



Grau
Infermeria

FACULTAT DE CIÈNCIES DE LA SALUT
UMANRESA | UVIC·UCC

Estudio cualitativo de opinión respecto a la implicación de los niños y adolescentes en el cuidado de los ancianos

Nombre estudiante: Emily Yataco Coz

Tutor/a: Marina Mateu Capell

Trabajo Final de Grau

Curso: 2022/2023

Contenido

1.	INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN	5
2.	MARCO TÓRICO	7
2.1	Las personas ancianas a través de la historia	7
2.2	Ageismo o edadismo:	10
2.3	Los ancianos en las residencias:	10
2.4	La percepción de los niños frente a los ancianos.....	11
2.5	Programas intergeneracionales:	12
3.	OBJETIVOS DEL ESTUDIO	13
4.	METODOLOGIA.....	14
4.1	Tipo de diseño.....	14
4.2	Ámbito.....	14
4.3	Participantes.....	14
4.4	Técnica de recogida de datos	16
4.5	Análisis de datos.....	18
4.6	Criterios de rigor y validez:	19
4.7	Consideraciones éticas y legales.....	20
4.8	Procedimiento del estudio.....	21
5.	LÍMITES DEL ESTUDIO.....	24
6.	RECURSOS	24
7.	CRONOGRAMA DEL ESTUDIO	25
8.	PLAN DE DIFUSIÓN.....	26
9.	CONCLUSIONES.....	27
10.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	29
11.	ANEXOS	32

RESUMEN (ABSTRACT) Y PALABRAS CLAVE

Introducción: En la actualidad los ancianos están perdiendo cada vez más importancia en la sociedad y han pasado de ser considerados de personas sabias a seres desvalidos. La juventud, también ha sufrido un gran cambio, el creciente uso de las tecnologías hace que la vida familiar y el contacto físico sea cada vez menor. Existen programas intergeneracionales que tienen el objetivo de incrementar la interacción entre las dos generaciones, que pueden implementarse en instituciones sociales como son las residencias de ancianos.

Objetivo: Analizar qué piensan los residentes, familiares y trabajadores sobre realizar actividades con niños y adolescentes en edad escolar en la residencia San Josep.

Metodología: Estudio de tipo cualitativo fenomenológico, el cual se llevará a cabo en la Residencia de ancianos San Josep ubicado en Manresa, en el cual los participantes serán los residentes, los familiares de los residentes y los trabajadores de la residencia. La muestra será seleccionada mediante un muestreo intencional y de conveniencia, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Para la obtención de datos se realizarán entrevistas de grupos focales para cada colectivo. El análisis de datos constará de inmersión, reducción e interpretación de datos.

Aplicabilidad: Este estudio se enfoca en conocer la opinión de los participantes del estudio sobre la implementación de un tipo de programa intergeneracional, pero adecuado a sus preferencias a través de una la implementación de actividades intergeneracionales en residencias de personas mayores.

Palabras clave: ancianos, residencia, opinión, niños, programas intergeneracionales.

ABSTRACT

Introduction: Currently, the elderly is increasingly losing importance in society and have gone from being considered wise individuals to helpless beings. The youth has also undergone a great change, with the growing use of technology, family life, and physical contact becoming increasingly scarce. Intergenerational programs exist with the aim of increasing interaction between the two generations, which can be implemented in social institutions such as nursing homes.

Objective: To analyze what residents, family members, and workers think about doing an activity with school-aged children and adolescents at the San Josep de Manresa residence.

Methodology: This is a qualitative phenomenological study, which will be carried out at the San Josep Residence in Manresa. The participants will be the residents, their family members, and the residence workers. The sample will be selected through intentional and convenience sampling, considering inclusion and exclusion criteria. Data will be collected through focus group interviews for each group and field notes. Data analysis will consist of immersion, reduction, and interpretation.

Applicability: To know the participants opinion on the implementation of a type of intergenerational program but tailored to their preferences through the implementation of intergenerational activities in elderly care homes.

Keywords: elderly, residence, opinion, children, intergenerational program

1. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

Atrás quedaron los tiempos cuando el más anciano de la familia era considerado el más sabio y respetado y donde todos los miembros de las familias volcaban en ellos todos los cuidados. En la actualidad, ser una persona anciana puede traer consigo un sinnúmero de prejuicios y mitos, como, por ejemplo; el que los ancianos no tengan autonomía, que tengan deterioro cognitivo, también los relacionan con el mal carácter o que son personas improductivas, entre otros (1).

Este trabajo nos muestra, las diferentes etapas por las que han pasado las personas mayores, desde ser venerados, admirados y respetados, hasta la discriminación por el solo hecho de ser personas mayores.

En muchos casos, las personas ancianas han perdido importancia ante la sociedad y han pasado de ser considerados de personas sabias, a ser considerados como una "carga" o seres desvalidos (2).

En la actualidad, la esperanza de vida es cada vez mayor y la tasa de natalidad menor. En España, según datos oficiales del Padrón Continuo (INE) del año 2019, el grupo de edad superior a 65 años representaba el 25,4% del total de la población. Por otro lado, hay 13,3 % niños menores de 14 años (3).

En cuanto a la juventud, también ha sufrido un gran cambio con el paso de los años, por ejemplo, la tecnología hoy en día es elemental en la vida de los niños y adolescentes, la vida familiar y el contacto físico con las personas es cada vez menor, lo cual se ve reflejado en la manera de ver el mundo y la interacción con las otras personas (4).

El respeto a las personas mayores debería ser inculcado desde la infancia, de manera que los niños aprendan actitudes positivas hacia sus mayores y tengan de ellos una imagen en la cual puedan entender que esta etapa en la que se encuentran es una etapa muy valiosa y necesitan nuestro cuidado. Sería ideal eliminar el concepto de persona anciana como sinónimo de "improductividad" y que, contradictoriamente, nuestro futuro depende de este cambio de mentalidad, ya que, con el paso del tiempo, todos nos veremos en esta situación.

Un claro ejemplo de esta situación que se vive actualmente es que cada vez es menos frecuente encontrar niños y jóvenes en lugares donde se encuentran las personas mayores como hospitales o residencias. Los ancianos son cada vez menos visitados o cuidados por sus nietos o familiares jóvenes, lo cual es una situación que se está normalizando.

Este estudio estará basado en las experiencias de los participantes y se realizará en la residencia San Josep de Manresa, el tema principal de la entrevista será sobre lo que piensan los participantes con relación a la implicación de los niños y adolescentes en edad escolar con respecto al cuidado de los ancianos.

Este estudio sugiere que podría ser beneficioso realizar más estudios de características similares o ampliadas en más residencias o instituciones más grandes y que la difusión de los resultados de estos estudios podría ayudar a promover y fomentar la implementación de programas intergeneracionales en nuestra sociedad. En resumen, se trata de un estudio que sugiere la importancia de las actividades intergeneracionales y cómo pueden mejorar la vida de las personas mayores y los niños, y cómo podrían ser más difundidas en la sociedad

2. MARCO TÓRICO

2.1 Las personas ancianas a través de la historia

El papel del anciano ha variado a lo largo de la historia y ha sido influenciado por muchos factores, incluyendo las actitudes culturales y las circunstancias demográficas. Aunque en algunas épocas los ancianos han sido marginados, en otras sociedades han sido valorados por su experiencia y sabiduría, y han desempeñado un papel importante en la comunidad.

Cultura primitiva:

En esa época amenazada por las inclemencias del clima, la hambruna y combates entre las diferentes tribus, la esperanza de vida era muy corta, llegar a alcanzar edades avanzadas era un privilegio, ser un adulto mayor en esa época era motivo de orgullo para toda la tribu (5).

Las personas mayores eran apreciadas por sus grandes conocimientos, ellos eran conocedores de la geografía, del clima, las hierbas medicinales, entre otros. Todos estos conocimientos imprescindibles para la sobrevivencia del grupo.

Tenían la creencia que los más ancianos, por haber vivido más y estar más cerca de la muerte podían tener contacto más cercano con los dioses.

Los ancianos, ejercían de chamanes, jefes de tribu o jefes de familia, por lo tanto, tenían autoridad y prestigio. Asimismo, el papel de la mujer fue esencial para la continuidad de la especie, hombres y las mujeres ancianas eran valorados por igual en aquella época (5).

El mundo hebreo:

La historia de esta época la encontramos en las cuarenta y cinco obras del Antiguo Testamento. En esta época los ancianos también ocuparon un lugar privilegiado en la sociedad. En su período de nomadismo, los ancianos cumplieron una función fundamental en la conducción de su pueblo.

Asumieron un papel esencial, dirigiendo al pueblo hebreo y constituyendo un Consejo de ancianos, con gran poder de decisión en cuestiones religiosas y jurídicas.

Durante esta etapa, los ancianos sufren diferentes posicionamientos en función de los acontecimientos sociopolíticos, existe un período positivo y luego negativo con la pérdida de poder y autoridad (5).

Cultura romana:

Al anciano se le dedicó mucha atención y se plantearon los problemas de la vejez desde casi todos los aspectos: políticos, sociales, psicológicos y médicos. La época cumbre para los ancianos fue durante la República, ya que gozaban del poder político y de autoridad, pero todo cambia a partir del siglo I A.C, ya que los valores en la sociedad romana cambian y las personas mayores comenzaron a sufrir un declive en la sociedad. Los ancianos, obtuvieron cargos importantes, pero ya no ocurría como durante la República, donde se confiaba en los hombres mayores para dirigir los destinos políticos (5).

Cristianismo

Durante los inicios del cristianismo, los ancianos continuaron con cierto poder político, pero a partir del siglo III, comienza a cambiar la visión que se tenía respecto a la vejez. La vejez comienza a ser vista de manera negativa y pasa a convertirse en una etapa de la vida, la cual la sociedad rechaza.

Sin embargo, aunque el cristianismo no concede un buen papel al anciano, sí logra transmitir una gran preocupación por su cuidado. Los hospitales cristianos empezaron a ocuparse de los ancianos desamparados (5).

Edad Media:

En esta época, el papel del anciano no mejoró. Era una época de luchas y guerras, por lo tanto, se le daba mucha importancia a la fuerza física de las personas, la cual los ancianos carecían y eran considerados seres débiles, por lo tanto, la iglesia los situó con el colectivo de los enfermos y desvalidos.

Sin embargo, la aparición de la peste negra y la viruela en los siglos XIV y XV, respectivamente, disminuyó la población de los jóvenes y aumentó la población de los ancianos. Esto permitió que los ancianos se convirtieran en los patriarcas de la familia y ganaran posición social, política y económica (5).

Renacimiento:

La importancia social de los ancianos en los siglos XIV y XV fue transitorio. En esta época se regresa a la idea de la perfección, belleza y entusiasmo de la juventud surgida en la Grecia Antigua y al mismo tiempo rechazara la imperfección y vejez.

Los ancianos sufrieron un gran rechazo, ya que se les consideraba como representación de la imperfección, los cuales se ven reflejados en las pinturas y obras de aquella época (5).

El mundo moderno

En esta época el poder político fue delegado al pueblo. Con el cual surgió el funcionariado y un concepto parecido a lo que hoy en día es la jubilación.

El estado pasa a ser el responsable de retribuir los servicios prestados a la sociedad, con lo cual los ancianos reciben una pensión, dejando de depender de sus familias o de la caridad, pasando a ser responsabilidad del estado. Así mismo, el aumento de la esperanza de vida iba en aumento hacía que al mismo tiempo la edad de jubilación se posponga (5).

Mundo Contemporáneo:

Los cambios importantes en la vida de los ancianos sucedieron con el avance de la medicina, las prácticas de higiene y salud pública a partir del Siglo XIX, aumentando la esperanza de vida, por lo cual los poderes públicos centran su atención en los ancianos. Aquí los ancianos son considerados personas con grandes sabidurías y experiencias, a la misma vez son vistos con gran admiración.

Por otro lado, con el pasar de los años y con los grandes cambios que ocurrían, las familias comienzan a sufrir cambios en su estructura y empieza a desaparecer la familia extendida, para convertirse en la familia nuclear. Las familias nucleares encontraron dificultades para cuidar a sus ancianos, especialmente con la incorporación de la mujer al trabajo, y los servicios sociales y residencias reemplazaron la responsabilidad que antes era exclusiva de la familia y de las mujeres (6).

2.2 Ageismo o edadismo:

Según la Real Academia de la lengua española, Ageismo significa la discriminación por razón de edad, especialmente de las personas mayores o ancianas (7).

Uno de los principales problemas para las personas mayores en la actualidad es el ageismo o edaismo, resultado de visiones estereotipadas y negativas de la vejez, y una de las primeras causas de vulneración de derechos de las personas mayores.

En muchos casos, la sociedad considera a los ancianos como seres desvalidos, frágiles y vulnerables, recibiendo un trato injusto al ser privados de su autonomía y teniendo que aceptar políticas y cuidados que no están en relación con sus necesidades y deseos, teniendo que resignarse a que otros grupos toman esas decisiones por ellos.

En nuestra sociedad, son muy pocas las veces que se aborda el envejecimiento y la muerte como acontecimientos naturales que nos ocurrirán a todos. La omisión en la educación familiar o en los colegios, y el tabú que generan temas como morir o envejecer entre niños o adolescentes, repercute en la manera de pensar y actuar en el futuro.

Se sobreprotege a la juventud, negándoles el derecho a poder reflexionar sobre su propia existencia. Esta resistencia de hablar de la muerte provoca que, frente a eventos críticos de enfermedad, envejecimiento o la posibilidad de morir, se asuma una actitud de gran desesperanza (8).

2.3 Los ancianos en las residencias:

El Instituto de Mayores y Servicios Sociales de España (IMSERSO), define a las "residencias de personas mayores", como "establecimientos destinados al alojamiento temporal o permanente, con servicios y programas de intervención adecuados a las necesidades de las personas objeto de atención, dirigida a la consecución de una mejor calidad de vida y a la promoción de su autonomía personal" (9).

La institucionalización de las personas mayores en su mayoría se debe por motivos de salud, tener una edad avanzada, por deterioro cognitivo, alteraciones en el comportamiento y por falta de apoyo familiar.

Según el estudio realizado por Damián et al., 2004, los resultados muestran (10).

- El 46% de los pacientes presentaron independencia total o dependencia mínima en las actividades básicas.
- El 55% presentó una salud muy buena o buena.
- El 30% presentó depresión.
- El 3% padecen úlceras por presión.
- Las enfermedades más predominantes fueron hipertensión arterial, artrosis, demencias y trastorno de ansiedad (45, 34, 33 y 27%, respectivamente).
- La prevalencia del Alzheimer fue del 14%,
- Y, por último, el 53% tenía incontinencia urinaria y el 26% fecal.

2.4 La percepción de los niños frente a los ancianos

En este apartado, se explica la percepción que los niños tienen sobre los ancianos, tanto negativas como positivas y su influencia.

Según la evidencia científica, la percepción o la idea que tienen los niños sobre los mayores es influenciada por la transmisión de valores que han tenido a lo largo de su vida (11).

De acuerdo con el resultado de un estudio realizado, es importante valorar la identificación de las percepciones de los niños sobre los ancianos, la cual servirá para generar empatía y para conseguir que quienes hoy son niños, logren un envejecimiento exitoso en el futuro, es decir, enseñar el respeto y valorar a las personas mayores desde pequeños, así en el futuro nos beneficiaremos todos, ya que todos llegaremos a esa etapa (12).

Entre los resultados del mismo estudio realizado a niños de edades entre 6 y 11 años, se encontraron que había tanto percepciones positivas como negativas de los niños a los ancianos.

Entre las percepciones negativas, destaca la imagen que tienen los niños sobre los mayores, acerca de sus discapacidades y problemas de salud, uno de los aspectos que más llama la atención, es que los niños piensan que en caso de llegar ellos a esa edad, ellos serán saludables y fuertes y no como los ancianos a los cuales describen como poco saludables y con discapacidades. En cuanto a las percepciones

positivas, se destaca la interacción familiar que tienen los ancianos con sus familiares, los niños tienen la idea de que los ancianos cuidan a su familia, nietos y mascotas y que a su vez lo hacen con mucho amor (12).

2.5 Programas intergeneracionales:

El National Council on Aging (NCA) 1993, describe los programas intergeneracionales como aquellos que “tienen como objetivo incrementar la cooperación, interacción o el intercambio entre dos generaciones a partir del intercambio de experiencias y conocimiento entre jóvenes y mayores” (13).

En España, existe una red de trabajo, llamada “Red Intergeneracional”, que es una iniciativa promovida por el Instituto para mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) del Ministerio de Salud, Política Social e Igualdad de España, el cual tiene como objetivo principal la implantación de “una auténtica sociedad para todas las edades”. Este programa promueve el envejecimiento activo, con proyectos como el encuentro e intercambio entre personas y grupos pertenecientes a distintas generaciones (13).

Según el Consorcio Internacional para los Programas Intergeneracionales (ICIP), existen cuatro tipos de programas intergeneracionales (14).

1. Los adultos mayores sirven a niños y jóvenes (como tutores, mentores, preceptores, cuidadores, etc.)
2. Los niños y jóvenes sirven a los mayores (les visitan, acompañan, tutorizan algunas tareas realizadas por los mayores)
3. Los mayores colaboran con niños y jóvenes para servir a la comunidad (por ejemplo, en proyectos de desarrollo medio ambiental o en atención a problemas sociales).
4. Los mayores, jóvenes y niños se comprometen juntos y se prestan mutuo servicio (en actividades informales de aprendizaje, recreación, ocio, deporte)

A pesar de que estos programas se encuentran en aumento especialmente en los países desarrollados, la práctica es aún muy limitada debido a diferentes factores como la discriminación o estereotipos hacia los ancianos, la escasa intervención política (14).

3. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivo principal:

Analizar que piensan los residentes, familiares y trabajadores sobre hacer una actividad con niños y adolescentes en edad escolar en la residencia San Josep de Manresa

Objetivos específicos:

- Describir la opinión de los participantes del estudio sobre la juventud hoy en día hacia el respeto a los ancianos.
- Conocer la opinión ante la propuesta de implementar diferentes tipos de actividades relacionadas con el bienestar emocional y físico de los ancianos, así como el desarrollo socioemocional de los niños.
- Identificar los posibles beneficios y desafíos asociados con la implementación de actividades intergeneracionales en la residencia San Josep en Manresa, desde la perspectiva de los residentes, familiares y trabajadores.

4. METODOLOGIA

4.1 Tipo de diseño

Para la realización de este estudio, se utilizará la metodología cualitativa, con un enfoque teórico fenomenológico, el cual tiene como objetivo adquirir un entendimiento profundo acerca de las experiencias vividas. La metodología cualitativa es un abordaje sistemático y subjetivo que tiene por finalidad describir las experiencias de las personas y darles sentido (15).

Con este proyecto se pretende conocer la opinión y sentimientos que tienen los participantes del estudio con respecto a la implicación de los niños y adolescentes en edad escolar en el cuidado de los ancianos en la actualidad.

4.2 Ámbito

El lugar donde se llevará a cabo el estudio será en la Residencia Sant Josep ubicado en el municipio de Manresa, la cual pertenece al Instituto Hermanas Josefinas de la Caridad y que se fundó en 1877 en Vic. En la actualidad esta congregación cuenta con residencias por diferentes provincias de España, así como también en Colombia y Perú.

La residencia San Josep, tiene una capacidad para 50 residentes, teniendo una ocupación actual de 48 personas y cuenta con una plantilla de 14 trabajadores.

4.3 Participantes

Los participantes en este estudio se dividirán en tres grupos, el primer grupo se encontrará formado por los residentes de la Residencia Sant Josep, el segundo grupo por los familiares de los residentes y el tercer grupo por los trabajadores de la residencia, los cuales hayan aceptado firmar el consentimiento informado previamente. El número exacto de la muestra variara según la saturación de dades.

Los participantes de este proyecto deberán cumplir con una serie de características específicas. Los criterios de inclusión y exclusión son los siguientes:

Criterio de inclusión:

- Ser residente de la Residencia Sant Josep, de ambos sexos, así como encontrarse consciente y orientado.
- Participación voluntaria y haber firmado el consentimiento informado.
- Ser familiar directo o político de los residentes de la residencia San Josep, así como ser mayor de edad y de ambos sexos.
- Ser trabajador/a de la residencia San Josep y que tengan contacto directo con los residentes como: enfermera, gerocultor/a, animador/a y trabajadora social y que tengan un mínimo de 3 meses de experiencia trabajando en la residencia.

Criterio de exclusión:

- No poder asistir a la totalidad o mayoría de las sesiones que forman parte del proyecto.
- Personal de la residencia con un contrato menor de 3 meses, ya que no podrá completar todo el ciclo de entrevistas.
- Residentes que no se encuentren cognitivamente bien y tengan limitación sensorial (visión, audición o problemas del habla) o barrera idiomática para entender catalán o castellano.
- Incapacidad para dar el consentimiento informado.
- Contraindicación clínica para participar en un grupo en el momento de realizar las entrevistas.
- Problemas de movilidad para asistir a las entrevistas.

4.3 Muestreo

El muestreo es el proceso por el cual se selecciona la muestra con la intención de captar personas que nos proporcionen la información necesaria para la realización del estudio (15).

En este proyecto se utilizará un proyecto no probabilístico y de conveniencia. Esta muestra no representará la totalidad de la población, pero nos aportará la información necesaria para la llevar a cabo la investigación y estudio de este proyecto.

Para tener acceso a la muestra de los participantes, la dirección de la residencia nos facilitará el contacto con la persona.

4.4 Técnica de recogida de datos

Para llevar a cabo este estudio se recogerá una serie de datos basales de cada uno de los participantes. Un par de semanas antes de comenzar la primera entrevista se entregará a los participantes seleccionados un cuestionario para que lo rellenen, el cual se recogerá unos días antes. Este cuestionario tiene la finalidad de darnos a conocer más a profundidad sobre la vida de los participantes, así como sus características sociodemográficas.

El cuestionario consistirá en una serie de preguntas y serán diferentes cuestionarios para cada colectivo (residentes, familiares, trabajadores).

Cuestionario para residentes:

- Edad
- Sexo
- Lugar de nacimiento
- Nivel educativo
- Estado civil
- ¿Tiene hijos y en caso de ser afirmativo, cuantos?
- ¿Tiene nietos, en caso de ser afirmativo, cuantos?
- Tiempo en el que se encuentra en la residencia
- ¿Ha estado en otra residencia anteriormente?
- Pasatiempos

Cuestionario para familiares de los residentes:

- Edad
- Sexo
- Lugar de nacimiento
- Lugar de residencia
- Nivel educativo
- Ocupación actual
- Estado civil
- Parentesco con el residente
- ¿Tiene hijos y en caso de ser afirmativo, cuantos?

Cuestionario para trabajadores:

- Edad
- Sexo
- Lugar de nacimiento
- Formación
- Estado civil
- Tiempo de experiencia en el ámbito de la salud
- Rol que realiza en la residencia
- Tipo de contrato en la residencia
- Tiempo de trabajo en la residencia
- ¿Ha trabajado en otras residencias anteriormente?

En este estudio realizaremos la triangulación de técnicas o metodologías, el cual se basa en utilizar diferentes técnicas de recogida de datos para conseguir la información hasta llegar a la saturación de datos, en este caso se utilizará las entrevistas de grupos focales y notas campo.

Grupos focales

Son entrevistas grupales que utilizan la comunicación entre el investigador y los participantes con el objetivo de obtener información. Es un proceso dinámico en el que los participantes intercambian ideas, de forma que sus opiniones pueden ser confirmadas o contestadas por los otros participantes, lo cual lo constituyen un número limitado de personas: entre 4 y 10 participantes, un moderador y, si es posible, un observador (16).

En este estudio se realizarán 3 grupos focales, el primer grupo se encontrará constituido por los residentes de la residencia San Josep, otro grupo con los familiares de los residentes y el último grupo estará formado por los trabajadores de la residencia.

Estas entrevistas se realizarán en un despacho concedido por la residencia, el cual debe ser un lugar neutro, con buena iluminación, sin contaminación acústica para evitar interferencias en la escucha y que sea de fácil accesibilidad para los participantes.

Estas entrevistas contarán con un guion con una serie de preguntas (Anexo1), con lo cual se pretende que los participantes expresen sus opiniones, así como sus sentimientos con respecto al tema a tratar. El tiempo de las sesiones dependerá del grupo, pero mantendrá un margen aproximado de 60 minutos.

La primera sesión de los tres grupos focales comenzará con una breve presentación, así como una introducción, donde se pondrá en contexto el tema a tratar y se explicará el objetivo y la finalidad del estudio.

Los participantes también serán libres de dar sus opiniones, con lo cual la entrevista tiene unas preguntas previamente establecidas, pero también será una entrevista espontánea donde los participantes puedan sentirse libre de opinar y hacer reflexiones, aunque siempre con la intervención del investigador cuando se crea conveniente.

Para poder registrar toda la información obtenida de estas entrevistas grupales, estas entrevistas serán grabadas en formato audio, con la finalidad de no perder ningún detalle.

4.5 Análisis de datos

Este procedimiento comienza en el momento que se realiza la recogida de datos y se realizará a través de un orden meticuloso con la finalidad de poder localizar la información necesaria, que consta de diferentes etapas (18).

Previo al análisis de datos, es necesario transcribir de manera literal las grabaciones de las entrevistas registradas, con tal de poder analizarlas y tener los resultados pertinentes, utilizando el Software F4, el cual nos permite ralentizar y realizar una transcripción más adecuada y precisa.

Esta transcripción se realizará lo más antes posible después de la realización de la entrevista, con la finalidad de tener en cuenta los aspectos verbales y no verbales de los participantes, es muy importante que las transcripciones se hagan correctamente ya que serán el elemento central del análisis de la información.

En este estudio se identificará a los participantes a través de códigos, con el fin de mantener el anonimato.

Luego se continuará inmersión de datos. Esta fase implica leer y releer las notas y transcripciones, recordando las experiencias, observaciones y percepciones, así como también volver a escuchar las grabaciones y anotando todo lo que crea importante (19).

Se proseguirá reducción de datos, el cual consiste en reducir el volumen de los datos recogidos. En este caso al ser tres grupos focales con diferentes colectivos, será necesario trabajar con la información esencial y así poder hacer una gestión de calidad.

Se continuará con la codificación, esta etapa consiste en leer detalladamente todos los datos y segmentarlos en categorías, identificando por códigos cada uno de los fragmentos. La codificación nos permite reagrupar los datos en unidades analizables, ayudándonos a llegar de los datos a las ideas(19). En este estudio las palabras o textos relevantes se codificarán como categorías, así mismo a cada categoría se le asignara un código que la identifique con la finalidad de etiquetarla, en este caso se utilizara como código las palabras o abreviaturas.

Posteriormente, estos códigos se agruparán en temas o meta categorías. Para llevar a cabo este desglose de los datos ya transcritos, se utilizará el programa informático, Atlasti.ti™ v8, el cual es de ayuda en el análisis e interpretación de información en investigaciones cualitativas (20).

En la última etapa del análisis, se encuentra la interpretación de datos. Una vez identificado los códigos, el investigador relacionará los diferentes temas o características y los relacionará entre sí, centrándose en la comprensión de los datos.

4.6 Criterios de rigor y validez:

Para asegurar que los resultados de una investigación cualitativa sean veraces, se debe cumplir criterios de rigor y validez.

Este estudio se basará en los criterios de rigor de Guba y Lincoln (21). Los cuales son credibilidad, transferibilidad, dependencia y confirmabilidad.

Credibilidad: Es el criterio para asegurar que los resultados y conclusiones sean reales(21). Para garantizar la credibilidad del estudio, se realizarán los siguientes procedimientos: descripción detallada del estudio, triangulación de los colectivos (residentes, familiares y trabajadores), así como la recogida de información hasta la saturación de datos una vez entrevistados los 3 colectivos.

Transferibilidad: Asegura que los resultados de la investigación se puedan transferir a otras personas o contextos, siempre que presenten características similares (22). En este estudio el cual se realizará en la residencia San Josep, se hará una descripción detallada y clara las características de los participantes, así como el procedimiento del estudio, por tal facilitar la posibilidad de llevar a cabo el estudio en poblaciones con características similares.

Dependencia: Es el criterio que asegura que los resultados de la investigación sean estables y puedan ser replicables a otras personas en situaciones que presenten características similares (22). En este caso se realizará descripciones minuciosas de los participantes, así como del procedimiento que se llevará a cabo.

Confirmabilidad: Se centra en la neutralidad de los resultados, Para conseguirlo el investigador deberá optar por una postura neutra. Es importante que la investigación sea objetiva y no esté sesgada para que los resultados sean precisos y confiables (22). Para conseguir la neutralidad u objetividad, el investigador optará por una postura neutra, también se realizará transcripciones textuales de las entrevistas para evitar la interpretación subjetiva de los datos, así como también se describirá de manera detallada la metodología usada en este estudio.

4.7 Consideraciones éticas y legales

Todos los candidatos que cumplan con los criterios para poder participar en el estudio serán informados sobre las características de este proyecto, los objetivos, la metodología y la finalidad que tiene este proyecto.

Las personas que acepten participar deberán dar su consentimiento debidamente firmado por escrito (Anexo 2), el cual tendrá adjunto una hoja informativa, donde se explicará a los participantes el estudio a realizar (Anexo 3). Este documento se

firmará por duplicado, una copia será para el participante y la otra copia para el investigador.

La participación del estudio se realizará totalmente de forma voluntaria, pudiendo abandonar el estudio en cualquier momento de la investigación.

La confidencialidad de los participantes viene garantizada de acuerdo con La llei orgànica 3/2018, de 5 de diciembre, de protecció de dades personals y garantía de los derechos digitales y el Reglamento general (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, el cual vela por la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de los datos personales y a la libre circulación de estos datos.

Durante todo el estudio se tendrán en cuenta los principios éticos de la declaración Helsinki de la asociación médica mundial, el cual garantiza que se seguirán los principios éticos para la investigación en seres humanos (23). Así como también estará basado en el informe Belmont el cual está centrado en tres principios básicos de bioética; respeto, beneficencia y justicia (24).

4.8 Procedimiento del estudio

En el mes de agosto del 2023, se presentará el estudio a Comitè d'Ètica de Recerca de la Universitat de Vic- Universitat Central de Catalunya (CER UVic-UCC) y al CEIC (Comitè Ètic d'Investigació Clínica).

En septiembre, una vez aprobado por los comités de ética, se solicitará una reunión a la dirección de la Residencia San Josep, ubicado en Manresa, lugar donde se realizará el proyecto. En esta reunión se explicará a detalle el estudio que se pretende realizar en la residencia, entre ellos: el objetivo del estudio, como se llevará a cabo el estudio, el tiempo previsto que tendrá el proyecto, como serán las entrevistas, así también sobre los criterios de inclusión y exclusión de los participantes, entre otros y también se aclararán todas las dudas que se tengan sobre la realización del proyecto.

En mes de octubre del 2023, será cuando con la ayuda del profesional seleccionado por la residencia, se iniciará la búsqueda de los participantes del estudio, tanto de los residentes, familiares y trabajadores. Esta selección de participantes se realizará a través de un muestreo no intencional y de conveniencia, considerando siempre los

criterios de inclusión y exclusión para poder ser parte del proyecto. El número de participantes será hasta llegar a la saturación de datos.

Previo a la recogida de datos, a medida que se vayan seleccionando los candidatos, se les invitará a participar en el proyecto, a través de un correo electrónico o a través un correo postal para las personas que no cuenten con acceso a internet, donde se les explicará los objetivos del estudio, así como también se le enviará el consentimiento informado para poder participar en el estudio (Anexo 2) junto con la hoja informativa, donde se explicará a los participantes el proyecto que se desea realizar (Anexo3). En el consentimiento se le explicará los objetivos de este proyecto, sobre la participación voluntaria, así como también se les informará que las entrevistas serán grabadas en formato audio, transcritas y por último se les garantizará el anonimato y la confidencialidad.

La búsqueda y selección de participantes se realizará entre los meses de octubre y noviembre del 2023. Un par de semanas antes de comenzar la primera entrevista, se enviará un cuestionario para que los participantes lo rellenen, con esto se obtendrá unos datos basales específicos para cada grupo de participantes, con la intención de conocer las características y un poco más sobre la vida de las personas que participarán en este proyecto.

La entrevista comenzará en el mes de diciembre del 2023, el primer grupo entrevistado serán los residentes, estas entrevistas están previstas que tengan un mes de duración por colectivo, el segundo grupo entrevistado serán los familiares de los residentes, que se dará lugar en el mes de enero del 2024 y el último grupo entrevistado serán los trabajadores de la residencia que sería el mes de febrero del 2024.

Los días y horario de los grupos focales serán coordinados con antelación, asegurando así un horario que convenga tanto al investigador, como a los participantes y a la residencia. Estas entrevistas serán realizadas en un despacho cedido previamente por la dirección de la residencia, el cual será un lugar tranquilo, iluminado y sin interrupciones, el tiempo de las sesiones dependerá del grupo, pero mantendrá un margen aproximado de 60 minutos y contará con un guion con una serie de preguntas previamente establecidas, pero también será una entrevista espontanea donde los participantes puedan sentirse libres de hacer reflexiones, aunque siempre con la intervención del investigador cuando se crea conveniente. Las

entrevistas serán grabadas en formato audio, a través de una grabadora que nos permitirá hacer el análisis y así no perder ningún detalle de la entrevista. En el momento de la entrevista, el investigador también realizará las notas de campo, donde se registrarán las impresiones, sentimientos y reflexiones por parte del investigador.

De manera simultánea a la recogida de datos, se realizará la transcripción de datos utilizando el Software F4, facilitando así una transcripción más adecuada y precisa. A través de las técnicas de recogida de datos y transcripción de estas, se realizará un análisis de todos los resultados que se vayan consiguiendo.

La transcripción de las entrevistas se llevará a cabo entre los meses de enero, un mes después de haber comenzado la entrevista al primer grupo focal (residentes) y el mes de junio del 2024. Una vez realizada la transcripción literal de las entrevistas de los participantes, se llevará a cabo la reducción de texto, identificando los datos más destacados y codificándolos posteriormente a través de códigos y así poder organizar toda la información adquirida, luego estos códigos se agruparán en temas, para llevar a cabo este procedimiento, se utilizará el programa ATLAS. ti v.8. El análisis e interpretación de resultados se realizará entre los meses de mayo y julio del 2024.

Una vez finalizado la interpretación de datos, se llevará a cabo la elaboración de conclusiones, el cual tendrá lugar en el mes de agosto del 2024, aquí se redactará un informe en el cual se presentará los aspectos más importantes de la investigación realizada.

En el mes de septiembre del 2024 una vez hecha las conclusiones del proyecto. se llevará a cabo la difusión de los resultados, con la finalidad de difundir y comunicar los resultados obtenidos de este proyecto y que podría ser de utilidad para que en el futuro se puedan hacer más estudios de características similares o con características más amplias y así dar a conocer la importancia que estas actividades pueden tener en la vida de las personas mayores, así como de los niños.

5. LÍMITES DEL ESTUDIO

Durante todo el proceso del proyecto, se podría encontrar diversos obstáculos que dificulten la realización del estudio.

- No conseguir las muestras necesarias para realizar el estudio.
- Nuevo confinamiento, en el cual los participantes no puedan participar en las entrevistas, ya que éstas se harán de manera presencial.
- El abandono de los participantes.
- Poca sinceridad o alteración en los recuerdos de los participantes durante las entrevistas.

6. RECURSOS

Para llevar a cabo este estudio, se deberá contar con diferentes recursos tanto materiales como humanos.

Recursos materiales:

- Cuaderno de anotaciones y bolígrafos, para el diario de campo y el guion de entrevista.
- Grabadora de voz, para las entrevistas.
- Ordenadores con los programas informáticos F4 y Atlas ti, los cuales nos servirán para facilitar la transcripción, codificación y análisis de los datos.
- Espacio en donde se llevará a cabo las entrevistas, con sillas y mesas, deberá ser un lugar privado y tranquilo.

Recursos humanos:

- El investigador, quien llevará a cabo el estudio.
- La gerencia de la residencia, quien nos facilitará la información de los participantes.
- Participantes
- Personal del comité de ética.

7. CRONOGRAMA DEL ESTUDIO

Actividades	2023					2024								
	Ago	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep
Presentación del estudio al comité de ética														
Solicitud de permisos y reuniones														
Elaboración de recursos (entrevistas, C.I)														
Búsqueda y selección de participantes														
Realización grupo focal ancianos														
Realización grupo focal familiares														
Realización grupo focal trabajadores														
Transcripción de entrevistas														
Análisis e interpretación de los resultados														
Elaboración de las conclusiones del estudio														
Plan de difusión														

8. PLAN DE DIFUSIÓN

El plan de difusión es el último paso de este proyecto, el cual consiste en difundir los resultados obtenidos con el resto de la comunidad científica. La transmisión de los resultados es un proceso inherente al trabajo científico. La difusión de la investigación resulta esencial para dar a conocer las utilidades al resto de la comunidad científica.

Una vez finalizado el estudio y obtenidos los resultados, se procederá a escribir un artículo científico, con la finalidad de difundir los resultados sobre el estudio realizado.

El artículo se enviará a diferentes revistas científicas de enfermería para que pueda ser publicado tales como: Revista ROL de enfermería, Metas de enfermería, Gerokomos, el cual es Revista de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica, (SEEGG) y Enfermería clínica, así también en revistas internacionales como American Journal Nursing, entre otros.

Por otro lado, se dará a conocer el estudio en congresos, entre los cuales se encuentra el Congreso Nacional de la SEEGG de la Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica, el cual cada año realiza congresos y jornadas en diferentes provincias del país. A causa del largo periodo del estudio, aun no se pueden determinar las fechas exactas en el que será presentado.

Así como también se propondrá dar a conocer el estudio a través de seminarios en el Hospital Sant Joan de Déu de Manresa, el cual estará abierta para todo el personal sanitario.

9. CONCLUSIONES

9.1 Proceso de aprendizaje

La sociedad actual ha experimentado un cambio significativo en la forma en que ve y trata a las personas mayores. Sería importante que se fomente el respeto hacia las personas mayores desde la infancia.

Gracias a la realización de este proyecto he podido pasar por una serie de aprendizajes. Por un lado, he podido ampliar mis conocimientos sobre las personas mayores, cómo ha evolucionado el trato de la sociedad hacia ellos, la vivencia en las residencias, así mismo he ampliado mis conocimientos acerca de los programas intergeneracionales, programas que, aunque son muy importantes, no cuentan con mucha difusión. Lo mismo con los niños, este estudio me sirvió para conocer la percepción que tienen ellos hacia los ancianos y la importancia que tienen en las actividades intergeneracionales.

Con respecto al aprendizaje de la metodología científica ha sido muy enriquecedor ya que me ha permitido trabajar habilidades y competencias como el trabajo independiente, así también como la importancia de recopilar datos valiosos y confiables y el análisis de datos, el cual gracias a realizar este estudio pude entenderlo mejor y también me ha servido para darme cuenta lo importante que es el rol de investigador en diferentes ámbitos de la enfermería y la necesidad existente de realizar investigaciones sobre determinados temas..

He comprendido que el estudio cualitativo es de suma importancia en el ámbito de enfermería ya que nos permite comprender mejor las experiencias de las personas y así proporcionar una atención más personalizada y centrada en el paciente.

En general, realizar este estudio ha sido un arduo trabajo, pero que me ha servido tanto en lo profesional como en lo personal

9.2 Aplicabilidad

Este estudio sobre la implicación de los niños y adolescentes en el cuidado de los ancianos tiene como finalidad conocer la opinión y experiencia de las personas que participan en estudio, los cuales están conformados por residentes, familiares y trabajadores de la residencia.

Este estudio nos puede ayudar a comprender un poco más sobre cómo piensan las personas sobre el hecho que en las residencias se incorpore actividades con niños en edad escolar, en España existen los programas intergeneracionales, pero solo hay muy pocos y no tienen la suficiente difusión.

El proyecto puede servir de guía para conocer las percepciones de las personas implicadas en el estudio sobre los beneficios de estas actividades o los desafíos de participar en el programa, así como las formas en que las relaciones intergeneracionales se desarrollan y cambian a lo largo del tiempo.

También la difusión de este estudio, el cual implica la presentación de los resultados en informes de investigación, artículos de revistas, presentaciones en conferencias y la elaboración de materiales educativos para la comunidad, podría facilitar que se pueda aplicar el estudio a otros centros con características similares, con la finalidad de tener más evidencia sobre este tema.

Finalmente, este estudio podría servir para dar más exposición a este tema, ya que mientras realizaba la revisión bibliográfica, tuve dificultades en encontrar artículos científicos relacionados a los programas intergeneracionales y escasamente encontré estudios realizados con características similares a este proyecto.

La difusión de estudio podría ser de utilidad para que en el futuro se puedan hacer más estudios de características similares o con características más amplias.

Este proyecto es un pequeño estudio hecho en una residencia, pero quizás si se realizara este estudio a más residencias o en lugar de hacer solo con residencias, se hiciera con instituciones más grandes y se conociese la importancia que estas actividades pueden tener en la vida de las personas mayores, así como de los niños, quizás pueda servir para que a la larga estos programas intergeneracionales se puedan ir introduciendo cada vez más en nuestra sociedad.

10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Rodríguez M. La soledad en el anciano. Gerokomos [Internet]. 2009 [citado 16 de abril de 2023];20(4):159-66. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2009000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Rubio H, Ramona, et al. Concepciones populares sobre soledad de los adultos mayores de España y Bucaramanga, Colombia. Diversitas: Perspectivas en Psicología, vol. 7, no 2, diciembre 2011, p. 307-19. SciELO, http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1794-99982011000200009&lng=en&nrm=iso&tlng=es
3. INE. Instituto Nacional de Estadística [Internet]. [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.ine.es/>
4. Infancia, Adolescencia y Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) en Perspectiva Psicosocial [Internet]. [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592010000100002
5. Trejo C. El viejo en la historia. Acta Bioeth [Internet]. 2001 [citado 16 de abril de 2023];7(1):107-19. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2001000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. Bourdelais P, Gourdon V, Mousnier R, Viret JL. Entre las regulaciones familiares, las representaciones sociales y los intereses científico-políticos. Ciencias Sociales e Humanidades. 2006,18:31-60
7. Diccionario de la lengua española | Edición del Tricentenario | RAE - ASALE [Internet]. [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
8. Campillay M, Calle A, Rivas E, Pavéz, Lizarraga A, Dubó P, Araya F, et al. Ageísmo como fenómeno sociocultural invisible que afecta y excluye el cuidado de personas mayores. Acta Bioeth [Internet]. 1 de junio de 2021 [citado 16 de abril de 2023];27(1):127-35. Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2021000100127&lng=es&nrm=iso&tlng=es

9. Centros residenciales - Instituto de Mayores y Servicios Sociales [Internet]. [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: https://imserso.es/centros/centros-personas-mayores/centros-residenciales?p_l_back_url=%2Fbusqueda%3Fq%3Dresidencia
10. Damián J, Valderrama E, Rodríguez F, Martín JM. Estado de salud y capacidad funcional de la población que vive en residencias de mayores en Madrid. Gac Sanit [Internet]. 1 de julio de 2004 [citado 16 de abril de 2023];18(4):268-74. Disponible en: <http://www.gacetasanitaria.org/es-estado-salud-capacidad-funcional-poblacion-articulo-S0213911104720130>
11. Freitas M, Ferreira MA. Artículo Original Vejez y persona anciana: representaciones sociales de adolescentes escolares 1. 2013 [citado 16 de abril de 2023]; Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae
12. Medina F, et al. Index Enferme, Percepción de la vejez y la persona adulta mayor en niños del sur de México [Internet]. [citado 16 de abril de 2023]; 2021, vol.30, n.1-2, pp.34-38. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000100009
13. Red Intergeneracional - Campus Intergeneracional de la Universidad de Córdoba [Internet]. [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://campusintergeneracional.encordoba.es/index.php/es/menuinicio/vinculos-y-recursos/135-red-intergeneracional>
14. Sacramento P. Programas intergeneracionales: hacia una sociedad para todas las edades [Internet]. 2007 [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/3223912/Programas_intergeneracionales_hacia_una_sociedad_para_todas_las_edades
15. Guillen Fuster D, Elida D. Investigación cualitativa: Método fenomenológico. Propósitos y Representaciones [Internet]. [Citado el 16 de abril de 2023]; 7:201-29. Disponible en: SciELO, <https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>.

16. Silveira DS, Colomé CL, Heck T, Nunes M, Viero V. Grupo focal y análisis de contenido en investigación cualitativa. Index de Enfermería [Internet]. 2015 [citado 16 de abril de 2023];24(1-2):71-5. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000100016&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Luna G, Nava A, Martínez A, Luna G, Nava A et al. El diario de campo como herramienta formativa durante el proceso de aprendizaje en el diseño de información. Zincografía [Internet]. 1 de abril de 2022 [citado 16 de abril de 2023];6(11):245-64. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-84372022000100245&lng=es&nrm=iso&tlng=es
18. Salamanca. U. Consideraciones Finales de la Investigación. El A, E,I,O,U DE LA INVESTIGACIÓN ENFERMERA [Internet]. 2013 [citado 16 de abril de 2023]; pag.403-468. Disponible en: <https://fdocuments.es/document/el-aeiou-de-la-investigacion-en-enfermeria.html>
19. Martínez M. Validez y confiabilidad en la metodología cualitativa. Paradigma [Internet]. 2006 [citado 16 de abril de 2023];27(2):07-33. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1011-22512006000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
20. ATLAS.ti | El software nº 1 para el análisis cualitativo de datos - ATLAS.ti [Internet]. [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://atlasti.com/es>
21. Sabiote R, Quiles L, Torres H. Teoría y práctica del análisis de datos cualitativos. Proceso general y criterios de calidad. Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM, vol. XV, núm. 2, diciembre, 2005, pp. 133-154
22. Criterios de Calidad y Rigor en la Metodología Cualitativa [Internet]. [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/337428163_Criterios_de_Calidad_y_Rigor_en_la_Metodologia_Cualitativa
23. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – WMA – The World Medical Association [Internet]. [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies->

post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-
investigaciones-medicas-en-seres-humanos/

24. Moral, ética y bioética. Un punto de vista práctico [Internet]. [citado 16 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medicina-e-investigacion-353-pdf-S2214310615000084>

11. ANEXOS

Anexo 1: Preguntas grupos focales:

La primera sesión de entrevistas de los tres grupos focales comenzará con una breve presentación, donde se pondrá en contexto el tema, el cual será sobre la implicación de los niños y adolescentes (en edad escolar), en el cuidado de los ancianos, así mismo, se les explicará el objetivo y la finalidad del estudio. Se realizará la presentación del investigador y se hará una ronda de presentaciones de todos los participantes. El tiempo de las entrevistas será de 60 minutos aproximadamente.

Grupo focal con Residentes:

- ¿Cómo describirían su relación con sus familiares desde que se mudaron a la residencia?
- ¿Alguna vez ha sido testigo o ha estado involucrado en alguna situación similar y como lo vivió?
- ¿Qué percepción cree que tienen los jóvenes de las personas mayores en la actualidad?
- ¿Qué piensan acerca de la idea de involucrar a niños en actividades con ancianos, como visitas a residencias para personas mayores?
- ¿Han participado en programas intergeneracionales antes? ¿Cómo fue su experiencia?
- Si un programa intergeneracional se llevara a cabo aquí en la residencia, ¿qué actividades les gustaría realizar?
- ¿Creen que hay beneficios para ambos grupos de edad al interactuar y cuidar el uno del otro? ¿Cuáles son esos beneficios?
- ¿Qué obstáculos podrían impedir que participen en un programa intergeneracional? ¿Cómo podríamos superarlos?
- ¿Creen que existen suficientes oportunidades para que niños y ancianos interactúen y se cuiden el uno al otro?

Grupo focal con familiares de los residentes

- ¿Cómo describirían su relación con su familiar que vive en la residencia?
- ¿Cómo describirían la atención y cuidado que ha recibido su familiar en la residencia?
- ¿Qué piensan acerca de la idea de involucrar a niños en actividades con ancianos, como visitas a residencias para personas mayores?
- ¿Creen que hay beneficios para ambos grupos de edad al interactuar y cuidar el uno del otro? ¿Cuáles son esos beneficios?
- ¿Creen que hay algún impacto en el bienestar emocional de los ancianos al interactuar con niños? ¿En qué forma?
- ¿Creen que los niños pueden aprender algo valioso al interactuar con ancianos? ¿Qué podrían aprender?
- ¿Creen que existen suficientes oportunidades para que niños y ancianos interactúen y se cuiden el uno al otro?
- ¿Qué tipo de apoyo o recursos creen que serían necesarios para implementar programas que involucren la interacción entre niños y ancianos?

Grupo focal con trabajadores de la residencia.

- ¿Cómo describirían su experiencia trabajando en una residencia para personas mayores?
- ¿Cómo describirían la relación entre los trabajadores de la residencia y los residentes?
- ¿Cómo describirían la relación entre los trabajadores de la residencia y los familiares de los residentes?
- ¿Qué piensan acerca de la idea de involucrar a niños en actividades con ancianos, como visitas a residencias para personas mayores?
- ¿Creen que hay algún impacto en el bienestar emocional de los ancianos al interactuar con niños? ¿En qué forma?
- ¿Creen que los niños pueden aprender algo valioso al interactuar con ancianos? ¿Qué podrían aprender?
- ¿Qué tipo de actividades podrían ser apropiadas para que niños y ancianos compartan juntos?
- ¿Qué tipo de apoyo o recursos creen que serían necesarios para implementar programas que involucren la interacción entre niños y ancianos?

Anexo 2: Consentimiento informado

Título del estudio: Estudio cualitativo sobre la visión de la sociedad respecto a la implicación de los niños y adolescentes en el cuidado de los ancianos

Investigadora: Emily Yataco Coz

Centro: Residencia Sant Josep

Yo..... con DNI.....

He recibido información sobre el proyecto, "Estudio cualitativo de opinión respecto a la implicación de los niños y adolescentes en el cuidado de los ancianos", del que se me ha entregado la hoja informativa con todo el detalle del estudio y donde se solicita mi participación voluntaria.

He sido informada sobre el contenido del proyecto, así también como de los objetivos y la gestión de datos de confidencialidad y protección de datos por lo que respecta la gestión de datos personales que conlleva el proyecto y de las garantías dadas en cumplimiento de la Ley Orgánica (LOPD) 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y el Reglamento General (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, de protección de datos y normativa complementaria.

Comprendo que mi participación en el proyecto es totalmente voluntaria y tengo derecho a retirarme en cualquier momento revocando este consentimiento, sin necesidad de dar explicaciones. Así mismo, en caso de retirarme del estudio, mis datos serán cancelados del fichero de estudio.

Doy mi consentimiento a:

- Participar en el proyecto "Estudio cualitativo de opinión respecto a la implicación de los niños y adolescentes en el cuidado de los ancianos", y recibiré una copia firmada de este consentimiento informado.
- Que la investigadora principal Emily Yataco Coz, conserve todos los registros efectuados sobre mi persona en soporte electrónico con las garantías y los plazos legalmente previstos.

Firma del participante

Firma de la investigadora

Anexo 3: Hoja informativa

Título: "Estudio cualitativo de opinión respecto a la implicación de los niños y adolescentes en el cuidado de los ancianos"

Investigadora: Emily Yataco Coz

Mediante este documento nos dirigimos a usted para invitarle a participar en nuestro estudio de investigación "Estudio cualitativo de opinión respecto a la implicación de los niños y adolescentes en el cuidado de los ancianos", el cual se realizará en la Residencia San Josep de y tendrá una duración de un año aproximadamente.

El objetivo de este estudio es el conocer el pensamiento de las personas acerca de la implicación de los niños y adolescentes en los cuidados de los ancianos.

El proyecto se realizará con los residentes, familiares y trabajadores de la residencia San Josep, donde se llevará a cabo unas entrevistas de grupos focales, es decir una entrevista para el grupo de residentes, otra para los familiares de los residentes y otra entrevista diferente para los trabajadores de la residencia. Las entrevistas serán registradas por una grabadora de audio (previo consentimiento), para poder realizar así la transcripción de los datos y una vez terminada la investigación serán destruidos. Los datos obtenidos en esta investigación no serán utilizados con otro fin diferente al del proyecto.

Los resultados del estudio se comunicarán en los medios habituales de comunicación científica incluyendo presentaciones orales o en formato póster, en Congresos, Jornadas u otras reuniones de interés científico, protegiendo siempre la confidencialidad del participante.

Este estudio tiene como finalidad conocer las experiencias y opiniones de los participantes seleccionados. Sería un placer que pudiese participar y ser parte de este proyecto.

Se le recuerda que su participación en el estudio es voluntaria y no remunerada y podrá abandonar el estudio cuando lo crea conveniente. Si necesita más información o tiene alguna sugerencia sobre este estudio, puede contactar con la investigadora responsable, Emily Yataco Coz al correo: EmilyPilarYC@correu.umanresa.cat

Firma de la investigadora responsable: