

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

**Historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en una fundación del municipio
de Soacha.**

Jineth Jazbleidy Mora Lagos

Angie Marcela Rojas Escandón

Trabajo de grado para optar por el título de psicólogas

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Programa de psicología

2021

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

**Historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en una fundación del municipio
de Soacha.**

Jineth Jazbleidy Mora Lagos

Angie Marcela Rojas Escandón

Directora de trabajo de grado

Jenny Ibáñez Rodríguez, Ps. Ms.C

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Programa de psicología

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

2021

Dedicatoria

En Primer lugar, agradecer a nuestra docente tutora Jenny Jineth Ibáñez Rodríguez, por todo el apoyo, acompañamiento, paciencia y dedicación que nos brindó, compartiéndonos sus conocimientos para realizar este proyecto, convirtiéndose en un eje fundamental, dándonos sus palabras motivadoras para afrontar este reto que para nosotras era algo nuevo. En segundo lugar, a la fundación Soacha vive, por su disposición y por permitirnos adquirir nuevos conocimiento al lado de la población adulta mayor, especialmente a la doctora Dayana Figueroa, quien nos orientó y contribuyo sus conocimientos durante este proceso, de igual forma, a la población que se encuentran en la Fundación ya que sin ellos este proyecto no hubiese sido posible, puesto que con su amor y cariño diariamente nos recibían con los brazos abiertos y con la mejor actitud hacia nosotras, compartiendo sus anécdotas y vivencias propias ya que fueron de gran aporte en este proyecto, finalmente a la familia del adulto mayor don MA quien también hizo posible a partir de su historia de vida que esta investigación concluyera de manera asertiva.

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Agradecimientos

A Dios.

Ante todo, le doy gracias Dios por permitir que llegáramos hasta este punto en el cual estamos a punto de culminar, darnos la tranquilidad, la paz y ante todo la salud para lograr nuestros objetivos

A nuestra familia

Angie Rojas

Le agradezco a mi madre Luz Mery Escandón Barreiro y a mi padre Fabio Domingo Rojas Moreno, los cuales hicieron parte de este proceso en formación en cada proyecto, ya son mi mayor inspiración a salir adelante y realizarme día a día como profesional y como persona, a mis hermanos por el apoyo y acompañamiento para lograr alcanzar mis sueños, por ultimo mi sobrina la cual ha sido mi mayor motivación para seguir afrontando los obstáculos difíciles que se presentaron en este camino de metas y sueño.

Jineth Mora

A dios por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados a mi madre Ana Isabel Lagos y mi padre Giovanni Francisco Mora García que siempre estuvieron apoyándome y acompañándome en todo este proceso por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a los dos logre llegar hasta acá y convertirme en lo que soy. Han sido un privilegio y un orgullo ser su hija al igual que a mis tres hermanos a los cuales agradezco mucho que estén en mi vida y ser mi mayor motor para seguir adelante a mi familia quienes agradezco su apoyo a lo largo de mi carrera y en el proceso de mi vida. a todas las personas importantes y especiales que hicieron parte en esta etapa de mi vida aportando a mi formación tanto profesional y como ser humano. A la Universidad UNIMINUTO de dios, quienes confiaron en nuestras cualidades, en la cual hemos superado los diferentes aprendizajes que han inculcado en nosotros, también a mi

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

tutora de tesis Jenni Ibáñez quien hizo partes de mi formación profesional y quien demostró su apoyo y confianza en nuestro trabajo aceptando el gran reto de ser mi tutora, quien estuvo en los momentos desalentadores y ayudándonos a no rendirnos.

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Tabla de contenidos

Contenido

Historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en una fundación del municipio de Soacha.	1
Historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en una fundación del municipio de Soacha.	8
Resumen	8
Abstrac	8
Introducción	9
Línea de programa	10
Descripción y formulación del problema	10
Justificación	13
Objetivos	16
Objetivo general	16
Objetivos específicos	16
Bases teóricas	16
Envejecimiento	16
Adulter Tardía	18
Vejez	20
Adulto mayor	20
Historia de la institucionalización de adultos mayores.	21
Bases legales	23
Estado del arte	27
Marco metodológico	30
Diseño de la investigación	30
Participante	31
Técnicas	31
Procedimiento	32
Fase 1: planteamiento del problema y selección de participantes	32
Fase 2: implementación de la historia de vida	32
Fase 3: análisis de información y formulación de discusión y conclusiones	33
Consideraciones éticas	33

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Resultados	34
Tabla 1.	3
Análisis de resultados Vida antes de la institucionalización	3
Tabla 2.	9
Análisis de resultados institucionalización	9
En esta tabla observar las respuestas determinadas por las diferentes subcategorías (Causas, consecuencias y dinámicas) se permite	9
Discusión	1
Conclusiones	4
Referencias	5
Anexos	11

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en una fundación del municipio de Soacha.

Resumen

El presente estudio tiene como objetivo general Comprender la historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en una fundación del municipio de Soacha, se profundiza en temáticas como lo es la adultez tardía e institucionalización abordado desde la teoría y las bases legales que rigen en cuento a el tema abordado.

Dentro de la metodología se trabaja bajo la metodología cualitativa, se aplica una técnica biográfica, específicamente una historia de vida de relato cruzado, dentro de los resultados se obtiene dos macro- categorías una referente a la vida antes de la institucionalización incluyendo allí los factores que determinan que el adulto mayor se institucionaliza, así como las dinámicas que dan paso que el adulto mayor se interne en la fundación.

Palabras claves: Adultez tardía, adulto mayor, vejez, institucionalización, historia de vida

Abstrac

The present study's general objective is to understand the life history of an institutionalized elderly adult in a foundation in the municipality of Soacha, it delves into topics such as late adulthood and institutionalization approached from the theory and the legal bases that govern in relation to the topic addressed.

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Within the methodology, we work under the qualitative methodology, a biographical technique is applied, specifically a life story of a cross-story, within the results, two macro-categories are obtained, a reference to life before institutionalization, including the factors that they determine that the older adult is institutionalized, as well as the dynamics that lead to the older adult entering the foundation.

keywords: Late adulthood, older adult, old age, institutionalization, life history

Introducción

El envejecimiento es un fenómeno transversal a todo el ciclo de vida, desde la concepción hasta la muerte y aunque es un proceso natural, bien conocido por toda las personas, resulta un poco difícil el aceptar la realidad por la cual cada individuo debe pasar más aún cuando en el mundo se presentan mayor población en las personas adultas mayores, el las cuales pueden encontrarse en distintas condiciones los cuales son vulnerables en su vida diaria, la cual se constituye como una etapa en la que se evidencia un deterioro a nivel cognitivo, físico y social, atribuido a diferentes enfermedades o simplemente al proceso natural de envejecimiento.

Actualmente, el envejecimiento de la población es uno de los fenómenos sociales de mayor impacto de este siglo, según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2018) “entre 2015 y 2050, el porcentaje de los habitantes del planeta mayores de 60 años casi se duplicará, pasando del 12% al 22% y para 2020, el número de personas de 60 años o más será superior al de niños menores de cinco años” (OMS, párr.1,2).

Es bien sabido que el envejecimiento no es un fenómeno exclusivo de las sociedades modernas, ha estado presente en nuestra cultura diaria y ha sido objeto de interés para la

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

filosofía, las artes, la medicina y las ciencias legislativas, todas confluyendo en el reconocimiento de los derechos con que cuentan las personas que atraviesan por este proceso. En la actualidad, el principal desafío es que cada vez más personas superan las barreras cronológicas que los humanos han alcanzado a lo largo de la historia, lo cual ha traído consigo envejecimiento demográfico sectorizado en algunos lugares del globo terráqueo (Valencia, 2012).

A partir de lo anterior, el presente trabajo contribuirá generando conocimiento teórico en torno al adulto mayor (AM), que permita ahondar en el trasfondo de contextos sociales que vivió, en el transcurso de su vida y que acciones o comportamientos lo llevaron a llegar a la fundación de Soacha, generando un espacio de discusión que contribuya a entender las necesidades y dificultades por las que pasa un AM;

Línea de programa

De ahí a lo anterior, la investigación va guiada hacia la línea de desarrollo social comunitario ya que Interpretar y comprender las dinámicas psico sociales en las cuales los individuos dinamizan su rol en la construcción de la realidad, promoviendo competencias en la investigación, reflexión y acción para la transformación de los contextos

Descripción y formulación del problema

Según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE (2019) En Colombia, la población adulta mayor a partir de los 60 años ha representado un 9% en el año 2006 el cual se dio un aumento en el año 2019, una gran diferencia del 50% a años anteriores, representado por 6.509.512 AM. En efecto, El Ministerio de Salud según el Boletines Poblacionales (2019) indica que, por cada 100 individuos que se encuentran en edad

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

productiva, existen 21 AM con dependencia, lo anterior ha implicado un alto incremento en el abandono de esta población.

Según Flore, Villa, Puerta y Berrocal (2015)

El crecimiento absoluto y relativo de la población en cada grupo se incrementa con la edad. Así, mientras que el grupo de 40-50 años se triplica entre 1985 y el 2050, el de 60 años o más aumenta 6.4 veces, pero el de 80 años o más se multiplica por 17. La población de 40-50 años crece hasta el año 2039, y a partir de ese momento empieza a decrecer. Para el 2050, la población que más habrá crecido es la de 80 años o más. (p.47).

Asimismo, mencionan que un factor principal en el cual el proceso de envejecimiento, se ve totalmente evidenciado en el porcentaje en el cual se ve un mayor incremento de la población que se encuentran entre los 60 años en adelante puesto que, en Colombia el año 2020, se identificó que AM incrementó de manera ligera, no obstante, en 1985 este porcentaje se encontraba entre 7%; 2014 se evaluó en el 10%, no obstante, en el 2020 su incremento fue acelerado llevándolo al 23% en el 2050. Influyendo la política pública ya que este grupo es que el mayor requerimiento de cuidado y servicio de salud requiriendo mayor responsabilidad a los programas que hacen parte del bienestar y seguridad social.

De la mano del incremento de esta población, se evidencia una condición adicional: estar institucionalizados, el cual contiene algunas características negativas al momento de la institucionalización, puesto que se generan cambios en su contexto siendo de manera negativas y otras positivas, ya que el AM llega a un lugar en el cual no tendrá las mismas relaciones que frecuentemente tenía con sus vecinos, amigos y familiares hasta el punto de sentir que su proceso de institucionalización es porque se convirtieron en una carga para su familia y hasta el llegar a un sentimiento de que debido a su edad no son útiles, sin embargo para otros AM,

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

lo toman de manera positiva, al saber que llegar a un lugar en el cual tendrá los cuidados necesarios, alimentos y una estadía estable. (Jaime, Hernández, Campo y Martin, 2017).

Lo anterior, se entiende al aumento de un deterioro a nivel físico, puesto que el alejarse de sus relaciones interpersonales (familia, vecinos, amigos) llega a afectar su nivel emocional y afectivo, conllevando a la disminución de calidad de vida y la baja adaptación.

Sin duda alguna, la situación anteriormente descrita se ve influida en la cantidad de AM los cuales se encuentran institucionalizados por causantes como el que sus familiares no sepan realizar los debidos cuidados, los bajos recursos para mantener sus medicamentos ya que sean requeridos o porque simplemente se convierten en un carga para su familia, por ende, son llevados como última opción a lugares en los cuales los deja institucionalizados permanentemente ya que saben que son lugares donde les puede brindar una mejor seguridad y protección, según Sánchez, Navarro, Pérez, Predicen, López Armona, Soler y Hernández (2018) se realizó una encuesta de discapacidad, autonomía personal y situaciones de dependencia, la cual se tomó una cantidad de 300.000 personas las cuales se encuentran en viviendo en centro como, fundaciones asilos, ancianatos etc; 269.139 las cuales manifiestan tener algún tipo de discapacidad cognitiva o física. Así mismo de éstos más de 200.000 personas se encuentran viviendo en residencias sociales, las cuales se identifican una mayor cantidad de mujeres y las personas de mayor edad entre una edad de 60 a 90 años de edad, posteriormente existen entren un aproximado de 3.000 centros días , en los cuales acuden cantidad de personas adultas mayores, en los cuales les permiten llevar una vida más activa, donde se les realizan actividades física, de motricidad, bailes y lecturas fortaleciendo habilidades en cada uno de ellos. Con base en lo anterior, la pregunta de investigación que se plantea es:

¿Cómo ha sido la historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en una fundación del municipio de Soacha?

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Justificación

Según la OMS (2016), entre 2000 y 2050, la proporción de la población mundial de 60 años o más se duplicará del 11% al 22%. Se prevé que el número absoluto de personas de 60 años o más aumentará de 900 millones en 2015, a 1400 millones para 2030 y a 2100 millones para 2050, y podría llegar a 3200 millones en 2100. En 2050, las personas de 60 años o más representarán un 34% de la población de Europa, un 25% de América Latina y el Caribe y Asia, y aunque África tiene la estructura demográfica más joven entre todas las regiones principales, en términos absolutos el número de personas de 60 años o más aumentará de 46 millones en 2015 a 147 millones en 2050 (p.1)

El incremento de las personas AM va a paso de gigante y, los procesos de institucionalización han ido aumentando para el cuidado de los mismos, brindándole un proceso más lento de deterioro cognitivo y una vida un poco más digna.

Aun así, existen diversas problemáticas que evidencian condiciones que empeoran la calidad de vida del adulto mayor, dentro de las cuales se encuentran: dificultades económicas de las familias que no cuentan con los recursos necesarios para la manutención de las AM, sumándole los gastos que tienen alguno puesto a sus enfermedades que y viene gestionando un deterioro, por ende, se evidencia en muchas ocasiones el abandono por parte de sus redes de apoyo familiar ya que no cuentan con el dinero suficiente para los cuidados necesarios, Así como como lo afirma Peña (2016), una de las alternativas que se debería generar es un apoyo económico a las familias de bajos recursos, que promuevan el cuidado y seguridad a las AM; con ello se pretende que las entidades públicas no paguen a las instituciones que brindan el cuidado, si no se brinda ese apoyo económico a las familias, permitiendo atender al AM de una manera un poco más digna

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Día a día se envejece un poco, es un proceso natural del ser humano, sin embargo, cuando las condiciones de dependencia hacia la red familiar para la satisfacción de las necesidades básicas diarias incrementa, se puede convertir con el tiempo en condiciones que empeoran la vulnerabilidad, pues diariamente los AM constituyen una población que vive en constante lucha de integrarse a la sociedad y a su familia, siendo en ocasiones víctimas de discriminación al ser señalados como personas poco productivas. Es así como Reyes y Castillo (2016) afirman que: Los actos de discriminación pueden dar paso a una situación de riesgo, puesto que esto genera que la persona adulta mayores se sienta aislada y rechazada, así mismo puede verse afectado física y psicológicamente, de igual forma el simple hecho de que no se les tenga en cuenta en la toma de decisiones hace que sientan un rechazo y despojo de sus propios bienes.

Esto haciendo énfasis a la vulnerabilidad y discriminación en AM ya que no cuentan con suficientes recursos personales, siendo un factor de riesgo en su vida cotidiana, también se le vulneran de sus derechos como seres humanos al no contar con redes de apoyo que garanticen su cuidado, seguridad y protección.

El AM frecuentemente sufre en cuanto a la falta emocional y bienestar en su cuidado personal por parte de su familia, esto afectando directamente algunos aspectos psicológicos y emocionales, ya que esto provoca cambio de ánimo frecuente, falta de apetito, hasta el punto que decaen y el no querer vivir. Por las exigencias que ordena la sociedad, el núcleo familiar, en último término la personas también lleva a que el AM se le abandone. El desamparo puede pasar en diversos sitios o situaciones, como: hogar de ancianos, en el propio hogar, fundaciones, psiquiátricos y en la calle (Reyes y Castillo,2016)

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Asimismo, a diario se evidencian altos índices de pobreza e indigencia en personas AM, su bajo estado emocional se encuentra permeada, debido al comprender que sus últimos años de vida están determinados a estar solos y desamparados, las esperanzas de tener una vida digna se convierten en un tormento, su poca atención causa descuidos a nivel nutricional y físico, puesto que su mala alimentación son desbastadoras por su estado indigencia. Según el boletín poblacional del Minsalud (2020), un alto índice de AM entre la edad de los 60 años se encuentra en condiciones de indigencia identificadas en los censos de 2017 en Bogotá y de 2019 en 21 municipios (p7).

Con el fin de contrarrestar las situaciones anteriormente descritas, se ha dado apertura a diferentes lugares que buscan brindar una mejor calidad de vida al adulto mayor cuando presentan dificultades en su manutención. Dando respuesta a lo que García y Maya (2014 citando a la Organización Mundial de la Salud, 2002) refieren como envejecimiento activo, en el cual se da un proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen. El término "activo" hace referencia a una participación continua en aspectos sociales, económicos, culturales, espirituales y cívicos, no solo a la capacidad para estar físicamente activo o participar en la mano de obra, si se quiere hacer del envejecimiento una experiencia positiva con una vida más larga.

Con base en lo anterior, resulta relevante conocer las experiencias que transcurren a lo largo de la vida de los individuos y con ello las razones por las cuales terminan institucionalizados, destacando también la impresión sobre la vivencia ya en una fundación geriátrica. Pues como se ha evidenciado y como profundizará más adelante, las condiciones son diversas y particulares a cada individuo de esta manera se dará respuesta a uno de los problemas más relevantes de hoy en día, que es el tema de envejecimiento, institucionalización y abandono del adulto mayor, así mismo el dar

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

conocer un poco más de la población AM ya que es muy poco los estudios que se realizan acerca de sus relatos e historias de vida, y el vacío que se tiene a los conocimientos del tema de las vivencias y experiencias del AM, siendo una población muy poco estudiado por los jóvenes, el aprender de ellos y adquirir conocimientos sabios por parte de ellos se convierte es un agradecimiento a la población y un aprendizaje muy gratificante.

Objetivos

Objetivo general

Comprender la historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en una fundación del municipio de Soacha.

Objetivos específicos

Explorar las experiencias de un adulto mayor en el transcurso de su vida antes de ser institucionalizado.

Indagar por las vivencias conducentes a la institucionalización de un adulto mayor

Conocer el significado que atribuye un adulto mayor a la situación de institucionalización.

Bases teóricas

Envejecimiento

Según el manual geriátrico (s.f) el envejecimiento es un proceso continuo, universal e irreversible que determina la pérdida progresiva de la capacidad de adaptación. En los individuos mayores sanos, muchas funciones fisiológicas se mantienen normales con un

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

estado normal, pero al ser sometidos a estrés se revela la pérdida de reserva funcionales (Parra,2010), designa que es una etapa por el cual adulto mayor tiene un deterioro de sus funciones con el paso del tiempo, que por ende afecta su nivel físico, cognitivo, comportamental y emocional.

Si bien todos los seres vivos envejecen, iniciando con la concepción ya que se desarrolla durante el curso de vida y termina con la muerte, es un proceso lleno de cambios los cuales pueden afectar su interacción continua con la vida social, económica, cultural y ecológica de las comunidades, durante el transcurso del tiempo (MINSALUD, 2015, p.12). Así mismo se determina que el envejecimiento se encuentra asociado a el deterioro y disminución del funcionamiento orgánico, acelerando la muerte, ya que se genera una decadencia en las funciones a partir de la etapa de la vejez, posteriormente los cambios a nivel fisiológico se van evidenciando con el paso del tiempo, por ende, la persona se va viendo afectada en los procesos cognitivos, ya sea por enfermedades degenerativas, problemas psicológicos, hasta sociales, esto en sí provoca un desgaste más rápido en la persona adulta mayor y evita tener un envejecimiento sano. (Lozano, 1999).

A medida que las personas envejecen van teniendo cambios de salud, su deterioro cognitivo va aumentando y su disminución progresiva en la calidad de realizar las funciones, así mismo una pérdida de equilibrio en la persona AM, siendo un proceso de desadaptación del desgaste orgánico al transcurso del tiempo.

Comprendiendo aquellos cambios que se van produciendo en cualquier célula o sistema orgánico en función del tiempo, independientemente de cualquier influencia externa o patológica como la enfermedad, el envejecimiento es el conjunto de transformaciones y/o cambios que aparecen en el individuo a lo largo de la vida; es la consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos. Los cambios son bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y funcionales (Castanedo y Cols, citado por García y Salazar, 2014).

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Posteriormente se evidencian dos tipos de envejecimientos los cuales, según Papalia, Old, Feldman (2010) los definen como:

Envejecimiento primario. Es un proceso gradual e inevitable del deterioro corporal y empieza en una edad temprana y continua a lo largo de los años sin que importe lo que la gente haga para aplazarlo un deterioro en el funcionamiento general

Envejecimiento secundario. Es el resultado de enfermedades, el abuso y la inactividad, factores que a menudo pueden ser controlados por la persona, ya que son cambios causados por factores conductuales y ambientales.

Adulthood Tardía

La adultez tardía es una etapa la cual se extiende desde los 60 años en adelante y se es definida por altas pérdidas en el AM, que causan cambios a nivel cognitivos y físico, estos cambios normalmente se dan ante situaciones de pérdidas familiares, la jubilación y desencadenamiento de alguna enfermedad, de igual forma se evidenciara que la adultez tardía se encuentra dividida en 3 etapas en las que se subdividen esta etapa como lo menciona Papalia, 2010.

Así mismo, se presenta una etapa en la cual el individuo llega con el transcurso de los años y es la adultez tardía, la cual se ve afectada por un deterioro en las funciones cognitivas y físicas y este es normal en el desarrollo porque es un proceso biológico natural.

Los cambios físicos externos en la adultez tardía, muestran más que en ninguna otra etapa el deterioro que sufre el sujeto con los años. La imagen corporal que tiene cada sujeto de sí mismo, es importante porque le permite proyectarse dentro de la sociedad de una forma equilibrada, la incorporación psíquica de los cambios físicos que experimenta el adulto mayor, y su aceptación genera seguridad, autoestima y una buena adaptación al medio (Herrería,2013).

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Cambios físicos. Es una etapa en la cual se presentan cambios en el cuerpo como las capacidades físicas, y su deterioro se va siendo más notable no solo a nivel cognitivo, ya que la piel tiende a palidecer y a perder su elasticidad, es por eso que al ir perdiendo la grasa y la masa muscular la piel inicia a evidenciarse con arrugas, aparecen venas varicosas en las piernas, su ritmo cardíaco inicia a estar más lento. A medida que la gente envejece tiende a pasar menos tiempo que otros, sus problemas auditivos y visuales pueden llegar a privarlos de las relaciones sociales y sus discapacidades motoras pueden limitar sus actividades diarias. (Papalia, Old, Feldman, 2010).

El ser humano se desarrolla de manera diferente al desarrollo de su aspecto biológico y, por tanto, etapa y proceso. El envejecimiento es un proceso normal del desarrollo en el cual se ve influenciada la evolución del individuo, en el cual se dan indicios a problemas de Suministro de sangre: el pecho se vuelve más rígido, con lo que la capacidad respiratoria a su vez disminuye. Ralentiza el ritmo cardíaco, aumenta la presión arterial y disminuye la presión sanguínea, haciendo que el corazón se contraiga, su actividad sexual va desapareciendo, los sentidos como sus ojos, percepción sensorial y los órganos se van viendo afectados durante la etapa de la vejez. Esto significa que sus funciones están restringidas en una etapa temprana (Monzón, 2007).

Cambios Sociales. Finalizando la madurez el individuo sufre una confrontación entre sus realizaciones existenciales y sus proyectos ideales. Esta confrontación está precipitada por la aparición de algunos momentos críticos. El desplazamiento social - la jubilación: una de las crisis, consiste en la pérdida del papel social y familiar que representa la jubilación. Ello supone a menudo, junto a la pérdida de índole económica, la privación de estatus social y prestigio. Cada persona tiene diferentes vivencias de la jubilación, pero para algunos supone una liberación y la posibilidad de disponer de tiempo para realizar sus sueños, pero para otros supone el comienzo de su final (Monzón, 2007).

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

En el ámbito social la etapa de la vejez se convierte en una situación con preocupaciones ya que se genera un miedo a volverse dependientes a otras personas para el cuidado personal, este hace que se sientan poco útiles para la sociedad y el entorno en el que les rodea, (Aponte, 2015). Así mismo existe una etapa de la vida la cual se denomina vejez, ya que se encuentra influenciada por la última etapa de la vida y esta forma parte del envejecimiento, siendo un proceso por el cual la persona pasa desde su nacimiento hasta la muerte, por ende, es irreversible y se ve influenciado ante diversos factores conductuales y ambientales.

Vejez

Es la fase final del proceso de envejecimiento, esta etapa en la cual el AM tiene más oportunidad de vivir un poco más de tiempo ya que sus factor principales de muerte es su aumento de edad empiezan a generarse un declive en sus órganos, no obstante, también se evidencian enfermedades que se fueron generando en el transcurso de esta etapa que sin duda también son causantes de la muerte (García, Salazar, 2014), inicia a presentar dificultades a la hora de realizar rutinas diarias y comienza a volverse dependiente para llevarlas a cabo, puesto que su edad no se los permite ya que sus articulaciones, su motricidad entre otros órganos biológicos se empiezan a deteriorar, así mismo la vejez es una etapa que si no solo de manera individual si no que permite vivir de manera social, ya que la sociedad es consciente y evidencian los procesos por los cuales pasa el individuo (Hernández, Maldonado, Meza, Ortega y Ramos,2009)

Adulto mayor

Se estipula que los AM son aquellas personas que, debido al proceso de los años, se hallan en una etapa de cambios a nivel físico y psicológico, y dentro de la comunidad se les

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

debe dar condiciones y garantías para la efectividad de los derechos económicos y sociales, ya que requieren de cuidados especiales durante el proceso de envejecimiento (Dueñas, 2011 Citado por Forero, Molina, Benítez, Alvares, Wilches y Muñoz,2014). las personas adultas mayores se convierten en un eje fundamental socialmente, en relación con la sociedad, la familia, no obstante, se debe buscar el bienestar y comprensión debido a los cambios que va presentando a nivel físico, cognitivo y motriz, es por eso que en su mayoría son excluidos de la sociedad ya que pasan a ser dejado de un lado de la población que es denominada como útil, así mismo se es desprotegido y dejado en un entorno de vulnerabilidad en medio de la sociedad.

Historia de la institucionalización de adultos mayores.

La historia de la institucionalización se identifica como “asilos “se entiende como un lugar cerrado el cual esperaba como un sistema de internado, creando rupturas con las familias como única opción de no abandonar al individuo en la calle, en el cual se debían adoptar a normas, buen comportamiento, en el cual se generaban trabajos para que ellos hicieran participe de estas actividades diarias. Con el paso del tiempo estas instituciones fueron siendo apoyadas por entidades las cuales brindaban benefactores que permitieran subsistir, brindando aportes económicos con el fin de que se velara por la seguridad y bienestar de la AM, de igual forma recibiendo donaciones por parte de las comunidades las cuales estaba de acuerdo con el las instituciones de cuidado a los AM, dando lugar otros nombres como como: Ancianatos, Hogares Geriátricos, Hogares para personas de Tercera edad, Casas para Ancianos. (Según Torres,1994)

Según la Política Pública y Social sobre Envejecimiento y Vejez 2010-2025 de Bogotá, considera que la institucionalización es la última opción para cambiar y ayudar a un AM en estado de indigencia, ya que se promueve a vincular al AM a programas que permitan

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

brindarle alimentación llamado (comedores comunitarios) instituciones los cuales pueda asistir a realizar actividades que le permitan salir del sedentarismo y mejoren sus funciones de motricidad, físico y a nivel cognitivo, en programas que brinden escenarios de lectura, de bailes, entre otras opciones que sobresalgan de que el AM sea institucionalizado (Peña ,2016). Así mismo son lugares en los cuales les brindan cuidados básicos que el AM necesita, como el medicamento, servicios en salud por medio de enfermería, psicología, fisioterapeutas y nutricionistas, para una mejor calidad en sus últimos años, además de poder relacionarse con individuos que en algún momento serán de gran apoyo en su nuevo proceso, el compartir experiencias, cosas que acostumbraba hacer y como había sido su vida antes.

Al igual Martínez, Martín, Bohórquez y Gómez (2002) toma las diferentes características en las cuales debe encontrarse el AM para lograr ser institucionalizados en los diferentes lugares de paso, donde les brinden los mejores cuidados por profesionales como: enfermeros, cuidadores, psicólogos y los encargadas de realizar terapias para las diferentes condiciones del individuo; las personas que se encuentren en vulnerabilidad de pobreza extrema, que se encuentren con alguna discapacidad, problemas mentales, maltratadas y bajo condiciones de indigencia (citado por Morales, 2014). Por otro lado los procesos en los cuales se realiza un debido protocolo para la llegada de un nuevo integrante a la fundación, ya de ahí que las comodidades que le pueden aportar se convierte en una represión de sentimientos, por no estar con su familia ya que se denota un cambio en su entorno habitual en el que se relacionaba con vecinos, amigos y familiares, se ven rupturas familiares dado a este nuevo comienzo, es de ahí que parte un reto muy importante no solo para los cuidadores si no para todos los que hacen parte de la institución el aportar y brindar un apoyo emocional para que dicho integrante tome este proceso de adaptación de la mejor manera y no se sienta que fue abandonada en dicho lugar, el brindarle confianza para que se sienta bien desde su primer día de llegada, puesto que en algunas ocasiones se torna un ambiente de aislamientos,

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

de soledad y frustración, el tratarlos con el debido respeto pero ante todo con amor y carisma permite que este proceso no se haga tan difícil para la persona ya que es se tiene como promedio que la adaptación en dichos lugares esta entre 4 a 5 meses, no obstante, no todos los procesos son los mismo, puesto que muchos de ellos llegan por voluntad propia y porque desean vivir sus últimos días en estas instituciones, en las cuales muchas de ellas aparte de brindar sus cuidados, alimentaciones, existen varias entidades que se encuentran vinculadas a las instituciones las cuales brindan actividades diarias donde los AM ellos hacen participación para salir de su zona de confort, donde les permiten dibujar, colorear, bailar, cantar, realizar actividades físicas, hacer manualidades entre otras cosas.

Finalmente, se reconoce la importancia de las diferentes bases teóricas mencionadas anteriormente, las cuales permiten contextualizar lo que ocurre en la adultez tardía y el proceso de institucionalización.

Bases legales

Las bases legales son las leyes que son aludidas a la Constitución Política ya que en ella se logran establecer por principales derechos de la población, independientemente de las características y condiciones en las que se encuentra.

Así mismo La Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez, la cual se encuentra dirigida a las personas de 60 años en adelante, y que su propósito permite visibilizar, movilizar e intervenir la situación de envejecimiento y vejez de los colombianos, durante el periodo (2014- 2024). El presente documento tiene su fundamentación legal principalmente en la Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez que está prevista desde el año 2015 hasta el año 2024.

Por otro lado, se encuentra el Ministerio de Salud y Protección Social de envejecimiento Humano y Vejez que está prevista desde el año 2015 hasta el año 2024, esta

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

se encuentra totalmente fundamentada en los derechos de las AM ubicados en América Latina, permitiendo realizar actividades de planificación que den mejora que no se vulneren estos derechos en la población, asimismo se hace un seguimiento y evaluación de políticas públicas para que la atención integral del adulto mayores de 60 años, sea de manera confiable y oportuna, ante todo relevante al momento de tomar decisiones exitosa para garantizar los derechos de este grupo de población.

Por ende, en Colombia la población que se adentra en la etapa de envejecimiento, son identificadas en situación de desigualdad social, bajos recursos económicos y en estado de indigencia, esta es una política abierta, estatal y coordinada que aclara todas las Organismos gubernamentales y organizaciones sociales con propósito Comunes: divulgación, movilización e intervención del envejecimiento humano Y la edad de los colombianos en este período (Ministerio de Salud 2014).

De acuerdo con lo anterior, se ha establecido un marco político y regulatorio completo a nivel nacional, que se encuentra relacionado con la integración a la tercera edad, garantizando y dando cumplimiento a los derechos de esta población, fomentando el derecho al desarrollo, mitigando la exclusión y discriminación de género sin importar su rango edad u otros factores diferenciadores (La Constitución Política de Colombia 1991)

Por lo tanto, como se establece en el artículo 46, se han promulgado diferentes leyes para la atención y protección de las personas mayores, el cual fomenta la protección y asistencia a que las personas de la tercera edad no detengan su vida, por lo contrario, haga parte de programas que permitan su integración a la vida activa, asegurando la plenitud de los servicios la Seguridad Social Integral y en caso de que se encuentren en condiciones de calle se les permita una alimentación.

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Ley 100 de 1993 ministerio de salud, se encarga de reclutar y organizar entidades relacionadas con la salud, por medio de normas y procedimientos que garanticen que la personas obtenga sus debidos servicios en salud, mejorando la calidad de vida del adulto mayor.

La Ley 1850 de 2017, la secretaria de protección social promueve la protección del AM y excluye totalmente el abuso por parte de redes de apoyo como el abandono y negligencia, así como se evidencia que el artículo 229ª afirma lo siguiente: los AM que presenten cualquier tipo de maltrato, abandono será dirigido directamente a programas de adulto mayores en los cuales se les brinde una red de apoyo social, que le brinde lo cuidados necesarios, seguridad y protección 14. Además, es necesario considerar que la Ley 1276 de 2009 del Congreso de Colombia la cual reforma y ubica los nuevos criterios que se deben tener con el AM en los diferentes programas de protección y cuidados a los de tercera edad, como instituciones, fundaciones, asilos, entre otros (Ley 1276 de 2009).

Por otro lado, también se encuentra la (Ley 1315 de 2009 Legislación Colombiana) estableciendo la seguridad y cuidado integrales de manera eficaz, eficiente y ante todo con calidad de servicio a las personas AM (2019). Así mismo los Centro de Protección Social para Personas Mayores: su principal función es brindar una estadía, cuidados y atención Centro de Día para adultos mayores: La cual permite que el AM mantenga una vida actividad brindado atención por medio de actividades que permitan reforzar su motricidad, su memoria su físico, saliendo del sedentarismo, siendo de gran beneficio en su desarrollo personas en etapa de envejecimiento (Ley N ° 1315 de 2009 Secretaría Distrital de Salud).

A medida que la Ley N° 1850 del 2017, la protección de los adultos, ante maltrato intrafamiliar, puesto que, al momento de su incumplimiento, será sometido a medios

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

penitenciarios, protegiendo los derechos el AM como se menciona en la ley. En el Artículo de la ley 1251 de 2008 Protección, Promoción y Defensa, habla sobre las funciones del Consejo Nacional del Adulto Mayor que: promover la creación de redes de apoyo con el fin de promover los vínculos, la compañía y el apoyo del núcleo familiar del adulto y así evitar la institucionalización y la penalización, puesto que es importante que la familia se involucre ya que es la encargada de cumplir y velar con los cuidados del individuo (LEY 1850 DE 2017)

Ley 1251 de 2008 Nivel Nacional Dicta disposiciones para proteger, promover, restablecer y defender los derechos de los adultos mayores, orientar políticas que tengan en cuenta el proceso de envejecimiento, planes y programas por parte del Estado, la sociedad civil y la familia y regular el funcionamiento de las instituciones que prestan servicios de atención y desarrollo integral de las personas en su vejez. (Ley 1251 de 2008). De ahí que la Ley 1955 de 2019, del Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022, se determinó que las entidades gubernamentales nacionales activarán la junta anterior y armonizarán las regulaciones para aplicar las medidas mencionadas en las políticas y normas envejecidas, y para materializar la protección de los derechos. y la provisión de servicios sociales para este grupo humano.

Finalmente, se da a reconocer la importancia de las leyes anteriormente mencionadas ya que son las normas más vigente en Colombia para el cuidado y la protección del adulto mayor en caso de ser maltratado intrafamiliarmente y abandonado, también se muestra las clases de sanciones que existe si se llega a incurrir en las acciones mencionadas Principalmente donde se castiga a familiares, cuidadores o instituciones por ende, las instituciones deben acogerse la norma para que se pueda garantizar los derechos de los adultos mayores institucionalizados

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Estado del arte

En cuanto a la historia de vida de un adulto institucionalizado son varias las investigaciones que se han emprendido para conocer acerca de los comportamientos y factores que influyen en su vida: Una investigación realizada por Pascual, Samaniego, Barandiarán, 2005, el cual consistía en conocer la historia de vida de las personas mayores que se encontraban institucionalizadas que se encontraban entre la edad de los 60 a los 90 años de edad, esto con el fin de conocer lo que las personas hacían dentro de las instalaciones y que cuales fueron sus aprendizajes y conocimientos a lo largo de su historia; así mismo para poder llevar de manera adecuada la intervención se tomó una cantidad de 38 personas de distintas edades, en cuanto a el sexo se eligieron de manera aleatoria a 20 hombres y 20 mujeres los cuales una cantidad de ellos eran solteros no habían terminado con pareja, 10 de ellos su pareja había fallecido, y otra cantidad habían vivido con su pareja pero debido a diferentes situaciones lo habían internado en el lugar , por otro lado se evidencio que muchos de ellos no tenían hijos, muchos de ellos antes de estar institucionalizados asistían a lugares de paso los cuales les brindaban un alimento diario.

Posteriormente para esta investigación dividieron en 3 grupos en los cuales influía la línea de vida en donde se ve la familia como: pareja e hijo; también se encontraba como la persona se sentía en satisfacción con las cosas que había realizado en el transcurso de su larga vida, el cómo se sentían con sigo mismo; también encontramos el núcleo familiar como apoyo en su vida, puesto que es un ítem fundamental para la vida del AM siendo la red que le brinda emocionalidad y afectividad en su ida cotidiana.

Por otro lado, se realizó una investigación por parte de García, Ramos, Revelo 2007, acerca de la Historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en un Hogar de ancianos en Camagüey, el cual se profundiza en los relatos de cada uno de los AM , en los cuales ellos

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

les brindan cada una de sus experiencias de vida, y como ha sido ese proceso en su etapa de vejez y como ha sido ese desarrollo a nivel personal.

Lo primordial en la investigación fue tomar de manera participativa a varias personas y así mismo, sus familiares hicieran parte de este proceso, en los cuales se les realizaron entrevista consolidando lo que había sido la vida del AM institucionalizado, donde hicieron participe, hermanas, nietas, esposas/o, en el cual fue de mucho provecho, puesto que sus resultados fueron corroborar que la historia de vida permite saber como ha sido ese proceso de vejez, como han sido las relaciones entre la familia, como la persona llego a la institución algunas de las situaciones que pasaron, como fue si contexto con sus vecinos, si tenía amigos, y por últimos cuales fueron los cambios que se han ido presentando en el transcurso de su vida.

De ahí que ha sido una población la cual ha sido poco estudiada, sin embargo lo que se ha estudiado permite que se evidencien acontecimientos, aprendizajes y conocimientos sabios que los AM brindan a los investigadores, así como se evidencia en la investigación de Quintero (2017) los cuales si base en la investigación fue saber cómo era la calidad de de las personas institucionalizadas en el municipio de Tenjo Cajicá, donde la participación fue de personas con un rango de edad de los 60 en adelante, donde se recolectaron datos donde se evidenciaban como se sentían a nivel físico y entre otras dimensiones entre lo cultural, lo espiritual, ya que muchos de ellos son devotos a Dios y lo tienen presente en todas las situaciones de su vida; de ahí que los resultados fueron satisfactorios ya que se eocntro que por parte de los funcionarios existe un gran interés por una mejora en la calidad de vida de las personas institucionalizadas, como lo es el bienestar psicológico, emocional y en cuento a sus niveles nutricionistas permiten que la calidad de vida de los AM sea mas amena en esta etapa de vejez.

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Así, para finalizar con la investigación hecha por Castro (2010) en el cual la realizo en un hogar de ancianos ubicado en Fray mamerto Esquiú, donde tomaron de manera azar entre hombres y mujeres, que quisieran ser partícipes de manera voluntaria en entrevistas no estructuradas, donde el propósito de dichas entrevistas eran conocer más a fondo acerca de ellos, el como se sentir en el lugar, como había sido su vida, cuál era su núcleo familiar, como se sientes ellos mismo, la satisfacción hasta el momento de lo que lograron en su vida y por último la perspectiva que tenia cada uno de ellos al haber llegado a la institución, los cuidados que les brindan, y el trato que se tiene dentro de el lugar con los demás compañeros.

De tal manera se tomaron 21 personas recluidos en el asilo de Tuxtepec, Oaxaca Mayor (INAPAM) donde se incluyeron de todas las edades de las AM que se encontraban en el asilo, brindando la información necesaria en el cual eran a fines académicos los cuales previos consentimientos informados donde sus nombres no serían revelados pero si se pondrían las iniciales para saber identificarlos a cada uno de ellos, de ahí que ellos se encontrar de acuerdo y si su participación seria de manera voluntaria, ya que la entrevista seria grabada para la mayor recolección de información, y así se fueron dando las preguntas y se inició preguntándole como se sentina en el asilo y así fueron dándose las respectivas pregunta.

En cuanto a los resultados obtenidos en las se permitió obtener información en los cuales ellos expresaban sus vivencias antes de llegar a las instalaciones y cuanto tiempo llevan institucionalizados en el asilo, de ahí sin embargo muchos de ellos había vivido bajo el maltrato de sus familiares, en soledad porque no contaban con nadie, depresión, vulnerabilidad, abandono, tristeza, perdida del interés y sin ganas de realizar ningún tipo de actividad que le permitiera salir de su zona de confort, todo se permitió evidencias por medio de sus narrativas y dibujos

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Marco metodológico

Sistema de categorías

Adulthood tardía: Es la etapa la cual inicia desde los 60 años, en el cual se presentan algunos cambios sociales, físicos y cognitivos, por detonantes como pérdidas familiares, jubilación, y desencadenamientos de enfermedades (Papalia, 2010).

Vejez: Es el sinónimo de adultez tardía, aquí se es donde el aumento de edad empieza a generar problemas en su organismo, de igual manera inicia a ser dependiente de sus actividades ya que empieza tener dificultad a la hora de realizarlas. (García, Salazar, 2014).

Envejecimiento: Es un proceso en el cual desde el nacimiento se empieza a envejecer, el hecho de que salgan los dientes, se aprenda a caminar, a correr, hablar, es un desarrollo por el cual se van tornando cambios no solo biológicos, sino que físicos y cognitivos. (Dueñas, 2011, citado por Forero, Molina, Benítez, Álvarez, Wilches y Muñoz, 2014).

Historia de la Institucionalización: Proceso por el cual es denominado como lugares de paso ya sea de manera temporal o permanente, donde se le brindan alimentaciones, comodidades, salud, protección y actividades que les permitan fortalecer sus habilidades, y son llamados de varias maneras, asilos, fundaciones, ancianatos, refugios, etc. (Torres, 1994).

Diseño de la investigación

Es una investigación cualitativa con diseño biográfico que consiste en identificar la naturaleza profunda de las realidades, su estructura dinámica, aquella que da razón plena de su comportamiento y manifestaciones, sitúa al observador en el mundo y consiste en una

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

serie de prácticas interpretativas que hacen el mundo visible (Ruiz,1996,p.18, Citado por Vargar Reyna, 2018)

Por siguiente el trabajo de investigación se utilizó el método biográfico ya que se trabajó por medio de la historia de vida de las personas adultas mayores, utilizando la observación, el registro y la calificación de todos los hechos, siendo así se trabaja desde el método cualitativo, se denominó el muestreo no probabilísticas, ya que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador (Johnson, 2014, Hernández-Sampieri et al., 2013 y Battaglia, 2008).

Participante

Se trabajo con un adulto mayor de 64 años que se encuentra institucionalizada en un Fundación ubicada en el municipio de Cundinamarca, el participante es de sexo masculino, lleva un tiempo corto aproximado de 20 días desde su llegada al sitio. Para conocer su historia de vida, se vincula a su núcleo familiar conformado por esposa e hijo. La elección de las unidades muestrales fue por convenio y se tuvo como criterio de inclusión que fuera un adulto mayor institucionalizado y que tanto él como su familia accedieran a participar.

Técnicas

La técnica utilizada es la historia de vida como técnica biográfica, bajo esta denominación se clasifican algunas técnicas de recogida de información, dirigidas a un análisis más profundo de las opiniones, actitudes y hasta de la personalidad del individuo interrogado. Es un tipo de entrevista dirigida hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias, situaciones, tal como la expresan con sus propias palabras (Flores, 2012).

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Posteriormente la historia de vida, permite obtener relatos ya que es una posibilidad que tiene el investigador de relevar los sentidos compartidos, relacionados con las experiencias vividas, que habitualmente no son considerados por las técnicas cuantitativas (p.201). De esta misma manera se maneja una historia de vida cruzada ya que se entrevistará a personas alternas a la persona adulta mayor para la recopilación de la información.

Procedimiento

Se analiza el procedimiento de las fases que se llevaron a cabo en la presente investigación, las cuales permiten dar una veracidad a la historia de vida de la persona adulta mayor, pues serán el paso a paso del proyecto y el objetivo por el cual se desea llegar.

Fase 1: planteamiento del problema y selección de participantes

Se realiza la formulación de los objetivos que delimitaran el presente estudio, asimismo se hace la revisión teórica desde los diferentes autores, para finalmente poder tener acercamiento con los participantes los cuales se llevará a cabo el estudio.

Fase 2: implementación de la historia de vida

Se procede a realizar un encuentro con el participante seleccionado para la aplicación del proyecto, quienes se encuentran ubicados en el Municipio de Soacha en la Fundación Soacha Vive (lugar donde residen); donde se pretende realizar de la manera y condiciones más cómodas posible, para proceder a explicarle que el proyecto se realiza con fines educativos, y se realice la firma del consentimiento informado y así poder dar inicio a desarrollar lo referente a la historia de vida.

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Fase 3: análisis de información y formulación de discusión y conclusiones

Luego de tener toda la información recopilada, se procede a la transcripción de la información suministrada por medio de la historia de vida, para posteriormente organizar las categorías y así mismo dar paso a la elaboración del informe final.

Por consiguiente, se desea diseñar un museo cultural en el cual se pueda reflejar la importancia de historia de vida de la persona adulta mayor, por qué llego a ser institucionalizado por medio de sus relatos y evidencias fotográficas que ilustran parte de su pasado y así mismo se pueda dar a la recolección de datos y se logre dar un afrontamiento de adaptación al nuevo proceso por el cual está pasando.

Consideraciones éticas

El presente trabajo se realiza bajo la ley 1090 del 2006 y la resolución 8430 de 1993 Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones permitiendo afianzar la manera de cómo se llega a cabo la presente investigación con fines educativos, el cual no presenta ningún tipo de riesgo para la personas adulta mayor, aplicada bajo las normas éticas de la que rige al psicólogo en formación, así mimos se les nombrar al participante acerca del consentimiento informado establecido por American Psychological Association (1992) El cual es la libre expresión de la voluntad del paciente o cliente para aceptar el uso de instrumentos de diagnóstico o tratamiento en fase experimental, previa información veraz, precisa y detallada, por parte del profesional correspondiente, respecto de la naturaleza de dicha atención profesional y de sus consecuencias, alcances y riesgos (Escuela de psicología, p.19), el cual brinda protección y bienestar a los datos que el participate aporte, junto con la confidencialidad y custodia de los datos personales del sujeto participante, cómo grabaciones e información recopilada, cabe resaltar que estos datos el psicólogo profesional debe entregar

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

información y romper el secreto profesional si la vida del individuo se encuentra en peligro , exista algún tipo de riesgo ante terceros o ya sea requerido por alguna parte judicial existiendo una autorización previa.

Resultados

A continuación, se mostrarán los resultados que se evidenciaron a partir de la categorización de AM, el cual permitió hacer un análisis de datos macro y micro, dando una solución a las a las preguntas dadas por el participante al mencionar vida antes de la institucionalización e institucionalización. Los resultados de la presente investigación fueron organizados a partir de 2 categorías a saber: a) Vida antes de la institucionalización (Tabla 1), b) Institucionalización (Tabla 2).

Vida antes de la institucionalización	Son vivencias, momentos, aprendizajes y experiencias adquiridas a lo largo de la vida bajo su entorno social.
Infancia, niñez y juventud	Son etapas por las que el individuo va pasando a lo largo de vida, bajo acontecimientos que va adquiriendo con el pasar del tiempo.
Familia	Es la primera red de apoyo con el cual cuenta el individuo para su formación como persona, bajo las éticas y valores para saber enfrentarse a la vida cotidiana.
Institucionalización	Es un proceso por el cual una persona pasa, ya que en su vida cotidiana suceden una variable de situaciones que lo obligan a llegar a este proceso de institucionalización.
Causas	Es una acción determinada por algunos acontecimientos.
Consecuencias	Acciones que conllevan a una consecuencia.

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

MACROCATEGORIA	SUBCATEGORIAS	MICROCATEGORIAS	RESPUESTA ENUNCIADO	SENTIDO DEL ENUNCIADO
VIDA ANTES DE LA INSTITUCIONALIZACIÓN	Infancia, niñez y juventud	Identificación personal	1) 27 de junio de 1957 Bogotá, Siempre he vivido en Soacha, Compartir, Si toda mi vida desde que era pequeño. 2) El ahorita va cumplir 64 años ya el 28 de junio cumple los sesenta y cuatro años. 3) Mi mamá me puso el nombre de mi papá ya que él se llamaba así.	Ante las situaciones por las cuales han ido generando en la vida del participante, afirma que sucedieron muchos acontecimientos los cuales hicieron que se tomaran diversas decisiones, sin embargo a mencionar que su vida fue muy gratificante ya que no se arrepiente de nada que le ha gustado cómo fue su proceso de aprendizaje, muchas experiencias
		Relación con la madre	1) Mi mamá me puso el nombre de mi papá ya que él se llamaba así. 2) Mi mamá cocinaba rico. 3) Todo lo que ella cocinaba era muy rico. 4) -Salíamos juntos. 5) - Mi mamá murió hace 21 años 6) Veíamos televisión a ella le gustaba mucho los programas de opinión. 7) Es que mi mamá ya casi no podía caminar. 8) Difícil la vida a como era mi vida estudiando trabajando estar de ahí para acá como estaba como me tocaba a mí. 9) mucho tiempo viví con ella la cuidaba... Cuando mi mamá falleció fue triste 10): Con la mamá, él dormía, comía, desayunaba con la mamá, todo era con la mamá, él se levantaba y le hacía el desayuno a la mamá a los hermanos y el almuerzo se lo compraba en restaurante o si no él lo hacía para los dos, el todo el tiempo fue el único que vivía y dormía con la mamá.	
		Relaciones familiares	1) Mi mamá, mis tres hermanos y mi papá... Mi mamá en la casa y mi papá comerciante. 2) esto era cuando íbamos a volar cometa por allá en una montaña fuimos con mi hermana sobrinos y más gente que no me acuerdo 3) bueno todos estuvieron hay mis hermanos toda nunca me dejaron solo... Ese es mi sobrino mi hermana que ya murió 4) tiene dos hermanos que son después de él, él es el mayor de tres y tenía una hermana que era la mayor de los cuatro, pero ella falleció hace 11 años.	
		Costumbres		

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

	<p>1) Siempre he vivido en Soacha, Compartir... Si toda mi vida desde que era pequeño. 2) (Como fue su niñez) Normal como la de un niño cualquiera... Estudiando... Fútbol ... Cuando salíamos de estudiar y hacíamos las tareas. 3) No, no fui muy compínchelo 4) Inteligentes, hacían sus tareas, trabajadores 15) Me ponía a estudiar</p> <p>1) Él estudió hasta el 11 y en la universidad estudio en la universidad INCCA estudiando derecho, de ahí cuando yo ya tenía la niña fue cuando la situación económica nos quedó apretada y él decidió retirarse de la universidad y solo le faltaba un semestre para terminar. 2) Si, pero a consecuencia de la situación economía él se retiró. 2) No, casi no me gustaba ir al colegio. 3) No, eso no me desconcertaba mucho, aunque no me gustara ir a estudiar ... Si señora, hablaba arto y tenía amigos</p>	<p>que quedan marcadas en el corazón lo llenan de motivos para seguir con su vida que aunque sucedieron acontecimientos negativos ha sabido salir adelante, su enfermedad no ha sido un impedimento a tratar de ser una persona feliz que tiene sus recuerdos marcados</p>
<p style="text-align: center;">Familia</p>	<p style="text-align: center;">Pareja</p> <p>1) Yo me conocí por medio de un amigo en común, eh ellos tenían una sociedad de un almacén en la avenida primera, y yo trabajaba con el amigo de él y él me llevo allá y ahí nos conocimos en el almacén y entablamos una relación, eso hace como 29 años “si arto ya”. 2) No pues yo, compartía mucho con él, no pues casi todos los recuerdos son muy buenos, una persona muy luchadora, pues me extraña que no puede salir y no pudo haber superado la enfermedad, en general tuve recuerdos muy buenos con él. 3) Bien, si fue algo bonito, pero al principio mi suegra se oponía al noviazgo de nosotros, porque él hace como un año se había separado de la señora que tenía y hubo muchísimos problemas, entonces ella no quería que el volviera a tener hogar porque él había sufrido mucho con la señora que con la que vivió, entonces mi suegra al principio se opuso mucho a nuestro noviazgo. 4) Una vez nos fuimos a un parque fuimos a comer y un señor estaba vendiendo carne asada hay afuera y nosotros nos pusimos a comernos la carne y él se fue cuando le íbamos a pagar.</p>	

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Núcleo familiar	<p>1): Está constituido por mi persona y mis tres hijos, mi hija la mayor y mis otros dos chicos que son hombres lo que sigan después de ellas. 2) Montábamos en cicla, yo lo acompañaba a veces cuando podía, a los acarreo en lo que le saliera él me pedía el favor y yo siempre lo ayudaba .3) Si mi hijo fue a los 25 años, para él fue como a los 36 años, si porque él me lleva 11 años a mí. 4) en familia pues ustedes saben que nunca faltan los problemas en un hogar, por cualquier cosa se formaban problemas 5) haciendo le el bautizo a mi hija ... tenía como dos años ...</p>
Actividades familiares	<p>1) Para Ibagué en cicla, de aquí hasta Ibagué y volvió, ese fue un recuerdo bonito porque toda la familia pues lo aplaudieron la navidad, llego para un 24 y estaba reunido toda la familia y les pareció chévere que una persona de la edad que él tenía hiciera ese recorrido. 2): Él se dedicaba, hacíamos cordón, vendíamos cordón, hamacas, eh y se dedicaba a su camioneta a manejar su camioneta y hacer acarreo, era lo que se dedicaba antes de llegar aquí, 3) Manejando, me gustaba manejar y trabajaba manejando también. 4) A él lo que más le gustaba era leer y llenar crucigramas, era lo que más me gustaba, conducir le gustaba mucho, viajar en cicla también le gustaba mucho y viajar eso era lo que a él le gustaba</p>

Tabla 1.

Análisis de resultados Vida antes de la institucionalización

En la tabla se permitió dar respuesta a cada una de las interrogantes planteadas frente a la vida antes de la institucionalización de AM, asimismo se realizó el análisis de cada una de las subcategorías (Infancia, niñez y juventud y familia de AM)

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

INTITUCIONALIZACIÓN	Causas	Enfermedad	<p>1)Lo que pasa es que a él le hiciera, el psiquiatra le ordeno un TAC, porque el perdió el interés por todo, a él ya no le interesaba su carro, no le interesaba hacer acarreos , no dormía, no nos dejaba dormir, no comía eso fue hace marzo del año pasado que le empezó así, pero antes de eso yo había hablado con muchos amigos de él y dicen que a él lo veían por la calle y lo saludaban y él no hablaba ni saludaba a nadie que lo veían todo como distante, cabizbajo todo se dejó así, se empezó a dejar, así empezó la enfermedad de él. 2) No incluso el proceso de él empezó duro, fue el año pasado en marzo, o para mí personalmente sí, porque yo lo veía yo rezaba mucho todos los días para que él saliera de esa depresión porque entre comillas pensábamos que era una depresión lo que él tenía y que lo iba a superar y entonces no yo lo veía que cada día era de para atrás de para atrás y cuando empezó a usar pañal también , yo dije no eso ya fue el hecatombe para mí y más cuando le hicieron el TAC que el psiquiatra revelo que él tiene esa enfermedad y que eso va avanzar cada día más que esa enfermedad no tiene cura, el psiquiatra ya nos lo dijo, la psicóloga dijo la psicóloga también ya nos lo había dicho, que eso a</p>	<p>La institucionalización se dio producto de una enfermedad degenerativa, razón por la cual su familia prefirió intervalo ya que no contaban con los conocimientos para el manejo de la enfermedad. Se observa que el proceso de adaptación ha sido un poco fácil y llevadero bajo las condiciones de institucionalización, tiene sus rutinas ya establecidas y también cuenta con amigos, las relaciones con los funcionarios y compañeros de la fundación como rutinas diarias.</p>
---------------------	--------	------------	--	--

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

medida que pasa el tiempo la enfermedad va avanzando más y que eso no tiene cura eso, si me lo dijo el psiquiatra no hay medicamento para eso que los medicamentos que él toma es para que la enfermedad no avance rápido si no que se mantenga despacio. 3) Él tiene demencia vascular 4) pues sí, como decían usted el a veces habla le pregunta, a veces viene y se queda callado y lo hace es esculcarme el bolso para ver que le traje de comer, porque eso si el siempre pide y pide y que quiere y así era en la casa también, acaba de almorzar y quería otra vez más y más, a raíz de la enfermedad es así.

Distante	1) Distante, porque sí, él no comía, no dormía, no hablaba casi, eh él era un problema para que nos recibiera, mi hija la mayor le lloraba para que nos recibiera la comida, pero él nos decía que él no quería y no quería, y en esa época estábamos encerrado que no podíamos salir a ningún lado, entonces él se volvió así, le fastidiaba que prendiéramos el televisor a arto volumen, que pusiéramos música porque todo eso lo mandaba la psicóloga y el psiquiatra pero no a él le fastidiaba eso , él no quería ni ver televisión ni que le pusieran música nada nada, no le interesaba nada.
Poco interés	1)Si muy aislado, y no hablaba nada. 2) En la casa él tenía gallinas, pescados unos perros, incluso donde mi suegra había una perrita y ella quería mucho y el ahora ni la miraba a la perrita, y ella se le arrimaba que la acariciara, y él no la determina para nada, nada nada.

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Hospitalización	<p>1) cuando era pequeño me operaron de dos hernias y dos gándulas 2) Hace 20 años me operaron del colon me sacaron un tumor que tenía 3) O sea antes, fue duro antes que a él le dio una anemia aguda que estuvo a punto de morir, ya teníamos nuestra hija, ella tenía como 3 añitos y él cómo vendía maquinaria textil, él iba a todas diferentes ciudades de Colombia, y fue a la Jagua a instalar un telar y él se dio un golpe bajo, pues él no le puso cuidado ni nada y a los días lo llevaron porque el dolor era intenso estuvo hospitalizado allá y dijeron que era un apendicitis pero no se dejó operar entonces eso quedo así, y ya al poco tiempo le dio un tumor maligno y el empezó a tener anemia y anemia aguda y le hacían transfusiones y duraba 20 días bien y luego volvía a enfermarse, y no le daban hasta que el estuvo hospitalizado como 3 meses en el San Juan de Dios y allá descubrieron que tenía eso y le hicieron una cirugía de colon transversal, que era donde tenía la bolita que le estaba adsorbiendo y esa época fue dura, porque a mí me toco, trabajar yo trabajaba pero me toco quedarme sola mucho tiempo sola con mi hija mientras él se recuperan de esa cirugía.</p>	
Consecuencias	Diferencias familiares	<p>1), porque es que ahorita hay problemas con el hermano, porque la mamá dejó una propiedad, y entonces nosotros en base a la enfermedad del solicitamos que por favor entregaran la parte que le corresponde a MA, y no el señor se puso bravísimo me trato a mi hija y a mí, mejor dicho, se regó, y cambio las guardas de allá de la casa entonces nosotros hallamos no podemos entrar a nada, y los álbumes y todo están allá al otro lado la fábrica. 2)</p>

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

, porque ellos no quieren entregarnos la parte que le corresponde a MA, para asumir los costos porque ustedes saben aquí lo tienen y si lo cuidan, pero todo lo que es el aseo todo toca mensual, los pañales todo lo que pidan acá, entonces la relación con el hermano es el hermano menor que tiene toda la posesión de la fábrica y todo lo que la mamá dejó. 3) pero ellos ya estuvieron ya fueron a la secretaria de salud a que lo dejaran ver, pero es que hay una cuestión yo dije que yo no permito las visitas de ellos, primero por el proceso de eso, porque de pronto vengan y le hagan firmar algo y le quiten, es que uno no conoce la gente, pero cuando hay plata ni la familia respeta, yo lo digo ya por eso y segundo porque ellos cuando él estaba ahí, vivimos a media cuadra y ellos nunca iban a visitarlo, lo veían cuando yo lo llevaba a bañarlo al otro lado a la fábrica, pues para que lo saludaran y todo, pero si yo duraba 3 o 4 días sin llevarlo, ellos no iban y ahora les dio a todos que lo necesitan ver y que lo necesitan ver, entonces yo no autorizo eso, pues por cuidarnos en salud, de pronto le quiten lo que a él le pertenece por ley, entonces ahorita hay complicaciones con ellos 4) y pues desde que él está acá yo estoy más tranquila, porque a mí me tocaba unas correrías, y mientras yo estaba trabajando, era la angustia de que yo llegara a darle el almuerzo y estuviera por allá en las escaleras botado o que estuviera en la cama o algo le hubiera pasado y que nadie lo socorriera, para mí si ha sido más tranquilidad.

Dinámica	Rutinas	1)Pues yo desayuno a las 9 de la mañana, almuerzo a la 1 de la tarde, la comida es de 5- 6 y me baño
----------	---------	--

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

de 4-6. 2) Me gusta caminar, ando por aquí ando por allá... en las tardes nos hacen actividades los jóvenes que viene a la fundación. 3) A medio día juego parque... hablo con compañeros y me gusta hablar mucho con una compañera porque hablamos de la vida.4) los fines de semana vienen unos jóvenes de la universidad a tomarnos la tensión... vienen los enfermeros los sábados y nos bañan

Relaciones sociales 1) Me relaciono muy bien con todos los compañeros, con todos hablo... hablo mucho con la señora (B), porque ella habla y habla y a veces ni me deja hablar

Relaciones con personal institucional 1) Me llevo muy bien con (L) Y (J), son juiciosas me caen bien y trabajan duro... también me llevo bien con la cocinera, tiene poca sazón, pero me como todo, la doctora (N) es buena gente

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Tabla 2.

Análisis de resultados institucionalización

En esta tabla observar las respuestas determinadas por las diferentes subcategorías (Causas, consecuencias y dinámicas) se permite

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Discusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación partieron a partir del objetivo general el cual es Comprender la historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en una fundación del municipio de Soacha, así mismo conocer como fue antes y durante el proceso de institucionalización en el cual se identificaron 2 macro categorías las cuales son:

a) vida antes de la institucionalización permitiendo encontrar datos importantes divididos en subcategorías los cuales resaltan a MA durante su etapa de niñez, infancia y juventud, como: identificación familiar de donde provino su nombre, las diferentes relaciones que tenía con su familia y su seno maternal, las costumbres en las cuales disfrutaba y sentía satisfacción a la hora de realizarlas, como segunda subcategoría antes de su proceso de institucionalización es familiar; donde se relaciona con su pareja, y acontecimientos de cómo fue su vida antes de su actual pareja, puesto que ya había tenido una relación anteriormente la cual existen dos hijas de tal manera el no reconoce, ya que no ha compartido con ellas y que no han tenido una unión y ningún un tipo de interés por relacionarse, ya que se encontraba formando una nueva familia con un actual pareja, actividades que realizaban y que a pesar de sus antecedentes de salud siempre estuvo a cargo de su familia y el sustento de ella, ahora bien frente a su nivel educativo se evidencio que termino su bachillerato, y debido a diferentes situaciones no logro culminar su educación superior y en cuantos a sus relación amorosa se pudo observar que siempre fue una persona dedicada a su hogar, fomentando valores y atribuyendo lo mejor de él hacia sus hijos y esposa, dado a las diferentes vivencias del participante, se pudo evidenciar que a través de sus experiencias de vida se desencadenaron algunos factores los cuales influyeron en su vida, como viajes en bicicleta a diferentes lugares y antecedentes los cuales afectaron en la salud de don MA, por otro lado un factor importante fue la muerte de la madre, la cual conllevaron a diferentes causas como ruptura

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

familiar con sus hermanos, y una desintegración familiar con su cónyuge e hijos, generando una depresión al no tener su nido maternal siendo un desencadenante a la enfermedad demencia cardiovascular, el cual tiene coherencia con la investigación (Pascual, Samaniego, Barandiarán, 2005), un estudio sobre las historias de vida de los sujetos mayores) ya que el apoyo familiar es fundamental y más cuando se genera un lazo fuerte maternal, siendo una parte muy fundamental en la vida de MA.

Otra categorización a resaltar es el proceso de la institucionalización, puesto que ha sido un proceso difícil en el cual han influido causas, consecuencias y dinámicas que llevaron al punto de que MA se institucionalizara, ya que, se desencadenaron enfermedades a causa de pérdidas, las cuales fueron deteriorando a MA durante la etapa de adultez tardía , aislándolo del mundo en el que debía continuar a pesar de circunstancias difíciles, teniendo en cuenta como lo menciona Papalia, 2010, la persona no solo se va deteriorando a nivel físico sino a nivel cognitivo y presentan afectaciones graves en su etapa de vejez al ser institucionalizados, ya que no vuelven a presentar el mismo estado de ánimo ya que es un etapa en la cual se pierde la esperanza de tener relaciones sociales, el cual se empiezan a sentir inservibles e inútiles, causando una baja autoestima, por lo cual se genera niveles de estrés y falta de interés por las cosas de su vida diaria, siendo uno de los detonantes los cuales desencadenaron su demencia cardiovascular, causando un deterioro más acelerado en IDEM por ende, se evidencia en la investigación realizada por, (Quintero Fernando 2017), un estudio de la calidad de vida en el adulto mayor institucionalizado en los municipios de Tenjo y Cajicá ya que la percepción de MA en el proceso de institucionalización, permitió identificar causantes, consecuencias las cuales se generaron entre familias a raíz de la enfermedad de MA. Siguiendo la idea los resultados arrojados en la investigación Historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en un Hogar de ancianos en Camagüey, Cuba. (Artureño, Monteagudo y Álvarez, 2007) corroboran la importancia de las relaciones en las

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

personas adultas mayores en consideración con sus valores, criterios, necesidades, relaciones familiares y de amistad, pidiendo así definir sus contextos sociales y personales, el cual nos demuestra que las personas adultas mayores que tienen un tipo de motivación de cualquier índole ya sea familiar o social son capaces de sobrellevar su envejecimiento de una mejor forma, ya que en la vida de MA se evidencio que sus relaciones sociales y familiares fueron de gran importancia para el transcurso de su vida dándole sentido y motivación, sin embargo existieron factores que según la descripción realizada, hubo situaciones que pudieron significar una Demencia Cardiovascular tales como: la muerte de su madre y secuelas de enfermedades anteriores, generándose una dependencia en el autocuidado personal, lo se identificó mediante el acompañamiento con MA que fue uno de los factores por los cuales decidió institucionalizarse, así como lo menciona (Según Torres,1994) en la historia de institucionalización, ya que es una de las opciones para que el individuo no quede en condiciones de calle, puesto que sus familiares lo cuidaron un tiempo, asumió no ser una carga para ellos, y así no general incomodidades ni rupturas familiares por ende, fue institucionalizado pero ha sido más fácil para el sobrellevar esa enfermedad gracias a la compañía familiar por parte de sus hijos y esposa, puesto que también se relaciona con los de más residentes y personal de la fundación, sin embargo, a menudo reconoce sentirse triste, aislado del entorno externo de la Fundación, de ahí que presenta poco interés, sin embargo gracias a los programas de acompañamiento a las instituciones tal como lo menciona (Peña ,2016) permiten que las persona AM hagan parte de programas de integración en las cuales se les brinden actividades diarias que permitan salir de su zona de confort, lo que se evidenciaba en MA, puesto que pese a su poco interés, en ocasiones por voluntad propia hace parte de actividades propuestas por las practicantes de psicología y se relaciona con sus demás compañeros.

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Conclusiones

Durante el proceso de investigación en la historia de vida de A, se logró los objetivos de investigación, puesto que se exploró las diferentes experiencias que se dieron en el transcurso de su vida, permitiendo obtener datos en los cuales se evidenciaron algunos antecedentes que afectaron durante su etapa de niñez, infancia y juventud así mismo, se indagó acerca de sus vivencias conducentes a la Institucionalización de don MA ya que a causa de las secuelas y desencadenantes a su enfermedad dio paso a que don MA, tomara la decisión de llevar su proceso en una fundación del municipio de Soacha, en el cual su familia apoyo e influyo en la decisión, dando paso a conocer el significado que atribuye don MA a la situación de institucionalización, siendo una de las ultimas opciones a tomar, de ahí que haya sido un proceso que ha experimentado de manera tranquila; Sin embargo, debido a su enfermedad cardio vascular, existen días en los cuales se encuentra decaído y sin ánimos a realizar su rutina diaria.

Ahora bien, a pesar de ser una vivencia difícil, le ha permitido afrontar y adaptarse a la situación, ya que ha interactuado con las diferentes personas y le han apoyado durante su proceso, lo que ha facilitado la adaptación a los nuevos cambios en su vida.

Posterior a la investigación se presentaron algunas limitaciones durante el proceso, ya que no se logra realizar la entrevista con los familiares de don MA, puesto que, ellos no tenían suficiente material fotográfico para la debida indagación que permitiera evidenciar como fue su etapa de niñez, infancia y juventud, así mismo durante la entrevista con don MA, presento dificultades cardiovasculares lo que impidió que dicha intervención se lograra de forma eficaz y efectiva.

Es importante resaltar que la investigación de historia de vida de una adulto mayor institucionalizado en el municipio de Soacha, siendo una población con mayores

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

necesidades y problemáticas en sus redes de apoyo, se realiza una invitación a los compañeros, colegas y programas académicos, sobre la importancia de seguir indagando acerca del tema y así recomendamos el generarse más entrevistas a profundidad con las familias del participante, así permitir recolectar más información de la historia de vida del AM, y que se sepa más a profundidad de los acontecimientos de lo largo de su vida.

En cuanto a recomendaciones que se le realizan a la fundación, se propone crear alternativas las cuales permiten generar videollamadas en un día propuesto donde las personas adultas mayores no pierdan ese contacto con su red de apoyo familiar, puesto que dado a la contingencia se han restringido las visitas, ya que esto ha ido afectando sus niveles emocionales, de ahí que muchos de los AM llevan mucho tiempo sin verlos.

Referencias

- Aponte, D. (2015). CALIDAD DE VIDA EN LA TERCERA EDAD. Recuperado de.
<https://www.redalyc.org/pdf/4615/461545456006.pdf>
- Artureño, C., Monteagua, A y Álvarez, P. (2007). Historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en un Hogar de ancianos en Camagüey, Cuba. Recuperado de.
<http://www.ixaya.cucsh.udg.mx/sites/default/files/camaguey.pdf>
- Castro, V., Brizuela, S., Gómez, M y Cabrera, J. (2010). Adultos Mayores Institucionalizados en el Hogar de ancianos Fray Mamerto Esquiú. Recuperado de. <https://www.margen.org/suscri/margen59/cast.pdf>
- Consultor Salud. (2020). Población mayor de 60% en Colombia aumentó en 13,4% en 2019 según el DANE.

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Consultor Salud. (2020). Población mayor de 60% en Colombia aumentó en 13,4% en 2019 según el DANE.

El Congreso De Colombia. (2017). Ley 1850 "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. Recuperado De <http://es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/LEY%201850%20DEL%2019%20DE%20JULIO%20DE%202017>.

Escuela de psicología. (s.f). Código ético profesional. Colegio de psicólogos chile. Recuperado de. <https://www.psiucv.cl/wp-content/uploads/2012/11/Codigo-de-Etica-Profesional-Psicolog%C3%ADa-PUCV.pdf>

Esquivel, J., Calleja, A., Hernández, I., Ortega, M. Y Hernández, T. (2009). Aportes para una conceptualización de la vejez. Recuperado de. https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/11/011_Ramos.pdf

Ferrer, C y Bárcena, S. (2018). Percepción de los adultos mayores acerca de sus vivencias en una casa de reposo. Recuperado de. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim181c.pdf>

Flores, E., Villa, L., Puerta, N y Berrocal, L. (2015). El proceso de envejecimiento de la población en Colombia: 1985-2050. Editorial Fundación Saldarriaga Concha. Bogotá, D.C. Colombia. Recuperado de. https://www.repository.fedesarrollo.org.co/bitstream/handle/11445/1021/Report_Se?sequence=1

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

- Flores, R. (2012). Observando observadores: una introducción a las técnicas cualitativas de investigación social. Editorial ebooks Patagonia - Ediciones Universidad Católica de Chile. <https://elibro.net/es/lc/uniminuto/titulos/67724>
- Forero, C., Molina, M., Benitez,P.,Alvares,G., Wiches, K y Muñoz, A. (2014).Concepción del adulto mayor. Recuperado de. <http://books.scielo.org/id/33k73/pdf/abaunza-9789587385328-07.pdf>
- García, A Y Salazar, A. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. Recuperado de. <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>
- Herrería, E.(2013). Manifestaciones del duelo por abandono familiar en el adulto mayor. Recuperado de. [.http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9623/DISERTACI%C3%93N%20MA](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9623/DISERTACI%C3%93N%20MA)
- Jaime, E., Camargo, K., Campo, E., Martín. (2017). Funcionalidad y grado de dependencia en los adultos mayores institucionalizados en centros de bienestar. *Gerokomos*, 28(3), 135-141. Recuperado en 28 de febrero de 2021, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000300135
- Ley 1090 del 2006. Recuperado de. https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Investigacion/Docs_Comite_Etica/Ley_1090_2006_-_Psicologia_unisabana.pdf
- Lozano, M. (1999). Conceptualización del proceso de envejecimiento. *Papeles de Población*, 5(19),23-41. Recuperado de. <https://www.redalyc.org/pdf/112/11201903.pdf>
- Ministerio De Salud De Colombia. (2015). Política Colombiana De Envejecimiento Humano Y Vejez, Recuperado De

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/Po1%C3%A9tica-colombiana-envejecimiento-humano-vejez-2015-2024.pdf> 2

Ministerio de salud. (2019) Boletines Poblacionales Personas Adultas Mayores de 60 años. Oficina de Promoción Social Ministerio de Salud y Protección Social. Recuperado de. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/boletines-poblacionales-envejecimiento.pdf>

Ministerio de Salud. (2020). Boletines poblacionales. Recuperado de. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/280920-boletines-poblacionales-adulto-mayorI-2020.pdf>

Monzón, A. (2007). Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiar en la comunidad hermanitas descalzas. Recuperado de. https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:TOFZ8SRzO_UJ:https://core.ac.uk/download/pdf/323352179.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=co

Morales, M. (2014). El proceso de institucionalización en la tercera edad. Universidad Internacional de La Rioja. Recuperado de. <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2763/gomez%20morales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización Mundial de la Salud. (2016). Acción multisectorial para un envejecimiento saludable basado en el ciclo de vida: proyecto de estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud. Recuperado de. https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_17-sp.pdf

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Organización Mundial de la Salud. (2018). Envejecimiento y salud. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

Papalia, D., Old, S. y Feldman, R. (2010). Desarrollo humano. Recuperado de https://www.moodle.utecv.esiaz.ipn.mx/pluginfile.php/29205/mod_resource/content/1/libro-desarrollo-humano-papalia.pdf

Parra, M. (2010). Abandono del adulto mayor, derecho y política social. Recuperado de https://repository.uniminuto.edu/xmlui/bitstream/handle/10656/892/TTS_GuzmanParraMarthaIsabel_2010.pdf?se

Peña, L. (2016). Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/entra/v12n1/v12n1a10.pdf>

Peña, N. (2016). Impactos de la institucionalización en la vejez. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/entra/v12n1/v12n1a10.pdf>

Ramos, J., Meza, A., Madona, I., Medellín, M y Hernández, T. (2009). Aportes para una conceptualización de la vejez. Recuperado de https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/11/011_Ramos.pdf

Recuperado de <https://consultorsalud.com/poblacion-mayor-de-60-aumento-segun-el-dane/>

Reyes, G. y Castillo, D. (2016). La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252016000100161

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

- Sampieri, R. (2014). Metodología de la investigación. Recuperado de.
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Sánchez, A., Navarro, J., Pérez, J., Perdices, L., López, E., Armona, J., Soler, M., Torres, M y Hernández, S. (2018). Vacunación en grupos de riesgo de todas las edades y en determinadas situaciones. Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social,
- Torres, L. (1994). LA INSTITUCIONALIZACIÓN, DEL ANCIANO SÍMBOLO DE DESARRAIGO Y ABANDONO FAMILIAR Y SOCIAL. Recuperado de.
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16572/17479>

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO

Anexos

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO*

Yo, _____ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____, aceptó participar en la investigación llamada “Historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en una fundación del municipio de Soacha”, a cargo de las profesionales en formación en psicología Angie Marcela Rojas Escandón y Jineth Jazbleidy Mora Lagos de la Corporación Universitaria Minuto de Dios y quienes se encuentran realizando su trabajo de grado bajo la supervisión de la profesora Jenny Ibáñez Rodríguez.

Se llevará a cabo una entrevista en profundidad y recopilación de fotografías, a partir de los cuales se realizarán preguntas que profundizan en información personal relacionada con experiencia alusiva al transcurso de vida del adulto mayor.

Sé que, para efectos investigativos, se realizará la grabación de la información recolectada, debido a que, como equipo investigativo, se requiere analizar con mucho detalle y cuidado la importante información compartida. Se me garantiza que una vez culminada la investigación la información será eliminada.

Se me ha comunicado con antelación, que toda la información suministrada por mí será de carácter confidencial y reservado, tendrá fines puramente académicos y nadie diferente a las estudiantes y docente tendrá acceso a la misma; a no ser que exista de mi parte previa autorización, que un ente judicial así lo requiriera o que mi vida se encuentre en riesgo. También estoy enterado que la participación en el proyecto no implica ningún riesgo para mi integridad física o mental y que al final del proceso puedo conocer los resultados de la investigación.

Confirmando que he leído y entendido la información arriba consignada y que acepto voluntariamente la participación en la investigación, comprendo que puedo retirarme del proceso cuando lo desee. Asimismo, doy fe que la persona encargada me ha explicado satisfactoriamente las condiciones bajo las cuales se llevará el procedimiento.

Nombre _____

Firma _____

Documento de Identidad _____

*Conforme Ley 1090 de 2006. Código Deontológico y Bioético de Psicología.

HISTORIA DE VIDA DE UN ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO