	GESTIÓN DE SERVICIOS ACADÉMICOS Y BIBLIOTECARIOS		CÓDIGO	FO-GS-15	
			VERSIÓN	02	
	ESQUEMA HOJA DE RESUMEN			FECHA	03/04/2017
				PÁGINA	1 de 1
ELABORÓ		REVISÓ	APROBÓ		
Jefe División de Biblioteca		Equipo Operativo de Calidad	Líder de Calidad		

RESUMEN TRABAJO DE GRADO

AUTORES:

NOMBRE(S) LOREINE XIMENA APELLIDOS BOTELLO MEZA

NOMBRE(S) MIGUEL ÁNGEL APELLIDOS PÉREZ GALVÁN

FACULTAD: EDUCACIÓN, ARTES Y HUMANIDADES

PLAN DE ESTUDIOS: TRABAJO SOCIAL

DIRECTOR:

NOMBRE(S) NATALIA APELLIDOS CARVAJAL BAUTISTA

TÍTULO DEL TRABAJO (TESIS): DINÁMICA FAMILIAR DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PERTENECEN A LA FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA EN LA CIUDAD DE CÚCUTA (FUNDAMI) DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2023

RESUMEN. Se logró analizar la dinámica familiar del adulto mayor mediante técnicas Scualitativas; se encontró que dentro de las necesidades sentidas del adulto mayor existen sentires en la etapa de la vejez concibiéndola como momento culminante del ciclo vital acompañado de dificultades y vivencias que se van presentado manifestando que la tristeza, monotonía, desinterés y soledad son aspectos o características propias de dichos sentires.

PALABRAS CLAVES: dinámica, familia, adulto mayor, vejez, sociofamiliar

CARACTERÍSTICAS

PÁGINAS: 128 **PLANOS:** **ILUSTRACIONES:** **CD ROOM:**

DINÁMICA FAMILIAR DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PERTENECEN A LA
FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA EN LA CIUDAD DE CÚCUTA
(FUNDAMI) DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2023

LOREINE XIMENA BOTELLO MEZA

MIGUEL ÁNGEL PÉREZ GALVÁN

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
FACULTAD DE EDUCACIÓN, ARTES Y HUMANIDADES
PLAN DE ESTUDIOS DE TRABAJO SOCIAL
SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2023

DINÁMICA FAMILIAR DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PERTENECEN A LA
FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA EN LA CIUDAD DE CÚCUTA
(FUNDAMI) DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2023

LOREINE XIMENA BOTELLO MEZA

MIGUEL ÁNGEL PÉREZ GALVÁN

Trabajo de grado presentado como requisito para optar el título de Trabajador Social

Director

NATALIA CARVAJAL BAUTISTA

Especialista

UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
FACULTAD DE EDUCACIÓN, ARTES Y HUMANIDADES
PLAN DE ESTUDIOS DE TRABAJO SOCIAL
SAN JOSÉ DE CÚCUTA

2023



ACTA SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
MODALIDAD PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PROGRAMA ACADÉMICO TRABAJO SOCIAL

FECHA: 19 de septiembre 2023

HORA: 3:00 PM

LUGAR: Salón SD301

TÍTULO: "DINÁMICA FAMILIAR DE LOS ADULTOS MAYORES QUE PERTENECEN A LA FUNDACIÓN DE ANCIANOS MARÍA INMACULADA EN LA CIUDAD DE CÚCUTA (FUNDAMI) DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2023."

DIRECTOR: NATALIA CARVAJAL BAUTISTA

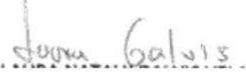
JURADO: *MAGDA BELÉN BAYONA SANABRIA*
LAURA NATALY GALVIS VELANDIA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	CÓDIGO	CALIFICACIÓN	A.M.L
LOREINE XIMENA BOTELLO MEZA	2340251	4.2	APROBADO
MIGUEL ÁNGEL PÉREZ GALVAN	2340236	4.2	APROBADO

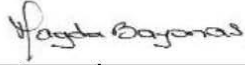
Firmas del jurado calificador:



MAGDA BELÉN BAYONA SANABRIA
Jurado



LAURA NATALY GALVIS VELANDIA
Jurado



MAGDA BELÉN BAYONA SANABRIA
Coordinadora
Programa académico de Trabajo Social

Dedicatoria

Con mucho amor a mi madre que es mi tesoro preciado, por ser mi apoyo incondicional y fortaleza para continuar materializando todos mis proyectos, por su confianza y compañía que hicieron de este triunfo el más anhelado. Siempre será mi inspiración y motivación para cumplir cada meta que me proyecte y poder disfrutar del éxito juntas.

A mi familia, por su cariño y amor constante que fueron esencial a lo largo de esta etapa para continuar cumpliendo mis propósitos y lograr celebrar juntos un triunfo más.

A mis ángeles, que me protegen y guían para triunfar en todo lo que me propongo, siempre están presentes en mis victorias y en mí corazón.

Finalmente, a todas las personas que me acompañaron y contribuyeron en todo el proceso para culminar este valioso logro.

Siempre será un privilegio tenerlos a todos en mi vida, los amo infinitamente.

Loreine

Con todo el amor de este mundo a ti madre mía por ser ese motor que ha impulsado mis sueños, porque eres la fiel muestra del amor, eres la esperanza que encuentro cuando la necesito, gracias por crearme en mí y por estar ahí, a mi hermano del alma que a pesar de la distancia hemos conservado esa unión y hermandad, el apoyo y acompañamiento ha sido incondicional al igual que el cariño y amor.

A toda mi familia por ese acogimiento, amor, cariño y entendimiento que siempre me han brindado y porque sé que también se enorgullecen por cada logro que alcanzo, han sido parte esencial de cada paso que doy.

A mis ángeles allá arriba, Abuela y Abuelo porque se que desde allá me brindan protección y me guían en todo el camino de lo que me propongo, siempre están presentes en mi corazón y recuerdos.

De igual manera a todos aquellos que directa o indirectamente hicieron parte de este mi proceso profesional.

Finalmente, a mis dos únicas y verdaderas amigas que, aunque no siempre estemos juntos o en contacto, sabemos que las buenas vibras están presentes.

Soy muy afortunado de tenerlos a todos ustedes en mi vida, los quiero y amo y sigan siendo parte de mi vida.

Miguel

Agradecimientos

Primeramente, a Dios por la sabiduría y fortaleza para llevar a cabo todos mis proyectos. Agradezco inmensamente a mi madre por ser mi compañera de vida y siempre ofrecerme lo mejor para verme triunfar. A mi familia, por la compañía y consejos de motivación que fueron importantes durante todo mi proceso. También, a todos mis amigos que de una u otra forma me orientaron y apoyaron durante la consecución de este logro.

A mí compañero de proyecto por hacer parte de esta aventura y ser de gran apoyo. Por último, a los docentes que fueron parte esencial de esta etapa, en especial a la directora del proyecto por compartir su conocimiento y experiencia para hacer de este aprendizaje exitoso y significativo.

Gracias a todos.

Loreine

A Dios gracias por haberme permitido la sabiduría, fuerza y motivación para sacar adelante este gran escalón de mi proyecto de vida, enormemente a mi Mamá por ser esa mujer incansable e incondicional para conmigo, por siempre estar ahí por y para todo, que sin lugar a dudas a sido un motor y un factor fundamental en cada cosa que me propongo, a mi familia adoptiva aquí en Cúcuta Mil y Mil Gracias por haberme acogido de esta manera, por hacerme sentir en familia y uno más de ustedes, gracias por que sin su recibimiento, amor y cariño hoy no estuviera aquí.

A mi familia desde la distancia allá en Aguachica que siempre estuvieron ahí apoyándome, motivándose y alegrándose por cada escalón que voy avanzando, porque entendieron mi necesidad de querer salir adelante y que debía marcharme, pero siempre aquí en mi corazón.

A mis coordinadoras y compañeros de SIES Salud por todo el apoyo y ayuda que me brindaron durante mi proceso, la flexibilidad que me brindaban para yo poder, trabajar, estudiar y hacer practicas al tiempo, gracias muchas gracias.

De igual forma a mis grandes referentes a esos profesores que marcaron mi vida universitaria y mi aprendizaje profesional; Natalia Carvajal Bautista, Magda Belén Bayona Sanabria, Elvia Rosa Pérez y Andrés Michael Ordoñez, sin duda alguna me llevo una gran admiración,

conocimiento, consejos y aprendizaje de parte de ustedes, gracias por dignificar y enaltecer el Trabajo Social.

Y Finalmente a mi compañera de aventura de proyecto March muchas gracias por haberme permitido trabajar de su mano, porque recuerdo exactamente como me pidió que hiciera parte de esta gran experiencia “Súbase a este bus del proyecto de grado conmigo” Gracias Mil y mil gracias por haberle puesto el cuerpo y el alma este proyecto de investigación y siempre ser motivación.

Miguel

Tabla de contenido

	pág.
Introducción	15
1. Problema	16
1.1 Título	16
1.2 Planteamiento del problema	16
1.3 Formulación de la pregunta	20
1.4 Justificación	20
1.5 Objetivos	25
1.5.1 Objetivo general	25
1.5.2 Objetivos específicos	25
2. Marco referencial	27
2.1 Antecedentes	27
2.1.1 Ámbito internacional	27
2.1.2 Ámbito nacional	32
2.1.3 Ámbito local	36
2.2 Marco Teórico	41
2.3 Marco conceptual	54
2.4 Marco contextual	56
2.5 Marco legal	57
3. Diseño metodológico	60
3.1 Tipo de investigación	60
3.2 Población y muestra	61

3.2.1 Población	61
3.2.2 Muestra	61
3.2.3 Criterios de selección	62
3.3 Fases de investigación	62
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información	63
3.4.1 Entrevista semiestructurada	63
3.4.2 Observación participante	63
3.4.3 Genograma	64
3.4.4 Guión de preguntas	64
3.4.5 El Diario de Campo	64
3.5 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	65
3.5.1 Categorización	65
3.6 Proceso de la información	66
3.6.1 Categorización de informantes	66
3.6.2 Procesamiento de la observación	67
3.6.3 Procesamiento de genograma	72
3.6.4 Categorización de la información	72
4. Resultados y análisis	82
4.1 Necesidades sentidas del adulto mayor	83
4.2 Dinámica familiar del adulto mayor	85
4.3 Estrategia en pro del fortalecimiento de la dinámica familiar	90
5. Conclusiones	92
6. Recomendaciones	94

Referencias bibliográficas 96

Anexos 108

Lista de tablas

	pág.
Tabla 1. Matriz de necesidades y satisfactores	50
Tabla 2. Descripción y codificación de participantes	67
Tabla 3. Diario de campo	68
Tabla 4. Unidad de análisis	73
Tabla 5. Análisis de las proposiciones y categorías	75

Lista de figuras

	pág.
Figura 1. Teoría Ecológica de Bronfrenbrenner. Fuente: Torrico et al.	48
Figura 2. Genograma familiar	72
Figura 3. Genograma familiar	72

Lista de anexos

	pág.
Anexo 1. Validación del instrumento	109
Anexo 2. Categorización de la entrevista	110
Anexo 3. Estrategia socioeducativa	122

Introducción

La presente investigación tiene como propósito analizar la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la Fundación de Ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta, en el cual por medio de técnicas e instrumentos de la investigación cualitativa se busca recolectar la información pertinente para dar cumplimiento a los tres objetivos específicos de la investigación que consisten en indagar las necesidades sentidas por el adulto mayor que pertenece a la Fundación, describir la dinámica familiar del adulto mayor, y por último, diseñar una estrategia en pro del fortalecimiento de la dinámica familiar del sujeto participante de la investigación.

Por otra parte, el estudio responde a una investigación cualitativa con alcance descriptivo teniendo en cuenta sus fases de investigación, así como también se realizará el proceso de análisis de resultados, donde se llevará a cabo la respectiva categorización agrupando los elementos que se obtengan a partir del proceso de codificación de la información encontrada en correspondencia con los objetivos planteados.

1. Problema

1.1 Título

Dinámica familiar de los adultos mayores que pertenecen a La Fundación De Ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta (FUNDAMI) durante el segundo semestre del 2023

1.2 Planteamiento del problema

En la actualidad se ha visto reflejado un fenómeno en la cotidianidad del ser humano, que está enmarcado en el rumbo o cambio que toma la vida normal de una persona, y es que cada ser humano vive diferentes etapas en su vida iniciando con la niñez, seguido de la juventud y por último la adultez o tercera edad, donde el ser humano es expuesto, vulnerable o sensible debido a los diversos cambios físicos que conlleva el pasar del tiempo.

De cierto modo, para pasar a hablar de tercera edad o una persona anciana el Ministerio de salud y protección social (MINSALUD, 2023) refiere que se conoce como adulto mayor a aquellas personas con edades comprendidas entre los 60 años de edad o más; asimismo, considera que “las personas envejecen de múltiples maneras dependiendo de las experiencias, eventos cruciales y transiciones afrontadas durante sus cursos de vida, es decir, implica procesos de desarrollo y de deterioro” (párr.1); es por esto que el adulto mayor se expone a pérdidas en su vida laboral, pues cuando una persona mayor ha completado una vida activa y no es una fuente de ingreso económico para la familia de inmediato se convierte en una carga potencial de gastos para el núcleo familiar al que pertenece siendo esta una posible causa de la ruptura de interacciones humanas, relaciones, comunicación e incluso afectividad que podría llegar a

ocasionar el abandono y deterioro de la dinámica familiar del adulto mayor. (OMS, 2005, como se citó en Carrillo et al., 2016).

Viveros y Arias (2006, citado por Viveros & Vergara, 2014) exponen que la dinámica familiar hace referencia a:

La movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo. En ella son interdependientes dimensiones como: autoridad, normas, roles, comunicación, límites y uso del tiempo libre. (p.6)

Si bien es cierto hoy en día la Dinámica familiar se ha visto afectada a lo largo y ancho de la sociedad ya que los diversos ámbitos están en constante cambio, en su mayoría las familias por momentos olvidan o no ponen en práctica los principios y valores o no les dan tanta relevancia como anteriormente se evidenciaba o vivía. Es así que se busca solo querer aparentar o brindar lo mejor sin importar que consecuencias lleve cada acto y a su vez no comprenden las diversas situaciones de naturaleza que influyen dentro de la dinámica familiar como son aspectos biológicos, psicológicos y sociales que surgen en las relaciones que se dan entre los integrantes de la familia, los cuales facilitan aspectos cotidianos entorno a la comunicación, pautas de crianza, autoridad, lazos afectivos y subsistemas de la familia, cumpliendo así con su rol fundamental en la sociedad. (Agudelo, 2005).

Teniendo en cuenta las proyecciones para el año 2020 del censo elaborado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2018, como se citó en MINSALUD, 2020, p.3) “se estimó un total de 6.808.641 personas mayores de 60 años, lo que representa el 13,5% de la Población Colombiana igualmente proyectada”.

Como se puede evidenciar, es bastante notorio que existe un problema que puede llegar a extenderse o a considerarse grave en lo que concierne al abandono en la población adulto mayor, el cual “se define como el acto injustificado de desamparo hacia uno o varios miembros de la familia con los que se tienen obligaciones que derivan de la disposición legal y que ponen en peligro la salud o la vida” (Ruiz & Hernández, 2009, p.12); así como también, al cuidado por parte de la red familiar y de la sociedad; puesto que al hablar de abandono se hace referencia a dejar de cumplir o evadir con ciertos deberes o no prestar asistencia necesaria, teniendo en cuenta que esta algunos de los adultos mayores “viven en una situación muy precaria, demandando asistencia económica, sanitaria y social. Otro sector vive en situación de aislamiento, pobreza, enfermedad o abandono familiar y por ello es apremiante la necesidad de claras y definidas políticas sociales” (Martínez, 2016, p.10).

Por otra parte, la familia, es el entorno donde se establecen roles y se cumplen diversas funciones logrando el desarrollo psicosocial de los miembros que la conforman, evidenciándose cada vez más su importancia en los adultos mayores, los cuales están "condicionados en esta etapa de la vida por la reducción de su actividad social, lo que incrementa para el anciano el valor del espacio familiar, que siempre será el insustituible apoyo" (Imbert, 2011, p.6); haciendo énfasis en lo que menciona el autor, al transcurrir el tiempo el adulto mayor comienza una etapa de limitación de sus actividades y reducción de estas y es allí donde la dinámica familiar conforma la red principal de apoyo para esta población en cuanto aspectos afectivo, social, cognitivos e instrumental lo que conlleva a que el adulto mayor goce de un envejecimiento integral y sano.

Como afirma Guerrini (2010):

La familia sigue siendo la institución social primaria de ayuda para las personas de edad avanzada a pesar de su estructura y funciones cambiantes. La familia brinda a los viejos un auxilio de tipo material, emocional y social durante los tiempos normales y también en los de crisis. La incapacidad o impedimentos para llevar una vida independiente hacen imperativo que la familia asuma un rol más activo en la provisión de cuidados y servicios a los ancianos y representa el factor principal para reducir la posibilidad de institucionalización de personas seriamente incapacitadas o enfermas. (p.6)

Desde otra perspectiva Aponte (2015) hace referencia a la familia como aquella estructura social en relación con la reproducción de vida en aspectos tales como lo biológico, psicológico y sociales, como espacio de complejidad de diversas condiciones que conllevan en un determinado contexto ya sea social, político, económico, cultural y también familiar, pues es ahí donde cabe resaltar el papel fundamental y central que cumple para alcanzar el bienestar de los adultos mayores.

Ya que es la familia y la sociedad aquel contexto donde existe la interacción entre personas y se da el ámbito de protección y socialización, ya sea por consanguineidad o no, la solidaridad familiar es un factor que debe prevalecer basados en que el adulto mayor empieza a desarrollar un nivel de vulnerabilidad a dicha edad, siendo la familia quien deba ocuparse de sus necesidades en todo tiempo incluyendo su salud y bienestar.

Es decir, que esto afecta rotundamente al adulto mayor que se encuentra inmerso en una familia con ruptura en sus lazos afectivos, puesto que esta empieza a buscar alternativas como los centros de adultos mayores, ancianatos y hogares de paso para que se hagan cargo de aquel adulto mayor al cual ya no ven como miembro activo y funcional de la familia, sino como un obstáculo o impedimento para su diario vivir en familia; puesto que una de las mayores frustraciones en la vejez es no sentirse útil en todos los aspectos de su vida, por lo que las

familias optan por buscar apoyo en centros de protección para el adulto mayor. (Carrillo et al., 2016).

Tal como es el caso de la Fundación de Ancianos María Inmaculada (FUNDAMI, 2017) la cual surge como una alternativa de vida para el adulto mayor, teniendo en cuenta que día a día incrementa el abandono y desvinculación familiar en los cuidados de esta población, evidenciándose la necesidad de suplir sus necesidades básicas, encuentren afecto, motivación y ocupación logrando sentirse útiles, por medio de la ejecución de actividades de recreación, esparcimiento y productividad, minimizando su estado de soledad, depresión, enfermedad, logrando así un cambio y transformación durante la vejez haciendo más llevadera esta etapa del ciclo vital.

1.3 Formulación de la pregunta

Conforme a lo anterior, se plantea como interrogante ¿Cómo se percibe la dinámica familiar de los adultos mayores que pertenecen a la Fundación de Ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta?.

1.4 Justificación

Según Valdivia (2008) señala que la familia ese grupo de personas que de una u otra forma comparten ciertas cosas en común como lo puede ser en convivir bajo un mismo techo, teniendo definidos roles ya sea organizados o no tan definidos y un nivel de consanguineidad, que se rigen bajo modos de existencias tales como: económicos, social, afectivo, orientados también por

principios, normas y reglas lo que los lleva a conformar un sistema y una dinámica familiar, compuesto por variantes como lo son la edad, sexo y características y demás. Considerando todo lo mencionado anteriormente se evidencia que la familia es la unidad fundamental de toda sociedad, con rasgos o unión de consanguineidad de forma legal, y que se va dando de generación en generación con la aparición de nuevas personas con distinciones.

Seguidamente, se retoman las conceptualizaciones de Minuchin y Fishman (2004) quien considera que la familia puede verse como aquel sistema que genera influencia y se da dentro de otros sistemas que podríamos llamar subsistemas que cuenta con algunas características de las cuales se mencionarán tres: primero su pilar base está estructurado en un sistema sociocultural abierto lo que quiere decir que por ser de este tipo de corrientes va a estar en constante cambio.

Entonces se dan y se presentan diferentes etapas las cuales pueden estar marcadas por sentimientos de alegría o tristezas es decir las llamadas crisis lo que causa una modificación o cambio en su estructura lo que no hace que pierda su identidad. Por último, la capacidad de adaptación a causa de los cambios y circunstancias que se presentan en su dinámica familiar y entorno hace que a su vez se modifiquen reglas, normas y ciertos comportamientos que la lleguen a afectar para así generar el acoplamiento.

Por ende, se es fundamental llevar a cabo dicha investigación desde la disciplina de Trabajo Social ya que como afirma Guerrini (2010):

En el campo del Trabajo Social el propósito básico de la intervención profesional es mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el individuo y su ambiente, es decir, el funcionamiento físico y social más visible y los sentimientos o estados afectivos. Por lo tanto, el trabajador social no

pretende controlar al individuo sino entenderlo en toda su complejidad según interactúa con su ambiente. (p. 9)

Ante lo expuesto, radica la importancia de esta investigación ya que como trabajadores sociales en formación se pretende llevar a cabo procesos investigativos promoviendo la interpretación y comprensión de la realidad social que a su vez permita generar nuevo conocimiento que enriquezcan y fortalezcan el quehacer de la profesión frente a la problemática existente en el adulto mayor; puesto que la Federación Internacional de Trabajo Social (FITS, 2014) define el Trabajo Social como:

Una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas. Los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el trabajo social. Respaldada por las teorías del trabajo social, las ciencias sociales, las humanidades y los conocimientos indígenas, el trabajo social involucra las personas y las estructuras para hacer frente a la vida y aumentar el bienestar. (párr.1)

Al respecto, el trabajo de investigación tiene importancia porque no existen suficientes investigaciones locales referidas al tema expuesto, por ende, este vacío teórico representa una necesidad académica que debe ser abordada con novedosos aportes a la línea de investigación social, buscando entonces incentivar nuevas y futuras investigaciones aportando información como base para dichos estudios. En este sentido, con el presente trabajo se busca dar un abordaje desde la percepción territorial local, es decir desde la noción y el escenario de Cúcuta Norte de Santander, ya que durante la revisión bibliográfica del presente tema, no fue muy fructífera encontrar investigaciones de lo referente en Colombia, podría decirse que son muy pocos los

espacios investigativos que se han dedicado a este tema en comparación a otros países de América latina y Europa donde el tema ha sido bastante tratado.

Ya que con la revisión bibliográfica se resalta la importancia de conocer los cambios que surgen durante la etapa de vejez y sus manifestaciones respecto a la conducta, sentimientos, dinámica familiar y social que debilitan las relaciones y ocasionan rupturas en los lazos de los miembros de la familia con el adulto mayor. Por lo tanto, desde el área del trabajo social es de gran necesidad conocer e inmiscuirse en los diferentes aspectos de la sociedad desde todas las etapas del ciclo vital, por lo que en la presente investigación y revisión bibliográfica se pretende analizar la dinámica familiar de los adultos mayores y como esta afecta ámbitos relevantes en la calidad de vida de estos.

Según Zúñiga y Quito (2018) la dinámica familiar como particularidad va a estar constituida por diferentes factores que si bien es cierto pueden llegar a ser favorables o desfavorables e influyentes en las técnicas y componentes que brindan el enlace y adaptación del núcleo familiar ante las situaciones que se puedan presentar en la dinámica familiar ya sean escenarios de dificultades que se dan bajo el afecto, comportamientos y perspectivas, dentro de la misma dinámica familiar se presentan acuerdos o contratos y un pilar fundamental que es la comunicación la cual influye e interviene en la funcionalidad familiar de cada miembro y claramente aquí va incluido el adulto mayor.

Al unísono de lo anterior encontramos lo citado por Huacón (2017) se evidencia que el adulto mayor en su etapa de vejez presenta transformaciones o cambios anatomopatológicos y ciertas condiciones que le pueden causar limitaciones en su diario vivir, siendo así se tornan más

susceptibles a adquirir diversas enfermedades o patologías, lo que puede ocasionarle su capacidad de independencia generando un impacto y efectos negativos en la dinámica familiar.

Por otro lado, López et al (2016) considera a las familias dentro de su rol de cuidadores juegan un papel fundamental siendo estos quienes enfrentes las diversas problemáticas y necesidades que se den a causa de la enfermedad o necesidad que presente el adulto mayor. En concordancia se cita a Marante et al., (2014) quien manifiesta que uno de los problemas más comunes y habituales de los miembros de la familia que pasan a ser cuidadores encontramos la nula o poca documentación y preparación con la que cuentan para enfrentar la situación y darle cumplimiento a la necesidad que claramente la adaptación suele ser difícil y va a conllevar un tiempo prudencial.

De hecho, según Marante et al (2014), menciona que la familia se considera como uno de los sistemas directos que tienen bastante influencia e intervención en relación con la salud y bienestar ya sea físico, patológico y emocional del adulto mayor, teniendo en cuenta que la dinámica familiar tiene repercusión ya sea a mayor o menor grado sobre el adulto mayor; por lo que, se considera que la falta de acompañamiento y de orientación psicosocial influye en la dinámica familiar como resultado de la falta de información y preparación, el no poseer la educación que se requiere para el manejo de las diferentes situaciones por las que atraviesa el adulto mayor, incluyendo la falta de comunicación, centrada en la atención y ayuda que se requiere para abordar dicha problemática.

La presente investigación se enmarca en la línea de *investigación problemáticas generacionales; familia y contexto*; siendo esta la primera línea de investigación que hace parte

del programa de Trabajo Social, donde se pretende conocer y comprender las potencialidades de la familia y de su medio con el fin de fortalecer dicho fenómeno y aportar en su evolución y su desarrollo.

Por todo lo mencionado en los párrafos anteriores se es importante, pertinente e impostergable el desarrollo del presente trabajo de investigación, ya que la información será usada de la mejor manera posible generando diversos espacios de discusión e investigación que con el pasar del tiempo la problemática mencionada será un tema de interés en el que se lleven a cabo variedad de estudios.

1.5 Objetivos

1.5.1 *Objetivo general*

Analizar la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la Fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta.

1.5.2 *Objetivos específicos*

- Indagar las necesidades sentidas por el adulto mayor que pertenece a la fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta.
- Describir la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta.

- Diseñar una estrategia en pro del fortalecimiento de la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta.

2. Marco referencial

2.1 Antecedentes

Los siguientes antecedentes fueron seleccionados ya que aportan información de interés, pues los resultados están relacionados con el tema central y los objetivos planteados en la presente investigación, en efecto se organizaron desde el ámbito Internacional, Nacional y por último Regional o Local.

2.1.1 *Ámbito internacional*

Respecto al ámbito internacional se encontró en Perú la tesis de Nuñez y Torres (2019) titulada Factores del abandono familiar del adulto mayor en la sociedad de beneficencia Huancavelica planteando como objetivo general determinar los factores del abandono familiar del adulto mayor en la Sociedad De Beneficencia Huancavelica en Perú, para realizar dicha investigación seleccionaron el método específico: deductivo, inductivo, descriptiva, estadística y bibliográfica, en cuanto a las técnicas e instrumentos de recolección de información implementaron la encuesta, la observación, cuestionario y la guía de observación aplicadas a 30 adultos mayores abandonados, sin embargo se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, en función de aquellos adultos mayores que hayan sido abandonados por sus familiares.

Seguidamente, en los resultados obtenidos se puede mencionar que del total de los adultos mayores pertenecientes en la Sociedad Beneficencia Huancavelica mencionaron que de los factores influyentes en el abandono familiar del adulto mayor prevalece el factor salud ya que el

90% de los adultos mayores participantes sufrieron alguna enfermedad es decir cuando el adulto mayor sufre alguna enfermedad como la hipertensión arterial, problemas articulares, problemas respiratorios, en muchas situaciones no son afrontadas por la familia lo que conlleva a abandono en el adulto mayor teniendo en cuenta que durante el proceso de envejecimiento se debilita las estructuras tanto fisiológicas como anatómicas causando enfermedades propias del adulto mayor.

Posteriormente se halló que otro factor familiar predominante del abandono en el adulto mayor es cuando viven solos en su casa ya que no dependen de algún familiar o apoyo de estos para su sostenimiento lo que conlleva el abandono en el adulto mayor o que dicha población busque ayuda en los servicios sociales del cuidado del adulto mayor como asilos y demás. Teniendo en cuenta los resultados mencionados se evidencia relación con el primer objetivo planteado en la presente investigación por lo que se pretende conocer aquellos factores sociofamiliares influyentes en el abandono del adulto mayor logrando obtener una perspectiva y hallazgos semejante o distinto a los que señalan las autoras.

Siguiendo esta línea, Colque (2018) en su tesis Influencia de los factores sociofamiliares en el abandono del adulto mayor, centro de salud del distrito de Caracoto, (2018), la investigación se realizó en el Programa Estrategia Nacional de Salud del Adulto Mayor del Establecimiento del Centro de Salud Caracoto en Puno - Perú , seguidamente el autor propone en uno de sus objetivos determinar la influencia de los factores socio-familiares, en el abandono del adulto mayor, Centro de salud del Distrito de Caracoto, el método de investigación es hipotético deductivo y dicha investigación se desarrolló desde el enfoque cuantitativo.

Así mismo el diseño de la investigación utilizado fue el no experimental, respecto a la población total que participó como fuente de información estuvo conformada por 148 adultos mayores usuarios del programa Estrategia Nacional de Salud del Adulto Mayor del Centro de Salud del Distrito de Caracoto y la muestra se halló por el método de muestreo aleatorio simple, constituida por 107 adultos mayores de 65 a más años. En relación con los instrumentos y técnicas para la recolección de datos se implementó la guía de cuestionario el cual estuvo compuesto por preguntas relacionadas a obtener datos demográficos, factores sociales, factores familiares y el abandono del adulto mayor.

En los resultados se encontró que el 33.6 % de adultos mayores encuestados, indican que son viudos y cuando estos se encuentra en situación de peligro ningún familiar los ayuda o ampara; es decir que reciben apoyo de alguna amistad o vecino allegado , una de las causas es que la pareja ha fallecido siendo esta la persona primordial quien les ofrecía compañía y apoyo, cabe mencionar que muchos no viven con sus hijos ya que estos migran en búsqueda de nuevas oportunidades pero dejando en total abandono a los adultos mayor tanto física como emocionalmente.

Es evidente que estas causas de soledad por la falta de la compañía y el apoyo de los hijos el adulto mayor se torna vulnerable e indefenso para afrontar las necesidades propias como dependencia e intimidad, en relación con las causas principales que originan el abandono a ancianos se contemplan: desintegración familiar, cuando los adultos mayores terminan su etapa laboral útil y están desempleados, la incapacidad de los familiares o cuidadores para enfrentar los problemas que presenta el anciano como, acompañamiento y dificultad para tomar decisiones.

Otra causa por mencionar influyente en el abandono del adulto mayor es que viven solos, lo que se evidenció en los hallazgos que un 57,0%, de los adultos mayores encuestados, viven en situación de descuido familiar, es decir que ningún familiar vela por el cuidado, la alimentación, cuidados médicos entre otros. Dicho esto, se evidencia que son varias las causas que conllevan a que se produzca abandono tanto social como familiar hacia el adulto mayor dejándolos en estado vulnerable y de olvido al no ofrecerles atención, cariño, amor y en especial unión familiar.

Por último, se destaca el estudio realizado por Sinchi (2020) el cual tenía como título *Análisis comparativo de las consecuencias del abandono familiar en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados en la ciudad de Cuenca- Ecuador en el periodo marzo – agosto 2020* , como objetivo se propuso conocer e identificar las consecuencias que desencadenan el abandono familiar en los adultos mayores institucionalizados(AMI) y no institucionalizados (AMNI) , es una investigación de tipo descriptivo ya que buscaba comparar y describir la realidad de los adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados, en cuanto el universo estuvo conformado de 85 personas de la tercera edad que se encuentran en el centro gerontológico Hogar Miguel León (60 adultos mayores) y en el club del adulto mayor de Sinincay (25 ancianos) y la muestra fue de 46 adultos mayores entre institucionalizados y no institucionalizados.

Los instrumentos implementados para la recolección de los datos se llevó a cabo una encuesta sociodemográfica y la aplicación de la escala de la depresión geriátrica de Jerome Yesavage (1986) y la escala de ansiedad de Hamilton (1959). Por otra parte en los resultados se evidencio que las principales características de los participantes en el ámbito social y familiar fueron las siguientes: de los 46 adultos mayores el 75 % fueron mujeres, tienen edades entre 71 a

90 años, el 50% de los ancianos institucionalizados son solteros, el 50% de los no institucionalizados son casados, de ambas muestras el 70% han cursado la primaria el 50% ingresaron a las diferentes instituciones por decisión propia, el 89% tienen ingresos económicos y el 70% pertenecen a una familia nuclear.

En lo que respecta a las consecuencias del abandono en los adultos mayores se identificó en el área emocional sentimientos de abandono (56,5 % AMI, 47,8% AMNI), tristeza (52,2% AMI, 73,9 AMNI), irritabilidad (17,4 % ADM, 39,1 AMNI) y melancolía (56,5% AMI, 60,9 AMNI) , con estos hallazgos se determinó que la salud mental en los adultos mayores no institucionalizados se ve más afectada que en los institucionalizados ya que no realizan actividades de ocio y tiempo libre, sin embargo en el área psicológica presentan depresión y ambos grupos de adultos mayores sufren de ansiedad.

De acuerdo con los hallazgos encontrados en el estudio realizado por la autora se puede inferir que el abandono en el ámbito social y familiar conlleva repercusiones en los adultos mayores, aunque dichas consecuencias varía tanto en los adultos mayores institucionalizados como en los que no están institucionalizados, es evidente que se ve afectado la parte emocional y mental de dicha población en estado de abandono, asimismo se destaca que el principal factor relacionado con el abandono fue por la falta de preparación a los miembros de la familia ya que no son empáticos, comprensivos, tolerantes y solidarios con la transformación física, biológica, psicológica y emocional consecuencias propias en la etapa de adulto mayor.

2.1.2 *Ámbito nacional*

En cuanto a las investigaciones realizadas a nivel nacional se halló el trabajo realizado por Rozo y Riascos (2018) *titulado Determinantes del abandono familiar en el adulto mayor*. Una Monografía, fue realizada en Cali, como objetivo general se buscó identificar mediante revisiones bibliográficas los determinantes familiares que influyen en el abandono del adulto mayor, la metodología corresponde a una revisión bibliográfica, de compilación basada en artículos científicos, revistas indexadas, tesis e informes mundiales.

Dicha monografía se fundamenta en la revisión de 40 artículos de prestancia científica de los cuales 25 de ellos cumplieron con los criterios de selección establecidos ya que para esto se realizó una matriz metodológica que presentaba los siguientes ítems para recolectar datos relevantes: título del documento, referencia bibliográfica, autor, tipo de arte, objetivo de la investigación, hallazgos o resultados, conceptos teóricos, resumen del artículo.

Sin embargo, se establecieron criterios de inclusión y exclusión ya que los artículos o trabajos de investigación debían cumplir con los siguientes requisitos, debían tener como enfoque principal a la población de la tercera edad y tener en cuenta los desencadenantes del abandono familiar, teniendo en cuenta que el problema es bastante antiguo se seleccionaron documentos que se hayan escrito y/o publicado desde 1990, así mismo debían ser artículos en donde se definan las variables influyentes del abandono familiar y documentos que presenten un desarrollo crítico sobre el tema, no obstante se excluyeron documentos que tenían carácter netamente informativo.

En cuanto a los hallazgos encontrados en la revisión documental, se encontró que un determinante influyente en el abandono del adulto mayor es la desprotección total por parte de la familia ya que pierden contacto y comunicación con los mismos una vez son abandonados en asilos o en su lugar de residencia, respecto a demás resultados se encontró que uno de los desencadenantes que producen el abandono en el adulto mayor corresponde principalmente al cambio de percepción sobre el mismo.

Es decir, que anteriormente eran considerados sabios y con experiencia en la vida, ahora en la actualidad son vistos como inútiles y enfermos siendo una molestia continua para sus familiares lo que conlleva a dejarlos en abandono total, seguidamente el factor económico es relevante y determinante al momento de efectuar una acción de abandono por lo que influye en no proporcionar dinero para que el adulto mayor pueda suplir sus necesidades básicas, de hecho se detectó en diversas investigaciones que el adulto mayor se percibe abandonado tanto por sus características físicas, como económicas, familiares y sociales, también un factor determinante de abandono es la falta de políticas gubernamentales que sancionen a los causantes de abandono en adultos mayores, incluso la salud mental es un factor de riesgo que incide en el desamparo y abandono en la población de tercera edad.

Seguidamente se halló la investigación de Carrillo et al., (2016) titulada *¿Cuáles son las causas de abandono familiar de los adultos mayores que se encuentran reclusos en el Centro San Pedro Claver en la Ciudad de Bogotá, D.C.?*. La cual tenía como objetivo distinguir las causas que conllevan a dejar en abandono al adulto mayor y a su vez conocer sus vivencias frente a la indiferencia de sus familiares, en cuanto a la recolección de datos fue a partir de una investigación de campo empleando como técnicas recolectora de datos la entrevista no

estructurada, la observación y visita social, en la muestra tuvieron en cuenta a quince adultos mayores de sesenta años dentro de los cuales participaron nueve hombres y seis mujeres, adicionalmente el estudio fue de tipo cualitativo, descriptivo por lo que permitió tener un visión de la situación estudiada en la población de adultos mayores.

Acorde a los resultados se halló que las causas de abandono familiar de los adultos mayores habitantes del centro San Pedro Claver ubicado en la ciudad de Bogotá, es la falta de compromiso de los familiares hacia los adultos mayores ya que por medio de la entrevista refirieron que aunque tienen hijos estos no están pendiente del adulto mayor en cuanto a visitarlos, ofrecerles afecto, cariño ni contribución económica, asimismo los familiares tienen responsabilidades y obligaciones razón por la cual no se pueden hacer cargo del cuidado y protección del adulto mayor mencionando que tanto la familia como ellos son de escasos recursos por lo que las necesidades son bastante, lo cual ocasiona que trabajen durante todo el día sin tener el tiempo necesario que se requiere para cuidar al adulto mayor.

Otra de las causas que se evidencio en los hallazgos de la investigación es que algunos adultos mayores mencionaron tener alguna enfermedad o patología la cual requiere de vital cuidado y manejo; por consiguiente, ellos solos no pueden hacerse cargo de sí mismo y mucho menos sus familiares, motivo suficiente para dejar en abandono al adulto mayor. Aunque en ocasiones las alcaldías de los municipios se ven en la obligación de remitirlos a los respectivos centros u hogar de ancianos para que allí les brinden la atención necesaria, por último, se menciona que dichas causas afectan directamente el estado emocional y área psicológica del adulto mayor que presenta abandono familiar en el centro San Pedro Claver.

En definitiva, la investigación mencionada a nivel nacional aporta datos relevantes que están vinculados al segundo objetivo de la presente investigación ya que se pretende relacionar las causas que conllevan al abandono sociofamiliar del adulto mayor a partir de la información aportada por cada participante.

Para finalizar la búsqueda de antecedentes en cuanto al ámbito nacional se encontró el trabajo realizado por Aponte y Cabo (2017) el cual tiene por título *El abandono social y familiar como factor de riesgo para depresión en personas de la tercera edad*; seguidamente las autoras plantean como objetivo determinar que el abandono social y familiar es un factor riesgo para la depresión en personas de la tercera edad de un albergue del centro del Valle del Cauca, teniendo en cuenta que son factores que afectan a esta población en alto grado, haciéndola susceptible a estados emocionales y mentales graves debido a un sentimiento continuo de soledad y aislamiento.

Es un estudio descriptivo de tipo trasversal y la muestra estuvo conformada por 30 adultos mayores de 60 años quienes pertenecían al grupo de la tercera edad en el albergue del centro del Valle del Cauca, en cuanto a la recolección de datos se realizó una entrevista a través de una encuesta, también se ejecutó el Test De Yesavage , el cual es un cuestionario utilizado en diferentes situaciones de depresión ya que permite evaluar el estado emocional , asimismo se aplicó el Test Yesavage diseñado por Brink y Yesavage.

Respecto a los resultados se halló que mediante la aplicación de las variables estudiadas en el test de YASAVAGE se encontró que el abandono social y familiar está estrechamente relacionado con la depresión que afecta al 72.41% de la población de adultos mayores,

consecuencia que conlleva a que sea mayor el deterioro físico y emocional en comparación a personas que no presentan depresión por lo que en ellos se ven comprometidos múltiples aspectos que hacen que se sientan vacíos, con miedo e incluso sin ganas de vivir, puesto que para la mayoría la situación que viven es algo desesperada.

Además, se observó que la mayoría de las personas que presentan depresión en este albergue son de género femenino y que existe una amplia relación entre esta y otras variables como lo son, el estado civil y el nivel de educación, adicional el 79% de los encuestados piensan que la situación de abandono que están viviendo lleva a la desesperación en consecuencia de esto el 69% de las personas que participaron aseguraron no sentir felicidad.

2.1.3 *Ámbito local*

Seguidamente en el ámbito local se encontró la investigación de Hernández et al., (2019) titulada: *Entorno social y sentimientos de soledad en adultos mayores institucionalizados*, la investigación realizada planteo como propósito evaluar la relación existente entre los sentimientos de soledad en la familia y del ambiente social de las personas de la tercera edad institucionalizados en la ciudad de Cúcuta, Colombia. El enfoque implementado fue descriptivo, cuantitativo a partir de una muestra no probabilística, teniendo en cuenta el conjunto de adultos mayores institucionalizados en el Hogar Geriátrico Almax, ubicado en la ciudad de San José de Cúcuta y la muestra definitiva estuvo conformada por 26 adultos mayores.

Los datos fueron recolectados por medio de dos instrumentos que son: el registro de observación única (MOHOST) trata de un instrumento que solo requiere de observación y puede

ser completado después de una sola intervención, concentrándose en los comportamientos del individuo que son representativos y la escala de ESTE-R mediante la cual se buscó determinar primordialmente los problemas existentes en el ambiente social del sujeto (como familiar, conyugal y social), además como el efecto que puede provocar estas situaciones (dificultades existenciales).

De estas cuatro dimensiones de la soledad que mide la escala, la investigación únicamente analizó la soledad familiar. En los resultados se evidenció que en lo que respecta al entorno social, existe en gran porcentaje de comunicación asertiva entre pares, lo cual desde luego constituye un factor favorable. Por el contrario, se halló que existen poca reciprocidad con el ambiente familiar, de hecho se encontró que al relacionar el entorno social y físico se evidencia la existencia de factores que hacen vulnerables a los adultos mayores lo cual conlleva a afecciones en la autoestima y autonomía dentro de la institución que ocasiona sentimientos de soledad familiar en niveles de medio a alto; incluso las autoras mencionan que el sentimiento de abandono de la familia o personas cercanas, el descontento y la poca confianza en sí mismos contribuyen de manera significativa en el establecimiento de sentimientos de soledad por lo que recomiendan atender el bienestar material de las personas en esta edad y además, facilitar el fortalecimiento de sus redes de apoyo sociales.

De igual importancia se destaca la investigación realizada por Cáceres et al., (2019) *Bienestar psicológico y variables sociodemográficas en el adulto mayor de dos instituciones de la ciudad de Cúcuta*, con el propósito de describir el bienestar psicológico (BP) y las variables sociodemográficas en el adulto mayor institucionalizado de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander, los adultos mayores participantes pertenecían a dos instituciones la primera es dos

instituciones, la primera lleva por nombre Centro de atención y protección del adulto mayor de la Alcaldía San José de Cúcuta y la segunda El Renacer de San Rafael.

La población total participante fueron 33 adultos mayores y las edades comprendidas fue 60 –84 años. Seguidamente fue una investigación cuantitativa de diseño no experimental, de tipo descriptivo, como métodos de recolección de información usaron dos instrumentos: primero, una ficha de información sociodemográfica y segundo, la escala de Ryff para medir la satisfacción psicológica, con el fin de identificar los niveles en la población mayor institucionalizada.

Se pudo detectar en cuanto a los resultados del primer objetivo de la investigación sobre caracterizar las variables sociodemográficas en el adulto mayor institucionalizado de la ciudad de Cúcuta, se determinó en la investigación que los adultos mayores que constituyeron la muestra presentan situaciones de vulneración, a partir del abandono estatal, familiar, y social, respecto a identificar el grado de bienestar psicológico en el adulto mayor institucionalizado de la ciudad de Cúcuta, en cada una de las dimensiones del bienestar psicológico se halló los siguientes resultados; en la dimensión de auto aceptación el porcentaje más alto fue de 84,8% $n= (28)$ que corresponde al nivel alto de BP, demostrando ser el nivel más alto en esta dimensión, los participantes también demostraron algunos niveles de dominio del entorno, siendo su nivel más alto de 90,9 $n= (30)$ de la muestra.

En cuanto al análisis en la dimensión de crecimiento personal el 66,7% de los participantes poseen características propias de dicha dimensión, también tuvo en cuenta las dimensiones de autonomía en la cual encontraron siendo la más alta el 60,6% de la muestra investigada desarrolla dimensiones de autonomía, por lo que las autoras mencionan que las variables

sociodemográfica como de bienestar psicológico en el adulto mayor institucionalizado y no institucionalizado el nivel de BP en la población abordada varía según las características del entorno.

Aunque por los resultados hallados por medio de la escala de Ryff se demostró que la vejez en Cúcuta tiene un grado de bienestar moderado. Por otra parte, se concluye que es necesario contribuir desde las diferentes disciplinas para contribuir en el bienestar psicológico de los adultos mayores, como también aportar un constante acompañamiento y fortalecimiento en la red de apoyo que cada adulto mayor disponga con el fin de proponer un status de dignidad hacia la persona mayor buscando la preservación de las funciones psicológica y el desarrollo de la satisfacción personal.

Para finalizar la búsqueda de antecedentes en el ámbito local se encontró la investigación realizada por Hernández (2017) la cual tiene por título *Apoyo familiar en la calidad de vida del anciano institucionalizado, hogar geriátrico Rudesindo Soto, Cúcuta Colombia*, como objetivo la autora planteo describir la relación que existe entre el anciano institucionalizado y su situación familiar con respecto a su calidad de vida tanto física como afectiva en el hogar geriátrico “Rudesindo Soto” en el municipio de Cúcuta, Colombia, seguido a esto el diseño implementado por la autora en la investigación fue el no experimental de tipo transeccional descriptivo, la población fue seleccionada por tres grupos, los ancianos institucionalizados, miembros de la familia del anciano institucionalizado y por último el personal que labora en el hogar geriátrico; en cuanto a la muestra fue censal exhaustiva y las edades de los adultos mayores oscilaban entre 65 años a 98 años.

Las técnicas e instrumentos para la recolección de datos fue la encuesta y como instrumento se usó el cuestionario en tres versiones adaptadas. Respecto a los hallazgos encontrados en la presente investigación se puede mencionar que lo referente a las necesidades básicas primarias de los ancianos están satisfechas , aunque las que hacen parte a recursos financieros para cubrir los gastos y las referidas a la atención de la familia se evidenciaron falencias que influyen de forma negativa en la calidad de vida del adulto mayor, por otra parte lo relacionado a las necesidades afectivas- emocionales sentidas por los ancianos institucionalizados la mayoría de ellos manifestaron estar satisfechos, sin embargo en lo que respecta a las referidas al sentido de pertenencia familiar, la compasión y la relación familiar están significativamente disminuido.

Por lo que se puede mencionar que existe distanciamiento y deterioro en las relaciones familiares del adulto mayor con su familia lo que es desfavorable e incide negativamente en la calidad de vida del anciano y consecuencias en la salud física y mental principalmente en el área afectiva- emocional; asimismo estos aspectos mencionados conllevan consecuencias en los adultos mayores por medio de sentimientos de abandono y emociones negativas como ira y tristeza.

Otro de los resultados de dicha investigación es que la estructura y dinámica familiar de los ancianos institucionalizados presentan falencia sobre la misma por lo que la estabilidad y relaciones familiares inciden también de manera negativa. Por otra parte, al relacionar la incidencia del apoyo familiar y las consecuencias halladas, los adultos mayores se han adaptado a su condición de vida por lo que mantienen un estado esperanzador del mejoramiento en la dinámica familiar, añadiendo que la familia sigue siendo la fuente primaria de apoyo físico y emocional en la calidad de vida de los adultos mayores.

Finalmente, la autora recomienda promover procesos de reflexión en la dinámica familiar con adultos institucionalizados o abandonados con el fin de solucionar o minimizar las consecuencias en el área emocional como afectivas, de hecho se sugiere a las autoridades competentes el diseño de campañas y planes de acción dirigidos a concientizar tanto a la población como a la familia sobre la atención y el apoyo que requieren los adultos mayores ya que debido a su edad tienen limitaciones que no les permiten satisfacer sus propias necesidades básicas y vitales especialmente en aquellos casos de abandono deliberado.

2.2 Marco Teórico

En el presente apartado se exponen los postulados teóricos que respaldan el proceso investigativo, teniendo en cuenta que “El marco teórico nos amplía la descripción del problema. Integra la teoría con la investigación y sus relaciones mutuas” (Tamayo, 1999, p. 76). Por otra parte, Balestrini (2002) expresa que:

Es el resultado de la selección de aquellos aspectos más relacionados con el cuerpo teórico – epistemológico que se asume, referidos al tema específico elegido para su estudio. De allí pues, que su racionalidad, estructura lógica y consistencia interna, va a permitir el análisis de los hechos conocidos, así como, orientar la búsqueda de otros datos relevantes. (p. 32)

La familia y el adulto mayor

Teniendo en cuenta que la familia es la primera instancia de apoyo a la cual se acude ante momentos de adversidad se acredita su influencia e importancia para el bienestar integral del núcleo familiar; en este sentido, Huacón (2017) concibe a la familia como una:

Red social de apoyo, acrecienta su importancia con el envejecimiento de sus integrantes de más edad, condicionados en esta etapa de la vida por la reducción de su actividad social, lo que incrementa para el anciano el valor del espacio familiar, que siempre será el insustituible apoyo. (p.15)

En este sentido, se entiende a la familia como el entorno donde socializa por primera vez el ser humano, creando lazos de afectividad a partir de la interacción mutua entre los integrantes de la familia, construyendo su propia identidad a través del establecimiento de normas, límites, principios, valores y el desarrollo de habilidades para la vida en sociedad puesto que la familia “transmite unas formas de pensar sentir y actuar valores y actitudes que se han recibido de la tradición en la que está inmerso” (Domínguez, 2007, p.226).

Asimismo, tomando como referente los planteamientos de Minuchin y Fishman (2004), se puede considerar a la familia como:

Un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción. Estas constituyen la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca. (p.14)

Por otra parte, la relevancia de la familia en la etapa de la vejez radica en que es allí donde se encuentran quienes pueden ser la fuente de apoyo afectivo que requieren los seres humanos para asumir los cambios y pérdidas que conlleva el envejecer, logrando de la manera más amena y llevadera el transitar por esta etapa, (Huacón, 2017); siendo así necesario que la familia trabaje en equipo de forma articulada sin prescindir de los roles y límites establecido al interior del núcleo familiar, teniendo en cuenta que el mismo “está compuesta por un conjunto de personas organizadas de diferente manera, siendo cada una importante por sus necesidades, capacidades,

contextos y objetivos propios; cada familia define su estilo de vida y dinámica en relación con sus integrantes” (Torres et al, 2015, p.49).

Pues si bien es cierto, con el pasar del tiempo las familias se van transformando en su interior, modificando conductas a partir del cambio en la estructura familiar, surgiendo quiebres en la comunicación, ameritando buscar alternativas de solución ante las “tareas o crisis que va enfrentando en las diferentes etapas de desarrollo, y aportar complementos a las necesidades de sus miembros con el objeto de lograr una satisfacción en el presente y una preparación segura y adecuada para el futuro” (Estrada, 1993 como se citó en Torres et al., 2015, p.49).

Dinámica Familiar

La familia al considerarse un sistema se caracteriza por el funcionamiento de cada uno de sus integrantes, ya que cada uno desde su perspectiva aporta aspectos positivos o negativos que impactan de cierto modo la dinámica familiar, puesto que esta se compone a partir de las interacciones, normas, límites, autoridad y comunicación; teniendo en cuenta que “es un proceso que usa la familia para aproximarse al mundo relacionarse con él y mantenerse en él” (Viveros y Arias, 2006 como se citó en Viveros y Vergara, 2014).

Es así como la dinámica familiar, desde la postura de Gallego (2012) “se puede interpretar como los encuentros entre las subjetividades, encuentros mediados por una serie de normas, reglas, límites, jerarquías y roles, entre otros, que regulan la convivencia y permite que el funcionamiento de la vida familiar se desarrolle armónicamente” (p.333); es decir, que dentro del funcionamiento y dinámica familiar inciden aspectos como lo son las relaciones afectivas, roles,

autoridad, límites, reglas, normas, uso del tiempo libre y comunicación, lo cuales se hacen presentes para que la familia se desarrolle de manera positiva o negativa dependiendo de las funciones que cada familia establezca para su integridad y avance en la sociedad.

Además, en la dinámica familiar pueden generarse conflictos al presentar desequilibrio entre “los roles, los límites, las jerarquías y los espacios”(Arés, 1990, p.571) ocasionando un ambiente caótico en las interacciones y relaciones que tienen lugar dentro del núcleo familiar; en palabras de Viveros y Arias (2006) “la dinámica familiar hace referencia a la movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo” (p.6).

Villarreal, Villalobos y Villanueva (2020) manifiestan que la dinámica familiar se ve afectada por diferentes aspectos como lo es la cohesión familiar y la comunicación ; aunque, en su trayectoria , las familias se exponen a constantes cambios que influyen la interacción del núcleo familiar; por esta razón la conducta de cada uno de sus integrantes es percibida como “hilos con los que se teje el contexto familiar, el cual a su vez les da forma a los cambios del curso de la vida individual”(Hernández, 1998, p.45, como se citó en Villarreal, Villalobos y Villanueva, 2020, p.10).

Incluso cuando los miembros del sistema familiar gozan de un ambiente cálido e influyente donde cada uno aporta identidad propia ante la sociedad permite “sentir un grado aceptable de satisfacción familiar, inducirá a los miembros de la familia a intercambiar emociones, sentimientos a desarrollar pautas de interacción adecuadas, cooperativas, así como a validar y

fortalecer la imagen mutua de cada integrante” (Hernández et al., 2017, p.342 como se citó en Suárez y Vélez, 2018, p.165).

Por lo tanto, la dinámica familiar hace referencia principalmente a establecer la manera de relacionarse del grupo de forma interna, así pues, el conjunto de relaciones interpersonales permite que cada familia cree su identidad propia; el funcionamiento familiar, como dinámica se produce de forma sistémica y es relativamente estable ofreciendo bienestar subjetivo a cada uno de sus miembros (Huacón, 2017).

Teoría general de sistemas

Bertalanffy (1989), expone la teoría general de sistemas como una herramienta que puede emplearse en las ciencias sociales ya que está basada en la interrelación de los elementos que forman los sistemas; pues considera que estos en su conjunto eran iguales a la suma de sus partes lo que para el autor no fue totalmente compartido; por lo que menciona que en esto infieren muchos otros factores variados y amplios que deben abarcarse y estudiarse desde diferentes aspectos teniendo en cuenta interacciones, componentes y relaciones del núcleo familiar.

Comprendiendo por sistema un conjunto de elementos, a partir de “subsistemas” para hacer referencia a tales componentes; un ejemplo claro es la familia ya que esta es percibida como un sistema y cada integrante de la misma pertenece a un subsistema diferenciado; por lo tanto el suprasistema es el medio externo al sistema (Bertalanffy, 1989), conforme a lo anterior se relaciona con la presente investigación ya que si se habla sobre dinámica familia dentro de dicho sistema existen diferentes elementos o por así llamarlos subsistemas con características,

personalidades y forma de ser similares o totalmente diferentes y debe existir un suprasistema es decir esa o esas figuras de autoridad para que así ayuden a la correcta conformación de dichos seres para ser mostrados ante la sociedad.

En este orden de ideas, la Teoría general de sistemas “trata de la consideración global de los fenómenos que estudia, por contraposición al estudio de las partes para comprender el todo, que es la forma como la ciencia tradicional nos ha enseñado a desarrollar el conocimiento” (Ossa, 2017, p.21); esto quiere decir que dicha teoría busca comprender en la totalidad un sistema tomando como referencia cada una de las partes que lo componen; en otras palabras para comprender el funcionamiento familiar es necesario conocer la influencia de cada integrante dentro del núcleo familiar. Es así como la Teoría “se presenta como una forma sistemática y científica de aproximación y representación de la realidad y, al mismo tiempo, como una orientación hacia una práctica estimulante para formas de trabajo transdisciplinarias” (Córdova, 2019, p.9).

Teoría ecológica

La teoría ecológica, desarrollada por Bronfenbrenner (1987) orienta sus esfuerzos en promover una mayor comprensión del desarrollo humano, esta teoría es aplicable al proyecto ya que por medio de este se hace la búsqueda constante de los diferentes factores en todos los contextos y ambientes donde se encuadra el ser humano y que estos claramente afectan al mismo y en este caso del proyecto al adulto mayor. Asimismo, la teoría se subdivide en 4 subsistemas iniciando con el microsistema conformado por el contexto cotidiano siendo este el más cercano

al individuo como lo son el hogar, amistades y trabajo, donde influyen roles, relaciones y comportamientos.

Seguidamente el mesosistema hace alusión a la interacción y relación entre los microsistemas, pues es aquí donde se involucran la familia, los amigos y todo el contexto sociofamiliar que rodea al adulto mayor claramente durante su desarrollo, en cuanto al exosistema, éste contempla la relación existente entre dos o más entornos, es decir la familia y lo social convirtiéndose así en el factor sociofamiliar donde se ve reflejado esa relación y el beneficio que provee en su presente y futuro al adulto mayor. (Bronfenbrenner, 1987).

Por su parte, el macrosistema contempla los aspectos culturales tales como, creencias, valores, costumbres, ideología política, que si bien es cierto son factores que se ven involucrados en la dinámica familiar puesto que estas influyen de forma directa o indirecta con las políticas públicas establecidas y las que surgen con el pasar del tiempo, así como también en cuanto a las leyes para la protección y validación de los derechos como es el caso de aquellas que amparan al adulto mayor. Por último, se encuentra el cronosistema donde aparece la dimensión temporal, permitiendo comprender la influencia de las modificaciones y cambios que ocurren a nivel familiar, laboral y social. (Bronfenbrenner, 1987).

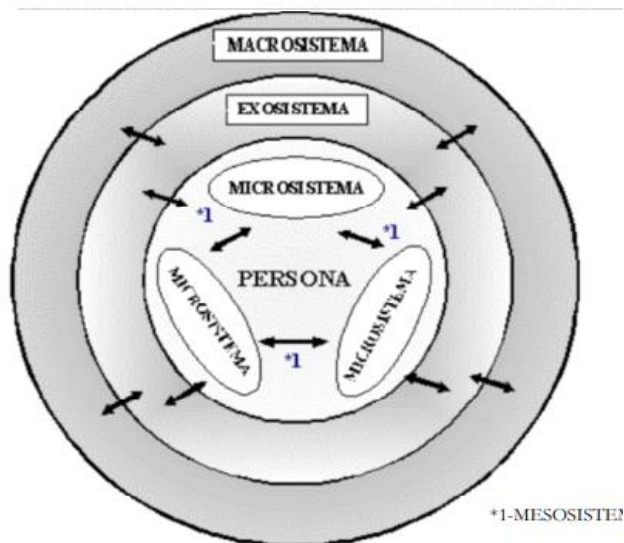


Figura 1. Teoría Ecológica de Bronfenbrenner. Fuente: Torrico et al.

Tomando como referencia la teoría ecológica de Bronfenbrenner (1979; 1983, citado en Rodrigo et al., 2008) concibe que tanto el individuo como la familia, están inmersos en un conjunto de sistemas los cuales influyen de manera recíproca y pueden sufrir procesos de cambio, es pertinente relacionar la presente investigación con la teoría ecológica ya que esta resalta la importancia del contexto social y como este influye en diferentes aspectos del desarrollo humano al igual que en las relaciones familiares. De esta manera, se puede entender la teoría ecológica como aquella que permite el estudio general e integral del individuo en los diferentes contextos como lo es en el núcleo familiar, en lo laboral, social y personal, así como también en cómo influye y aporta a la transformación y cambio de su desarrollo, en el individuo y el contexto de manera recíproca.

Teoría de las necesidades humanas

Como lo menciona Max-Neef et.al (2010), en su libro teorías desarrollo a escala humana, dentro de la matriz de necesidades y satisfactores incluye la salud física, salud mental, equilibrio, solidaridad, humor, adaptabilidad, como parte de la subsistencia del ser humano, requiriendo de unos factores tales como la protección donde claramente va la familia y aquellas ayudas extras que pueda poseer una persona como forma de ingreso, el afecto que va de la mano con la autoestima, el entendimiento con la receptividad y conciencia, la participación con el ámbito social que incluye diferentes valores y adaptabilidad.

Se dice que la necesidad puede satisfacerse a diferentes escalas o niveles y con distintas formas de demostrarse. Más aún, se satisfacen en tres pilares como lo son: a) en relación con uno mismo (Eigenwelt); es decir implica algunas variables como la autoestima, b) en relación con el grupo social (Mitwelt); incluye las redes de apoyo sociofamiliar y por último c) en relación con el medio ambiente (Umwelt). La calidad e intensidad tanto de los niveles como de los contextos dependerá de tiempo, lugar y circunstancia. (Max-Neef et.al, 2010)

En este sentido, en el ámbito socio familiar al conocer aquellas necesidades que presenta el adulto mayor al llegar a la fundación, tanto en su salud física, mental, subsistencia, supervivencia y protección, así como los factores que aún están por satisfacerse de acuerdo con esas necesidades y a su vez el poder apreciar el entorno sociofamiliar del adulto mayor y en concordancia las razones por la que llevan a la red de apoyo a dejarlo en terminadas condiciones en la fundación. En algunos casos llegando a tornarse un abandono en sus diferentes manifestaciones, desestimar ese paradigma que las personas mayores por su nivel elevado de

necesidades son una carga o puedan llegar a serlo, sino más bien fortalecer el entorno para cubrir todas esas necesidades con su acompañamiento o asistencia familiar.

Con respecto a los aportes teóricos en el presente proyecto de investigación, se enfatiza la subsistencia y protección, al conocer aquellas necesidades a las que se enfrenta al adulto mayor al estar en la fundación con un nuevo territorio y convivencia, abarcando sus necesidades emocionales, subsistencia, protección, afecto entre otras. Añadiendo a lo anterior, algunos factores que aún están por satisfacer desde el momento en el que se distancian de su núcleo familiar: por lo tanto, esas necesidades son esenciales al momento de analizar la dinámica familiar de los adultos mayores beneficiarios de la fundación en concordancia a las razones por las que llevan al adulto mayor a la adaptación de su entorno. En este orden de ideas, el autor propone un listado de necesidades y satisfactores fundamentales en todas las etapas del ciclo vital. (ver tabla 1)

Tabla 1. Matriz de necesidades y satisfactores

	Ser	Tener	Hacer	Estar
Subsistencia	Derechos Humanos física y mental, equilibrio, solidaridad, humor, adaptabilidad.	Alimentación, abrigo, trabajo.	Alimentar, procrear, descansar, trabajar	Entorno vital, entorno social
Protección	Cuidado, adaptabilidad, autonomía, equilibrio, solidaridad	Sistemas seguros, seguridad sistemas Derechos Humanos.	de ahorro, social, de Cooperar, prevenir, planificar, curar, defender	Entorno vital, entorno social, morada

	Ser	Tener	Hacer	Estar
		legislaciones, derechos, familia. Trabajo		
Afecto	Autoestima, solidaridad, respeto, tolerancia, generosidad, receptividad, pasión, voluntad, sensualidad, humor	Amistades, parejas, familia, animales domésticos, plantas, jardines	Hacer el amor, acariciar, expresar emociones, compartir, cuidar,	Privacidad, intimidad, hogar, espacios de encuentro
Entendimiento	Conciencia crítica, receptividad, curiosidad, asombro, disciplina, intuición, racionalidad	Literatura, maestros, método, políticas educacionales, políticas comunicacionales	Investigar, estudiar, experimentar, educar, analizar, meditar, interpretar	Ámbitos de interacción formativa: escuelas, universidades, academias, agrupaciones, comunidades, familia
Participación	Adaptabilidad receptividad, solidaridad disposición, convicción entrega, respeto, pasión humor	Derechos, responsabilidades , obligaciones, atribuciones, trabajo	Afiliarse, cooperar, proponer, compartir, discrepar, acatar, dialogar,	Ámbitos de interacción participativa: partidos, asociaciones, iglesias, comunidades, vecindarios, familias
Ocio	Curiosidad, receptividad, imaginación, despreocupación , humor, tranquilidad, sensualidad.	Juegos, espectáculos, fiestas, calma	Divagar, abstraerse, soñar, añorar, fantasear, evocar, relajarse, divertirse, jugar	Privacidad, intimidad, espacios de encuentro, tiempo libre, ambientes, paisajes

	Ser	Tener	Hacer	Estar
Creación	Pasión, voluntad, intuición, imaginación, audacia, racionalidad, autonomía, inventiva, curiosidad	Habilidades, destrezas, método, trabajo	Trabajar, inventar, construir, idear, componer, diseñar, interpretar	Ámbitos de producción y retroalimentación: talleres, ateneos, agrupaciones, audiencias, espacios de expresión, libertad temporal
Identidad	Pertenencia, coherencia, diferenciación, autoestima, asertividad	Símbolos, lenguaje, hábitos, costumbres, grupos de referencia, sexualidad, valores, normas, roles, memoria histórica, trabajo	Comprometerse, integrarse, confrontarse, definirse, conocerse, reconocerse, actualizarse, crecer	Socio-ritmos, entornos de la cotidianeidad, ámbitos de pertenencia, etapas madurativas
Libertad	Autonomía, autoestima, voluntad, pasión, asertividad, apertura, determinación, audacia, rebeldía, tolerancia.	Igualdad de derechos	Discrepar, optar, diferenciarse, arriesgar, conocerse, asumirse, desobedecer, meditar.	Plasticidad espaciotemporal

Nota: según Max-Neef, et al. (2010)

Ciclo vital

El ciclo vital hace referencia al proceso de desarrollo y evolución del ser humano, además implica una serie de etapas ordenadas, en las que se presentan diferentes cambios en todas las esferas del sujeto a nivel biológico, cognoscitivo y familiar; esos cambios están precedidos para

el progreso de cada etapa. De hecho, se conoce que las etapas del ciclo vital son “la infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez, donde en cada una de ellas el sujeto adquiere distintas significaciones y dimensiones” (Mulsow, 1998, p. 72).

Asimismo, el ciclo de vida es “un enfoque que permite entender las vulnerabilidades y oportunidades de invertir durante etapas tempranas del desarrollo humano; reconoce que las experiencias se acumulan a lo largo de la vida y que las intervenciones en una generación repercutirán en las siguientes” (Ministerio de salud & Protección social [Minsalud], 2012). La definición plantea que existe un proceso continuo desde las primeras etapas hasta la vejez, por esta razón las experiencias y las condiciones de una etapa de vida condicionan la siguiente, es por ello, que se debe considerar el cuidado y bienestar como aspectos fundamentales para gozar y garantizar calidad de vida en todas las demás etapas del ciclo vital.

En este sentido, la vejez esta considera como la etapa ciclo vital que empieza alrededor de los 60 años en adelante, y ademas permite reconocer algunos factores como lo es la heterogeneidad y cómo ésta aumenta con el tiempo,el nivel de dependencia, el desgaste socioemocional y el cumulo de otras características que hacen parte de esta etapa. Tambien, está caracterizada por aspectos que conllevan a que sea confrontada de diversas formas de adaptabilidad, afrontamiento y cuidados esenciales para que el adulto mayor goce de su etapa en plenitud. (Avellar, 2017)

Por lo tanto, la vejez es un proceso natural que ocurre a partir de los 60 años y se caracteriza por ser progresivo, heterogéneo y multifactorial, además tiene lugar durante la última etapa del ciclo vital, en donde hay una disminución progresiva de la reserva en la capacidad funcional y en

consecuencia una menor habilidad de adaptación a factores del medio social. Por lo cual, se caracteriza por la pérdida de la funcionalidad, fuerza y reserva fisiológica, con una mayor posibilidad de ser vulnerable ante diversas situaciones en los aspectos físico, psíquico, emocional y social.

2.3 Marco conceptual

A continuación, se enuncian los conceptos relevantes de la investigación los cuales permiten una mayor comprensión al tema abordado.

Familia

Desde la perspectiva de Torres et al (2015) la familia es entendida como “un sistema de interrelación biopsicosocial que media entre el individuo y la sociedad y que se encuentra integrada por un número variable de individuos unidos por vínculos de consanguinidad, unión, matrimonio o adopción” (p.48).

Adulto mayor

Es posible afirmar que “Una persona es considerada mayor a partir de los 60 años de edad. Las personas adultas mayores son sujetos de derecho, socialmente activos, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismas, su familia y su sociedad” (Ministerio de salud & Protección social [Minsalud], 2020, párr.1).

Dinámica familiar

Oliveira et al (1999, como cita Torres et al, 2008) expresan que “la dinámica familiar es el conjunto de cooperación, intercambio, poder y conflicto que, tanto hombres como mujeres, y entre generaciones, se establecen en el interior de las familias” (p. 33).

Envejecimiento

Es definido como “un proceso deletéreo, progresivo, intrínseco y universal que con el tiempo ocurre en todo ser vivo a consecuencia de la interacción de la genética del individuo y su medio ambiente” (Gómez et al, 2000 como lo cita Toribio y Franco, 2018, p.17).

Funcionalidad Familiar

Smilkstein (1978) y Paz (2007, citado en Moreno & Chauta, 2012) la definen como:

Aquella que logra promover el desarrollo integral de sus miembros, así como un estado de salud favorable en ellos donde los miembros de la misma perciben el funcionamiento familiar manifestando el grado de satisfacción con el cumplimiento de los parámetros básicos de la función familiar, como son, adaptación, participación, ganancia o crecimiento, afecto y recursos (p.156)

Sistema

Es entendido como un “sistema un conjunto de elementos interrelacionados entre sí, cuya unidad le viene dada por los rasgos de esa interacción y cuyas propiedades son siempre distintas

a los de la suma de propiedades de los elementos del conjunto” (Moreno & Domínguez, 2000, p.2).

Redes de apoyo social

Hobfoll y Stoke (1988, citado en Aranda & Pando, 2013) definen las redes de apoyo social como “interacciones o relaciones sociales que ofrecen a los individuos, asistencia real o un sentimiento de conexión a una persona o grupo que se percibe como querido o amado” (p. 236).

2.4 Marco contextual

La presente investigación se llevará a cabo en la Fundación de Ancianos María Inmaculada ubicada en la Av 6 # 7-40 Barrio San Luis en la ciudad de San José de Cúcuta, la fundación pertenece al estrato socioeconómico dos (2) según caracterización actual del ente territorial; siendo esta “una entidad sin ánimo de lucro que nació como alternativa para atender a adultos mayores en estado de pobreza absoluta, abandonados y marginados por la familia y la sociedad” (Fundación de Ancianos María Inmaculada [FUNDAMI], 2017, párr.1).

Cabe resaltar que dicha fundación cuenta con un espacio donde se puede practicar la religión por lo que tienen a disposición una capilla, a su vez cuentan con diferentes servicios tales como lavandería, cocina, enfermería, recreación, docencia servicio, entre otros para las necesidades básicas. Asimismo, la fundación cuenta con población adulta en estado de abandono total y parcial debido a diferentes condiciones ya sea anatomopatológicas, fisiológicas, influenciadas por la parte social y familiar.

2.5 Marco legal

Por último, se añaden todas aquellas leyes, sentencias o decretos existentes las cuales se relacionan con la investigación; teniendo en cuenta que según Palella y Martins (2006) los fundamentos legales "son las normativas jurídicas que sustenta el estudio. Desde la carta magna, las leyes orgánicas, las resoluciones decretos entre otros" (p. 69). De acuerdo con la definición anterior, para el presente proyecto se tuvo en cuenta las siguientes leyes que amparan al adulto mayor y su contexto en Colombia.

Es así como en la Declaración Universal de Derechos Humanos, se establece en su artículo 25 que:

Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene asimismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, viudez, vejez y otros casos de pérdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad (Naciones Unidas, 2015, art.25)

De la misma manera, la Ley 1850 de 2017, por medio de la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en Colombia, se modifican las Leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones, resaltando la importancia de:

Promover la creación de redes de apoyo con el fin de asegurar los vínculos, la compañía y el apoyo del núcleo familiar del adulto y así evitar la institucionalización y la penalización. Ya que es necesario involucrar de manera directa a la familia quien es la encargada de suplir la satisfacción de necesidades biológicas y afectivas de los individuos; responde por el desarrollo integral de sus miembros y por la

inserción de estos en la cultura, la transmisión de valores para que se comporten como la sociedad espera de ellos. De ahí que la pertenencia a una familia constituye la matriz de identidad individual. (Ley 1850, 2017, art.2)

Asimismo, la Ley 2055 de 2020, por medio de la cual se aprueba la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores, adoptada en Washington, el 15 de junio de 2015; cuyo objetivo es promover, proteger y asegurar el reconocimiento y el pleno goce y ejercicio, en condiciones de igualdad, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales de la persona mayor, a fin de contribuir a su plena inclusión, integración y participación en la sociedad. (art.1).

Además, la Ley 1315 de 2009 por medio de la cual se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención; “busca garantizar la atención y prestación de servicios integrales con calidad al adulto mayor en las instituciones de hospedaje, cuidado, bienestar y asistencia social” (art.1). También, se encuentra la Ley 1276 de 2009 a través de la cual se modifica la Ley 687 del 15 de agosto de 2001 y se establecen nuevos criterios de atención integral del adulto mayor en los centros vida; la cual tiene por objeto:

La protección a las personas de la tercera edad (o adultos mayores) de los niveles I y II de Sisbén, a través de los Centros Vida, como instituciones que contribuyen a brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida. (art.1)

Por otra parte, se destaca la Ley 1251 de 2008 por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores; decretando que “El Estado, en cumplimiento de los fines sociales es responsable de la planificación,

coordinación, ejecución y seguimiento de las acciones encaminadas al desarrollo integral del adulto mayor, para lo cual deberá elaborar la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez” (art.7); por lo cual emerge esta política pública “que articula a todos los estamentos del gobierno y a las organizaciones sociales con un propósito común: visibilizar, movilizar e intervenir la situación del envejecimiento humano y la vejez de las y los colombianos, durante el periodo 2014-2024” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015, p.25).

3. Diseño metodológico

3.1 Tipo de investigación

El tipo en el cual se basará esta investigación es *cuantitativo* por lo que se tiene en cuenta la definición de Ramírez (2016):

La investigación cualitativa busca la comprensión de los fenómenos y la interpretación de la realidad humana, es una metodología que tiende a ser flexible y abierta, y que le posibilita al investigador un sentido de visión de dónde se puede llegar. Por su parte, las técnicas de generación de información permiten los medios para el acercamiento al fenómeno a investigar a través de instrumentos que privilegian los espacios de conversación entre los participantes y los investigadores. (p. 2)

Dicho esto, en la presente investigación se busca comprender la interpretación que los adultos mayores tienen sobre la dinámica familiar a partir de la interacción de los participantes y los investigadores, en este caso los trabajadores sociales en formación interesados en abordar la problemática social puesto que las realidades a analizar son subjetivas, como afirma Hernández et al (2010) los datos cualitativos como “descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones, conductas observadas y sus manifestaciones” (p. 9).

Asimismo, como expresan Strauss y Corbin (2002, p.20) “nos referimos, no a la cuantificación de los datos cualitativos, sino al proceso no matemático de interpretación, realizado con el propósito de descubrir conceptos y relaciones en los datos brutos y luego organizarlos en un esquema explicativo teórico”.

Por lo que el alcance del estudio que se implementará en la presente investigación es de tipo descriptivo, ya que como afirma Cauas (2015) “busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se sometió a análisis (...) consiste fundamentalmente en caracterizar un fenómeno o situación concreta indicando sus rasgos peculiares o diferenciadores.” (p.6); puesto que se pretende analizar la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la Fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta, así como también, indagar acerca de las necesidades sentidas por el adulto mayor, describir la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la fundación; siendo relevante dar visibilidad a dicha problemática desde el tipo de investigación seleccionado para así lograr a profundidad comprender la realidad de la dinámica familiar del adulto mayor desde su propia perspectiva.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

Adultos mayores de la Fundación de ancianos María Inmaculada (FUNDAMI) de la ciudad de Cúcuta.

3.2.2 Muestra

Se seleccionaron mediante muestreo no probabilístico por conveniencia a 7 adultos mayores de los cuales 2 pertenecen al género masculino y 5 al femenino.

3.2.3 Criterios de selección

Adultos mayores (hombres y mujeres de 60 años en adelante) que pertenezcan a FUNDAMI, con red de apoyo familiar, buena respuesta cognitiva y por último, que muestren interés en participar del proceso investigativo.

3.3 Fases de investigación

Las fases orientadas para la ejecución investigativa son las siguientes:

Examinar las características, elementos y componentes del tema seleccionado y la problemática a abordar.

Delimitación del problema y definición de las interrogantes de investigación.

Revisión de la teoría e investigaciones previas.

Construcción del marco teórico.

Definición conceptual.

Construcción o selección de instrumentos y selección de la técnica para el acopio de datos.

En caso de que se construyan instrumentos, se debe hacer el estudio de validez y confiabilidad.

Identificación de la población y muestra.

Selección de la muestra.

Realizar el acopio de datos.

Organizar los datos, describir y analizar la información encontrada en correspondencia con los objetivos planteados. (Tamayo, 2002, p. 46)

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Acorde a las técnicas e instrumentos a implementar para el procesamiento y recolección de información son las siguientes:

3.4.1 *Entrevista semiestructurada*

Partiendo que la entrevista se puede definir como aquella técnica que “permite comprender los puntos de vista de los participantes en la investigación acerca de sus mundos tal y como son descritos en sus propias palabras” (Lázaro, 2021, p.65); permitiendo así recolectar información propia del sujeto social y la percepción que tiene el mismo sobre la realidad existente, teniendo en cuenta que existen tres tipos de entrevistas las cuales son la entrevista estructurada, semiestructurada y la no estructurada, siendo en este caso pertinente aplicar la entrevista semiestructurada puesto que se contara con un guion de preguntas encaminado a la búsqueda de información mediante la cual se puede dar cumplimiento a los objetivos planteados en la presente investigación.

3.4.2 *Observación participante*

Desde el punto de vista de Martínez (2007), *la observación participante*, permite cuestionar la realidad y observar la experiencia o practica vivida por parte del investigador teniendo como objetivo inmiscuirse dentro de la población sujeto de estudio y a su vez ser parte de la problemática social; ameritando en el investigador el desarrollo y aplicación de habilidades y capacidades generando un ambiente de confianza y participación.

3.4.3 Genograma

El genograma es la representación gráfica que registra información sobre la estructura y/o composición familiar; ya que, como afirma Suárez (2010), el genograma es una:

Representación gráfica del desarrollo familiar a lo largo del tiempo. Mediante el uso de símbolos permite al entrevistador recoger, registrar, relacionar y exponer categorías de información del sistema familiar, en un momento concreto de su evolución, como si se tratase de una radiografía y/o fotografía y utilizarlo para la resolución de problemas, educación y prevención en salud individual y familiar. Al ser un instrumento dinámico debe de actualizarse periódicamente por los cambios que se suceden en el transcurrir del tiempo en la familia (p.53).

3.4.4 Guión de preguntas

Teniendo en cuenta a Troncoso y Amaya (2017) en el caso de la entrevista semiestructurada, es fundamental establecer el guion de preguntas organizadas y relacionadas al tema a investigar trazando como objetivo que la respuesta del participante sea eficiente logrando establecer un diálogo sólido y contenido durante la conversación, por lo que es necesario que el investigador tenga dominio de las preguntas formuladas que serán aplicadas a los participantes, siendo así esencial el guion de preguntas al momento de querer implementar la técnica de la entrevista.

3.4.5 El Diario de Campo

Según Martínez (2007) es uno de los instrumentos que con el pasar de los días ayuda y permite a sistematizar todo aquello que se ha realizado en la práctica o investigación y a su vez mejorarlas, adaptarlas o en determinado caso darles un valor agregado, nos permite a su vez

fortalecer y enriquecer esa relación teórico-práctica ya que ambas se complementan y retroalimentan y esta correlación ya existente nos brindan que el diario de campo tengan más peso categórico y mayor profundidad en lo allí plasmado, se puede decir que la práctica es la fuente y la raíz es decir la sostenibilidad del conocimiento de la teoría, pero a su vez, la teoría se sirve y es orientadora a la práctica para que esta sea mucho más eficaz, clara y precisa.

3.5 Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Para el procesamiento e interpretación de información del proyecto de investigación se usará el *ATLAS.ti 9.0*, de acuerdo con San Martín (2014) “permite identificar aquellos códigos que requieren ser saturados, esto es posible a través de la función *code-primary-documents-table* (códigos-documentos primarios-tablas), que muestra la cantidad de citas que cada código tiene” (p.114). Teniendo en cuenta el aporte del autor el Software a utilizar facilita el análisis de la información recaudada, así como también establecer redes que se pueden relacionar junto con todos los elementos de análisis. De igual modo, permite visualizar la información y resultados de forma interactiva y dinámica siendo así más factible la interpretación de dichos datos.

3.5.1 Categorización

Asimismo, en el procesamiento de los datos obtenidos se empleará la categorización, la cual según Straus y Corbin (2002):

Consiste en la asignación de conceptos a un nivel más abstracto... las categorías tienen un poder conceptual puesto que tienen la capacidad de reunir grupos de conceptos o subcategorías. En el

momento en el que el investigador empieza a agrupar los conceptos, también inicia el proceso de establecer posibles relaciones entre conceptos sobre el mismo fenómeno. (p.124)

Teniendo en cuenta que el ATLAS.ti 9.0, “es un programa de recuperación de texto, sin embargo está dirigido a un trabajo conceptual, en donde cada paso de la codificación teórica (codificación abierta, axial y selectiva) tiene un espacio en el programa” (San Martín, 2014, p.114), se desarrollará los diferentes tipos de codificación en dicho software, siendo estas la *codificación abierta*, donde se realiza una revisión minuciosa de los datos obtenidos a través de la implementación de técnicas o instrumentos en donde se establecen etiquetas o códigos en la información recolectada; y el segundo hace alusión al momento relacional, el cual se desarrolla por medio de la *codificación axial*, donde se identifican subcategorías y categorías resaltando la relación entre estas; y por otra parte, mediante la *codificación selectiva*, en la que se determina una categoría general o también denominada como núcleo central de la investigación. (Straus y Corbin, 2002)

3.6 Proceso de la información

En el presente apartado se expondrá el procesamiento de la información recolectada mediante la aplicación de las técnicas e instrumentos para dar cumplimiento a los objetivos planteados.

3.6.1 Categorización de informantes

Tabla 2. Descripción y codificación de participantes

Participantes	Características específicas	Código
Hombre	Adulto mayor con dificultad en lenguaje.	AM1
Mujer	Adulto mayor con movilidad reducida.	AM2
Mujer	Adulto mayor con expresividad emocional.	AM3
Mujer	Adulto mayor religiosa.	AM4
Hombre	Adulto mayor en condición de discapacidad (física)	AM5
Mujer	Adulto mayor con fisiología delgada, cabello liso, estatura media.	AM6
Mujer	Adulto mayor femenina de ochenta años, fisiología delgada.	AM7

3.6.2 Procesamiento de la observación

Tabla 3. Diario de campo

Diario de campo	
Fecha:	29/05/2023- 16/06/2023
Objetivo	General
Nombre	Observación participante.
Tiempo	Tres semanas.
Referente teórico	Teoría de las necesidades humanas Max-Neef et.al, (2010)
Propósito e Intencionalidad	Por medio de la observación participante lograr identificar las diferentes necesidades, conocer el rol, acompañamiento en relación con la dinámica familiar de los adultos mayores de la fundación María Inmaculada.
Planeación y desarrollo	<ol style="list-style-type: none"> 1. Solicitar los espacios y permisos a la fundación. 2. Organizar fechas de encuentro. 3. Concretar materiales (refrigerio, útiles de aseo, material didáctico) 4. Realizar encuentros. 5. Reunir a los adultos mayores en el patio. 6. Saludar y realizar una breve presentación ante los adultos mayores y colaboradores de la fundación. 7. Observar el contexto. 8. Aplicación del instrumento. 9. Sistematización de información.

Recursos	<p>Recursos humanos: Trabajadores sociales en formación, adultos mayores y colaboradores de la fundación.</p> <p>Recurso físico: Patio de la fundación.</p> <p>Materiales: Celulares, lapiceros, hojas de block, sillas, grabador de voz.</p>
-----------------	---

Retroalimentación de la observación	<p>Como lo menciona Max-Neef et.al, (2010) dentro de la matriz de necesidades y satisfactores incluye la salud física, salud mental, equilibrio, solidaridad, humor, adaptabilidad, como parte de la subsistencia del ser humano, requiriendo de unos factores tales como la protección donde claramente va la familia y aquellas ayudas extras que pueda poseer una persona como forma de ingreso, el afecto que va de la mano con la autoestima, el entendimiento con la receptividad y conciencia, la participación con el ámbito social que incluye diferentes valores y adaptabilidad.</p> <p>Por lo tanto, durante la observación en la fundación seleccionada para el presente proyecto se obtuvo información relevante sobre la dinámica familiar de los adultos mayores, la participación de los colaboradores, asimismo, se observó el establecimiento de relaciones en el contexto.</p> <p>En este sentido, la interacción y trato entre los adultos mayores es asertivo, se observa acompañamiento y apoyo entre los mismos. Algunos adultos mayores por situaciones de ausencia de cuidadores y en conjunto acuerdo familiar deciden su estadía en la fundación, sin</p>
--	---

embargo, ellos expresan sentimientos afectivos y positivos hacia sus familias, no dejando a un lado ese sentimiento de tristeza.

Las interacciones de los adultos mayores con los colaboradores son positivas, de hecho, estos últimos demuestran disposición para atender necesidades de los adultos mayores dentro de la fundación.

En cuanto a las instalaciones de la fundación se evidenció adecuaciones locativas para los adultos mayores que presentan alguna discapacidad física logren moverse y disfrutar de los espacios que ofrece la fundación como la enfermería, la capilla, el área del comedor y los baños.

Se destaca lo mencionado por el adulto mayor entrevistado quien refirió que por motivos de mala higiene personal, se fue convirtiendo en una “carga” para sus familiares, por lo que decidieron optar por internarlo en la fundación para que se hagan cargo del adulto mayor y desistir de sus responsabilidades con el mismo. Asimismo, el participante expresa que para evitar discusiones familiares aceptó la decisión tomada por los mismo dejándolo casi en total abandono, sin embargo, los sentimientos hacia los miembros de la familia son positivos sin ningún tipo de remordimiento.

Por otra parte, se hace énfasis en el caso que narró una de las adultas mayores el cual era participante de la recolección de la información e hizo parte de la muestra seleccionada para la misma, en donde expresó con la voz entre cortada y con tendencia al llanto que su familia siempre

fue su fortaleza y su camino en la vida, ella les brindaba el apoyo afectivo, emocional y económico, hasta que llegó el momento en el que perdió su movilidad en miembros inferiores y ya no podía valerse por sí misma, sumado a esto cuenta con una hija también en la etapa del ciclo vital de la tercera edad la cual está en condición de discapacidad con movilidad reducida, retraso psicomotor y en silla de ruedas, es donde la familia al ver que son dos las personas de las que deben hacerse cargo deciden manifestarles que no pueden con ellas, a pesar de todo lo que la señora les brindó, toman la decisión de internarla en la fundación. Entre lágrimas débiles manifiesta la adulta mayor que no fue la mejor decisión pero que ella ya no podía valerse por sí misma, había perdido su fuerza y el comportamiento de su familia la terminó de debilitar permitiendo de manera y en mutuo acuerdo irse a la fundación con su hija, lo que demuestra la necesidad de fortalecer las redes de apoyo, la dinámica familiar y la importancia de los roles familiares que cumple cada miembro e integrante de la familia, a su vez totalmente aplicable la teoría a la cual se hace referencia.

3.6.3 Procesamiento de genograma

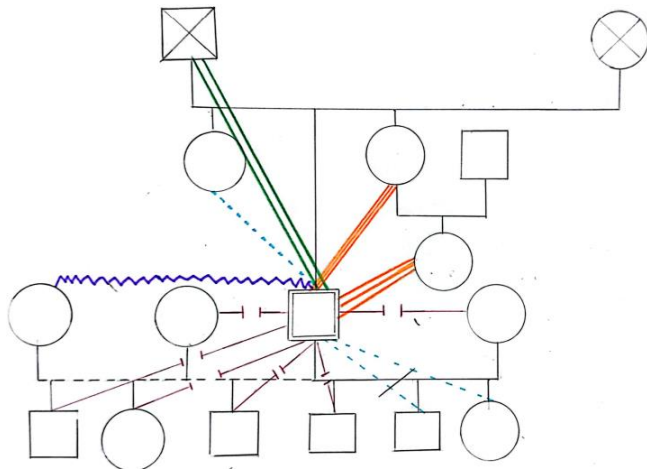


Figura 2. Genograma familiar

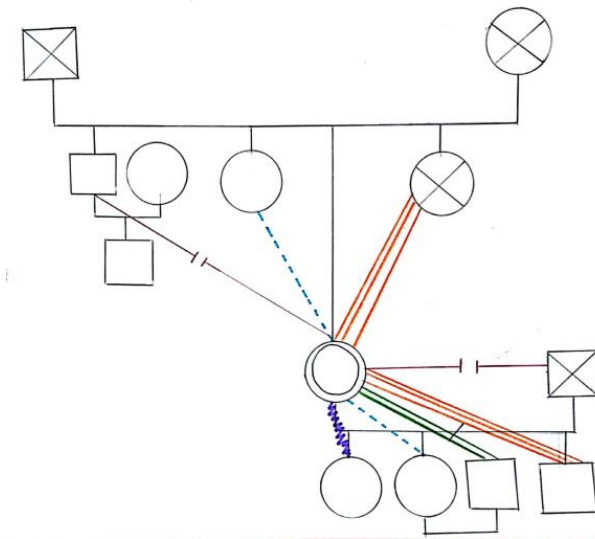


Figura 3. Genograma familiar

3.6.4 Categorización de la información

Tabla 4. Unidad de análisis

Categoría general	Categoría específica	Subcategoría	Código
Necesidades sentidas	Etapa culminante	Etapa madura	NS-EM
		Culminación del pasado	NS -CP
	Sentires de la vejez	Tristeza	NS -TZ
		Paciencia	NS -PC
		Cariño	NS -CÑ
		Molestia	NS -MT
		Bienestar	NS -BT
		Miedo	NS-MD
		Soledad	NS-SLD
		Alegría	NS-ALG
		Desinterés	NS-DS
		Monotonía	NS-MNT
		Experiencia	Dificultad
	Vivencia		NS-VV
	Resiliencia		NS- RS
	Interacción	Atención	NS- AT
		Compañía	NS- CP
		Diálogo	NS-DG
		Recreación	NS-RCR
		Diversión	NS-DV
	Envejecimiento	Salud física	NS-SF
		Cuidado	NS- CD
	Rol familiar	Fuente de apoyo	NS-FA
Concepción religiosa		NS-CR	
Asistencia afectiva		NS-AF	
Pilar fundamental		NS-PF	

Dinámica familiar		Desintegración familiar	NS-DF	
		Unión	NS-UN	
	Fraternidad	Sentimientos positivos	SF-SP	
		Reencuentro	SF-RCT	
		Ruptura de lazos familiares	SF-RDL	
	Autoconcepto	Interés familiar	SF-IF	
		Sujeto valioso	SF-SV	
		Fuente de afecto	SF-FDA	
		Toma de decisiones	SF-TDD	
	Acompañamiento familiar		Visita	SF-VS
Encuentros familiares		Fuente de escucha	SF-FE	
		Colaboración	SF-CLB	
Fragmentación familiar		Distanciamiento	SF-DC	
Apoyo deseado		Afectivo	AF-ACV	
		Económico	AF-EC	
Afrontamiento		Fuente de superación	AF-FDS	
		Calidad de vida	AF-CDV	
Estrategia		Integración familiar	Compartir alimentos	AF-CA
			Festividades	AF-FTV
	Reuniones familiares		AF-RF	
		Esparcimiento familiar	ETG-EF	
	Convenios institucionales	Actividades lúdico-recreativas	ETG-ALR	
		Acompañamiento psicosocial	ETG-APS	
	Encuentro religioso	Eucaristía	ETG-ECT	

Tabla 5. Análisis de las proposiciones y categorías

Categoría específica	Subcategoría	Proposiciones	Código
Etapa culminante	Etapa madura	“donde ya se ha disfrutado la vida y vive la parte la parte madura” (AM5)	NS-EM
	Culminación del pasado	“La vejez es un extremo donde ya uno va va... va culminando el pasado” (AM5)	NS -CP
Sentires de la vejez	Tristeza	“Ay es muy triste llegar uno a viejo” (AM6) “viene con tristeza” (AM7)	NS -TZ
	Paciencia	“Vejez uno nunca sabe y no guarda nada y pienso que el todo es tener paciencia.” (AM4)	NS -PC
	Cariño	“disfruto del cariño de todos.” (AM3)	NS -CÑ
	Molestia	“ le molestaba a mi hermana y a los que convivían” (AM5) “yo le dije a mi hijo que no quería molestarlo” (AM7)	NS -MT
	Bienestar	“Es lo principal que uno debe conservarse para cuando llegue estar bien.” (AM1) “todo lo bueno que uno pueda hacer es beneficio.” (AM3) “aquí le dan todo lo que necesito” (AM4)	NS -BT
	Miedo	“le tengo miedo es a la vejez” (AM5)	NS-MD
	Soledad	“uno se siente solo” (AM7) “De que yo vivía sola en mi casa” (AM2) “se llegó un momento que no tenía a nadie” (AM2) “yo soy prácticamente huérfana” (AM2)	NS- SLD

		“estuve asilado” (AM5)	
	Alegría	“nos hacen reír” (AM6) “es bonito eso le da a uno mmmm tanta alegría.” (AM6) “me encanta la alegría entonces me gustaría que el ambiente fuera alegre entre todos los abuelitos.” (AM7)	NS- ALG
	Desinterés	“muy pocos son los que viven pendiente de mi” (AM7) “acá me siento aburrida y siempre en los días hacemos lo mismo” (AM7)	NS-DS
	Monotonía	“siempre en los días hacemos lo mismo” (AM7)	NS- MNT
Experiencia	Dificultad	“la vejez cobra más caro y duro.” (AM2) “yo en silla de ruedas no puedo disfrutar del todo” (AM5)	NS- DF
	Vivencia	“es un momento muy bravo” (AM2) “Bueno de la vejez pienso que de acuerdo ha como uno ha vivido la niñez verdad, podrá disfrutar la vejez”(AM3) “trato de que los días sean buenos.”(AM7)	NS-VV
	Resiliencia	“hay que hacerle la cara dura y seguir adelante” (AM6) “la vejez es llevadera, toca seguir asi todos abuelitos. ” (AM7)	NS- RS
Interacción	Atención	“la atención del personal” (AM1) “que mejore algo la atención” (AM1) “Que cambiaran a las personas que lo tratan a uno” (AM2)	NS- AT

		“que haya más orden. De repente también el trato hacia los abuelos.” (AM5)	
		“me dijo Arnold lo mejor que usted puede hacer es irse a un centro geriátrico donde los tratan a todos por igual y no le están recriminando nada” (AM5)	
	Compañía	“Disfruto estos momentos en que vienen ustedes o nos visitan alguien, estudiantes, del acompañamiento de todas las visitas.” (AM2)	NS- CP
		“Lo que más disfruto es cuando viene gente de afuera” (AM6)	
	Diálogo	“ustedes estudiantes que hablen con nosotros” (AM6)	NS-DG
	Recreación	“cuando traen material para hacer cositas, música bailamos pasamos un rato divertido” (AM6)	NS- RCR
		“hagan cosas que lo distraigan a uno” (AM6)	
	Diversión		NS-DV
Envejecimiento	Salud física	“uno ya abuelito se se orina en la cama y hasta se ensucia” (AM5)	NS-SF
	Cuidado	“que nos den más salud” (AM1)’ “yo a esta edad necesito cuidados” (AM6)	NS- CD
	Fuente de apoyo	“Es el apoyo de la humanidad” (Am1) “la familia es un apoyo muy grande, tengo una sobrina que me ayuda mucho” (AM2) “uno con el apoyo de ellos” (AM6)	NS-FA
Rol familiar	Concepción religiosa	“La familia es un regalo completo que le da a uno el señorrrr” (AM6)	NS-CR

		“(amor que Dios nos regala para vivir.” (AM7)	
	Asistencia afectiva	“nos brindan el cariño” (AM1) “me visitan en su momento.” (AM6)	NS-AF
	Pilar fundamental	“la familia es lo primero” (AM3) “para mí la familia es mi eje central” (AM5)	NS-PF
	Desintegración familiar	“La familia pa mí son un amigo mío nada más” (AM4) “uno ya no sabe que se siente” (AM7)	NS-DF
Fraternidad	Unión	“los quiero ver bien, llenos de amor cariño” (AM7) “les decía cosas bonitas para siempre estar juntos” (AM6)	NS-UN
	Sentimientos positivos	“Buenos sentimientos” (AM1) “sentimientos de alivio, de quererlos mucho, sentimientos de amor” (AM2) “muchos sentimientos por mi familia, hago oración por mi familia, de amor de respeto de cariño.” (AM3) “Hacia ellos tengo un amor fraternal, un amor especial porque es mi familia.” (AM5) “Sentimientos buenoss” (AM7)	SF-SP
	Reencuentro	“querer salir para ir a verlos.” (AM1)	SF-RCT
Autoconcepto	Ruptura de lazos familiares	“ninguno ha venido a verme” (AM1) “Un papel que de verdad ehhhhh ehhh no tenerme en cuenta pa nada” (AM2)	SF-RDL
	Interés familiar	“importante ven de uno pero bueno.” (AM3)	SF-IF

		“Si claro cada quien tiene su orgullo y yo tengo el mío si y es mi familia.” (AM5) “Estar pendientes de ellos y ser la mamá” (AM1)	
	Sujeto valioso	“yo me siento importante” (AM6) “luchar y ayudar en la casa” (AM5) “mientras estuve en mis años buenos aporte mucho” (AM6)	SF-SV
	Fuente de afecto	“Ser la cariñosa, la atenta.” (AM3) “les brinde amor y apoyo a mi familia para que todos estuviésemos bien.” (AM6) “El papel mío es llenar de amor y cariño a mis hijos y los nietos” (AM7)	SF-FDA
	Toma de decisiones	“Tomar decisiones cuando podía pero si le toca a uno irse se va.” (AM4)	SF-TDD
Encuentros familiares	Visita	“poco o nada ellos me vienen a ver, cada ocho o quince días vienen a verme.” (AM1) “ellos vienen a verme, vienen seguido seguido seguido gracias a Dios.” (AM4) “ayer vino mi hermana la que hace el papel de mi madre” (AM5)	SF-VS
	Fuente de escucha	“Puesss si, yo me desahogo con mi hermana” (AM5) “pues una que otra vez uno le cuenta a la familia mamita los problemas” (AM6) “porque lo ayudan en consejos” (AM4) “me trajo comida, hablamos” (AM5) “converso con él y charlamos ahiii” (AM7)	SF-FE

	Colaboración	“si me ayudan cuando pueden eso es como todo.” (AM6) “cuento con el apoyo de mi hijo y paga la estadía” (AM7)	SF-CLB
Fragmentación familiar	Distanciamiento	“muy pocas veces han venido.” (AM2) “no vienen casi, porque ya estoy vieja” (AM3) “Orita no me visitan casi ninguno porque no me necesitan yo creo” (AM4)	SF-DC
Apoyo deseado	Afectivo	“acompañaran, que me sacaran y salir así con ellos” (AM1) “me tuvieran cerca y no lejos, poder contar con todos” (AM2) “ellos están pendientes de mí.” (AM3) “*suspira* apoyo afectivo y emocional si más amor hacia a mi” (AM5) “Puesssss apoyo de afecto, amor, cariñoooo yyy alegría” (AM7)	AF-ACV
	Económico	“Claro que me ayuden para comprar cosas” (AM4)	AF-EC
Afrontamiento	Fuente de superación	“ellos dan ganas de seguir la vida” (AM1) “encaminar los caminos que uno toma” (AM4)	AF-FDS
	Calidad de vida	“buscan mejorar la calidad de vida.” (AM3)	AF-CDV
Integración familiar	Compartir alimentos	“me trae comida para compartir” (AM1) “vengan a verlo a uno y a compartir comida que puedan” (AM3)	AF-CA
	Festividades	“para los cumpleaños” (AM1) “como cumpleaños” (AM5)	AF-FTV

	Reuniones familiares	“fechas familiares” (AM1) “Reuniones con las familias” (AM2) “nos reúnen en el patio y nos hacen una que otra actividad” (AM1)	AF-RF
	Esparcimiento familiar	“Como charlas” (AM4) “Juegos con la familia” (AM2)	ETG-EF
Convenios institucionales	Actividades lúdico-recreativas	“cantar, de hacer dibujos, de bailar y disfrutar todos acá como familia.” (AM7) “actividades de baile nos gustaría” (AM6)	ETG-ALR
	Acompañamiento psicosocial	“vienen personas, así como ustedes que nos hacen cosas y nos divierten un rato” (AM2) “cuando llegan los pelaos que estudian” (AM4) “estudiantes a escucharnos a estarse un rato aquí acompañados con ellos” (AM5)	ETG-APS
Encuentro religioso	Eucaristía	“Que se realicen fechas religiosas” (AM1)	ETG-ECT

4. Resultados y análisis

En el presente apartado se expondrán los resultados obtenidos en la implementación de la presente investigación la cual tenía como objetivo analizar la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la Fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta. Por lo que se aplicaron técnicas cualitativas como entrevista semiestructurada, observación participantes y genograma a siete adultos mayores de la fundación que cumplieran con los criterios de selección.

En este orden de ideas y teniendo en cuenta el relato de los adultos mayores se identificaron las siguientes categorías; necesidades sentidas, dinámica familia, acompañamiento familiar y estrategia las cuales dan cumplimiento a cada objetivo propuesto en la investigación orientados a indagar las necesidades sentidas por el adulto mayor que pertenece a la fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta, describir la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la fundación y diseñar una estrategia en pro del fortalecimiento de la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la fundación de ancianos. De esta manera se contrastarán los hallazgos con los postulados teóricos que soportan la presente investigación.

De acuerdo con el objetivo general se logró analizar la dinámica familiar de los adultos mayores participantes de la investigación, ya que, a partir de la entrevista semiestructurada se consiguió obtener información relevante para dar respuesta a cada uno de los objetivos propuestos; de hecho, mediante el genograma familiar aplicado a cada uno de los participantes se evidenció la composición familiar, la interacción y funcionalidad de los miembros de la familia. Donde la mayoría de las relaciones entre integrantes son distantes, hay rupturas de relaciones, es

poco la interacción por las ocupaciones de los miembros, motivo por el cual el tiempo compartido en familia es limitado.

4.1 Necesidades sentidas del adulto mayor

En cuanto al primer objetivo se encontró que los adultos mayores perciben la vejez como una etapa culminante, puesto que, el AM5 menciona que “*La vejez es un extremo donde ya uno va va... va culminando el pasado*”; describiendo dentro de los sentires de la vejez tristeza, paciencia, cariño, molestia, bienestar, miedo, soledad, alegría, desinterés y monotonía. Afirmando que la experiencia forma parte de la vejez y se caracteriza por dificultades, vivencias y la resiliencia ante los diversos momentos que ocurren durante el ciclo vital del ser humano.

Por lo tanto, se relaciona las necesidades sentidas del adulto mayor basadas en vivencias y experiencias que han ido confrontando en su diario vivir, por lo cual, para algunos su vejez ha estado conformada por momentos adversos y para otros participantes; les ha permitido desarrollar habilidades de adaptación ante los cambios que van experimentando en su entorno. Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se identificaron que algunas de las necesidades sentidas de los adultos mayores es el interés, afecto, acompañamiento, bienestar, comunicación, apoyo económico, apoyo emocional y calidad de tiempo por parte del núcleo familiar.

De esta manera, los participantes consideran fundamental la interacción con el entorno donde reciben atención, compañía generando espacios de dialogo, recreación y diversión en donde cada uno desempeña un rol o comportamiento activo o pasivo según capacidades físicas y

mentales; teniendo en cuenta que en el envejecimiento existe deterioro en la salud física ameritando cuidados y atenciones específicas. Ya que, como lo relata el AM7 *“uno ya abuelito se orina en la cama y hasta se ensucia”*. Lo anterior, se ve reflejado en el planteamiento de Gómez et al, (2000, como citó Toribio & Franco, 2018) el cual manifiesta que el envejecimiento es “un proceso deletéreo, progresivo, intrínseco y universal que con el tiempo ocurre en todo ser vivo a consecuencia de la interacción de la genética del individuo y su medio ambiente” (p.17).

En otras palabras, Huacón (2017) considera que el adulto mayor en su etapa de vejez presenta transformaciones o cambios anatomopatológicos y ciertas condiciones que le pueden causar limitaciones en su diario vivir, siendo así se tornan más susceptibles a adquirir diversas enfermedades o patologías, lo que puede ocasionarle su capacidad de independencia generando un impacto y efectos negativos en la dinámica familiar. A su vez, es una etapa donde disminuyen ciertas funciones que desempeña el adulto mayor al interior de la familia, puesto que su estado físico y mental se ha ido deteriorando por diferentes causas, lo que conlleva a generar quiebres en las relaciones e interacciones con su entorno familiar.

Es necesario recalcar que la vejez está caracterizada por diversos aspectos que conllevan a que dicha etapa sea confrontada de diversas formas ya sean de adaptabilidad, confrontamiento o desinterés por cumplir con las funciones al interior de la familia, lo que puede influir en la consolidación de las relaciones e interacciones entre los miembros del núcleo familiar; puesto que la comunicación y cuidado es esencial para que el adulto mayor goce de su etapa en plenitud.

4.2 Dinámica familiar del adulto mayor

Respecto al segundo objetivo, en la dinámica y el funcionamiento familiar inciden aspectos como lo son los roles, límites, reglas, normas, afectividad, valores y comunicación; los cuales se hacen presentes para que la familia se desarrolle de manera positiva o negativa acorde a las funciones que cada integrante desempeñe al interior de familia. Por lo cual, se pudo evidenciar el rol de los adultos mayores al interior de la familia es variado, es decir, algunos se consideran parte esencial y fundamental para sus familias como sujeto de respeto.

Incluso ofrecen apoyo, cuidado y bienestar al grupo familiar; haciendo énfasis en que son promotores de valores y en ocasiones desde su rol de padres y abuelos orientan y aconsejan a los demás miembros de la familia velando por la unión de esta; como lo expresa el AM7 *“El papel mío es llenar de amor y cariño a mis hijos y los nietos así cuando me los dejaban a cuidar les decía cosas bonitas para que el día de mañana sean buenas persona”* AM3 *“Ser la cariñosa, la atenta”*. Es evidente que el adulto mayor desempeña funciones fundamentales desde sus roles destacando los valores y afectividad con parte de los demás integrantes de la familia.

Asimismo, son figuras de autoridad o jefes de hogar que desempeñan labores al interior de la familia en donde se consideran esenciales para el desarrollo de la vida familiar, como se evidencia en la respuesta del AM4 *“Tomar decisiones cuando podía, pero si le toca a uno irse se va.”* AM5 *“Normalito como un hermano que quería salir adelante y llenar de orgullo a su papá porqueeee mi papá desde que murió mi mamá a mis hermanos y a mi nos tocó luchar y ayudar en la casa desde joven”*. Por lo tanto, la participación de los adultos mayores es importante para

mantener la cohesión y funcionamiento familiar basados en el rol que le corresponde desempeñar.

En este sentido, los adultos mayores al interior de la familia se conciben como pilar fundamental en el cual aportan a la creación de normas, límites y comparten vivencias significativas para los integrantes de la familia, creando lazos de afectividad a partir de la interacción mutua entre los miembros, lo que conlleva a que construyan su propia identidad familiar en la sociedad a través del desarrollo de habilidades y competencias sociales.

Sin embargo, los adultos mayores describen que en el entorno familiar por ciertos motivos se presenta desintegración entre los miembros de la familia, como lo refiere el AM4 *“Orita no me visita ninguno porque no me necesitan yo creo”*. Evidenciándose que la fraternidad es un aspecto esencial en las familias fortaleciendo la unión, los sentimientos positivos enfatizando lo mencionado por el AM7 *“Hacia ellos tengo un amor fraternal, un amor especial porque es mi familia”*, destacando también el recuento entre sus integrantes teniendo en cuenta que en su dinámica interna se presentan rupturas de lazos familiares como lo expresa el AM2 *“Contaba antes, ahora ya no cuento con ellos porque míreme doonde estoy”*. Teniendo en cuenta lo anterior, es importante que la familia realice un acompañamiento significativo al adulto mayor, ya que dicha asistencia hará que se sienta importante y valioso dentro del sistema familiar, con el propósito de destacar su rol. Por lo tanto, el significado y rol del adulto mayor al interior de la familia es interpretado como la fuente de apoyo afectivo necesario para construir y establecer vínculos de fraternidad entre los integrantes de la familia conforme avanza el tiempo.

Pues si bien es cierto, como afirma Estrada (1993, citado en Torres et al., 2015) con el pasar del tiempo las familias se van transformando en su interior, modificando conductas a partir del cambio en la estructura familiar, surgiendo quiebres en la comunicación, ameritando buscar alternativas de solución ante las “tareas o crisis que va enfrentando en las diferentes etapas de desarrollo, y aportar complementos a las necesidades de sus miembros con el objeto de lograr una satisfacción en el presente y una preparación segura y adecuada para el futuro” (p.49)

Es por esto por lo que, en el autoconcepto de los adultos mayores está influenciado el interés familiar donde se definen como sujetos valiosos dentro de la dinámica familiar donde de acuerdo con lo manifestado por los participantes AM6 “*yo me siento importante*”, AM5 “*luchar y ayudar en la casa*”, AM6 “*mientras estuve en mis años buenos aporte mucho*”. Además, se consideran una fuente de afecto y a su vez ejercían participación dentro del sistema familiar mediante la toma de decisiones. Es así como la dinámica familiar, desde la postura de Gallego (2012) “se puede interpretar como los encuentros entre las subjetividades, encuentros mediados por una serie de normas, reglas, límites, jerarquías y roles, entre otros, que regulan la convivencia y permite que el funcionamiento de la vida familiar se desarrolle armónicamente” (p. 333).

En cuanto al acompañamiento familiar para algunos participantes es notorio puesto que, se caracteriza por encuentros familiares mediante las visitas que realizan los miembros de la familia a la fundación convirtiéndose en una fuente de escucha para el adulto mayor, aportando colaboración ante las necesidades que van surgiendo durante la etapa del ciclo vital en la que se encuentra. Lo anterior se refleja en lo expuesto por Valdivia (2008) al mencionar que la relevancia de la familia en la etapa de la vejez radica en que es allí donde se encuentran quienes

pueden ser la fuente de apoyo afectivo que requieren los seres humanos para asumir los cambios y pérdidas que conlleva el envejecer, logrando de la manera más amena y llevadera el transitar por esta etapa.

Lo anterior, se apoya en lo mencionado por Villarreal, Villalobos y Villanueva (2020) quienes manifiestan que la dinámica familiar se ve afectada por diferentes aspectos como lo es la cohesión familiar y la comunicación ; aunque, en su trayectoria , las familias se exponen a constantes cambios que influyen la interacción del núcleo familiar; por esta razón la conducta de cada uno de sus integrantes es percibida como “hilos con los que se teje el contexto familiar, el cual a su vez les da forma a los cambios del curso de la vida individual”(Hernández, 1998, p.45, citado en Villarreal, Villalobos & Villanueva, 2020, p.10).

Por otra parte, algunos participantes expresan a partir de su relato fragmentación familiar describiendo que existe cierto distanciamiento puesto que los miembros de la familia no disponen de tiempo para ofrecerle al adulto mayor un acompañamiento y atención frecuente; ya que según el AM2 *“muy pocas veces han venido.”*, AM3 *“no vienen casi, porque ya estoy vieja”*, AM4 *“Orita no me visita casi ninguno porque no me necesitan yo creo”*. Además, en la dinámica familiar pueden generarse conflictos al presentar desequilibrio entre “los roles, los límites, las jerarquías y los espacios”. (Arés, 1990, p. 571).

Lo que incide en ocasionar un ambiente caótico en las interacciones y relaciones que tienen lugar dentro del núcleo familiar; en palabras de Viveros y Arias (2006, p. 6) “la dinámica familiar hace referencia a la movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo”.

Por esta razón, los adultos mayores expresan que el apoyo afectivo y económico constituye un aspecto deseado dentro del acompañamiento familiar; puesto que para algunos de ellos anhelan que sus familias los AM1 *“acompañaran, que me sacaran y salir así con ellos”*, AM2 *“me tuvieran cerca y no lejos, poder contar con todos”*, que recibieran según los participantes como el AM5 *“apoyo afectivo y emocional si más amor hacia a mí”*, AM7 *“Puessss apoyo de afecto, amor, cariñoooo yyy alegría”*, AM4 *“Claro que me ayuden para comprar cosas”*. Por lo cual, se considera que durante la etapa de la vejez es esencial el apoyo de todos los miembros de la familia para así lograr beneficios para el núcleo familiar y progreso de estos, es así como Huacón (2017) expone que el acompañamiento familiar cumple funciones como redes de apoyo en el envejecimiento, lo que incrementa para el anciano el valor del espacio familiar, que siempre será el insustituible apoyo.

Destacando que la familia trabaje en equipo de forma articulada sin prescindir de los roles y límites establecido al interior del núcleo familiar, teniendo en cuenta que el mismo está compuesta por un “conjunto de personas organizadas de diferente manera, siendo cada una importante por sus necesidades, capacidades, contextos y objetivos propios; cada familia define su estilo de vida y dinámica en relación con sus integrantes” (Torres et al, 2015, p.49).

Según Marante et al (2014), la familia se considera como uno de los sistemas directos que tienen bastante influencia e intervención en relación con la salud y bienestar ya sea físico, patológico y emocional del adulto mayor, teniendo en cuenta que la dinámica familiar tiene repercusión ya sea a mayor o menor grado sobre el adulto mayor; por lo que, se considera que la falta de acompañamiento y de orientación psicosocial influye en la dinámica familiar como resultado de la falta de información y preparación, el no poseer la educación que se requiere para

el manejo de las diferentes situaciones por las que atraviesa el adulto mayor, incluyendo la falta de comunicación, centrada en la atención y ayuda.

Así pues, el acompañamiento familiar en los adultos mayores se convierte en una fuente de superación que contribuye en la calidad de vida de estos permitiéndoles afrontar los cambios que vivencia durante la etapa de la vejez y su estadía en la fundación; por lo tanto, la dinámica familiar hace referencia principalmente a establecer la manera de relacionarse del grupo de forma interna, así pues, el conjunto de relaciones interpersonales permite que cada familia cree su identidad propia; el funcionamiento familiar, como dinámica se produce de forma sistémica y es relativamente estable ofreciendo bienestar subjetivo a cada uno de sus miembros. (Huacón, 2017).

4.3 Estrategia en pro del fortalecimiento de la dinámica familiar

Considerando los aportes mencionados por los adultos mayores, integrantes de la familia y colaboradores de la fundación; en aras de diseñar una estrategia como producto del último objetivo del proyecto; se crea la estrategia socioeducativa en la cual se exponen diversas actividades realizables con los adultos mayores y su entorno familiar (ver anexo D). Lo anterior con el propósito de integrar a los familiares en actividades donde prime el diálogo, el acompañamiento familiar en búsqueda de la mediación de las relaciones e interacciones familiares que han sufrido distanciamiento y ruptura de comunicación e interés familiar.

Por lo tanto, fue necesario socializar el resultado de la estrategia con los adultos mayores, miembros de la familia y colaboradores, puesto que, su cooperación fue esencial para el diseño

de esta. En este sentido, cada actividad está enfocada a fortalecer vínculos e interacciones familiares de dicha población, generando espacios favorables en el cual los adultos mayores y su núcleo familiar sean partícipes de encuentros donde prime la comunicación, unión, interés, demostraciones de afecto, integración, acompañamiento y convivencia.

De modo que, se pretende mediante la ejecución de actividades familiares que los adultos mayores, compartan y gocen tiempo de calidad con su familia contribuyendo a mantener relaciones estables entre ambas partes. De hecho, por medio de los encuentros se espera restablecer aquellos vínculos familiares que se han visto afectados y afligen el diario vivir del adulto mayor en la fundación. Teniendo en cuenta lo anterior, es fundamental la presencia y participación integral de los involucrados puesto que, se logrará mayor impacto en el fortalecimiento de la dinámica familiar.

Finalmente, por medio de la observación participante se logró evidenciar las necesidades hallando que, factores como la protección, ayudas extras, forma de ingreso, el afecto, la autoestima, el entendimiento con la receptividad y conciencia, la participación con el ámbito social influye en diferentes aspectos de adaptabilidad y afrontamiento del adulto mayor en su etapa del ciclo vital; haciendo necesario el fortalecimiento de las relaciones y vínculos al interior de la familia, ya que el adulto mayor como parte integrante de la misma tiene mucho por aportar y contribuir a la dinámica familiar.

5. Conclusiones

El proyecto de investigación planeo como objetivo general analizar la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la Fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta, asimismo se plantearon como objetivo indagar las necesidades sentidas por el adulto mayor, describir la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la fundación y finalmente diseñar una estrategia en pro del fortalecimiento de la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la fundación de ancianos.

Por lo tanto, se logró analizar la dinámica familiar del adulto mayor mediante técnicas cualitativas; se encontró que dentro de las necesidades sentidas del adulto mayor existen sentires en la etapa de la vejez concibiéndola como momento culminante del ciclo vital acompañado de dificultades y vivencias que se van presentado manifestando que la tristeza, monotonía, desinterés y soledad son aspectos o características propias de dichos sentires. Incluso la interacción con su entorno se ve afectada ya que existen ruptura de relaciones y poca comunicación con los miembros de la familia.

Asimismo, el adulto mayor describe a la familia como eje central y base fundamental de la sociedad donde sus roles al interior de la familia están conformados por la asistencia afectiva, sentimientos positivos y cariño; además se describe como sujeto valioso y fuente de apoyo para sus familias teniendo autoconcepto positivo de ellos. Sin embargo, es evidente que para algunos adultos mayores cambia la percepción ya que existe ruptura de lazos familiares que conllevan a la desintegración familiar en donde el adulto mayor no es tenido en cuenta ante la toma de decisiones familiares.

Por lo cual, la dinámica familiar de los adultos mayores es importante para lograr hacer de esta etapa y de su estancia en la fundación llevadera afrontando los momentos adversos que la misma conlleva; pero garantizándoles bienestar y calidad de vida para todos los integrantes de la familia, de hecho, la dinámica familiar conforma la red principal de apoyo para esta población en cuanto aspectos afectivo, social, cognitivos e instrumental conlleva a que el adulto mayor goce de un envejecimiento integral y sano.

Para concluir, en la etapa de la vejez se presentan situaciones o momentos en el cual la funcionalidad familiar depende de categorías como comunicación, relaciones afectivas, apoyo familiar, entre otros; incidiendo en que el sujeto social a partir de dichos aspectos intente sobrellevar ciertas necesidades sentidas que se presentan en el diario vivir. Es así, como la dinámica familiar, permite el desarrollo de interacciones entre los miembros de la familia; reconociendo y apreciando a cada integrante como elemento esencial para la funcionalidad y avance óptimo del ciclo vital, teniendo en cuenta que facilita la adaptación y afrontamiento de vivencias durante el envejecimiento.

6. Recomendaciones

Se recomienda a la fundación de ancianos María Inmaculada “Fundami”, hacerse cada día más visibles, donde se den a conocer y a su vez muestren todo su trabajo a través de fotografías, infografías, videos entre otros, mostrando siempre que el trabajo comunitario hace parte de nuestro diario vivir, que es de fundamental en nuestra sociedad y que es un área del trabajo social que contribuye a la profesión, equilibrio y bienestar social. A su vez se recomienda capacitar día a día a sus colaboradores respecto al manejo de la población adulta mayor, destacar el valor y significado que le dan a cada profesional del equipo interdisciplinar, la aplicación de la presente investigación y sus resultados con el fin del mejoramiento de los procesos en cuanto a la dinámica familiar.

Al programa de Trabajo Social, fortalecer e incentivar mucho más la realización de proyectos de grados de forma investigativa y en todas sus formas existentes en la academia, a su vez realizar seguimientos rigurosos y exhaustivos a los diferentes escenarios donde se aplican los proyectos de grado, esto con el fin de conocer y evidenciar si realmente el escenario permite el quehacer profesional del Trabajador Social. Asimismo, la pertinencia de seguir integrando profesionales en formación a desarrollar proyectos que permitan un abordaje o desarrollo de la profesión. Por último, se recomienda continuar y seguir con el objetivo de resignificar y valorizar el Trabajo Social desde la academia.

Por otro lado, a los futuros profesionales del programa de Trabajo Social que optan por el proyecto de grado, se recomienda documentarse, adentrarse y conocer con anterioridad toda la información de los escenarios donde pretenden o quieren aplicar dicho proyecto, el rol del

trabajador social dentro del escenario, principios, objetivos, misión, visión y demás información pertinente para ampliar la perspectiva del escenario.

Que los profesionales en formación no tengan miedo de asumir retos, permítanse la oportunidad de explorar y conocer nuevos espacios y adentrarse más a fondo en el quehacer del Trabajo Social, de igual forma que continúen con este tipo de proyectos, reforzando la participación de este, con el fin de crear metodologías y estrategias para incentivar mucho más la participación y asistencia de todos los sujetos sociales.

Finalmente, se recomienda a la Universidad Francisco de Paula Santander (UFPS) realizar más procesos de incidencias sociales, que se integren a los procesos comunitarios en conjunto con otras disciplinas o carreras ya que la Universidad debe estar presente en cada contexto de acuerdo a su razón social, fortalecer y usar los diferentes convenios que se tiene con escenarios de práctica que permitan el quehacer profesional, fortalecer mucho más el curso o materia de opción de grado, exactamente el proyecto de grado, brindando asesorías extracurriculares, sobre forma y fondo del mismo

Referencias bibliográficas

Abric, J. (1994). *Metodología de recolección de las representaciones sociales*. México, Ediciones Coyoacán.

Agudelo M. (2005). Descripción de la dinámica interna de las familias Monoparentales, simultáneas, extendidas y compuestas del municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión. *Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 1(3), 1-19. Obtenido de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2005000100007

Aponte, L. y Cabo, M. (2017). *El abandono social y familiar como factor de riesgo para depresión en personas de la tercera edad*. Universidad Central del Valle del Cauca. Obtenido de: <https://repositorio.uceva.edu.co/bitstream/handle/20.500.12993/1611/T00031693.pdf?sequence=1>

Aponte, V. C. (2015). Calidad de vida en la tercera edad. *Ajayu*, 13(2), 152-182. Obtenido de: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v13n2/v13n2a03.pdf>

Aranda, C. y Pando M. (2013) Conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social. *Investigación En Psicología*, 16(1), 233-245. Obtenido de: <https://doi.org/10.15381/rinvp.v16i1.3929>

Araya, S. (2002). *Las representaciones sociales: ejes teóricos para su discusión*. Costa Rica, Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales – FLACSO. Obtenido de: <https://fundacion->

rama.com/wp-content/uploads/2022/02/461.-Las-representaciones-sociales-%E2%80%A6-Araya.pdf

Arés, P. (1990). *Mi familia es así*. La Habana, Cuba: Ciencias Sociales.

Balestrini, M. (2002). *Cómo se Elabora el Proyecto de la Investigación*. Caracas: Panapo.

Banchs, M. (1991). Representaciones sociales: pertinencia de su estudio y posibilidades de su aplicación. *AVEPSO*, XIV(3), 3-16. Obtenido de:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pi-d=S1692-715X2008000100003

Bertalanffy, L. (1989). *Teoría General de los Sistemas. Fundamentos, desarrollo, aplicaciones*.

Fondo de cultura económica. Obtenido de:

https://www.academia.edu/17445870/Teoria_general_de_los_sistemas_Ludwigvon_Bertalanffy

Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Barcelona: Paidós.

Cáceres et al., (2019). Bienestar psicológico y variables sociodemográficas en el adulto mayor de dos instituciones de la ciudad de Cúcuta. *Infometric@ - Serie Sociales Y Humanas*, 2(2), 50-85.

Obtenido de: <http://infometrica.org/index.php/ssh/article/view/103/128>

Carrillo, S., et al. (2016). *¿ Cuáles son las causas de abandono familiar de los adultos mayores que se encuentran reclusos en el centro San Pedro Claver en la ciudad de Bogotá, D.C.* Bogotá:

Universidad la Gran Colombia. Obtenido de:

https://repository.ugc.edu.co/bitstream/handle/11396/4462/Causas_abandono_adultos_mayores.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cauas, D. (2015). Definición de las variables, enfoque y tipo de investigación. *Biblioteca electrónica de la Universidad Nacional de Colombia*, 2, 1-11. Obtenido de:

[https://www.bing.com/search?q=Cauas,%20D.%20\(2015\).%20Definici%C3%B3n%20de%20las%20varia](https://www.bing.com/search?q=Cauas,%20D.%20(2015).%20Definici%C3%B3n%20de%20las%20varia)

Colque, Q. (2018). *Influencia de los factores sociofamiliares en el abandono del adulto mayor, centro de salud del Distrito de Caracoto 2018*. Universidad Nacional del Altiplano. Obtenido de: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3280672>

Congreso de Colombia.(2008). Ley 1251 de 2008. Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores. Noviembre 27 de 2008. Obtenido de: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=33964>

Congreso de Colombia.(2009). Ley 1276 de 2009. A través de la cual se modifica la Ley 687 del 15 de agosto de 2001 y se establecen nuevos criterios de atención integral del adulto mayor en los centros vida. Enero 05 de 2009. DO. No. 47.223. Obtenido de: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=34495#:~:text=Modif%C3%ADcase%20el%20art%C3%ADculo%204%C2%B0,con%20las%20definiciones%20de%20la>

Congreso de Colombia.(2009). Ley 1315 de 2009. Por medio de la cual se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los centros de protección, centros

de día e instituciones de atención. Julio 13 de 2009. DO. No. 47.409. Obtenido de:

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=36834>

Congreso de Colombia.(2017). Ley 1850 de 2017. Por medio de la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en Colombia, se modifican las Leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones. Julio 19 de 2017.

Congreso de Colombia.(2020). Ley 2055 de 2020. Por medio de la cual se aprueba la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores.

Septiembre 10 de 2020. Obtenido de:

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=141981#:~:text=La%20persona%20mayor%20tiene%20derecho,discriminaci%C3%B3n%20por%20razones%20de%20edad.>

Córdova, S. (2019). *Teoría de la Administración de Sistemas: Sus orígenes, evolución, aportes y limitaciones en su desarrollo*. Universidad Ricardo Palma. Obtenido de:

https://www.academia.edu/39110003/TEORIA_GENERAL_DE_SISTEMAS

Domínguez, X. (2007). *Antropología de la familia*. Madrid, España: Estudios y ensayos, Bac.

Federación Internacional de Trabajo Social (2014). *Definición global de Trabajo Social*. Obtenido

de: <https://www.ifsw.org/what-is-social-work/global-definition-of-social-work/>

Fundación de Ancianos María Inmaculada (2017). *Informe de gestión 2017*. Obtenido de:

https://drive.google.com/drive/folders/1t_rFN10KFKhRVDnpkr_KmFb93Q2vGoCR

Gallego, A. (2012). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Virtual Universidad Católica del Norte*, 35, 326-345. Obtenido de:

<https://www.redalyc.org/pdf/1942/194224362017.pdf>

Guerrini, M. (2010). La vejez. Su abordaje desde el Trabajo Social. *Margen*, 57, 1-11. Obtenido de

<https://www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57.pdf>

Hernández, M. (2017) *Apoyo familiar en la calidad de vida del anciano institucionalizado, hogar geriátrico Rodesindo Soto, Cúcuta Colombia*. Universidad Nacional Experimental del Táchira.

Obtenido de: <https://repositorio.unet.edu.ve:8443/jspui/handle/123456789/436?mode=full>

Hernández, R. et al. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.

Hernández, V. et al. (2019). Entorno social y sentimientos de soledad en adultos mayores institucionalizados. *Cuidado y Ocupación Humana*, 8(2), 05-15. Obtenido de:

<https://ojs.unipamplona.edu.co/ojsviceinves/index.php/coh/article/view/885/853>

Huacón, N. (2017). *Funcionamiento familiar en hogares con adultos mayores, consultorios 17 y 18, centro de salud Pascuales; junio de 2015 a junio de 2016*. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Obtenido de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7391/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-8.pdf>

- Imbert, L. (2011). El entorno familiar del adulto mayor: Realidad versus legislación. *Derecho Y Cambio Social*, (25), 1-31. Obtenido de:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5497997>
- Jodelet, D. (1986). La representación social: fenómenos, conceptos y teoría. En S. Moscovici (Ed.), *Psicología social II: Pensamiento y vida social*. (pp.469-494). Barcelona: Paidós
- Lázaro, R. (2021). Entrevistas estructuradas, semi-estructuradas y libres. Análisis de contenido. En J. M. Tejero González, *Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sociosanitario y sanitario* (págs. 65-83). La Mancha: Universidad de Castilla. Obtenido de:
<https://ruidera.uclm.es/xmlui/bitstream/handle/10578/28525/TECNICAS-INVESTIGACION%20LIBRO.pdf?sequence=1&isAllow>
- López, L. et al. (2016). Cuidado popular de familias con un adulto mayor sobreviviente del primer accidente cerebrovascular. *Aquichan*, 16(2), 169-178. Obtenido de:
<https://www.redalyc.org/journal/741/74146013005/html/>
- Marante, E. et al. (2014). Educación a familiares sobre el manejo del adulto mayor dependiente. *Archivo Médico de Camagüey*, 18(3), 283-296. Obtenido de:
<http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v18n3/amc04030314.pdf>
- Martínez, L. (2007). La Observación y el Diario de Campo en la Definición de un Tema de Investigación. *Perfiles libertadores*, 4(80), 73-80. Obtenido de: <https://www.ugel01.gob.pe/wp-content/uploads/2019/01/1-La-Observaci%C3%B3n-y-el-Diario-de-campo-07-01-19.pdf>.

Martínez, M. (2016). Regulación normativa sobre el adulto mayor en Colombia a partir de 1991.

Bogotá: Universidad la Gran Colombia. Obtenido de:

https://repository.ugc.edu.co/bitstream/handle/11396/4491/Normativa_adulto_mayor_Colombia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Max-Neef, M., Elizalde, A. & Hopenhayn, M. (2010). *Desarrollo a escala humana Opciones para el futuro*. Madrid: Biblioteca CF+S.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Política colombiana de envejecimiento humano y vejez 2015-2024. Congreso de Colombia.(2008). Obtenido de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/Pol%C3%ADtica-colombiana-envejecimiento-humano-vejez-2015-2024.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). *Boletines Poblacionales: Personas adultas mayores de 60 años*. Bogotá D.C. Obtenido de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/280920-boletines-poblacionales-adulto-mayorI-2020.pdf>

Ministerio de salud y protección social. (s.f.). *Envejecimiento y vejez*. Obtenido de:

<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>

- Minuchin, S. & Fishman, H. (2004). *Técnicas de terapia familiar*. s.l:Paidós. Obtenido de <https://www.studocu.com/ca-es/document/universitat-de-girona/psicologia/minuchin-salvador-fishman-h-c-tecnicas-de-terapia-familiar-2004/21925394>
- Moreno, J. & Chauta, L. (2012). Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 6(1), 155-166. Obtenido de: <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225770006.pdf>
- Moreno, J. & Domínguez, M. (2000). Teoría de sistemas, trabajo social y bienestar. Nómadas. *Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas*, (1), 1-13. Obtenido de: <https://www.redalyc.org/pdf/181/18100118.pdf>
- Mousalli & Kayat, G. (2015). *Métodos y Diseños de Investigación Cuantitativa*. Mérida.
- Naciones Unidas. (2015). *Declaración Universal de los Derechos Humanos*. Recuperado de https://www.un.org/es/documents/udhr/UDHR_booklet_SP_web.pdf
- Núñez, M. & Torres, Y. (2019). *Factores del abandono familiar del adulto mayor en la sociedad de beneficencia Huancavelica 2019*. Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica. Obtenido de: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/af6c4b17-ac60-471a-a132-f793263b1b82/content>

- Ossa, C. (2017). *Teoría General de Sistemas: Conceptos y aplicaciones*. UTP. Obtenido de:
https://www.academia.edu/74405162/Teor%C3%ADa_general_de_sistemas_conceptos_y_aplicaciones
- Palella, S. & Martins, F. (2006). *Metodología de la investigación cuantitativa*. Caracas: Fondo Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Obtenido de:
<http://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w23578w/w23578w.pdf>
- Ramírez, A. (2016). La investigación cualitativa y su relación con la comprensión de la subjetividad. *Humanismo y Sociedad*, 4(2), 1-9. Obtenido de: <https://doi.org/10.22209/rhs.v4n2a02>
- Rodrigo, M. et al. (2008). Bases teórico-prácticas de la preservación familiar. En M.J. Rodrigo, *Preservación familiar. Un enfoque positivo para la intervención con familias* (pp. 21-40). Madrid: Pirámide.
- Rodríguez, G. et al. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Granada-España: Aljibe.
- Rozo, G. & Riascos, L. (2018). *Determinantes del abandono familiar en el adulto mayor, una monografía*. Cali: Universidad Santiago de Cali. Obtenido de:
<https://repository.usc.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12421/406/1/DETERMINANTES%20DEL%20ABANDONO.pdf>
- Ruiz, C. & Hernández, M. (2009) El abandono del adulto mayor como manifestación de violencia intrafamiliar. *Archivos en Medicina Familiar*, 11(4), 147-149. Obtenido: <http://www.redalyc.org>

San Martín, D. (2014). Teoría fundamentada y Atlas.ti: recursos metodológicos para la investigación educativa. *Electrónica de Investigación Educativa*, 16(1), 104-122. Obtenido de:

<http://redie.uabc.mx/vol16no1/contenido-sanmartin.html>

Sinchi, R. (2020). *Análisis comparativo de las consecuencias del abandono familiar en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados en la ciudad de Cuenca- Ecuador en el periodo marzo – agosto 2020*. Universidad de Cuenca.

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34811/1/TRABAJO%20DE%20TITULACION.pdf>

Strauss, A. & Corbin, J. (2002). *Bases de la investigación cualitativa: Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Antioquia: Universidad de Antioquia. Obtenido de:

<https://books.google.com.co/books?id=0JPGDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&so>

Suárez, M. (2010). El Genograma: herramienta para el estudio y abordaje de la familia. *Médica de la Paz*, 16(1), 53-57. Obtenido de: http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v16n1/v16n1_a10.pdf

Suárez, P. & Vélez, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Psicoespacios*, 12(20), 153-172. Obtenido de:

<http://bibliotecadigital.iue.edu.co/bitstream/20.500.12717/2294/1/1046-Texto%20del%20art%20c3%20adculo-4474-1-10-20200909.pdf>

- Tamayo, M. (1999). El proyecto de investigación. En Escalante et al. (Eds.), *Aprender a Investigar* (pp.05-237). ICFES. Obtenido de:
<https://academia.utp.edu.co/grupobasicoclinicayaplicadas/files/2013/06/5.-El-Proyecto-de-Investigaci%C3%B3n-APRENDER-A-INVESTIGAR-ICFES.pdf>
- Toribio, C. & Franco, S. (2018). Percepción de los adultos mayores acerca de sus vivencias en una casa de reposo. *Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 26(1), 16-22. Obtenido de:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim181c.pdf>
- Torres et al. (2015). Dinámica familiar: Formación de identidad e integración sociocultural. *Enseñanza e investigación en psicología*, 20(1), 48-55. Obtenido de:
<https://www.iztacala.unam.mx/giah/pdfs/linea2/Dinamic%20familiar%20formacion.pdf>
- Torres, L. et al. (2008). Dinámica familiar con hijos e hijas. *Intercontinental de Psicología y Educación*, 10(2), 31-56. Obtenido de: <https://www.redalyc.org/pdf/802/80212387003.pdf>
- Torrico, E. et al. (2022). El modelo ecológico de Bronfrenbrenner como marco teórico de la psicooncología. *Anales de psicologías*, 18(1), 45-59. Obtenido de:
https://www.um.es/analesps/v18/v18_1/03-18_1.pdf
- Troncoso, C. & Amaya, A. (2017) Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Fac. Med*, 65,(2), 329-32. Obtenido de:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n2/0120-0011-rfmun-65-02-329.pdf>

Valdivia, C. (2008). La familia: concepto, cambios y nuevos modelos. *La Revue du REDIF*, (1), 15-22. Obtenido de: <https://www.edumargen.org/docs/2018/curso44/intro/apunte04.pdf>

Villareal, C., Villalobos, A. & Villanueva, R. (2020). Orientando para facilitar el cambio en las familias: Un modelo de intervención. *Electrónica Educare*, 24(2), 1-28. Obtenido de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7336223>

Viveros, E. & Arias, L. (2006). *Dinámica interna de las familias con jefatura femenina y menores en conflicto con la ley penal: características interaccionales*. Medellín, Colombia: Funlam. Obtenido de: https://www.funlam.edu.co/uploads/facultadpsicologia/623_Dinamica_intena_familias_monoparntales.pdf

Viveros, E. & Vergara, C. (2014). *Familia y dinámica familiar : cartilla dirigida a facilitadores para la aplicación de talleres con familias*. Medellín: FUNLAM. Obtenido de: https://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/167_Familia_y_dinamica_familiar.pdf

Zúñiga Arreaga, G. & Quito Sarmiento, A. (2018). *Dinámica familiar el adulto mayor con enfermedades crónicas*. Milagro, Ecuador: Universidad Estatal de Milagro. Obtenido de: <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4298>

Anexos

Anexo 1. Validación del instrumento

**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL
INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Dinámica familiar de los adultos mayores que pertenecen a la fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta (FUNDAMI) durante el segundo semestre del 2023.

OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN: Analizar la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la Fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta.

Por favor evalúe cada una de las preguntas que a continuación se presentan en el cumplimiento de objetivos. Se maneja una escala Likert, donde 1 equivale a la pertinencia muy baja y 5 pertinencia muy alta.

Objetivos específicos	Pregunta	Pertinencia muy baja	Pertinencia baja	Pertinencia media	Pertinencia alta	Pertinencia muy alta
Indagar las necesidades sentidas por el adulto mayor que pertenece a la fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta.	¿Qué piensa de la vejez?				5	
	¿Qué es lo que más disfruta de la Fundación?				5	
	¿Qué le gustaría mejorar de su estadía en la fundación?				5	
	¿Cuál considera que fue el motivo de estar en la Fundación?				5	
Describir la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la Fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta.	¿Qué significado tiene para usted la familia?				5	
	¿Qué sentimientos tiene hacia su familia?				5	
	¿Se siente importante dentro de su familia?				5	
	¿Qué papel cumple en su familia?				5	
	¿Ante las adversidades cuenta con el apoyo de su familia?					5
	¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir de su familia?					5
	¿Considera usted que el apoyo y acompañamiento familiar es importante en todas las etapas del ciclo vital? ¿Por que?					5
	¿Con que frecuencia su familia acude a visita?					5
Diseñar una estrategia en pro del fortalecimiento de la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la Fundación de ancianos	¿Qué actividades familiares se realizan en la fundación?					5
	¿En la fundación celebran fechas especiales en familia?					5

Anexo 2. Categorización de la entrevista

Categoría general	Categoría específica
Necesidades sentidas	Sentires de la vejez - Etapa culminante - Experiencia - Interacción -Envejecimiento
Significado	Rol familiar - Fraternidad - Autoconcepto
Acompañamiento familiar	Encuentros familiares - Fragmentación familiar - Apoyo deseado - Afrontamiento
Estrategia	Integración familiar - Convenios - Encuentros religiosos

Objetivo: Indagar las necesidades sentidas por el adulto mayor que pertenece a la fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta.

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
¿Qué piensa de la vejez?	“Es lo principal que uno debe conservarse para cuando llegue estar bien.”	“Que es un momento muy bravo, para todos no será brava, pero para otros si, eso de que ya lo traigan a uno aquí a que, uno de joven es un precio y la vejez	“Bueno de la vejez que de acuerdo ha como uno ha vivido la niñez verdad, estooo haciéndose el bien uno mismo, trabajando por uno mismo y todo lo bueno que uno	“Vejez uno nunca sabe y no guarda nada y pienso que el todo es tener paciencia.”	“La vejez es un extremo donde ya uno va va... va culminando el pasado si, donde ya se ha disfrutado la vida y vive la parte la parte madura. Porque uno de joven no piensa mucho en	“Ay es muy triste llegar uno a viejo, pero hay que hacerle la cara dura y seguir adelante”	la vejez, De puesss la vejez es llevadera y pues algunas veces viene con soledad y tristeza yyy entonces uno se siente solo yyy muy pocos son

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
		cobra más caro y duro.”	pueda hacer es beneficio.”		la vejez y es un error porque una vez yo hablando con alguien dijo, yo a lo que le tengo miedo es a la vejez y yo le dije es la verdad.”		los que viven pendiente de mi en este momento entonces puesss toca seguir así todos abuelitos.
¿Qué es lo que más disfruta de la Fundación?	El ambiente, el aseo, ehheh la limpieza que hay aquí y también pues la atención del personal	Disfruto estos momentos en que vienen ustedes o nos visitan alguien, estudiantes, del acompañamiento de todas las visitas.	Bueno yo disfruto del cariño de todos.	Uno estando aquí le dan todo lo que necesito	“Las actividades es lo que más disfruto si, alguna que otra actividad porque yo en silla de ruedas no puedo disfrutar del todo”	“Lo que más disfruto es cuando viene gente de afuera diferente, así como ustedes estudiantes que hablen con nosotros nos hacen reír ehheh también cuando traen material para hacer cositas, música bailamos pasamos un rato divertido”	“Puesss muy pocas cosas porque acá me siento aburrida y siempre en los días hacemos lo mismo, comer, bañarnos y dormir, bendito Dios trato de que los días sean buenos.”

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
¿Qué le gustaría mejorar de su estadía en la fundación?	Ummmm que mejore algo la atención que nos den más salud, que nos lleven a citas.	Que cambiaran a las personas que lo tratan a uno a gritos, que lo tratan mal y un trato reglar.	Para mi bueno que le dijera yo, tantas cosas que no se ve la verdad, la atención, bueno la verdad que siempre hace falta mejorar unos punticos.	Nada porque nos dan todo dormida comida y todo.	“Mejorar ehhhhh la administración si, o sea que haya más orden. De repente también el trato hacia los abuelos.”	“Que todos los días hagan cosas que lo distraigan a uno, que eso es bonito eso le da a uno mmmm tanta alegría.”	“Puesss como esto todo es liderado por una señora, bueeeno pues a mi me encanta la alegría entonces me gustaría que el ambiente fuera alegre entre todos los abuelitos.”
¿Cuál considera que fue el motivo de estar en la Fundación?	Porque me puse enferma	De que yo vivía sola en mi casa con mi hija, pero se llegó un momento que no tenía a nadie que me hiciera un mandado y mi hija es discapacitada y mi familia un sobrino me trae aquí.	Yo vine porque yo soy prácticamente huérfana estoos mis padres ya murieron, mis hermanos me trajeron para acá, yo tengo una hermana religiosa y ella es prácticamente la que está viendo de mí	Ya la edad, un amigo una amista mía que me trajo claro	“Porque yo estuve asilado donde una hermana y resulta que usted sabe que uno ya abuelito se se orina en la cama y hasta se ensucia, entonces eso aburrió a mi hermana y a los que convivían con ella ese fue el motivo y gracias a una psicóloga que	“Porque mis hermanas debían viajar lejos y yo a esta edad necesito cuidados entonces me tenían que dejar aquí.”	“El motivo y decisión fue mío porqueee yo le dije a mi hijo que no quería molestarlo en sus cosas.”

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
					ella me recomendó esto, me dijo Arnold lo mejor que usted puede hacer es irse a un centro geriátrico donde los tratan a todos por igual y no le están recriminando nada y es verdad.”		

Objetivo: Describir la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la Fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta.

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
¿Qué significado tiene para usted la familia?	Es el apoyo de la humanidad y los que nos brindan el cariño	La familia pues si es un apoyo, por ejemplo, tengo una sobrina que me ayudaron mucho, pero se fueron pa otros países, la familia es un apoyo muy grande.	Buenooo... la familia para mi es como que palabra le digo yo para mí la familia es lo primero.	La familia pa mí son un amigo mío nada más, la familia es arrecha jodida.	“Significado para mí la familia es mi eje central porque en ella es que uno se ha movido si y por momentos se disfruta en unión.”	La familia es un regalo completo que le da a uno el señorrrr, que tiene uno hermanos que puede contar uno con el apoyo de ellos también o si tiene uno los papas vivos también	La familia mía para mi es unión y amor que Dios nos regala para vivir.

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
¿Qué sentimientos tiene hacia su familia?	Buenos sentimientos, querer salir para ir a verlos.	Tengo muchísima familia, sentimientos de alivio, de quererlos mucho, sentimientos de amor, de de cómo le dijera yo de que me acompañen.	Ay no yo tengo muchos sentimientos por mi familia, hago oración por mi familia, de amor de respeto de cariño.	Pocos o nada prácticamente, yo si los quiero, pero uno ya no sabe que se siente de verdad	Hacia ellos tengo un amor fraternal, un amor especial porque es mi familia.	Sentimientos buenosss buenos porque ellos me llaman yyy yo estoy pendiente esperando la llamada y cuando no me llaman yo me siento un poco triste.	Bueno pues sentimientos buenos, yo a ellos los quiero ver bien, llenos de amor cariño yyy respeto y que ellos tengan sus propias familia.
¿Se siente importante dentro de su familia?	Sí, para mis hijos y para todos.	En algunos no, porque por ejemplo aquí llevo ocho meses y ninguno ha venido a verme desde que estoy aquí.	Ah claro que sí, ha sido una familia muy unida, muy importante ven de uno pero bueno.	No o bueno a veces porque los quiero.	Si claro cada quien tiene su orgullo y yo tengo el mío si y es mi familia.	Claro que si, aunque este aquí por decisión de ellas yo me siento importante y mientras yo este viva los voy a querer y sentirme importante como hermana.	Puesss si claro, los quiero y apetezco y siiii me siento importante porque cada que pueden me visitan en su momento.

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
¿Qué papel cumple en su familia?	Estar pendientes de ellos y ser la mamá	Un papel que de verdad ehhhh ehhh no tenerme en cuenta pa nada, pues solo de servirles cuando podia, un soporte.	Ser la cariñosa, la atenta.	Tomar decisiones cuando podía pero si le toca a uno irse se va.	Normalito como un hermano que quería salir adelante y llenar de orgullo a su papá porqueee mi papá desde que murió mi mamá a mis hermanos y a mi nos tocó luchar y ayudar en la casa desde joven.	Soy una de las ultimas hermanas que mientras estuve en mis años buenos aporte mucho a mi familia no con platica pero con amor y apoyo a mi familia para que todos estuviésemos bien.	El papel mío es llenar de amor y cariño a mis hijos y los nietos así cuando me los dejaban a cuidar les decía cosas bonitas para que el día de mañana sean buenas personas y que estudien y como mamá y abuela siempre los voy a querer.
¿Ante las adversidades cuenta con el apoyo de su familia?	Si, porque poco o nada ellos me vienen a ver	Contaba antes, ahora ya no no cuento con ellos porque míreme doonde estoy	Sii y no, porque ya estoy vieja tengo 90 años.	Claro yo creo que si, ellos vienen a verme.	Puesss si, yo me desahogo con mi hermana en la visita.	Uyyy si claro yo aquí he pasado momentos difíciles yyy pues una que otra vez uno le cuenta a la familia mamita los problemas, pero si me ayudan cuando	Si cuento con el apoyo de mi hijo que me quiere mucho y viene aquí cada ocho o quince días y paga la estaba mía.

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
						pueden eso es como todo.	
¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir de su familia?	Un apoyo como de que me acompañaran, que me sacaran y salir así con ellos por ahí.	*suspira* me me me me tuvieran en su casa, me tuvieran cerca y no lejos.	Que Apoyo me dan todos, si ya ellos están pendientes de mí.	Claro que me ayudan para comprar cosas que sean un soporte para mi ahora que más que nunca los necesito	“*suspira* apoyo y emocional si más amor hacia a mi más amor entre nosotras las personas de la familia entre ellos y yo.	Uyyy no con ese apoyo que me dan es suficiente.	Puessss apoyo de afecto, amor, cariñooo yyy alegría.
¿Considera usted que el apoyo y acompañamiento familiar es importante en todas las etapas del ciclo vital? ¿Por qué?	Sí, es lo más importante y porque ellos dan ganas de seguir la vida	Si, porque sería bonito poder contar con todos.	Sí es importante porque la familia lo conoce a uno le dan cariños, lo cuidan de lo que los demás le están haciendo. buscan mejorar la calidad de vida.	Claro, porque lo ayudan en consejos a uno y a encaminar los caminos que uno toma.	Si claro, porque la familia es la familia y esto pues que más amor y apoyo que la misma familia, aunque hay partes donde no se ve eso y el apoyo es importante.	Uyyy si porque uno siente una paz una paz yyy también uno se siente bien.	Claaaaro, para mí la familia siempre es importante porque viví con mis papitos y disfrute.
¿Con que frecuencia su familia acude a visita?	Seguido, cada ocho o quince días vienen a verme.	Juuumm desde que estoy acá muy pocas veces han venido.	No eso vienen seguido seguido gracias a Dios.	Orita no me visita ninguno porque no me	Ehhhhhhh cada quince días si ayer vino mi hermana la que hace el papel de	Aquí vive una hermana que tiene 75 años y viene me visita	Puesss cada que él puede viene, cada por ahí quince días y

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
				necesitan yo creo	yo mi madre y me traje comida, hablamos yyyyyy bueno me dio alegría verla porque yo le digo a ella que es mi segunda madre.	un ratico poquito porque se tiene que ir con su familia me gustaría que se quedara un tiempo más conmigo sí.	converso con él y charlamos ahiii y el me pregunta cosas de como estoy y como me la paso aquí.

Objetivo: Diseñar una estrategia en pro del fortalecimiento de la dinámica familiar del adulto mayor que pertenece a la Fundación de ancianos María Inmaculada en la ciudad de Cúcuta.

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
¿Qué actividades familiares se realizan en la fundación?	Mi hermana viene y a veces me trae comida para compartir.	Sí, pero yo no tengo quien venga casi entonces casi no veo eso, a veces nos reúnen en el patio y nos hacen una que otra actividad.	No me acuerdo, el cumpleaños me lo han celebrado, vino mi familia con una tortica.	Nos llevan a misa en la capilla a orar en familia.	Familiares muy pocas se reúnen y algunos cantan, pero no todos los abuelitos participan y eso es bonito algunas actividades.	De vez en cuando, algunas veces viene la familia y nos comparte torta a todos aquí más bonito que nos tiene en cuenta.	Mmmm muy pocas actividades y cosas hacen, no es todos los días.
¿En la fundación celebran fechas?	No, bueno si a veces si	Si, cumpleaños cuando vienen	Si me parece que si o jaja	Si, claro y los fines de semana cuando llegan	Puessssss no no son muy independientes algunos.	Son muy pocas las que realizan y pues cuando	Si, pero muy poco celebramos aquí cositas.

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
especiales en para los personas así familia? cumpleaños como ustedes que nos hacen cosas y nos divierten un rato.				los pelaos que estudian y los familiares de los demás		mi familia puede ellos vienen si un ratico pero no siempre pero vienen.	
¿Su familia asiste frecuentemente a las actividades?	Si, de que ellos puedan vienen.	A muy pocas han venido.	Si ellos vienen para mis cumpleaños me visitaron.	Si, no mucho pero si vienen a visitarme.	Cuando puede viene, porque mi hermana ya tiene edad ya tiene sus años encima yyyyyy para ella venirrr viene es con los hijos yy entonces no puede venir muy seguido aquí y todo eso.	Si mi hermanita viene.	Depende si mi hijo esta descansando viene a lo que se haga.
¿Qué actividades le gustaría que se realizaran con la familia desde la fundación?	Que se realicen fechas religiosas, familiares de uno y los cumple.	Reuniones, juegos con las familias y los que están aquí también.	Que actividades le digo yo, por ahi que vengan a verlo a uno y a compartir comida que puedan traer y charlar.	Como charlas que la gente no sienta lastima por uno porque uno da es lastima ya.	De pronto un cumpleaños esooo si y que vengan la familia no solo de mi sino de los demás abuelitoss.	Actividades pues estooo que vengan familia o estudiantes a escucharnos estarse un rato aquí	Me gustaría de cantar, de hacer dibujos, de bailar y disfrutar todos acá como familia.

Pregunta	AM1	AM2	AM3	AM4	AM5	AM6	AM7
						acompañados con ellos, ehhh actividades de baile nos gustaría.	

Anexo A. Registro fotográfico



Nota. Presentación ante los adultos mayores de FUNDAMI.



Nota. Observación y recolección de información.



Nota. Aplicación de la entrevista.



Nota. Elaboración del genograma.



Nota. Construcción del genograma.



Nota. Presentación y socialización de la estrategia socioeducativa a los adultos mayores.



Nota. Socialización de la estrategia socioeducativa a la presidenta de FUNDAMI



Nota. Socialización de actividades a los adultos mayores

Anexo 3. Estrategia socioeducativa



CONTENIDO

Presentación
 Introducción
 Conceptos generales
 Rutas para el fortalecimiento de
 Rol del adulto mayor
 Dinámica familiar
 Actividades
 Recomendaciones
 Notas

PRESENTACIÓN

La presente cartilla invita a todas las personas que la poseen en especial a colaboradores y núcleo familiar de adultos mayores que pertenecen a la fundación de Ancianos María Inmaculada (FUNDAMI) de la ciudad de Cúcuta a conocer la importancia del fortalecimiento de la dinámica familiar, así como las acciones a desarrollar, conceptualización general, actividades, cuidados y bienestar en general que permitirán una adecuada y mejor calidad de vida durante la estancia del adulto mayor en (FUNDAMI) esto con el fin de lograr integrar a la unidad funcional de la sociedad la familia

INTRODUCCIÓN

- El objetivo principal de la cartilla está encaminado a integrar a los miembros del núcleo familiar de cada adulto mayor que pertenece a la fundación de Ancianos María Inmaculada (FUNDAMI) que estos miembros se vean inmersos en los diferentes procesos y actividades que se realicen en pro del bienestar, siguiendo y rigiéndose por las políticas de la fundación, deberes y derechos, rol, normas y leyes que cobijan a la población adulto mayor, siendo que la familia es la unidad funcional de la sociedad.



CONCEPTOS GENERALES

¿ Quien es una persona adulto mayor?



Las personas adultos mayores son aquellas que cuentan con sesenta años o más.

Instituciones que amparan al adulto mayor



Hogares o centros geriátricos, centros de protección social, centros de bienestar, centros de vida.

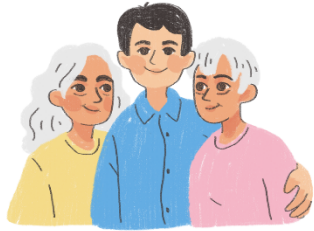


¿ Quién ejerce el cuidado de las personas Adultas Mayores?



RUTAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA DINÁMICA FAMILIAR

Se realizó la creación de rutas con el fin de permitirle a la fundación "Fundami" poder estructurar de manera mas organizada y sistematizada la información en cuanto a la población adulta mayor y su núcleo familiar, todo debe estar plenamente autenticado legalmente con el fin de crear conciencia del proceso al cual se encuentran vinculados o se están vinculando



6

ADULTO MAYOR NUEVO O CON ESTANCIA EN FUNDAMI

¿Red de apoyo familiar?

Toma de datos reales y verificables

Firma acta de compromisos

Firma de consentimiento

7

ADULTO MAYOR NUEVO O CON ESTANCIA EN FUNDAMI

NO ¿Red de apoyo familiar?

Atención inmediata

Valoración del equipo interdisciplinar

Reporte a enter territoriales

Apadrinamiento externo

8

ROL DEL ADULTO MAYOR



Sujeto social que transmite conocimiento, apoyo emocional, afectividad.

Son transmisores de sabiduría, experiencia y a su vez una figura de respeto



DINÁMICA FAMILIAR

Comprende las diversas situaciones de naturaleza psicológica, biológica y social que están presentes en las relaciones que se dan entre los miembros que conforman la familia y que les posibilita el ejercicio de la cotidianidad.



ACTIVIDADES

Para el fortalecimiento de la dinámica familiar de los adultos mayores y su integración con núcleo familiar, es necesario la planeación y realización de actividades que promueva espacios de diálogos, convivencia familiar con el fin de compartir tiempo de calidad familiar.



RECORDANDO A MI FAMILIA

1

En este espacio es indispensable la participación de los adultos mayores, familiares y el equipo interdisciplinar.

El espacio debe contar con tres momentos:

Momento 1: Bienvenida e introducción

Momento 2: desarrollo del tema

Momento 3: Cierre, reflexión y recomendaciones



Desarrollo

Los participantes sobre cartulina escribirán por quienes está compuesta su familia.

Identificará el tipo de apoyo que se han brindado al interior del núcleo familiar.

Mediante un dibujo plasmarán un recuerdo significativo familiar.

Por último, cada participante compartirá el producto de la actividad.

12

COLLAGE FAMILIAR

2

Mediante la creación del collage se identificará el rol y responsabilidades que posee cada miembro de la familia, con el fin de crear consciencia sobre el papel, derechos y deberes que cada uno posee en la dinámica familiar del adulto mayor.

Desarrollo

Los participantes mediante fotografías familiares o recortes de revista crearán un collage de fotos, e identificarán a los miembros de su familia escribiendo en la parte superior el rol y las responsabilidades que cada uno desempeña.

Una vez realizado lo anterior, los integrantes reflexionarán si cada miembro cumple con dichos aspectos, de lo contrario escribirán de que manera pueden mejorar su desempeño al interior de la familia. Finalmente, entre los miembros de la familia y el adulto mayor compartirán el collage realizado.



13

DÍA FAMILIAR

3

Se seleccionará un día cada mes para crear espacios familiares donde los integrantes de la familia intercambien experiencias, alimentos u objetos significativos, con el propósito de visibilizar la importancia del adulto mayor al interior de la familia.

Desarrollo

Las familias se reunirán y organizarán un cartel con palabras que describan al adulto mayor destacando la importancia de su participación en la familia; expresarán sus agradecimientos a través de una canción asimismo dispondrán un espacio para compartir alimentos y disfrutar de un ambiente agradable.



14

CRAFTS DAY

4

Los participantes seleccionan cual de los siguientes manualidades desean realizar, colorear mándalos, pintar un cuadro, leer/crear cuentos o poemas, bisutería, tejidos en crochet, figuras en papel o fomi.

Desarrollo



Luego que cada integrante de la familia y el adulto mayor hayan seleccionado la manualidad a realizar, también escogerán los materiales necesarios.

Cada participante de manera grupal o individual debe hacer una manualidad inspirada en el integrante de la familia al cual desea regalarle el producto de la actividad.

Luego de terminada la manualidad, cada persona le dará a la otra lo que hizo y expondrá el significado familiar que el mismo tiene.

15

EXPRESA TUS AGRADECIMIENTOS

5

En este espacio se reunirán todas las familias y adultos mayores y agradecerán a una persona del núcleo familiar, teniendo en cuenta las siguientes preguntas orientadoras.

¿ A quién agradece?



¿ Qué agradece?



Vivencias juntos que desea agradecer



Que acciones de esa persona agradece



Que consejo le daría a esa persona



16

NOTAS

Empty rectangular box with an orange border for taking notes.

Empty rectangular box with a teal border for taking notes.

17

NOTAS

18

RECOMENDACIONES

Para el máximo aprovechamiento y resultados del mejoramiento de la dinámica familiar es de vital importancia aplicar y poner en práctica lo expuesto en la presente cartilla, así como también un adecuado uso, a partir del cual destacamos las recomendaciones descritas a continuación:

1. Respetar los derechos del adulto mayor
2. Cumplir con los deberes como familia
3. Cumplir con los principios bioético
4. Garantizar el bienestar y calidad de vida de los adultos mayores
5. Preservar la identidad y dignidad personal
6. Promover la participación de las actividades
7. Proporcionar acompañamiento y presencia
8. Facilitar el acceso y acompañamiento familiar dentro y fuera de la entidad
9. Cuando sea necesario pedir ayuda a los profesionales.

19

Producto del Proyecto de Investigación.

Realizado por
Loreine Ximena Botello Meza 2340251
Miguel Ángel Pérez Galván 2340236

Directora
Natalia Carvajal Bautista
Trabajadora Social
Esp. Resolución de conflictos

20