



Redes de Apoyo Primarias, Secundarias y Terciarias de las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas  
en el Hogar Geriátrico Senderos del Norte, ubicado en el municipio de Bello Antioquia.

Mónica Liceth Meza Montoya  
María Juliana Valencia Restrepo

Corporación Universitaria Minuto de Dios  
Rectoría Antioquia y Chocó  
Centro Universitario Bello (Antioquia)  
Programa Trabajo Social  
mayo de 2025

Redes de Apoyo Primarias, Secundarias y Terciarias de las Personas Adultas Mayores Institucionalizadas  
en el Hogar Geriátrico Senderos del Norte, ubicado en el municipio de Bello Antioquia.

Mónica Liceth Meza Montoya  
María Juliana Valencia Restrepo

Trabajo de investigación e innovación presentado como requisito para optar al título de Trabajador Social

Asesor(a)

Gloria Andrea Mayorga Martínez  
Magíster en Políticas Públicas

Corporación Universitaria Minuto de Dios  
Rectoría Antioquia y Chocó  
Centro Universitario Bello (Antioquia)  
Programa Trabajo Social  
mayo de 2025

## Dedicatoria

Dedicamos este trabajo principalmente a **Dios** por ponernos en este lugar, ser nuestra guía, brindarnos fortaleza en los momentos de dificultad y acompañarnos en la culminación de este proceso.

**A nosotras**, por el compromiso, responsabilidad y sacrificio dedicado a este trabajo, por acompañarnos, apoyarnos y trabajar en equipo entendiendo las diferencias, basándonos en el respeto, la empatía, forjando un lazo de amistad más allá de lo académico y construyendo juntas un camino de conocimiento, aprendizajes y profesionalismo.

A **nuestra familia** por ser nuestra motivación y pilar fundamental para cumplir con este sueño profesional.

A **la población adulta mayor** que se encuentra en situación de vulnerabilidad y que no cuentan con redes de apoyo que los respalden y acompañen, donde sus casos no se hacen visibles y no se garantizan sus derechos fundamentales.

## Agradecimientos

Expresamos nuestro agradecimiento principalmente a la docente Gloria Andrea Mayorga Martínez quien por medio de su acompañamiento, dedicación, paciencia, conocimiento y disposición oriento la construcción de la presente Monografía, permitiéndonos culminar satisfactoriamente este proceso.

Agradecemos a la directora Yaneth por habernos posibilitado desarrollar la investigación en su Hogar Geriátrico Senderos del Norte, por su sentido humano y apoyo en este proceso el cual ha sido fundamental en nuestra formación como Trabajadoras Sociales.

A los adultos mayores que hicieron parte de esta monografía, por compartirnos sus historias de vida, sus experiencias a través de sus relatos, su disposición en las actividades realizadas y la acogida que nos brindaban en cada visita realizada al hogar.

Para finalizar agradecemos nuestro compromiso, dedicación y sentido de pertenencia por la realización y culminación de este trabajo investigativo, los resultados son el reflejo de nuestros aprendizajes, amor y vocación por la profesión.

## Contenido

	<b>Pág.</b>
Lista de tablas.....	7
Lista de figuras.....	8
Resumen .....	9
Abstract.....	10
Introducción .....	11
1 Consideraciones iniciales.....	13
1.1 Planteamiento del problema .....	13
1.1.1 Pregunta de investigación.....	19
1.2 Justificación.....	19
1.3 Objetivos de la investigación .....	21
1.3.1 Objetivo General .....	21
1.3.2 Objetivos específicos .....	21
2 Marco referencial.....	22
2.1 Estado del arte .....	22
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	22
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	25
2.1.3 Antecedentes locales.....	27
2.2 Marco Teórico.....	29
2.2.1 Redes de Apoyo Primarias .....	31
2.2.2 Redes de apoyo secundarias .....	33
2.2.3 Redes de apoyo terciarias .....	34
2.3 Marco normativo .....	35
3 Diseño metodológico.....	39
3.1 Paradigma de la investigación.....	39
3.2 Estrategia metodológica.....	41
3.3 Técnicas de recolección de información.....	42
3.3.1 Genograma .....	42
3.3.2 Entrevista en Profundidad .....	43

3.4	Población y muestra.....	44
3.5	Análisis de la información.....	45
3.6	Consideraciones éticas .....	48
4	CAPITULO I: Estructura familiar, roles y vínculos desde la historia de vida .....	51
4.1	Resultados de los genogramas.....	52
4.1	Vínculos afectivos.....	60
4.2	Roles.....	62
4.3	Recursos .....	66
5	CAPITULO II: Interacciones Significativas: Redes Secundarias y Bienestar en el contexto de institucionalización .....	71
5.1	Relaciones Interpersonales.....	73
5.2	Apoyo social.....	75
6	CAPITULO III: Apoyos Terciarios Para Una Vejez Digna.....	78
6.1	Vinculación.....	79
6.2	Atención .....	80
6.3	Pensión .....	81
6.4	Centro de institucionalización del adulto mayor.....	82
6.5	Servicios.....	83
	Conclusiones.....	85
	Recomendaciones.....	87
	Referencias.....	88

**Lista de tablas****Pág.**

Tabla 1. Características de las Redes de Apoyo.....	30
Tabla 2. Tipos de comunicación, vínculos, roles y recursos a identificar .....	32
Tabla 3. Revisión documental del marco normativo en Colombia .....	36
Tabla 4. Matriz de análisis .....	47
Tabla 5. Características sociodemográficas de los participantes .....	52
Tabla 6. Referencia de los símbolos y los trazos en los genogramas .....	52
Tabla 7. Matriz categorial de la red de apoyo primaria.....	57
Tabla 8. Comparación vínculos genograma niñez, genograma actual.....	60
Tabla 9. Roles en la infancia y la vejez.....	62
Tabla 10. Recursos en la infancia y en la vejez.....	66
Tabla 11. Matriz categorial de la red de apoyo secundaria.....	72
Tabla 12. Matriz categorial de la red de apoyo terciaria.....	78

**Lista de figuras****Pág.**

Figuras 1. Datos demográficos y proyecciones extraídas de una base de datos del Banco Mundial (1960-2017) .....	15
Figura 2. Participante 1, Genograma Niñez.....	53
Figura 3. Participante 1, Genograma Actual.....	53
Figura 4. Participante 2: Genograma niñez.....	54
Figura 5. Participante 2: Genograma actual.....	55
Figura 6. Participante 3: genograma niñez .....	56
Figura 7. Participante 3: genograma Actual .....	56

## Resumen

El objetivo principal de esta investigación fue conocer las redes de apoyo primarias, secundarias y terciarias durante el ciclo vital de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Geriátrico Senderos del Norte ubicado en el municipio de Bello, Antioquia.

Se llevó a cabo una investigación a partir de una metodología cualitativa, utilizando el diseño narrativo, como técnicas de recolección de información se utilizó el genograma, la entrevista a profundidad y como instrumento la guía de preguntas enfocadas en la etapa de la infancia y la vejez, la muestra poblacional estuvo conformada por 3 adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico en edades entre los 60-70 años, un estado mental estable, memoria activa a largo plazo y con capacidades de comunicación orales.

Se encontró que ha habido cambios significativos en las redes de apoyo de los participantes en las diferentes etapas, la red primaria durante la niñez estuvo representada por familias nucleares que se relacionaban bajo ciertas características como roles, vínculos y recursos, en la actualidad; se identificó cambios en la estructura y composición familiar, las relaciones interpersonales, debido a factores sociales, económicos y culturales, siendo esta red sólida en ambas etapas. Las redes secundarias se conformaron por funcionarios, compañeros del hogar y grupos sociales externos que asisten y realizan diferentes actividades, sin embargo, esta red no es fija por lo que ha estado debilitada y finalmente, las redes terciarias de los participantes estuvieron conformadas por el Sistema General de Seguridad en Salud–SGSS, el Sistema General de Pensiones y el Hogar Geriátrico Senderos del Norte como centro privado de institucionalización, entidades que han venido garantizando a los participantes el cumplimiento de derechos fundamentales.

**Palabras clave:** *Ciclo vital, Persona adulta mayor, red de apoyo primaria, red secundaria, red terciaria centros de institucionalización del adulto mayor.*

### Abstract

The main objective of this research was to know the primary, secondary and tertiary support networks that the elderly institutionalized in the Senderos del Norte Geriatric Home located in the municipality of Bello, Antioquia have had during their life cycle. To achieve this objective, a qualitative research methodology was used, using narrative design techniques for data collection. The sample population consisted of 3 older adults residing in the Geriatric Home between the ages of 60 and 70, with a stable mental state, active long-term memory, and oral communication skills. It was found that there have been significant changes in the support networks of the participants in the different stages, the primary network during childhood was represented by nuclear families that were related under certain characteristics such as roles, links and resources, at present changes were identified in family structure and composition, interpersonal relationships, role development, social, economic and cultural factors, being this network solid in both stages. The secondary networks were made up of employees, housemates and external social groups that attend and carry out different activities; however, this network is not fixed and has therefore been weakened. The tertiary networks of the participants were formed by the General Health Security System – SGSS (in English) , the General Pension System and the Senderos del Norte Geriatric Home as a private institutionalization center, entities that have been guaranteeing the participants the fulfillment of fundamental rights.

**Key words:** *Life cycle, elderly person, primary support network, secondary network, tertiary network, institutionalization centers for the elderly.*

## Introducción

Cada etapa del ciclo vital conlleva una serie de cambios que contribuyen con la formación y construcción de la identidad de cada individuo, una de las etapas más decisivas, es la de la vejez en donde el adulto mayor comienza a experimentar otro tipo de dinámicas personales, familiares y sociales que generan mayor disrupción en sus redes de apoyo. Es importante precisar que, de acuerdo con la normatividad nacional colombiana, las personas se consideran personas adultas mayores e inician su etapa de vejez a partir de los 60 años. (DANE, 2021).

Resulta difícil establecer la opinión de las personas con relación a los adultos mayores, en ocasiones incluso son asociados a un colectivo poco productivo e inactivo que requiere de cuidados, ayuda, tiempo y apoyo. En esta etapa de la vida la población adulta mayor está más expuesta a situaciones de riesgo y vulnerabilidad por lo que sus redes de apoyo representan un factor importante para su bienestar y estabilidad en cada aspecto de su vida.

Las redes de apoyo funcionan como su palabra lo dice, redes que están constituidas por vínculos afectivos y relaciones a nivel familiar, social, económico y estructural, entendiendo que “las redes de apoyo social son las 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” (Beltrán y Moreno 2013, como se citó en Hobfoll y Stoke, 1988, p.4)

La siguiente investigación se fundamentó en conocer cuáles son esas redes de apoyo primarias, secundarias y terciarias con las que han contado las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Senderos del Norte del municipio de Bello a lo largo de su vida, por consiguiente, se escoge una muestra poblacional de 3 adultos mayores, una investigación orientada por la teoría de redes que posibilita ver cómo están conformadas cada una de sus esferas sociales y desde el paradigma

interpretativo comprensivo que conlleve al análisis y comprensión de las experiencias y significados que los individuos atribuyen a sus relaciones sociales desde sus narrativas e historias de vida.

La información será recolectada a través de técnicas como el genograma y la entrevista a profundidad, utilizando como instrumento una guía de preguntas enfocada en las características propias de cada una de las redes de apoyo, el análisis de la información y los resultados servirán de insumos y herramientas teóricas a otros profesionales en Trabajo Social que tengan la intención de realizar investigaciones relacionadas con este objeto de conocimiento y grupo poblacional elegido, además aportara al vacío de información se tiene con este tema y el abordaje que se le da desde el Trabajo Social.

## 1 Consideraciones iniciales

En este capítulo se da inicio e introducción al objeto de la investigación, en el que cada apartado contendrá datos importantes que permitirán entender el surgimiento de la problemática, cifras de cómo se manifiesta a nivel internacional, nacional y local y además él porque es necesario e importante desde el trabajo social indagar acerca de este.

### 1.1 Planteamiento del problema

El ser humano desde su nacimiento comienza a atravesar por cambios y desarrollos, que le permiten cumplir con cada etapa de su ciclo vital, etapas como la niñez, infancia, juventud, adultez y vejez, cada una compuesta por elementos y procesos que acompañan la formación y construcción de identidad de cada individuo, resaltando que lo vivido en una etapa incide en la siguiente. Esta investigación se enfoca en analizar las situaciones que corresponden a la última etapa del ciclo vital, es decir la vejez, siendo en esta donde se ve mayor disrupción en sus redes de apoyo.

Según la Real Academia Española (2022), el envejecimiento es la “acción y efecto de envejecer o envejecerse” (prr.1), lo que puede relacionarse con cambios biológicos y físicos del ser humano, que se manifiestan en el cuerpo con el paso de los años. Es importante precisar que, de acuerdo con la normatividad nacional colombiana, las personas se consideran personas adultas mayores e inician su etapa de vejez a partir de los 60 años. (DANE, 2021).

Culturalmente las personas adultas mayores, han sido referente de diferentes dinámicas y paradigmas relacionados con el conocimiento y el respeto, vistos como parte integral de la cohesión familiar y directamente relacionados con un lugar representativo del orden social de la comunidad. Resulta difícil establecer la opinión de las personas con relación a los adultos mayores, en ocasiones incluso son asociados a un colectivo poco productivo e inactivo que requiere de cuidados, ayuda, tiempo y apoyo, así como la postura encontrada de Torrijos Velásquez et al. (2016), quien dice que, cuando una

persona llega a la tercera edad se convierte de cierta manera en alguien vulnerable ante el mundo y ante los demás, pues requiere de atención, cuidado, protección, afecto y sobre todo apoyo, sin embargo, muchos de ellos son vistos por sus familiares o personas cercanas como una carga, y que en ocasiones, pueden ser víctimas de maltratos psicológicos, físicos y emocionales, discriminación, rechazo y sobre todo al abandono, siendo este un impedimento para culminar de manera positiva el último ciclo de su vida.

Es aquí donde surge el cuestionamiento acerca de las redes de apoyo con las que cuenta este grupo poblacional, las cuales funcionan como su nombre lo dice, redes que están constituidas por vínculos afectivos y relaciones a nivel familiar, social, económico y estructural, entendiendo que “las redes de apoyo social son las 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” (Beltrán y Moreno 2013, como se citó en Hobfoll y Stoke, 1988, p.4). Estas se fundamentan en servir de respaldo o soporte en la vida de las personas, sobre todo en momentos difíciles. Las redes de apoyo se encuentran clasificadas en formales e informales, de acuerdo con lo mencionado por Fusté Bruzain et al. (2018):

Son clasificadas en formales (para denominar aquellas institucionalizadas y reconocidas de forma oficial) y las informales (para denominar a los vínculos que realiza el individuo a partir de sus relaciones interpersonales y familiares). Las redes de apoyo social varían en dependencia de la edad y características de los individuos (p.3).

Así mismo se pueden clasificar en primarias, secundarias y terciarias, las primeras; conformadas por personas cercanas como familias, amigos y vecinos, las secundarias; representadas por relaciones extrafamiliares como grupos recreativos, relaciones laborales, organizaciones religiosas, entre otras y; por último, las terciarias que hacen referencia a organizaciones del sector público o redes institucionales. (Fundación Cáritas para el Bienestar del Adulto Mayor, 2005)

En contraste con lo anterior, es importante mencionar que las redes de apoyo son indispensables en la vida de las personas adultas mayores, pues al tenerlas les permite continuar con una vida satisfactoria y estable en su último ciclo vital o si, por el contrario, carecen de estas, pueden representar una amenaza que los lleve a estar inmersos ante diferentes situaciones de riesgo. A nivel mundial, se ha visibilizado a los adultos mayores en temas demográficos como uno de los grupos con mayores índices de población y crecimiento, según Rangel Rivera et al. (2009):

El número de individuos que en el mundo rebasan la barrera de los 60 años, aumentó de 400 millones de personas de la década de los 50 a 700 millones de personas en la década de los 90 del pasado siglo, pronosticándose que alrededor de 1.200 millones de ancianos existirán en el año 2025. Otro problema lo constituirá el crecimiento del grupo de los muy viejos, o sea, los mayores de 80 años, que en los próximos 30 años alcanzará el 30% de los ancianos en los países desarrollados y el 12 % en los llamados subdesarrollados. Cuba no escapa a este fenómeno, y actualmente presenta más del 13% de la población con edad de 60 años y más. (p.2).

En términos demográficos, Astorquiza Bustos y Chingal (2020) muestra unas cifras extraídas de una base de datos del Banco Mundial, acerca de la esperanza de vida de la población adulta mayor delimitada por zonas Geográficas en la que se puede determinar porcentajes en muestra y crecimiento poblacional y variación en la esperanza de vida entre los años 1960 y 2017. (Ver Figura 1).

**Figuras 1.** Datos demográficos y proyecciones extraídas de una base de datos del Banco Mundial (1960-2017).

Zona	Esperanza de vida		Población (en millones)		Crecimiento poblacional (en porcentajes)
	1960	2017	1960	2017	
Colombia	56,75	74,56	16,06	48,90	204,53
Asia Oriental y el Pacífico <sup>a</sup>	45,72	74,64	894,88	2 068,16	131,11
Europa y Asia Central <sup>b</sup>	63,39	73,18	275,15	415,71	51,09
América Latina y el Caribe <sup>a</sup>	55,64	75,57	204,21	603,25	195,40
América del Norte	69,89	78,94	198,62	361,75	82,13
África Subsahariana <sup>a</sup>	40,38	60,80	227,19	1 050,06	362,19
Oriente Medio y Norte de África <sup>a</sup>	46,61	73,23	97,55	376,55	285,99
Promedio	54,05	72,99			

**Nota.** Gráfica extraída de la revisión documental de los autores Astorquiza Bustos y Chingal (2020)

Ahora, si se habla de otro aspecto importante como la economía y la seguridad pensional para los adultos mayores se puede precisar que se presentan deficiencias y pocas garantías en estos servicios para todos aquellos que nunca contaron con condiciones laborales formales o estables, ocasionándoles no ser beneficiarios de una pensión y no contar con suficientes recursos para su subsistencia. Salgado-de Snyder y Wong (2007) afirman que “la inseguridad económica es un problema que afecta a todos los ancianos, pero particularmente a aquellos que desarrollaron actividades laborales en el sector informal y que no cotizaron para recibir una jubilación o una pensión en la vejez” (p.2). Ejemplo de lo anterior, es México:

El 45% de los hombres de 60 años y más que viven en zonas urbanas cuenta con ingresos por jubilación o pensión, mientras que, en las zonas rurales, sólo 16% recibe este beneficio y mujeres que recibe este tipo de ingresos se reduce considerablemente a 26% en zonas urbanas y a 10% en rurales. (Salgado-Sneyder y Wong, 2007, p.2).

Asimismo, a nivel nacional en Colombia, según las proyecciones del DANE (2021) al año 2020, aproximadamente hay 6.808.641, personas adultas mayores, de las cuales 3.066.140 (45%) son hombres y 3.742.501 (55%) son mujeres. Al observar la población total se evidencia que el 51% son mujeres y el 49% son hombres.

En Colombia quienes cuenten con un trabajo formal, e informal o en su defecto sean independiente pueden por medio de un fondo de pensiones público o privado cotizar mes a mes su cuota de pensión para más adelante acceder a dicho servicio, teniendo en cuenta como requisitos primordiales la edad, 57 años para mujeres y 62 para hombres y 1.300 semanas cotizadas, De acuerdo con informe de Colpensiones (2024) actualmente se encuentran afiliados al sistema pensional 6.822.445 personas, de las cuales tan solo 1.673.138 adultas mayores fueron pensionadas en el año 2024, para el año 2022 se encontraban afiliadas 6.772.148 personas de las cuales 1.570.854 se pensionaron, en contraste con lo anterior y si se compara esta última cifra con la del total de personas adultas mayores

en Colombia para el año 2022 (6.808.641) se puede deducir que aproximadamente tan solo el 10% conto con este beneficio , quedando el otro 90% desprotegido, generando menores recursos económicos, mayor vulnerabilidad en dicha población y resistencia laboralmente, así como lo indicado por Farné y Rodríguez Guerrero (2014)

Apenas el 25% de los adultos mayores goza de una pensión, que el 47% tiene ingresos propios, laborales y no laborales, que no alcanzan la línea de pobreza y que un 22% vive en hogares pobres. Los bajos ingresos personales obligan a muchos de los mayores a permanecer laboralmente activos. Sus trabajos son predominantemente informales (85%), mayoritariamente independientes (76%) en actividades agrícolas (29%) y comerciales (25%). Inevitable consecuencia de todo lo anterior son unas remuneraciones más variables y bajas que las de los demás ocupados (p.2).

A nivel regional, se identificó que los mayores índices de población adulta mayor son en el Quindío con el 19.2%, Caldas el 18.7%, Risaralda 17,8% y el Tolima 17.2%, en términos de salud y discapacidad, el Putumayo con el 25%, Nariño 23,9%, Cauca 23% y Huila 20.1% fue donde se reportaron mayores cifras con limitaciones físicas los adultos mayores. Por ello, otra situación a analizar, son los temas relacionados con la salud para este grupo poblacional en Colombia, a pesar de la salud ser un derecho fundamental para todos los colombianos Álvarez Salazar et al. (2016) plantea que:

La atención de la población mayor se ve más afectada en relación con la demás población, en virtud del gasto del recurso económico y la mayor demanda de servicios asistenciales a prestar. Es decir, que, al encontrarse en la última etapa del ciclo vital, requieren del recurso público del sistema y aumentan la demanda de servicios, lo que posibilita que se consolide la idea de que su atención aumenta los costos y por ende la crisis, esto, sumado a la concepción o estereotipo que por su edad no se hace tan necesario ni tan pertinente la utilización de servicios o tecnologías de salud, podría llevar a que se vea limitado el acceso efectivo a la salud (p.2).

Las redes de apoyo terciarias promovidas especialmente por el Estado, se han convertido para la población adulta mayor, en aliados que pretenden a través de sus servicios, contribuir con una mejor calidad de vida y envejecimiento digno. Desde los servicios de salud prestando atención primordial e integral que mejoren las condiciones físicas y psicológicas de estos, minimizando riesgos de enfermedades y muertes. Desde el sistema pensional promoviendo alternativas para que la población adulta mayor pueda acceder a una pensión que le posibilite tener una vejez digna y suplir por lo menos sus necesidades básicas. Desde el acceso a los diferentes Centros encargados de brindar atención interdisciplinaria a esta población, ejemplo de esto es Centro día, que está orientado a su cuidado y protección integral ofreciéndoles servicios de recreación, apoyo alimentario, atención interdisciplinaria, fortalecimiento en redes de apoyo, entre otros y desde diferentes programas y proyectos diseñados especialmente para ellos, como el programa Colombia mayor cuyo objetivo es proteger a la persona adulta mayor que se encuentra en condiciones de extrema pobreza a través de subsidios económicos y subsidios de servicios sociales básicos a centros de bienestar al adulto mayor y otras organizaciones donde estos se encuentran institucionalizados.

A nivel Antioquia para el año 2018 existían 1.050.000 personas adultas mayores representando el 15% de la población total, con una proyección de incremento al año 2030 del 17.5%. DANE (2021). De la misma forma, se encuentra en la Ficha Municipal del Área Metropolitana en el municipio de Bello, cifras con una proyección de la población adulta mayor Bellanita, al año 2022 con base a datos del censo nacional del DANE en el año 2018, habría 70.414 personas adultas mayores.

Según lo anterior y, consultando datos sobre el tema en el municipio de Bello Antioquia, hay cifras obsoletas, poca información e irrelevantes, así como las estadísticas del DANE teniendo el 2021 como año más actualizado en sus informes de demografía y población, con datos muy generales. Sólo se encontró que el municipio cuenta con la Política pública de envejecimiento y vejez, para el municipio de Bello Antioquia 2014-2023, la cual se reglamentó a través del Acuerdo Municipal N° 014 del 29 Mayor

del 2012 y se denominó “Bello Ciudad Educada y Competitiva”, conformado por 4 ejes: el primero corresponde a fomento y garantía de los derechos de las personas mayores, el segundo corresponde a protección social e integral, tercero envejecimiento activo y saludable y el cuarto formación en recurso humano e investigación.

### **1.1.1 Pregunta de investigación**

Por la anterior problematización, la investigación se pregunta por: ¿Cuáles son las redes de apoyo primarias, secundarias y terciarias de las personas adultas mayores institucionalizadas en el Hogar Geriátrico Senderos del Norte ubicado en el municipio de Bello Antioquia?

## **1.2 Justificación**

A partir de la revolución industrial se da paso a diferentes problemas sociales y cambios que transformaron la vida de las personas en lo social, laboral, económico, cultural y político. Los problemas que surgieron en esa época requerían ser reconocidos y atendidos, de ahí se da el surgimiento y evolución del Trabajo Social, todo esto mediante las funciones y labores que realizaban para mejorar las condiciones de vida de la sociedad.

Desde sus inicios el Trabajo Social ha estado inmerso en diferentes contextos, donde se han involucrado individuos, familias, comunidades y grupos, representados por niños, jóvenes, adolescentes, adultos y personas adultas mayores, encontrándose expuestos ante situaciones de vulnerabilidad y amenaza en las que el Trabajo Social ha tenido que intervenir desde su quehacer profesional para contrarrestarlas o mejorarlas, siendo esta la profesión que así como lo define La Federación Internacional de Trabajadores Sociales (FITS) “promueve el cambio, el desarrollo social, la cohesión social, fortalecimiento y 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” (párr.1). El Trabajo Social en el campo gerontológico es limitado, ya que generalmente a las

personas adultas mayores solo se les brinda atención en servicios básicos de vivienda y salud. Según

Paola et al. (2012):

Es necesaria una mayor inversión en el desarrollo de procesos de investigación, de producción de conocimientos y herramientas de intervención, a la altura de las nuevas realidades del envejecimiento y los desafíos que suscita, impulsando la ampliación de un trabajo abierto a estudiar e intervenir desde la complejidad y diversidad humana (p.8).

Así, surge la necesidad de realizar este proceso investigativo en el municipio de Bello, aludiendo la falta de información a nivel demográfica y a nivel de datos relacionados a las personas adultas mayores institucionalizadas, una investigación enfocada en reconocer las redes de apoyo primarias, secundarias y terciarias, con las que puede contar la población objeto en este municipio, que una vez desarrollada y concluida, servirá para brindar herramientas teóricas a otros profesionales en Trabajo Social posibilitando contribuir en el vacío del conocimiento relacionado con las instituciones enfocadas en el asistencialismo.

Además, pretende contribuir en la construcción de conocimientos de la sublínea de investigación familia, infancia y adolescencia del programa de Trabajo Social Seccional Bello porque tiene el interés de indagar por las redes de apoyo primarias, secundarias y terciarias de la persona adulta mayor como parte del núcleo familiar y todo lo que dentro de este se encuentra relacionado, como sus roles, su estructura, su economía, las dinámicas de relacionamiento y comunicación. Por ello, esta sublínea le aporta directamente a la investigación siendo las redes de apoyo fundamentales para esta población institucionalizada.

En cuando a la línea de investigación del Sistema UNIMINUTO, este estudio se enmarca en la de Desarrollo Humano y de Comunicación, teniendo en cuenta que se encuentran directamente relacionadas con el tema elegido para esta investigación ya que la familia es uno de los principales contextos del desarrollo de cada persona y donde aprendemos a relacionarnos con otros entornos

sociales construyendo redes de apoyo materiales, cognitivas, emocionales e instrumentales que pueden ser duraderas o no en el tiempo, entender entonces las redes de apoyo de las personas adultas mayores institucionalizadas necesariamente requiere comprender su desarrollo en familia y sociedad, considerando que este es un actor que se ha visto afectado por los cambios en esos vínculos y redes de apoyo familiares, sociales e incluso estatales, dadas las nuevas formas de vida que adoptan.

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo General**

Conocer las redes de apoyo primarias, secundarias y terciarias de las personas adultas mayores institucionalizadas en Hogar Geriátrico Senderos del Norte, ubicado en el municipio de Bello Antioquia.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Reconocer los imaginarios y los significados que dan las personas mayores frente a los vínculos afectivos con las redes de apoyos primarias a lo largo de su vida.

Indagar acerca de las dinámicas establecidas dentro de las redes de apoyo secundarias con las que cuentan las personas adultas mayores institucionalizadas y sus recursos.

Identificar las redes de apoyo terciarias con las que cuentan las personas adultas mayores para la garantía de los derechos fundamentales.

## 2 Marco referencial

El siguiente capítulo, tiene como finalidad establecer los fundamentos teóricos, conceptuales y normativos que orientan este proceso investigativo, en primer lugar, se desarrolla el estado del arte donde se recopila los antecedentes a nivel internacional, nacional y local relacionados con las redes de apoyo sociales, permitiendo ampliar el panorama frente a estas, se identificó vacíos de conocimiento y permitió justificar la relevancia de esta investigación, en segundo lugar se presenta el marco teórico donde se desarrolla las categorías de análisis comprendidas en tres categorías: las redes de apoyo primarias, redes de apoyo secundarias y redes de apoyo terciarias, finalmente, se aborda el marco normativo donde se exponen las leyes, políticas y normatividad vigente frente a la atención y protección de las personas adultas mayores.

### 2.1 Estado del arte

#### 2.1.1 *Antecedentes internacionales*

Los adultos mayores con el paso de los años han venido cambiando sus dinámicas de vida, muy ligadas también a diferentes factores que inciden en ellas, uno de estos corresponde a sus redes de apoyo, pues se han identificado diferentes antecedentes que hablan acerca del tema y coinciden con lo ya mencionado al inicio de esta investigación, precisamente en que durante este último ciclo vital hay disrupción en las mismas, generándoles afectaciones sobre todo nivel personal, un ejemplo de lo anterior es la investigación realizada por Lambiase et al. (2020) en Argentina, en la que define las redes de apoyo sociales como un conjunto de relaciones familiares y no familiares que representan lazos, vínculos y apoyo para la resolución de conflictos o situaciones de riesgo. Su investigación se fundamentó en describir la caracterización de las redes de apoyo primarias y la calidad de vida percibida por 119 adultos mayores con edades comprendidas entre los 65 y 94 años, empleando como técnica de recolección de información las entrevistas estructuradas las cuales posibilitaron la obtención los

siguientes resultados: una buena calidad de vida autopercibida por ellos, sin embargo, el 51% de estos, para su red de apoyo primaria es decir familia y amigos presentan un nivel de funcionalidad bajo ya que esta conformadas por pocos integrantes o por ninguno con lo que factores a nivel emocional, compañía social, ayuda económica, de apoyo y de orientación, se ven afectadas y aisladas.

Por otro lado, es apropiado también hacer referencia y hablar un poco acerca de las redes de apoyo secundarias pues estas ya no están conformadas por la familia, amigos, conocidos o vecinos sino que están ligadas a ámbitos más externos como grupos en los que participan los adultos mayores, ya sea a nivel recreativo o religioso, también organizaciones civiles o públicas en las que estos participan como por ejemplo las Casas de Encuentros denominadas así en Chile, pues estas funcionan como espacios en los que las personas adultas mayores acuden para recibir atención que favorecen el envejecimiento activo, realizándoles además actividades socioeducativas. Araya Cuello et al. (2020) realizaron una investigación de carácter experimental descriptiva a 205 personas adultas mayores, pertenecientes a la Casa de Encuentro Valparaíso, con el objetivo de identificar su nivel de satisfacción referente a la atención que reciben allí, gracias a el instrumento utilizado en el desarrollo de la investigación, en este caso el cuestionario, se pudieron obtener datos con percepciones positivas, pues se pudo concluir que los servicios ofrecidos por este centro satisfacen las necesidades fisiológicas, de ocio, educación desde un enfoque físico, biológico y social de dicha población.

En concordancia con lo anterior, es importante también precisar y hablar de esas redes de apoyo terciarias, no menos importantes, con las que cuentan las personas adultas mayores ya que representan un apoyo vital para estos; se conforman por diferentes organizaciones de tipo estatal, privadas y públicas, encargadas de ofrecer diferentes servicios encaminados al mejoramiento de su calidad de vida, así como la investigación de tipo descriptivo desarrollada Contreras-Montero et al. (2024) en la que buscaba examinar los cambios en las redes de apoyo sociales e institucionales de los adultos mayores que se encuentran en hogares de paso en España, se analizaron datos

sociodemográficos, el apoyo social con el que cuentan y a su vez el apoyo institucional recibido por entidades terciarias. Dentro de los resultados obtenidos, los datos muestran que hay una percepción inferior de apoyo después de un periodo de internamiento para el año 2022, es decir, por parte de las ONG en un (13,8% frente al 27,1% en 2012) y de servicio sociales como centros de protección, hospitales, centros de acogida, entre otros, el (23,2% frente a 28,4% en 2012). Por otra parte, se evidencio que ahora esta población tiene mayor alcance a medios tecnológicos para establecer comunicación con sus familiares a diferencia del 2012, pues se muestran resultados como: llamadas telefónicas, el 86,5% frente a un 64,9% en 2022 y en 2022 se emplea mucho más internet (75,6% frente a 48,9% en 2012). Por otra parte, también es importante mencionar que en el proceso de la investigación se encontró, que todos aquellos profesionales que ofrecen sus servicios a las personas adultas mayores en los hogares de paso representan un apoyo intermedio entre el social y el institucional pues se establecen entre estas relaciones espontaneas y también estables en las que ambas partes se benefician.

Finalmente es así como la información anteriormente abordada, toca puntos importantes que permiten conocer los antecedentes internacionales a esta investigación, brindando un visual más general de las redes de apoyo de los adultos mayores en otros contextos, posibilitando que esta sea más amplia. En el caso de Argentina se muestra interesante la manera en que el autor abordan la investigación y la metodología utilizada, pues se emplea la entrevista estructurada como técnica para la recolección de información, a su vez se abordan las redes de apoyo del adulto mayor desde la multidimensionalidad y utiliza la Escala de Whoqol-Bref para obtener datos acerca de la calidad de vida percibida por la muestra a partir de cuatro aspectos: bienestar físico, bienestar psíquico, relaciones sociales y medio ambiente. Todo lo anterior permite a que esta investigación en curso sea fundamentada a través de lo metodológico y funcione como guía para la elaboración de la misma.

Por otro lado, el estudio abordado en Chile por Araya Cuello et al. (2020) brinda un visual sobre el rol y la importancia de las casas de encuentro; es decir, fundaciones, hogares de paso o geriátricos como red de apoyo secundarias, pues son espacios que se han planteado para la atención de las necesidades de la población adulta mayor buscando su bienestar y envejecimiento activo. Lo que aporta a modo de conclusión a esta investigación que no siempre los adultos mayores cuentan con disrupción en todas sus redes de apoyo, sino que, por el contrario, tienen derecho a acceder a diferentes organizaciones e instituciones que se crearon pensando específicamente en ellos y que funcionan como agente terciario de apoyo.

Por último, la investigación de Contreras-Montero et al. (2024), en España, en la que da cuenta y aporta a este trabajo, otros elementos que funciona como red de apoyo y son los medios tecnológicos pues a partir de ellos, los adultos mayores pueden tener conexión y comunicación con sus familiares o conocidos.

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

Colombia, según las proyecciones del DANE (2021) al año 2020, aproximadamente cuenta con 6.808.641, personas adultas mayores, factor que ha influido a no sea ajeno ante las diferentes situaciones que se presentan con los adultos mayores, por lo tanto, se hace importante a través de la revisión documental, aportar a esta investigación más datos e información acerca del tema desde este contexto. Es así como la investigación desarrollada por Agudelo-Cifuentes et al. (2019) buscó determinar la prevalencia del maltrato en los adultos mayores de Pasto y su asociación a factores familiares y sociodemográficos, generando un estudio transversal con 506 adultos mayores utilizando como instrumento la Escala Geriátrica de Maltrato y las encuestas como método de recolección de información, obteniendo como resultado que para esta Ciudad, los índices de maltrato para esta la población es alta pues para el año 2016 fue del 13.0%, en la que predominó la tipología de maltrato psicológico en un 5.4%, entendiéndose que sus principales causas se debían a la ruptura en su principal

red de apoyo que es la familiar, en términos de crisis y deterioro en las relaciones y vínculos familiares y sociales.

Con relación a lo anterior, otros autores mencionan la importancia de realizar investigaciones de tipo cualitativo dada la complejidad en las dinámicas de las personas adultas mayores con sus diferentes redes de apoyo, en esta primera instancia su red más importante es la familia. Rodal et al. (2023) realizaron su estudio sobre redes sociales de apoyo formales e informales realizada en la ciudad de Neiva (Huila) con la participación de 22 adultos mayores, 19 de sexo femenino y 3 de sexo masculino, entre los 60 y 89 años, además 2 familiares mujeres como cuidadoras, en la que cabe resaltar lo mencionado: “las investigaciones realizadas sobre familia como principal red social de apoyo se caracterizan en su mayoría por ser de orden cuantitativo, por lo cual han permitido conocer el número de personas que la integran y su satisfacción hacia la misma” (p.2). Sin embargo, recalcan la importancia de tener en cuenta la percepción de los adultos mayores frente a las redes de apoyo, en los resultados del estudio se muestra que reconocen su red de apoyo principal como la familia, pero en relación con temas de cuidado de enfermedades y de apoyos económicos, además, se reconoce algunas redes sociales como lo son los grupos religiosos, de recreación y deporte, grupos de vecindad, entre otros, donde las personas adultas mayores encuentran apoyo y forman lazos.

Otra investigación relacionada con la temática tratada es la propuesta por Álvarez Colorado (2020) quien plantea un proyecto de intervención con 167 adultos mayores de la Fundación Opción Colombia – FUNDACOL ubicada en la ciudad de Medellín, en búsqueda de promover el acompañamiento de las redes de apoyo de los usuarios institucionalizados de la fundación desde un enfoque socioeducativo desarrollado en tres fases, la primera, de acercamiento y seguimiento de redes de apoyo; la segunda acompañamiento y fortalecimiento de estas y; finalmente, análisis y evaluación del proceso de intervención, arrojando como resultados que su red de apoyo familiar delega toda la responsabilidad del adulto mayor a la institución, además, se encontró que existen pocas estrategias por

parte de la organización frente al trabajo con familias que permita reforzar las redes primarias de los adultos mayores.

En conclusión, las investigaciones mencionadas anteriormente son una guía en la construcción de esta investigación y su relevancia, dado a que aportan conocimientos sobre lo que lo ya se ha hecho y lo que es necesario seguir investigando en pro de garantizar el bienestar de una población en su mayoría vulnerada. En primer lugar, la investigación realizada en pasto por Agudelo-Cifuentes et al. (2019) permitió identificar la importancia de fortalecer las redes de apoyo primarias en el último ciclo vital debido a que, si no se fortalecen, se está más vulnerable ante maltratos físicos y psicológicos.

En segundo lugar, el estudio realizado en Neiva (Huila) por Rodal et at. (2023) esclarece como no solo son de suma importancia las redes primarias, sino también las redes sociales de las que hacen parte las personas adultas mayores y en donde encuentran apoyo, recalcando la necesidad de realizar investigaciones de tipo cualitativo en el reconocimiento de las percepciones que las personas adultas mayores tienen frente a las diferentes redes de apoyo.

Por último, el proyecto de intervención realizado por Álvarez Colorado (2020) en FUNDACOL ubicado en la ciudad de Medellín, recalca la importancia de implementar estrategias que unan la institucionalidad con la red primaria de apoyo de las personas adultas mayores, siendo de suma relevancia el contacto con las familias para el fortalecimiento de las mismas y su bienestar físico y psicosocial.

### **2.1.3 Antecedentes locales**

Desde el rastreo documental, a nivel local se indagó en los repositorios de las universidades ubicadas en Bello respecto a los trabajos de grado de pregrados y posgrados relacionados con el adulto mayor y sus redes de apoyo primarias, secundarias y terciarias. Para los últimos 5 años no hay muchas investigaciones realizadas frente a la temática y se procede a indagar sobre los últimos 6 años. Además, en el ámbito de Trabajo Social en gerontología se encontró pocas investigaciones, lo que da cuenta de

un vacío en el conocimiento respecto a las redes de apoyo en el ciclo vital de las personas adultas mayores, lo que actualmente conlleva una gran responsabilidad dada la magnitud de la problemática, a pesar de que en relación con la protección de esta población existe normatividad, su cumplimiento a menudo da pocos resultados.

Por lo anterior, es conveniente exponer una investigación realizada en Medellín, Envigado, Bello y Barbosa la cual dio a conocer el cumplimiento de los 4 ejes de la Política Nacional de Envejecimiento en correspondencia con los municipios, este análisis se realizó a través de revisión documental, entrevistas y observación participante, dando como resultado para el municipio de Bello poca gestión de la política y, por ende, aumentando la problemática planteada de la Persona Adulta Mayor y sus redes de apoyo, de acuerdo con Aguirre Henao et al. (2021):

En lo que respecta a Bello, es un municipio con avances más limitados en cada uno de los ejes, en comparación a los dos municipios anteriores. La identificación de dos actores directores, los cuales dirigen diferentes procesos, da cuenta de dinámicas de descoordinación entre los sectores del territorio (p.25).

Lo anterior, apunta directamente al por qué de este proceso investigativo ya que da cuenta de las pocas garantías que tienen la población objeto incluso desde la misma normativa.

En concordancia, Torres Zuluaga et al. (2018) realizó un estudio cualitativo transversal para analizar las necesidades psicosociales en un grupo de adultas mayores pertenecientes a clubes de vida del municipio de Bello, en este participaron 10 adultas mayores entre los 55 y 75 años, utilizando como técnica la entrevista a profundidad, donde se recalcó la importancia de las redes sociales, familiares y de salud que integren este grupo poblacional en la sociedad actual y que garanticen calidad de vida en este último ciclo vital, los datos que se recolectaron en este estudio fueron analizados en el programa Atlas TI y se concluyó que en los clubes de vida se construyen nuevos vínculos a nivel emocional, psicológico y salud que contribuyen a una mejor calidad de vida.

Esta investigación nos enriquece la búsqueda a nivel local sobre las redes de apoyo secundarias y terciarias como son los diferentes grupos en los que se relacionan este grupo etario, la red institucional de la salud y los programas de gobernanza que se convierten en dispositivos para crear vínculos sociales y redes de apoyo compartidas.

Finalmente, se encontró una investigación con enfoque cualitativo desarrollada en el municipio de Bello Antioquia por Arango Carvajal (2020), en la que se tuvo como objeto de estudio a 26 adultos mayores y través de la Escala ESTE-R y de una encuesta sociodemográfica se recolectaron diferentes datos asociados a la influencia que han tenido sus grupos sociales en su estado anímico, es así como se logró identificar que los diferentes estados de ánimo por los que atraviesan los adultos mayores se ven reflejados en el aspecto físico y mental de estos, repercutiendo en la reducción de sus redes de apoyo y por el contrario aumentado sus afectaciones a nivel mental.

En síntesis, esta investigación permite reconocer la importancia que tiene el estado emocional de las personas adultas mayores en la construcción e identificación de sus diferentes redes de apoyo, por lo que se hace importante para esta investigación integrar el tema en la aplicación de las técnicas e instrumentos

## **2.2 Marco Teórico**

La teoría de redes propuesta por Cerda Carvajal (2020) plantea que hablar de redes es referirse a la familia, amigos, instituciones, grupos y comunidad, pues el ser humano no es un ser aislado ni desvinculado socialmente y su interacción con otras personas es necesaria para su supervivencia, es allí donde se inician a crear las redes sociales, las cuales se van transformando en cada ciclo vital y evolutivo por el que atraviesan las personas y la permanencia o conservación de estas solo va a depender de su nivel de funcionalidad, de reciprocidad o del grado de vinculación que se tenga con cada integrantes.

Cada red de apoyo está representada por una serie de características tanto estructurales como interaccionales que las hace diferentes unas a las otras, entre esas características se encuentran tipos de

roles, dinámicas, vínculos, recursos, entre otros, sin embargo, es necesario ampliar un poco más esta información que es fundamental, para identificar lo que se quiere abordar en esta investigación con cada técnica. Así pues, Villalba Quesada (1993) menciona lo siguiente:

**Tabla 1.**

*Características de las Redes de Apoyo*

Características Estructurales	Tamaño	Es el número de personas que componen la red social de una persona.
	Composición	Es el número de diferentes tipos de personas en la red (número de familiares, amigos, vecinos, compañeros). Se considera que una red social variada en su composición permite a las personas de la red y a la persona de referencia una flexibilidad de roles y relaciones.
	Densidad	Es el grado de interconexión que tienen los miembros de la red entre sí, independientemente de la persona de referencia. Una red social densa suele relacionarse con un potencial de apoyo importante, pero también con una función de control que puede impedir el cambio de roles sociales cuando este sea saludable
	Dispersión	Hace referencia a los niveles de relación en términos de tiempo y espacio. Refleja la facilidad de contacto con los miembros de la red y nos indica la disponibilidad de apoyos.
Características Interaccionales	Multiplicidad	Hace referencia a las relaciones que sirven para más de una función o que incluyen más de una actividad.
	Contenido transaccional	Intercambio de ayuda material, emocional, instrumental entre la persona y los miembros de su red.
	Direccionalidad	Grado en que la ayuda afectiva, material o instrumental es dada y recibida por la persona. Indica la reciprocidad y el flujo del apoyo social.
	Duración	Extensión en el tiempo de las relaciones de la persona con su red social. Indica estabilidad en las relaciones.
	Intensidad	Fuerza con la que es percibido el vínculo.
	Frecuencia	frecuencia con que la persona mantiene contacto con los miembros de la red.
	Características de apoyo social de las redes sociales	Es el tipo de apoyo que se transfiere entre los miembros de la red. Los tres tipos de apoyo son: El apoyo socioemocional (expresiones de afecto y cuidados positivos), apoyo instrumental (información y orientación en la resolución de los problemas) y apoyo material (a través del cual se da o se reciben bienes materiales).

**Nota.** En el cuadro se relacionan los tipos de características estructurales e interaccionales de las redes de apoyo según Villalba Quesada (1993).

De acuerdo con los elementos antes mencionado, La teoría da paso a que esta investigación sea orientada y haga énfasis hacia la composición para identificar como se componen las redes de apoyo de los adultos mayores seleccionados, la densidad para conocer y saber el grado de interconexión y contacto que tiene con los miembros que conforman sus redes de apoyo, la direccionalidad reconocimiento el grado de ayuda que representan sus redes de apoyo, duración determinando el tiempo de permanencia en términos de tiempo con sus redes y características de apoyo social, identificando el tipo de ayuda que reciben de estas, si es emocional, de apoyo, afectivo o económico.

Por otro lado, es importante mencionar que las redes de apoyo desde la teoría de redes se clasifican de la siguiente manera:

### **2.2.1 *Redes de Apoyo Primarias***

Esta categoría de análisis hace referencia a todas aquellas personas que están directamente relacionadas con un individuo unidos a él ya sea por un vínculo afectivo o consanguíneo. Se tratan de la familia, los amigos y los vecinos. García Bustamante (2013), concibe la familia como:

El medio específico donde se genera se cuida y se desarrolla la vida, por esta razón se convierte en el nicho ecológico por excelencia y en la primera escuela de humanización, de transmisión de valores éticos y sociales que dan sentido a la existencia humana (p.3).

Así entonces, la familia es el primer grupo de socialización que funciona como red de apoyo, siendo el lugar donde cualquier individuo se siente seguro, respaldado y apoyado. Seguidamente, los amigos también juegan un papel fundamental dentro de esta red, pues a pesar de que no están vinculados por consanguinidad, se van forjando vínculos que a futuro representan hermandad y a su vez apoyo en momentos de dificultad, Huenchuan et al. (2003) menciona que los amigos “constituyen también fuentes de apoyo importantes. Los vínculos de amistad son establecidos por intereses comunes y actividades compartidas, los apoyos que brinda la red de amigos son más públicos que los provistos en el seno de la familia” (p.20).

Y como tercer actor dentro de esta red de apoyo se ubican los vecinos, pues son quienes viven de manera más cercana y el contacto con ellos puede ser más fácil y oportuno para cualquier situación, así pues, la Fundación Cáritas para el Bienestar del Adulto Mayor (2005) menciona que:

Los vecinos también son parte de la red primaria y constituyen un apoyo y recurso importante en la vida diaria de las personas de edad. Por lo general, los ancianos tienen una menor movilidad diaria que los jóvenes, por lo que la presencia de los vecinos es especialmente importante en su vida cotidiana sobre todo de quienes viven solos o solas (p.10).

Es así como la red de apoyo primaria representa una de las categorías de análisis principales para esta investigación pues dentro de esta, se encuentran la familia y amigos. Estas serán las primeras que se indagará durante la aplicación de técnicas e instrumentos en la población de estudio, haciendo énfasis en 3 aspectos relacionados con las dinámicas de relacionamiento, primero los vínculos, segundo los roles y, por último, los recursos recibidos, identificando si estos son a nivel emocional, afectivo, económico o material.

**Tabla 2.**

*Tipos de comunicación, vínculos, roles y recursos a identificar*

<b>Ciclo vital</b>	<b>Comunicación</b>	<b>Vínculos</b>	<b>Roles</b>	<b>Recursos</b>
Infancia y adolescencia	Identificar qué tipo de comunicación verbal se da dentro de la familia. (Asertiva, disruptiva, democrática, autoritaria u ocasional)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vínculos socioemocionales.</li> <li>➤ Vínculos Instrumentales</li> <li>➤ Vínculos de apoyo material.</li> </ul>	Identificar qué tipo de roles se encuentran dentro del grupo familiar, ejemplo: roles de autoridad, cuidado y apoyo, roles económicos.	Qué tipo de recursos reciben de la red primaria, identificar si son a nivel material (económico), o inmaterial.
Adulthood	Identificar si se han generado cambios en los tipos de comunicación encontrados	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vínculos socioemocionales.</li> <li>➤ Vínculos Instrumentales</li> <li>➤ Vínculos de apoyo material.</li> </ul>	Identificar si se han generado cambios en los tipos de roles encontrados en la etapa anterior.	Identificar si se han generado cambios en el tipo de recurso que reciben de

	dentro de la etapa anterior			su red de apoyo primaria.
Vejez	Identificar si se han generado cambios en los tipos de comunicación encontrados dentro de la etapa de niñez y adultez.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vínculos socioemocionales.</li> <li>➤ Vínculos Instrumentales</li> <li>➤ Vínculos de apoyo material.</li> </ul>	Identificar cual es el rol del adulto mayor en la familia y que roles cumple los integrantes de su red de apoyo primaria.	Identificar si aun cuentan con red de apoyo en relación con los recursos materiales e inmateriales por parte de su red de apoyo primaria.

**Nota:** Construcción propia.

### **2.2.2 Redes de apoyo secundarias**

Las redes de apoyo secundarias se conforman por grupos de socialización e instituciones externas a las primarias, que igualmente brindan de cierta manera respaldo, compañía y apoyo en el último ciclo vital de las personas adultas mayores, así como señala la Fundación Cáritas para el Bienestar del Adulto Mayor (2005):

Las redes Secundarias o extrafamiliares son todas aquellas conformadas en el mundo externo a la familia, como los grupos recreativos, los propios grupos de adultos mayores, las organizaciones civiles y sociales que operan en la comunidad, las organizaciones religiosas, así como las relaciones laborales o de estudio. (p.5).

De esta manera, identificamos los grupos recreativos, donde se realizan actividades lúdicas con el propósito de mejorar las condiciones de vida de las personas a nivel, personal, físico y cognitivo, de acuerdo a Jarque Nieto et al. (2022):

La actividad física y recreativa en el adulto mayor contribuye al mejoramiento de su calidad de vida. Está demostrado que garantiza al que lo practica un aspecto más saludable y estético, permite conservar mayor fuerza vital y física previniendo de esta forma algunas patologías (p.2).

Adicionalmente, en las redes de apoyo secundarias se establecen vínculos solidarios y de comunicación entre pares que permiten la integración social de la persona adulta mayor influyendo en su bienestar, ya que contribuye en que se sientan queridos, respetados y pertenecientes a un círculo social, como lo afirma Alfaro Cárdenas et al. (2023) “las redes sociales para las personas adultas mayores constituyen una fuente importante de apoyo y soporte en esta etapa del ciclo de vida en que experimentan cambios a nivel familiar y personal” (p.76).

Estas redes, favorecen la permanencia de las personas adultas mayores en grupos que aportan en un envejecimiento activo, su participación en estos le garantiza el interrelacionamiento y la integración social, además en muchos casos apoyo emocional, de acuerdo con Osorio Villa y Vásquez Gaviria (2024) “la red de apoyo social es el nodo donde con frecuencia se proporciona el mayor apoyo instrumental, informativo, espiritual y emocional, en ese orden” (p. 33).

Por lo anterior, desde este estudio se pretende indagar las dinámicas presentes frente a las redes de apoyo secundarias, cuál es su nivel de interconexión con estas, el tipo de apoyo que reciben allí y por último identificar la influencia que tienen estas redes secundarias en la calidad de vida de este grupo etario.

### **2.2.3 Redes de apoyo terciarias**

Se hace alusión a este concepto para referirnos a todas aquellas redes principalmente promovidas por el Estado que desarrollan servicios para la atención de necesidades de la persona adulta mayor, estas pueden ser de índole público o privado. De acuerdo con la Fundación Cáritas para el Bienestar del Adulto Mayor (2005), “la red institucional la integran básicamente organismos públicos o privados (gubernamentales o no gubernamentales) dedicados a proporcionar diversos servicios o apoyos asistenciales a la población adulta mayor en función de sus condiciones de salud, situación socioeconómica o carencia de información” (p.15).

Teniendo en cuenta lo anterior la investigación reconoce la necesidad de abordar frente a las redes de apoyo terciarias en el último ciclo vital de este grupo etario el sistema de salud, pensión y los centros de institucionalización, elementos primordiales para garantizar los derechos fundamentales de las personas adultas mayores.

Desde la red terciaria se pretende contribuir a la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores y aportar en un envejecimiento digno, por lo que contar con servicios de salud en este ciclo vital es fundamental, garantizando que no existan barreras en su atención dadas las condiciones de envejecimiento fisiológico y mental, contribuyendo por el contrario a que gocen de calidad en servicios de salud y se garantice una vejez saludable, en relación con la pensión identificar las afectaciones de las la población que no logra acceder a ella y buscar alternativas Estatales que le contribuyan en el sostenimiento económico y finalmente los centros de institucionalización que se crean con el fin de ayudar con la prestación de diferentes servicios para esta población y que son de sumo interés en este estudio.

### **2.3 Marco normativo**

En el ámbito internacional, se tienen en cuenta los principios de las Naciones Unidas, en adelante (ONU), en cuanto a la protección de las personas mayores, esto incluye a todos los países que hacen parte de dicha organización, ya que esta establece la normatividad en pro de los derechos en la vejez. Son principios de la ONU; la independencia, la participación, el cuidado, la autorrealización y la dignidad, principios de vital importancia que están en función de defender los derechos fundamentales de las personas mayores, así mismo se acoge el Plan de Acción Internacional de Viena, durante la Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento en 1982. ONU (s.f)

El plan de acción Viena, consiste en un programa pensado en cada uno de los retos que se presentan con relación a el envejecimiento en el siglo XXI, adicional funciona como fundamento para la creación de nuevas políticas y de instrumento para que entes no gubernamentales y otras instituciones

interesadas, orienten la manera en que los adultos mayores están siendo percibidos y tratados por la sociedad actual. Su propósito principal es el de garantizar que en todas partes este grupo poblacional puedan envejecer de manera digna y sean vinculados nuevamente a la sociedad como personas democráticas que gozan de los mismos derechos que los demás.

A partir de esa declaración política y plan de acción internacional de Madrid los estados miembros de la ONU se comprometen a tener 3 prioridades, la primera corresponde a las personas mayores y el desarrollo, la segunda a la promoción de la salud y el bienestar de las personas mayores y la tercera hace alusión a crear un entorno de apoyo para los mismos. ONU (2003).

Por otro lado, la Carta de San José en cuanto a los derechos de las personas mayores en América Latina y el Caribe, hace especial énfasis en trabajar en la erradicación de todas las formas de discriminación, violencia y busca crear redes de protección de las personas mayores, para reforzar y hacer efectivos sus derechos, todo lo anterior acompañado de la labor de la ONU y la OEA, en esta se establecen acuerdos como el derecho a la justicia, derecho a la seguridad social, derecho a la salud, acceso a actividades laborales que generen ingresos, acceso a vivienda digna y derecho a la educación, recreación y espacios culturales. CEPAL (2012)

En concordancia con lo antes mencionado, en Colombia rige la Constitución política de 1991, que divulga el Estado Social de Derecho, buscando garantizar los derechos fundamentales para todos los ciudadanos sin importar sexo, raza, edad o condición social. Desde el marco legal se busca garantizar un envejecimiento digno, por lo cual se consignan las exigencias para la protección social a las personas adultas mayores en leyes, resoluciones, artículos y políticas que contribuyan en la construcción de redes de apoyo directas e indirectas.

**Tabla 3.**

*Revisión documental del marco normativo en Colombia*

<b>Normativa relacionada con las redes de apoyo Primaria</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Organismo</b>	<b>Referencia del contenido</b>
Ley 294 de 1996.	Congreso	Dicta normas para prevenir, remediar y sancionar la violencia intrafamiliar, dentro de esta ley nos habla de cualquier miembro de la familia. Art 166 del código penal: menciona penalmente como circunstancia de agravamiento punitivo que la conducta delictiva se ejecute contra personas mayores de 60 años.
Ley 882 de 2004.	Congreso	Establece penas en los casos de delito de violencia intrafamiliar contra una persona mayor.
Ley 1850 de 2017.	Congreso	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, 1276 de 2009, se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones”.
Constitución Política de Colombia 1991.	República de Colombia	Art. 46 El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria.
Política Nacional de Envejecimiento y Vejez (2015-2024).	Ministerio de la protección Social República de Colombia	Busca la protección de las personas mayores en nuestro país y sensibilizar a la sociedad sobre la importancia de los ancianos en nuestra familia evitando la violencia y el abandono, que se ejerce en contra de ellos.
<b>Normativa relacionada con las redes de apoyo secundarias</b>		
Constitución Política de Colombia. Artículo 46	República de Colombia	El estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria.
La Ley 1171 de 2007	Congreso	Tiene por objeto conceder a las personas mayores de 62 años beneficios para garantizar sus derechos a la educación, recreación, salud y propiciar un mejoramiento en sus condiciones generales de vida.
Ley 687 de 2001.	Congreso	Por medio de la cual se modifica la Ley 48 de 1986, que autoriza la emisión de una estampilla pro-dotación y funcionamiento de los Centros de Bienestar del Anciano, instituciones y centros de vida para la tercera edad, se establece su destinación y se dictan otras disposiciones

<b>Normativa relacionada con las redes de apoyo Terciarias</b>		
Ley 29 de 26/09/1975.	Congreso	Por el cual se faculta al Gobierno Nacional para establecer la protección a la ancianidad y se crea el Fondo Nacional de la Ancianidad Desprotegida.
Ley 48 de 1986.	Congreso	Se autoriza estampilla pro- construcción de centros de protección.
Resolución 7020 de 01/08/1992.	Ministerio de Salud	Por medio del cual se promulgan los derechos de los ancianos.
Ley 1251 de 2008. Tterciaria	Congreso	Tiene como fin proteger, restablecer, promover y defender los derechos de las personas mayores, orientar políticas que vean la importancia del proceso de envejecimiento, planes y programas por parte del Estado, la sociedad civil y la familia, asimismo, regular la labor de las instituciones que prestan servicios de atención y desarrollo integral de las personas cuando lleguen a la vejez.
Acuerdo municipal 014 29 mayo del 2012.	Municipio de bello, secretaria de bienestar e integración social.	Política pública de Envejecimiento y Vejez para el Municipio de Bello.
ley 797 de 2003 (CONPES social 70 de 2003)	Congreso	Tiene como objetivo formular la política nacional frente al nuevo papel del fondo de solidaridad pensional y de acuerdo con lo establecido en la reforma pensional, el contexto de la política encaminada a resolver los problemas económicos de la vejez.
Ley Estatutaria 1751 del 2015	Congreso	En esta se reconoce al adulto mayor como sujeto de especial protección por parte del Estado, donde se dicta que su atención en salud no estará limitada por ningún tipo de restricción administrativa ni económica.
Decreto 1690 de 2020	Presidente	Este decreto se fundamenta en la administración, ejecución y operación de programa de Protección social al adulto mayor – Colombia mayor.
Ley 2079 del 2021	Congreso	En esta se dictan disposiciones en materia de vivienda y hábitat y se reconoce al adulto mayor como población con priorización de beneficios de subsidios de vivienda de interés social, siempre y cuando se encuentre en territorios o hogares con pobreza multidimensional y carencias habitacionales.

Lineamiento técnico para la promoción de alimento saludable para el adulto mayor	Ministerio de Salud y protección social.	Este lineamiento brinda orientaciones para promover la alimentación saludable de las personas adultas mayores que se encuentran principalmente en los entornos hogar, comunitario e institucional (Este lineamiento hace parte de la política de envejecimiento y vejez).
--	--	---

**Nota.** Construcción propia a partir de la revisión documental de la legislación colombiana.

### 3 Diseño metodológico

Desde este apartado se plantea la manera en que va a ser orientada la investigación a través del paradigma y enfoque, se establece la población objeto y se selecciona la muestra poblacional, además se plantea el cómo se realizara la recolección los datos según lo indicado en la estrategia metodológica y las técnicas de recolección de información establecidas para finalmente realizar el análisis de la información de acuerdo con los lineamientos brindados por (Sampieri y Mendoza 2018), además de exponer las consideraciones éticas que son guía para la realización de la investigación.

#### 3.1 Paradigma de la investigación

Para la realización de esta investigación, se opta por elegir el paradigma interpretativo comprensivo, ya que permite el análisis y comprensión de las experiencias y significados que los individuos atribuyen a sus relaciones sociales, de acuerdo con Acosta Faneite (2023) este paradigma:

tiene una clara base humanitaria que permite comprender, interpretar y dar significado a la realidad cotidiana; también considera que la vida social es una creación conjunta de los individuos, igualmente, señala que la realidad existe, pero no se entiende por completo; la lógica interpretativa que sustentan este paradigma es que la obtención de conocimiento se da por medio de la hermenéutica y la fenomenología. Cuando un investigador quiere realizar un

estudio para comprender las razones o motivos, entender el significado y explicar la acción humanas en su vida cotidiana debe orientarse por este paradigma (p. 18).

En el contexto de las redes de apoyo, permite explorar factores como el entorno social, cultural y económico en la formación de estas redes y su influencia en el bienestar y la calidad de vida de las personas adultas mayores. Por ello, la hermenéutica como herramienta interpretativa de las técnicas de recolección de información es esencial para analizar cómo las personas dan significado a sus conexiones en todos sus círculos relacionales, ya sea familiares, de amigos, de grupos comunitarios o instituciones, este paradigma se convierte en determinante para entender cómo las redes primarias (familia y amigos cercanos), secundarias (relaciones extrafamiliares como grupos recreativos, relaciones laborales, organizaciones religiosas, entre otras) y terciarias (organizaciones del sector público o privado, redes institucionales.) se entrelazan en la vida de los individuos.

La finalidad de utilizar el paradigma interpretativo comprensivo en esta investigación es construir una comprensión holística de las diferentes redes de apoyo y su influencia en la vida de las personas adultas mayores, reconociendo desde sus subjetividades, la complejidad de las relaciones y el contexto en el que se desarrollan, buscando no solo identificar las características y reconocimiento de estas redes por parte de la población objeto, sino también comprender su significado y su importancia en el bienestar social y emocional de los mismos.

De acuerdo con lo anterior, el enfoque seleccionado para el desarrollo de esta investigación es el cualitativo teniendo en cuenta que este permite explorar, explicar y describir las relaciones y dinámicas que existen entre los actores involucrados en dicha realidad, conformada por sus tres redes de apoyo que son objeto de conocimiento. Este enfoque posibilita una mirada holística, incluyendo no solo lo individual sino también, lo familiar, lo social, lo cultural y demás elementos que ayudan a la construcción y análisis. Así como planteado por Bejarano (2016):

La investigación Cualitativa se centra en comprender y profundizar los fenómenos, analizándolos desde el punto de vista de los participantes en su ambiente y en relación con los aspectos que los rodean. Normalmente es escogido cuando se busca comprender la perspectiva de individuos o grupos de personas a los que se investigará, acerca de los sucesos que los rodean, ahondar en sus experiencias, opiniones, conociendo de esta forma cómo subjetivamente perciben su realidad. (p.3).

### **3.2 Estrategia metodológica**

Los diseños metodológicos funcionan como una estrategia que orienta a la investigación hacia la obtención de los resultados dando respuesta a la pregunta de investigación y los objetivos plantados. Es así como el diseño narrativo posibilita la recolección de los datos partiendo de las vivencias, historias y demás información suministrada directamente por la población de estudio; en otras palabras, hace énfasis en las narrativas relatadas por los participantes en las que involucran pensamientos, sentimientos y memoria, dando paso a que el investigador comprenda dichas situaciones, fenómenos, circunstancias o lo que se esté investigando en el momento.

Dicho lo anterior, la investigación desarrolla un diseño narrativo identificando los tipos de redes que corresponden en cada caso, entendiendo el reconocimiento que hacen los adultos mayores sobre las mismas a lo largo de sus vidas, sus dinámicas y vinculación con estas, solo a partir de la interacción directa con ellos, de sus narrativas, del habla, relatos e historias de vida se puede dar respuesta a lo planteado anteriormente, Taylor y Bogdan (2008) mencionan que:

En la historia de vida, el investigador trata de aprehender las experiencias destacadas de la vida de una persona y las definiciones que esa persona aplica a tales experiencias. La historia de vida presenta la visión de su vida que tiene la persona, en sus propias palabras, en gran medida como una autobiografía común (p.194).

### 3.3 Técnicas de recolección de información

#### 3.3.1 Genograma

El genograma es una representación gráfica de la familia que aborda los aspectos biopsicosociales de la persona, como técnica de recolección de información se emplea en esta investigación para abordar el objetivo específico n°1 ya que permite reconocer los imaginarios y significados que las personas adultas mayores atribuyen a sus vínculos afectivos con las redes de apoyo primarias a lo largo de su vida. De acuerdo con (McGoldrick y Gerson, 1993, como se citó en Sastre Fanals, 2014, p.6)

El genograma es una herramienta que nos permite reunir, ordenar y dibujar de forma muy clara y gráfica un árbol familiar de mínimo tres generaciones, incluyendo tanto los miembros como sus relaciones, facilitando el entendimiento de los patrones multigeneracionales del sistema y recopilando datos que posteriormente nos servirán para crear hipótesis sobre como un problema determinado puede estar relacionado o condicionar el contexto familiar.

A través de esta representación gráfica de las relaciones familiares, se pretende visualizar no solo la estructura de estas redes, sino también las dinámicas emocionales presentes allí y al involucrar a las personas adultas mayores en la creación de su genograma, se facilita un espacio de socialización y reflexión donde pueden compartir sus experiencias, narrativas y significados asociados a cada relación plasmada, por lo que se hace necesario la realización en dos momentos, el primero en relación al genograma del pasado y el segundo en relación al genograma actual, con la finalidad de enriquecer el proceso investigativo dada las edades de los adultos mayores y los cambios familiares que han surgido con el pasar del tiempo. Además, durante la construcción del genograma se van a incluir tres generaciones con las siguientes características: estructura familiar, composición de la familia, relaciones interpersonales, desarrollo de los roles, factores sociales, económicos y culturales.

### **3.3.2 Entrevista en Profundidad**

Las entrevistas a profundidad son técnicas propias de las investigaciones con enfoque cualitativo que posibilita al investigador tener una comunicación más directa con la población de estudio a partir de preguntas, consiguiendo información y datos más objetivos y precisos acerca del tema que se está abordando. En la implementación de estas, el investigador debe desarrollar otras estrategias que lo lleven a que el momento de su aplicación, no sea monótono o aburrido y que por el contrario sea ameno y de confianza.

Estas entrevistas permiten una mayor comprensión de cada información, situación o relato suministrado por los participantes en cada una de las respuestas, dando paso a la realización de los resultados y cumplimiento a el objetivo que se está trabajando. Las entrevistas a profundidad se encuentran estrechamente relacionadas con las historias de vida. Es así como este tipo de entrevista se relaciona con el diseño metodológico planteado en esta investigación pues, se encuentran de manera inmersas en cada respuesta brindada por los adultos mayores que al final están contando sucesos, relatos o características propias sobre sus vidas, entre estas sus redes de apoyo.

Por otra parte, también es importante señalar algunas desventajas que tiene la aplicación de este tipo de técnicas pues si bien sabemos que la obtención de la información se hace a través de diálogos verbales, no hay manera de comprobar o de rectificar la información que suministren los participantes, por lo que se encuentran expuestas y susceptibles a que en los resultados se replique dicha información de manera errónea y distorsionada.

De acuerdo con lo anterior, por medio de la entrevista en profundidad se brindará respuesta al objetivo específico número dos y número tres, que pretenden indagar acerca de las redes de apoyo secundarias y terciarias; en esta técnica se emplearan diferentes preguntas que lleven a los adultos mayores a responder de manera orgánica, es decir natural y espontanea utilizando sus mismos relatos, historias o experiencias y como estrategia adicional se implementara el uso del fotolenguaje, como

técnica lúdica que permita movilizar la memoria, los recuerdos, las palabras y la veracidad en la información suministrada por ellos.

### **3.4 Población y muestra**

La población se entiende como el conjunto de personas y grupos que conforman la sociedad, que habitan y comparten geográficamente un espacio, es de resaltar que cada uno de ellos se encuentra representado por unas características que responden a su color de piel, su sexo, edad, entre otros.

Ahora, si se habla de población de estudio se hace referencia a un conjunto específico de personas que cumplen y responden con unos atributos homogéneos ya sean físicos, psíquicos, vitales o que coinciden en un mismo espacio, tiempo y que fueron seleccionados para hacer parte de un estudio investigativo, Arias-Gómez et al. (2016) alude que “la población de estudio es un conjunto de casos, definido, limitado y accesible, que formará el referente para la elección de la muestra, y que cumple con una serie de criterios predeterminados” (p.3). Además, aclara que para la selección de esta población se debe tener en cuenta ciertos criterios ya planteados dentro de la investigación “es conveniente que la población o universo se identifique desde los objetivos del estudio, y puede ser en términos clínicos, geográficos, sociales, económicos, etc.” (Arias-Gómez et al, 2016, p.3).

Para esta investigación la población de estudio se encuentra relacionada con los adultos mayores de Bello; según la Alcaldía de Bello (s.f) en su Plan de Desarrollo Municipal de Bello 2024-2027 consideran las personas adultas mayores aquellas que cuenta con edades desde los 60 hacia adelante y dicho municipio cuenta actualmente con aproximadamente más de 100.000 personas adultas mayores.

La muestra hace referencia a un subgrupo de la población sobre la cual se hará la recolección de los datos necesarios en la investigación, en este caso particular la muestra pertenece al Hogar geriátrico Senderos del Norte, ubicado en el municipio de bello, específicamente en el barrio Obrero, se utilizará la muestra no pirobalística que según Sampieri y Mendoza (2018)

En las muestras no probabilísticas, la elección de las unidades no depende de la probabilidad, sino de razones relacionadas con las características y contexto de la investigación. Aquí el procedimiento no es mecánico o electrónico, ni con base en fórmulas de probabilidad, sino que depende del proceso de toma de decisiones de un investigador o de un grupo de investigadores y, desde luego, las muestras seleccionadas obedecen a otros criterios (p. 239)

Dado lo anterior y respondiendo a las características de esta investigación y el grupo etareo en el que se encuentra la población objeto, se selecciona la muestra de manera no pirobalística y los criterios de inclusión son: adultos mayores institucionalizados en el Hogar Geriátrico Senderos del Norte, con edades comprendidas entre los 60-70 años, un estado mental estable, memoria activa a largo plazo y con capacidades de comunicación orales que permitan llevar a cabo este estudio.

### **3.5 Análisis de la información**

El análisis de la información obtenida a partir de la aplicación de cada una de las técnicas propuestas en la investigación y desde la historia de vida (Sampieri y Mendoza, 2018), se desarrollará de la siguiente manera:

Se iniciará con la exploración de los datos recolectados, seguidamente la organización de la información brindándoles así una estructura y coherencia, posteriormente se analizan los elementos claves identificados en la información, brindándole un sentido e interpretación.

Para el caso de las entrevistas a profundidad, como investigadores juega un papel fundamental la reconstrucción de las historias individuales partiendo desde su transcripción, contextualización y aterrizaje de cada situación, opinión, palabras narradas por estos. En el proceso de transcripción de la información se tendrán en cuenta los siguientes lineamientos:

- Se aplicará el principio de confidencialidad para el proceso de transcripción y para el análisis se codificarán las entrevistas.

- Se llevará una secuencia y orden en la transcripción en la que se permita identificar el momento en que cada actor interviene.
- En la transcripción además de cada palabra obtenida, es importante relacionar los momentos en que hay silencio, duda, demora en las respuestas y expresiones no verbales por parte de los adultos mayores entrevistados.
- Como característica importante en el orden de la información se tendrá en cuenta la cronología y la secuencia de los eventos indicados por el entrevistado.

Ahora, hablando del proceso de la segmentación de la información desde lo planteado por el mismo autor, Sampieri y Mendoza (2018), se realizará una identificación y selección a partir de toda lo transcrito, la información que es realmente importante, central y fundamental, en otras palabras, se interpretara de manera detallada todo el material recolectado, priorizando lo importante y relevante que permita dar respuesta a la pregunta de la investigación. Así pues, la segmentación de la información dará paso a que se descubran y se identifiquen otras categorías de interés que se relacionan con los objetivos específicos y permitan desde el análisis, entender el objeto de conocimiento.

Seguidamente, Sampieri y Mendoza (2018) nos habla también de un proceso de codificación abierto que está relacionado directamente con el análisis de estos segmentos o unidades de análisis elegidos en el paso anterior, a partir de esto se realizara la comparación entre los segmentos elegidos y se determinara si coinciden o son diferentes en cuanto a su significado, similitudes y características, proceso que se puede realizar partiendo desde preguntas como ¿Qué significa este segmento? ¿A que hace referencia? ¿Se encuentra vinculado o relacionado con el planteamiento del problema o con las tres redes de apoyo planteadas?, esto con el fin de asignar categorías y códigos similares o diferentes a cada segmento o en su defecto ir eliminados segmentos que no aporten a lo que se quiere lograr.

Esta codificación dará paso a que se vayan brindando significados, hipótesis e ideas entorno a la información y además entendimiento con relación al objeto de investigación. Por otro lado, se mencionan otro tipo de codificación, en este caso la axial la cual “implica descubrir las categorías más importantes en términos de frecuencia (las más mencionadas) o relevancia para el planteamiento del problema y agrupar las categorías similares en temas (categorías más generales)” (p.489). Esta codificación se deriva de la anteriormente mencionada en la que señalaran las categorías que más coinciden y son repetitivas para así asignarlas a una subcategoría más general.

**Tabla 4. Matriz de análisis**

<b>OBJETIVO GENERAL:</b> Conocer las redes de apoyo primarias, secundarias y terciarias que las personas adultas mayores institucionalizadas han tenido durante su ciclo vital en el municipio de Bello.			
<b>Objetivos específicos</b>	<b>Categorías de análisis</b>	<b>Subcategorías de análisis</b>	<b>Técnicas de Recolección de Información</b>
Reconocer los imaginarios y los significados que dan las personas mayores frente a los vínculos afectivos con las redes de apoyos primarias a lo largo de su vida.	Red de Apoyo Primaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vínculos afectivos</li> <li>• Roles</li> <li>• Recursos</li> </ul>	Genograma
Indagar acerca de las dinámicas establecidas dentro de las redes de apoyo secundarias con las que cuentan las personas adultas mayores institucionalizadas y sus recursos.	Red de Apoyo Secundaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relaciones interpersonales</li> <li>• Apoyo social</li> </ul>	Entrevista en Profundidad
Identificar las redes de apoyo terciarias con las que cuentan las personas adultas mayores para la garantía de los derechos fundamentales	Red de Apoyo Terciaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salud</li> <li>• Pensión</li> <li>• Centros de Institucionalización</li> </ul>	Entrevista en Profundidad

**Nota.** Elaboración propia.

### 3.6 Consideraciones éticas

Con relación a las consideraciones éticas que se precisan para esta investigación, se ha tenido en cuenta algunos criterios fundamentales acordes a los principios éticos y la normatividad vigente en Colombia. A continuación, se detalla claramente los principios relevantes en el desarrollo de este estudio, los cuales incluyen, respeto a las personas, beneficencia, justicia, no maleficencia, Habeas Data, tipo de información a obtener, confidencialidad y privacidad, observaciones y registros.

Se tomará en cuenta la diversidad de los adultos mayores pertenecientes al Hogar Geriátrico Senderos del Norte, considerando factores como edad, condición mental, aptitudes comunicativas entre otros descriptos anteriormente en la muestra con el fin de que los resultados sean generalizables.

**Respeto a las personas:** En este estudio donde se involucra a los adultos mayores institucionalizados, el respeto es fundamental para garantizar la dignidad y autonomía de estos, especialmente dado a que pueden encontrarse en situaciones de vulnerabilidad, por ello, es esencial informarlos sobre su derecho a decidir frente al involucramiento en la investigación y como profesionales nos aseguramos que el consentimiento informado sea claro y comprensible para los participantes, comunicando de manera efectiva sobre el propósito del estudio y su derecho a involucrarse y retirarse en cualquier momento respetando su autonomía y capacidad de decisión. Además, se tendrá en cuenta el respeto por los tiempos de los adultos mayores en la realización de las diferentes actividades.

**Beneficencia:** Con esta investigación se pretende contribuir con el vacío de conocimiento que hay respecto a la temática en el municipio de Bello y a través de esta, dar herramientas teóricas para otros profesionales en trabajo social y para la misma institución, quienes podrán utilizar la información para mejorar las estrategias de cuidado y fortalecer las redes de apoyo. Así mismo, con el fin de minimizar los riesgos a los que se puedan ver expuestos se ofrece un espacio seguro y respetuoso para que los participantes expresen sus opiniones libremente y se hará constante evaluación y monitoreo de los

posibles impactos emocionales que las entrevistas o actividades del estudio puedan generar, dado a que pueden abordar temas sensibles a nivel emocional para los adultos mayores.

**Justicia:** Esta investigación se realiza a través de un intercambio con el Hogar Geriátrico Senderos del Norte para la cual hemos considerado procedimientos que minimicen los costos y por el contrario maximicen los beneficios, dentro de esto, como investigadoras nos comprometemos a hacer devolución de los resultados del proceso y brindar acompañamiento con horas sociales a los adultos mayores que pertenecen a esta institución, a pesar de que no se ofrecerán beneficios monetarios directos a los participantes, se espera que el conocimiento generado contribuya a su bienestar a largo plazo. Así mismo, al finalizar se hará una devolución creativa a los adultos mayores involucrados con la investigación, en relación con las actividades desarrolladas.

**No maleficencias:** El principio de no maleficencia es fundamental para garantizar que no se cause ningún tipo de daño físico, psicológico o emocional a los adultos mayores involucrados en este estudio, por ello se respeta el ritmo y los límites de los participantes, se tendrá en cuenta sus necesidades, el tiempo empleado para la aplicación de las técnicas será limitado para evitar fatiga y malestar, y se ofrecerá a los participantes la posibilidad de hacer pausas o reprogramarlas si lo requieren, respetando su bienestar y condición de salud.

**Habeas data:** El uso y manejo responsable de los datos personales que sean recolectados y almacenados en esta investigación se realizara de forma ética y segura conforme a la normatividad colombiana establecida, el tratamiento de datos personales está regulado por la Ley estatutaria 1581 de 2012 en la cual se encuentran 30 artículos con las disposiciones generales para la protección de datos personales y su Decreto reglamentario es el 1377 del 2013, el objetivo de esta ley es garantizar que los datos personales sean tratados con responsabilidad, seguridad y confidencialidad. De la misma manera, se tiene en cuenta el Habeas Data y este hace referencia al derecho que tienen todas las personas de conocer, actualizar, rectificar y eliminar información personal que se encuentre en bases de datos, todo

lo anterior se encuentra regulado por la Ley 1266 de 2008. Este derecho protege la privacidad y la intimidad, y garantiza que los datos sean manejados de manera responsable. (Congreso de la República de Colombia, 2012)

**Tipo de información a obtener:** Durante el desarrollo de este estudio y con la aplicación de las técnicas de recolección de información propuestas se obtendrá la siguiente información:

**Información personal:** con fines académicos e investigativos se obtendrá información demográfica de los adultos mayores que hagan parte de la misma, como estado civil, edad, género, tiempo que lleva institucionalizado y características socioeconómicas, con el propósito de contextualizar el perfil de los participantes y analizar la relación con las redes de apoyo. La información personal que sea recolectada se tratará bajo la confidencialidad y los datos personales serán anonimizados para garantizar la protección de identidad de los participantes.

**Registro fotográfico:** Previo a tomar este registro cada participante deberá firmar el consentimiento informado, se utilizará el fotolenguaje como actividad que refuerza la historia de vida.

**Grabaciones de audio:** previo consentimiento informado firmado por los participantes se utilizará como herramienta fundamental en las entrevistas, con la finalidad de facilitar el análisis de los datos a través de las transcripciones de estas y darles voz a los adultos mayores.

**Entrevista a profundidad:** Se realiza con la finalidad de obtener información de las vivencias en torno a las diferentes redes de apoyo, algunos de los conceptos claves serán: percepción frente a estas, relaciones sociales y afectivas, identificación de las redes y satisfacción con las mismas.

**Confidencialidad y privacidad:** Con anterioridad a la aplicación de las técnicas de recolección de información se les explicará a los participantes de manera clara el propósito del estudio, el uso de sus datos y las medidas de protección de los mismo que serán implementadas siguiendo la normatividad colombiana, cada participante debe firmar el consentimiento informado donde acepte de manera voluntaria participar en este estudio, Se evitará la divulgación de cualquier información que pueda

identificar a los participantes sin su consentimiento y finalmente, para proteger su identidad, se emplearán códigos o seudónimos, y se omitirá cualquier dato que permita su identificación directa. Es necesario aclarar que esta investigación se realiza solo con fines académicos y a los datos recolectados tendrá acceso solo el equipo investigador, además, se conservaran solo por el tiempo que dure la investigación.

**Observaciones y registros:** Este proceso investigativo involucra a el Hogar Geriátrico Senderos del Norte ubicado en el municipio de Bello- Antioquia, el cual como institución privada nos brinda la autorización para llevar a cabo este estudio y manifiesta su interés en el mismo, del mismo modo, se utiliza formatos de autorización entregados a los participantes con el fin de cumplir con los principios éticos y con la normatividad vigente, estos incluyen formato de autorización de tratamiento de datos personales, formato de autorización de grabación de entrevistas, formato de autorización de uso de imágenes.

#### **4 CAPITULO I: Estructura familiar, roles y vínculos desde la historia de vida**

En este capítulo se presentan los hallazgos de las redes de apoyo primaria con las que cuentan los participantes a través del análisis de los genograma construidos a partir de los datos obtenido en las historias de vida y experiencias compartidas por los adultos mayores que participaron de las entrevistas, en las cuales se abordaron puntos claves como estructura familiar, relaciones y vínculos afectivos en la niñez y en la vejez.

Para la aplicación de estas entrevistas, se contó con la participación de tres adultos mayores, cada una tuvo un tiempo de duración aproximado de 35 minutos, posteriormente, se realizó la construcción de 6 genogramas, dos por adulto mayor, plasmando un genograma de infancia y uno actual, las características sociodemográficas de los participantes se encuentran en la tabla 5.

**Tabla 5.** Características sociodemográficas de los participantes

Nombre	Sexo	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Edad	Estado Civil
Participante #1	Masculino	1953	Támesis Antioquia	72	Casado
Participante #2	Femenino	1945	Fredonia Antioquia	80	Casada
Participante #3	Femenino	1957		68	Viuda






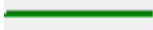



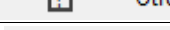
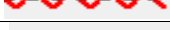

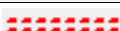
Nota: elaboración propia

#### 4.1 Resultados de los genogramas

Los genogramas fueron construidos en el aplicativo Genopro, se realizaron en total 6 gráficas, dos por cada uno de los participantes en los que se representa el genograma de infancia y la vejez. Dentro de los mismos se identificaron características muy similares en su construcción en cuanto a las relaciones y vínculos.

**Tabla 6.**

Referencia de los símbolos y los trazos en los genogramas

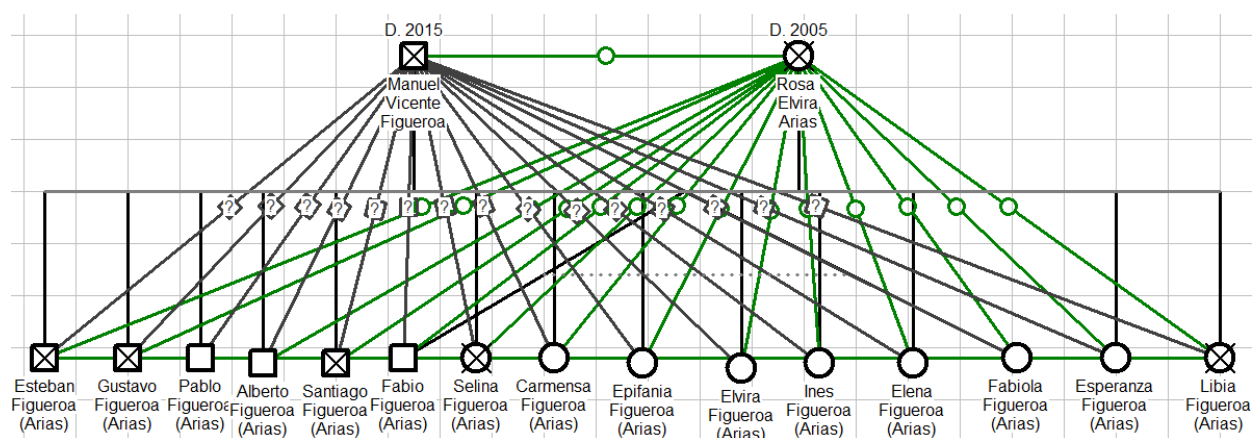
Símbolo y Trazo	Descripción
	Es la representación del género femenino dentro de la estructura familiar
	Es la representación del género masculino dentro de la estructura familiar
	Simboliza el fallecimiento del hombre
	Simboliza el fallecimiento de la mujer
	Hace alusión a una relación Distante y violencia.
	Representa una relación de armonía y tranquilidad entre los integrantes de la familia
	Su significado está relacionado con el amor.
	Este símbolo representa una relación de indiferencia y apatía.
 Otro	Relación poco amorosa y estricta
 Otro	Relación estrecha pero estricta.
	Hace alusión a una relación Distante y Hostil es decir de conflicto.
	Relación cercana, hostil
	Relación de discordia y conflicto.

Nota: elaboración propia a partir de los símbolos y trazos de GenoPro

La figura 2 representa la estructura familiar del participante #1 en el ciclo de la infancia, la cual es nuclear y está conformada por padre, madre y 15 hijos biológicos, 6 hombres y 9 mujeres, durante la niñez todos habitaron y convivieron en la misma casa, en cuanto a la relación entre madre e hijos se identificaron que todos tenían una relación de amor porque la describen como atenta y afectiva. Pero en cuanto a la relación padre e hijos la describieron que fue estrecha, pero muy estricta. En cuanto a la relación entre madre y padre la describió en amor y armonía.

### Figuras 2.

*Participante 1, Genograma Niñez.*

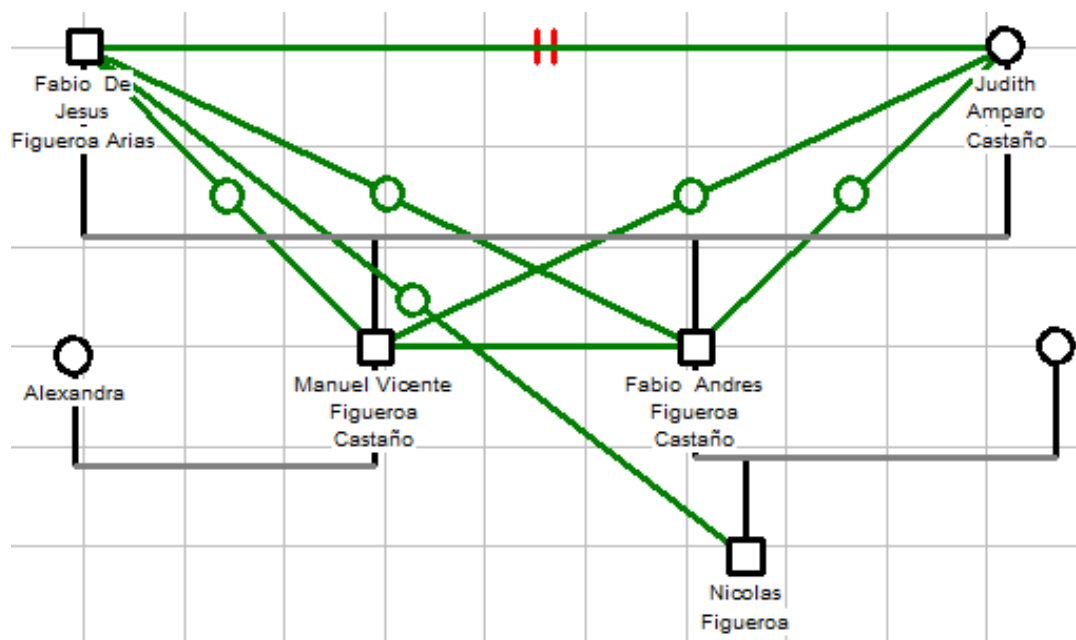


**Nota:** elaboración propia en GenoPro

En la figura 3 representa el genograma de la estructura familiar actual del participante #1 la cual describe el nuevo núcleo familiar que conformo el participante con su esposa, dos hijos, dos nueras y un nieto. Respecto a las relaciones identificadas en el genograma actual, se destaca la relación de amor de ambos padres hacia sus hijos y su nieto, un rompimiento del participante con su esposa con la que continúa casado, pero ya no conviven ni tienen una relación amorosa, solo llevan una relación de armonía, entre los hijos se logra reconocer una relación estrecha y armoniosa y con las nueras no hay relaciones establecidas.

### Figura 3.

*Participante 1, Genograma Actual.*

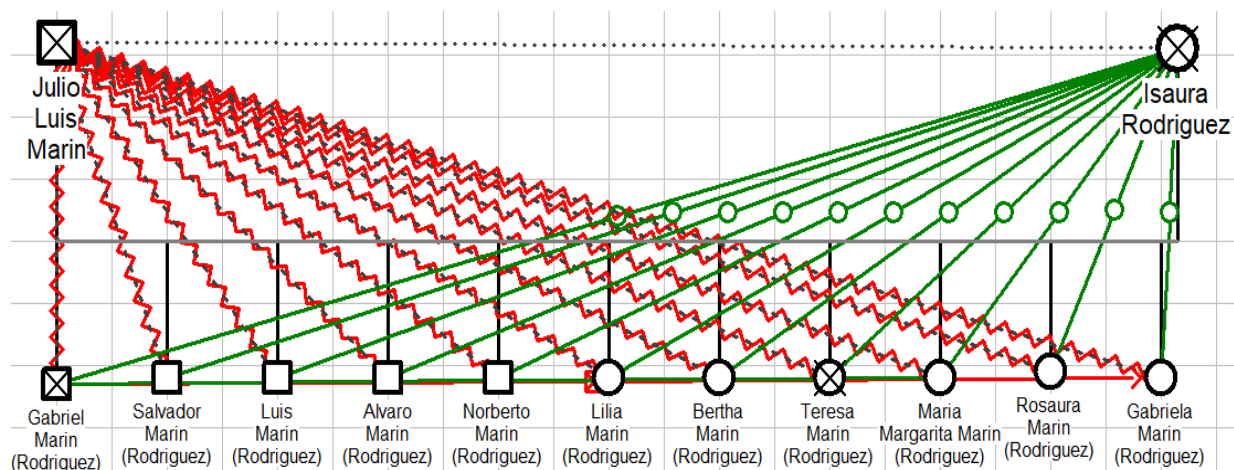


**Nota:** elaboración propia en GenoPro

En el genograma de la niñez de la participante #2 se observa una estructura familiar nuclear, conformada por su padre, madre y un total de 11 hijos, es decir 5 hombres y 6 mujeres. En el genograma (Figura 4) se observó que la relación entre los padres de la participante fue de indiferencia y de apatía ya que durante la entrevista expuso que su padre era machista y poco atento con su madre, en cuanto a la relación de la madre hacia sus hijos se describió un vínculo de amor, pero la relación entre padre e hijos fue de distancia y hostilidad y por último una relación de control y amor por parte del hermano mayor (Gabriel) hacia sus demás hermanos.

**Figura 4.**

*Participante 2: Genograma niñez*

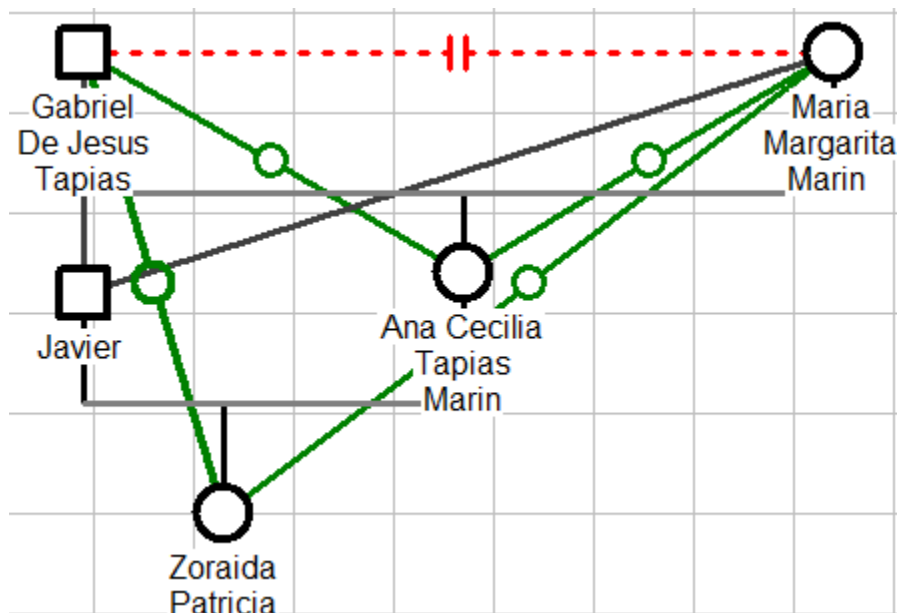


**Nota:** elaboración propia en GenoPro

En el genograma actual de la participante #2, se observó la estructura familiar conformada por su esposo, hija, su yerno y nieta. En cuanto a las relaciones del núcleo familiar se observa un vínculo de rompimiento y alejamiento entre la participante y su esposo, una relación de amor entre padres, hija y nieta y por último un vínculo simple y normal de la participante y esposo hacia su yerno.

### Figuras 5.

Participante 2: Genograma actual



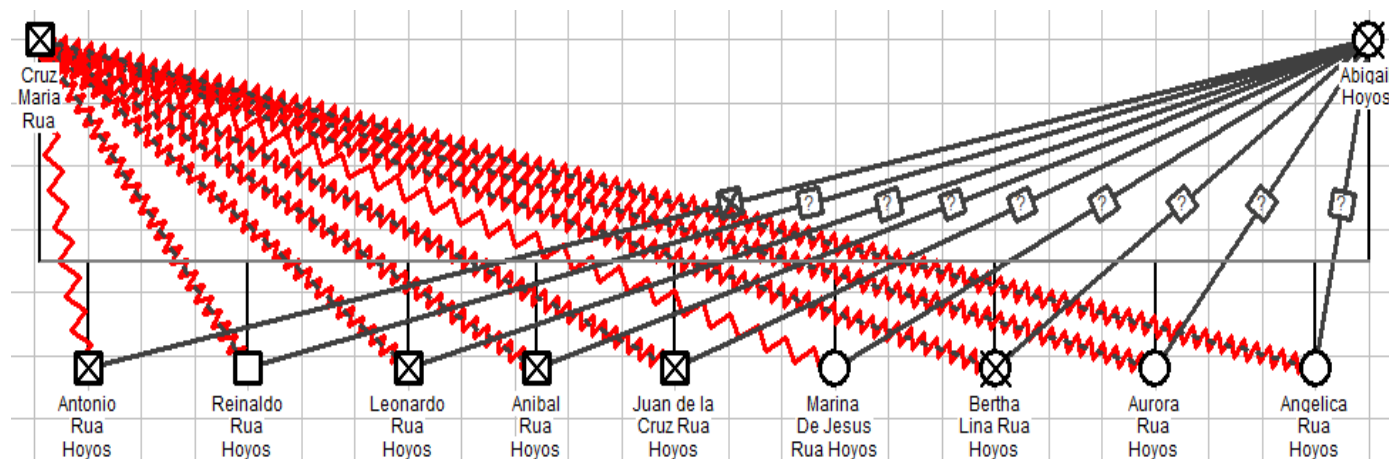
**Nota:** elaboración propia en GenoPro

La figura 6 ilustra la estructura familiar en la niñez de la participante #3 su tipología es nuclear, y se conformó por su padre y madre, 9 hermanos, 5 hombres y 4 mujeres, de los cuales ya han fallecido 4 hombres, una mujer y ambos padres, durante la niñez todos habitaron y convivieron en el mismo hogar. De las relaciones encontradas en el genograma de la niñez se destacó la relación del padre como distante y de violencia hacia sus hijos ya que este era agresivo y estricto, en cuanto la relación de la

madre con los hijos se identificó como poco amorosa y estricta y la relación entre los hermanos fue armoniosa.

**Figura 6.**

*Participante 3: genograma niñez*



**Nota:** elaboración propia en GenoPro

En el genograma actual del participante #3, se conforma por una familia nuclear representada por su esposo que ya falleció, por su una hija, un nieto y un yerno (Figura 7). Las relaciones encontradas entre la participante y su esposo fueron de amor, pero con discordia y conflicto debido al alcoholismo de su esposo, la relación entre madre e hija es cercana y hostil ya que son cercanas y tienen conflictos y diferencias, sin embargo, mantienen comunicación. La relación de la participante y su nieto es de amor y con su yerno es simple, aislada.

**Figura 7.**

*Participante 3: genograma Actual*



			<p>acuerdo para no molestar mucho a mamá, era muy atenta, la comida que más nos gustaba de ella era el sancocho, entonces como ella sabía que no me gustaba la papa, me escondía por allá unas yucas, y para que mis hermanos no se enteraran, ella me decía, Margara venga y come aquí porque allá quedan muy estrechos y de pronto derraman el almuerzo, pero era para que los otros no vieran que me estaban dando más yuca a mí. Yo era la preferida de ella” (Participante 2, Genograma, 2025)</p> <p>“mi mamá era una santa con todo el mundo, era muy cariñosa y como decían anteriormente, muy alcahueta con uno, lo que uno le pedía hay mismo se lo daba”. (Participante 1, Genograma, 2025)</p>
Vínculos afectivos padre e hijos	Hostil	“mi padre nunca fue muy cercano, ni cariñoso, pero el estudio era esencial para él, que estudiáramos” (Participante 1, Genograma, 2025)	
	Violencia	<p>“salió a pegarme con un rejo y yo me le volé y entonces por allá se peloteo por perseguirme para pegarme, no que también era muy mal papá. Entonces mi mamá le decía, no me le vaya a pegar a mi Margara, no me le vaya a pegar, entonces en una de esas se cayó y se dio en la cabeza y se murió” (Participante 2, Genograma, 2025)</p> <p>Lo que si le hacía dar mucha rabia a él es que uno se pusiera a jugar y no hiciera los destinos o fuera a cargar leña, ahí si mejor dicho... tenía uno que la pela segura... yo vivía tan aburrida que, mejor dicho. (Participante 3, Genograma, 2025)</p>	
Rol entre padres e hijos	Rol masculino Proveedor económico	“No mi papá, él tenía las fincas, como 5 fincas, mucha tierra, ganado, mi mamá en la casa”. (Participante 1, Genograma, 2025)	
	Rol femenino Proveedor económico	“Mi mamá lo era todo, lavaba ropita para podernos dar las cositas para ir a estudiar” (Participante 2, Genograma, 2025)	
	Rol femenino Cuidadora	“Mi mamá era pegada de la ropita remendada, no le podía ver un rotico, una camisa o un pantalón porque desbarataba uno y se pegaba remendarlo,	

		Trabajo Domestico	mi mamá era la que nos cuidaba y estaba pendiente de nosotros” (Participante 3, Genograma, 2025)
		Rol autoritario	“Mi papá era el más fuerte en la crianza, mi madre no tanto”. (Participante 3, Genograma, 2025) “Mi papá era muy estricto, lo que él dijera era así y era así, con mi papá la relación era de más respeto” (Participante 1, Genograma, 2025)
		Rol suplente (Familias tradicionales antiguas)	“Cuando mi mamá fallece, mi hermano se hizo cargo y nos decía salen de estudiar a tales horas y se demoran 15 minutos para estar aquí en la casa, todos tienen que estar aquí, ya cuando cumplan 15 años pueden hacer lo que quieran, de lo contrario no. yo le agradezco como fue con nosotros” (Participante 2, Genograma, 2025)
	Recursos tangibles	Económico	“Cada que mi papá tenía un hijo compraba una tierrita, tenía mucha tierra, como 3 o 4 fincas” (Participante 1, Genograma, 2025)
		Educación	“hice hasta 4to de bachillerato en el seminario de Jericó, a mí no me gustaba el tema de ser sacerdote, pero a mi papá le gustaba allá por el tema de la educación de que tenía uno mejor educación, el estudio era esencial para él”. (Participante 1, Genograma, 2025)  Mi mamá lo era todo, lavaba ropita para podernos dar las cositas para ir a estudiar, ella nos decía siquiera para que sepan firmarse, porque es muy feo que les digan firme aquí y ustedes no sepan y como a mí no me dieron estudio yo quiero que mis hijos siquiera se sepan firmar (Participante 2, Genograma, 2025)
	Registros intangibles	Amor	“Ella nos consentía con la comida, lo que nosotros quisiéramos, nos preguntaba antes de irnos para la escuela, ¿Que quieren que les haga de almuerzo?, entonces todos nos poníamos de acuerdo para no molestar mucho a mamá, era muy atenta, la comida que más nos gustaba de ella era el sancocho.” (Participante 2, Genograma, 2025)

		Conocimiento	“Mi mamá nos enseñó a cocinar desde pequeños y así fue como yo me defendí cuando crecí, nos enseñaba hacer sancocho, sudados, grano” (Participante 2, Genograma, 2025)
		Valores y principios	“mi mamá era una santa con todo el mundo, en las fincas de arriba había una gente que era muy pobre y todos los días salía mi mamá con un portica con frijoles con lo que hiciera, eso era sagrado, a ella la querían mucho por allá”. (Participante 1, Genograma, 2025)

**Nota:** elaboración propia

#### 4.1 Vínculos afectivos

A partir de los vínculos afectivos identificados durante la información recolectada en las entrevistas y construcción de los genogramas, se lograron identificar diferentes tipologías como amor, hostilidad y violencia, similitud en las estructuras familiares siendo todas de tipo nuclear y numerosas en el ciclo vital de la infancia, ahora bien, al compararlo con los genogramas del ciclo vital actual (vejez), se percibe una diferencia significativa en el número de integrantes que lo conforman (Ver tabla 8).

#### Tabla 8.

*Comparación vínculos genograma niñez, genograma actual.*

Vínculos	Relación padres e hijos genograma infancia	Relación padres e hijos genograma actual
Amor	Dentro de los genogramas construidos de la infancia se apreció que el vínculo de amor fue más común de parte de la madre hacia sus hijos gracias al cuidado que tenía para con ellos, su amor no solo era manifestado con palabras de cariño, sino también por medio de las acciones y atenciones, así como lo menciona uno de los participantes en el siguiente testimonio: “Ella nos consentía con la comida, lo que nosotros quisiéramos, nos preguntaba antes de irnos para la escuela, ¿Que quieren que les haga de almuerzo?.” (Participante 2, Genograma, 2025)	En el caso de los genogramas actuales, se percibe que el vínculo de amor se encontró compartido por parte de ambos padres hacia sus hijos y esto puede ser gracias al cambio que se ha dado en el número de integrantes de la estructura familiar, pues vemos que anteriormente las familias estaban conformadas por 15, 11 y 9 hijos y en las actuales lo componen 1 y 2 hijos.

Hostilidad	<p>En el ciclo vital de la infancia, se identifica que existieron vínculos de hostilidad y distanciamiento en la relación padre e hijos, descritos en los diferentes relatos que expresaron en las entrevistas los participantes, coincidiendo en padres de carácter fuerte y poco cariñosos. Tal como se presenta en siguiente testimonio: “mi padre nunca fue muy cercano, ni cariñoso, pero el estudio era esencial para él, que estudiáramos” (Participante 1, Genograma, 2025)</p>	<p>En la actualidad, uno de los participantes expreso que la relación entre madre e hija es hostil y de distanciamiento, como se evidencia en el siguiente testimonio:</p> <p>“A veces tenemos nuestras diferencias y otras veces bien y ahora que estoy aquí está muy pendiente porque le toca porque yo soy sola... yo la regaño mucho y le digo que debería estar más pendiente de uno, ella me llama una o dos veces a la semana”. (Participante 3, Genograma, 2025)</p>
Violencia	<p>En los genogramas de la infancia se reconoció una tendencia de violencia física por parte del padre hacia los hijos, la cual se encuentra relacionado con la relación de hostilidad entre estos, producto de la violencia. Así como lo expresado en el relato de los participantes: “salí a pegarme con un rejo y yo me le volé y entonces por allá se peloteo por perseguirme para pegarme, no que también era muy mal papá”. (Participante 2, Genograma, 2025)</p>	<p>En el genograma actual (vejez) se identificó que existen relaciones de violencia repetidas ya no en la relación de padres- hijos, sino en la relación de pareja entre algunos los participantes, un testimonio que da cuenta de esto es:</p> <p>“Mi esposo siempre fue malito, le he tenido que cascar, llegaba tardísimo a la casa... Cada vez que llegaba tarde, me alzaba la mano entonces yo también lo hacía, mi mamá nos decía que cuando ustedes se casen y vivan con un hombre y les vaya a pegar, no se vayan a dejar pegar, primero póngales ustedes la mano”. (Participante 2, Genograma, 2025)</p>

**Nota:** elaboración propia

Los vínculos entre padres e hijos nacen desde el momento en que conocen la existencia del bebe y se van forjando con cada etapa evolutiva. Su rol de padres los hace responsables del cuidado y bienestar de sus hijos, siendo protectores y brindándoles herramientas como valores, principios y conocimientos para su desarrollo, físico y emocional. De acuerdo con lo mencionado por Montañez y Moreno, (como se cita en Brumariu, 2015):

Las relaciones afectivas entre padres e hijos han sido definidas en la literatura científica como el conjunto de emociones, percepciones y sensaciones que tejen los vínculos afectivos entre padres e hijos a lo largo del tiempo, generando diferentes tipos de apego emocional (p. 6).

Ahora bien, la figura paterna en cuanto a los vínculos hacia sus hijos ha sido relacionada con violencia, autoridad, rudeza, control y hostilidad, lo cual responde a los roles que se le han atribuido a el hombre a través de historia, a diferencia de la relación, madre e hijos la cual se describe históricamente como relación de cuidadora, protectora y quien brinda amor, esto se debe a factores biológicos, socioculturales y psicológicos como lo señala Gallego Henao (2011):

El padre históricamente ha sido quien tiene la autoridad en el núcleo familiar, él es quién ha tenido el poder de imponer e imponerse ante los demás miembros que componen su familia, es decir, la jefatura masculina en las decisiones que afecta la familia –históricamente–ha estado en cabeza del padre, porque el ser proveedor económico le ha dado ese derecho, así como ser dueño y señor de todos los miembros de la familia; por su parte, la madre ha tenido poder pero sin decisión, es decir su autoridad ha estado enmarcada en el afecto y la proveeduría de los alimentos (p. 11).

En definitiva, se puede decir que los vínculos afectivos han evolucionado dentro de las estructuras familiares debido a las tipologías y el cambio en el número de integrantes, a los cambios culturales y roles como se observa en los genogramas construidos y la descripción en cada vínculo.

## **4.2 Roles**

De acuerdo con los testimonios e información recolectada a partir de la aplicación de la técnica se logró, reconocer los roles asumidos por cada persona que conformaba la estructura familiar de los participantes entrevistados, dentro de estos se encuentro roles como proveedor económico, autoritario, cuidador, trabajo doméstico y de suplente, a continuación, se realizara la comparación y relación de estos a partir de los genogramas construidos, identificando diferencias y como han transicionado en el último ciclo vital de la vejez (ver tabla 9).

### **Tabla 9.**

*Roles en la infancia y la vejez*

Roles	Relación padres e hijos genograma infancia	Relación padres e hijos genograma actual
<p>Rol masculino Proveedor económico</p>	<p>Dentro del testimonio de uno de los entrevistados se observó que la persona encargada de asumir el rol de proveedor económico dentro de su núcleo familiar fue su padre quien a través de sus negocios y trabajo cubrió todas las necesidades económicas que se presentaban dentro del hogar.</p> <p>Así como se menciona en el siguiente testimonio “No mi papá, él tenía las fincas, como 5 fincas, mucha tierra, ganado, mi mamá en la casa” (Participante 1, Genograma, 2025)</p>	<p>En el genograma actual se observó persistencia en este patrón pues el participante como figura paterna de su hogar, se encargó de llevar el sustento económico a sus hijos y esposa durante todo el tiempo que vivieron juntos.</p>
<p>Rol femenino Proveedor económico</p>	<p>El rol de proveedor económico ejercido por la madre dentro del hogar, coinciden en dos de las entrevistas realizadas y esto es debido a la ausencia o a la falta de compromiso por parte de la figura paterna, las madres empezaron a asumir nuevas responsabilidades dentro de esas, trabajar en diferentes oficios para llevar el sustento económico a su casa como se menciona en el siguiente testimonio “Mi mamá lo era todo, lavaba ropita para podernos dar las cositas para ir a estudiar” “mi papá, Dios lo tenga en su santa gloria no servía para nada, le decíamos, papá no tenemos lapicitos y él nos decía, pero es que las mujeres para que estudian si el día de mañana se casan y ahí queda el estudio”. (Participante 2, Genograma, 2025)</p>	<p>Dentro del núcleo familiar actual de las participantes este rol sigue siendo representado por parte de las mujeres, quienes desde muy temprana edad iniciaron su vida laboral para poder cumplir con los gastos económicos de su hogar, estas no contaron con mucho apoyo por parte de sus esposos y se vieron obligadas a llevar diferentes roles dentro del hogar.</p>
<p>Rol femenino Cuidadora Trabajo Domestico</p>	<p>Este rol dentro de las tres estructuras familiares fue asumido por las madres quienes aparte de destinar la mayor parte de su tiempo en el cuidado de sus hijos también asumía el rol de amas de casa en el que hacían todo el trabajo doméstico dentro del hogar.</p>	<p>Este rol dentro de las estructuras familiares actuales siguió siendo asumido por las mujeres, en este caso por las participantes quienes estaban dedicadas el 100% al cuidado de sus hijos y de tener los oficios de la casa al día.</p>
<p>Rol Autoritario</p>	<p>Se identifica a partir de las entrevistas realizadas que quienes ejercían el poder de autoridad y opresión dentro de las familias era el hombre es decir el padre, quien por medio de sus órdenes y reglas imponía sus decisiones y control sobre sus hijos, según el siguiente testimonio:</p> <p>“Mi papá era muy estricto, lo que él dijera era así y era así, con mi papá la relación era de</p>	<p>Dentro de la estructura familiar actual el rol autoritario paso a ser ejercido por las mujeres, inicialmente porque una de ellas queda viuda y el segundo conto con un esposo ausente dentro del hogar.</p>

	más respeto” (Participante 1, Genograma, 2025)	
Rol suplente (Familias tradicionales antiguas)	Este Rol es muy representativo dentro de la familia de uno de los participantes entrevistados y surgió en el momento en que sus padres fallecen, el hermano mayor asume la responsabilidad de crianza de sus hermanos, así como se menciona en el siguiente testimonio “ Cuando mi mamá fallece, mi hermano se hizo cargo y nos decía salen de estudiar a tales horas y se demoran 15 minutos para estar aquí en la casa, todos tienen que estar aquí, ya cuando cumplan 15 años pueden hacer lo que quieran, de lo contrario no. yo le agradezco como fue con nosotros” (Participante 2, Genograma, 2025)	Para la estructura familiar actual de la participante este rol ya no aplicaría.

**Nota:** elaboración propia

Conforme a lo anterior, el cuadro comparativo permite hacer diferentes inferencias a partir de los roles y testimonios relacionados dentro de él, por ejemplo, se identificó que las prácticas de la familia de uno de los participantes en el ciclo vital de la infancia estaban muy relacionadas con aquellos patrones patriarcales característicos de roles tradicionales como la del hombre, quien era el responsable financiero y autoridad del hogar y la mujer encargada del trabajo doméstico y cuidado de los hijos, caso contrario ocurre con las dos entrevistas adicionales en las que el rol de proveedor económico pasa a ser atribuible a las madres del hogar.

Los diferentes hitos históricos en los que se han encontrado involucradas las mujeres han posibilitado transformaciones en las dinámicas y roles dentro de las estructuras familiares, pasando estas a ser mujeres empoderadas que han podido asumir tanto por elección u obligación responsabilidades de todo tipo, orientadas hacia el bienestar y estabilidad de su hogar. Desde la postura de García y De Oliveira (2005) define a las mujeres proveedoras económicas como mujeres jefas de hogar y argumenta que este rol se debe a:

Factores económicos, culturales y subjetivos, entre los cuales se destaca la fortaleza del vínculo social entre la madre y los hijos, la ausencia de sanciones efectivas contra los padres que no aportan a la manutención familiar y las dificultades crecientes que enfrentan los hombres para obtener empleos satisfactorios y ser proveedores económicos (p.2).

En concordancia con lo anterior, es importante precisar que los roles son cambiantes y se pueden atribuir y asignar de acuerdo con las circunstancias y necesidades que se vayan presentando dentro de las familias. La investigación denominó categoría emergente el rol suplente que básicamente se presenta cuando algún integrante del núcleo familiar, por motivos de fuerza mayor, debe adjudicarse responsabilidades que le correspondían a otro, como en el caso de la familia de la participante #2, su hermano mayor tuvo que asumir el rol de padre y madre, de cuidador, de autoridad y de proveedor económico en el hogar a causa del fallecimiento de sus padres, lo que desde el punto de vista de Chávez (2019) asumir este rol representa una serie de consecuencias que afectan el desarrollo integral de los jóvenes:

Los riesgos psicosociales a los cuales son expuestos los hijos o hijas adolescentes por asumir un rol no correspondiente, como cuidar de los hermanos, asumir funciones que no le corresponden. Muchas veces por falta de tiempo de los padres u otras circunstancias se carga a los hijos mayores con responsabilidades que los lleva a adoptar un comportamiento que no es acorde con su edad y que puede afectar a su desarrollo (p.14).

A pesar de que el interés de esta investigación no se encontraba orientada hacia la identificación de nuevos roles familiares a parte de los tradicionales, los datos recolectados y su análisis posibilitaron la identificación de una nueva categoría denominada rol suplente, de la cual no se encontró más información desde de la revisión documental realizada, lo que da paso a que este trabajo sea de gran aporte y sirva como referente para futuras investigaciones que se realicen acerca del tema.

Ahora bien, si se habla de los roles asumidos dentro de los genograma actuales se concluye que tanto el rol de proveedor económico masculino como femenino se han mantenido hasta el momento por parte de los participantes #1 y #2 quienes actualmente vienen asumiendo sus gastos y manutención dentro de la fundación en la que actualmente vive, como también siguen siendo un apoyo económico para sus hijos; con respecto a la participante #3 ahora quien la provee económicamente es su hija quien se ocupa de todos sus gastos. Del mismo modo, entendiendo la situación de institucionalidad en la que actualmente se encuentran los participantes, los siguientes roles se han transformado:

**Rol de cuidador y trabajo doméstico:** Este ya no es asumido por parte de los participantes, su edad y condiciones físicas los limitan y les impiden realizar diferentes actividades, ahora son ellos los que requieren cuidado y atención tanto de su familia como de los encargados del hogar en el que actualmente conviven.

**Rol Autoritario:** Al estar institucionalizados, los participantes son dirigidos y orientados por parte de la directora del hogar y las enfermeras encargadas de su bienestar, es decir ahora son ellos quienes deben acatar órdenes.

### 4.3 Recursos

Constantemente, en las dinámicas de relacionamiento se generan intercambios entre las personas, estos pueden ser: tangibles o materiales como por ejemplo de tipo económico, e intangibles o inmateriales haciendo referencia a sentimientos, pensamientos, entre otros. A partir de las entrevistas realizadas y los genogramas construimos, se identificaron recursos tangibles como apoyo económico y educativo, e intangibles como amor, conocimiento, valores y principios (Ver tabla 10.)

**Tabla 10.**

*Recursos en la infancia y en la vejez*

Recursos		Relación padres e hijos genograma infancia	Relación padres e hijos genograma actual
Recursos tangibles	Económico	Gracias a los testimonios que dieron los participantes en las	En los genogramas de la actualidad se evidencio que el

		<p>entrevistas se reconoció que, en la infancia, uno de los recursos principales obtenidos en la relación padre-hijos fue de tipo económico, donde este es el proveedor, Así como se presenta en el siguiente testimonio:</p> <p>“Cada que mi papá tenía un hijo compraba una tierrita, tenía mucha tierra, como 3 o 4 fincas” (Participante 1, Genograma, 2025)</p>	<p>recurso económico de dos participantes es propio, sin embargo, la relación madre- hija de una participante está ligada al recurso económico que esta le brinda para el sostenimiento en el hogar, así lo confirma el siguiente testimonio.</p> <p>“Mi hija es la que me ayuda económicamente, es quien lo paga porque es la que está trabajando” (Participante 3, Genograma, 2025).</p>
	<p><b>Educación</b></p>	<p>Otro recurso indispensable en la infancia y que comparten los participantes es la educación, con padres preocupados porque sus hijos accedan a esta, caso de esto es el siguiente testimonio:</p> <p>“hice hasta 4to de bachillerato en el seminario de Jericó, a mí no me gustaba el tema de ser sacerdote, pero a mi papá le gustaba allá por el tema de la educación de que tenía una mejor educación, el estudio era esencial para él”. (Participante 1, Genograma, 2025)</p>	<p>En cuanto al recurso de educación en el genograma de la actualidad la mayoría de los participantes lograron brindarles a sus hijos la primaria y algunos grados de secundaria con ayuda externa debido a sus condiciones económicas, solo uno de los participantes conto con los recursos económicos para brindar educación superior a sus hijos.</p> <p>Así se evidencia en los testimonios:</p> <p>“Yo le di el estudio hasta 5to de primaria, después la madrina hasta 7mo, pero ella murió y mi hija se casó, se dedicó a ser ama de casa”. (Participante 2, Genograma, 2025)</p> <p>“yo le di todo a ella hasta 2do de bachillerato, después ella consiguió su novio, su marido y ahí se quedó, él le ayudo, la adelanto, le saco la carrera de profesora”. (Participante 3, Genograma, 2025)</p> <p>“Yo les di todo el bachillerato, la mamá les ayudaba con las tareas, uno solo quiso hacer el bachillerato porque se casó muy</p>

			<p>joven, el otro si se profesionalizo”.</p> <p>(Participante 1, Genograma, 2025)</p>
<b>Recursos Intangibles</b>	<b>Amor</b>	<p>Este recurso en la infancia se ve atribuido principalmente al rol de la madre como cuidadora y en la relación de hermanos, lo cual se identificó en los testimonios de los participantes, uno que da cuenta de esto es el siguiente:</p> <p>“Ella nos consentía con la comida, lo que nosotros quisiéramos, nos preguntaba antes de irnos para la escuela, ¿Que quieren que les haga de almuerzo?, entonces todos nos poníamos de acuerdo para no molestar mucho a mamá, era muy atenta, la comida que más nos gustaba de ella era el sancocho.”</p> <p>(Participante 2, Genograma, 2025)</p>	<p>El amor como recurso recibido en las relaciones padres-hijos en la actualidad se identifican no solo desde el rol de la madre, sino de ambos padres hacia sus hijos y nietos.</p> <p>Así como lo expresando en los relatos de los participantes:</p> <p>“mi nieto es la luz de mis ojos, mi mejor visita, mis hijos fueron y son la felicidad más grande, al mayor le puse el nombre de mi papá”.</p> <p>(Participante 1, Genograma, 2025)</p> <p>“cuando mi hija se casó, yo le dije al marido, cuidado con la niña porque es lo único que yo tengo en la vida”.</p> <p>(Participante 2, Genograma, 2025)</p>
	<b>Conocimiento</b>	<p>Un recurso intangible pero valioso para los participantes en el ciclo de la niñez es el conocimiento compartido por parte de ambos padres hacia ellos, en temas de cocina, ganadería, negocios, labores del hogar, costura, entre otros, uno de los testimonios sobre estos conocimientos fue:</p> <p>“Mi mamá nos enseñó a cocinar desde pequeños y así fue como yo me defendí cuando crecí, nos enseñaba hacer sancocho, sudados, grano” (Participante 2, Genograma, 2025)</p>	<p>El conocimiento como recurso intangible en el genograma de la actualidad, revela que algunos conocimientos sobre todo en tareas del hogar se transmiten de generación en generación, como es el siguiente caso:</p> <p>“Cuando mi hija me dijo que se iba a casar yo le enseñe a cocinar como mi mamá me enseñó a mi”</p> <p>(Participante 2, Genograma, 2025)</p> <p>Sin embargo, también se identificó poco interés por parte de los hijos de los participantes en aprender esas tareas</p>

			<p>domésticas, es el caso del siguiente testimonio:</p> <p>“Mi hija era muy perezosa, la mandaba a lavar ropita y decía que no, que tenía que estudiar, a cocinar no quiso tampoco aprender, no se propuso, después se casó y no sé cómo hizo para aprender”.</p> <p>(Participante 3, Genograma, 2025)</p>
	<p><b>Valores y principios</b></p>	<p>Los valores y principios en la infancia de los participantes fueron primordiales en la crianza e impartidos por parte de ambos padres, enseñanzas como el ayudar al otro, ser respetuosos con los mayores y los demás, ser responsables, amorosos entre otros. Testimonio de esto es el siguiente:</p> <p>“mi mamá era una santa con todo el mundo, en las fincas de arriba había una gente que era muy pobre y todos los días salía mi mamá con un portica con frijoles con lo que hiciera, eso era sagrado, a ella la querían mucho por allá”.</p> <p>(Participante 1, Genograma, 2025)</p>	<p>Se identifiqué a partir de los testimonios que los valores y principios que los participantes recibieron por parte de sus padres en la infancia fueron transmitidos a sus hijos y fue importante inculcarlos en ellos, a continuación, algunos relatos que soportan lo anterior:</p> <p>“Yo le decía a ella que se comportara bien, no ser grosera con la mamá, tratar bien a las personas porque era un bien para ella”. (Participante 3, Genograma, 2025)</p> <p>“Yo le enseñe todo lo que mamá me dijo a mí, cuando uno se casa debe respetar y respetarse, cuidar el matrimonio, ser fiel, valorarse y en caso tal defenderse de los hombres”.</p> <p>(Participante 2, Genograma, 2025)</p>

**Nota:** elaboración propia

Los recursos tangibles e intangibles en las relaciones con la red de apoyo primaria de las personas adultas mayores son esenciales debido al impacto físico y emocional que traen consigo; en este apartado se identificó el intercambio y las interconexiones entre los miembros de esta, basados en las relaciones personales de cada participante con su grupo familiar en la infancia y en la actualidad,

teniendo en cuenta la influencia de estos en la calidad de vida de esta población. De acuerdo con Guzmán et al. (2003) los recursos son importantes “no solamente por el mejoramiento de las condiciones objetivas mediante la provisión de apoyos materiales e instrumentales, sino también por el impacto significativo del apoyo que brindan en el ámbito emocional” (p.13).

Siguiendo con ese razonamiento, con la descripción y comparación de los recursos recibidos por parte de la red de apoyo primaria de los participantes y de las categorías analizadas en el ciclo de la niñez y la vejez, se hace relevante mencionar los cambios y resultados obtenidos: Los recursos tangibles (económico y educación) durante la infancia fueron suplidos y estuvieron enmarcados por padres proveedores y preocupados por brindar educación hasta niveles mínimos según los recursos materiales de la familia, así mismo, el recurso económico estuvo relacionado en la infancia con la adquisición de bienes materiales.

De igual manera, en la actualidad, los recursos tangibles se guiaron por la misma línea de la infancia, donde los participantes fueron los proveedores económicos y se preocuparon por brindar desde sus posibilidades educación a sus hijos, en la mayoría hasta el bachillerato, uno de los participantes tuvo los recursos económicos para ayudar a profesionalizar a su hijo, en ambos ciclos de la vida se identificó que los estudios no se culminaban debido a la búsqueda de conformación familiar a través del vínculo del matrimonio, donde los roles tradicionales continúan transmitiéndose a las siguientes generaciones, dando continuidad al rol de cuidadora y ama de casa a la mujer y el hombre como proveedor económico.

En cuanto a los recursos intangibles se identificaron: amor, conocimiento, valores y principios. Se reconocieron algunas similitudes, pero también cambios que responden a las diferentes generaciones, en la infancia, el amor es recibido especialmente por la figura materna y entre hermanos, en la actualidad, ambos padres dan demostraciones de amor a sus hijos y nietos con palabras y actos.

Los conocimientos están relacionados a saberes tradicionales y domésticos que se transmiten de generación en generación, se logró identificar que en la actualidad no es algo impuesto, sino que depende de las motivaciones de los hijos de los participantes, donde queda a libre elección si es relevante o no para ellos, lo cual se debe en gran medida a los cambios generacionales, el acceso a la educación superior y el uso de las tecnologías.

Finalmente, en cuanto a los principios y valores estos están arraigados y son inculcados en ambos ciclos de la vida con la finalidad de contribuir con el desarrollo del individuo en la sociedad, están basados en los valores morales y sociales del contexto en el que interactúan, además a través de ellos se crean lazos de confianza. De acuerdo con Tornés et al. (2021)

Los valores familiares son el conjunto de creencias, principios, costumbres, relaciones respetuosas y demostraciones de afecto que se transmiten a través de generaciones; fortalecen los lazos de unión, respeto y confianza. Los primeros valores morales, personales y sociales se aprenden en el hogar, mediante las enseñanzas que los padres transmiten a sus hijos, luego de que ellos las recibieron por sus familiares o seres queridos (p. 7).

Como es el caso de los participantes que replicaron estos valores y principios en sus hijos, tales como respeto, fidelidad, autocuidado, disciplina, responsabilidad.

## **5 CAPITULO II: Interacciones Significativas: Redes Secundarias y Bienestar en el contexto de institucionalización**

En el siguiente capítulo se dan a conocer los resultados y análisis de la información recolectada para dar respuesta al objetivo #2 acerca de las dinámicas que se establecen dentro de las redes de apoyo secundarias y los tipos de recursos que reciben de estas, la recolección de la información se

realizó a partir de entrevistas a profundidad en las que participaron 3 personas adultas mayores institucionalizadas.

Cada entrevista tuvo un tiempo de duración aproximado de 20 minutos, en la que se utilizó como instrumento una guía de preguntas que abordaron asuntos como las relaciones interpersonales, el apoyo social y la dispersión con las redes de apoyo secundarias las cuales hacen referencia al grupo de adultos mayores pertenecientes a la institución.

**Tabla 11.**

*Matriz categorial de la red de apoyo secundaria*

Unidad de análisis	Categorías descriptivas	Categorías axiales	Testimonios
<b>Red de Apoyo Secundaria</b>	<b>Relaciones interpersonales</b>	Conflictos	“Solo no la voy con una, porque lo mira a uno feo, de arriba abajo como con fastidio y hay otra (...) que lo mira a uno como si uno estuviera sucio”. (Participante 2, Entrevista, 2025)
		Confianza	“Hay una enfermera muy querida muy adorada, mantiene pendiente de mí, si ya me bañé, si ya comí. Cuando me siento triste por lo de mi mamá, me desahogo con la señora de la cocina y ella llama a (...) y le cuenta” (Participante 3, Entrevista, 2025)
	<b>Apoyo Social</b>	Bienestar físico	“Las personas que vienen acá nos ayudan a mantenernos activos, los ejercicios que nos hacen son muy provechosos”. (Participante 3, Entrevista, 2025)
		Apoyo Socioemocional	“Si, mucho, que más que me quitan la aburrición, me dan consejos, aquí me dan mucho apoyo emocional” (Participante 2, Entrevista, 2025)
		Cuidado personal	“El grupo de jóvenes que vienen nos cortan el cabello, nos tinturan, nos maquillan las uñas, no hacen masajes, nos mantienen bonitos” (Participante 1, Entrevista, 2025)
		Religión	“Sagradamente hago el rosario todos los días, todos los viernes hago la oración del sagrado corazón de Jesús, de vez en cuando viene un padre nos da la comunión y nos lee el evangelio, reza con nosotros y otros días porque lo llevan a uno los hijos a misa” (Participante 2, Entrevista, 2025)

		Música y tiempo de ocio.	“Nos gusta cuando vienen y nos cantan, nos ponen música, tocan la guitarra cuando nos cantan el cumpleaños, bailamos y bueno nos distraemos un rato”. (Participante 2, Entrevista, 2025)
--	--	--------------------------	---

**Nota:** elaboración propia

### 5.1 Relaciones Interpersonales

El cuadro construido anteriormente da visibilidad de lo que hoy son las redes de apoyo secundarias para los adultos mayores entrevistados y lo que estas aportan para su vida. Como primer actor se encuentran los compañeros que actualmente conforman el grupo beneficiarios del hogar senderos del Norte y las relaciones interpersonales que han venido tejiendo entre ellos, si bien Alfaro Cárdenas et al. (2023) afirma que “las redes sociales para las personas adultas mayores constituyen una fuente importante de apoyo y soporte en esta etapa del ciclo de vida en que experimentan cambios a nivel familiar y personal” (p.76), es importante precisar que estas redes de apoyo secundarias pueden estar conformadas por factores de relacionamiento tanto positivos como negativos, entendiendo la diversidad del ser humano desde sus pensamiento, su actuar, su manera de expresarse y comunicar.

Es así, como se identificaron dos tipos de relaciones las primeras son de conflicto, los participantes expresan las diferencias que tienen con algunos compañeros puesto que no están de acuerdo con la manera en que estos se comportan dentro del hogar y así mismo distinciones en los pensamientos y percepciones frente diferentes cosas.

Como segunda relación identificada fueron las de confianza que dan cuenta del buen relacionamiento y convivencia que los participantes han logrado tejer con sus otros compañeros y funcionarios del hogar posibilitándoles mayor adaptabilidad, bienestar, tranquilidad y acompañamiento dentro del lugar, por ejemplo, la confianza al poder expresarse libremente cuando están tristes, nostálgicos, alegres, sin sentir temor de ser ignorados o cuestionados y encontrar una persona con la que se puedan desahogar o contar sus problemas, los hace sentir de alguna manera escuchados y apoyados emocionalmente.

Cada etapa del ciclo vital traer consigo diferentes cambios que no se refieren solo a lo físico, sino también a la personalidad, carácter, pensamientos y la manera en que las personas se relacionan con otros grupos y espacios a los que se vinculan, la etapa de la vejez se ve muy marcada por lo antes mencionado, su actitud y la manera de comportarse con personas externas a su familia puede ser diferente y cambiante aún más cuando se trata de convivir permanentemente con ellos dentro de un hogar geriátrico, así como lo afirmado por Barros Cantillo (2017):

Los cambios se hacen más notorios principalmente en las relaciones interpersonales cuando el adulto mayor llega a esta etapa de su vida en una institución que los acoge, lo anterior obedece a que se encuentran conviviendo con otros adultos mayores con diversas costumbres y opiniones, reflejando estos cambios en confrontación de intereses, percepciones o actitudes conflictivas, en sentimientos de apatías, depresión, autoestima, dependencia, aislamiento, entre otros (p.21).

Las relaciones interpersonales son una característica propia de la convivencia dentro de los hogares, pues cada adulto mayor no vive de manera aislada sino conjunta en los que comparte espacios de socialización con otros compañeros que se encuentran bajo las mismas circunstancias, sin embargo, dentro de estas relaciones se viven un conjunto de situaciones, entre esas el conflicto como lo define Barros Cantillo (2017) "Situación de lucha, desacuerdo, rivalidad u oposición entre personas" y surge por la diferencia entre los pensamientos y comportamientos entre pares así como se mencionó en el siguiente testimonio "Solo no la voy con una, porque lo mira a uno feo, de arriba abajo como con fastidio y hay otra (...) que lo mira a uno como si uno estuviera sucio" (Participante 2, Entrevista, 2025).

En concordancia con lo anterior, es importante mencionar que también se pueden establecer relaciones basadas en la confianza que finalmente terminan siendo un apoyo para cada uno de los adultos mayores institucionalizados, el autor Barros Cantillo (2017) lo menciona como ayuda mutua, afirmando que:

Se basa en el apoyo y potenciación de los demás, en la que cada uno se vuelca en los otros y recibe recíprocamente su apoyo, permitiendo la adaptación y transformación del medio construyendo un instrumento en el cual se reconocen en el otro, compartiendo así la misma problemática social (p.38).

Así pues, las relaciones interpersonales entre pares son necesarias y obligatorias, pese a los conflictos o diferencias que se puedan presentar, estas van a permitir la integración social y la adaptabilidad de la persona adulta mayor al espacio influyendo en su bienestar, en un envejecimiento activo, en el interrelacionamiento, en la integración social y a en fortalecer aspectos para su vida como la tolerancia, el respeto y aceptación por los demás.

## **5.2 Apoyo social**

Dentro de esta categoría descriptiva perteneciente a las redes de apoyo secundarias, se logró identificar diferentes tipos de apoyo social que según Villalba Quesada (1993) estos hacen referencia a “el apoyo socioemocional (expresiones de afecto y cuidados positivos), apoyo instrumental (información y orientación en la resolución de los problemas) y apoyo material (a través del cual se da o se reciben bienes materiales)” (p. 4).

De acuerdo con esa premisa, se reconocieron y analizaron las siguientes categorías: Bienestar físico, apoyo socioemocional, cuidado personal, religión, música y tiempo de ocio, las cuales responden a las interacciones que tienen los adultos mayores con las personas que trabajan en la institución, con sus compañeros del hogar y grupos externos que realizan diferentes actividades. Se reconoce algunas redes sociales como lo son los grupos religiosos, de recreación y deporte, grupos de vecindad, entre otros, donde las personas adultas mayores encuentran apoyo y forman lazos (Rodal et al. 2023). Es así como, estos grupos se convierten en una red de apoyo importante a pesar de que no cuentan con una relación familiar o lazo de consanguineidad.

El bienestar físico cobra un papel relevante, pues a través de las actividades recreativas y deportivas que se hacen dentro del hogar geriátrico se contribuye con el mantenimiento de las

capacidades físicas, la socialización entre pares y el fortalecimiento del estado anímico de las personas adultas mayores, se logró evidenciar desde la observación y los testimonios, que estos valoran de forma positiva la participación en las actividades y que estas influyen en su percepción de salud y bienestar, así lo relata uno de los participantes: “Las personas que vienen acá nos ayudan a mantenernos activos, los ejercicios que nos hacen son muy provechosos”. (Participante 3, Entrevista, 2025), manifestaron, además, que promueven espacios de esparcimiento y ocio, resaltando la importancia de esta categoría dentro de las redes secundarias.

En relación con el apoyo socioemocional, se evidencio que los participantes se sienten apoyados por otros compañeros con los que conviven en el hogar y por el personal que trabaja allí, donde se crean lazos afectivos de confianza y representan una fuente de acompañamiento sobrellevando sentimientos de soledad, ansiedad y tristeza. Tal como se logró rescatar en el siguiente testimonio: “Si, mucho, que más que me quitan la aburrición, me dan consejos, aquí me dan mucho apoyo emocional” (Participante 2, Entrevista, 2025), lo cual en contextos de institucionalización del adulto mayor es de relevancia pues en ocasiones donde la interacción con la red primaria es poca o está debilitada representan un sostén emocional en sus vidas.

Así mismo, se detectó la presencia de grupos externos al hogar que brindan servicios de cuidado personal de forma gratuita a los adultos mayores, realizando cortes de cabello, tintura, masajes, manicura entre otros, lo cual incide en su autoestima sintiéndose atendidos, valorados y respetados, de esta manera su estado de ánimo y su autopercepción está relacionado con mantenerse bonitos y presentables, lo cual es fundamental en este ciclo de la vida donde la autoimagen puede verse afectada por los cambios físicos y emocionales, mejorándose significativamente a través de un corte de cabello, un arreglo de uñas, incluso con la elección de prendas de vestir para ocasiones especiales. Lo anterior permite concluir que la presencia de este tipo de grupos en el hogar no solo promueve la estética, sino que incide en el bienestar emocional y la seguridad en sí mismos, de acuerdo con Sarabia Cobo (2012) la

percepción sobre la imagen corporal (IC): “tiene consecuencias importantes sobre su salud y su calidad de vida. Una IC positiva refuerza un estado saludable, una adaptación a los cambios adecuada y refuerza la capacidad para realizar ejercicio físico y conductas saludables” (p. 1).

También, se reconoció que la religión significa un apoyo social importante en la vida de las personas adultas mayores y para los participantes poder seguir con sus prácticas espirituales dentro del hogar es fundamental pues les permite tener paz interior, consuelo emocional y esperanza, manifestaron que la institución fomenta actividades de esta índole, brindándoles acompañamiento espiritual con actores externos, además, desde la observación se apreció que se tiene en cuenta la diversidad de creencias religiosas dentro de la institución y como factor importante se reconoció que la red de apoyo primaria ayuda a fortalecer su sistema de creencias, un testimonio que ilustra lo anterior:

Sagradamente hago el rosario todos los días, todos los viernes hago la oración del sagrado corazón de Jesús, de vez en cuando viene un padre nos da la comunión y nos lee el evangelio, reza con nosotros y otros días porque lo llevan a uno los hijos a misa (Participante 2, Entrevista, 2025).

Finalmente, dentro del hogar geriátrico se fomentan espacios de bienestar emocional, integración social y expresión personal a través de actividades lúdicas, música y tiempo de ocio, algunas gestionadas por la misma institución y en otras ocasiones por personas externas que visitan el lugar, se constató que los participantes disfrutaban mucho de los espacios en los que pueden escuchar música, cantar, bailar, hacer manualidades, entre otros, pues les ayuda a entretenerse, salir de la rutina, conectar con recuerdos, emociones y ciclos significativos de su vida, generando espacios de reunión y socialización sus compañeros y compartir espacios de esparcimiento. Como expreso uno de los participantes: “Nos gusta cuando vienen y nos cantan, nos ponen música, tocan la guitarra cuando nos cantan el cumpleaños, bailamos y bueno nos distraemos un rato” (Participante 2, Entrevista, 2025).

Es importante resaltar que desde la investigación se generaron espacios de relacionamiento entre las investigadoras y los beneficiarios, formando parte de la red de apoyo social no solo desde un interés académico, sino desde la corresponsabilidad con los participantes y la institución.

## 6 CAPITULO III: Apoyos Terciarios Para Una Vejez Digna.

Desde este capítulo, se abordarán los resultados referentes al objetivo número tres haciendo alusión a las redes de apoyo terciarias con las que cuentan las personas adultas mayores institucionalizadas y como estas garantizan sus derechos fundamentales. La información se recolecto a través de la entrevista a profundidad utilizando como instrumento una guía de preguntas orientadas hacia los servicios de salud, pensión y centros de institucionalización, en esta participaron 3 adultos mayores pertenecientes al hogar geriátrico Senderos del Norte.

**Tabla 12.** *Matriz categorial de la red de apoyo terciaria*

Unidad de análisis	Categorías descriptivas	Categorías axiales	Testimonios
Red de Apoyo Terciarias	Salud	Vinculación	“Siempre he estado afiliado a Sura, a esta EPS es muy fácil inscribirse como cotizante o afiliando a algún familiar” (Participante 1, Entrevista, 2025)
		Atención	“Me dan las citas fáciles, yo tengo medicina prepagada, vienen hasta acá directamente, si me enfermo, aquí llaman y los médicos vienen” (Participante 3, Entrevista, 2025)
	Pensión	Acceso	“Como yo trabajé en coca cola 30 y pico de años, salí pensionado, son cumplidos con el pago, yo cada mes voy al banco y está la plata allá” (Participante 1, Entrevista, 2025),
		Cumplimiento	“Si, cumplí las semanas que pedían y me dieron de una la pensión, son puntuales con los pagos mes a mes” (Participante 2, Entrevista, 2025)
	Centros de Institucionalización del adulto mayor.	Ingreso	“Mi hija como conocía a doña (...) la dueña de esta fundación, al principio me traía por días, me dejaba acá todo el día y ya en la noche me recogía

			<p>y nos íbamos para la casa y ya después me dejo viviendo en el hogar” (Participante 3, Entrevista, 2025)</p> <p>“Yo le dije a mi hija consigamos un lugar donde por lo menos me ayuden a bañarme y me den de comer y ella me respondió que sí, fuimos y buscamos un lugarcito que yo pudiera pagar con mi pensión y encontramos este hogar y no me pusieron mucho problema por los papeles para vivir aquí” (Participante 2, Entrevista, 2025)</p>
		Servicios	<p>“Aquí me brindan muchos beneficios, tengo el techito, la comida, nos ponen agua caliente para bañarnos, las enfermeras están pendientes con las pastillas y lo que necesitemos” (Participante 1, Entrevista, 2025)</p>

**Nota:** elaboración propia

## Salud

El sistema de salud representa para cada persona un derecho, especialmente en la etapa de la vejez donde se evidencian más cambios y deterioro a nivel físico y mental. Dentro de esta categoría descriptiva se construyeron dos categorías axiales referentes a: la vinculación al sistema y los servicios de atención, dos categorías pertinentes para entender si se está gozando con este derecho a la salud.

### 6.1 Vinculación

La vinculación se relaciona con el acceso que se tiene al Sistema General de Salud, los participantes afirmaron estar afiliados a la EPS Sura desde hace muchos años atrás, actualmente dos de ellos son cotizantes, es decir, son quienes asumen el pago mes a mes por medio de su pensión y el tercero es beneficiario de su hija, según el siguiente testimonio: “Siempre he estado afiliado a Sura, a esta EPS es muy fácil inscribirse como cotizante o afiliando a algún familiar” (Participante 1, Entrevista, 2025).

El primer paso para que el sistema de salud se convierta en una red de apoyo terciaria en la vida de los adultos mayores es posibilitarles la afiliación a través de procesos sencillos, eficientes, humanizados e integrales priorizándoles siempre su derecho a la salud.

Los adultos mayores entrevistados dan cuenta de no haber tenido problemas ni inconvenientes con su afiliación dentro de este sistema lo que quiere decir que hasta el momento se les ha garantizado el acceso al mismo, aportando a su calidad de vida, mayor bienestar y cuidado en esta etapa del ciclo vital.

## **6.2 Atención**

Esta categoría es una de las más recurrente dentro de los testimonios brindados por los tres participantes y da cuenta del tipo de atención que vienen recibiendo de sus EPS. Cada etapa del ciclo vital trae consigo diferentes cambios a nivel físico que se hacen más notorios en la etapa de la vejez y que inciden en el estado de salud de cada persona debido a los diferentes factores biológicos propios de la edad, ocasionando mayor vulnerabilidad o deficiencia en su cuerpo, lo que los hace estar más expuestos a enfermedades y en algunos casos a complicaciones en su recuperación.

Por lo anterior, en esta etapa del ciclo vital, el sistema de salud empieza a ejercer un papel fundamental para la vida de cada uno de ellos convirtiéndose en su red de apoyo, pues a través de su atención pueden acceder a diferentes servicios orientados a sus necesidades, garantizándoles así una vejez más digna y aumentando su esperanza de vida, sin embargo, Álvarez Salazar et al. (2016) afirma que la atención a esta población puede representar mayor inversión dentro del sistema debido a la dependencia que generan algunos adultos a esta o a las complicaciones de cada enfermedad, requiriendo así una atención constante:

La atención de la población mayor se ve más afectada en relación con la demás población, en virtud del gasto del recurso económico y la mayor demanda de servicios asistenciales a prestar.

Es decir, que, al encontrarse en la última etapa del ciclo vital, requieren del recurso público del

sistema y aumentan la demanda de servicios, lo que posibilita que se consolide la idea de que su atención aumenta los costos y por ende la crisis (p.2).

Ahora bien, la atención es una característica propia y primordial en cada entidad que preste un servicio, en el caso del sistema general de salud esta atención debe tener unas especificidades de integridad, humanización y eficiencia, que permitan a sus pacientes sentirse acompañados y apoyados en cada proceso. Ahora, hablando específicamente de lo evidenciado a partir de la recolección de la información, los participantes en la entrevista manifestaron conformidad con sus IPS, la atención en los servicios que les vienen prestando son eficientes y puntuales, dado a que las citas médicas, los medicamentos, los tratamientos y demás procedimientos son brindados de manera oportuna, y no se ven condicionados por su edad o su estado de salud. Lo anterior, quiere decir que el sistema de salud si está siendo un aliado y una red de apoyo que les está garantizando el derecho fundamental como lo indica la Ley 1751 de 2015:

Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas (prr.3).

### **6.3 Pensión**

Desde el Sistema General de Pensiones, se indago acerca del acceso y el cumplimiento, teniendo en cuenta que para la población adulta mayor obtener una pensión le posibilita tener una vejez digna y suplir sus necesidades básicas.

El acceso hace alusión a obtener una pensión, que para el caso de los participantes fue a través de su historia laboral formal, el resultado fue que dos de ellos alcanzaron con éxito la pensión y la recibieron de manera efectiva cuando cumplieron con los requisitos requeridos, así lo afirma el siguiente testimonio: “Como yo trabajé en Coca Cola 30 y pico de años, salí pensionado, son cumplidos con el

pago, yo cada mes voy al banco y está la plata allá” (Participante 1, Entrevista, 2025). Tener esta fuente de ingreso económico estable incide directamente en la calidad de vida de este grupo poblacional y en la percepción de autonomía que se tiene en este ciclo vital y aún más en un contexto donde se encuentran institucionalizados, debido a que les permite solventar sus gastos económicos y contar con un lugar de vivienda y atención estable.

Contrario a esto, no acceder a una pensión puede generar sentimientos de dependencia hacia sus familiares, de resignación de no haber alcanzado este beneficio y no poder suplir sus necesidades personales, tal como lo expreso el (Participante 2, Entrevista, 2025): “yo no pude pensionarme porque el esposo mío se enfermó mucho, le hicieron una operación y de eso falleció, no pude seguir trabajando por eso. Estuve a punto de pensionarme, no me convenía, no era para mí la pensión, mi hija es la que me ayuda económicamente”.

El acceder al Sistema General de Pensiones se traduce en tranquilidad y seguridad para esta población, especialmente cuando no cuentan con el respaldo de su red de apoyo primaria, esta permite garantizarles algunos derechos fundamentales a las personas adultas mayores, sin embargo, es una realidad que muchos no logran alcanzar y esto los enmarca en una condición de vulnerabilidad mayor.

Con relación al cumplimiento, se hace referencia al pago de manera oportuna y si no se presenta ninguna dificultad o novedad, a lo cual los dos participantes que lograron acceder coinciden y manifiestan que todo se logra de manera exitosa “Si, cumplí las semanas que pedían y me dieron de una la pensión, son puntuales con los pagos mes a mes (Participante 2, Entrevista, 2025), lo cual es esencial si hablamos de protección y garantía de derechos fundamentales de esta población, donde las entidades del Estado se convierten en una red de apoyo principal en este ciclo vital.

#### **6.4 Centro de institucionalización del adulto mayor**

Esta categoría descriptiva se relaciona con los centros de institucionalización públicos y privados encargados de brindar diferentes servicios asistenciales a la población adulta mayor que en su mayoría

se encuentran en situación de vulnerabilidad, el Hogar Senderos del Norte hace parte de uno de estos centros, convirtiéndose en una red de apoyo terciaria para los participantes entrevistados debido al acompañamiento que les brindan en su ingreso al hogar y su estadía allí.

Así mismo, es de suma importancia mencionar que este hogar geriátrico es una institución de índole privado donde el acceso a cada adulto mayor está mediado por un recurso económico a cambio de su estadía y servicios, no solicitan mucha documentación para la vinculación a este, siendo el aporte económico asequible lo cual facilita el proceso de ingreso, como lo confirma el siguiente relato: “Yo le dije a mi hija consigamos un lugar donde por lo menos me ayuden a bañarme y me den de comer y ella me respondió que sí, fuimos y buscamos un lugarcito que yo pudiera pagar con mi pensión y encontramos este hogar y no me pusieron mucho problema por los papeles para vivir aquí” (Participante 2, Entrevista, 2025).

El ingreso a este hogar geriátrico por parte de los adultos mayores entrevistados se hizo de manera voluntaria, es decir, no fueron obligados por parte de sus familiares a permanecer allí, lo que hace que su estadía dentro de este sea a conciencia y llevadera, además que dentro de la institución se les brinda cierta libertad para que ellos realicen actividades por fuera de las instalaciones con aprobación de sus familiares y la directora lo que conlleva a que no sientan reclusos o abandonados.

## **6.5 Servicios**

Los centros geriátricos ofrecen una serie de servicios que suplen las necesidades principales de las personas adultas mayores que residen dentro de estas. El Hogar Senderos del Norte brinda asistencia en salud, alimentación, estadía, cuidado físico y espacios de esparcimiento, lo anterior, permite que los participantes se sientan familiarizados y acogidos por la institución, Velázquez (2021) señala que “los hogares geriátricos son los encargados de brindar apoyo y ofrecen albergue, servicios sociales y atención integral en salud a los adultos mayores, sean públicos o privados. Son atendidos por personal calificado en cuidados geriátricos” (p.20).

La estadía hace referencia a el lugar físico donde habitan los adultos mayores, el espacio es distribuido en siete habitaciones compartidas, sala de entretenimiento, comedor, salón y espacio de enfermería, la asistencia en salud se relaciona con los servicios primarios que prestan las enfermeras en cuanto al cuidado, el suministro de medicamentos, el aseo personal y la atención de las necesidades específicas de cada uno, estas realizan un acompañamiento permanente, es decir, las 24 horas del día. Ahora, en cuanto a la alimentación, el hogar cuenta con una auxiliar de cocina encargada de preparar los diferentes alimentos los cuales son repartidos en 5 momentos.

El cuidado psicosocial, se evidencio desde las diferentes actividades que les posibilita tener una vida más activa como lo son: el baile, ejercicios de movilidad, motricidad, memoria, salud mental y relacionamiento, los cuales se describen desde las redes de apoyo secundarias.

Lo anterior, es fundamental para garantizar el bienestar integral de los adultos mayores, permitiendo que lleven una buena calidad de vida, donde se les supla sus necesidades básicas de manera oportuna y se promueva un envejecimiento digno y seguro.

## Conclusiones

La teoría de redes permitió mantener una mirada holística en cada una de las esferas sociales en las que se desenvuelven los participantes, es decir permitió abordar a partir de la recolección de la información puntos claves que nos ayudaran a indagar sobre el cómo se encontraban conformadas las redes de apoyo primarias, secundarias y terciarias de los adultos mayores, haciendo énfasis en su estructura, relaciones, roles, recursos, nivel de interconexión, garantía de los derechos y desde el análisis de los resultados comprender los imaginarios, los significados, la afinidad y nivel de interconexión que tienen con cada una de ellas, logrando así cumplir con el objetivo de la investigación.

El enfoque Cualitativo que se le dio a la investigación fue coherente y acorde con lo que se quería lograr, lo que permitió guiar de manera efectiva cada apartado abordado; el paradigma interpretativo comprensivo y la teoría de redes, fueron determinantes para comprender como se han entrelazado las redes de apoyo en la vida de cada participante desde el análisis de las experiencias y significados que estos atribuyeron a los mismos, el diseño narrativo como herramienta que posibilito la recolección de la información a partir de las vivencias, conocimiento e historias de vida, siendo estas necesarias y fundamentales para lograr obtener los datos que se necesitaban. Y, por último, el genograma y la entrevista a profundidad como técnicas que se permitieron ser orientadas en función a cada objetivo.

En cuanto a los genogramas, posibilito hacer la representación gráfica de las familias tanto en el ciclo vital de la infancia como el de la vejez, identificando los tipos de vínculos, las relaciones, los roles y los recursos con las que cuentan cada una de las familias de los participantes. Respecto a la entrevista a profundidad fue crucial para generar una mayor cercanía y comunicación con los adultos mayores que participaron en la investigación, la guía de preguntas construida entorno a los objetivos dos y tres, nos

ayudó a conseguir información y datos más objetivos y precisos acerca de las redes de apoyo secundarias y terciarias, lo que facilitó el desarrollo del análisis y los resultados.

Por lo anterior, se da cumplimiento con cada uno de los objetivos planteados y a su vez a la pregunta de investigación, con el análisis realizado se pudo concluir lo siguiente:

Las redes de apoyo primarias de los adultos mayores que participaron, en el ciclo vital de la niñez estuvieron representadas por familias nucleares que se relacionaban bajo ciertas características como roles, vínculos y recursos. En el ciclo vital de la vejez (el actual), las familias siguen siendo su primera red de apoyo, sin embargo, se hace notorio en los genogramas el cambio en su estructura debido a los pocos y nuevos integrantes que las conforman, de igual manera los roles, vínculos y recursos también se transformaron a causa de las nuevas dinámicas que tuvo la familia con el paso del tiempo.

Las redes de apoyo secundarias de los participantes se encuentran conformadas por los funcionarios y compañeros con los que actualmente residen dentro del Hogar Geriátrico Senderos del Norte, siendo estas las personas con las que están diariamente en constante contacto y relacionamiento. Como segundo actor se encuentran los grupos sociales que asisten al hogar y que han aportado en la vida de los adultos mayores bienestar físico, apoyo socioemocional, cuidado personal y espiritualidad.

Sus redes de apoyo terciarias las conforman el Sistema General de Seguridad en Salud – SGSS, el Sistema General de Pensiones y el Hogar Geriátrico Senderos del Norte como centro privado de institucionalización, entidades que han venido garantizando a los participantes el cumplimiento de derechos fundamentales, como el acceso salud, a la pensión y a servicios asistenciales que suplen sus necesidades básicas como alojamiento, alimentación, asistencia en salud y bienestar físico.

## Recomendaciones

Se recomienda para el Hogar Geriátrico Senderos del Norte, reforzar las redes de apoyo secundarias de las personas adultas mayores que residen allí, buscando alternativas grupales que perduren en el tiempo.

Para las futuras investigaciones ampliar la muestra poblacional e incluir instituciones de índole público con el fin de incrementar el conocimiento en esta área y lograr tener mayor conocimiento sobre las redes de apoyo en esta población, recopilando datos que sirvan de paralelo entre estos dos tipos de centros de institucionalización.

En cuanto al Trabajo Social, se recomienda continuar realizando investigaciones que incluyan a la población adulta mayor e involucrarse de manera más activa en el campo gerontológico para enfrentar el vacío de conocimiento actual y buscar alternativas de inclusión y garantía de derechos en esta población en condición de vulnerabilidad.

## Referencias

- Arias-Gómez, J., Villasís-Keever, M. Á., & Novales, M. G. M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista alergia México*, 63(2), 201-206.  
<https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
- Aguirre Henao, C. D., & Granada Vahos, J. G. (2021). Actores de política pública. La implementación de la Política Nacional de Envejecimiento Humano y Vejez en Medellín, Envigado, Bello y Barbosa, 2016-2019. *Estudios Políticos*, (60), 277-304. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-51672021000100277&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-51672021000100277&script=sci_arttext)
- Agudelo-Cifuentes, M., Arango, D. C., Cardona, A. S., Cardona, A. S., Rodríguez, D. M., & Restrepo-Ochoa, D. (2019). Características sociales y familiares asociadas al maltrato al adulto mayor de pasto, Colombia 2016. *Revista CES Psicología*, 12(1), 32-42. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/características-sociales-y-familiares-asociadas/docview/2255394832/se-2?accountid=48797>
- Araya Cuello, M, Fernández Martínez, M. M, Hernández Garre, C. M y Carrión Martínez, J. J. C. (2020). Satisfacción de los adultos mayores con el programa socioeducativo de las Casas de encuentro de Chile. *Cuadernos de Trabajo Social*, 33(1), 271-283.  
<https://www.proquest.com/central/scholarly-journals/satisfacción-de-los-adultos-mayores-con-el/docview/2501303534/sem-2?accountid=48797>
- Arango Carvajal, K. J. (2020). *Sentimiento de soledad en adultos mayores que asisten al grupo de ejercicio físico "Amando la vida" en Bello, Antioquia, en el 2020-1* [ Trabajo de grado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Institucional Uniminuto.  
<https://repository.uniminuto.edu/server/api/core/bitstreams/e6bd72c0-8d06-41ca-b2a5-7b35bdec27dd/content>

Álvarez Salazar, G. J., García Gallego, M., & Londoño Usme, M. (2016). Crisis de la salud en Colombia: limitantes del acceso al derecho fundamental a la salud de los adultos mayores. *Revista CES Derecho*, 7(2), 106-125. <http://www.scielo.org.co/pdf/cesd/v7n2/v7n2a09.pdf>

Alcaldía de Bello. (s.f) *Plan de Desarrollo Municipal Bello "Juntos Construimos" 2024-2027*  
<https://www.metropol.gov.co/SiteAssets/Paginas/Plan-de-Gesti%C3%B3n-Metropolitano-2024---2027/PLAN%20DE%20GESTI%C3%93N%202024-2027.pdf>

Álvarez Colorado, P. (2020). Expresiones mayores. *Proyecto de fortalecimiento de las redes de apoyo. Fundación Opción Colombia - FUNDACOL* - [Trabajo de grado, Tecnológico de Antioquia, Institución Universitaria]. Repositorio Institucional de Investigación.  
<https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/892>

Alfaro Cárdenas, N. A., Julca, J. C., Salirrosas, M. M., Herrera, Y. S., & Pérez, Y. F. REDES SOCIALES SECUNDARIAS EN EL ADULTO MAYOR. *Revista Electrónica de Trabajo Social Campos Problemáticos en el Trabajo Social Latinoamericano*, 75. <https://ceatso.com/wp-content/uploads/2023/08/VI-Numero-Campos-Problematicos-web-1.pdf#page=75>

Astorquiza Bustos, B. A. A., & Chingal, Ó. A. (2020). ¿Cómo están nuestros ancianos? Una exploración empírica de la calidad de vida de las personas mayores en Colombia [Corporación Universitaria Comfacauca]. *Revista de la CEPAL*, 2019(129), 139-161.  
<https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/d11de9d6-e529-4453-ab0d-410d002d5efd/content>

Barros Cantillo S. P. (2017). *Sistematización del proceso de intervención social orientado desde el modelo teórico de ayuda mutua, en la experiencia "fortalecimiento de las relaciones interpersonales entre los adultos mayores del hogar San Pedro Claver* [Trabajo Social, Universidad de Cartagena]. Repositorio Digital Universidad Cartagena

<https://repositorio.unicartagena.edu.co/server/api/core/bitstreams/cd923907-0e00-481f-9319-98aa251d13c0/content>

Beltrán, C. A., & Moreno, M. P. (2013). Conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social.

*Revista de investigación en psicología*, 16(1), 233-245.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8176466.pdf>

Cadenas, H., (2015). La familia como sistema social: conyugalidad y parentalidad. *Revista Mad. Revista del Magíster en Análisis Sistémico Aplicado a la Sociedad*, (33), 29-41.

<https://www.redalyc.org/pdf/3112/311241654004.pdf>

Chávez, J. (2019). Riesgos psicosociales que conlleva la responsabilidad del rol de tipo parental en el proyecto de vida de adolescentes hermanos mayores. *Horizontes. Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 3(10), 106-121.

<https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/72/170>

Cerda Carvajal, J. (2020). Trabajo de redes. Sentidos y significados desde el trabajo social. *Revista Cuaderno de Trabajo Social*, 15(1): 54-70.

<https://cuadernots.utem.cl/wp-content/uploads/sites/10/2022/05/cuaderno-de-trabajo-social-n15-2020-Cerda.pdf>

CEPAL (2012). *Carta de San José sobre los derechos de las personas mayores de América Latina y Caribe*.

CEPAL <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/12b9bbb4-91a1-4b87-a913-47d3331b92de/content>

Congreso de la República de Colombia. (2012). *Ley 1581 de 2012. Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales*.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981>

Colombia Potencia de la Vida (2020) *Ley 2055 de 2020. Colombia Potencia de la Vida*

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=141981>

Colpensiones (2024) *Colpensiones en cifras*. Gobierno de Colombia.

<https://www.colpensiones.gov.co/loader.php?IServicio=Tools2&ITipo=descargas&IFuncion=descargar&idFile=15473>

Colpensiones (2022) *Colpensiones en cifras diciembre 2022*. Gobierno de Colombia.

<https://www.colpensiones.gov.co/loader.php?IServicio=Tools2&ITipo=descargas&IFuncion=descargar&idFile=14540>

Contreras-Montero, B., Bayón-Torres, L. M. Z., & Rodríguez-Moreno, S. (2024). CAMBIOS EN LAS REDES DE APOYO EN LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE SINHOGARISMO EN ESPAÑA: 2012-2022. *Prisma Social*, (44), 129-149.

<https://www.proquest.com/scholarly-journals/cambios-en-las-redes-de-apoyo-la-población/docview/2968966236/se-2?accountid=48797>

DANE. (2021). *Adulto Mayor En Colombia Características Generales*. DANE

<https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/presentacion-caracteristicas-generales-adulto-mayor-en-colombia.pdf>

DANE. (2021). *Personas Mayores en Colombia: Hacia la inclusión y Participación*. DANE

<https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas/oct-2022-nota-estadistica-personas-mayores-en-colombia.pdf>

Departamento Administrativo de la Función Pública. (s.f). *Ley 1751 de 2015. Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones*.

[https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma\\_pdf.php?i=60733](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=60733)

Acosta Faneite, S. F. (2023). Los paradigmas de investigación en las Ciencias Sociales: Capítulo 4. *Editorial Idicap Pacífico*, 60-79.

<https://idicap.com/ojs/index.php/editorialeip/article/view/181/194>

Farné, S y Rodríguez Guerrero, D., (2014). Participación de los adultos mayores en las economías de mercado y del hogar en Colombia. [Trabajo de grado, Universidad Externado de Colombia].

- Repositorio Universidad Externado de Colombia. <https://www.uexternado.edu.co/wp-content/uploads/2017/01/Cuaderno-16.pdf>
- Fusté Bruzain, M., Pérez Ineráritay, M., y Paz Enrique, L. E. (2018). Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuani, Cuba. *Revista Novedades en Población*, 14(27), 1-12. <http://scielo.sld.cu/pdf/rnp/v14n27/rnp120118.pdf>
- Fundación Cáritas para el Bienestar del Adulto Mayor (2005). *Redes de las Redes sociales de apoyo a los adultos mayores. Red Latinoamericana de Gerontología*  
[https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Guia\\_Red Adulto Mayor.pdf](https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Guia_Red Adulto Mayor.pdf)
- García Bustamante, T. (2013). Usos y acepciones del concepto “Familia”: entre el texto y la realidad. *RHS-Revista Humanismo Y Sociedad*, 1(1), 37-48  
<http://fer.uniremington.edu.co/ojs/index.php/RHS/article/view/5>
- García, B., & De Oliveira, O. (2005). Mujeres jefas de hogar y su dinámica familiar. *Papeles de población*, 11 (43), 29-51. <https://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v11n43/v11n43a2.pdf>
- Guzmán, J. M., Huenchuan, S., & Montes de Oca, V. (2003). Redes de apoyo social de las personas mayores: marco conceptual. *Academia Medicine*, 1(1).  
<https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/4d9375c9-a268-49c5-99c9-4eae2af22826/content>
- International Federation of social workers.(2024). *Definición Global del Trabajo Social*. International Federation of social workers. <https://www.ifsw.org/what-is-social-work/global-definition-of-social-work/definicion-global-del-trabajo-social/j>
- Jarque Nieto, A. L., Gómez Barrientos, N. E., & Ramírez de Arellano, L. A. (2022). Juegos recreativos para el adulto mayor. *Ciencia y Deporte*, 7(1), 89-102. <http://scielo.sld.cu/pdf/cyd/v7n1/2223-1773-cyd-7-01-89.pdf>

Lambiase, S. M., Tolli, M. V., Gonzalez Cuzi, T., Majul, E., Pezzola, F., Requejo, N., & Robert, Y. (2020).

Redes de apoyo social y calidad de vida percibida de los adultos mayores del Gran Mendoza.

*Revista de Psicología.*

[https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/151643/CONICET\\_Digital\\_Nro.a740884c-c66e-4ff1-a646-f7375a2c9025\\_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/151643/CONICET_Digital_Nro.a740884c-c66e-4ff1-a646-f7375a2c9025_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Organizacion de las Naciones Unidas (s.f). *Department of Economic and Social Affairs.* United Nations

<https://www.un.org/development/desa/ageing/resources/international-year-of-older-persons-1999/principles/los-principios-de-las-naciones-unidas-en-favor-de-las-personas-de-edad.html>

Organización de las Naciones Unidas (2003). *Declaración Política y Plan de Acción internacional de*

*Madrid sobre el Envejecimiento.* United Nations. <https://social.un.org/ageing-working-group/documents/mipaa-sp.pdf>

Osorio Villa J. & Vasques Gaviria. N. A (2024). *Redes de apoyo social, familiar e institucional y la*

*relación con la calidad de vida de cuatro adultos mayores, integrantes de la Fundación Victoria del municipio de Yarumal, Antioquia* [Trabajo de Grado, Universidad de Antioquia] Repositorio Institucional Universidad de Antioquia.

<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/38909>

Rangel Rivera, J. C., Lauzardo García del Prado, G., Quintana Castillo, M., Gutiérrez Hernández, M. E., &

Gutiérrez Hernández, N. (2009). Necesidad de crear programas de promoción y prevención en el adulto mayor. *Revista cubana de estomatología*, 46(1), 0-0.

<http://scielo.sld.cu/pdf/est/v46n1/est04109.pdf>

Real Academia Española. (2022). *Diccionario de la lengua española* (22.a ed.). <https://www.rae.es/>

Sastre Fanals, M. T. (2014). *Las aportaciones del genograma en la práctica del Trabajo Social.* [Trabajo de Grado, Universidad de las Islas Baleares] Repositorio

UIB <https://dspace.uib.es/xmlui/handle/11201/887>

- Salgado-de Snyder, V. N., & Wong, R. (2007). Género y pobreza: determinantes de la salud en la vejez. *Salud pública de México*, 49 (S4), 515-521. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2007/sals074k.pdf>
- Sarabia Cobo, C. M. (2012). La imagen corporal en los ancianos: Estudio descriptivo. *Gerokomos*, 23 (1), 15-18. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2012000100003&script=sci\\_arttext&lng=pt](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2012000100003&script=sci_arttext&lng=pt)
- Paola, J., Danel, P. M., & Manes, R. (2012). *Reflexiones en torno al trabajo social en el campo gerontológico*. Universidad de Buenos Aires. [Trabajo de Grado, Universidad de Buenos Aires] Repositorio Institucional de la UNLP <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/27629>
- Taylor, S. J., & Bogdan, R. (2008). *La entrevista en profundidad. Métodos cuantitativos aplicados*, 2 [Tesis de maestría, Servicios Educativos del Estado de Chihuahua]. Repositorio [https://www.academia.edu/download/34912704/LECTURA\\_DE\\_EVERTSON.pdf#page=192](https://www.academia.edu/download/34912704/LECTURA_DE_EVERTSON.pdf#page=192)
- Tornés, G. B. B., Brizuela, C. M. G., Brizuela, Y. G., & Pacheco, D. L. S. (2021). La educación en valores desde la familia en el contexto actual. *Medisan*, 25(04), 982-1000. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=110800>
- Torres Zuluaga, R. M., Castrillón Carmona, C. E., & Chavarría Chavarría, E. (2018). *La edad adulta, tiempo para la interacción con el otro. Análisis de las necesidades psicosociales en un grupo de adultas mayores pertenecientes a clubes de vida del municipio de Bello*. [Trabajo de Grado, Universidad de Antioquia] Repositorio Institucional Universidad de Antioquia. <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/15524>
- Villalba Quesada, C. (1993). Redes sociales: Un concepto con importantes implicaciones en la intervención comunitaria. *Intervención Psicosocial*, 2(4), 69.

<https://www.proquest.com/docview/2480802595/fulltext/A224C7EF44B24147PQ/1?accountid=48797&sourcetype=Scholarly%20Journals>