

# Derivación teórica del proceso de afrontamiento y adaptación del adulto mayor al proceso de institucionalización

## *Theoretical Derivation of the Coping and Adaptation Process of the Elderly to the Institutionalization Process*

## Derivação teórica do processo de enfrentamento e adaptação dos idosos ao processo de institucionalização

FRANCISCO JAVIER ARROYO CRUZ, CAROLINA GUTIÉRREZ-LÓPEZ, RAÚL FERNANDO GUERRERO CASTAÑEDA,  
MARÍA DE JESÚS JIMÉNEZ GONZÁLEZ

### Francisco Javier Arroyo Cruz

Universidad de Guanajuato, México  
Fj.arroyocruz@ugto.mx  
<https://orcid.org/0000-0003-2044-1412>

### Carolina Gutiérrez-López

Universidad El Bosque, Colombia  
cgutierrezlo@unbosque.edu.co  
<https://orcid.org/0000-0002-3984-1072>

### Raúl Fernando Guerrero Castañeda

Universidad de Guanajuato, México  
rf.guerreroastaneda@ugto.mx  
<https://orcid.org/0000-0003-3996-5208>

### María de Jesús Jiménez González

Universidad de Guanajuato, México  
mj.jimenez@ugto.mx  
<https://orcid.org/0000-0003-3806-0714>

### Correo de correspondencia:

mj.jimenez@ugto.mx

Fecha de recepción: 22/02/2024

Fecha de aceptación: 12/05/2024

**Financiación:** este trabajo no ha recibido financiación

**Conflicto de intereses:** los autores declaran que no hay conflicto de intereses

### Resumen

**Introducción:** En el adulto mayor la necesidad de los servicios de salud tendrá un incremento debido a que el proceso de envejecimiento poblacional está acelerado y se intensifica cada vez más, aunado a esto, por las desigualdades sociales, económicas y de comorbilidades que presenta este grupo poblacional, la demanda de espacios en instituciones de adultos mayores se verá incrementada. **Objetivo:** Desarrollar una derivación teórica a partir de la teoría de rango medio del proceso de afrontamiento y adaptación de Roy, para abordar el fenómeno de afrontamiento y adaptación del adulto mayor al proceso de institucionalización. **Metodología:** Para realizar este proceso se abordó la metodología propuesta por Jacqueline Fawcett, esta consta de cinco pasos: 1. Identificación de conceptos. 2. Clasificación de los conceptos de la teoría de rango medio. 3. Identificación y clasificación de proposiciones. 4. Jerarquización de las proposiciones. 5. Construcción de diagramas. Resultados. Con la metodología utilizada se propone un diagrama de derivación Conceptual-teórico-empírico con diagrama de proposiciones. **Conclusión:** Se elaboró una propuesta teórica que busca enriquecer las intervenciones de cuidado de enfermería, por lo tanto, se exhorta a que se tenga en cuenta para realizar futuras investigaciones que puedan probar los supuestos en diversos niveles de abstracción.

**Palabras clave:** Investigación metodológica en enfermería; teoría de enfermería; adulto mayor; institucionalización.



Licencia: este trabajo se comparte bajo la licencia de Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional de Creative Commons (CC BY-NC-SA 4.0): <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

© 2024 Francisco Javier Arroyo Cruz, Carolina Gutiérrez-López, Raúl Fernando Guerrero Castañeda, María de Jesús Jiménez González

**Citación:** F. J., Arroyo Cruz, Gutiérrez-López, C., Guerrero Castañeda, R. F., Jiménez González, M. J. (2024). Derivación teórica del proceso de afrontamiento y adaptación del adulto mayor al proceso de institucionalización. *Cultura de los Cuidados*, (69), 329-341. <https://doi.org/10.14198/cuid.22874>



## Abstract

**Introduction:** In the elderly, the need for health services will increase due to the fact that the process of population aging is accelerating and intensifying. In addition, because of the social and economic inequalities and comorbidities that this population group presents, the demand for spaces in institutions for the elderly will increase. **Objective:** To develop a theoretical derivation based on Roy's middle-range theory of coping and adaptation to address the coping and adaptation phenomenon of the elderly to the institutionalization process. **Methodology:** To carry out this process, the methodology proposed by Jacqueline Fawcett was used, consisting of five steps: Identification of concepts. 2. Classification of the concepts of the middle-range theory. 3. Identification and classification of propositions. 4. Prioritization of propositions. 5. Construction of diagrams.

**Results:** With the methodology used, a conceptual-theoretical-empirical derivation diagram with propositions diagram is proposed. **Conclusion:** A theoretical proposal was developed to enrich nursing care interventions; therefore, it is recommended to consider it for future research that can test the assumptions at various levels of abstraction.

**Keywords:** Methodological research in nursing; nursing theory; elderly; institutionalization.

## Resumo

**Introdução:** Na população idosa, a necessidade de serviços de saúde aumentará devido ao processo acelerado de envelhecimento populacional, que se intensifica ao longo do tempo, somado às desigualdades sociais, econômicas e comorbidades presentes nesse grupo populacional. Como resultado, a demanda por espaços em instituições de cuidados para idosos aumentará. **Objetivo:** Desenvolver uma derivação teórica baseada na teoria de faixa média de enfrentamento e adaptação de Roy para abordar o fenômeno de enfrentamento e adaptação dos idosos ao processo de institucionalização. **Metodologia:** Para realizar este processo, foi utilizada a metodologia proposta por Jacqueline Fawcett, composta por cinco etapas: 1. Identificação de conceitos. 2. Classificação dos conceitos da teoria de faixa média. 3. Identificação e classificação de proposições. 4. Priorização de proposições. 5. Construção de diagramas. **Resultados:** Com a metodologia utilizada, propõe-se um diagrama de derivação conceitual-teórico-empírico com diagramas de proposições. **Conclusão:** Foi desenvolvida uma proposta teórica para enriquecer as intervenções de cuidados de enfermagem; portanto, recomenda-se considerá-la para futuras pesquisas que possam testar as suposições em vários níveis de abstração.

**Palavras-chave:** Pesquisa metodológica em enfermagem; Teoria de enfermagem; Idoso; Institucionalização.

## INTRODUCCIÓN

El envejecimiento actual de la población es una modificación importante en la estructura etaria del mundo, esta estructura se caracteriza por una elevación en la cantidad y el porcentaje de personas en edad avanzada, específicamente edad de 60 años y más (Harris, 2019), por lo que se considera un proceso intrínseco en la transición demográfica, el descenso en el número de nacimientos y, el aumento progresivo de la esperanza de vida de la sociedad tiene un impacto directo en el aumento de las inversiones de los recursos sociales, económicos y humanos, así como también en la planeación de programas de estilos de vida saludable, de bienestar social y de salud mental (Gu et ál., 2019; Fragoso, 2021; Ochoa-Vázquez et ál., 2019).

Es así que la necesidad de los servicios de salud tendrá un incremento en el adulto mayor, esto por el cambio en la esperanza de vida y la consecuente discapacidad, que obliga al cuidador o familiar a suplir todas las necesidades que el adulto mayor demanda (Triscott et ál., 2021). De acuerdo con esto, se considera importante la formación de más trabajadores de salud con la finalidad de maximizar la capacidad funcional de los adultos mayores, y de esta manera favorecer la limitación de los años de dependencia de los futuros adultos mayores (Triscott et ál., 2021).

El cuidado brindado al adulto mayor que vive en una institución representa un trabajo complejo y demandante que exige una formación especializada por parte del personal de enfermería, lo que resalta la importancia de la mejora del conocimiento en la disciplina desde el pregrado y posgrado para proponer investigaciones que profundicen en estrategias de intervención y guías en la práctica de cuidado en el envejecimiento (Alvarado y Zalazar, 2014). Es por esta razón, que el cuidado de enfermería hacia el adulto mayor está planteado en objetivos de mejorar el bienestar y la calidad de vida de la persona mayor, ya que la elevación en la esperanza y expectativa de vida implica nuevos e importantes retos en el mundo (Chisag, 2022).

La institucionalización del adulto mayor, comprendida como un proceso complejo que implica el ingreso del adulto mayor a una institución para adultos mayores, coloca al adulto mayor frente a una serie de desafíos, los cuales requieren gran movilización de recursos psicológicos, físicos y emocionales con la finalidad de lograr la adaptación a este nuevo contexto, es decir, la institución para adultos mayores, si bien, la finalidad de estos lugares es responder de cierta manera a las demandas del adulto mayor, en ocasiones actúan como un factor que predispone a la disminución de la autonomía del adulto mayor, lo cual puede ocasionar un elevado número de casos de dependencia y repercusiones en la calidad de vida (Alves, 2013).

Lo mencionado anteriormente muestra como el cuidado del adulto mayor residente de una institución recae sobre el personal de enfermería, es decir, la enfermería como profesión está insertada en el cuidado holístico del adulto mayor, este cuidado holístico involucra la visión y comprensión del adulto mayor institucionalizado, relacionando aspectos, como el espiritual, psicológico, biológico, social y natural, lo que contribuye a desarrollar la planificación de cuidados de acuerdo con las necesidades específicas de la persona adulta mayor institucionalizada, sin embargo, lo antes mencionado evidencia la necesidad de mejorar

los fundamentos que respalden el cuidado humanizado del adulto mayor, es decir, la atención digna, personalización del cuidado, y, atención empática e integral dentro de la institución (Cruz, 2020).

La adultez mayor dentro de una institución, puede ser caracterizada por situaciones que desafían el sentido de vida de la persona, entonces, el adulto mayor debe encontrar aspectos positivos que ayuden a potenciar el afrontamiento y adaptación, en este sentido, la espiritualidad puede dar una visión que integra la vida y la muerte como un aspecto de sabiduría que logra enaltecer al ser humano, este concepto apoya de manera positiva en el proceso de afrontamiento a las situaciones consideradas complejas, como en este caso, la institucionalización (Alcocer Sosa, Henríquez, & Guerrero-Castañeda, 2020). Tomando en cuenta que la población adulta mayor residente de instituciones a menudo se enfrenta a situaciones estresantes y complejas, también existe un aumento considerable de la espiritualidad, lo que puede aportar para lograr una vejez satisfactoria (Ramírez, Prieto y Fuentes, 2022).

Dentro del contexto cultural del fenómeno de la institucionalización, es posible argumentar que la decisión de traslado a la institución, en repetidas ocasiones es decisión propia de la familia del adulto mayor, esto como consecuencia de la necesidad de cuidados específicos que la persona puede llegar a necesitar (Bermeja & Ausín, 2020), otros aspectos importantes a tomar en cuenta son, por ejemplo, la viudez y la institucionalización pueden ocasionar sentimientos de soledad el en adulto mayor, esta situación puede conducir a diferentes consecuencias en el aspecto de la salud física y emocional del adulto mayor ahora residente de la institución, usualmente la situación de institucionalización tiene un impacto negativo en la autoaceptación, el apoyo social y el crecimiento personal, sin embargo, aún con estas transiciones, el adulto mayor institucionalizado puede afrontar la vida activamente, y, por lo tanto, puede adaptarse a este cambio tan importante que es la vida dentro de la institución (Torres y Flores, 2018).

La enfermería es considerada “la ciencia del cuidado profesional”, esta va a guiar el cuidado del adulto mayor mediante un proceso que aborde aspectos relacionados con la autoestima y la autonomía funcional como punto de partida del estado psíquico a través de intervenciones que apunten a crear espacios de prácticas saludables que incentiven el autocuidado, el proceso de afrontamiento y adaptación efectiva y una interacción social con el entorno en que se encuentra. Esto permite trabajar no solo en el proceso de salud, enfermedad y muerte, sino en su salud mental, como aporte a una salud más integral en la mejora de la calidad de vida (Sánchez, Díaz y Garzón, 2021). El cuidar la salud de la persona conlleva el poseer un amplio conocimiento y respaldo teóricos sobre los fenómenos que hacen referencia a la salud y enfermedad y que involucra los aportes de las disciplinas relacionadas con el cuidado del ser humano como la medicina, la psicología, entre otras dentro de los diferentes entornos y contextos tanto sociales, comunitarios e institucionales (Kimoto, & Nela, 2017).

En concordancia con lo anterior, la propia disciplina de enfermería ha generado modelos y teorías para la comprensión y análisis del cuidado bajo una postura crítica, razonada y de evidencia científica para la toma de decisiones en la gestión del cuidado (Hernández, Machado, & Meneses, 2018). Es por esto que al seleccionar el fenómeno de interés del proceso de afrontamiento y adaptación del adulto mayor institucionalizado se ve la necesidad de proponer una derivación de la teoría a partir de la teoría de mediano rango de Callista Roy (Roy, 2009), la cual considera a la persona como un ser holístico que se encuentra en

continua interacción con el entorno o ambiente que es cambiante, y, en donde cada persona interpreta y reacciona ante una situación en forma diferente. Lo cual genera un proceso de respuestas cognitivas y comportamentales efectivas o no, para mantener un estado de equilibrio en su salud o en su calidad de vida. La habilidad para afrontar y adaptarse a las situaciones adversas es muy amplia en los seres humanos y su calidad de vida depende de la habilidad para adaptarse a los cambios (Whetsell et al,2005).

De allí la importancia de abordar como objetivo el desarrollo de una derivación teórica a partir de la teoría de rango medio del proceso de afrontamiento y adaptación de Roy para abordar el fenómeno de afrontamiento y adaptación del adulto mayor al proceso de institucionalización, que contribuya en la educación, práctica e investigación. En la educación se espera que la enfermería se enfoque a educar al adulto mayor en su autocuidado y en el proceso social para mantenerse saludables sin depender del entorno hospitalario, así como también en la parte formativa se espera que el personal de enfermería aplique el conocimiento derivado de esta teoría para el desarrollo de investigaciones que respondan a las necesidades de la comunidad, sociedad e instituciones de ancianos y de salud, mediante programas e intervenciones educativas para la salud y bienestar del adulto mayor. Mediante la generación de evidencia científica, se comprenderá y conocerá más como intervenir y ofrecer un cuidado más holístico frente a los cambios de afrontamiento y de adaptación en los que se ve inmerso el adulto mayor.

## METODOLOGÍA

Para la realización de este estudio de derivación teórica se utilizó la metodología propuesta por Jacqueline Fawcett & Downs, (1986), esta consta de cinco pasos: 1. Identificación de conceptos. 2. Clasificación de los conceptos de la teoría de rango medio. 3. Identificación y clasificación de proposiciones. 4. Jerarquización de las proposiciones. 5. Construcción de diagramas.

### *Desarrollo de la derivación teórica*

#### *Paso 1. Identificación de conceptos*

Para la derivación de la teoría se realizó una revisión de los conceptos de la teoría del proceso de afrontamiento y adaptación, de esta se abordan los conceptos: estímulo focal, como la institucionalización del adulto mayor, dentro de los estímulos contextuales se abordan dos conceptos; apoyo social percibido por el adulto mayor y espiritualidad, por último, se aborda el concepto afrontamiento y adaptación como afrontamiento y adaptación a la institucionalización del adulto mayor.

#### *Paso 2. Clasificación de los conceptos*

##### *Estímulo focal-institucionalización del adulto mayor*

Roy en su teoría de rango medio del proceso de afrontamiento y adaptación define el estímulo focal como un estímulo interno o externo que debe confrontar en forma más inmediata el

cual es el objeto o evento más presente en la conciencia de la persona (Roy, 2014). En este escrito el estímulo focal se aborda con el concepto institucionalización del adulto mayor, que hace referencia a la entrada del individuo a la jurisdicción de una institución ya sea llamada residencia u hogar para adultos mayores.

### ***Estímulo contextual-apoyo social percibido por el adulto mayor***

Dentro de los estímulos contextuales se encuentran todos los demás estímulos presentes en la situación que influyen en como la persona puede afrontar el estímulo focal, es decir, todos los factores ambientales que se presentan al sistema humano desde dentro o desde fuera pero que no son el centro de atención o energía. En este sentido, el primer estímulo contextual que se aborda es el apoyo familiar percibido por el adulto mayor, es decir, la sensación de protección por parte de la familia durante la crisis o transición. Este concepto puede ser evaluado mediante la escala de apoyo social en adultos mexicanos (García-Torres, García-Méndez, y Rivera-Aragón, 2017). El segundo estímulo contextual hace referencia a la espiritualidad del adulto mayor institucionalizado, esta hace referencia a la parte intangible o inmaterial y, en consecuencia, puede ser considerado como un término general, no exactamente asociado a un grupo u organización en particular. Este concepto puede ser relacionado con los sentimientos, las creencias, las experiencias y las conductas asociadas con el espíritu o la búsqueda de lo sagrado (Kaplan, & Berkman, 2019), en este sentido, el concepto de espiritualidad puede ser medido a través del Índice de espiritualidad para adultos mayores en México (Palos, Forteza, Estrada, & García, 2012).

### ***Proceso de afrontamiento y adaptación a la institucionalización del adulto mayor***

El proceso de afrontamiento y adaptación a la institucionalización del adulto mayor se conceptualiza como los patrones innatos y adquiridos de las formas de manejar y responder al ambiente cambiante en los periodos críticos es decir, el ingreso del adulto mayor a una institución, esto mediante comportamientos directamente enfocados a alcanzar el dominio, la supervivencia, el crecimiento y la trascendencia, este concepto puede ser medido mediante la escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy (2009).

Tabla 1 clasificación de conceptos

Concepto de la teoría madre	Concepto de la nueva teoría	Indicador empírico	Clasificación
Estímulo focal: estímulo interno o externo más inmediato en la conciencia del sistema humano, es el objeto o evento más presente en la conciencia de la persona.	Institucionalización del adulto mayor: hace referencia a los acontecimientos de la experiencia individual y colectiva, asociados con la entrada del individuo bajo la jurisdicción de una institución. Llámese residencia u hogar para adultos mayores.	Instrumento de valoración gerontológica para el proceso de institucionalización (Valera, 2014).	No variable

Concepto de la teoría madre	Concepto de la nueva teoría	Indicador empírico	Clasificación
Estímulo contextual: son todos los demás estímulos presentes en la situación que contribuyen al efecto del estímulo focal. Todos los factores ambientales que se presentan al sistema humano desde dentro o desde fuera pero que no son el centro de atención o energía.	Apoyo social: disponibilidad de personas en las que se puede confiar, que le hacen saber a un individuo que es valorado y amado.	Escala de apoyo social en adultos mexicanos (García-Torres, García-Méndez, y Rivera-Aragón, 2017).	Variable
Estímulo contextual: son todos los demás estímulos presentes en la situación que contribuyen al efecto del estímulo focal. Todos los factores ambientales que se presentan al sistema humano desde dentro o desde fuera pero que no son el centro de atención o energía.	Espiritualidad del adulto mayor: Este concepto involucra los sentimientos, las creencias, las experiencias y las conductas asociadas con el espíritu o la búsqueda de lo sagrado en el adulto mayor.	Índice de espiritualidad para adultos mayores en México (Palos, Forteza, Estrada, & García, 2012).	Variable
Proceso central de la información: Los estímulos percibidos son procesados mediante la codificación y formación de conceptos, memoria y lenguaje, esto permite correlacionar e interpretar las sensaciones para poder afrontar de forma efectiva el ambiente.	Intervención de enfermería: Una intervención de enfermería es definida como cualquier tratamiento, basado en el criterio y el conocimiento clínico, que realiza un profesional de la enfermería para mejorar los resultados del paciente.	Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy (Roy, Bakan, Li, & Nguyen, 2016).	Variable
Proceso de Afrontamiento y adaptación: patrones innatos y adquiridos de las formas de manejar y responder al ambiente cambiante en los periodos críticos, esto mediante comportamientos directamente enfocados a alcanzar el dominio, la supervivencia, el crecimiento y la trascendencia.	Afrontamiento y adaptación a la institucionalización del adulto mayor: patrones innatos y adquiridos de las formas de manejar y responder al ambiente cambiante en los periodos críticos, es decir, el ingreso del adulto mayor a una institución, esto mediante comportamientos directamente enfocados a alcanzar el dominio, la supervivencia, el crecimiento y la trascendencia.	Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy (Roy, Bakan, Li, & Nguyen, 2016).	Variable

Fuente: elaboración propia

### Paso 3. Identificación y clasificación de proposiciones

La teoría de rango medio de afrontamiento y adaptación propone 12 proposiciones, sin embargo, para esta derivación se abordan cuatro (ver tabla 2).

Tabla 2. clasificación de proposiciones

Proposición (Teoría del proceso de afrontamiento y adaptación)	Proposición (Teoría del proceso de afrontamiento y adaptación del adulto mayor a la institucionalización)	Clasificación de proposiciones
“Los conflictos en el apoyo social entre los cuidadores se relacionan con las estrategias de afrontamiento pasivo/evitación con una mayor angustia psicológica”.	Los conflictos en el apoyo social del adulto mayor se relacionan con las estrategias de afrontamiento pasivas/evitativas a la institucionalización del adulto mayor.	Relacional
“Las personas mayores usan estrategias de afrontamiento religiosas y no religiosas para manejar intensidades de dolor más altas”.	Los adultos mayores institucionalizados utilizan la espiritualidad para manejar el proceso de institucionalización.	Relacional
“El apoyo de los proveedores de servicios de salud contribuye al afrontamiento cognitivo para la toma de decisiones importantes”.	El apoyo de enfermería contribuye al afrontamiento cognitivo a la institucionalización del adulto mayor.	Relacional
“Las estrategias activas de afrontamiento son utilizadas ante los cambios en el estímulo del estrés percibido y la adaptación manifestada por una menor angustia psicológica”.	Las estrategias activas de afrontamiento son utilizadas en la adaptación al proceso de institucionalización del adulto mayor.	No relacional

Fuente: elaboración propia

### Paso 4. Jerarquización de proposiciones

- La primera proposición abordada para esta derivación indica que “Las estrategias activas de afrontamiento son utilizadas ante los cambios en el estímulo focal del estrés percibido y la adaptación manifestada por una menor angustia psicológica”. Las estrategias activas de afrontamiento hacen referencia a los esfuerzos para manejar directamente el problema y son usualmente descritas como exitosas por efectos positivos sobre la adaptación. Se realizó una búsqueda de literatura, de esta, se puede argumentar que de acuerdo con diversos autores (Reyes y Rojas, 2013; Meléndez, Delhom, y Satorres, 2020; Stefani y Feldberg, 2006; Madeline, 2019), las estrategias activas de afrontamiento pueden ser utilizadas por el adulto mayor para disminuir el impacto de la institucionalización, por lo que esta proposición se puede extrapolar al fenómeno de estudio de la siguiente manera “Las estrategias activas de afrontamiento son utilizadas en la adaptación al proceso de institucionalización del adulto mayor”.



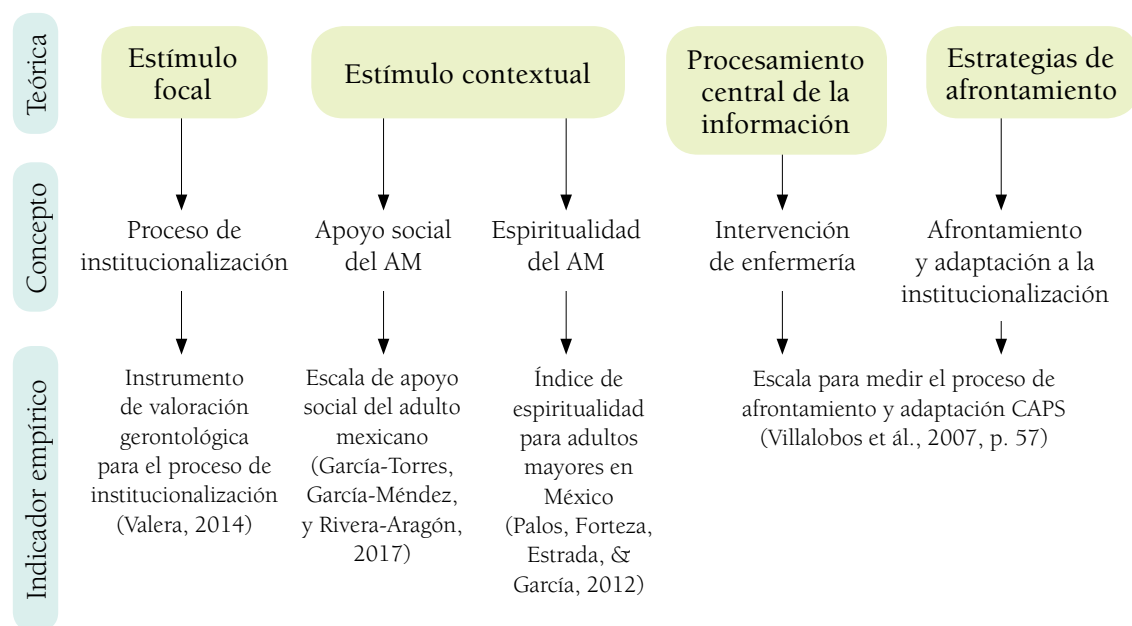
- La segunda proposición abordada para esta derivación indica que “El apoyo de los proveedores de servicios de salud contribuye al afrontamiento cognitivo para la toma de decisiones importantes”. El término “apoyo de los proveedores de servicios de salud” hace referencia, por ejemplo, al apoyo por parte del personal de enfermería. El término afrontamiento cognitivo, descrito como un intento de encontrar significado al suceso y valorarlo de manera que resulte menos desagradable, de acuerdo con esto, se realizó una búsqueda de literatura (Konnert, Dobson y Stelmach, 2009; Davis et ál., 2010), de estos estudios se encontró que el personal de enfermería contribuye para que el adulto mayor afronte la institucionalización, por lo que, al extrapolar la proposición al fenómeno de estudio, se propone de la siguiente manera “El apoyo de enfermería contribuye al afrontamiento cognitivo a la institucionalización del adulto mayor”.
- La tercera proposición abordada para esta derivación indica que “Los conflictos en el apoyo social entre los cuidadores se relacionan con las estrategias de afrontamiento pasivo/evitativo con una mayor angustia psicológica”. El término “conflictos en el apoyo social” hace referencia, por ejemplo, a los conflictos de apoyo social percibidos por el adulto mayor. El término estrategias de afrontamiento pasivo/evitativo, que hace referencia la ausencia de afrontamiento o conductas de evasión y negación, consideradas como menos exitosas (López, 2009), se refiere a las estrategias de afrontamiento pasivas/evitativas a la institucionalización del adulto mayor, de acuerdo con ello, se llevó a cabo una búsqueda de información, se encontró que diversos estudios (Vega y González, 2009; Tovar-Zavala, Campos-Aguilera y Rodríguez-Orozco, 2021, p. 64; Figueroa, 2018), mencionan que el apoyo social disminuido que percibe el adulto mayor en la institución, afecta de manera negativa en las estrategias de afrontamiento, por lo que se puede extrapolar al fenómeno de estudio de la siguiente manera “Los conflictos en el apoyo social del adulto mayor se relacionan con las estrategias de afrontamiento pasivas/evitativas a la institucionalización del adulto mayor”.
- La cuarta proposición abordada para esta derivación indica que “Las personas mayores usan estrategias de afrontamiento religiosas y no religiosas para manejar intensidades de dolor más altas”. El término “estrategias de afrontamiento religiosas y no religiosas” hace referencia en este escrito a la espiritualidad, este concepto involucra los sentimientos, las creencias, las experiencias y las conductas asociadas con el espíritu o la búsqueda de lo sagrado en el adulto mayor. El término Intensidad de dolor, se aborda como el proceso de institucionalización, de acuerdo con ello, se llevó a cabo una búsqueda de información, se encontró que diversos estudios (Abella Castillo, Cristancho Vargas, & Jara Borda, 2018; Díaz, 2020; Torres, Iodice, & Cespedes, 2020), mencionan que el proceso de institucionalización se ve modificado ya sea positiva o negativamente mediante la espiritualidad, por lo que se puede extrapolar al fenómeno de estudio de la siguiente manera “Los adultos mayores institucionalizados utilizan la espiritualidad para manejar el proceso de institucionalización”.

### ***Paso 5. Construcción de diagramas***

Para la construcción del diagrama de la estructura conceptual teórico empírica, se aborda en primera instancia del concepto estímulo focal, la institucionalización del adulto mayor, el cual será abordado mediante el instrumento de valoración gerontológica para el proceso de

institucionalización (Valera, 2014), posteriormente, dentro de los estímulos contextuales, se aborda el apoyo social percibido por el adulto mayor, este concepto será medido mediante la escala de apoyo social en adulto mexicanos (García-Torres, García-Méndez, y Rivera-Aragón, 2017), también, dentro de los estímulos contextuales se aborda el concepto espiritualizado del adulto mayor, concepto que será medido mediante el índice de espiritualidad para adultos mayores en México (Palos, Forteza, Estrada, & García, 2012). Dentro del procesamiento central de la información se propone el concepto de intervención de enfermería, por último, de las estrategias de afrontamiento se abordará el concepto afrontamiento y adaptación, estos últimos dos conceptos pueden ser evaluados con la escala para medir el proceso de afrontamiento y adaptación (CAPS); (Roy, 2014).

Figura 1. Estructura teórico conceptual empírica



Fuente Propuesta de estructura teórico conceptual empírica. Arroyo, Jiménez, 2021

## CONCLUSIÓN

El afrontamiento y adaptación a la institucionalización del adulto mayor representa un importante reto para el profesional de enfermería, sin embargo, el desarrollo de una derivación teórica, permite al profesional guiar el cuidado de la persona mayor con una perspectiva objetiva y clara, lo que puede tener implicaciones positivas en el abordaje de la población de adultos mayores residentes de instituciones, así como limitar las posibles consecuencias que involucra el proceso de institucionalización cuando la persona no es capaz de afrontar la situación y adaptarse.

La derivación propuesta en este escrito se llevó a cabo mediante una metodología que permitió elaborar una propuesta teórica que busca enriquecer los conocimientos de la

profesión de enfermería, por lo tanto, se exhorta a que se tenga en cuenta para realizar futuras investigaciones, ya sea de alcance descriptivo, correlacional o experimental, esto con la finalidad de lograr la adaptación del adulto mayor al contexto de institucionalización, lo que ayudará a probar la efectividad de lo propuesto en este escrito.

## BLIOGRAFÍA

- Abella Castillo, A. C., Cristancho Vargas, A. N., & Jara Borda, A. M. (2018). Percepción de espiritualidad y cuidado espiritual en adultos mayores institucionalizados. Repositorio. ecci.edu.co. <https://repositorio.ecci.edu.co/handle/001/1094>
- Alcocer Sosa, A. C., Henríquez, P. C., & Guerrero-Castañeda, R. F. (2020). Autotrascendencia y espiritualidad en personas adultas mayores, reflexión para el cuidado. *Enfermería Actual En Costa Rica*, 40. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i39.40800>
- Alvarado García, Alejandra María, & Salazar Maya, Ángela María. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*, 25(2), 57-62. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2014000200002>
- Alves, R. J. (2013). Institucionalización del adulto mayor: análisis de la experiencia subjetiva a partir de la creación de un taller literario. *Www.academica.org*; Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires. <https://www.academica.org/000-054/544>
- Bermeja, A. I., & Ausín, B. (2018). Programas para combatir la soledad en las personas mayores en el ámbito institucionalizado: una revisión de la literatura científica. *Revista Española de Geriatria Y Gerontología*, 53(3), 155–164. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2017.05.006>
- Chisag M. (2022). Atención de enfermería en el adulto mayor. *Enfermería Investiga*, 3(1), 59-61. <http://dx.doi.org/10.29033/ei.v3sup1.2018.10>
- Cruz Riveros, Consuelo. (2020). La naturaleza del cuidado humanizado. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 9(1), 21-32. Epub 01 de junio de 2020. <https://doi.org/10.22235/ech.v9i1.2146>
- Davis, J. D., Tremont, G., Bishop, D. S., & Fortinsky, R. H. (2010). A telephone-delivered psychosocial intervention improves dementia caregiver adjustment following nursing home placement. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 26(4), 380–387. <https://doi.org/10.1002/gps.2537>
- Díaz, S. L. (2020). Concepto de espiritualidad y envejecimiento que tienen los adultos mayores institucionalizados en el hogar de la congregación madres de desamparados del medio san juan de Andagoya- Chocó. Repositorio. uco.edu.co. <https://repositorio.uco.edu.co/handle/20.500.13064/622>
- Fawcett J & Downs FS. (1986) The relationship of theory and research. Copyright.
- Figuerola Barrendos, G. R. (2018). Apoyo social en los adultos mayores institucionalizados del centro de atención residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodulfo viuda de Canevaro del distrito del Rímac, período 2018. Universidad Inca Garcilaso de La Vega. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3314>
- Fragoso Contreras, M. E. (2021). Impacto del acceso a los servicios de salud en la fragilidad y sobriedad de los adultos de 50 años y mayores basado en la Encuesta Nacional de Salud y Envejecimiento en México de 2001 a 2018. Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud. Nuevo León, Monterrey, México.
- García-Torres, M., García-Méndez, M., & Rivera-Aragón, S. (2017). Apoyo social en adultos

- mexicanos: validación de una escala. *Acta de Investigación Psicológica*, 7(1), 2561–2567. <https://doi.org/10.1016/j.aiprr.2017.02.004>
- Gu, Y.-H., Bai, J.-B., Chen, X.-L., Wu, W.-W., Liu, X.-X., & Tan, X.-D. (2019). Healthy aging: A bibliometric analysis of the literature. *Experimental Gerontology*, 116, 93–105. <https://doi.org/10.1016/j.exger.2018.11.014>
- Gutiérrez López, Carolina, Veloza Gómez, Mónica del Mar, Moreno Fergusson, María Elisa, Durán de Villalobos, María Mercedes, López de Mesa, Clara, & Crespo, Osvaldo. (2007). Validez y confiabilidad de la versión en español del instrumento “Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación” de Callista Roy. *Aquichan*, 7(1), 54-63. Retrieved May 18, 2022, from [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972007000100005&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972007000100005&lng=en&tlng=es).
- Harris, J. (2019). Geriatric Trends Facing Nursing with the Growing Aging. *Critical Care Nursing Clinics of North America*, 31(2), 211–224. <https://doi.org/10.1016/j.cnc.2019.02.007>
- Hernández, Y. N., Machado, N. J., & Meneses, L. G. (2018). Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba. *Archivo Médico Camagüey*, 22(2), 231–243. <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5432>
- Hurtado Taborda, L. D., Castañeda Valderrama, V., Ceballos Gómez, J. A., & Escobar Torres, A. F. (2019). Adaptación del Adulto Mayor Institucionalizado según el modelo de Callista Roy: aportes a la discusión de resultados.
- Kaplan, D. B., & Berkman, B. J. (2019). Religión y espiritualidad en los ancianos. Manual MSD Versión Para Profesionales; Manuales MSD. <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/geriatr%C3%ADa/aspectos-sociales-en-los-ancianos/religi%C3%B3n-y-espiritualidad-en-los-ancianos>
- Kimoto, D. la C., & Nela, M. (2017). Cuidado de enfermería y calidad de vida en los adultos mayores del Asilo “San Juan de Dios” Ica - 2016. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5489>
- Konnert, C., Dobson, K., & Stelmach, L. (2009). The prevention of depression in nursing home residents: A randomized clinical trial of cognitive-behavioral therapy. *Aging & Mental Health*, 13(2), 288–299. <https://doi.org/10.1080/13607860802380672>
- López, C. G. (2009). Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy: una propuesta metodológica para su interpretación. *Hallazgos*, 6(12), 201-213.
- Madeline, M. (2019). Afrontamiento del adulto mayor ante los cambios del envejecimiento en el Centro Gerontológico de San Lorenzo. Pucese.edu.ec. <https://doi.org/https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1834>
- Meléndez, J. C., Delhom, I., & Satorres, E. (2020). Las estrategias de afrontamiento: relación con la integridad y la desesperación en adultos mayores. *Ansiedad Y Estrés*, 26(1), 14–19. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2019.12.003>
- Ochoa-Vázquez, J., Cruz-Ortiz, M., Pérez-Rodríguez, M. del C., & Cuevas-Guerrero, C. E. (2019). El envejecimiento: Una mirada a la transición demográfica y sus implicaciones para el cuidado de la salud. *Revista de Enfermería Del Instituto Mexicano Del Seguro Social*, 26(4), 273–280. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85065>
- Palos, P. A., Forteza, C. G., Estrada, M. S., & García, R. R. (2012). Desarrollo y evaluación psicométrica de un índice de espiritualidad para adultos mayores en México. *Psicología Iberoamericana*, 20(2), 41–48. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133928816006>
- Ramírez Pérez, D., Priego Álvarez, H. R., & Fuentes Álvarez, M. T. (2022). Espiritualidad como factor protector en el adulto mayor. Una revisión sistemática. *Scientia*, 32(2), 125–138. Recuperado a partir de <https://revistas.up.ac.pa/index.php/scientia/article/view/3135>

- Reyes Rasse, C., & Rojas Arellano, P. (2013). Las estrategias de afrontamiento frente a la percepción de apoyo social: Estudio Descriptivo-Comparativo con adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados de la Región Metropolitana, considerando la variable género. *Summa Psicológica*, 2(2), 77–82. <https://doi.org/10.18774/448x.2005.2.28>
- Roy C. *The Roy Adaptation Model*, 3 ed. Boston: Pearson; (2009).
- Roy C. (2014). *Generating Middle Range Theory. From evidence to practice*. New York. Springer Publishing Company.
- Roy, C., Bakan, G., Li, Z., & Nguyen, T. H. (2016). Coping measurement: Creating short form of Coping and Adaptation Processing Scale using item response theory and patients dealing with chronic and acute health conditions. *Applied Nursing Research*, 32, 73–79. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2016.06.002>
- Sánchez Muñeton, C. A., Diaz Ramírez, M. S., & Garzon Santos, D. A. (2021). Calidad de vida en el adulto mayor institucionalizados en hogares geriátricos una revisión narrativa. *Instname:Universidad Antonio Nariño*. <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/4895>
- Stefani, D., & Feldberg, C. (2006). ESTRÉS Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN LA VEJEZ: UN ESTUDIO COMPARATIVO EN SENESCENTES ARGENTINOS INSTITUCIONALIZADOS Y NO INSTITUCIONALIZADOS. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 22(2), 267–272. <https://revistas.um.es/analesps/article/view/25951>
- Triscott, J. A. C., Dobbs, B., Charles, L., Huang, J., Moores, D., & Tian, P. G. J. (2021). The Care-of-the-Elderly Health Guide. *Journal of Primary Care & Community Health*, 12, 215013272110440. <https://doi.org/10.1177/21501327211044058>
- Toribio-Ferrer, C., & Franco-Barcenas, S. (2018). Percepción de los adultos mayores acerca de sus vivencias en una casa de reposo. *Revista de Enfermería Del Instituto Mexicano Del Seguro Social*, 26(1), 16–22. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=78905>
- Torres, J. A. C., Iodice, R., & Cespedes, B. (2020). La relación entre la calidad de vida y la espiritualidad en el adulto mayor institucionalizado. *Dialnet.unirioja.es; Dykinson*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7740136>
- Torres Palma, W. I., & Flores Galaz, M. M. (2018). Factores predictores del bienestar subjetivo en adultos mayores. *Revista de Psicología*, 36(1), 9–48. <https://doi.org/10.18800/psico.201801.001>
- Tovar-Zavala, N., Campos-Aguilera, M. G., & Rodríguez-Orozco, A. R. (2021). Socialización y afrontamiento en el adulto mayor en estudios españoles e Hispanoamericanos (años 2013-2020). *Archivos de Neurociencias*, 25(4), 62–69. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98778>
- Valera, S. G. (2014). Instrumento de valoración gerontológica para el proceso de institucionalización en el hogar Carlos María Ulloa: país: Costa Rica. *Humanitas: Revista de Investigación*, 11(11), 99–116. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4866935>
- Vega Angarita, O. M., & González Escobar, D. S. (2009). Apoyo social: elemento clave en el afrontamiento de la enfermedad crónica. *Enfermería Global*, 16. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412009000200021](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000200021)
- Whetsell, M. V., Frederickson, K., Aguilera, P., & Maya, J. L. (2005). Niveles de bienestar espiritual y fortaleza relacionados con la salud en adultos mayores. *Aquichan*, 5(1), 72-85.