada. Procesamiento de datos: programa Atlas.ti. Resultados: los relatos describen las experiencias de los adultos mayores estos demuestran que el síndrome del nido vacío está presente en este grupo, aunque es desconocido por parte de los individuos, con análisis cualitativo se logró reconocer las características del síndrome donde la soledad y el abandono fueron los factores con mayor presencia, el padecimiento afecta a todos por igual independientemente de los aspectos sociales. Conclusiones: el síndrome del nido vacío es un problema de las familias de El Pan, si bien las características denotan la presencia de este fenómeno y su alta frecuencia, debería ser tomado en cuenta como un problema de salud pública, y exhortar a la sociedad en general e instituciones a ser responsables de nuestros adultos mayores.

Palabras clave: adulto mayor, soledad, síndrome del nido vacío, ciclo vital.



El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Cuenca ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por la propiedad intelectual y los derechos de autor.

Repositorio Institucional: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Abstract

Background: empty nest syndrome is a set of symptoms such as melancholy, sadness, and discomfort that occur mainly in older adults when their children leave home. Objective: to describe the experiences of empty nest syndrome in older adults treated at Health Facility El Pan, Azuay in 2022. Methodology: this is phenomenological qualitative research. Categories of analysis: life cycle, older adults, abandonment, and empty nest syndrome. The study population was older adults receiving care at E.S. El Pan. Population: the snowball method was used. Inclusion criteria: be an older adult, and sign an informed consent. Evaluation: interview. Validation of information: updated bibliography. Data processing: Atlas.ti software program. Results: the stories describe the experiences of older adults, and show that the empty nest syndrome is present in elderly, although it is unknown by them. With the qualitative analysis it was possible to recognize the characteristics of the syndrome, being loneliness and abandonment the factors with the greatest presence. The condition affects everyone equally regardless of social aspects. Conclusion: empty nest syndrome is a problem of El Pan families. Although the signs indicate the presence of this phenomenon and its high frequency, it should be taken into account as a public health problem, and society as well institutions should be encouraged to be responsible for our older adults.

Keywords: *older adults, loneliness, empty nest syndrome, life cycle.*



The content of this work corresponds to the right of expression of the authors and does not compromise the institutional thinking of the University of Cuenca, nor does it release its responsibility before third parties. The authors assume responsibility for the intellectual property and copyrights.

Institutional Repository: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Índice de Contenidos

Resumen	2
Abstract	3
Índice de Contenidos.....	4
Índice tablas	6
Índice figuras	7
Dedicatoria	8
Agradecimiento.....	9
Capítulo I	10
1.1 Introducción.....	10
1.2 Planteamiento del problema	11
1.3 Pregunta de investigación	12
1.4 Justificación.....	12
Capítulo II	14
2. Marco Teórico	14
2.1 Ciclo Vital.....	14
2.2 Adulto Mayor.....	17
2. 3 Abandono	18
2.4 Síndrome del Nido Vacío	20
2.6 Maneras de Afrontar el Síndrome del Nido Vacío	23
Capítulo III	26
3. Objetivos.....	26
3.1 Objetivo General.....	26
3.2 Objetivos específicos	26
Capítulo IV	27
4. Metodología.....	27
4.1 Diseño de estudio	27
Área de estudio.....	27
4.2 Universo y muestra.....	27
4.3 Criterios de inclusión y exclusión.....	27
4.4 Categorías	27
4.5 Métodos, Técnicas e Instrumentos	28
4.6 Procedimiento.....	28
4.7 Autorización.....	28
4.8 Capacitación.....	28

4.9 Supervisión	28
4.10 Plan de tabulación y análisis.....	29
Capítulo V	30
5. Resultados.....	30
5.1. Características sociodemográficas de la población de estudio.....	30
5.2. Análisis cualitativo de las características del síndrome de nido vacío en ATLAS.TI	33
5.3 Experiencias de los adultos mayores que sufren del síndrome del nido vacío.	42
Síndrome del nido vacío y su relación con el distanciamiento familiar	42
Capítulo VI.....	51
6. Discusión.....	51
Capítulo VII	53
7. Conclusiones y recomendaciones	53
7.1 Conclusiones	53
7.2 Recomendaciones	53
Referencias	55
Anexos.....	60
Anexo A: Entrevista semiestructurada.....	60
Anexo B: Formulario de Consentimiento Informado	63
Anexo C: Entrevistas.....	68

Índice tablas

Tabla 1. Distribución de los adultos mayores en estudio según las características sociodemográficas (edad, género, estado civil, religión, nivel educativo y ocupación). 30

Índice figuras

Figura 1. Categoría Síndrome del Nido Vacío.....	34
Figura 2. Categoría Adulto Mayor	36
Figura 3. Categoría Abandono.....	38
Figura 4. Categoría Ciclo vital.....	40

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi madre, Betty, y a mi abuelita, Enma, quienes han sido mi apoyo fundamental en la construcción de mis sueños. Agradezco su constante confianza en mí, su deseo sincero de verme alcanzar lo mejor y las valiosas palabras que me han orientado a lo largo de mi vida.

A mi hermano Juan Andrés quien ha sido mi compañero de vida, demostrándome su cariño incondicional, siendo mi inspiración, para lograr este sueño.

A mi padre Leonardo, abuelito Juan y mis tíos Freddy, Carlos, Miriam, Diego y Wilson que me han brindado su apoyo y cariño, quienes son parte fundamental de este logro.

Paula Alejandra Mayancela Contreras

Agradecimiento

Es importante recalcar mis palabras de gratitud a quienes siempre han cumplido un rol importante en el desarrollo de este proyecto y de mi carrera universitaria

Agradezco a mi tutor y amigo, Dr. Ismael Morocho Malla quién ha sido mi mentor, gracias por su paciencia y por haber compartido su conocimiento y experiencia que para mí fueron de indispensable utilidad para la realización de este proyecto.

A la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca y sus docentes, que me permitieron adquirir conocimientos y forjaron tanto mi ética y valores, necesarios para ser una excelente persona y profesional.

Al Establecimiento de Salud El Pan, por abrirme las puertas y brindarme los recursos necesarios para la realización del presente trabajo.

A cada una de las personas que me apoyaron de diversas formas a llegar hasta aquí, sin cada una de ellas no hubiese sido posible cumplir este sueño que hoy se materializa y se convierte el resultado de una preparación, incluso a quienes no se ha mencionado, pero han sido parte del camino de alguna forma, siempre gracias.

Finalmente, agradezco a mis dos personas Enma y Juan quienes han sido mis tréboles de 4 hojas durante toda la vida gracias infinitas a estos seres que me han demostrado que la vida no es fácil, pero que cada obstáculo nos hace mejores. Agradezco eternamente que hayan compartido sus vidas conmigo.

Paula Alejandra Mayancela Contreras

Capítulo I**1.1 Introducción**

A lo largo de la vida, los seres humanos confrontan una serie de adversidades que paso a paso construyen a una persona con sus propias virtudes y defectos que definen la autenticidad de la existencia tal como afirma Ordoñez (1) en su investigación. El camino a través del tiempo para la vida humana involucra un desarrollo físico similar a cualquier otro ser vivo, no obstante, el crecimiento personal es una travesía constante con cada día y es única en nuestra especie, un viaje que marca y define a las personas a nivel consciente, un viaje que como todo en la vida eventualmente termina, es principalmente en la etapa final del ciclo en donde existe una reflexión interior sobre la satisfacción de recordar lo vivido.

Zúñiga en 2018 (2) afirmó que el síndrome del nido vacío es una condición psicológica que crea en los padres una sensación de soledad, tristeza y preocupación excesiva por sus hijos cuando estos abandonan el hogar. Es una etapa más de la evolución del ciclo de las familias, en la que los hijos van saliendo del hogar familiar para iniciar su vida de forma independiente. Con la salida del último hijo, los padres se convierten de nuevo en pareja, y si estas dos funciones han estado equilibradas a lo largo del ciclo familiar, los cambios de esta etapa se harán paulatinamente hasta conseguir una buena adaptación. Sin embargo, el síndrome del nido vacío puede afectar a la relación de pareja si no se gestiona adecuadamente.

Según Sánchez (3), el síndrome del nido vacío es más frecuente hoy en día que hace algunas décadas, posiblemente debido a que las familias vivían antes en el mismo pueblo o en el mismo barrio, permaneciendo unidas. Para superar este síndrome, se pueden aplicar diversas estrategias, como identificar el problema y reflexionar sobre ello, buscar ayuda profesional, mantener el contacto con los hijos, establecer nuevas metas y actividades, vivir nuevas experiencias, entre otras. Es importante tener en cuenta que el síndrome del nido vacío no debe confundirse con una depresión propiamente dicha, aunque los síntomas pueden ser similares. También es descrito como un trastorno evolutivo asociado al sentimiento de pérdida y tristeza ante la marcha de los hijos que puede incluir otros síntomas como ansiedad, soledad, irritabilidad, dolor, anhelo, aflicción, desesperanza, necesidad de estar solo, llanto frecuente, incluso pérdida del sentido de la vida o anhedonia. Este síndrome es más común en las mujeres, debido más que nada a un componente social: tradicionalmente, han sido ellas quienes más se han encargado de las tareas de casa y del cuidado de los niños. Aunque no todas las personas

experimentan este síndrome, puede afectar especialmente a aquellos padres que tienen una gran motivación de afiliación (2).

Por ello se pretende investigar cuales son las experiencias de los adultos mayores que reciben atención en el E.S. El Pan con el síndrome del nido vacío. Con la presente investigación se procura socializar el contexto de la realidad de los adultos mayores tanto a profesionales de la salud como a la población general con el objetivo de sensibilizar el buen trato y la comprensión de las diferentes situaciones que marcan las realidades personales de los adultos mayores.

1.2 Planteamiento del problema

Carrillo & Sierra (4) refieren que en la actualidad los adultos mayores enfrentan retos cada vez más desafiantes, la edad, la soledad, la ausencia de la familia, conforme la edad avanza también las células envejecen y las actividades diarias se ven seriamente afectadas, los hábitos antiguos se vuelven cada vez más difíciles de confrontar. Generalmente los adultos mayores tienen comorbilidades que necesitan atención continua, las enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes, hipertensión, cáncer y las enfermedades mentales tienen mayor prevalencia en esta población prioritaria.

Es importante mencionar que de acuerdo a Pinargote & Vera, 2020 (5) los diferentes cambios físicos que son normales con el proceso de envejecimiento limitan aún más las actividades y la habilidad para llevarlas a cabo. Uno de los factores más importantes en la población en estudio es que existe un alto nivel de abandono debido a la migración, la soledad en los adultos mayores deriva en síntomas de tristeza, melancolía, sufrimiento, pues el hogar que alguna vez con tanto esfuerzo levantaron, ahora se encuentra vacío.

A nivel mundial, Li & Fang (6) en el 2009 indicaron que la población adulta mayor se ha incrementado, lo que prolonga el nivel de vida y la baja tasa de natalidad debido a los procesos de adaptación que se han producido, por ello se ha observado que este aumento de esta población conlleva avances científicos y tecnológicos en el campo de la psicología. En el área rural de China se realizó un estudio de salud mental en adultos mayores en donde se concluyó que existe una relación directamente proporcional entre nido vacío y depresión.

Asimismo, Zambrano (7) en su estudio realizado en Ecuador concluye que es imperante identificar los casos puntuales de abandono que representen alto riesgo para la vida de los adultos mayores, valorando integralmente a la persona acaparando aspectos como la

personalidad, la edad, la evolución de las patologías, la existencia o no de cuidador, retos socioeconómicos, apoyo familiar, con el objetivo de prevenir complicaciones mayores.

Entendiendo a las patologías mentales como un problema de salud pública, la prevención es entonces la piedra angular en su tratamiento, debido a ello es de suma importancia comprender las dimensiones de los cambios que la soledad produce en la adultez mayor, y cómo poder intervenirlos apropiadamente para preservar la dignidad en el extremo de la vida. Se pretende obtener un relato con objetivo de ser publicado en el repositorio de la Universidad de Cuenca para difundir los resultados obtenidos.

1.3 Pregunta de investigación

Según lo expuesto anteriormente, la pregunta de investigación es, ¿Cuáles son las experiencias de los adultos mayores respecto al Síndrome del nido vacío en el E.S El Pan en el 2022?

1.4 Justificación

Gómez (8) a partir de su estudio refiere que la salud mental es reconocida como un elemento esencial para el bienestar humano por el Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013-2020 de la Organización Mundial de la Salud, gracias a ello se han logrado fortalecer en algunos aspectos los sistemas de información, acceso de datos científicos y nuevas investigaciones que tengan por objeto estudiar la salud mental, con prioridad en los cambios de conductuales de la población. No obstante, no todos los países han atribuido el reconocimiento adecuado a la salud mental. A nivel nacional, en el Modelo de Atención Integral de Salud se menciona que uno de los ejes de acción del primer nivel de atención tiene como prioridad la promoción de la salud y de la atención integral, buscando la medicina integral, mediante la búsqueda y resolución de las necesidades y demandas de la población.

La presente investigación tiene un enfoque relacionado con las prioridades locales y del país, de acuerdo a la línea N°1 de investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca correspondiente a ciencias biológicas y salud mental, así como al área N°11 de prioridades de Investigación en Salud 2013 – 2017 del Ministerio de Salud Pública acerca de la Salud mental en la población, se planea obtener información acerca los posibles cambios de

UCUENCA

perspectiva respecto a la vida en la población adulta mayor con síntomas depresivos por abandono de los hijos que se atiende en el E.S. El Pan.

Es importante investigar acerca del síndrome del nido vacío en adultos mayores debido al impacto social entendiendo las repercusiones del abandono y cómo la vida de los adultos mayores se ve afectada de acuerdo con el estudio realizado por Zúñiga (2). El desarrollo de este estudio nos permite comprender mejor cómo enfrentar esta fase de transición y brindar el apoyo adecuado a los adultos mayores que lo experimentan. Esto puede ayudar a desarrollar estrategias de afrontamiento para mitigar los sentimientos negativos asociados, así como fomentar el establecimiento de nuevos objetivos y actividades significativas en esta etapa de la vida.

Asimismo, esta investigación servirá de fuente de información y reconocimiento de este trastorno, debido a que no existe variedad de datos precisos y comparables, ya que no es reconocido formalmente como una condición médica con criterios diagnósticos establecidos. Por ello con los resultados obtenidos permitirá que se reconozca con mayor facilidad este síndrome, permitiendo que tanto las personas que lo padecen y las que los rodean puedan brindar una red de apoyo.

Para mayor difusión este estudio está disponible en el repositorio digital de la Universidad de Cuenca para uso de la comunidad universitaria y profesional, esperando que sea de gran utilidad para quienes requieran información del tema y que sirva como una base sólida para futuras investigaciones.

Capítulo II**2. Marco Teórico**

En el presente marco teórico, exploraremos las distintas etapas del ciclo de vida, desde la infancia hasta la adultez mayor, y examinaremos cómo el proceso de envejecimiento influye en la forma en que las personas enfrentan el síndrome del nido vacío. Desde un enfoque multidisciplinario, se analizarán aspectos relacionados con la salud mental, física y social de los adultos mayores en esta fase de transición. Además, se discutirán las estrategias de afrontamiento y apoyo que pueden ayudar a mitigar los efectos negativos de este síndrome.

En este contexto, se explorarán los conceptos de ciclo de vida, envejecimiento y síndrome del nido vacío, analizando las investigaciones y perspectivas más relevantes en cada área. Se abordarán las implicaciones emocionales y psicológicas del nido vacío en los adultos mayores, junto con las posibles estrategias para promover su bienestar integral. A través de esta revisión, se pretende brindar una comprensión más completa de cómo estas fases de la vida se entrelazan y afectan la experiencia de los individuos, y cómo los profesionales de la salud y la sociedad pueden contribuir a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores durante este proceso de transición.

2.1 Ciclo Vital

Según Cotrado & Huapaya (9), hablar del ciclo de vida implica hacer referencia a un grupo de experiencias que caracterizan a distintas etapas del desarrollo, empezando en la primera infancia adquiriendo las habilidades que posteriormente caracterizarán a la persona durante las siguientes etapas. La adolescencia que permite experimentar y descubrir el mundo e intentar tomar decisiones como individuo, en esta etapa existen varios conflictos pues un nuevo personaje se debe adaptar a las normas de la sociedad y en base a ellas formar un criterio ético que dicte sus decisiones futuras. La adultez, en donde la búsqueda de la realización personal adquiere una fuerte importancia en el ser humano, la reproducción, el deseo de una familia, un hogar. En ese sentido indica que, a lo largo del ciclo vital, las personas desarrollan una variedad de estrategias que les facilitan la adaptación. Estas estrategias surgen tanto de experiencias personales como de aquellas que son transmitidas como parte de su integración en un colectivo social.

De acuerdo con Zambrano (7) en su estudio realizado en el 2021 refiere que la persona adulta invierte su tiempo trabajando para formar un hogar y brindar todas las facilidades necesarias para sus descendientes, con el objetivo de superación, llegando a un momento clave en la vida adulta y es cuando los hijos por quienes dieron mucho durante años finalmente salen del nido para buscar su realización autónoma. Finalmente, la adultez mayor, los cambios del cuerpo impiden realizar el trabajo que por durante años fue realizado sin dificultad alguna de pronto es peligroso, o imposible de realizar con la experticia del pasado, el proceso de envejecimiento natural impide la realización de tareas físicas, no obstante, abre camino a nuevas alternativas de búsqueda de la felicidad.

A criterio de Bernal & Fuente (10), el proceso de envejecimiento es un fenómeno de carácter universal que afecta a todas las personas. Este proceso natural tiene su origen en la concepción del ser, se va desarrollando durante toda la vida y termina sin lugar a duda con la muerte. El estudio de la senescencia cobra cada vez más importancia debido en primer lugar, al aumento del número de adultos mayores en la sociedad actual, y por la posibilidad que existe que la atención primaria es decir prevenir, aliviar y/o retrasar los problemas propios de esa edad. Se establece como un verdadero desafío conseguir un retraso en la aparición de enfermedades crónicas y aumentar el número de años vividos sin discapacidad o morbilidad.

Por otro lado, Zúñiga (2) señala que, en el ámbito de la salud mental, esta etapa de la vida se ha asociado con síntomas de improductividad social y laboral, así como con la experiencia de depresión debido a las pérdidas tanto de seres queridos como de habilidades físicas. Además, destaca que puede surgir un sentimiento de culpabilidad por la necesidad de apoyo en la realización de las actividades diarias, debido al nivel de dependencia que puede desarrollarse inevitablemente.

En el ámbito cognitivo para Yanguas (11), el envejecimiento se asocia con una disminución gradual de algunas habilidades cognitivas, como la velocidad de procesamiento de la información, la memoria y la atención. Sin embargo, es importante destacar que la edad avanzada no implica necesariamente una disminución drástica de las capacidades cognitivas. Algunos adultos mayores pueden mantener un buen funcionamiento cognitivo, mientras que otros pueden experimentar cambios sutiles o incluso problemas más significativos. Estos cambios cognitivos pueden influir en la forma en que los adultos mayores perciben y procesan la

experiencia del síndrome del nido vacío, así como en su capacidad para adaptarse y encontrar estrategias de afrontamiento efectivas.

Sánchez (3) en su artículo se refirió al aspecto social del envejecimiento que se caracteriza por cambios en las relaciones y redes sociales. Los adultos mayores pueden experimentar una disminución en la cantidad de contactos sociales y una mayor dependencia de la red de apoyo familiar. El síndrome del nido vacío puede afectar la dinámica familiar y las interacciones sociales, ya que implica la separación física y emocional de los hijos. Los adultos mayores pueden sentir una pérdida de roles familiares y una reducción en las actividades y compromisos sociales que solían compartir con sus hijos. Es fundamental fomentar la participación social y la creación de nuevas conexiones y actividades en la vida de los adultos mayores para contrarrestar los efectos negativos del síndrome del nido vacío.

De acuerdo con Rodríguez (12) en el aspecto emocional, el envejecimiento puede estar marcado por cambios en la regulación emocional y una mayor susceptibilidad a la depresión, la ansiedad y la soledad. El síndrome del nido vacío puede desencadenar una serie de emociones intensas en los adultos mayores, como tristeza, vacío, pérdida y un sentido de finalidad disminuido. La partida de los hijos del hogar familiar puede llevar a un sentimiento de pérdida de identidad y propósito, así como a una mayor sensación de soledad y aislamiento emocional. Es crucial brindar apoyo emocional adecuado a los adultos mayores que experimentan el síndrome del nido vacío, ya que pueden enfrentar desafíos emocionales significativos durante esta transición de vida.

Según Castillo & Gonzalez (13) en su estudio realizado en Colombia concluyeron que el envejecimiento psicológico de un individuo es la consecuencia de la acción del tiempo percibido por él sobre su personalidad, debido a ello existen personas mayores a las que el hecho de envejecer les motiva a descubrir nuevos roles en la vida o les impulsa a buscar nuevos medios para conservar su habitual rol y no perder su razón de estar en el mundo social que conocen. Sin embargo, otros tienen una actitud totalmente negativa, esta actitud puede ser adoptada por los estereotipos negativos que existen hacia el proceso de envejecimiento en la sociedad, mantenidos incluso por ellos mismos.

Bernal & Fuente (10) refirieron que estos fenómenos pueden dañar las capacidades adaptativas de las personas incidiendo directamente en el desarrollo de las capacidades adaptativas están determinadas por su pasado y por sus capacidades de comunicación y de respuesta, si bien no se puede incidir sobre el pasado, sin embargo, sí sobre la capacidad de comunicación y de respuesta.

En resumen, el envejecimiento implica cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales que pueden influir en la forma en que los adultos mayores experimentan y se enfrentan al síndrome del nido vacío. Comprender y abordar estos aspectos en conjunto es crucial para ofrecer un apoyo integral a los adultos mayores, promoviendo su bienestar y calidad de vida durante esta etapa de transición.

2.2 Adulto Mayor

De acuerdo con los criterios establecidos por la Organización Mundial de la Salud (14), se identifica al adulto mayor como aquel individuo que ha superado los 60 años de edad. Dentro de esta categoría demográfica Varela (15) menciana que algunas personas pueden ser catalogadas como adultos mayores con limitaciones funcionales, ya que enfrentan la necesidad de apoyo para llevar a cabo sus actividades cotidianas debido a los desafíos inherentes al proceso de envejecimiento. Asimismo, este grupo demográfico presenta una mayor susceptibilidad a diversas condiciones médicas, lo que implica la requerida provisión de atención constante y servicios médicos y psicológicos.

Por su parte Félix & Hernandez (16) indican que hoy en día es posible hacer referencia a los mayores con varios términos el más aceptado “adulto mayor”, que puede ser definido como una persona que ha alcanzado la edad oficial en la que el trabajo debe ser abandonado, es una comunidad que ha dedicado toda su vida a una labor que como todo en la vida debe culminar eventualmente. El proceso de envejecimiento conlleva una serie de cambios a nivel emocional, físico y sociocultural, a pesar de la madurez obtenida por la experiencia de todos los años vividos, estos cambios generalmente ponen a prueba la preparación y adaptación no solamente de los adultos, sino también de sus familias.

A criterio de Carrillo-Sierra (4) durante las diferentes etapas del desarrollo se presentan varios tipos de crisis en momentos determinados, el nacimiento de un hijo trae consigo un sinfín de cambios a nivel personal y familiar que según el desarrollo del descendiente también alterarán la

conducta de los progenitores, las etapas escolar, colegial y universitaria marcan hitos en el desarrollo tanto físico como psicológico de las personas involucradas. Se ha evidenciado que una vez terminada la adolescencia se inicia una suerte de plataforma para el abandono del hogar, el salir de casa supone la aceptación de los padres y además un nuevo plan de vida con nuevos objetivos, una vez más la vida en pareja toma una prioridad elemental en la vida de los adultos.

Ordoñez (1) afirma que la adultez mayor se caracteriza a nivel psicopatológico por presentar sentimientos de tristeza, pues la persona evoca las anécdotas que involucran al grupo familiar que ayudó a construir, además de referencias a cómo fueron los inicios de su hogar y los hitos de la crianza de sus hijos generan labilidad emocional, pues el entorno en el que se desarrolló tiene diversos cambios. A nivel emocional prima la sensación de vacío, la soledad; los adultos mayores desarrollan bloqueos mentales que dirigen al pensamiento en una sola dirección y generalmente son ideas depresivas, tristes, estas ideas conllevan al llanto y a la desesperanza permitiendo el desarrollo de episodios depresivos con períodos de recurrencia.

Asimismo, Zambrano (7) destacó que respecto a las emociones, el aburrimiento, la desmotivación y la nostalgia son altamente prevalentes en personas mayores de 65 años, las actividades lúdicas no producen la misma sensación de satisfacción del pasado, por lo tanto, existe una gran tendencia al aburrimiento de la cotidianidad, a la dependencia para movilizarse, de la dificultad para moverse libremente y consecuencia de ello muchas de las actividades que antes servían como distracciones pierden todo tipo de valor y de interés. La desmotivación suele ser una conclusión de la propia mente del adulto mayor, pues al perder el interés por las actividades del pasado se auto sabotean nuevos aprendizajes y hábitos que permitirán a la persona seguir conociendo sus nuevas habilidades.

2. 3 Abandono

De acuerdo con González, Piza, & Sanchez (17) a medida que se incrementa la edad aumenta las diferencias existentes entre los individuos, y es que envejecer está ligado a una amplia y diversos números de circunstancias histórico- sociales en las que ha transcurrido la vida pasada, y son ellas las que influyen en la configuración de determinados patrones acerca de la vejez y cómo afrontarla. Si bien es recurrente el predominio de la concepción de la vejez basada en el deterioro y lo patológico, en las últimas décadas se aprecia una postura positiva desde la que se acepta la amplia variabilidad de manifestaciones con que las personas asumen la vejez y a la

vez se ha concluido que la única forma posible para transitar por esta etapa, es avanzar en el conocimiento y profundización de los recursos personales que cada uno tiene para afrontar los retos de la vida.

El sentimiento de abandono según Bernal & Fuente (10) tiene su raíz en un estado anímico caracterizado por estados de angustia constantes debido a la convivencia con la soledad que generalmente concluyen en un período de depresión o ansiedad. Muñoz (18) define al abandono como el acto injustificado de desamparo hacia uno o varios miembros de una familia con quienes se tiene una suerte de obligación y responsabilidad legal que afecta la salud o pone en riesgo la vida de la persona en cuestión.

Félix & Hernandez (16) reconocen que son varios los factores por los cuales se puede presentar abandono, especialmente en los adultos mayores, el personal de salud es responsable de velar por preservar además de la salud la dignidad en este grupo poblacional. Es frecuente que consecuencia de la pérdida paulatina de las capacidades físicas y el deterioro cognitivo del adulto mayor se produzca abandono, además que generalmente esta población tiene alta prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles como diabetes e hipertensión que conllevan altos gastos a nivel de salud, situación que aumenta la responsabilidad de los cuidadores.

En la misma línea Castillo & Gonzales (13) refiere que es meritorio mencionar que existen factores externos que obligan la situación de abandono, no solo de adultos mayores sino también de hijos, la migración es un factor demográfico que determina un punto crítico en la vida de las personas. La búsqueda de una nueva vida y oportunidades en el primer mundo lleva a las personas a tomar decisiones difíciles tales como migrar.

Cotrado & Huapaya (9), 2022 en su estudio concluyen que es imperante identificar los casos puntuales de abandono que representen alto riesgo para la vida de los adultos mayores, valorando integralmente a la persona acaparando aspectos como la personalidad, la edad, la evolución de las patologías, la existencia o no de cuidador, retos socioeconómicos, apoyo familiar, con el objetivo de prevenir complicaciones mayores.

2.4 Síndrome del Nido Vacío

Mitchell (19) refiere que basado en la metáfora de un pájaro joven que tiene la fuerza y la madurez para volar lejos del nido de una madre, el término "nido vacío" se emplea para describir el momento en el cual los hijos adultos jóvenes, aún inexpertos en el mundo, dejan el hogar paterno. Este concepto ganó prominencia, especialmente en la década de 1970, y con frecuencia se relaciona con ideas afines como los "nidos vacíos" y el "síndrome del nido vacío" como la melancolía y el desasosiego que experimentan algunos padres al ver partir a sus hijos.

Según Gómez (8), el síndrome del nido vacío se refiere a un conjunto de síntomas psicológicos que surgen cuando los hijos abandonan el hogar de sus padres. En la misma línea Montoya (20) señaló que este tipo de síntomas pueden manifestarse a partir de los 45 años; sin embargo, se ha observado que las personas mayores de 65 años experimentan episodios con una tasa de prevalencia más alta. Estos episodios presentan cuadros emocionales más intensos y recurrentes, lo que genera un impacto más significativo en la salud mental.

Minuchin (21) postula que la evolución de la familia ocurre a lo largo de cuatro etapas, cada una marcada por transformaciones y transiciones hacia niveles más complejos. Estas etapas son: la formación de la pareja, la fase de la pareja con hijos pequeños, el período de la familia con hijos en edad escolar y adolescentes, y finalmente la etapa de la familia con hijos adultos. Además, señalan Montalvo, Espinosa y Pérez (22), que es relevante destacar que la posibilidad de estancamiento puede ser observada en cualquiera de las fases previamente mencionadas. Este estancamiento, en algunos casos, puede dar lugar a la aparición de disfunciones, mientras que, en otros, puede manifestarse a través de síntomas perceptibles.

Según lo indicado por Pascual del Rio (23) en 2015, en el contexto de la etapa adulta, se ha explorado a nivel psicológico la vivencia del "nido vacío", que refleja el proceso que enfrentan los padres cuando sus hijos se independizan. Sin embargo, se ha observado que esta fase se califica como una crisis, especialmente para las madres.

Montoya et al. (20) afirma que el síndrome del nido vacío no solo es la experiencia de la reestructuración del ciclo de vida, también es sufrir la transformación del ciclo familiar, por ello muchos adultos que están afrontando el nido vacío deben ajustarse a cambios importantes en la

salud, por desgracia, sus problemas de salud mental suelen ser pasados por alto, durante estos procesos de ajuste, y pueden presentar ansiedad, soledad y depresión.

El síndrome del nido vacío actualmente no consta dentro de una categorización clínica definida, por lo que no es posible encontrarla dentro del manual CIE 10 y DSM V, sin embargo, el conjunto de síntomas que lo caracterizan abarca rasgos de ansiedad y depresión que se presentan en el momento en el que todos los hijos que alguna vez fueron parte del hogar se separan. En la investigación realizada por Belesaca & y Buele (24) se ha evidenciado que la patología en cuestión afecta tanto a hombres como a mujeres, sin embargo, con mayor frecuencia a mujeres motivo por el cual la consulta a profesionales de la salud mental ha incrementado considerablemente, consecuencia de ello las patologías que involucran la salud mental han sido catalogadas como problemas de salud pública en varios países del mundo.

Aunque el fenómeno del nido vacío implica la separación y cambios considerables en la vida, su interpretación puede variar según la perspectiva adoptada frente a la nueva circunstancia. Un ejemplo de esto se puede observar en el estudio realizado en 2016 por Bookwala (25), quien concluyó que un notable porcentaje de pacientes en el rango de edades entre 40 y 65 años están atravesando una fase que ella denominó "crecimiento". Esta etapa, según Bookwala (25), representa un punto de transformación en la vida de las personas, lo cual tiene un profundo impacto en la estructura familiar construida con esfuerzo. Esta perspectiva ilustra que el momento en que los hijos abandonan el hogar marca el comienzo de la compaternidad, una fase en la que la relación de pareja recobra importancia y se abre espacio para un nuevo capítulo de intimidad y plenitud. La habilidad de adaptación individual determinará la orientación que tomará esta nueva fase en constante evolución.

2.5 Consecuencias del Síndrome del Nido Vacío en los Adultos Mayores

Cuando los hijos abandonan el hogar, los padres deben adaptar sus relaciones para evitar el sentimiento de vacío emocional. Según Kulik (26), esta etapa resulta especialmente desafiante para las parejas cuya identidad se ha centrado en sus responsabilidades como padres, ya que ahora deben enfrentarse a los problemas conyugales que habían quedado en segundo plano al centrarse únicamente en los hijos y sus preocupaciones.

Cuando hablamos de consecuencias, nos referimos al grado de malestar que los adultos mayores experimentan como resultado directo del síndrome del nido vacío. La intensidad de este malestar puede tener un efecto notable en diversos aspectos de su bienestar general. A continuación, examinaremos algunas de las principales implicaciones:

2.5.1 Salud mental

Según Larrubia (27) en el 2018 indica que el malestar emocional puede aumentar la vulnerabilidad para desarrollar trastornos de salud mental, incluyendo la depresión y la ansiedad. En el caso de los adultos mayores, es común experimentar sentimientos de tristeza, vacío y una sensación de carecer de propósito, lo cual repercute negativamente en su calidad de vida

2.5.2 Salud física

El estrés emocional crónico asociado al síndrome del nido vacío de acuerdo a la investigación realizada por Tadeo (28) en el año 2018 puede tener efectos adversos en la salud física de los adultos mayores. Se ha observado una mayor incidencia de enfermedades cardiovasculares, trastornos del sueño y disminución de la función inmunológica en personas que experimentan malestar emocional significativo.

2.5.3 Bienestar general

Según la investigación realizada por Mukhi (29) en el año 2022, se ha evidenciado que el malestar emocional ejerce un impacto significativo y desfavorable en el bienestar global de los adultos mayores. Estos individuos pueden experimentar una notable disminución en su nivel de satisfacción con la vida, así como una pérdida de sentido y propósito en sus días, lo que inevitablemente repercute en una reducción general de su calidad de vida. Además, el malestar emocional puede actuar como un obstáculo para disfrutar plenamente de las actividades cotidianas y mantener una actitud positiva frente a los desafíos de la vida. Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar y gestionar de manera adecuada el malestar emocional en adultos mayores para preservar y promover su bienestar integral.

2.5.4 Aislamiento social

El impacto del malestar emocional en los adultos mayores trasciende incluso hacia el ámbito social, ya que puede desencadenar un aumento significativo en su nivel de aislamiento. Este malestar de acuerdo a Cavia (30) puede dar lugar a que eviten la interacción con otras personas, se retraigan de participar en actividades sociales que antes disfrutaban y rehúyan buscar el apoyo necesario. Esta dinámica a menudo crea un ciclo pernicioso en el que su bienestar emocional se ve agravado aún más por la falta de conexiones sociales significativas, lo que a su vez refuerza su sensación de aislamiento. En consecuencia, se observa un deterioro en su calidad de vida, ya que la ausencia de relaciones sociales y la falta de participación en actividades sociales pueden contribuir a una disminución en su sentido de pertenencia y propósito en la comunidad. Este vínculo entre el malestar emocional y el aislamiento social subraya la necesidad de enfoques integrales que aborden tanto los aspectos emocionales como sociales para promover el bienestar holístico de los adultos mayores.

2.6 Maneras de Afrontar el Síndrome del Nido Vacío

Es fundamental abordar el malestar emocional de los adultos mayores y proporcionar estrategias adecuadas de afrontamiento y apoyo. Algunas posibles estrategias incluyen:

2.6.1 Desarrollar redes sociales sólidas

El estudio llevado a cabo por Martínez et al. (31) tuvo como objetivo examinar los factores vinculados a la participación social en la población de adultos mayores. Los resultados obtenidos indicaron que el género, el estado de salud, el nivel educativo y el apoyo social, desempeñan un papel significativo en la capacidad de los adultos mayores para involucrarse en actividades sociales. A partir de estas conclusiones, se sugiere que la promoción de la participación en actividades comunitarias, grupos de apoyo y programas diseñados específicamente para este grupo demográfico podría contribuir de manera efectiva a la reducción de sentimientos de aislamiento, proporcionando un espacio seguro y enriquecedor para compartir experiencias y emociones en un entorno favorable.

2.6.2 Promoción de actividades significativas

En un estudio de investigación llevado a cabo en 2017 por Chica et al. (32), se plantea la idea de que fomentar la participación activa de los adultos mayores en actividades que les proporcionen un sentimiento de propósito y logro personal, como voluntariados, pasatiempos o actividades educativas, podría tener un impacto positivo en su bienestar emocional.

2.6.3 Fomente la comunicación familiar

Según Placeres et al. (33) la familia, además de ser un grupo de gran importancia para el desarrollo humano, es también donde ocurren los procesos que determinan su funcionamiento y formas de existencia. Es la familia la institución más importante para el anciano, y donde el adulto mayor, como parte integrante de ella, tiene mucho por contribuir y aportar. Por ello promover una comunicación abierta y honesta entre los adultos y sus hijos puede ayudar a reducir la angustia emocional.

2.6.4 Acceso a servicios de salud mental

Según la encuesta SABE (Salud, Bienestar y Envejecimiento) (34) en el Ecuador, la prevalencia de depresión en personas mayores es del 39% por lo que brindar acceso a servicios especializados de salud mental, como terapia individual o grupal, puede ser fundamental para ayudar a los adultos mayores a manejar y superar el malestar emocional asociado con el síndrome del nido vacío.

Para Freire & Torres (35) el nivel de angustia emocional que experimentan los adultos mayores en relación con el Síndrome del nido vacío es un tema importante para considerar en el contexto del envejecimiento de la población. Comprender las causas y consecuencias de este malestar emocional puede proporcionar una base para desarrollar estrategias de apoyo efectivas. Brindando el apoyo adecuado y fomentando estrategias de afrontamiento positivas, podemos ayudar a los adultos mayores a enfrentar este desafío y mejorar su bienestar emocional durante esta etapa de sus vidas. Es fundamental reconocer la importancia de atender el malestar emocional de los adultos mayores y trabajar de manera colaborativa para construir una sociedad que promueva su bienestar y calidad de vida.

UCUENCA

El Síndrome del Nido Vacío representa un fenómeno psicológico que impacta a ciertos padres cuando sus hijos alcanzan la independencia y dejan el hogar familiar. Este fenómeno se encuentra comúnmente asociado con padres cuyos hijos adultos jóvenes se mudan para vivir de manera independiente, casarse o estudiar en otras localidades. Aunque no está oficialmente reconocido como una condición médica, este síndrome ha sido objeto de investigación en campos como la psicología y la sociología. Es crucial comprender sus implicaciones en la salud mental de los adultos mayores.

Capítulo III**3. Objetivos****3.1 Objetivo General**

- Describir las experiencias del síndrome del nido vacío en los adultos mayores que reciban atención en el E.S. El Pan, Azuay en 2022.

3.2 Objetivos específicos

- Caracterizar sociodemográficamente a la población de estudio: edad, sexo, procedencia, estado civil, religión, nivel de instrucción, ocupación, estructura familiar.
- Identificar las características del síndrome del nido vacío en las experiencias de los adultos mayores que reciben atención en el E.S. El Pan.
- Exponer las experiencias de adultos mayores que reciben atención en el E.S. El Pan que sufren del síndrome del nido vacío.

Capítulo IV**4. Metodología****4.1 Diseño de estudio**

La investigación es de tipo cualitativa, descriptiva y de orden fenomenológico.

Área de estudio

La investigación se realizó en El Pan- Azuay - Ecuador en la población adulta mayor que no viva con sus hijos por al menos 2 años.

4.2 Universo y muestra

El universo abarcó la población adulta mayor radicada en El Pan, Azuay, respecto a la muestra se realizó una serie de entrevistas semiestructuradas, siendo la primera seleccionada al azar y posteriormente se usó el método de bola de nieve hasta saturar la información de las categorías

4.3 Criterios de inclusión y exclusión.**4.3.1 Criterios de inclusión**

- Personas adultas mayores de ambos sexos atendidos en el E.S. El Pan
- Adultos mayores que aceptaron su participación con su consentimiento informado debidamente firmado.
- Adultos mayores que han vivido sin sus hijos por 2 años.

4.3.2 Criterios de exclusión.

- Personas adultas mayores que firmaron el consentimiento informado pero el día de la entrevista no desearon participar en el estudio.
- Adultos mayores con discapacidad intelectual o física que no permitieron un abordaje adecuado.

4.4 Categorías

Las categorías de la investigación son:

- Ciclo vital
- Adulto mayor
- Abandono

- Síndrome del nido vacío

4.5 Métodos, Técnicas e Instrumentos

Método

Observacional

Técnica

Entrevista semiestructurada (Anexo 1)

Instrumento

Se procedió a evaluar mediante una entrevista semiestructurada que permitió reconocer los diferentes signos y síntomas del síndrome del nido vacío. Instrumento previamente validado por el tutor de la investigación que es experto en el tema.

4.6 Procedimiento

Se procedió a entrevistar a los participantes en entrevistas que duraron aproximadamente 40 minutos, hasta saturar la información. Posteriormente se procedió a transcribir dichas entrevistas para extraer la información que permita cumplir con los objetivos antes planteados.

4.7 Autorización

Para la recolección de datos de esta investigación se solicitó autorización al Comité de Bioética en Investigación del Área de la Salud (COBIAS) de la Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas.

4.8 Capacitación

La responsable de la investigación realizó una extensa revisión bibliográfica del tema, especialmente de artículos científicos con base en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5). Adicionalmente, se realizó una retroalimentación con el Dr. Ismael Morocho, experto en el tema.

4.9 Supervisión

Este proyecto de investigación se realizó bajo la supervisión del Dr. Ismael Morocho como director y asesor de tesis, docente de la Facultad de Ciencias Médicas en la cátedra de Psiquiatría

4.10 Plan de tabulación y análisis

El relato fue ingresado en Atlas ti para la construcción, denominación y definición de categorías de primer y segundo orden y creación de redes luego se realizó una interpretación analítica es decir descripción de hallazgos y la teorización para finalmente llegar a las conclusiones

Capítulo V

5. Resultados

5.1. Características sociodemográficas de la población de estudio.

Tabla 1. Distribución de los adultos mayores en estudio según las características sociodemográficas (edad, género, estado civil, religión, nivel educativo y ocupación).

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	60 a 74	1	10%
	75 a 90	9	90%
	Más 90	0	0%
Sexo	Mujer	6	60%
	Hombre	4	40%
Estado Civil	Soltero	0	0%
	Casado	0	0%
	Unión libre	0	0%
	Divorciado	5	50%
	Viudo	5	50%
Religión	Católica	10	100%
	Otros	0	0%
Nivel de instrucción	Ninguna	3	30%
	Primaria	7	70%
	Secundaria	0	0%
	Universidad	0	0%
Profesión	Costura	1	10%
	Doméstica	1	30%
	Agricultura y ganadería	5	50%
	Comerciante	1	10%
	Chofer	2	20%

Fuente: Formulario de recolección de datos.

Autora: Paula Alejandra Mayancela Contreras

Edad: El 90% de los entrevistados se encuentra en el rango de edad entre 75 y 90 años, que según la OMS se encuentran dentro de la clasificación de ancianas. Esto indica que la muestra está compuesta principalmente por adultos mayores en una etapa avanzada de la vida. La edad puede influir en la forma en que experimentan el síndrome del nido vacío y cómo perciben las experiencias relacionadas con la crianza de los hijos.

Género: El 60% de los entrevistados son mujeres. Este dato resalta la importancia de considerar la perspectiva femenina en el estudio del síndrome del nido vacío. Tradicionalmente este síndrome está relacionado más con las madres donde pueden experimentar sentimientos de vacío y pérdida cuando los hijos abandonan el hogar.

Estado civil: El 50% de los entrevistados están divorciados y el 50% viudos, lo que nos indica que el 100% de los entrevistados no tienen pareja. Esto sugiere que el grupo de adultos mayores puede enfrentar desafíos adicionales en términos de apoyo social y emocional, ya que al encontrarse en esta situación se puede generar una sensación de soledad y aislamiento en esta etapa de la vida.

Religión: El 100% de los entrevistados profesa el catolicismo. La religión puede desempeñar un papel importante en la forma en que los adultos mayores perciben y afrontan el síndrome del nido vacío. Las creencias religiosas pueden brindar consuelo, esperanza y apoyo espiritual en momentos de transición y cambio.

Nivel educativo: El 70% de los entrevistados ha alcanzado el nivel de educación primaria. Este dato sugiere que el grupo de adultos mayores tiene un nivel educativo bajo, lo que puede influir en su capacidad para adaptarse a los cambios y buscar estrategias efectivas para manejar el síndrome del nido vacío.

Ocupación: El 50% de los entrevistados tiene como profesión el trabajo en agricultura. Esto indica que la muestra está compuesta por adultos mayores con una trayectoria laboral en el sector agrícola. Esta información puede ser relevante para comprender cómo las experiencias y la identidad laboral influyen en la forma en que los adultos mayores enfrentan el síndrome del nido vacío.

Estos resultados sociodemográficos proporcionan una visión más completa de las características de la muestra de adultos mayores entrevistados en relación al síndrome del nido vacío. Estos datos pueden ser útiles para comprender las experiencias y necesidades específicas de este

grupo en el contexto de la investigación y para diseñar intervenciones y programas que aborden sus desafíos y promuevan su bienestar.

5.2. Análisis cualitativo de las características del síndrome de nido vacío en ATLAS.TI

Para obtener las características principales del síndrome del nido vacío se trabajó con las siguientes categorías, síndrome de nido vacío, ciclo vital, adulto mayor y abandono. Tomando en cuenta estas como puntos centrales se realizó el análisis en donde se generaron códigos a partir de las respuestas de los entrevistados, cada uno de estos códigos representan características, luego de una depuración se eliminaron aquellas que por concepto o relaciones con la categoría central no eran importantes, al final prevalecieron los códigos que más se repitieron tomando en cuenta la frecuencia de repetición de palabras, estado de salud, estado emocional, entre otros.

Categoría Síndrome del nido vacío

Se tomó en cuenta como categoría principal el síndrome del nido vacío ya que es el tema central de la investigación. Mota Dos Santos et al. (36) explican que es un periodo de ajustamiento que experimentan los padres, cuando sus hijos abandonan el hogar por primera vez. Esto puede provocar un tiempo de tristeza soledad y como consecuencia de esto depresión. Todas estas emociones negativas son completamente normales, no obstante, el síndrome de nido vacío es más que un grupo de sentimientos de tristeza, es una condición que puede durar por meses o inclusive años.

Durante el transcurso de la investigación, se identificaron diversos factores que pueden desencadenar el síndrome del nido vacío. Entre estos factores se encuentra el distanciamiento familiar. Por lo general, la vida de los padres y sus actividades cotidianas se centran en torno a la crianza de los hijos. Cuando estos hijos abandonan el hogar, los padres pueden perder su sentido de propósito, lo que puede dar lugar a la aparición de sentimientos de vacío y desmotivación.

Cuando los hijos residen en el hogar, su presencia no solo representa un respaldo físico, sino también un apoyo emocional fundamental para los padres. Sin embargo, cuando los hijos abandonan el hogar después de haber compartido un período prolongado juntos, es comprensible que los padres experimenten sentimientos de soledad, independientemente de la capacidad de los hijos para desenvolverse de manera autónoma.

Esta situación a menudo conlleva a un sentimiento de abandono. Aquellas personas que permanecen en su hogar pueden llegar a internalizar la idea de que su relevancia disminuye o incluso se perciben como una carga para los demás, lo que puede llevar a una sensación de abandono tanto por parte de sus familiares como por parte de la sociedad en conjunto.

Para la categoría Síndrome de nido vacío, se escogieron los siguientes códigos: Soledad, Abandono y Distanciamiento Familiar, esta decisión se encuentra justificada en los párrafos anteriores.

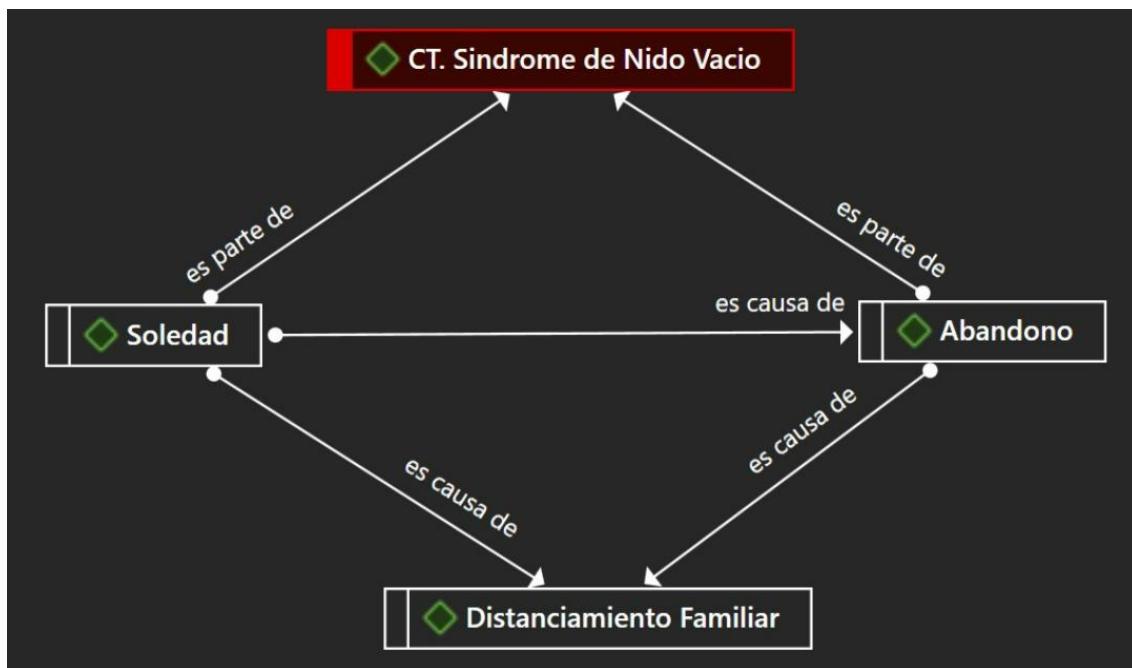


Figura 1. Categoría Síndrome del Nido Vacío

Autora: Paula Alejandra Mayancela Contreras.

Código Soledad.

Según la CDC (37), la soledad en los adultos mayores es un fenómeno especialmente significativo y preocupante. A medida que avanzan en edad, muchos experimentan una creciente sensación de aislamiento social debido a diversas circunstancias, como la pérdida de seres queridos, la disminución de la movilidad física o la falta de interacción con la comunidad. La ausencia de compañía y el deterioro de las redes de apoyo pueden tener un impacto profundo en su bienestar emocional y físico. La soledad en los adultos mayores no solo puede conducir a la depresión y la ansiedad, sino también a un mayor riesgo de enfermedades crónicas, disminución cognitiva y una calidad de vida generalmente más baja. Es fundamental abordar esta problemática mediante la creación de programas y servicios que fomenten la inclusión social, brinden apoyo emocional y promuevan la participación activa de los adultos mayores en la comunidad. Este código guarda estrecha relación con el código distanciamiento familiar, debido a que socialmente se considera que es la familia la que debe responsabilizarse por los adultos mayores.

Código Distanciamiento Familiar

El fenómeno del distanciamiento familiar en el contexto de los adultos mayores es abordado de manera detallada en el estudio realizado por Giraldo et al. (38). En este estudio, se examinó cuáles en ocasiones fueron el detonante para que abandonaran el hogar, el factor económico debido a que no tenían ingresos para su sostenimiento y ayudar en el hogar, también por deficiencia de la salud que se vio afectada con la llegada de la vejez y finalmente en algunos casos hubo una decisión consensuada entre la familia y el adulto mayor para cada quien continuar la vida por separado. También menciona que el distanciamiento familiar entre adultos mayores y familia es una problemática que involucra a los profesionales del área social, está dada por conflictos no resueltos en el núcleo familiar, en donde una o ambas partes se sienten afectadas y no optan por alcanzar una mediación, sino al contrario buscan opciones de vida lejos de sus seres queridos, al hablar de conflictos familiares se hace referencia a problemáticas dadas tanto dentro del núcleo familiar como fuera de este.

Código abandono

Cotrado & Huapaya (9) refieren que el abandono al adulto mayor es una problemática alarmante que afecta la dignidad y el bienestar de las personas en una etapa de la vida en la que requieren mayor atención y cuidado. Este tipo de abandono puede manifestarse de diferentes formas, ya sea física, emocional o financiera. El abandono físico implica dejar a un adulto mayor sin los cuidados necesarios, privándolo de una alimentación adecuada, atención médica y un entorno seguro. El abandono emocional, por su parte, se refiere a la falta de afecto, atención y compañía, lo que puede generar un profundo sentimiento de soledad y desesperanza. Asimismo, el abandono financiero implica la falta de apoyo económico y la negación de recursos necesarios para cubrir las necesidades básicas de los adultos mayores.

Categoría adulto mayor

Se escogió la categoría adulto mayor debido a que son el grupo focal de la investigación. Se considera adulto mayor a un individuo que ha alcanzado una avanzada etapa de vida. En cuanto a edad no existe una definición exacta ya que este valor cambia de acuerdo a las diferentes localidades o culturas, donde sea cuestionado. No obstante, según Abaunza et al. (39) en general los adultos mayores son considerados desde los 60 años en adelante.

De acuerdo a Bernal & Fuente (10) son varios cambios físicos, cognitivos y sociales que le ocurren a la gente con la edad. Estos cambios pueden afectar las actividades de sus vidas

diarias. Entre los cambios físicos se puede mencionar: disminución de masa muscular y fuerza; reducción de densidad ósea; cambios en audición y vista; cambios en equilibrio y coordinación, en cuanto a cambios cognitivos los más importantes son: menor velocidad de procesamiento; cambios en la memoria; dificultad con multitareas; cambios con la habilidad de toma de decisiones. En cuanto a los cambios sociales los más relevantes son: Aislamiento; cambios en redes sociales y familiares; cambios en la salud

Los códigos escogidos para el análisis de esta parte de la investigación fueron: Estado de Salud, Edad, Baja autoestima.

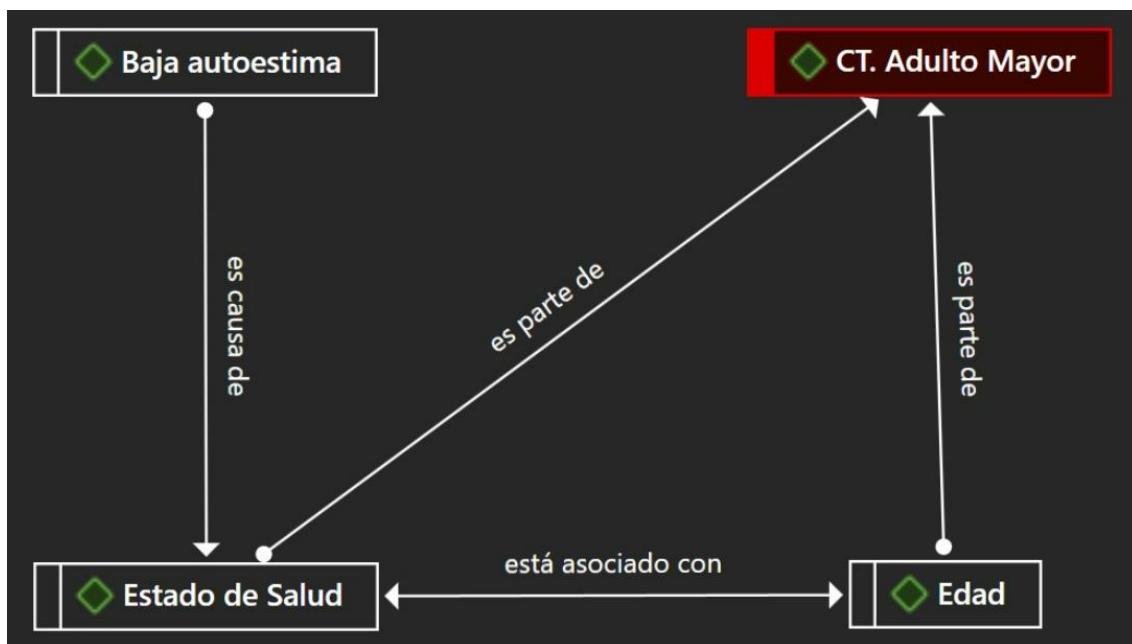


Figura 2. Categoría Adulto Mayor

Autora: Paula Alejandra Mayancela Contreras.

Código Estado de salud.

El estado de salud de la población adulta mayor es un factor de crucial importancia en el contexto del envejecimiento poblacional. Según el informe "Informe mundial del envejecimiento y la salud" publicado en 2015 por la doctora Margaret Chan, directora general de la Organización Mundial de la Salud (40), el envejecimiento de la población plantea desafíos significativos para los sistemas de salud, tanto en términos de recursos como de personal. Este fenómeno, caracterizado por el aumento de la prevalencia de enfermedades crónicas y el deterioro funcional, insta a la necesidad de abordar de manera proactiva y multidimensional la salud de los adultos mayores. La atención integral, considerando aspectos físicos, mentales y sociales, se

convierte en un imperativo para garantizar un envejecimiento exitoso y con calidad de vida en esta etapa de la vida.

Código edad

Fortoul (41) sugiere que la edad es un aspecto fundamental de la experiencia humana, marcando el paso del tiempo y el proceso de crecimiento y desarrollo a lo largo de la vida. Desde el nacimiento hasta la vejez, la edad influye en nuestra percepción del mundo, en nuestras capacidades físicas y cognitivas, y en las oportunidades que se nos presentan. A medida que atravesamos diferentes etapas de la vida, nuestras perspectivas, objetivos y prioridades evolucionan, moldeadas por las experiencias y aprendizajes acumulados a lo largo de los años. La edad no solo es un número, sino también un reflejo de la riqueza de vivencias que dan forma a nuestra identidad y contribuyen a la diversidad y complejidad de la sociedad en su conjunto.

Código Baja autoestima

Según García & Lara (42) indican que la baja autoestima en el adulto mayor puede surgir como resultado de una combinación de factores, incluyendo la pérdida de roles y responsabilidades previas, la percepción de disminución de habilidades físicas y cognitivas, y la comparación con estándares culturales de juventud y belleza. Esta disminución en la autovaloración puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de los adultos mayores, afectando su bienestar emocional y su capacidad para participar activamente en actividades sociales y recreativas. Es crucial reconocer y abordar este desafío a través de estrategias que fomenten la autoaceptación, el autocuidado y la conexión social, para que los adultos mayores puedan disfrutar de una vida plena y enriquecedora en esta etapa de sus vidas."

Este código guarda una estrecha relación con el código de estado de salud, ya que un estado de salud insatisfactorio puede obstaculizar la realización de actividades cotidianas. La frustración resultante de esta limitación puede actuar como un precursor y crear un entorno propicio para el desarrollo de una baja autoestima.

Categoría abandono

El abandono según Bernal & Fuente (10) es el acto de dejar algo o a alguien sin la intención de regresar. Este puede ser abandono físico ocurre cuando alguien deja a una persona o animal sin ningún tipo de apoyo. Esto puede ocurrir de diferentes maneras, como cuando un parente abandona a sus hijos o viceversa, una persona abandona una mascota o una propiedad. El abandono emocional ocurre cuando alguien retira su amor, apoyo y atención de otra persona.

Esto puede ser tan dañino como un abandono físico y puede llevar a sentimientos de soledad, aislamiento e inutilidad. El abandono puede tener impactos devastadores en el individuo que lo experimenta y puede llevar a problemas peores como: depresión, baja autoestima, ansiedad, abuso de sustancias y acciones autodestructivas.

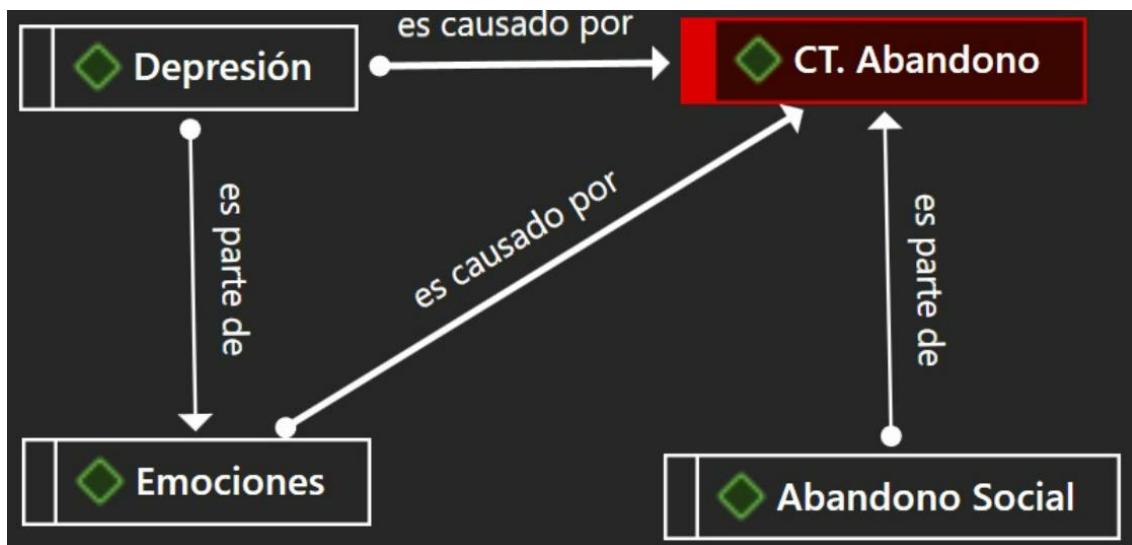


Figura 3. Categoría Abandono

Autora: Paula Alejandra Mayancela Contreras.

Código depresión

El estudio realizado por Hernández (43) en el 2018 indicó que la depresión en adultos mayores es un trastorno mental común, pero a menudo subestimado que puede tener un impacto significativo en la salud y el bienestar de esta población. A medida que envejecemos, podemos enfrentar una serie de desafíos, como la pérdida de seres queridos, la disminución de la autonomía y la salud física, así como la soledad y el aislamiento social. Estos factores pueden contribuir al desarrollo de la depresión en los adultos mayores. La depresión en esta etapa de la vida puede manifestarse de diferentes formas, desde una pérdida de interés en actividades previamente disfrutadas, cambios en los patrones de sueño y apetito, hasta sentimientos persistentes de tristeza, desesperanza y falta de energía. Es fundamental reconocer los síntomas de la depresión en los adultos mayores y buscar ayuda profesional adecuada para su diagnóstico y tratamiento.

En la misma línea Cruz et al. (44) refieren que la depresión en adultos mayores no debe ser ignorada o considerada como una parte inevitable del envejecimiento. Es un trastorno tratable y existen intervenciones efectivas disponibles. El apoyo emocional, la terapia psicológica y, en

algunos casos, la medicación puede ser útil en el manejo de la depresión en esta etapa de la vida. Además, el fomento de una red de apoyo social sólida y la participación en actividades significativas pueden ayudar a contrarrestar los efectos negativos de la depresión. Es importante crear conciencia y educar tanto a los adultos mayores como a sus cuidadores y profesionales de la salud sobre la importancia de la detección temprana y el tratamiento adecuado de la depresión. Al abordar la depresión en los adultos mayores, podemos mejorar su calidad de vida, promover la salud mental y brindarles el apoyo necesario para vivir una vida plena en esta etapa de sus vidas.

Código emociones

El estudio realizado por Alvarado & Salazar (45) se enfocó en comprender las emociones y comportamientos de adultos mayores que experimentan dolor crónico benigno. Los hallazgos reflejan que estos individuos enfrentan una serie de sentimientos y reacciones a medida que el dolor impacta en sus vidas. Las categorías identificadas incluyen distintos comportamientos para expresar el dolor, como quejarse, callarlo o manipularlo para obtener atención. Los sentimientos que emergen abarcan angustia, tristeza, miedo, ira, estrés, impotencia, desesperanza y aislamiento. Los participantes a menudo enfrentan la limitación de actividades diarias, la desesperanza, la frustración con el sistema de salud y el miedo al futuro. La investigación sugiere la importancia de abordar de manera sensible y personalizada las necesidades emocionales y psicológicas de los adultos mayores con dolor crónico, reconociendo que cada individuo enfrenta la experiencia del dolor de manera única y que el cuidado debe adaptarse a sus circunstancias.

Código abandono social

En México, Ruiz y Hernández (16) concluyeron que la soledad y el abandono social se han incrementado en una sociedad competitiva y deshumanizada, afectando a alrededor del 20% de la población. Los ancianos son vulnerables debido a su dependencia económica y afectiva, y esta situación de desamparo puede llevar al maltrato físico, psicológico, sexual o al abandono por parte de los miembros de la familia. Indicando que los profesionales de la salud deben tomar en consideración factores como las enfermedades crónico-degenerativas, el desgaste del cuidador y la discapacidad en la vejez que pueden contribuir al abandono de los ancianos.

Categoría ciclo vital

El enfoque del ciclo vital según el Ministerio de salud de Colombia (46) proporciona una comprensión profunda de las vulnerabilidades y posibilidades de inversión durante las primeras

etapas del desarrollo humano. Reconoce que las vivencias se acumulan a lo largo de toda la vida y que las acciones tomadas en una generación tendrán repercusiones en las siguientes. Este enfoque subraya que los mayores beneficios para un grupo de edad específico pueden originarse a partir de intervenciones realizadas en etapas anteriores. Además, contribuye a optimizar la utilización de recursos limitados al identificar riesgos y deficiencias, lo que a su vez facilita la priorización de intervenciones clave. En esencia, el enfoque del ciclo vital permite una gestión más efectiva de los recursos al tiempo que ayuda a identificar áreas de necesidad y focalizar esfuerzos para maximizar el impacto positivo en todas las etapas del desarrollo humano.

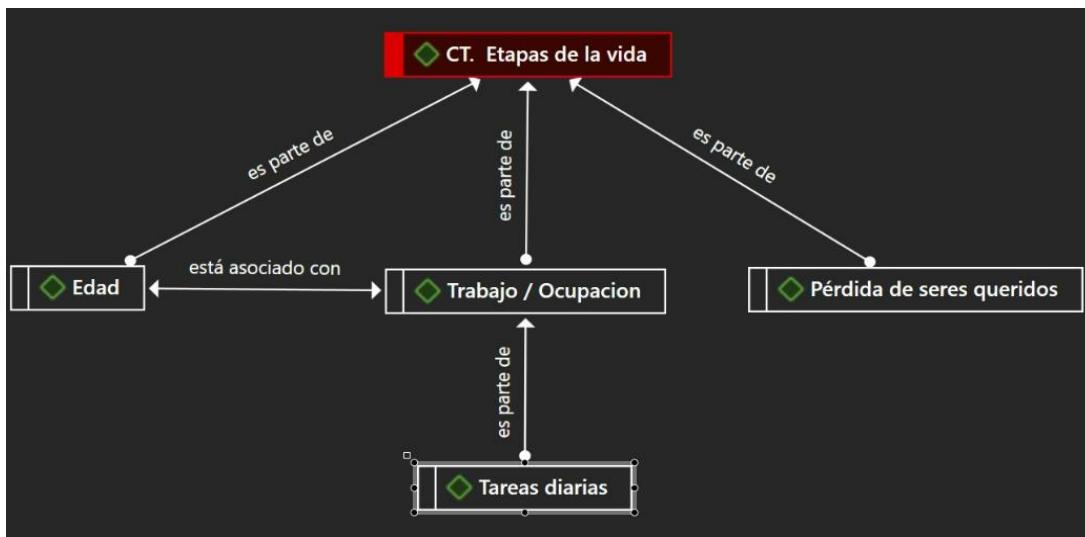


Figura 4. Categoría Ciclo vital.

Autora: Paula Alejandra Mayancela Contreras.

Código Edad

Según Rodríguez (47) en el 2018 indicó que comprender la edad y el envejecimiento implica un cambio en la perspectiva negativa tradicional. Escuchar a los adultos mayores y adaptar los sistemas y políticas sociales a sus necesidades es fundamental para construir sociedades más inclusivas y equitativas. Reconociendo la influencia de factores sociales y económicos en la salud y el envejecimiento, es vital establecer planes integrales de protección social que aborden las desigualdades. El envejecimiento es un proceso normal y no debe equipararse a la enfermedad. Las sociedades deben adaptarse a esta realidad demográfica, brindando oportunidades y recursos para un envejecimiento activo y saludable.

Código Ocupación

La ocupación en el contexto de los adultos mayores adquiere una relevancia crucial en la promoción de su bienestar y calidad de vida. Como lo plantea Sanz & Rubio (48) según el análisis de las aportaciones de Wilcock, reconocida autora en el campo de la terapia ocupacional, indican que la ocupación es un elemento fundamental en el proceso de envejecimiento activo. Las actividades y roles que las personas mayores continúan realizando, ya sea en el ámbito laboral, social, o de autocuidado, contribuyen a mantener su autonomía, satisfacción y conexión con la comunidad. La ocupación en esta etapa no solo tiene beneficios individuales, sino que también repercute en la percepción de utilidad y pertenencia en la sociedad. En este sentido, promover y facilitar la participación de los adultos mayores en actividades significativas y en roles valiosos para ellos es esencial para su bienestar integral y su envejecimiento de manera activa y saludable.

Código Tareas diarias

Soberanes et al. (49) indican que el proceso de envejecimiento de la población mayor plantea desafíos significativos en relación con la realización de tareas diarias y la autonomía funcional de los adultos mayores. A medida que las personas envejecen, es común enfrentar dificultades en la realización de actividades que antes eran rutinarias, como vestirse, cocinar o moverse de un lugar a otro. En su investigación realizada en 2009 sobre la funcionalidad en adultos mayores, resalta la importancia de comprender cómo factores como la educación, la participación social y el estado nutricional están interrelacionados y afectan la capacidad de los adultos mayores para llevar a cabo estas tareas de manera independiente. La promoción de la salud, la detección temprana de posibles síntomas depresivos y la implementación de estrategias que fomenten la participación comunitaria se convierten en elementos esenciales para garantizar una vejez activa y satisfactoria, permitiendo que los adultos mayores mantengan su autonomía en las actividades diarias a medida que avanzan en su proceso de envejecimiento.

Código pérdida de seres queridos

La pérdida de seres queridos en la etapa de la vejez constituye un aspecto emocionalmente significativo y complejo en la vida de los adultos mayores. Moneta (50) en su estudio aborda al autor Bowlby quien ha enfatizado cómo los lazos afectivos establecidos a lo largo de la vida adquieren un papel crucial en la salud mental y el bienestar emocional en la vejez. La pérdida de

familiares, amigos y compañeros cercanos puede generar un profundo impacto en la calidad de vida de los adultos mayores, provocando sentimientos de soledad, tristeza y duelo. A medida que la red de apoyo social puede disminuir con el paso del tiempo, es esencial considerar la importancia de brindar acompañamiento emocional y espacios de expresión para que los adultos mayores puedan procesar su duelo de manera saludable. Además, la atención médica y psicológica adecuada puede ayudar a prevenir la depresión y la ansiedad relacionadas con estas pérdidas, permitiendo que los adultos mayores enfrenten esta etapa con una mayor resiliencia emocional y un sentido renovado de conexión con quienes les rodean.

5.3 Experiencias de los adultos mayores que sufren del síndrome del nido vacío.

Síndrome del nido vacío y su relación con el distanciamiento familiar

Las relaciones familiares es uno de los aspectos más importantes de nuestra vida, nuestra familia nos provee de su amor, apoyo y la sensación de pertenecer a algo, no obstante las relaciones familiares pueden cambiar y pueden verse afectadas por conflictos, estrés y la distancia siendo este último el fenómeno que más se ha repetido en la localidad como por ejemplo el entrevistado N1 al preguntarle acerca de qué tan lejos viven respondió, que algunos de sus hijos viven lejos de él aunque sea en la misma localidad:

“Mi hijo mayor no vive conmigo, vive en la localidad, pero lejos de donde vivo yo.”

La respuesta de que los hijos no viven con sus padres fue predominante en todas las entrevistas.

Como vimos anteriormente las relaciones familiares son esenciales para un bienestar físico y emocional, si estas son ausentes o están deterioradas pueden provocar problemas en los siguientes aspectos: socialización y hábitos saludables, por ejemplo, el entrevistado N1 mostró cierto grado de desinterés al responder la pregunta de ¿Con qué frecuencia acude usted al médico, aunque sea solo para recibir recetas? su declaración fue:

“No he visitado al médico, la doctora del subcentro me trae la medicina”

Con esta declaración se evidencia un claro descuido en la salud del individuo, al no priorizar la obtención de medicina que en su condición es necesaria pues aceptó padecer de hipertensión arterial e hipotiroidismo, patologías que claramente necesitan medicación constante.

UCUENCA

Por otra parte, la situación familiar no se vio afectada por el número de hijos que haya procreado el individuo, ya que independientemente de que su respuesta sea alta o baja, la soledad llegó junto con la independencia de sus hijos. Sin embargo, existieron algunos sucesos como: muertes de cónyuges, violencia intrafamiliar, adicciones, que, si aceleraron el proceso para que las personas tomen la decisión de vivir solos, las respuestas a la pregunta de la razón por que vive solo de algunos de los entrevistados fueron:

Entrevista N 2

“Porque mi esposo murió y mis hijitos ya se fueron”

Entrevista N7

“Mis hijos se casaron y otros están estudiando en la ciudad”

En el caso de la entrevistada N7 mencionó haber sido víctima de abuso psicológico por parte de su exmarido situación que propició el divorcio.

Las relaciones familiares inciden directa e indirectamente en el síndrome del nido vacío.

Relación del síndrome de nido vacío y el abandono.

De acuerdo a su autopercepción los adultos mayores no son una prioridad para sus familiares, el sentimiento de vivir solo y al parecer no tener nadie con quien contar en momentos difíciles es aterrador, las respuestas de los entrevistados y los sentimientos con los que se expresan denotan tristeza, desolación y desmotivación entre otros.

La soledad que provoca el abandono es difícil y en algunos casos imposible de superar, esto no quiere decir que los adultos mayores no tomen en cuenta que es un proceso natural, sin embargo, expresan que la presencia de sentimientos negativos es inevitable, el hecho de haber convivido con los hijos durante tanto tiempo, los lazos afectivos creados e incluso hasta la costumbre de habitar la misma casa dificultan la adaptación a esta nueva etapa en la vida.

Entrevista N1

“Me encuentro insatisfecho con el hecho de vivir solo, nadie se acostumbra a la soledad, en cuanto a mi nivel de soledad me siento bastante solo, además desde la partida de mis hijos me siento solo sin familia y no tengo ganas de vivir”

Entrevista N3

UCUENCA

“Me encuentro insatisfecho viviendo solo y con mis relaciones familiares, acerca de la soledad creo que es una necesidad (a todo el mundo le pasa), a partir de la independización de mis hijos me he sentido más enfermo y solo”

Si bien es cierto el abandono de los hijos es “justificado” ya que tienen que cumplir su ciclo de vida no debería ser motivo para provocar un descuido total de los adultos mayores.

Por otra parte, el abandono social se hace presente, los adultos mayores reciben poca o nula ayuda por parte de instituciones públicas o privadas y en el caso de recibir el nivel de satisfacción es mínimo.

Relación del síndrome del nido vacío y la soledad

La soledad es una experiencia subjetiva de aislamiento y desconexión comúnmente está caracterizada por sentimientos de vacío, tristeza y una falta de pertenencia o pérdida de identidad. Esto puede significar un serio problema ya que es un factor estrechamente ligado a la salud física y mental de todas las personas y por lo tanto puede afectar el desarrollo normal del día a día de las mismas.

En el contexto de los adultos mayores, el síndrome del nido vacío puede agravar la sensación de soledad. A medida que los hijos se mudan y establecen sus propias vidas, los adultos mayores pueden encontrarse con un hogar vacío y una disminución en las interacciones sociales diarias. La ausencia de la presencia física y la compañía de sus hijos puede intensificar los sentimientos de soledad y aislamiento.

Entrevista N1:

“Me encuentro insatisfecho nadie los se acostumbra a la soledad”

Entrevista N2:

“Me encuentro insatisfecha, al vivir sola me hacen falta mis hijos y esposo

Estas son algunas de las respuestas que se pueden destacar, cabe recalcar que todos los participantes indicaron que se encontraban insatisfechos por vivir solos.

Entrevista N2:

UCUENCA

“Me siento muy solo, mis hijos no tienen tiempo de venir, es un sentimiento de vacío y tristeza, es no tener familia o tenerla lejos, pero es algo que llega con la edad, me siento sola todo el día.

Entrevista N 5:

“Me siento muy solo, es un sentimiento de vacío y tristeza, es no tener a nadie a quien acudir, es no sentirse útil para nadie, es no tener familia o tenerla lejos, es un accidente no ha todos nos pasa, me siento sola todo el día.

Los entrevistados expresan una profunda sensación de vacío y tristeza, relacionada con la falta de compañía y apoyo de sus hijos y la percepción de no tener a nadie a quien acudir. Además, mencionan el impacto negativo de tener a la familia lejos o no tenerla en absoluto.

Relación del Adulto mayor con la baja autoestima

La relación entre el adulto mayor y la baja autoestima es significativa, ya que el proceso de envejecimiento conlleva cambios físicos, pérdida de roles y posibles situaciones de aislamiento social.

Entrevista N 5:

“Ellos nos ven como gente que depende de los demás”

Entrevista N7:

“Crean que somos personas enfermas”

Entrevista N9:

“La gente nos ve como personas que ya no podemos trabajar”

Los entrevistados señalan que son vistos como personas dependientes, enfermas y no aptas para trabajar. Estos estereotipos reflejan la falta de reconocimiento de las capacidades, experiencias y contribuciones de los adultos mayores.

Relación del Adulto mayor con estado de salud

UCUENCA

A medida que las personas envejecen, es común enfrentar un mayor riesgo de enfermedades crónicas, disminución de la función cognitiva, cambios en la movilidad y una mayor vulnerabilidad a enfermedades y lesiones. Estos factores pueden afectar la calidad de vida y la independencia de los adultos mayores.

Con respecto a su salud los entrevistados indicaron:

Entrevistado N 2:

“Yo tengo la presión alta, si ha empeorado mi enfermedad porque mi último hijo me ayudaba con las pastillas porque no veo bien, voy al médico solo a ver las pastillas y la última vez fui porque me caí viendo a los animales”

Entrevistado N 7:

“Tengo hipertensión y también tenía problemas con mi esposo, si me siento más enferma ahora tomo unas pastillas para dormir”

Gran parte de los entrevistados manifiestan que sus enfermedades han empeorado a partir de la partida de sus hijos de su hogar.

Relación del Adulto mayor y edad.

A medida que las personas envejecen, experimentan una serie de cambios físicos, emocionales y sociales que están directamente relacionados con su edad. El proceso de envejecimiento implica una disminución de la capacidad física y una mayor vulnerabilidad a enfermedades y lesiones. Además, la edad puede influir en la percepción de la identidad y el sentido de pertenencia, ya que las personas mayores pueden enfrentar nuevos roles y desafíos sociales.

Impacto del abandono social como parte del abandono del adulto mayor

El apoyo social es un pilar importante para el buen vivir de los adultos mayores, lastimosamente en la mayoría de los casos esto no se cumple. La ausencia del apoyo ya mencionado se transforma en abandono social, de acuerdo con los entrevistados las instituciones encargadas no prestan los servicios que deberían, incumpliendo tanto en cantidad como en calidad.

UCUENCA

Las respuestas obtenidas, sugieren que el adulto mayor no recibe ayuda de las instituciones.

Entrevista 7

“Ninguna institución me brinda ayuda, me siento satisfecho con eso, aunque necesito ayuda en algunas cosas”

Entrevista 8

“Mi hijo me ayuda en las tareas que yo no puedo realizar, pero parece que para él es un sacrificio”

La ayuda que se brinda a los adultos mayores esta normalmente asociada con ser una carga y ellos lo notan independientemente de donde proviene este apoyo ya sea de la sociedad, instituciones o familia

Otro punto del abandono social, es la percepción que tiene la sociedad hacia los adultos mayores. Muchas de las veces las personas ven a los miembros del grupo adulto mayor como personas dependientes, inservibles o cargas.

Entrevista 7

“La sociedad nos ve como personas enfermas, yo me veo como personas que estuvimos ahí para ayudar cuando fue necesario y ahora necesitamos ayuda. aun así yo me siento una persona funcional”

Entrevista 9

“Las personas nos ven como gente que ya no podemos trabajar, nosotros merecemos cariño, actualmente soy una persona sana pero sola”

Entrevista 10

“Nos ven como personas dependientes, yo siento que ya no aporto nada a la comunidad, somos personas con experiencia que merecemos respeto”

Los adultos mayores buscan ser tomados en cuenta para la sociedad, no con las mismas actividades que en etapas anteriores de su vida, si no con otros roles, de esta forma evitar el olvido y por lo tanto el abandono.

Emociones relacionadas con el abandono

Cuando las personas dejan de ser tomadas en cuenta como miembros activos de la sociedad, tienden a tener sentimientos de impotencia, soledad, aislamiento, y entre las más importantes está la depresión.

Si bien es cierto los entrevistados no mencionaron la depresión explícitamente para explicar cómo se sienten actualmente, nombraron varias emociones que se encuentran estrechamente relacionadas o son precursores de la misma, las más comunes fueron: tristeza, soledad, nostalgia.

Entrevista N2

“Desde que mis hijos se fueron estoy sola con mis animales sin ayuda, tengo sentimientos de tristeza, soledad, desmotivación, nostalgia y dolores”

Entrevista N4

“Después de que mis hijos se fueron me siento triste, sin ganas de hacer nada y me da nostalgia”

Entrevista N 6

“Me siento triste, entiendo que mi hija también ha sufrido, pero, aunque trate de pensar que es un bien para ella el dolor está aquí”

En esta investigación el desconocimiento de la existencia de la depresión por parte de los entrevistados, no significa que no exista. La depresión está presente en el grupo de investigación y puede ser un agravante para las enfermedades que ya padecen o el detonante para la aparición de otras que pueden agravar su estado de salud.

Influencia de la edad en el ciclo vital, trabajo y ocupaciones

El ciclo vital está ligado directamente con la edad, si bien es cierto que las etapas no tienen rangos definidos, si tienen un orden cronológico el cual se debe seguir por ejemplo antes de la adolescencia, se debe pasar por la niñez si nos basamos en este concepto los adultos mayores estarían cumpliendo la última etapa de vida.

UCUENCA

Debido al envejecimiento propio de los seres vivos conforme aumenta el paso del tiempo el individuo pierde habilidades físicas, cognitivas y sociales, como consecuencia de esto la capacidad para realizar ciertos trabajos se ven drásticamente reducidas hasta llegar al punto de representar un peligro para quien lo realiza y sus acompañantes.

Sin llegar a extremos algunas actividades diarias pueden llegar a ser dificultosas, ya sea debido a las limitaciones que tienen las personas de la tercera edad o debido al avance tecnológico para los cuales no tuvieron tiempo de adaptarse.

En el desarrollo de esta investigación, los entrevistados expresaron tener dificultad para realizar algunas actividades cotidianas como: subir y bajar escaleras, usar el teléfono, salir a realizar trámites bancarios, entre otros.

Entrevista N1

“Tengo dificultad para usar el teléfono y para cocinar”

Entrevista N2

“No puedo realizar papeleos, trámites en los bancos ni usar el teléfono”

Entrevista N4

“Ahora ya no puedo salir de vacaciones ni viajar, no puedo usar los buses ni subir ni bajar las gradas rápido”

Entrevista N 6

“No sé cómo se usa el teléfono y es difícil subir y bajar las gradas”

Con estas respuestas se evidencia que los adultos mayores entrevistados están conscientes de sus limitaciones y que algunas actividades que antes eran parte de su día a día ahora son difíciles de cumplir. En este contexto si las personas no reciben la información y apoyo necesario pueden ser motivos para llegar a estados mentales críticos, provocados por el sentimiento de impotencia de no cumplir con tareas que antes eran sencillas.

Pérdida de seres queridos presente en el ciclo vital

Conforme avanzan los años de vida de una persona aumentan las probabilidades de perder a un ser querido, esta puede ser por diferentes motivos, particularmente en nuestro caso de estudio, la que mayor frecuencia tuvo fue que los hijos se fueron a estudiar, trabajar o se casaron, en estos casos la pérdida fue momentánea, sin embargo, esta pérdida puede ser permanente en caso de la muerte.

En caso de la pérdida permanente por causa de muerte el impacto psicológico es mucho más grave debido a que se debe atravesar un duelo que en algunos casos puede provocar estados mentales críticos.

Para los entrevistados los casos que más se asocian con pérdida de seres queridos es la pérdida del cónyuge, ya sea por separación, divorcio o deceso del mismo.

Entrevista N1

“Me separe de mi esposa, no tener una pareja estable”

Entrevista N 5

“Para mí la soledad conyugal es que mi esposo haya muerto”

Entrevista N 6

“Mi esposo falleció”

Las respuestas anteriores fueron expuestas al preguntarles acerca de las pérdidas de seres queridos.

La pérdida de seres queridos podría representar un agravante para el síndrome de nido vacío que obliga a las personas a permanecer solas es decir sin sus convivientes y afrontar los problemas los cuales en condiciones normales habrían afrontado como pareja siendo un apoyo mutuo entre ellos.

Capítulo VI**6. Discusión**

Uno de los principales hallazgos de este estudio se encontró que el 90% de los adultos mayores que presentan características propias de Síndrome del Nido Vacío se ubicaron dentro de un rango de edad entre 75 y 90 años presentando características como tristeza, soledad y baja autoestima. En contraposición con lo investigación realizada en Quito por Quinchiguango & Silva (51) quienes realizaron su estudio en adultos de entre 35 y 61 años, donde afrontaron esta etapa del nido vacío canalizando su vida cotidiana en otras situaciones o personas puesto que tienen más tiempo para realizar sus cosas, compartir en pareja. Esta discrepancia de afrontamiento en cuanto a los sentimientos derivados del síndrome del nido vacío es un reflejo de la diferencia de edades entre los grupos de estudio y sus diferentes actividades dentro de la sociedad.

Otro aspecto importante respecto al sexo un estudio realizado en 2015 por Pascual de rio quien indica que las vivencias de nido vacío es un proceso que afecta a los adultos mayores especialmente para las madres, además Belesaca y Buele (24) evidenciaron una mayor frecuencia del síndrome en mujeres. Esta información se puede apoyar mediante el presente estudio donde el 60% de las personas adultas mayores que padecen síndrome del nido vacío fueron mujeres, situación que se puede explicar debido al rol que desarrolla la mujer como madre en nuestra sociedad y a su concepción de la familia.

Respecto a las experiencias que se obtuvieron como resultado de esta investigación se encontró que la soledad es uno de los factores que expresan en su totalidad los adultos mayores entrevistados en el E.S El Pan, que a su vez deriva en alteración de las relaciones sociales y estado de ánimo, que con el tiempo provoca un desgaste en la salud física y emocional, además de la aparición o empeoramiento a partir de la partida de sus hijos, esto puede estar asociado a la ausencia de autocuidado de su salud o a estados mentales que empeoran los cuadros médicos. Esto contrasta con un estudio realizado por Mota Dos Santos (36) en Brasil en 2021 a adultos mayores con edades comprendidas entre 63 y 83 años, a través de entrevistas, donde los resultados muestran que la experiencia vivida por los ancianos comprendió tres momentos: la vida invadida por la soledad, el beneficio de la libertad y la toma de nuevos vuelos, resaltando aspectos positivos respecto a este síndrome que no se evidenciaron dentro de las experiencias de los adultos mayores del cantón El Pan.

La mayoría de los adultos mayores del E.S El Pan, relataron que no lograron ajustarse al cambio de vida por lo que sus enfermedades crónicas empeoraron a partir de la salida de sus hijos del hogar, que en contraste con el estudio de Montoya et al. (20) afirma que los adultos que están afrontando el nido vacío deben ajustarse a cambios importantes en la salud, por desgracia, sus problemas de salud mental suelen ser pasados por alto, durante estos procesos de ajuste, y pueden presentar ansiedad, soledad y depresión.

Una de las características más preocupantes evidenciada en los adultos mayores entrevistados fue un grado importante de afectación psicológica, donde fueron muy frecuentes frases como: "se me olvidan las cosas" "me he enfermado más" "no puedo dormir" "me siento inútil", que son claras expresiones de la existencia de una alteración de su percepción de sí mismo y de su relación con la sociedad. Este evento, es coherente con lo señalado por el Instituto para la Atención de los Adultos mayores (52) en relación a los cambios inevitables en la vida de los adultos mayores, quienes enfrentan dificultades y su condición física se deteriora en el proceso de envejecimiento natural, causando en ellos, enfermedades.

Se pudo constatar a través de los participantes del estudio que experimentaron un sentido de desamparo proveniente tanto de sus propios hijos como de entidades públicas o privadas. Estos sentimientos de desamparo fueron amplificados debido a la falta de asistencia por parte de cualquier entidad, a pesar de sus condiciones. Este fenómeno encuentra respaldo en una investigación previa realizada por Cotrado & Huapaya (9), quienes identificaron conexiones significativas entre diversas dimensiones: la percepción de abandono afectivo, el soporte brindado y el cuidado personal recibido. Estos hallazgos insinúan que estas dimensiones guardan una estrecha interrelación y tienen la capacidad de influir de manera conjunta en la percepción global de abandono en el caso de los adultos mayores.

Capítulo VII**7. Conclusiones y recomendaciones****7.1 Conclusiones**

Como investigadora, es evidente que el síndrome del nido vacío es un problema real presente en las familias de El Pan, si bien es cierto las personas no reconocen como tal las características que denotan claramente la presencia de este fenómeno.

El análisis sociodemográfico de la población brinda una panorámica integral de las particularidades de la muestra conformada por adultos mayores que participaron en las entrevistas relacionadas con el síndrome del nido vacío. De manera notable, el 100% de los individuos en estudio viven en soledad, ya sea debido al fallecimiento de sus parejas o a procesos de divorcio. Dentro de esta muestra, el 90% se encuentra en el rango de edad de 75 a 90 años, destacando que un 60% de dicho grupo corresponde a mujeres. Es relevante mencionar que el nivel educativo es otro aspecto a considerar, dado que el 70% de los entrevistados ha completado únicamente la educación primaria. Este último dato podría influir en su capacidad para adaptarse a los cambios y para desarrollar estrategias efectivas a la hora de afrontar el síndrome del nido vacío. Estos datos pueden ser útiles para comprender las experiencias y necesidades específicas de este grupo en el contexto de la investigación, para diseñar intervenciones y programas que aborden sus desafíos y promuevan su bienestar.

La soledad de los adultos mayores es el común denominador de nuestro caso de estudio, esta característica es propicia para el desarrollo de nuevas enfermedades o para el agravamiento de las mismas. Como fue demostrado en el desarrollo de esta investigación las personas que sufren de síndrome del nido vacío ven afectada su salud física y mental.

De acuerdo con las experiencias de los entrevistados, el abandono por parte de los hijos representa uno de los precursores más importantes para provocar el síndrome del nido vacío. Se debe enfatizar en la educación hacia ellos para evitar abandono ya que los adultos mayores en su momento les prestaron su ayuda y colaboraron con sus enseñanzas y experiencias.

7.2 Recomendaciones.

Es importante destacar que en futuras investigaciones se debe prestar atención no solo a las palabras que los entrevistados utilizan para responder, sino también a la actitud con la que se expresan. Para lograr un análisis más completo, se sugiere utilizar un método de toma de información audiovisual. De esta manera, se podrá obtener un registro completo que complementa lo escrito en cada declaración. El enfoque audiovisual facilitará la captura de

expresiones faciales, tono de voz y gestos, lo que permitirá una mejor comprensión del contexto emocional y subjetivo detrás de las respuestas. Esta metodología mejorará significativamente la calidad del análisis y enriquecerá la interpretación de los datos obtenidos en la investigación.

La educación desempeña un papel fundamental en nuestra sociedad, y es esencial enseñar a las personas jóvenes a valorar la importancia de los adultos mayores y reconocer que continúan siendo miembros activos y valiosos de la comunidad. Fomentar una cultura de reciprocidad y respeto hacia los adultos mayores incentivará el cuidado y apoyo mutuo entre todas las generaciones. Al promover esta conciencia desde temprana edad, se construirá una sociedad más inclusiva y solidaria, donde se reconozcan y aprovechen las contribuciones y experiencias enriquecedoras que los adultos mayores pueden ofrecer.

En el ámbito académico, resulta crucial promover investigaciones sobre el tema del síndrome del nido vacío con muestras poblacionales más amplias, lo que permitirá una caracterización más precisa de los adultos mayores afectados. Además, se considera de vital importancia la realización de estudios de mayor envergadura, que contribuyan a establecer criterios diagnósticos sólidos para este síndrome. Al lograr definir claramente los criterios de diagnóstico, se facilitará su reconocimiento como una condición relevante y se podrá intervenir de manera más oportuna y efectiva. De esta manera, se podrán prevenir y atender de forma adecuada los impactos negativos del síndrome del nido vacío en la vida de los adultos mayores, brindándoles el apoyo y la atención que necesitan para mantener una buena calidad de vida durante esta etapa de su desarrollo.

Referencias.

1. Ordoñez Iñiguez, C. Psicología del desarrollo: signos y síntomas del síndrome del nido vacío en el adulto mayor. Repositorio digital UTMACH. [Internet] 2016 [Consultado el 12 oct 2022]; Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/8439>
2. Zúñiga Ochoa, P. El abandono del adulto mayor dentro de su entorno familiar. Repositorio Universidad de Cuenca. [Internet]. 2018. [Consultado el 16 de oct 2022] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29424/1/Trabajo%20de%20titulaci%23b3n.pdf>
3. Sánchez, R. Psicología y dependencia. De la ley a la intervención psicosocial. Salamanca: Universidad Pontificia de Salamanca. [Internet] 2009 [Consultado el 16 oct 2022]; Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/inter/v19n1/v19n1a10.pdf>
4. Carrillo-Sierra S-M, Rivera-Porras D, García-Echeverri M, González DR. Envejecimiento e intervenciones terapéuticas desde la perspectiva psicológica a adultos mayores: una revisión descriptiva. [Internet] 2020 [Consultado el 12 oct 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55965388019>
5. Pinargote Pisco, D; Chávez Vera, M. Conductas de riesgo en el adulto mayor en situación de abandono en Manabí Ecuador. Revista Caribeña de Ciencias Sociales. [Internet]. 2020. [Consultado el 24 de nov 2022] Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2020/03/conductas-adulto-mayor.pdf>
6. Li-Qin Xie, J; Fang Peng, N. Prevalencia y factores de influencia relacionados de los síntomas depresivos en ancianos con el nido vacío que viven en el área rural de Yong Zhou, China. Archivos de gerontología y geriatría. [Internet]. 2009. [Consultado el 14 de oct 2022] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0167494309000284?via%3Dhub>
7. Zambrano Solórzano, G. Impacto en la sensación de abandono del adulto mayor como consecuencias del síndrome del nido vacío en la Comunidad de San Isidro. Repositorio Universidad Estatal de Milagro. [Internet]. 2021. [Consultado el 16 de oct 2022] Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5805>
8. Gómez Vásquez, C. "Prevalencia de Trastornos Mentales y del Comportamiento en el Primer Nivel de Atención de la Coordinación Zonal 9-Salud" Repositorio UCE. [Internet]. 2018. [Consultado el 17 de oct 2022] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15894/1/T-UCE0007-CPS-012.pdf>
9. Cotrado Huamán, S; Huapaya Flores, Guido. Abandono del adulto mayor: una perspectiva sociodemográfica. Revista Ecuatoriana de Psicología. [Internet]. 2020. [Consultado el 26 nov 2022] Disponible en: <https://repsi.org/index.php/repsi/article/view/50/123>
10. Bernal, J; De la Fuente Anuncibay, R. Desarrollo humano en la vejez: un envejecimiento óptimo desde los cuatro. International Journal of Developmental and Educational Psychology [Internet]. 2014. [Consultado el 12 oct 2022] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851791013.pdf>
11. Yanguas Lezaun, J. Análisis de la calidad de vida relacionada con la salud en la vejez desde una perspectiva multidimensional. Fundación Dialnet. [Internet] 2006 [Consultado el 01 enero 2023]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=280941>

12. Rodríguez Cervigón, C. Cuando los hijos se van, “el nido vacío”. *Padres y maestros*. [Internet] 2014 [Consultado el 01 enero 2023]; Disponible en: <https://revistas.comillas.edu/index.php/padresymaestros/article/view/2085/1817>
13. Castillo Lozada, M; González López, V. Estado del Arte en los períodos de 2015 hasta el 2020 en torno a las afectaciones psicoemocionales, que se generan en el adulto mayor al ser abandonado por su familia. *Repositorio Universidad Cooperativa de Colombia*. [Internet]. 2020. [Consultado el 14 de oct 2022] Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/34392/2/2020_adulto_mayor_abandonado.pdf
14. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento. OMS [Internet] 2019 [Consultado el 12 noviembre 2022]; Disponible en: https://www.who.int/health-topics/ageing#tab=tab_1
15. Varela Pinedo, L. Salud y calidad de vida en el adulto mayor. *Revista Peruana medica de salud pública*. [Internet] 2016 [Consultado el 28 diciembre 2022]; Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n2/a01v33n2.pdf>
16. Félix Ruiz, C; Hernández Orozco, M. El abandono del adulto mayor como manifestación de violencia intrafamiliar. *Asociación Latinoamericana de Profesores de Medicina Familiar*. [Internet]. 2009. [Consultado el 24 nov 2022] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/507/50719071001.pdf>
17. González Valarezo, M; Piza Burgos, N; Sánchez Cabezas, P. La psicología positiva como recurso en la atención del adulto mayor. *Repositorio Universidad Técnica de Babahoyo*. [Internet]. 2017. [Consultado el 02 de nov 2022] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v16n72/1990-8644-rc-16-72-109.pdf>
18. Muñoz Sánchez, R. El abandono al adulto mayor y sus implicaciones jurídicas y social en la parroquia de Tumbaco en el periodo de enero diciembre 2014” *Repositorio UCE* [Internet] 2016 [Consultado el 24 nov 2022]. Disponible: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/6082/1/T-UCE-0013-Ab-145.pdf>
19. Mitchell, B. Nido Vacío. *Universidad Simón Fraser, Canadá*. [Internet] 2016 [Consultado el 02 enero 2023]; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/314924162_Empty_Nest
20. Montoya Gordón, P. Experiencia del afrontamiento del nido vacío en madres solas en comparación a madres con pareja. *Universidad San Francisco de Quito*. [Internet] 2016 [Consultado el 14 enero 2023]; Disponible en: <https://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/5722/1/126136.pdf>
21. Minuchin, S. *Familias y terapia familiar*. GEDISA Editorial. [Internet]. 2003. [Consultado el 24 de nov 2022] Disponible en: <https://www.cphbidean.net/wpcontent/uploads/2017/11/Salvador-Minuchin-Familias-y-terapia-familiar.pdf>
22. Montalvo Reyna, J. Espinosa Salcido, M. Pérez Arredondo, A. Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *UNAM*. [Internet] 2013 [Consultado el 12 oct 2022]; Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/alpsi/v17n28/n28a07.pdf>

23. Pascual del Rio, M. Cantero López, M. Mujeres en situación de nido vacío, nido demasiado lleno, madres con hijos menores y no madres: un estudio acerca de las teorías implícitas sobre la maternidad, el bienestar psicológico, la iniciativa de crecimiento personal y la satisfacción con la vida. Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación Programa de Doctorado [Internet] 2015 [Consultado el 02 enero 2023]; Disponible en: <https://roderic.uv.es/handle/10550/50948>
24. Belesaca Zhunio, M; Buele Calderón, A. Causas y consecuencias del abandono en el adulto mayor del centro gerontológico “Cristo Rey”, Cuenca 2016. Repositorio Universidad de Cuenca. [Internet]. 2016. [Consultado el 12 de oct 2022] Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/25629>
25. Bookwala, J. Relaciones de pareja en la edad media y avanzada: su naturaleza, complejidad y papel en la salud y la enfermedad. Asociación Americana de Psicología. [Internet]. 2017. [Consultado el 14 de nov 2022] Disponible en: <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/14897-000>
26. Kulik, L. Asignación de roles conyugales y equidad en parejas mayores. En J. Bookwala (Ed.), *Relaciones de pareja en los años intermedios y posteriores: su naturaleza, complejidad y papel en la salud y la enfermedad* (págs. 135–155). Asociación Americana de Psicología [Internet] 2016 [Consultado el 04 enero 2023]; Disponible en: <https://doi.org/10.1037/14897-008>
27. Larrubia Arancibia, N. ¿Qué relación existe entre el Perfil Cognitivo, el Estado Emocional y la Adicción al Juego en Mujeres Adulto Maduro (45/60 años) que asisten a una sala de juegos de la Ciudad de Rosario, Santa Fe Argentina, durante el primer semestre del año 2018? [Internet] 2018 [Consultado el 04 enero 2023]; Disponible en: https://repositoriosdigitales.mincyt.gob.ar/vufind/Record/RepHipUNR_084613e1990b357_66c2e1aa473efa2dc
28. Tadeo Huaylla, Y. Programa de apoyo socioeducativo para cuidadores de adultos mayores del macro distrito Max Paredes de la ciudad de La Paz. Universidad Mayor de San Andres. [Internet] 2018 [Consultado el 14 enero 2023]; Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/16603/PG-4103.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Mukhi Talreja, M. La soledad en las personas mayores. Revisión bibliográfica sobre las intervenciones existentes para abordar la soledad no deseada. Universidad de La Laguna. [Internet] 2022 [Consultado el 12 oct 2023]; Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/27500>
30. Cavia-Naya, G. La solidaridad como respuesta a la soledad en las personas mayores. Deposito Académico Digital Universidad de Navarra [Internet] 2020 [Consultado el 08 marzo 2023]; Disponible en: <https://dadun.unav.edu/handle/10171/59486>
31. Martínez Rodríguez, S. Fernández de Larrinoa, P. Ortiz Marques, N. Variables concurrentes con la participación social de las personas mayores. Fundación Dialnet [Internet] 2012 [Consultado el 08 marzo 2023]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7099405>
32. Chica Gutiérrez, M. Urrego Cortes, L. Berrio Montoya, K. Alfabetización crítica en escenarios formales y no formales del suroeste antioqueño: entretejiendo caminos,

- huellas y voces. Repositorio institucional de la Universidad de Antioquia. [Internet] 2017 [Consultado el 14 marzo 2023]; Disponible en: <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/21009>
33. Placeres Hernández José Fernando, de León Rosales Lázaro, Delgado Hernández Inés. La familia y el adulto mayor. Rev. Med. Electrón [Internet] 2011 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400010&lng=es.
34. Ministerio de Salud Pública. Encuesta de salud. Bienestar del adulto mayor. [Internet] 2019 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/encuesta-de-salud-bienestar-del-adulto-mayor/>
35. Freire, P. Torres, C. Educación y concientización. Fundación Dialnet.[Internet] 1980 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=88103>
36. Mota Dos Santos, R. Celis de Cardenas, A. Da silva Chamilco, R. Santos Da Mata, N. Sousa Prudencio, L. Síndrome del nido vacío: experiencias de adultos mayores del proyecto Universidad de Madurez de Amapá. UMAP [Internet] 2021 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v27/0717-9553-cienf-27-14.pdf>
37. Alzheimer's Disease and Healthy Aging. Soledad y aislamiento social vinculados a afecciones graves. CDC. [Internet] 2021 [Consultado el 15 mayo2023]; Disponible en: <https://www.cdc.gov/aging/spanish/features/lonely-older-adults.html>
38. Giraldo Ramírez, A. Osorio Úsuga, L. Tobón Guisao, S. El aislamiento y o distanciamiento entre el adulto mayor y la familia es una realidad ¿tú lo vives? Corporación Universitaria Minuto de Dios Bello Antioquia [Internet] 2014 [Consultado el 07 mayo 2023]; Disponible en: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/3605/1/TTS_GiraldoRamirezAndreaMilena_2014.pdf
39. Abaunza Forero, C. Mendoza Molina, M. Paredes Álvarez, G. Concepción del Adulto mayor. Adultos mayores privados de la libertad en Colombia. Editorial Universidad del Rosario, Instituto Rosarista de Acción Social [Internet] 2014 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: <https://books.scielo.org/id/33k73/pdf/abaunza-9789587385328-07.pdf>
40. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. OMS. [Internet] 2020 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186471/WHO_FWC_ALC_15.01_spa.pdf
41. Fortoul Van der Goes, T. La importancia de la edad. Rev. Fac. Med. (Méx.) [Internet] 2017 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000300003&lng=es.
42. García Cervantes, H. Lara Machado, J. Calidad de vida y autoestima en adultos mayores de una Asociación de jubilados ecuatoriana. Scielo. [Internet] 2022 [Consultado el 07 mayo 2023]; Disponible en: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.3669>
43. Hernández Martínez, L. Depresión en el adulto mayor asociada a la etapa del nido vacío el UMF 248 San Mateo Atenco. IMSS. [Internet] 2018 [Consultado el 07 mayo 2023]; Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2018/febrero/0771051/0771051.pdf>

44. Cruz Mitac, C. Quispe Llanzo, M. Oyala García, E. Depresión en adultos mayores con enfermedades crónicas en un hospital general del Perú. [Internet] 2017 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052764/rsm-v10-n4-2017_pag205-211.pdf
45. Alvarado García, A. Salazar Maya, A. Descubriendo los sentimientos y comportamientos que experimenta el adulto mayor con dolor crónico benigno. Gerokomos. [Internet] 2016 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000400003
46. Ministerio de salud y protección social. Ciclo Vital. GOV.CO [Internet] 2019 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>
47. Rodríguez Ávila, N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. UJAT México. [Internet] 2018 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
48. Sanz Valer, P. Rubio Ortega, C. Ann Allart Wilcock. Trayectoria profesional y aportaciones más relevantes a la terapia ocupacional y a la ciencia de la ocupación. TOG. [Internet] 2018 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: <http://www.revistatog.com/num14/pdfs/historia1.pdf>
49. Soberanes Fernández, S. González Pedraza, A. Moreno Castillo, A. Funcionalidad en adultos mayores y su calidad de vida Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas, vol. 14, núm. 4, octubre-diciembre, 2009, pp. 161-172 Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado México, México [Internet] 2009 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/473/47326415003.pdf>
50. Moneta, C. Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. Rev. chil. pediatra [Internet] 2014 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062014000300001&lng=en. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062014000300001>.
51. Quinchiguango García, D, Silva Pillajo, L. El síndrome “nido vacío” y la relación con cuadros depresivos en padres y madres de jóvenes entre 20 y 30 años en la ciudad de quito en el periodo 2022-2023. Universidad Politécnica Salesiana. Quito. [Internet] 2023 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/24234/1/TTQ992.pdf>
52. Instituto para la Atención de los Adultos mayores (IAAM). Manual de cuidados generales para el adulto mayor disfuncional o dependiente. Instituto para la Atención de los Adultos Mayores en el Distrito Federal [Internet] 2014 [Consultado el 07 mayo2023]; Disponible en: https://fiapam.org/wp-content/uploads/2014/09/Manual_cuidados-generales.pdf

UCUENCA

Anexos

Anexo A: Entrevista semiestructurada.

UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE MEDICINA

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

TEMA: “EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESPECTO AL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO EN E.S. EL PAN EN EL AÑO 2022”

DATOS GENERALES:

EDAD: _____

SEXO: _____

PROCEDENCIA: _____

ESTADO CIVIL: _____

RELIGIÓN: _____

NIVEL DE INSTRUCCIÓN: _____

OCCUPACIÓN: _____

ENTREVISTA:

Pregunta 1 Para empezar, ¿podría decirme cuál es su estado civil?

Pregunta 1a ¿Cuántos años hace que se quedó Ud. viudo/a?

Pregunta 2 ¿Con quién vive Ud. habitualmente?

Pregunta 2a ¿Y vive Ud. solo, porque...?

Pregunta 2b ¿Cuántos años lleva viviendo solo?

Pregunta 2c Y ¿está Ud. muy satisfecho, satisfecho, le es indiferente, insatisfecho o muy insatisfecho de vivir solo?

Pregunta 3 ¿Tiene Ud. hijos?

Pregunta 3a ¿Cuántos hijos tiene Ud.?

Pregunta 3ba Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme el sexo?

Pregunta 3bb Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme si...? 1. Vive con Ud. 2. No vive con Ud. pero sí en la misma localidad 3. No vive con Ud. ni en la misma localidad

Pregunta 3c El hijo o los hijos que residen en su misma localidad, pero no con Ud. ¿viven muy cerca, cerca, ni cerca ni lejos, lejos o muy lejos de Ud.?

Pregunta 4 Quisiera, ahora, hacerle algunas preguntas sobre su salud. Teniendo en cuenta su edad, ¿Ud. diría que goza de...?

Pregunta 5 ¿Tiene Ud. ¿Hay alguna enfermedad que requiera atención médica (tomar medicamentos, curas, régimen de comidas) o rehabilitación?

Pregunta 5a ¿Qué enfermedad o enfermedades padece Ud.? (Redondear todas las que diga el entrevistado)

Pregunta 6 Con independencia de que Ud. tome o no medicamentos de forma regular, ¿tomó ayer algún medicamento?

Pregunta 6a ¿Qué número de medicamentos diferentes (no confundir con dosis) tomó Ud. ayer?

Pregunta 7 Durante los últimos doce meses, ¿aproximadamente con qué frecuencia ha acudido Ud. al médico, aunque sólo sea para recoger recetas?

Pregunta 8 ¿Podría decirme si utiliza o no habitualmente...?

Pregunta 8 ¿Podría decirme si utiliza o no habitualmente...?

Pregunta 10 Ahora vamos a cambiar de tema. En la última semana, ¿ha tomado alguna bebida, como cerveza, vino, aguardiente, coñac, etc.?

Pregunta 12 En la actualidad, ¿consume Ud. más, igual o menos alcohol que cuando era joven?

Pregunta 13^a ¿Cuánto fuma Ud. al día?

Pregunta 14 Ahora quisiera saber, ¿hasta qué punto está Ud. satisfecho con sus relaciones sociales (con su familia, amigos, vecinos): muy satisfecho, bastante, regular, poco o nada satisfecho?

Pregunta 15 ¿Cómo valora Ud. su nivel de soledad? ¿Diría Ud. que se siente muy solo, bastante solo, regular, bastante acompañado o muy acompañado?

Pregunta 17 Y, en cuanto a la soledad conyugal, ¿qué es para Ud.?

Pregunta 18 ¿Qué características le parece a Ud. que tiene la soledad?

Pregunta 19 Normalmente, ¿cómo suele hacer Ud. las comidas del mediodía?

Pregunta 19^a ¿Dónde suele comer habitualmente?

Pregunta 20 Voy a leerle una serie de actividades de la vida cotidiana y quisiera saber si Ud.

Pregunta 20^a ¿Quién es la persona que en mayor medida le ayuda a realizar esa o esas tareas? Y en caso de que reciba ayuda de más de una persona, ¿quién es la segunda en importancia?

Pregunta 20b ¿Cuál de las siguientes instituciones le suele prestar este tipo de ayuda

Pregunta 20c ¿Ud. diría que la ayuda que recibe...?

Pregunta 20d ¿Qué opina de la persona que, según Ud. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir...

Pregunta 20d ¿Qué opina de la persona que, según Ud. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir...

Pregunta 21 Con independencia de cómo se encuentre Ud. actualmente, si algún día necesitase ayuda (o más ayuda de la que recibe ahora) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué cree Ud. que ocurrirá?

Pregunta 22 Vamos a cambiar de tema y a hablar sobre sus relaciones con la gente. Durante la última semana, ¿cuántas veces pasó algún tiempo con alguien que no vive con Ud.? ¿Es decir, fue Ud. a visitar a alguien, le visitaron a Ud. o salieron juntos?

Pregunta 23 Durante los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia ha visto Ud. a las siguientes personas:

Pregunta 24 ¿Y con qué frecuencia habla Ud. por teléfono con las siguientes personas?

Pregunta 25 ¿En qué medida está Ud. satisfecho de la relación que tiene con...?

Pregunta 26 Todos nos sentimos solos, en alguna ocasión, ¿cuándo se siente Ud. más solo?

Pregunta 27 ¿Y habitualmente qué es lo primero que se le ocurre hacer cuando se siente solo?

Pregunta 28 Si Ud. tuviera problemas de salud o se agrava en los que tiene ahora, y necesitará ayuda, ¿cree que existe alguna persona (pareja, hijo, familiar, amigo) que le presta esa ayuda?

Pregunta 28^a ¿Quién es la persona que cree Ud. que le ayudaría principalmente? ¿Y en segundo lugar?

Pregunta 28b Y esa persona, la que Ud. me ha nombrado en primer lugar, ¿le ayudaría...?

Pregunta 29 ¿Es Ud. miembro de alguna asociación?

Pregunta 30 En su opinión, ¿cómo percibe la sociedad, en general, a las personas mayores?

Pregunta 31 Y Ud., personalmente, ¿cómo percibe a las personas mayores?

Pregunta 32 ¿Y cómo se ve Ud. a sí mismo?

Pregunta 33 En este momento, ¿qué es lo más importante para Ud.?

Anexo B: Formulario de Consentimiento Informado

Título de la investigación: “EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESPECTO AL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO EN E.S. EL PAN EN EL AÑO 2022”

DATOS DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigadora Principal	Paula Alejandra Mayancela Contreras	0107347205	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

Usted ha sido invitado a participar en un estudio de investigación sobre las posibles implicaciones en la salud mental debido a la soledad y la ausencia de los hijos, esperamos rescatar información sobre cambios en la salud debido al síndrome del nido vacío, usted ha sido seleccionado por sus conocimientos y experiencias sobre el tema. También se explican los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio.

Introducción

El ciclo vital viene marcado por hitos de desarrollo tanto físico como emocional, se define como síndrome del nido vacío al conjunto de síntomas asociados a melancolía, tristeza y malestar que se presentan cuando los hijos se desvinculan del núcleo familiar. Este síndrome puede presentarse desde la edad madura que inicia a los 45 años, por lo tanto, no afecta únicamente a personas mayores a los 65 años a pesar de que su prevalencia sea mayor y sus estragos sean más considerables en éste grupo etario, adicionalmente existe evidencia de que los síntomas podrían extenderse hasta por 15 años si no se tiene un tratamiento oportuno.

Usted ha sido seleccionado para participar en este estudio ya que cumple con los siguientes criterios:

Personas adultas mayores de ambos sexos residentes y que reciban atención en el E.S. El Pan con su consentimiento firmado que viven sin sus hijos al menos 2 años.

Objetivo del estudio

Describir las experiencias del síndrome del nido vacío en los adultos mayores que reciban atención en el E.S. El Pan, Azuay en 2022

Descripción de los procedimientos

Si usted me da su permiso al firmar este documento, tengo la intención de revelar los resultados de la investigación a la Comisión de Bioética de la Facultad de Ciencias Médicas, y otras autoridades pertinentes, en donde no constará su nombre; la información se usará por el lapso que dure el estudio una vez terminado el mismo las bases de datos serán eliminadas.

No es obligatorio participar en la investigación ni existen costos asociados para los participantes. Como mencionado su participación en este estudio es voluntaria, es decir, usted puede decidir no participar.

Si usted decide participar, puede retirarse del estudio en cualquier momento. No habrá sanciones ni pérdida de beneficios si usted decide no participar, o decide retirarse del estudio antes de su conclusión.

Riesgos y beneficios

El presente estudio tiene un riesgo mínimo para el participante, ya que consiste en interrogar, observar y medir ciertas variables en un área no polémica. Los involucrados en la investigación pueden recordar eventos penosos, aprender sobre la posibilidad de desarrollar el TAS, sentirse amenazados o estresados por las implicaciones sociales que pueda producir la información que comparte y la pérdida del tiempo personal al llenar el formulario.

Los beneficios potenciales del estudio pueden ser individuales, es decir, beneficios concretos para el participante, como lo es la obtención de conocimiento, comprensión y entendimiento del Trastorno de Ansiedad Social ya sea que lo padezca o no, y también para la comunidad Universitaria, ya que los resultados que se obtendrán por medio de este estudio nos permitirá aportar nueva información que servirá de base para el desarrollo de futuras investigaciones donde se desee explorar esta variable. También como un elemento para la toma de decisiones por parte de las autoridades de la universidad, lo cual les permitirá planificar y ejecutar programas para combatir el problema de TAS de los estudiantes universitarios y así mejorar su desarrollo profesional.

Otras opciones si no participa en el estudio

El participante no está obligado a responder el formulario y podrá desistir del mismo a pesar de haber aceptado su participación, sin ninguna repercusión.

Derechos de los participantes

Usted tiene derecho a:

1. Recibir la información del estudio de forma clara;
2. Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
3. Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
4. Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;

5. Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
6. Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario;
7. Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio;
8. Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;
9. El respeto de su anonimato (confidencialidad);
10. Que se respete su intimidad (privacidad);
11. Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
12. Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;
13. Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
14. Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
15. Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Manejo del material biológico recolectado

No aplica

Información de contacto

Antes de completar y firmar el formulario, por favor, hacer preguntas sobre cualquier aspecto del estudio que no es del todo claro para usted. Si usted tiene alguna pregunta adicional después, puede comunicarse con la autora al 0987190113 estaré encantada de responder a ellas. Si en algún momento tiene preguntas sobre sus derechos como sujeto de investigación, puede contactar con la Comisión de Bioética de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, al Dr. Vicente Solano, presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, correo electrónico: vicente.solano@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Usted está haciendo una decisión de si participar o no. SU FIRMA INDICA QUE USTED HA DECIDIDO PARTICIPAR, HABIENDO LEÍDO LA INFORMACIÓN PREVISTA ANTERIORMENTE. Reconoce que ha recibido una copia personal de este formulario de consentimiento.

Nombres completos del/a
participante

Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos del testigo (si
aplica)

Firma del testigo

Fecha

Nombres completos del/a
investigadora

Firma de la
investigadora

Fecha

Anexo C: Entrevistas

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

ENTREVISTA SEMISTRUCTURADA

TEMA: "EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESPECTO AL SÍNDROME DEL NIÑO VACUNA EN EL PAÍS EN EL AÑO 2002"

DATOS GENERALES:

EDAD: 82

SEXO: Hombre

PROVINCIA: El Barco

ESTADO CIVIL: Divorciado

RELIGIÓN: Católico

NIVEL INSTRUCCIÓN: Básica

OCCUPACIÓN: Conserje

ESTRUCTURA FAMILIAR: Uniparental

ENTREVISTA:

Pregunta 1 Para empezar, ¿podría decirme cuál es su estado civil? Divorciado

Pregunta 2 En caso de ser viudo, ¿cuántos años hace que se quedó Ud. viudo/a?

Pregunta 2 ¿Con quién vive Ud. habitualmente? Solo

Pregunta 2 Si no vive solo, ¿vive Ud. solo porque...? No, porque vive con su hijo

Pregunta 2 Y usted está muy satisfecho, satisfecho, le es indiferente, insatisfecho de vivir solo? ¿Por qué? Indiferente

Pregunta 3 ¿Tiene Ud. hijos?

Si

No

Pregunta 3a ¿Cuántos hijos tiene Ud.? 5

Pregunta 3b Esperando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme el sexo?

Hijo/a Hijo/a Hijo/a Hijo/a Hijo/a

Pregunta 3c ¿Empezó por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme si...?

Vive con Ud.

No vive con Ud. pero sí en la misma localidad

No vive con Ud. ni en la misma localidad

Vive rotando con hijos

Pregunta 3d ¿El hijo o los hijos que residen en su misma localidad, pero no con Ud. vive

Muy cerca

Cerca

Ni cerca ni lejos

Lejos

Muy lejos

Pregunta 4 Quisiéramos hacerle algunas preguntas sobre su salud. Teniendo en cuenta su edad, ¿Qué diría que goza de su salud? Buena

Buena/Muy buena

Pregunta 5 ¿Tiene Ud. alguna enfermedad que requiera atención médica (tomar medicamentos, curas, régimen de comidas) o rehabilitación?

Si

No

Pregunta 5a ¿Qué enfermedad o enfermedades padece Ud.? (Redondear todas las que diga el entrevistado) Ninguna

Nada

Pregunta 5b Con independencia de que Ud. tome o no medicamentos de forma regular, ¿tomó ayer algún medicamento? A sumado otro medicamento aparte de la independencia de sus hijos?

Si

No

Pregunta 6a ¿Qué número de medicamentos diferentes (no confundir con dosis) tomó Ud. ayer?

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

</

UCUENCA

- Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)
 Otras personas

Pregunta 20b ¿Cuál de las instituciones le suele prestar este tipo de ayuda? No recibe ayuda de instituciones

Pregunta 20c ¿Ud. diría que la ayuda que recibe...? No recibe ayuda Satisface todas sus necesidades
 Se siente satisfecho, aunque necesitaría mayor ayuda
 No cubre muchas de las necesidades que tiene

Es muy suficiente

Pregunta 20d ¿Qué opina de la persona que, según Ud. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir...
 Qui hace lo que debe
 Qui lo hace con gusto, pero con mucho trabajo y esfuerzo
 Que le supone un gran sacrificio
 Que debería contar con más apoyo

Pregunta 21 Con independencia de cómo se encuentra Ud. actualmente, si algún día necesita ayuda (o más ayuda de la que recibe ahora) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué cree Ud. que ocurriría?
 Recibirá ayuda de un familiar (igual que ahora)
 Tendrá que usar ayuda complementaria (pagar a una persona)
 Irá a vivir permanentemente con su hijo
 Rotará periódicamente entre las casas de sus hijos
 Irá a vivir permanentemente a casa de algún familiar
 Rotará periódicamente entre las casas de familiares
 Irá a una residencia

Pregunta 22 Vamos a hablar de tanta y a hablar sobre sus relaciones con la gente. Durante la última semana, ¿cuántas veces pasó algún tiempo con alguien que no vive con Ud.? Es decir, fue Ud. a visitar a alguien, le visitaron a U.d. o salieron juntos?
 Todos los días
 Entre dos y seis veces
 Ninguna vez

Pregunta 23 Durante los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia ha visto Ud. a sus hijos?
 Varias veces a la semana Varias veces al mes
 Varias veces al año
 Una o dos veces al año
 Ninguna

Pregunta 24 ¿Y con qué frecuencia habla Ud. por teléfono con sus hijos?
 Varias veces a la semana Varias veces al mes
 Varias veces al año
 Una o dos veces al año
 Ninguna

Pregunta 25 ¿En qué medida está Ud. satisfecho de la relación que tiene con sus hijos?

- Muy satisfecho
 Bastante satisfecho
 Regular
 Poco satisfecho
 Nada satisfecho

Regular

Poco satisfecho

Nada satisfecho

Pregunta 26 Todos nos sentimos solos, en alguna ocasión. ¿Cuando se siente Ud. más solo?

Todo el tiempo

Sólo por la noche

Sólo por el día

Fines de semana

Cuando está enfermo

En otras ocasiones (ocasiones especiales)

Nunca

Pregunta 27 Y habitualmente qué es lo primero que se le ocurre hacer cuando se siente solo?

Mirar el teatro, leer, ver televisión

Pregunta 28 Si Ud. tuviera problemas de salud o se agravases los que tiene ahora, y necesitara ayuda, creería que existe alguna persona (pareja, hijo, familiar, amigo) que le prestaría esa ayuda?

Si

No

Pregunta 29 ¿Quién es la persona que cree Ud. que le ayudaría principalmente? Y en segundo lugar?

Cónyuge

Hijo/o

Natura/erno

Otros familiares

Vecinos/as, portero/a

Amigo/s

Empleado/a de hogar

Servicios sociales (trabajador/auxiliar)

Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)

Otras personas

Pregunta 28b Y esa persona, la que Ud. me ha nombrado en primer lugar, ¿le ayudaría...?

Todo el tiempo preciso

Le ayudaría durante una temporada (por ejemplo 6 meses)

Le ayudaría de vez en cuando, de forma ocasional

Pregunta 29 ¿Es Ud. miembro de alguna asociación? No

Pregunta 30 En su opinión, ¿cómo percibe la sociedad, en general, a las personas mayores? Personas dependientes

Pregunta 31 Y Ud., personalmente, ¿cómo percibe a las personas mayores? Personas dependientes

Pregunta 32 ¿Cómo se ve Ud. a sí mismo? Personas independientes

Pregunta 33 En este momento, ¿qué es lo más importante para Ud.? Hijo(s)

Me importa solo mi familia, mis hijos, mi gente de vivir

Pregunta 34 ¿Cómo ha sido su vida a partir de que sus hijos se independizaron?

Me importa solo mi familia, mis hijos, mi gente de vivir

Pregunta 35 ¿Desde que sus hijos se independizaron o abandonaron el hogar usted ha presentado, una

de las siguientes manifestaciones?

- Tristeza
 Soledad
 Desmotivación
 Nostalgia
 Perdida
 Dolor
 Quejas Sómáticas
 Insomnio
 Otros _____

Si estos se presentaron tras la independización de sus hijos

Estos padecimientos afectan su desempeño diario

Entrevista 2

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

TEMA: "EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESPECTO AL SÍNDROME DEL NIÑO VACÍO EN E.S. EL PAN EN EL AÑO 2022"

DATOS GENERALES:

EDAD: 70 años

SEXO: Hembra

PROCEDENCIA: El Perú

ESTADO CIVIL: Viuda

EDUCACIÓN: Primaria

NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Primaria

OCCUPACIÓN: Agropecuaria

ESTRUCTURA FAMILIAR: Unipersonal

ENTREVISTADA:

Pregunta 1 Para empezar, ¿podría decirme cuál es su estado civil? Viuda.

Pregunta 2 En caso de ser viudo. ¿Cuántos años hace que se quedó Ud. viudo/a?

30 años. Pregunta 3a ¿Dónde vive Ud. habitualmente? Solo

Pregunta 2a Solo si que vive solo. ¿Vive Ud. solo porque...? Porque mi esposo murió y mis hijos

Pregunta 2b ¿Cuáles son las razones? 1. Solo por la enfermedad de sus hijos

Pregunta 2c Y aspí estás muy satisfecho, satisfecha, lo es indiferente, insatisfecho de vivir solo? ¿Por qué? Insatisfecha, ya vivo sola hace 10 años. Los hijos y mi esposo

Pregunta 2d Tiene Ud. hijos?

Si

No

Pregunta 2e Cuáles hijos tiene Ud.? 8

Pregunta 2f ¿Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme el sexo?

1. Hombre

2. Hombre

3. Mujer

4. Hombre

5. Mujer

6. Hombre

7. Mujer

8. Hombre

Pregunta 2g Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme si...?

Vive con Ud.

No vive con Ud. pero sí en la misma localidad

No vive con Ud. ni en la misma localidad, todos viven en la ciudad.

Vive rotando con hijos.

Pregunta 3c El hijo o los hijos que residen en su misma localidad, pero no con Ud. viven Ninguno vive en

EL PAN

Muy cerca

Cerca

Ni cerca ni lejos

Lejos

Muy lejos

Menos

Pregunta 13 ¿Fuma o ha fumado Ud.?

Fuma actualmente

No fuma, pero ha fumado

Nunca ha fumado

Pregunta 14 a ¿Cuánto fuma Ud. al día? No fumo

Menos de 10 cigarrillos

De 10 a 15 cigarrillos

Una cajetilla

Más de una cajetilla

Un paquete entero

Fuma sólo pipa

Pregunta 14 b Ahora quisiéra saber, ¿hasta qué punto está Ud. satisfecho con sus relaciones sociales (con su familia, amigos, vecinos)?

Muy satisfecho

Bastante satisfecho

Regular

Poco satisfecho

Nada satisfecho

Pregunta 15 a ¿Cómo valora Ud. su nivel de soledad? ¿Diría que se siente?

Muy solo, mis hijos no tienen tiempo de venir

Bastante solo

Regular

Bastante acompañado

Muy acompañado

Pregunta 16 Es cuanto al sentimiento de soledad que todos experimentamos alguna vez, digame, por favor, si para Ud. podría definirse la soledad de alguna de estas maneras

Es un sentimiento de vacío y tristeza

Es no tener a nadie a quien acudir

Es carecer de razones para vivir

Es no sentirse útil para nadie

Es haber perdido a las personas queridas

Es sentir que se ha acabado el tiempo para hacer proyectos

Es carecer de un grupo estable de amigos

Es no tener familia o tenerla lejos

Otros sentimientos

Pregunta 17 Y, en cuanto a la soledad conyugal, ¿qué es para Ud.?

No tener pareja estable

Tener una pareja que no te comprende

Otras respuestas: Que ya se murió o murió mi marido

Pregunta 18 ¿Qué características le parece a Ud. que tiene la soledad?

Es una necesidad (a todo el mundo le ocurre)

Es más bien un accidente (a unos les pasa y a otros no)

Pregunta 4 Quisiera, ahora, hacerle algunas preguntas sobre su salud. Teniendo en cuenta su edad, ¿Ud. diría que goza de una salud? Buena

Pregunta 5 Tiene Ud. alguna enfermedad que requiera atención médica (tomar medicamentos, curas, régimen de comidas) o rehabilitación?

Si

No

Pregunta 6a ¿Qué enfermedad o enfermedades padeció Ud.? (Redondear todas las que diga el entrevistado, indicando que no se enumera más)

Hipertensión Arterial, si padece mi hipertensión me ayudaría con lo medicamento porque no me siento bien

Pregunta 6b Con independencia de que Ud. tome o no medicamentos de forma regular, ¿tomó ayer algún medicamento? A sumado otro medicamento aparte de la independencia de sus hijos?

Si

No

Pregunta 6c ¿Qué número de medicamentos diferentes (no confundir con dosis) tomó Ud. ayer?

Para la presión y me mandaron para el colesterol, también

Pregunta 6d Durante los últimos meses, ¿aproximadamente con qué frecuencia ha acudido Ud. al médico, siendo solo por razones de rutina? Sus enfermedades han empeorado?

Cada vez voy por los protocolos y la última vez me dijeron que tengo la diabetes

Pregunta 6e Podría decirme si utiliza o no habitualmente...

Gafas

Audífonos

Prótesis dental

Bastón

Andadores

Ruedas

Pregunta 7 ASPECTO FÍSICO: a perdido peso?

Gruesa

Delgada

Ni gruesa ni delgada

Pregunta 8 Ahora vamos a cambiar de tema. En la última semana, ¿ha tomado alguna bebida, como cerveza, vino, aguardiente, coñac, etc.? Asimismo el consumo a partir de que se encuentra solo?

Si

No

Pregunta 11 ¿Podría decirme si Ud. suele tomar alcohol?

Casi todos los días

De vez en cuando

Los fines de semana

Celebraciones familiares

Nunca

Pregunta 12 En la actualidad, ¿consume Ud. más, igual o menos alcohol que cuando era joven? No toma

Más

Igual

Es algo a lo que se llega con la edad

Tristeza y sentires malos

Pregunta 19 Normalmente, ¿cómo suele hacer Ud. las comidas del mediodía? Perdió el apetito o quedarse solo?

Come en casa platos cocinados por Ud. Pero yo no como, lo que hago

Toma comidas preparadas (latas, platos congelados, ...)

Come en su casa comida casera preparada por otros

Come fuera de casa todos o casi todos los días

Come fuera de casa, unos días si y otros no

Pregunta 19a ¿Dónde suele comer habitualmente?

En casa de hijos/as

En casa de otro familiar

En casa de un vecino

En un bar o restaurante

En un comedero municipal o en el Hogar

Solo

Mantenimiento

Pregunta 20 Vaya a berle una serie de actividades de la vida cotidiana y quisiéra saber si Ud. A perdido la habilidad para:

Llevar el control del dinero, llevar las cuentas

Hacer papeleos, gestiones, bancos

Ir de vacaciones y viajar

Utilizar el teléfono

Salir de la calle

Subir y bajar escaleras

Bañarse, ducharse

Andar por dentro de la casa

Levantarse, vestirse, asearse

Hacer limpieza y tareas del hogar

Cocinar

Pregunta 21a ¿Quién es la persona que en mayor medida le ayuda a realizar esa o esas tareas? Y en caso Nada le ayuda

de que reciba ayuda de más de una persona, ¿quién es la segunda en importancia?

Cónyuge

Hijo/a

Nuera/erno

Otros familiares

Vecinos/as, portero/a

Amigos/as

Empleado/a del hogar

Servicios sociales (trabajador/a auxiliar)

UCUENCA



Pregunta 20b ¿Cuál de las institución le suele prestar este tipo de ayuda? *No tiene ayuda*

Pregunta 20c ¿Ud. diría que la ayuda que recibe...? *No tiene ayuda*

- Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)
- Otras personas
- Satisface todas sus necesidades
- Se siente satisfecho, aunque necesitaría mayor ayuda
- No cubre muchas de las necesidades que tiene
- Es muy suficiente

Pregunta 20d ¿Qué opina de la persona que, según Ud. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir... *No tiene ayuda*

Pregunta 21 Con independencia de cómo se encuentre Ud. actualmente, si algún día necesita ayuda (o más ayuda de la que recibe ahora) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué cree Ud. que ocurrirá?

- Que hace lo que debe
- Que lo hace con gusto, pero con mucho trabajo y esfuerzo
- Que le supone un gran sacrificio
- Que debería contar con más apoyo

Pregunta 21 Con independencia de cómo se encuentre Ud. actualmente, si algún día necesita ayuda (o más ayuda de la que recibe ahora) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué cree Ud. que ocurrirá?

- Tendrá ayuda de un familiar (igual que ahora)
- Tendrá que usar ayuda complementaria (pagar a una persona). *Mis hijos ya pagan por que me ayuden*
- Irá a vivir permanentemente con su hijo
- Rotará periódicamente entre las casas de sus hijos
- Irá a vivir permanentemente a casa de algún familiar
- Rotará periódicamente entre las casas de familiares
- Irá a una residencia

Pregunta 22 Vamos a cambiar de tema y a hablar sobre sus relaciones con la gente. Durante la última semana, ¿cuántas veces pasó algún tiempo con alguien que no vive con Ud.? Es decir, fue Ud. a visitar a alguien, le visitaron a Ud. o salieron juntos?

Todos los días
Cinco o seis veces
Una vez
Minima vez

Pregunta 23 Durante los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia ha visto Ud. a sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
- Varias veces al año
- Una o dos veces al año, *mi hijo menor*
- Ninguna

Pregunta 24 ¿Y con qué frecuencia habla Ud. por teléfono con sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
- Varias veces al año
- Una o dos veces al año, *no puedo utilizar bien*
- Ninguna

Pregunta 25 ¿En qué medida está Ud. satisfecho de la relación que tiene con sus hijos?

- Muy satisfecho
- Bastante satisfecho

- Regular
- Poco satisfecho *quisiera que vengan más seguido*
- Nada satisfecho

Pregunta 26 Todos nos sentimos solos, en alguna ocasión, ¿cuándo se siente Ud. más solo?

- Todo el día
- Solo por la noche
- Solo por el día
- Los fines de semana
- Cuando está enfermo
- En otras ocasiones (ocasiones especiales)
- Nunca

Pregunta 27 ¿Y habitualmente qué es lo primero que se le ocurre hacer cuando se siente solo?

Ir a sembrar y ver los animales

Pregunta 28 Si Ud. tuviera problemas de salud o se agravasen los que tiene ahora, y necesitara ayuda, ¿con quién existe alguna persona (pareja, hijo, familiar, amigo) que le prestaría esa ayuda?

Sí, *yo espero que mis hijos*

No

Pregunta 28b ¿Quién es la persona que cree Ud. que le ayudaría principalmente? ¿Y en segundo lugar?

- Cónyuge
- Hija/o
- Nuera/Yerno
- Otros familiares
- Vecinos/as, portero/a
- Amigos/as
- Empleado/a de hogar
- Servicios sociales (trabajador/auxiliar) *Bego López*
- Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)

Otras personas

Pregunta 28b Y esa persona, la que Ud. me ha nombrado en primer lugar, ¿le ayudaría...?

Todo el tiempo preciso

Le ayudaría durante una temporada (por ejemplo 6 meses)

Le ayudaría de vez en cuando, de forma ocasional

Pregunta 29 ¿Es Ud. miembro de alguna asociación? **NO**

Pregunta 30 En su opinión, ¿cómo percibe la sociedad, en general, a las personas mayores?

Pregunta 31 Y Ud., personalmente, ¿cómo percibe a las personas mayores?

Pregunta 32 ¿Y cómo se ve Ud. a sí mismo?

Pregunta 33 En este momento, ¿qué es lo más importante para Ud.? *Mis hijos y salud*

Pregunta 34 ¿Cómo ha sido su vida a partir de que sus hijos se independizaron?

Mis hijos se fueron hoy solo con mis animales, sin apoyo

Pregunta 35 ¿Desde que sus hijos se independizaron o abandonaron el hogar usted ha presentado, una de las siguientes manifestaciones?

- Tristeza
- Soledad
- Desmotivación
- Nostalgia
- Perdida
- Dolor
- Quejas Sómáticas
- Insomnio
- Otros _____

Si estos se presentaron tras la independización de sus hijos Sí
 Estos padecimientos afectan su desempeño diario Sí, *jueces no de ganes de trabajar*

Entrevista 3

UNIVERSIDAD DE CUENCA
 FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
 CARRERA DE PSICOLOGÍA
 ENTREVISTA SEMESTRUALIZADA

TEMA: "EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESPECTO AL SÍNDROME DEL NIÑO VACÍO EN E.S. EL PAN EN H. AÑO 2017"

DATOS GENERALES:
 EDAD: 61
 SEXO: Hombre
 PROCESO: Entrevista
 ESTADO CIVIL: Casado (casada)

RELIGIÓN: Católica
 NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Bachiller
 OCUPACIÓN: Jubilado
 ESTRUCTURA FAMILIAR: Una persona

ENTREVISTA:
 Pregunta 1 Para empezar, ¿podría decirme cuál es su estado civil? Casado

Pregunta 2 En caso de ser viudo, ¿Cuáles años hace que se quedó Ud. viudo? X

Pregunta 2.1 ¿Con quién vive Ud. habitualmente? Solo

Pregunta 2.2 ¿De dónde viene solo? Vive solo, porque... Separado el hijo que vivía conmigo

Pregunta 2b. ¿Cuántos años lleva viviendo solo? 20 años

Pregunta 2c. Y viviendo solo, ¿se siente muy satisfecho, insatisfecho, le es indiferente, es indiferente, insatisfecho de vivir solo? ¿Por qué? Satisfecho

Pregunta 3 ¿Tiene Ud. hijos?

Si No

Pregunta 3a. Cuántos hijos tiene Ud.? 4

Pregunta 3b. ¿Cuántos hijos tiene por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme el sexo?

Pregunta 3b.1 Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme si...? 1. Hijo(a) 2. Hija(a) 3. Hijo(a) 4. Hijo(a)

Pregunta 3b.2 Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme si...? 1. Viven en la misma localidad 2. No viven con Ud. pero sí en la misma localidad 3. Viven con Ud. y al menor vive en otra localidad 4. No vive con Ud. ni en la misma localidad 5. Viven rotando con hijos

Pregunta 3b.3 ¿El hijo o los hijos que residen en su misma localidad, pero no con Ud. viven

Muy cerca

Cerca

Muy lejos

Lejos

Muy lejos

- Pregunta 4 Quisiera, ahora, hacerle algunas preguntas sobre su salud. Teniendo en cuenta su edad, ¿Ud. diría que goza de una salud? Buena Mala Regular
- Pregunta 5. Tiene Ud. alguna enfermedad que requiere atención médica (tomar medicamentos, curas, rigores, fiebre, convulsiones) o rehabilitación? Sí No
- Pregunta 6 ¿Qué enfermedad o enfermedades padece Ud.? (Redondee todos los que diga el cuadro) Tengo un *enfermedad de la memoria* y *me duele la espalda* Tengo un *enfermedad de la memoria* y *me duele la espalda* Tengo un *enfermedad de la memoria* y *me duele la espalda*
- Pregunta 7 Durante los últimos doce meses, ¿aproximadamente con qué frecuencia ha asistido Ud. al médico, aunque sólo sea para recoger medicinas? Sus enfermedades han empeorado. Nunca Poco Algunas veces Me duele todo el tiempo
- Pregunta 8 ¿Con independencia de que Ud. tomace an medicamentos de forma regular, ¿Tomó ayer algún medicamento? A menos otro medicamento aparte de la independencia de sus hijos? Sí No
- Pregunta 9 ¿Qué número de medicamentos diferentes (no confundir con dosis) tomó Ud. ayer? Tres Cuatro Cinco Seis Siete Ocho Nueve Diez
- Pregunta 10 Durante los últimos doce meses, ¿aproximadamente con qué frecuencia ha asistido Ud. al médico, aunque sólo sea para recoger medicinas? Sus enfermedades han empeorado. Nunca Poco Algunas veces Me duele todo el tiempo
- Pregunta 11 ¿Podría decirme si Ud. suele tomar alcohol? Nunca Poco De vez en cuando Los fines de semana Celebraciones familiares Muchas veces
- Pregunta 12 En la actualidad, ¿consume Ud. más, igual o menos alcohol que cuando era joven? Más Igual

Menos**Pregunta 12** ¿Fuma o ha fumado Ud.?

- Fuma actualmente
 No fuma, pero ha fumado
 Nunca ha fumado

Pregunta 13 ¿Cuánto fuma Ud. al día? *y no fuma*

Menos de 10 cigarrillos

De 10 a 18 cigarrillos

Una cajetilla

Más de una cajetilla

Fuma sólo por humor

Fuma sólo paja

Pregunta 14 Ahora quisiera saber, ¿hasta qué punto está Ud. satisfecho con sus relaciones sociales (con su familia, amigos, vecinos)?

- Muy satisfecho
 Bastante satisfecho
 Regular
 Poco satisfecho
 Nada satisfecho

Pregunta 15 ¿Cómo valora Ud. su nivel de soledad? ¿Diría ud que se siente?

- Muy solo
 Bastante solo
 Regular
 Bastante acompañado
 Muy acompañado

Pregunta 16 En cuanto al sentimiento de soledad que todos experimentamos alguna vez, digame, por favor, si para Ud. podría definirse la soledad de alguna de estas maneras

- Es un sentimiento de vacío y tristeza
 Es no tener a nadie a quien acudir
 Es carecer de razones para vivir
 Es no sentirse útil para nadie
 Es haber perdido a las personas queridas
 Es sentir que se ha acabado el tiempo para hacer proyectos
 Es carecer de un grupo estable de amigos
 Es no tener familia o tenerla lejos
 Otros sentimientos

Pregunta 17 Y, en cuanto a la soledad conyugal, ¿qué es para Ud.?

- No tener pareja estable
 Tener una pareja que no te comprende
 Otras respuestas

Pregunta 18 ¿Qué características le parece a Ud. que tiene la soledad?

- Es una necesidad (a todo el mundo le ocurre)
 Es más bien un accidente (a unos les pasa y a otros no)

 Es algo a lo que se llega con la edad**Pregunta 19** Normalmente, ¿cómo suele hacer Ud. las comidas del mediodía? Perdió el apetito / quedarse solo?

- Come en casa platos cocinados por Ud. *yo me salto los comidos*
 Toma comidas preparadas (latas, platos congelados, ...)
 Come en su casa comida casera preparada por otros
 Come fuera de casa todos o casi todos los días
 Come fuera de casa, unos días si y otros no

Pregunta 19a Dónde suele comer habitualmente?

- En casa de hijos/as
 En casa de otro familiar
 En casa de un vecino
 En un bar o restaurante
 En un comedor municipal o en el Hogar

 Solo en casa

Mantener control

Pregunta 20 Voy a leerle una serie de actividades de la vida cotidiana y quisiera saber si Ud. A perdido la habilidad para:

- Llevar el control del dinero, llevar las cuentas
 Hacer papeleos, gestiones, bancos
 Ir de vacaciones y viajar
 Utilizar el transporte público
 Utilizar el teléfono
 Salir y andar por la calle
 Subir y bajar escaleras
 Bañarse, ducharse
 Andar por dentro de la casa
 Levantarse, vestirse, asearse
 Hacer limpieza y tareas del hogar
 Cocinar

Pregunta 20a ¿Quién es la persona que en mayor medida le ayuda a realizar esa o esas tareas? Y en caso de que reciba ayuda de más de una persona, ¿quién es la segunda en importancia?

- Cónyuge
 Hija/o
 Nuera/verno
 Otros familiares
 Vecinos/as, portero/a
 Amigos/as
 Empleado/a de hogar
 Servicios sociales (trabajador/auxiliar)

 Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)**Pregunta 20b** ¿Cuál de las siguientes le molti presta este tipo de ayuda? *Ninguna institución***Pregunta 20c** ¿Ud. dice que le ayuda que recibe...?

- Satisface todas sus necesidades
 Se siente satisfecho, aunque necesita mayor ayuda
 No cubre muchas de las necesidades que tiene
 Es muy suficiente

Pregunta 20d ¿Qué opina de la persona que, según Ud. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir...

- Que hace lo que debe
 Que lo hace con gusto, pero con mucho trabajo y esfuerzo
 Que le supone un gran sacrificio
 Que se debería contar con más aún

Pregunta 21 Con independencia de que se sienta Ud. actualmente, si algún día necesita ayuda (o más ayuda de lo que normalmente) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué cree Ud. que ocurrirá?

- Que se la dará a Ud. de forma gratuita (igual que ahora)
 Tendrá que usar ayuda complementaria (pagar a una persona)
 Ira a vivir permanentemente con su hijo
 Rotará periódicamente entre las casas de sus hijos
 Ira a vivir permanentemente a casa de algún familiar
 Rotaría periódicamente entre las casas de sus familiares
 Ira a una residencia

Pregunta 22 Vamos a cambiar de tema y a hablar sobre sus relaciones con la gente. Durante la última semana, ¿cuántas veces pasó algún tiempo con algúnes que no vive con Ud.? ¿Es decir, fue Ud. a visitar a alguien o se visitó a Ud. o vivieron juntos?

Todos los días

Entre dos y seis veces

Una vez

Pregunta 23 Durante los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia ha visto Ud. a sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
 Varias veces al año
 Una o dos veces al año
 Ninguna

Pregunta 24 ¿Y con qué frecuencia habla Ud. por teléfono con sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
 Varias veces al año
 Una o dos veces al año
 Ninguna

Pregunta 25 ¿En qué medida está Ud. satisfecho de la relación que tiene con sus hijos?

- Muy satisfecho
 Bastante satisfecho

- Regular
 Poco satisfecho
 Nada satisfecho

Pregunta 26 Todos nos sentimos solos, en alguna ocasión, ¿cuándo se siente Ud. más solo?

- Toda el día
 La noche
 Sólo por el día
 Los fines de semana
 Cuando está enfermo
 En otras ocasiones (ocasiones especiales)

Nunca

Pregunta 27 ¿Y habitualmente qué es lo primero que se le ocurre hacer cuando se siente solo? ¡Dormir!**Pregunta 28** Si Ud. tuviera problemas de salud o se agravaran los que tiene ahora, y necesitara ayuda, ¿cree que existe alguna persona (pareja, hijo, familiar, amigo) que le prestaría esa ayuda?

Cree

No

Pregunta 29 ¿Quién es la persona que cree Ud. que le ayudaría principalmente? ¿Y en segundo lugar?

- Cónyuge
 Hija/o
 Nuera/verno
 Otros familiares
 Vecinos/as, portero/a
 Amigos/as
 Empleado/a de hogar
 Servicios sociales (trabajador/auxiliar)
 Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)

Otras personas

Pregunta 30 Y esa persona, la que Ud. me ha nombrado en primer lugar, ¿le ayudaría...?

- Todo el tiempo preciso
 Le ayudaría durante una temporada (por ejemplo 6 meses)
 Le ayudaría de vez en cuando, de forma ocasional

Pregunta 31 ¿Ud. miembro de alguna asociación? *No***Pregunta 30** En su opinión, ¿cómo percibe la sociedad, en general, a las personas mayores? *Reservo dependiendo***Pregunta 31** Y Ud., personalmente, ¿cómo percibe a las personas mayores? *Reservo que viven como yo***Pregunta 32** Y cómo se ve Ud. a sí mismo? *Reservé en función de mi edad, y los hijos***Pregunta 33** En este momento, ¿qué es lo más importante para Ud.? *Soy yo, y los hijos***Pregunta 34** ¿Cómo ha sido su vida a partir de que sus hijos se independizaron?*Todo lo que quería, pero en función de solo***Pregunta 35** ¿Desde que sus hijos se independizaron o abandonaron el hogar usted ha presentado, una de las siguientes manifestaciones?

- Tristeza
- Soledad
- Desmotivación
- Nostalgia
- Perdida
- Dolor
- Quejas Somáticas
- Insomnio
- Otros _____

Si estos se presentaron tras la independización de sus hijos

Estos padecimientos afectan su desempeño diario

Entrevista 4

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE MEDICINA

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

TEMA: "EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESPECTO AL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO EN E.S. EL PAN EN EL AÑO 2022"

DATOS GENERALES:

EDAD: 62
SEXO: Hembra
PROCEDENCIA: El Pan
ESTADO CIVIL: Union Libre - separado
RELIGIÓN: Católico
NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Universitaria
OCUPACIÓN: Agricultor
ESTRUCTURA FAMILIAR: Unipersonal

ENTREVISTA:

Pregunta 1 Para empezar, ¿podría decirme cuál es su estado civil?

Soltera

Pregunta 2 En caso de ser viuda, ¿Cuántos años hace que se quedó Ud. viuda/o?

Solo

Pregunta 2a Solo al que vive solo, ¿Y vive Ud. solo, porque...? Se pasea sola

Pregunta 2b ¿Cuántos años lleva viviendo solo? 10

Pregunta 2c Y en su situación actual, satisfecho, le es indiferente, insatisfecho de vivir solo? ¿Por qué? No

Pregunta 3 ¿Tiene Ud. hijos?

Si

No

Pregunta 3a ¿Cuántos hijos tiene Ud.? 2

Pregunta 3b Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme el sexo?

Varón

Pregunta 3b Empazando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme si...?

Vive con Ud.

No vive con Ud. pero sí en la misma localidad

No vive con Ud. ni en la misma localidad

Vive rotando con hijos

Pregunta 3c El hijo o los hijos que residen en su misma localidad, pero no con Ud. viven

Muy cerca

Cerca

Ni cerca ni lejos

Lejos

Muy lejos

Pregunta 4 Quisiéra, ahora, hacerle algunas preguntas sobre su salud. Teniendo en cuenta su edad, ¿Ud. diría que goza de una salud?

Buenísima

Pregunta 5 ¿Tiene Ud. alguna enfermedad que requiera atención médica (tomar medicamentos, curas, regímenes de comidas) o rehabilitación?

Si

No

Pregunta 5a ¿Qué enfermedad o enfermedades padece Ud.? (Indicar todas las que diga el entrevistado) Siente que sus enfermedades han empeorado tras la independencia de sus hijos?

Bien

Pregunta 6 Con independencia de que Ud. tome o no medicamentos de forma regular, ¿tomó ayer algún medicamento? A sumado otro medicamento apartir de la independencia de sus hijos?

Si

No

Pregunta 6a ¿Qué número de medicamentos diferentes (no confundir con dosis) tomó Ud. ayer?

Pregunta 7 Durante los últimos doce meses, ¿aproximadamente con qué frecuencia ha acudido Ud. al médico? 1 sólo sea para recoger recetas? Sus enfermedades han empeorado?

Pregunta 8 ¿Podría decirme si utiliza o no habitualmente...?

Gafas

Audífonos

Protesis dental

Bastón

Andadores

Silla de ruedas

Pregunta 9 ASPECTO FÍSICO: a perdido peso?

Gruesa

Delgada

Ni gruesa ni delgada

Pregunta 10 Ahora vamos a cambiar de tema. En la última semana, ¿ha tomado alguna bebida, como cerveza, vino, aguardiente, coñac, etc.? Aumento el consumo a partir de que se encuentra solo?

Si

No

Pregunta 11 ¿Podría decirme si Ud. suele tomar alcohol?

Casi todos los días

De vez en cuando

Los fines de semana

Celebraciones familiares

Nunca

Pregunta 12 En la actualidad, ¿consume Ud. más, igual o menos alcohol que cuando era joven?

Más

Igual

Menos

Pregunta 13 ¿Fuma o ha fumado Ud.?

- Fuma actualmente
- No fuma, pero ha fumado
- Nunca ha fumado

Pregunta 13 a ¿Cuánto fuma Ud. al día?

Menos de 10 cigarrillos

De 10 a 18 cigarrillos

Una cajetilla

Más de una cajetilla

Fuma sólo puros

Fuma sólo pipa

Pregunta 14 Ahora quisiera saber, ¿hasta qué punto está Ud. satisfecho con sus relaciones sociales (con su familia, amigos, vecinos)?

- Muy satisfecho
- Bastante satisfecho
- Regular
- Poco satisfecho
- Nada satisfecho

Pregunta 15 ¿Cómo valora Ud. su nivel de soledad? ¿Diría ud que se siente?

- Muy Solo
- Bastante solo
- Regular
- Bastante acompañado
- Muy acompañado

Pregunta 16 En cuanto al sentimiento de soledad que todos experimentamos alguna vez, digame, por favor, si para Ud. podría definirse la soledad de alguna de estas maneras

- Es un sentimiento de vacío y tristeza
- Es no tener a nadie a quien acudir
- Es carecer de razones para vivir
- Es no sentirse útil para nadie
- Es haber perdido a las personas queridas
- Es sentir que se ha acabado el tiempo para hacer proyectos
- Es carecer de un grupo estable de amigos
- Es no tener familia o tenerla lejos
- Otros sentimientos

Pregunta 17 Y, en cuanto a la soledad conyugal, ¿qué es para Ud.?

- No tener pareja estable
- Tener una pareja que no te comprende
- Otras respuestas

Pregunta 18 ¿Qué características le parece a Ud. que tiene la soledad?

- Es una necesidad (a todo el mundo le ocurre)
- Es más bien un accidente (a unos les pasa y a otros no)

Es algo a lo que se llega con la edad

Pregunta 19 Normalmente, ¿cómo suele hacer Ud. las comidas del mediodía? Perdió el apetito / quedarse solo?

- Come en casa platos cocinados por Ud.
- Toma comidas preparadas (latas, platos congelados, ...)
- Come en su casa comida casera preparada por otros
- Come fuera de casa todos o casi todos los días
- Come fuera de casa, unos días sí y otros no

Pregunta 19a ¿Dónde suele comer habitualmente?

- En casa de hijos/as
- En casa de otro familiar
- En casa de un vecino
- En un bar o restaurante
- En un comedor municipal o en el Hogar
- En casa - 100%

Mantener control Pregunta 20 Voy a leerle una serie de actividades de la vida cotidiana y quisiera saber si Ud. A perdido la habilidad para:

- Llevar el control del dinero, llevar las cuentas
- Hacer papeleos, gestiones, bancos
- Ir de vacaciones y viajar
- Utilizar el transporte público
- Utilizar el teléfono
- Salir y andar por la calle
- Subir y bajar escaleras
- Bañarse, ducharse
- Andar por dentro de la casa
- Levantarse, vestirse, asearse
- Hacer limpieza y tareas del hogar
- Cocinar

Pregunta 20a ¿Quién es la persona que en mayor medida le ayuda a realizar esa o esas tareas? Y en caso de que reciba ayuda de más de una persona, ¿quién es la segunda en importancia?

- Cónyuge
- Hijo/o
- Nuera/Yerno
- Otros familiares
- Vecinos/as, portero/a
- Amigos/as
- Empleado/a de hogar
- Servicios sociales (trabajador/auxiliar)

'UD'

- Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)
- Otras personas

Pregunta 20b ¿Cuál de las instituciones le suele prestar este tipo de ayuda? No recibe ayuda de instituciones

Pregunta 20c ¿Ud. diría que la ayuda que recibe...

- Satisface todas sus necesidades
- Se siente satisfecho, aunque necesitaría mayor ayuda
- No cubre muchas de las necesidades que tiene
- Es muy suficiente

Pregunta 20d ¿Qué opina de la persona que, según Ud. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir...

- Que hace lo que debe
- Que lo hace con gusto, pero con mucho trabajo y esfuerzo
- Que le supone un gran sacrificio
- Que debería contar con más apoyo

Pregunta 21 Con independencia de cómo se encuentre Ud. actualmente, si algún día necesita ayuda (o más ayuda de la que recibe ahora) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué cree Ud. que ocurrirá?

- Tendrá ayuda de un familiar (igual que ahora)
- Tendrá que usar ayuda complementaria (pagar a una persona)
- Irá a vivir permanentemente con su hijo
- Rotará periódicamente entre las casas de sus hijos
- Irá a vivir permanentemente a casa de algún familiar
- Rotará periódicamente entre las casas de familiares
- Irá a una residencia

Pregunta 22 Vamos a cambiar de tema y a hablar sobre sus relaciones con la gente. Durante la última semana, cuántas veces pasó algún tiempo con alguien que no vive con Ud.? Es decir, fue Ud. a visitar a alguien, le visitaron a Ud. o salieron juntos?

Todos los días

Entre dos y seis veces

Una vez

Ninguna vez

Pregunta 23 Durante los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia ha visto Ud. a sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
- Varias veces al año
- Una o dos veces al año
- Ninguna

Pregunta 24 ¿Con qué frecuencia habla Ud. por teléfono con sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
- Varias veces al año
- Una o dos veces al año
- Ninguna

Pregunta 25 ¿En qué medida está Ud. satisfecho de la relación que tiene con sus hijos?

- Muy satisfecho
- Bastante satisfecho

- Regular
- Poco satisfecho
- Nada satisfecho

Pregunta 26 Todos nos sentimos solos, en alguna ocasión, ¿cuándo se siente Ud. más solo?

Todo el día

Sólo por la noche

Sólo por el día

Los fines de semana

Cuando está enfermo

En otras ocasiones (ocasiones especiales)

Nunca

Pregunta 27 ¿Y habitualmente qué es lo primero que se le ocurre hacer cuando se siente solo?

Pensar

Leer

Hacer ejercicio

Ver la televisión

Hacer algo de trabajo

Hacer algo de deporte

Hacer algo de voluntariado

Hacer algo de ocio

Hacer algo de trabajo doméstico

Hacer algo de ejercicio

Hacer algo de ocio

Hacer algo de voluntariado

Hacer algo de ocio

Entrevista 5

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA
ENTREVISTA SEMESTRUCTURADA
TEMA: "EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESPECTO AL SÍNDROME DEL NIDO
VACÍO EN E.S. EL PAN EN EL AÑO 2022"

DATOS GENERALES:
EDAD: 30
SEXO: Hombre
PROCEDENCIA: El Pan
ESTADO CIVIL: Soltero
HABITACIÓN: Vivienda propia
NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Ninguna
OCCUPACIÓN: Agricultor
ESTRUCTURA FAMILIAR: Unipersonal.

ENTREVISTA:
Pregunta 1 Para empezar, ¿podría decirme cuál es su estado civil? Viudo

Pregunta 1a En caso de ser viudo. ¿Cuántos años hace que se quedó Ud. viudo/a?
 30 40

Pregunta 2 ¿Con quién vive Ud. habitualmente? Sola

Pregunta 2a Solo él que vive solo. ¿Y vive Ud. solo, porque...? Mis hijos ya tienen su casa

Pregunta 2b. ¿Cuántos años lleva viviendo solo? A mi hijo ya levo su casa

Pregunta 2c Y usted está muy satisfecho, satisfecho, le es indiferente, insatisfecho de vivir solo? ¿Por qué? No me molesta

Pregunta 3 ¿Tiene Ud. hijos?

Si

No

Pregunta 3a ¿Cuántos hijos tiene Ud.? 1

Pregunta 3b Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme el sexo?

Hijo Hija

Pregunta 3c ¿Cuántos hijos tiene Ud. en total? 1

Pregunta 3d Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme si...?

Vive con Ud.
 No vive con Ud. pero sí en la misma localidad
 No vive con Ud. ni en la misma localidad
 Vive rotando con hijos

Pregunta 3e El hijo o los hijos que residen en su misma localidad, pero no con Ud. viven

Muy cerca
 Cerca
 Ni cerca ni lejos
 Lejos
 Muy lejos

Pregunta 4 Quisiera, ahora, hacerle algunas preguntas sobre su salud. Teniendo en cuenta su edad, ¿Ud. dice que goza de una salud? Buena/Mala

Pregunta 5 ¿Tiene Ud. alguna enfermedad que requiera atención médica (tomar medicamentos, cursar, reposo, dietas, comidas) o rehabilitación?

Si
 No

Pregunta 6 ¿Qué enfermedad o enfermedades padece Ud.? (Redondear todas las que diga el entrevistado) Siente que sus enfermedades han empeorado o se ha mejorado la salud de sus hijos?

Mi salud es buena, pero mis hijos tienen problemas de salud.

Pregunta 7 Durante los últimos doce meses, ¿aproximadamente con qué frecuencia ha acudido Ud. al médico, aunque sólo sea para recoger recetas? Sus enfermedades han empeorado?

1

Pregunta 8 ¿Podría decirme si utiliza o no habitualmente...?

Gafas
 Audífonos
 Prótesis dental
 Bastón
 Andadores
 Silla de ruedas

Pregunta 9 ASPECTO FÍSICO: a perdido peso? 5%

Gruesa
 Delgada
 Ni gruesa ni delgada

Pregunta 10 Ahora vamos a cambiar de tema. En la última semana, ¿ha tomado alguna bebida, como cerveza, vino, aguardiente, cóctel, etc.? Aumentó el consumo a partir de que se encuentra solo?

Si
 No

Pregunta 11 ¿Podría decirme si Ud. suele tomar alcohol?

Casi todos los días
 De vez en cuando
 Los fines de semana
 Celebraciones familiares
 Nunca

Pregunta 12 En la actualidad, ¿consume Ud. más, igual o menos alcohol que cuando era joven? No consumo

Mas
 Igual

Menos

Pregunta 13 ¿Fuma o ha fumado Ud.?

- Fuma actualmente
- No fuma, pero ha fumado
- Nunca ha fumado

Pregunta 13 a ¿Cuánto fuma Ud. al día? *Var no fuma*

Menos de 10 cigarrillos

De 10 a 18 cigarrillos

Una cajetilla

Más de una cajetilla

Fuma sólo puros

Fuma sólo pipa

Pregunta 14 Ahora quisiera saber, ¿hasta qué punto está Ud. satisfecho con sus relaciones sociales (con su familia, amigos, vecinos)?

- Muy satisfecho
- Bastante satisfecho
- Regular
- Poco satisfecho
- Nada satisfecho

Pregunta 15 ¿Cómo valora Ud. su nivel de soledad? ¿Diría ud que se siente?

- Muy solo
- Bastante solo
- Regular
- Bastante acompañado
- Muy acompañado

Pregunta 16 En cuanto al sentimiento de soledad que todos experimentamos alguna vez, digáme, por favor, si para Ud. podría definirse la soledad de alguna de estas maneras

- Es un sentimiento de vacío y tristeza
- Es no tener a nadie a quien acudir
- Es carecer de razones para vivir
- Es no sentirse útil para nadie
- Es haber perdido a las personas queridas
- Es sentir que se ha acabado el tiempo para hacer proyectos
- Es carecer de un grupo estable de amigos
- Es no tener familia o tenerla lejos
- Otros sentimientos

Pregunta 17 Y, en cuanto a la soledad conyugal, ¿qué es para Ud.?

- No tener pareja estable
- Tener una pareja que no te comprende
- Otras respuestas *Esposo fallece*

Pregunta 18 ¿Qué características le parece a Ud. que tiene la soledad?

- Es una necesidad (a todo el mundo le ocurre)
- Es más bien un accidente (a unos les pasa y a otros no)

ALUD

Es algo a lo que se llega con la edad

Pregunta 19 Normalmente, ¿cómo suele hacer Ud. las comidas del mediodía? Perdió el apetito / Quedarse solo?

- Come en casa platos cocinados por Ud.
- Toma comidas preparadas (latas, platos congelados, ...)
- Come en su casa comida casera preparada por otros
- Come fuera de casa todos o casi todos los días
- Come fuera de casa, unos días si y otros no

Pregunta 19a) Dónde suele comer habitualmente?

- En casa de hijos/as
- En casa de otro familiar
- En casa de un vecino
- En un bar o restaurante
- En un comedor municipal o en el Hogar
- Solo *Casa*

Mantener control

Pregunta 20 Voy a leerle una serie de actividades de la vida cotidiana y quisiera saber si Ud. A perdido la habilidad para:

- Llevar el control del dinero, llevar las cuentas
- Hacer papeleos, gestiones, bancos
- Ir de vacaciones y viajar
- Utilizar el transporte público
- Utilizar el teléfono
- Salir y andar por la calle
- Subir y bajar escaleras
- Bañarse, ducharse
- Andar por dentro de la casa
- Levantarse, vestirse, asearse
- Hacer limpieza y tareas del hogar
- Cocinar

Pregunta 20b) ¿Quién en la persona que en mayor medida le ayuda a realizar esa o esas tareas? Y en caso de que reciba ayuda de más de una persona, ¿quién es la segunda en importancia?

- Cónyuge
- Hija/o
- Nuera/yerno
- Otros familiares
- Vecinos/as, portero/a
- Amigos/as
- Empleado/a de hogar
- Servicios sociales (trabajador/auxiliar)

- Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)
- Otras personas

Pregunta 20b ¿Cuál de las instituciones le suele prestar este tipo de ayuda?

- Satisface todas sus necesidades
- Se siente satisfecho, aunque necesitaría mayor ayuda
- No cubre muchas de las necesidades que tiene
- Es muy suficiente

Pregunta 20c ¿Qué opina de la persona que, según Ud. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir...

- Que hace lo que debe
- Que lo hace con gusto, pero con mucho trabajo y esfuerzo
- Que le supone un gran sacrificio
- Que debería contar con más apoyo

Pregunta 21 Con independencia de cómo se encuentre Ud. actualmente, si algún día necesita ayuda (o más ayuda de la que recibe ahora) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué cree Ud. que ocurriría?

- Tendrá ayuda de un familiar (igual que ahora)
- Tendrá que usar ayuda complementaria (pagar a una persona)
- Irá a vivir permanentemente con su hijo
- Rotará periódicamente entre las casas de sus hijos
- Irá a vivir permanentemente a casa de algún familiar
- Rotará periódicamente entre las casas de familiares
- Irá a una residencia

Pregunta 22 Vamos a cambiar de tema y a hablar sobre sus relaciones con la gente. Durante la última semana, ¿cuántas veces pasó algún tiempo con alguien que no vive con Ud.? ¿Es decir, fue Ud. a visitar a alguien, le visitaron a Ud. o salieron juntos?

Todos los días

Entre dos y seis veces

Una vez

Ninguna vez

Pregunta 23 Durante los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia ha visto Ud. a sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
- Varias veces al año
- Una o dos veces al año
- Ninguna

Pregunta 24 ¿Y con qué frecuencia habla Ud. por teléfono con sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
- Varias veces al año
- Una o dos veces al año
- Ninguna

Pregunta 25 ¿En qué medida está Ud. satisfecho de la relación que tiene con sus hijos?

- Muy satisfecho
- Bastante satisfecho

- Regular
- Poco satisfecho
- Nada satisfecho

Pregunta 26 Todos nos sentimos solos, en alguna ocasión, ¿cuándo se siente Ud. más solo?

Todo el día

Sólo por la noche

Sólo por el día

Los fines de semana

Cuando está enfermo

En otras ocasiones (ocasiones especiales)

Nunca

Pregunta 27 ¿Y habitualmente qué es lo primero que se le ocurre hacer cuando se siente solo?

Dormir

Pregunta 28 Si Ud. tuviera problemas de salud o se agravasen los que tiene ahora, y necesitara ayuda, ¿cree que existe alguna persona (pareja, hijo, familiar, amigo) que le prestaría esa ayuda?

Si

No

Pregunta 28b ¿Quién es la persona que cree Ud. que le ayudaría principalmente? ¿Y en segundo lugar?

Cónyuge

Hija/o

Nuera/Yerno

Otros familiares

Vecinos/as, portero/a

Amigos/as

Empleado/a de hogar

Servicios sociales (trabajador/auxiliar)

Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)

Otras personas

Pregunta 28b Y esa persona, la que Ud. me ha nombrado en primer lugar, ¿le ayudaría...?

Todo el tiempo preciso

Le ayudaría durante una temporada (por ejemplo 6 meses)

Le ayudaría de vez en cuando, de forma ocasional

Pregunta 29 ¿Es Ud. miembro de alguna asociación? No

Pregunta 30 En su opinión, ¿cómo percibe la sociedad, en general, a las personas mayores? Gente con limitaciones

Pregunta 31 Y Ud., personalmente, ¿cómo percibe a las personas mayores? Gente triste.

Pregunta 32 ¿Y cómo se ve Ud. a sí mismo? Personas satisfechas

Pregunta 33 En este momento, ¿qué es lo más importante para Ud.? Familia.

Pregunta 34 ¿Como ha sido su vida a partir de que sus hijos se independizaron?

La vida no me da dificultad, ya no hay motivación, ya no ocurren cosas buenas porque lo comido se daña,

Pregunta 35 ¿Desde que sus hijos se independizaron o abandonaron el hogar usted ha presentado, una de las siguientes manifestaciones?

- Tristeza
- Soledad
- Desmotivación
- Nostalgia
- Perdida
- Dolor
- Quejas Somáticas
- Insomnio
- Otros

Si estos se presentaron tras la independización de sus hijos Sí

Estos padecimientos afectan su desempeño diario Sí

Entrevista 6

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA
ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

TEMA: "EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESPECTO AL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO EN E.S. EL PAN EN EL AÑO 2022"

DATOS GENERALES:
EDAD: 80
SEXO: Femenina
PROCEDENCIA: El Pan
ESTADO CIVIL: Casada
RELACIONES SOCIALES: Soltera
NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Primaria
OCCUPACIÓN: Desempleado
ESTRUCTURA FAMILIAR: Unipersonal

ENTREVISTADA:

Pregunta 1 Para empezar, ¿podría decirme cuál es su estado civil? Viuda

Pregunta 2 En caso de ser viudo, ¿Cuántos años hace que se quedó Ud. viudo/a?

Pregunta 2a ¿Con quién vive Ud. habitualmente? Solo

Pregunta 2b Solo/a que vive solo, ¿Y vive Ud. solo, porque? Mi hija no vive a conmigo

Pregunta 2c ¿Cuántos años lleva viviendo solo? 20

Pregunta 2d Y usted está muy satisfecho, satisfecho, le es indiferente, insatisfecho de vivir solo? ¿Por qué? Me encanta / me hace falta vivir solo

Pregunta 3 ¿Tiene Ud. hijos?

Si No

Pregunta 3a ¿Cuántos hijos tiene Ud.? 1

Pregunta 3b Empiezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme el sexo?

Hijo

Pregunta 3b Empiezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme si...?

Vive con Ud.

No vive con Ud. pero sí en la misma localidad

No vive con Ud. ni en la misma localidad

Vive rotando con hijos

Pregunta 3c El hijo o los hijos que residen en su misma localidad, pero no con Ud. viven No viven cerca

Cerca

Ni cerca ni lejos

Lejos

Muy lejos

Pregunta 4 ¿Cuándo fuma Ud. al día?

Nunca ha fumado

Nunca fuma

Poco

Regular

Bastante

Muy

Muy satisfecho

Bastante satisfecho

Regular

Poco satisfecho

Nada satisfecho

Pregunta 13 ¿Cómo valora Ud. su nivel de soledad? ¿Diría ud que se siente?

Muy solo

Bastante solo

Regular

Bastante acompañado

Muy acompañado

Pregunta 16 En cuanto al sentimiento de soledad que todos experimentamos alguna vez, digame, por favor, si para Ud. podría definirse la soledad de alguna de estas maneras

Es un sentimiento de vacío y tristeza

Es tener a nadie a quien acudir

Es carecer de razones para vivir

Es sentirse útil para nadie

Es haber perdido a las personas queridas

Es sentir que se ha acabado el tiempo para hacer proyectos

Es carecer de un grupo estable de amigos

Es no tener familia o tenerla lejos

Otros sentimientos

Pregunta 17 Y, en cuanto a la soledad conyugal, ¿qué es para Ud.?

No tener pareja estable

Tener una pareja que no te comprende

Otras respuestas Pareja ya no falla

Pregunta 18 ¿Qué características le parece a Ud. que tiene la soledad?

Es una necesidad (a todo el mundo le ocurre)

Es más bien un accidente (a unos les pasa y a otros no)

Pregunta 4 Quisiera, ahora, hacerle algunas preguntas sobre su salud. Teniendo en cuenta su edad, ¿Ud. diría que goza de una salud? Buena/Mala?

Pregunta 5 ¿Tiene Ud. alguna enfermedad que requiera atención médica (tomar medicamentos, curas, régimen de comidas) o rehabilitación?

Si No

Pregunta 6 ¿Qué enfermedad o enfermedades padece Ud.? (Respondear todas las que diga si entrevistado) Siente que sus enfermedades han empeorado la independencia de sus hijos?

Diabetes Hipertensión Artritis Artrosis

Pregunta 7 Con independencia de que Ud. tome o no medicamentos de forma regular, tomó ayer algún medicamento? A sumado otro medicamento apartir de la independencia de sus hijos?

Si No

Pregunta 8 ¿Qué número de medicamentos diferentes (no confundir con dosis) toma Ud. ayer?

Pregunta 9 Durante los últimos doce meses, aproximadamente con qué frecuencia ha sufrido Ud. al menos una de las siguientes enfermedades?

Dolor de cabeza Dolor de estómago Dolor de espalda Dolor de hombro

Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes Dolor de riñón

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos Dolor de dientes

Dolor de pecho Dolor de espalda Dolor de hombro Dolor de piernas

Dolor de estómago Dolor de garganta Dolor de oídos <input

UCUENCA

- Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)
 Otras personas

Pregunta 20b ¿Cuál de los instituciones le suele prestar este tipo de ayuda? *Misma, no recibo ayuda*

- Pregunta 20c ¿Ud. diría que la ayuda que recibe...?
 Satisface todas sus necesidades
 Se siente satisfecho, aunque necesitaría mayor ayuda
 No cubre muchas de las necesidades que tiene
 Es muy suficiente

Pregunta 20d ¿Qué opina de la persona que, según U.d. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir...
 Que hace lo que debe
 Que lo hace con gusto, pero con mucho trabajo y esfuerzo
 Que le supone un gran sacrificio
 Que debería contar con más apoyo

Pregunta 21 Con independencia de cómo se encuentre U.d. actualmente, si algún día necesita ayuda (o más ayuda de la que recibe ahora) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué cree U.d. que ocurrirá?
 Tendrá ayuda de un familiar (igual que ahora)
 Tendrá que usar ayuda complementaria (pagar a una persona)

- Irá a vivir permanentemente con su hijo
 Rotará periódicamente entre las casas de sus hijos
 Irá a vivir permanentemente a casa de algún familiar
 Rotará periódicamente entre las casas de familiares
 Irá a una residencia

Pregunta 22 Vamos a cambiar de tema y a hablar sobre sus relaciones con la gente. Durante la última semana, ¿cuántas veces pasó algún tiempo con alguien que no vive con U.d.? ¿Es decir, fue U.d. a visitar a alguien, le visitaron a U.d. o salieron juntos?
 Todos los días
 Una vez
 Ninguna vez

Pregunta 23 Durante los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia ha visto U.d. a sus hijos?
 Varias veces a la semana Varias veces al mes
 Varias veces al año
 Una o dos veces al año
 Ninguna

Pregunta 24 ¿Y con qué frecuencia habla U.d. por teléfono con sus hijos?
 Varias veces a la semana Varias veces al mes
 Varias veces al año
 Una o dos veces al año
 Ninguna

- Regular
 Poco satisfecho
 Nada satisfecho

Pregunta 26 Todos nos sentimos solos, en alguna ocasión, ¿cuándo se siente U.d. más solo?

- Todo el día
 Solo por la noche
 Solo por el día
 Los fines de semana
 Cuando está enfermo
 En otras ocasiones (ocasiones especiales)

Nunca

Pregunta 27 ¿Y habitualmente qué es lo primero que se le ocurre hacer cuando se siente solo?
 Salir a caminar o pasear

Pregunta 28 Si U.d. tuviera problemas de salud o se agravases los que tiene ahora, y necesitara ayuda, ¿cree que existe alguna persona (pareja, hijo, familiar, amigo) que le prestaría esa ayuda?

- Si
 No

Pregunta 29 ¿Quién es la persona que cree U.d. que le ayudaría principalmente? ¿Y en segundo lugar?

- Cónyuge
 Hijo/o
 Nuera/Yerno
 Otros familiares
 Vecinos/as, portero/a
 Amigos/as
 Empleado/a de hogar
 Servicios sociales (trabajador/auxiliar)
 Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)

Otras personas

Pregunta 38b Y esa persona, la que U.d. me ha nombrado en primer lugar, ¿le ayudaría...?

- Todo el tiempo preciso
 Le ayudaría durante una temporada (por ejemplo 6 meses)
 Le ayudaría de vez en cuando, de forma ocasional

Pregunta 29 ¿Es U.d. miembro de alguna asociación? No *Gusto, te apunto de lo*

Pregunta 30 En su opinión, ¿cómo percibe la sociedad, en general, a las personas mayores? *Gusto*

Pregunta 31 Y U.d. personalmente, ¿cómo percibe las personas mayores? *Gusto, cultiva*

Pregunta 32 ¿Y como se ve U.d. mismo? *Solo*

Pregunta 33 ¿En este momento, ¿qué es lo más importante para U.d.? *Solo y mi familia*

Pregunta 34 ¿Como ha sido su vida a partir de que sus hijos se independizaron?
Tuve mis lucha también a sufrido pero aunque harto de pensar que en px in bien para ella, el dolor esto aqui.

Pregunta 35 ¿Desde que sus hijos se independizaron o abandonaron el hogar usted ha presentado, una de las siguientes manifestaciones?

- Tristeza
 Soledad
 Desmotivación
 Nostalgia
 Perdida
 Dolor
 Quejas Somáticas
 Insomnio
 Otros

Si estos se presentaron tras la independización de sus hijos

Estos padecimientos afectan su desempeño diario

51

Entrevista 7

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

TEMA: "EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESPECTO AL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO EN E.S. EL PAN EN EL AÑO 2022"

DATOS GENERALES:

EDAD: 70SEXO: HembraPROVINCIA: El PaoESTADO CIVIL: DivorciadoRELIGIÓN: CatólicaNIVEL DE INSTRUCCIÓN: PrimariaOCCUPACIÓN: ComercioESTRUCTURA FAMILIAR: Una persona

Domicilio

ENTREVISTA:

Pregunta 1 Para empezar, ¿podría decirme cuál es su estado civil?

 Divorciado

Pregunta 2a Con quién vive Ud. habitualmente?

 Solo al que vive solo, Y vive Uds. solo, porque...? Mis hijos se casaron y otros están estudiando en la ciudadPregunta 2b Cuántos años lleva viviendo solo? 50

Pregunta 2c Y usted está muy satisfecho, satisfecho, le es indiferente, insatisfecho de vivir solo? Por qué?

Pregunta 3 ¿Tiene Ud. hijos?

 Sí NoPregunta 3a ¿Cuántos hijos tiene Ud.? 4

Pregunta 3b Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme el sexo?

 4 hombres

Pregunta 3c El hijo o los hijos que residen en su misma localidad, pero no con Ud. viven

 Vivo con Ud. No vive con Ud. pero sí en la misma localidad y el último vive en Cuenca No vive con Ud. ni en la misma localidad Vivo rotando con hijos Ni cerca ni lejos Cerca Lejos Muy lejos

Pregunta 4 Quisiéramos ahora, hacerle algunas preguntas sobre su salud. Teniendo en cuenta su edad, ¿Ud. diría que goza de una salud?

Buena/Mala Regular

Pregunta 5 ¿Tiene Ud. alguna enfermedad que requiera atención médica (tomar medicamentos, curas, régimen de comidas) o rehabilitación?

 Sí No

Pregunta 6 ¿Qué enfermedad o enfermedades padece Ud.? (Indicando todas las que diga el entrevistado) Siente que sus enfermedades han empeorado tras la independencia de sus hijos?

 RTA Vómitos Dolor de estómago Dolor de espalda

Pregunta 7 Durante los últimos doce meses, ¿aproximadamente con qué frecuencia ha acudido Ud. al médico, al dentista, al oftalmólogo para recoger recetas? Sus enfermedades han empeorado?

 7 veces Si No

Pregunta 8 ¿Qué número de medicamentos diferentes (no confundir con dosis) tomó Ud. ayer?

 2-3 4-5 6-7

Pregunta 9 ¿Aspecto FÍSICO: a perdido peso?

 Grueso Delgado Ni gruesa ni delgada

Pregunta 10 Ahora vamos a cambiar de tema. En la última semana, ¿ha tomado alguna bebida, como

cerveza, vino, aguardiente, colac, etc.? Aumento el consumo a partir de que se encuentra solo?

 Si No

Pregunta 11 ¿Podría decirme si Ud. suele tomar alcohol?

 Casi todos los días De vez en cuando Los fines de semana Celebraciones familiares NuncaPregunta 12 En la actualidad, ¿consume Ud. más, igual o menos alcohol que cuando era joven? No toma Más Igual

Menos

Pregunta 13 ¿Fuma o ha fumado Ud.?

- Fuma actualmente
- No fuma, pero ha fumado
- Nunca ha fumado

Pregunta 13 a ¿Cuánto fuma Ud. al día?

Menos de 10 cigarrillos

De 10 a 18 cigarrillos

Una cajetilla

Más de una cajetilla

Fuma sólo puros

Fuma sólo pipa

Pregunta 14 Ahora quisiera saber, ¿hasta qué punto está Ud. satisfecho con sus relaciones sociales (con su familia, amigos, vecinos)?

- Muy satisfecho
- Bastante satisfecho
- Regular
- Poco satisfecho
- Nada satisfecho

Pregunta 15 ¿Cómo valora Ud. su nivel de soledad? ¿Diría ud que se siente?

- Muy solo
- Bastante solo
- Regular
- Bastante acompañado
- Muy acompañado

Pregunta 16 En cuanto al sentimiento de soledad que todos experimentamos alguna vez, digame, por favor, si para Ud. podría definirse la soledad de alguna de estas maneras

- Es un sentimiento de vacío y tristeza
- Es no tener a nadie a quien acudir
- Es carecer de razones para vivir
- Es no sentirse útil para nadie
- Es haber perdido a las personas queridas
- Es sentir que se ha acabado el tiempo para hacer proyectos
- Es carecer de un grupo estable de amigos
- Es no tener familia o tenerla lejos
- Otros sentimientos

Pregunta 17 Y, en cuanto a la soledad conyugal, ¿qué es para Ud.?

- No tener pareja estable
- Tener una pareja que no te comprende
- Otras respuestas

Pregunta 18 ¿Qué características le parece a Ud. que tiene la soledad?

- Es una necesidad (a todo el mundo le ocurre)
- Es más bien un accidente (a unos les pasa y a otros no)

Es algo a lo que se llega con la edad

Pregunta 19 Normalmente, ¿cómo suele hacer Ud. las comidas del mediodía? Perdió el apetito o quedarse

solo?

- Come en casa platos cocinados por Ud.
- Toma comidas preparadas (latas, platos congelados, ...)
- Come en su casa comida casera preparada por otros
- Come fuera de casa todos o casi todos los días
- Come fuera de casa, unos días sí y otros no

Pregunta 19a Dónde suele comer habitualmente?

- En casa de hijos/
- En casa de otro familiar
- En casa de un vecino
- En un bar o restaurante
- En un comedor municipal o en el Hogar

Solo

Mantener control Pregunta 20 Voy a leerle una serie de actividades de la vida cotidiana y quisiera saber si Ud. A perdido la habilidad para:

- Llevar el control del dinero, llevar las cuentas
- Hacer papeleos, gestiones, bancos
- Ir de vacaciones y viajar
- Utilizar el transporte público
- Utilizar el teléfono
- Salir y andar por la calle
- Subir y bajar escaleras
- Bañarse, ducharse
- Andar por dentro de la casa
- Levantarse, vestirse, asearse
- Hacer limpieza y tareas del hogar
- Cocinar

Pregunta 20a ¿Quién es la persona que en mayor medida le ayuda a realizar esa o esas tareas? Y en caso de que reciba ayuda de más de una persona, ¿quién es la segunda en importancia?

- Cónyuge
- Hija/o
- Nuera/Yerno
- Otros familiares
- Vecinos/as, portero/a
- Amigos/as
- Empleado/a de hogar
- Servicios sociales (trabajador/auxiliar)

- Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)
- Otras personas

Pregunta 20b ¿Cuál de las instituciones le suele prestar este tipo de ayuda?

- Satisface todas sus necesidades
- Se siente satisfecho, aunque necesitaría mayor ayuda
- No cubre muchas de las necesidades que tiene
- Es muy suficiente

Pregunta 20d ¿Qué opina de la persona que, según Ud. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir...

- Qui hace lo que debe
- Qui lo hace con gusto, pero con mucho trabajo y esfuerzo
- Que le supone un gran sacrificio
- Que debería contar con más apoyo

Pregunta 21 Con independencia de cómo se encuentre Ud. actualmente, si algún día necesita ayuda (o más ayuda de la que recibe ahora) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué cree Ud. que ocurrirá?

- Tendrá ayuda de un familiar (igual que ahora)
- Tendrá que usar ayuda complementaria (pagar a una persona)
- Irá a vivir permanentemente con su hijo
- Rotará periódicamente entre las casas de sus hijos
- Irá a vivir permanentemente a casa de algún familiar
- Rotará periódicamente entre las casas de familiares
- Irá a una residencia

Pregunta 22 Vamos a cambiar de tema y a hablar sobre sus relaciones con la gente. Durante la última semana, ¿cuántas veces pasó algún tiempo con alguien que no vive con Ud.? Es decir, fue Ud. a visitar a alguien, le visitaron a Ud. o salieron juntos?

Todos los días

Entre dos y seis veces

Una vez

Ninguna vez

Pregunta 23 Durante los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia ha visto Ud. a sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
- Varias veces al año
- Una o dos veces al año
- Ninguna

Pregunta 24 ¿Y con qué frecuencia habla Ud. por teléfono con sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
- Varias veces al año
- Una o dos veces al año
- Ninguna

Pregunta 25 ¿En qué medida está Ud. satisfecho de la relación que tiene con sus hijos?

- Muy satisfecho
- Bastante satisfecho

- Regular
- Poco satisfecho
- Nada satisfecho

Pregunta 26 Todos nos sentimos solos, en alguna ocasión, ¿cuándo se siente Ud. más solo?

Todo el día
Sólo por la noche
Sólo por el día

Los fines de semana
Cuando está enfermo
En otras ocasiones (ocasiones especiales)

Nunca

Pregunta 27 ¿Y habitualmente qué es lo primero que se le ocurre hacer cuando se siente solo?

Soltar a caminar en el parque

Pregunta 28 Si Ud. tuviera problemas de salud o se agravasen los que tiene ahora, y necesitara ayuda,

¿Cree que existe alguna persona (pareja, hijo, familiar, amigo) que le prestaría esa ayuda?

- Si
- No

Pregunta 28* ¿Quién es la persona que cree Ud. que le ayudaría principalmente? ¿Y en segundo lugar?

- Cónyuge
- Hijo/a
- Nuera/Yerno
- Otros familiares
- Vecinos/as, portero/a
- Amigos/as
- Empleado/a de hogar
- Servicios sociales (trabajador/auxiliar)
- Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)

Otras personas

Pregunta 28b Y esa persona, la que Ud. me ha nombrado en primer lugar, ¿le ayudaría...?

- Todo el tiempo preciso
- Le ayudaría durante una temporada (por ejemplo 6 meses)
- Le ayudaría de vez en cuando, de forma ocasional

Pregunta 29 ¿Es Ud. miembro de alguna asociación? No.

Pregunta 30 En su opinión, ¿cómo percibe la sociedad, en general, a las personas mayores? Personas dependientes

Pregunta 31 Y Ud., personalmente, ¿cómo percibe a las personas mayores? Personas capaces

Pregunta 32 ¿Y cómo se ve Ud. a sí mismo? Person capaz

Pregunta 33 En este momento, ¿qué es lo más importante para Ud.? Familia

Pregunta 34 ¿Cómo ha sido su vida a partir de que sus hijos se independizaron?

Yo me siento una persona capaz de vivir sola sin embargo
Me faltan siempre personas para presentar, la amistad ya los hijos
siempre duelen

Pregunta 35 ¿Desde que sus hijos se independizaron o abandonaron el hogar usted ha presentado, una de las siguientes manifestaciones?

- Tristeza
 Soledad
 Desmotivación
 Nostalgia
 Perdida
 Dolor
 Quejas Sómáticas
 Insomnio
 Otros _____

Si estos se presentaron tras la independización de sus hijos *sí*

Estos padecimientos afectan su desempeño diario *sí*

Entrevista 8

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

ENTREVISTA SEMESTRIFICADA

TEMA: "EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESPECTO AL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO EN E.S. EL PAN EN EL AÑO 2022"

DATOS GENERALES:

EDAD: 77
SEXO: Mujer
PROCEDENCIA: Ef. Pan
ESTADO CIVIL: Divorciada
RELIGIÓN: Católica
NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Primario
OCUPACIÓN: Quisquera, Doméstico
ESTRUCTURA FAMILIAR: Unipersonal

ENTREVISTA:

Pregunta 1 Para empezar, ¿podría decirme cuál es su estado civil? Divorciada

Pregunta 1a En caso de ser viudo, ¿Cuántos años hace que se quedó Ud. viudo/a? X

Pregunta 2 ¿Con quién vive Ud. habitualmente? Sola

Pregunta 2a Solo al que vive solo. ¿Y vive Ud. solo, porque...? Mis hijos se independizaron

Pregunta 2b ¿Cuántos años lleva viviendo solo? 4

Pregunta 2c Y usted está muy satisfecho, satisfecho, le es indiferente, insatisfecho de vivir solo? ¿Por qué? Inolvidable

Pregunta 3 ¿Tiene Ud. hijos?

- Si
 No

Pregunta 3a ¿Cuántos hijos tiene Ud.? 5

Pregunta 3b Empiezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme el sexo?

1. Hijo 2. Hombre 3. Hijo 4. Hijo 5. Hijo

Pregunta 3b Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme si...?

- Vive con Ud.
 No vive con Ud. pero sí en la misma localidad
 No vive con Ud. ni en la misma localidad
 Vive rotando con hijos

Pregunta 3c El hijo o los hijos que residen en su misma localidad, pero no con Ud. viven

- Muy cerca
 Cerca
 Ni cerca ni lejos
 Lejos
 Muy lejos

Menos

Pregunta 13 ¿Fuma o ha fumado Ud.? No fumo
Menos de 10 cigarrillos
De 10 a 18 cigarrillos
Más de 18 cigarrillos
Más de una cigarette
Fuma sólo pipas

Pregunta 14 Ahora quisiera saber, ¿hasta qué punto está Ud. satisfecho con sus relaciones sociales (con su familia, amigos, vecinos)?

- Muy satisfecho
 Bastante satisfecho
 Regular
 Poco satisfecho
 Nada satisfecho

Pregunta 15 ¿Cómo valora Ud. su nivel de soledad? ¿Diría ud que se siente?

- Muy solo
 Bastante solo
 Regular
 Bastante acompañado
 Muy acompañado

Pregunta 16 En cuanto al sentimiento de soledad que todos experimentamos alguna vez, digame, por favor, si para Ud. podría definirse la soledad de alguna de estas maneras

- Es un sentimiento de vacío y tristeza
 Es no tener a nadie a quien acudir
 Es carecer de razones para vivir
 Es no sentirse útil para nadie
 Es haber perdido a las personas queridas
 Es sentir que se ha acabado el tiempo para hacer proyectos
 Es carecer de un grupo estable de amigos
 Es no tener familia o tenerla lejos
 Otros sentimientos

Pregunta 17 Y, en cuanto a la soledad conyugal, ¿qué es para Ud.?

- No tener pareja estable
 Tener una pareja que no te comprende
 Otras respuestas

Pregunta 18 ¿Qué características le parece a Ud. que tiene la soledad?

- Es una necesidad (a todo el mundo le ocurre)
 Es más bien un accidente (a unos les pasa y a otros no)

Pregunta 4 Quisiéramos, ahora, hacerle algunas preguntas sobre su salud. Teniendo en cuenta su edad, ¿Ud. diría que goza de una salud?

Buena/Mala Kay/otra

Pregunta 5 ¿Tiene Ud. alguna enfermedad que requiera atención médica (tomar medicamentos, curas, régimen de comidas) o rehabilitación?

- Si
 No

Pregunta 5a ¿Qué enfermedad o enfermedades padece Ud.? (Redondear todas las que diga el entrevistado) Siente que sus enfermedades han empeorado tras la independencia de sus hijos?

HTA y gotritis

Pregunta 6 Con la independencia de que Ud. come o no medicamentos de forma regular, ¿tomó ayer algún medicamento? A sumado otro medicamento apartir de la independencia de sus hijos?

- Si
 No

Pregunta 6a ¿Qué número de medicamentos diferentes (no confundir con dosis) tomó Ud. ayer?

1 Durante los últimos doce meses, aproximadamente con qué frecuencia ha sucedido Ud. al médico, aunque sólo sea para recoger recetas? Sus enfermedades han empeorado?

Algunas veces

Pregunta 8 ¿Podría decirme si utiliza o no habitualmente...?

- Gafas
 Audífonos
 Prótesis dental
 Bastón
 Andadores
 Silla de ruedas

Pregunta 9 ASPECTO FÍSICO: ¿a perdido peso?

- Gruesa
 Delgada
 Ni gruesa ni delgada

Pregunta 10 Ahora vamos a cambiar de tema. En la última semana, ¿ha tomado alguna bebida, como cerveza, vino, aguardiente, coñac, etc.? Aumento el consumo a partir de que se encuentra solo?

- Si
 No

Pregunta 11 ¿Podría decirme si Ud. suele tomar alcohol?

- Casi todos los días
 De vez en cuando
 Los fines de semana
 Celebraciones familiares
 Nunca

Pregunta 12 En la actualidad, ¿consume Ud. más, igual o menos alcohol que cuando era joven?

- Más
 Igual

Es algo a lo que se llega con la edad

Pregunta 19 Normalmente, ¿cómo suele hacer Ud. las comidas del mediodía? Perdió el apetito o quedarse solo?

- Come en casa platos cocinados por Ud.
 Toma comidas preparadas (latas, platos congelados, ...)
 Come en su casa comida casera preparada por otros
 Come fuera de casa todos o casi todos los días
 Come fuera de casa, unos días si y otros no

Pregunta 19a ¿Dónde suele comer habitualmente?

- En casa de hijos/as
 En casa de otro familiar
 En casa de un vecino
 En un bar o restaurante
 En un comedero municipal o en el Hogar
 Solo

Mantener control

Pregunta 20 Voy a leerle una serie de actividades de la vida cotidiana y quisiera saber si Ud. A perdido la habilidad para:

- Utear el control del dinero, llevar las cuentas
 Hacer papeleos, gestiones, bancos
 Ir de vacaciones y viajar
 Utilizar el transporte público
 Utilizar el teléfono
 Salir y andar por la calle
 Subir y bajar escaleras
 Bañarse, ducharse
 Andar por dentro de la casa
 Levantarse, vestirse, asearse
 Hacer limpieza y tareas del hogar
 Cocinar

Pregunta 20a ¿Quién es la persona que en mayor medida le ayuda a realizar esa o esas tareas? Y en caso de que reciba ayuda de más de una persona, ¿quién es la segunda en importancia?

- Cónyuge
 Hija/o
 Nura/Yerba
 Otros familiares
 Vecinos/as, portero/a
 Amigos/as
 Empleado/a de hogar
 Servicios sociales (trabajador/auxiliar)



Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)

Otras personas

Pregunta 20b ¿Cuál de las instituciones le suele prestar este tipo de ayuda? **No**

Pregunta 20c Ud. diría que la ayuda que recibe...?

Satisface todas sus necesidades

Se siente satisfecho, aunque necesitaría mayor ayuda

No cubre muchas de las necesidades que tiene

Es muy suficiente

Pregunta 20d ¿Qué opina de la persona que, según Ud. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir...

Que hace lo que debe

Que lo hace con gusto, pero con mucho trabajo y esfuerzo

Que le supone un gran sacrificio

Que debería contar con más apoyo

Pregunta 21 Con independencia de cómo se encuentre Ud. actualmente, si algún día necesitase ayuda (o más ayuda de la que recibe ahora) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué cree Ud. que ocurriría?

Tendría ayuda de un familiar (igual que ahora)

Tendrá que usar ayuda complementaria (pagar a una persona)

Irá a vivir permanentemente con su hijo

Rotará periódicamente entre las casas de sus hijos

Irá a vivir permanentemente a casa de algún familiar

Rotará periódicamente entre las casas de familiares

Irá a una residencia

Pregunta 22 Vamos a cambiar de tema y a hablar sobre sus relaciones con la gente. Durante la última semana, cuántas veces pasó algún tiempo con alguien que no vive con Ud.? Es decir, fue Ud. a visitar a alguien, le visitaron a Ud. o salieron juntos?

Todos los días

Entre dos y seis veces

Una vez

Ninguna vez

Pregunta 23 Durante los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia ha visto Ud. a sus hijos?

Varias veces a la semana Varias veces al mes

Varias veces al año

Una o dos veces al año

Ninguna

Pregunta 24 ¿Y con qué frecuencia habla Ud. por teléfono con sus hijos?

Varias veces a la semana Varias veces al mes

Varias veces al año

Una o dos veces al año

Ninguna

Pregunta 25 ¿En qué medida está Ud. satisfecho de la relación que tiene con sus hijos?

Muy satisfecho

Bastante satisfecho

Regular

Poco satisfecho

Nada satisfecho

Pregunta 26 Todos nos sentimos solos, en alguna ocasión, ¿cuándo se siente Ud. más solo?

Todo el día

Sólo por la noche

Sólo por el día

Los fines de semana

Cuando está enfermo

En otras ocasiones (ocasiones especiales)

Nunca

Pregunta 27 ¿Y habitualmente qué es lo primero que se le ocurre hacer cuando se siente solo?

Dormir

Pensar

Leer

Hacer ejercicio

Ver la televisión

Escuchar música

Hacer algo de trabajo

Comer algo

Hacer algo de deporte

Hacer algo de ocio

Hacer algo de trabajo

Hacer algo de ocio

Hacer algo de deporte

Hacer algo de ocio

- Tristeza
- Soledad
- Desmotivación
- Nostalgia
- Perdida
- Dolor
- Quejas Somáticas
- Insomnio
- Otros _____

Si estos se presentaron tras la independización de sus hijos Sí
Estos padecimientos afectan su desempeño diario Sí

Entrevista 9

DATOS GENERALES:

EDAD: 71
SEXO: Hombre

PROCEDENCIA: El Perú
ESTADO CIVIL: Viudo

RELIGIÓN: Católico

NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Primaria

OCCUPACIÓN: Agricultor

ESTRUCTURA FAMILIAR: Universitario

ENTREVISTA:
Pregunta 1 Para empezar, ¿podría decirme cuál es su estado civil?
Viuado

Pregunta 1a En caso de ser viudo, ¿Cuántos años hace que se quedó Ud. viudo/a?
9 años

Pregunta 2 Con quién vive Ud. habitualmente?
Sola

Pregunta 2a Solo si que vive sola, ¿Y vive Ud. solo, porque?
Mi esposo murió y mis hijos se fueron.

Pregunta 2b Cuántos años lleva viviendo solo?
8 años

Pregunta 2c Y usted está muy satisfecho, satisfecho, le es indiferente, insatisfecho de vivir solo? ¿Por qué?
Insatisfecho, porque extraño a mi familia

Pregunta 3 Tiene Ud. hijos?

Si

No

Pregunta 3a Cuántos hijos tiene Ud.? 2

Pregunta 3b Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme el sexo?
2 hijos varones

Pregunta 3c Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme si...?

Vive con Ud.

No vive con Ud. pero sí en la misma localidad

No vive con Ud. ni en la misma localidad

Vive rotando con hijos

Pregunta 3d El hijo o los hijos que residen en su misma localidad, pero no con Ud. viven

Muy cerca

Cerca

Ni cerca ni lejos

Lejos

Muy lejos

Menos

Pregunta 13 ¿Fuma o ha fumado Ud.?
 Fuma actualmente
 No fuma, pero ha fumado
 Nunca ha fumado

Pregunta 13 a ¿Cuánto fuma Ud. al día?
No fuma
Menos de 10 cigarrillos
De 10 a 18 cigarrillos
Una cajetilla
Más de una cajetilla
Fuma sólo puros
Fuma sólo pipa

Pregunta 14 Ahora quisiera saber, ¿hasta qué punto está Ud. satisfecho con sus relaciones sociales (con su familia, amigos, vecinos)?
 Muy satisfecho
 Bastante satisfecho
 Regular
 Poco satisfecho
 Nada satisfecho

Pregunta 15 ¿Cómo valora Ud. su nivel de soledad? ¿Diría ud que se siente?
 Muy solo
 Bastante solo
 Regular
 Bastante acompañado
 Muy acompañado

Pregunta 16 En cuanto al sentimiento de soledad que todos experimentamos alguna vez, digame, por favor, si para Ud. podría definirse la soledad de alguna de estas maneras

Es un sentimiento de vacío y tristeza
 Es no tener a nadie a quien acudir
 Es carecer de razones para vivir
 Es no sentirse útil para nadie
 Es haber perdido a las personas queridas
 Es sentir que se ha acabado el tiempo para hacer proyectos
 Es carecer de un grupo estable de amigos
 Es no tener familia o tenerla lejos
 Otros sentimientos

Pregunta 17 Y, en cuanto a la soledad conyugal, ¿qué es para Ud.
 No tener pareja estable
 Tener una pareja que no te comprende
 Otras respuestas

Pregunta 18 ¿Qué características le parece a Ud. que tiene la soledad?
 Es una necesidad (a todo el mundo le ocurre)
 Es más bien un accidente (a unos les pasa y a otros no)

Pregunta 4 Quisiera, ahora, hacerle algunas preguntas sobre su salud. Teniendo en cuenta su edad, ¿Cuál diría que gana de una salud?

Buenas 100%

Pregunta 5 Tiene Ud. alguna enfermedad que requiere atención médica (tomar medicamentos, curas, cirugías) o consulta o rehabilitación?

Si
 No

Pregunta 5a ¿Qué enfermedad o enfermedades padece Ud.? (Rodondear todas las que diga el entrevistado) Síntesis que sus enfermedades han empeorado tras la independencia de sus hijos?

Sí
 No

Pregunta 6 Con independencia de que Ud. tome o no medicamentos de forma regular, ¿Tomó ayer algún medicamento? A sumado otro medicamento apartir de la independencia de sus hijos?

Si
 No

Pregunta 6a ¿Qué número de medicamentos diferentes (no confundir con dosis) tomó Ud. ayer?

0
 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10

Pregunta 7 Durante los últimos doce meses, ¿aproximadamente con qué frecuencia ha acudido Ud. al médico, aunque sólo sea para recoger recetas? Sus enfermedades han empeorado?

Si
 No

Pregunta 8 Podría decirme si utiliza o no habitualmente...

Audífonos
 Prótesis dental
 Bastón
 Andadores
 Silla de ruedas

Pregunta 9 ASPECTO FÍSICO: a perdido peso? 51

Gruesa
 Delgada
 Ni gruesa ni delgada

Pregunta 10 Ahora vamos a cambiar de tema. En la última semana, ¿ha tomado alguna bebida, como cerveza, vino, aguardiente, colas, etc.? Aumento el consumo a partir de que se encuentra solo?

Si
 No

Pregunta 11 ¿Podría decirme si Ud. suele tomar alcohol?

Casi todos los días
 De vez en cuando
 Los fines de semana
 Celebraciones familiares
 Nunca

Pregunta 12 En la actualidad, ¿consume Ud. más, igual o menos alcohol que cuando era joven? No tomo

Mas
 Igual

Es algo a lo que se llega con la edad

Pregunta 19 Normalmente, ¿cómo suele hacer Ud. las comidas del mediodía? Perdió el apetito I quedarse solo?

Come en casa platos cocinados por Ud.
 Toma comidas preparadas (latas, platos congelados, ...)
 Come en su casa comida casera preparada por otros
 Come fuera de casa todos o casi todos los días
 Come fuera de casa, unos días sí y otros no

Pregunta 19a ¿Dónde suele comer habitualmente?

En casa de hijos/as
 En casa de otro familiar
 En casa de un vecino
 En un bar o restaurante
 En un comedor municipal o en el Hogar
 Solo 200

Mantener control

Pregunta 20 Voy a leerle una serie de actividades de la vida cotidiana y quisiera saber si Ud. A perdido la habilidad para:

Llevar el control del dinero, llevar las cuentas
 Hacer papeleros, gestiones, bancos
 Ir de vacaciones y viajar
 Utilizar el transporte público
 Utilizar el teléfono
 Salir y andar por la calle
 Subir y bajar escaleras
 Bañarse, ducharse
 Andar por dentro de la casa
 Levantarse, vestirse, asearse
 Hacer limpieza y tareas del hogar
 Cocinar

Pregunta 20a ¿Quién es la persona que en mayor medida le ayuda a realizar esa o esas tareas? Y en caso de que reciba ayuda de más de una persona, ¿Quién es la segunda en importancia?

Cónyuge
 Hija/o
 Nuestra/Yerno
 Otras familiares
 Vecinos/as, portero/a
 Amigos/as
 Empleado/a de hogar
 Servicios sociales (trabajador/auxiliar)

- Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)
- Otras personas

Pregunta 20b ¿Cuál de las instituciones le易于 prestar este tipo de ayuda? No recibe ayuda

Pregunta 20c ¿Ud. diría que la ayuda que recibe...?

- Satisface todas sus necesidades
- Se siente satisfecho, aunque necesitaría mayor ayuda
- No cubre muchas de las necesidades que tiene
- Es muy suficiente

Pregunta 20d ¿Qué opina de la persona que, según Ud. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir...

- Que hace lo que debe
- Que lo hace con gusto, pero con mucho trabajo y esfuerzo
- Que le supone un gran sacrificio
- Que debería contar con más apoyo

Pregunta 21 Con independencia de cómo se encuentre Ud. actualmente, si algún día necesita ayuda (o más ayuda de la que recibe ahora) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué crece Ud. que ocurriría?

- Tendría ayuda de un familiar (igual que ahora)
- Tendrá que usar ayuda complementaria (pagar a una persona)
- Irá a vivir permanentemente con su hijo
- Rotará periódicamente entre las casas de sus hijos
- Irá a vivir permanentemente a casa de algún familiar
- Rotará periódicamente entre las casas de familiares
- Irá a una residencia

Pregunta 22 Vamos a cambiar de tema y a hablar sobre sus relaciones con la gente. Durante la última semana, ¿cuántas veces pasó algún tiempo con alguien que no vive con Ud.? Es decir, que Ud. a visitar a alguien, le visitaron a Ud. o salieron juntos?

Todos los días

Una vez

Ninguna vez

Pregunta 23 Durante los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia ha visto Ud. a sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
- Varias veces al año
- Una o dos veces al año
- Ninguna

Pregunta 24 ¿Y con qué frecuencia habla Ud. por teléfono con sus hijos?

- Muy satisfecho
- Bastante satisfecho
- Una o dos veces al año
- Ninguna

Pregunta 25 ¿En qué medida está Ud. satisfecho de la relación que tiene con sus hijos?

- Tristeza
- Soledad
- Desmotivación
- Nostalgia
- Perdida
- Dolor
- Quejas Sómáticas
- Insomnio
- Otros _____

Si estos se presentaron tras la independización de sus hijos Si

Estos padecimientos afectan su desempeño diario Si

- Regular
- Poco satisfecho
- Nada satisfecho

Pregunta 26 Todos nos sentimos solos, en alguna ocasión. ¿Cuándo se siente Ud. más solo?

- Todo el día
- Solo en la noche
- Solo por el día
- Los fines de semana
- Cuando está enfermo
- En algunas ocasiones (ocasiones especiales)

Nunca

Pregunta 27 ¿Y habitualmente qué es lo primero que se le ocurre hacer cuando se siente solo?

- Si
- No

Pregunta 28 Si Ud. tuviera problemas de salud o se agravases los que tiene ahora, y necesitara ayuda, ¿cree que existe alguna persona (pareja, hijo, familiar, amigo) que le prestaría esa ayuda?

- Si
- No

Pregunta 29 ¿Quién es la persona que cree Ud. que le ayudaría principalmente? ¿Y en segundo lugar?

- Cónyuge
- Hijo/o
- Nuera/yerno
- Otros familiares
- Vecinos/as, portero/a
- Amigos/as
- Empleado/a de hogar
- Servicios sociales (trabajador/auxiliar)
- Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)

Otras personas

Pregunta 30 Y esa persona, la que Ud. me ha nombrado en primer lugar, ¿le ayudaría...?

- Todo el tiempo preciso
- Le ayudaría durante una temporada (por ejemplo 6 meses)
- Le ayudaría de vez en cuando, de forma ocasional

Pregunta 29 ¿Es Ud. miembro de alguna asociación? No

Pregunta 30 En su opinión, ¿cómo percibe la sociedad, en general, a las personas mayores? No podemos trabajar

Pregunta 31 ¿A qué edad se considera que una persona ya es mayor? 60 años

Pregunta 32 Y como se ve Ud. a sí mismo? Mejor, pero poco

Pregunta 33 En este momento, ¿qué es lo más importante para Ud.? Familia

Pregunta 34 ¿Como ha sido su vida a partir de que sus hijos se independizaron?

Triste abandonada

Entrevista 10

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS TECNICAS
CARRERA DE MEDICINA
ENTREVISTA SEMESTRERADA

TEMA: "EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESPECTO AL SÍNDROME DEL NIDO VACÍO EN E.S. EL PAN EN EL AÑO 2022"

DATOS GENERALES:
EDAD: 63
SEXO: Hombre
PROCEDENCIA: El Pan
ESTADO CIVIL: Divorciado
ESTADO CIVIL: Soltero
NIVEL DE INSTRUCCIONES: Primaria
OCCUPACION: Desempleado
ESTRUCTURA FAMILIAR: Una persona

ENTREVISTA:

Pregunta 1 Para empezar, ¿podría decirme cuál es su estado civil? Divorciado

Pregunta 1a En caso de ser viudo. ¿Cuántos años hace que se quedó Ud. viudo/a? No

Pregunta 2 Con quién vive Ud. habitualmente? Solo

Pregunta 2a Solo al que vive solo. Y vive Ud. solo, porque? Me separé de mi esposa y mis hijos de

Pregunta 2b Cuántos años lleva viviendo solo? 3 años

Pregunta 2c Y usted está muy satisfecho, satisfecho, le es indiferente, insatisfecho de vivir solo? ¿Por qué? Los niños se fueron

Pregunta 3 ¿Tiene Ud. hijos?

Si

No

Pregunta 3a ¿Cuántos hijos tiene Ud.? 4

Pregunta 3b Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme el sexo?

Un varón y una mujer

Pregunta 3b Empezando por su hijo mayor y para cada uno de ellos, ¿podría decirme si...?

Vive con Ud.

Ni vive con Ud. pero sí en la misma localidad

Ni vive con Ud. ni en la misma localidad

Vive rotando con hijos

Pregunta 3c El hijo o los hijos que residen en su misma localidad, pero no con Ud. viven

Muy cerca

Cerca

Ni cerca ni lejos

Lejos

Muy lejos

Menos

Pregunta 13 ¿Fuma o ha fumado Ud.?

Fuma actualmente
 No fuma, pero ha fumado
 Nunca ha fumado

Pregunta 13a ¿Cuánto fuma Ud. al día?

Menos de 10 cigarrillos

De 10 a 18 cigarrillos

Una cajetilla

Más de una cajetilla

Fuma sólo puros

Fuma sólo pipa

Pregunta 14 Ahora quisiera saber, ¿hasta qué punto está Ud. satisfecho con sus relaciones sociales (con su familia, amigos, vecinos)?

Muy satisfecho
 Bastante satisfecho
 Regular
 Poco satisfecho
 Nada satisfecho

Pregunta 15 ¿Cómo valora Ud. su nivel de soledad? ¿Diría un que se siente?

Muy solo
 Bastante solo
 Regular
 Bastante acompañado
 Muy acompañado

Pregunta 16 Es tanto al sentimiento de soledad que todos experimentamos alguna vez, digame, por favor, si para Ud. podría definirse la soledad de alguna de estas maneras

Es un sentimiento de vacío y tristeza
 Es no tener a nadie a quien acudir
 Es carecer de razones para vivir
 Es no sentirse útil para nadie
 Es haber perdido a las personas queridas
 Es sentir que se ha acabado el tiempo para hacer proyectos
 Es carecer de un grupo estable de amigos
 Es no tener familia o tenerla lejos
 Otros sentimientos

Pregunta 17 Y, en cuanto a la soledad conyugal, ¿qué es para Ud.?

No tener pareja estable
 Tener una pareja que no te comprende
 Otras respuestas

Pregunta 18 ¿Qué características le parece a Ud. que tiene la soledad?

Es una necesidad (a todo el mundo le ocurre)
 Es más bien un accidente (a unos les pasa y a otros no)

Pregunta 4 ¿Quiénes, ahora, hacen algunas preguntas sobre su salud. Teniendo en cuenta su edad, ¿Ud. diría que tiene de una salud? Buena

Pregunta 5 ¿Tiene Ud. alguna enfermedad que requiera atención médica (tomar medicamentos, curas, regímenes dietéticos) o rehabilitación? Si
 No

Pregunta 6 ¿Qué enfermedad o enfermedades padece Ud.? (Redondear todas las que diga el entrevistado) Siente que sus enfermedades han empeorado tras la independencia de sus hijos? 3 HTA DM12 Alzhéimer

Pregunta 6c ¿Es independiente de que Ud. tome o no medicamentos de forma regular, ¿tomó ayer algún medicamento? A sumado otro medicamento apartir de la independencia de sus hijos?

Si
 No

Pregunta 6d ¿Podría decirme si utiliza o no habitualmente...?

Gafas
 Audífonos
 Prótesis dental
 Bastón
 Andadores
 Silla de ruedas

Pregunta 6e ¿ASPECTO FÍSICO: a perdido peso? No, gubí mucho de peso

Gruesa
 Delgada
 Ni gruesa ni delgada

Pregunta 10 Ahora vamos a cambiar de tema. En la última semana, ¿ha tomado alguna bebida, como cerveza, vino, aguardiente, coñac, etc.? Aumento el consumo a partir de que se encuentra solo?

Si
 No

Pregunta 11 ¿Podría decirme si Ud. suele tomar alcohol?

Casi todos los días
 De vez en cuando
 Los fines de semana
 Celebraciones familiares
 Nunca

Pregunta 12 En la actualidad, ¿consume Ud. más, igual o menos alcohol que cuando era joven?

Mas
 Igual

Es algo a lo que se llega con la edad

Pregunta 19 Normalmente, ¿cómo suele hacer Ud. las comidas del mediodía? Perdió el apetito I quedarse solo?

Come en casa platos cocinados por Ud.
 Toma comidas preparadas (latas, platos congelados, ...)
 Come en su casa comida casera preparada por otros
 Come fuera de casa todos o casi todos los días
 Come fuera de casa, unos días si y otros no

Pregunta 19a ¿Dónde suele comer habitualmente?

En casa de hijos/as
 En casa de otro familiar
 En casa de un vecino
 En un bar o restaurante
 En un comedero municipal o en el Hogar

Solo Caso

Mantener control

Pregunta 20 Voy a leerle una serie de actividades de la vida cotidiana y quisiera saber si Ud. A perdido la habilidad para:

Llevar el control del dinero, llevar las cuentas
 Hacer papeleos, gestiones, bancos
 Ir de vacaciones y viajar
 Utilizar el transporte público
 Utilizar el teléfono
 Salir y andar por la calle
 Subir y bajar escaleras
 Bañarse, ducharse
 Andar por dentro de la casa
 Levantarse, vestirse, asearse
 Hacer limpieza y tareas del hogar
 Cocinar

Pregunta 20a ¿Quién es la persona que en mayor medida le ayuda a realizar esa o esas tareas? Y en caso de que reciba ayuda de más de una persona, ¿quién es la segunda en importancia?

Cónyuge
 Hija/o
 Nuestra/Ferno
 Otros familiares
 Vecinos/as, portero/a
 Amigos/as
 Empleado/a de hogar
 Servicios sociales (trabajador/auxiliar)

UCUENCA

Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)

Otras personas

Pregunta 20c ¿Cuál de las instituciones le suele prestar este tipo de ayuda? *No recibe ayuda*

- Pregunta 20c ¿Ud. diría que la ayuda que recibe...? *No ha recibido ayuda*
- Satisface todas sus necesidades
 - Se siente satisfecho, aunque necesitaría mayor ayuda
 - No cubre muchas de las necesidades que tiene
 - Es muy suficiente

Pregunta 20d ¿Qué opina de la persona que, según Ud. me ha dicho, le ayuda principalmente? Es decir... *No recibe ayuda*

- Que hace lo que debe
- Que lo hace con gusto, pero con mucho trabajo y esfuerzo
- Que le supone un gran sacrificio
- Que debería contar con más apoyo

Pregunta 21 Con independencia de cómo se encuentre Ud. actualmente, si algún día necesita ayuda (o

- mis ayudas de la que recibe ahora) para realizar las actividades cotidianas, ¿qué cree Ud. que ocurriría?
- Tendrá ayuda de un familiar (igual que ahora)
 - Tendrá que usar ayuda complementaria (pagar a una persona)
 - Irá a vivir permanentemente con su hijo
 - Rotará periódicamente entre las casas de sus hijos
 - Irá a vivir permanentemente a casa de algún familiar
 - Rotará periódicamente entre las casas de familiares
 - Irá a una residencia *No*

Pregunta 22 Vamos a cambiar de tema y a hablar sobre sus relaciones con la gente. Durante la última semana, ¿cuántas veces pasó algún tiempo con alguien que no vive con Ud.? ¿Es decir, que Ud. a visitar a alguien, le visitaron a Ud. o salieron juntos?

Todos los días

Entre dos y seis veces

Una vez

Ninguna vez

Pregunta 23 Durante los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia ha visto Ud. a sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
- Varias veces al año
- Una o dos veces al año
- Ninguna

Pregunta 24 ¿Y con qué frecuencia habla Ud. por teléfono con sus hijos?

- Varias veces a la semana Varias veces al mes
- Varias veces al año
- Una o dos veces al año
- Ninguna

Pregunta 25 ¿En qué medida está Ud. satisfecho de la relación que tiene con sus hijos?

- Muy satisfecho
- Bastante satisfecho

Regular

Poco satisfecho

Nada satisfecho

Pregunta 26 Todos nos sentimos solos, en alguna ocasión, ¿cuando se siente Ud. más solo?

Cuando el día
Sólo por la noche
Sólo por el día
Los fines de semana
Casi todo el informe
En otras ocasiones (ocasiones especiales)

Nunca

Pregunta 27 ¿Y habitualmente qué es lo primero que se le ocurre hacer cuando se siente solo?

Ir a dormir

Pregunta 28 Si Ud. tuviera problemas de salud o se agravasen los que tiene ahora, y necesitara ayuda, ¿con quién existe alguna persona (pareja, hijo, familiar, amigo) que le prestaría esa ayuda?

Si

No

Pregunta 28 ¿Quién es la persona que cree Ud. que le ayudaría principalmente? ¿Y en segundo lugar?

- Cónyuge
- Hijo/o
- Nura/Yerno
- Otros familiares
- Vecinos/as, portero/a
- Amigos/as
- Empleado/a de hogar
- Servicios sociales (trabajador/auxiliar)
- Voluntario/a (Parroquia, Cruz Roja)
- Nadie

Otras personas

Pregunta 28 Y esa persona, la que Ud. me ha nombrado en primer lugar, ¿le ayudaría...? *No le ayudaría*

Todo el tiempo preciso

Le ayudaría durante una temporada (por ejemplo 6 meses)

Le ayudaría de vez en cuando, de forma ocasional

Pregunta 29 ¿Es Ud. miembro de alguna asociación? *No*

Pregunta 30 En su opinión, ¿cómo percibe la sociedad, en general, a las personas mayores? *Personas dependientes*

Pregunta 31 Y Ud., personalmente, ¿cómo percibe a las personas mayores? *Siempre pensando con experiencia que tiene*

Pregunta 32 ¿Y cómo se ve Ud. a sí mismo? *de vez* *otra vez* *otra vez* *otra vez* *otra vez*

Pregunta 33 En este momento, ¿qué es lo más importante para Ud.? *Mi familia*

Pregunta 34 ¿Cómo ha sido su vida a partir de que sus hijos se independizaron?

Sin hijos

Pregunta 35 ¿Desde que sus hijos se independizaron o abandonaron el hogar usted ha presentado, una de las siguientes manifestaciones?

UCUENCA

- Tristeza
- Soledad
- Desmotivación
- Nostalgia
- Perdida
- Dolor
- Quejas Sómáticas
- Insomnio
- Otros _____

Si estos se presentaron tras la independización de sus hijos sí

Estos padecimientos afectan su desempeño diario sí