

**EL AISLAMIENTO Y O DISTANCIAMIENTO ENTRE EL ADULTO MAYOR Y LA
FAMILIA ES UNA REALIDAD ¿TU LO VIVES?**

GIRALDO RAMIREZ ANDREA MILENA

OSORIO USUGA LAURA ESTEFANIA

TOBON GUISAO SANDRA MILENA

DOCENTE

ASTRID HELENA CUARTAS CELIS

ASIGNATURA

TRABAJO DE GRADO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

TRABAJO SOCIAL

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

BELLO ANTIOQUIA

26 DE MAYO DEL 2014

Tabla de contenido

1.	Definición del objeto	5
	1.1 Selección del tema.....	5
	1.2 Planteamiento del Problema.....	7
	1.2.1 Contexto	7
	1.2.2 Problema.....	9
	1.2.3 Justificación.....	13
	1.2.4 Pregunta problematizadora.....	14
	1.2.5 Delimitación.....	15
	1.2.6 Tipo de búsqueda	16
2.	Definición de objetivos.....	18
	2.1 Objetivo general	18
	2.2 Objetivos específicos.....	18
	2.3 Categorías de análisis	19
	Figura 1: Categorías de Análisis de la Investigación.	19
3.	Marco de referencia de la investigación	20
	3.1 Marco histórico - filosófico – antropológico – praxeológico	20
	3.2 Marco teórico	33
	3.2.1 Componente Conceptual	33
	3.2.2 Sistema teórico	43
	3.2.3 Marco Legal	57

4.	Diseño Metodológico	64
4.1	Matriz para la construcción de la ruta metodológica.....	64
	Figura 2: Construcción de la Ruta Metodológica.....	64
4.2	Metodología	65
4.2.1	Paradigma.....	66
4.2.2	Categorías de análisis.....	71
	Figura 3: Cuadro Unidad de Análisis.	72
4.2.3	Selección de la población.....	73
4.2.4	Criterios de muestreo	73
4.2.5	Técnicas e instrumentos	75
4.2.6	Fuentes de información	81
4.2.7	Procedimientos de recolección de información.....	84
	Figura 4: Cronograma de Actividades.....	86
5.	Sistematización de la información	87
	Figura 5: Hallazgos a partir de la Técnica Árbol de Problemas.....	89
	Figura 6: Mapa Conceptual de Hallazgos en las Categorías y Subcategorías.....	119
5.	Análisis e interpretación.....	121
	Tabla 1: Gráfico de Visitas en el Hogar Sendero de Luz	122
	Figura 7: Hallazgos en entrevistas semiestructurada.....	132
	Figura 8: Hallazgos de las entrevistas semiestructuradas.....	133
	Figura 9: Hallazgos de las entrevistas semiestructuradas.....	134

7. Síntesis y resultados	146
Figura 10: Resultados de las Técnicas Implementadas	146
8. Conclusiones	147
9. Recomendaciones y Propuestas	150
10. Trabajos Citados.....	151
11. Referencias Documentos Electrónicos.....	160
12. Anexos.....	164
Anexo A: Formato de Entrevista Adulto Mayor	164
Anexo B: Formato de Entrevista Familia del Adulto Mayor	166
Anexo C: Formato de Entrevista a Profesionales del Hogar Sendero de Luz	168
Anexo D: Análisis de Categorías y Subcategorías.	169
Figura 11: Análisis e Interpretación de la Información.....	194
Anexo E: Fotografías.....	195

EL AISLAMIENTO Y O DISTANCIAMIENTO ENTRE EL ADULTO MAYOR Y LA FAMILIA ES UNA REALIDAD ¿TU LO VIVES?

1. Definición del objeto

1.1 Selección del tema

Se elige trabajar en el presente proyecto de grado con adultos mayores, debido a una experiencia que se tuvo en la práctica de responsabilidad social hace aproximadamente 2 años en el Hogar Sendero de Luz, durante esta experiencia se observó que los adultos mayores no tenían contacto con sus familias, a raíz de esto surgen interrogantes que motivan a investigar. ¿Cuánto tiempo tiene sin ver la familia?, ¿Por qué no viven con sus familias?, ¿Cómo llegaron al Hogar Sendero de Luz?

Se elige esta población para investigar, ya que se observó un aislamiento y distanciamiento de los adultos mayores por parte de sus familias, entendiéndose aislamiento y distanciamiento familiar como: ausencia de contacto personal y afectivo por cualquier motivo, precisamente esos motivos son los que conlleva a investigar la causa del origen de dicha situación.

También se tiene conocimiento que el distanciamiento con otro tipo de poblaciones como: niños y niñas adolescentes, abusadores sexuales, drogadictos y demás, pero se reflexiona y se investiga esta problemática con los adultos mayores, se considera esta población de gran importancia por sus conocimientos, experiencias y además también se observa un estado de

vulnerabilidad, ya que con el pasar de los años surgen cambios físicos y psicológicos que afectan la movilidad y desempeño del individuo, pero eso no quiere decir que tener 70, 80 o más años, no puedan hacer otras actividades o tareas que haga sentir útil al adulto mayor que se considere una persona activa y no aislada.

Se considera importante trabajar con y para los adultos mayores, ya que son personas que hacen parte de la historia, que poseen conocimientos y experiencias que las familias deben valorar estas características, como lo dice el decano de la escuela de trabajo social de la Universidad del Mar “Existe una pérdida de identidad para la familia y la sociedad, si se extingue la historia que se trasmite verbalmente, sabiduría que se adquiere a través de los años y el adulto mayor la posee” (Gutiérrez, G, 2005). También reconociendo que son las familias el personal idóneo para apoyar y acompañar el proceso del envejecimiento, entendiendo que en esta etapa, los adultos mayores se vuelven dependientes y en algunos casos no son capaces de suplir algunas actividades indispensables para vivir, también llamadas necesidades básicas, la Cumbre Social Andina en un encuentro manifestó: “la familia tiene un papel muy importante en la etapa de la vejez, sobre todo en el ámbito de las relaciones socio afectivas ya que es la más idónea para proporcionar sentimiento de arraigo y seguridad, ofreciendo sentimiento de capacidad, utilidad, autoestima, confianza y apoyo social” (Parlamento andino, 2014, prr.23).

Se investiga el aislamiento de esta población para hacer un llamado e invitar a las personas, familias, sociedad y gobierno que asuman la responsabilidad de la situación de los adultos mayores, que por circunstancias están aislados de sus núcleos familiares, todos tenemos

responsabilidad con la población adulta, esta responsabilidad debe ser asumida como un tema de corresponsabilidad para con estas personas.

La invitación es propiciar el fortalecimiento de políticas públicas y gubernamentales que garanticen el cumplimiento de los derechos humanos, propios de los adultos mayores, donde no se conciba la mínima posibilidad de aislamiento y vulnerabilidad de estas personas.

1.2 Planteamiento del Problema

1.2.1 Contexto

Las transformaciones culturales de la sociedad, han generado que la etapa del adulto mayor sea vista como época de vulnerabilidad, debido al cambio de roles que enfrenta el adulto mayor, tanto a nivel familiar como social, el dejar de ser el jefe a cargo de la familia y convertirse en un miembro semidependiente, el perder capacidades físicas como la movilidad o la aparición de enfermedades, el no poder ser partícipes del ámbito laboral conlleva a que se generen unas necesidades que tanto la familia como el estado debe entrar a valorar y tratar de minimizar, el empoderamiento familiar tiende a debilitarse cuando se han presentado conflictos no resueltos y la familia considerada como el motor fundamental en la vida de los seres humanos, incide de manera negativa o positiva en la vida del adulto mayor; pasando de ser vitales en el núcleo familiar a simplemente aislarse y buscar otras alternativas de vida, el estado aunque brinda ayuda se queda corto a la hora de satisfacer las necesidades de esta población que cada día va en aumento y requiere una atención integral, que permita mejorar las condiciones de vida.

El Hogar Sendero de Luz, ubicado en el barrio Prado Centro, de la ciudad de Medellín, es una institución subsidiada por el Municipio de Medellín, cuenta con la capacidad económica y profesional para acoger adultos mayores que requieren un lugar para vivir y unas herramientas para adaptarse a las diferentes situaciones a las que se han enfrentado.

Son 70 adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz, provienen de estratos socio económicos 0, 1 y 2, del total de los residentes de la institución, el 5% cuenta con estudios técnicos y profesionales, el 19% tienen formación como bachilleres, el 32% tienen bachiller incompleto, y el 44% restante registran sin estudio, este último, debido a la dificultad que había años atrás para acceder a la formación académica, por dificultades económicas o por decisión de los padres, debido al prejuicio que existía a cerca de la formación en las mujeres.

Son 37 mujeres y 53 hombres los que residen en la institución, la mayoría comparten una característica, no son visitados por familiares, sus días transcurren entre actividades propuestas por la institución y el descanso.

Son muchas instituciones en Colombia que trabajan de la mano de los gobiernos para brindar estadía a esta población, el plan gerontológico que cada institución plantea, busca por medio de unos objetivos y desde la responsabilidad social, mejorar las condiciones de vida y a la vez actúan como defensa de los derechos y empoderamiento social de los adultos mayores, buscando un envejecimiento digno y activo.

1.2.2 Problema

La mayoría de las personas de los adultos mayores, tienen dificultades familiares, éstas dificultades se reflejan en el distanciamiento y / o aislamiento, problemas de convivencia y la falta de corresponsabilidad de las familias con los adultos mayores, por tal motivo se habla de aislamiento y/o distanciamiento. Es evidente que cuando se llega a la edad adulta se empiezan a reflejar dificultades de movilidad, a su vez, alteraciones en la salud como lo dicen Cordero (2003) “la vejez biológica origina reducciones de capacidad funcional debido al transcurso del tiempo, como sucede en cualquier organismo vivo”, es decir, cuando se llega a la etapa de la adultez o adulto mayor, se evidencia cambios en la salud, debido a que se reduce la movilidad física, la pérdida de la memoria y otras situaciones que hacen que los adultos vivan diferentes enfermedades y aun sumándole la parte emocional (sentimientos , ideales) .

De acuerdo con lo anterior, es una población que ha sido aislada por los familiares, por ende, éste trabajo investigativo, busca comprender y brindar conocimientos acerca de la importancia que tiene el adulto mayor e identificar los factores que están asociados al distanciamiento y /o aislamiento por parte de las familias, basándonos en las experiencias de vida, de cada integrante del Hogar Sendero de Luz.

Es muy valioso resaltar, las consecuencias que traerá si se continua con la problemática del aislamiento y/o distanciamiento familiar de los adultos mayores, ya que es el ciclo de la vida y que como seres humanos, es imposible no transitar esta etapa, época de envejecimiento en la cual, es indispensable el cuidado y apoyo familiar. Anteriormente, se ha mencionado el

distanciamiento familiar de los adultos mayores, institucionalizados en el Hogar Sendero de Luz, donde se observa la ausencia familiar en los procesos de la institución y lo que es más grave, es la ausencia familiar en todo el proceso del adulto mayor.

Esta situación, es un fenómeno en crecimiento en la ciudad de Medellín y en el país, y adquiere especial relevancia y atención, por cuanto si no se generan y se ejecutan propuestas de intervención adecuadas para mejorar y prevenir la situación del adulto mayor; la problemática adquirirá mucha fuerza, el estado y la sociedad no tiene la capacidad para albergar tantos adultos mayores abandonados.

Desde otro aspecto, se tiene presente que cada vez más el adulto mayor que padece o vive el aislamiento y/o distanciamiento familiar, es objeto de patologías crónicas, generadas por la desmotivación para realizar actividades indispensables para vivir, por ejemplo como la depresión severa en la que se evidencia la inapetencia, entre otras actividades del diario vivir. No se puede concebir la idea de naturalizar esta situación aunque sea muy común de institucionalizar o internar los adultos mayores y creer que ya no son responsabilidad de la sociedad y en particular la familia.

Se resaltan tres problemáticas que desencadena el aislamiento y/o distanciamiento de los adultos mayores por parte de sus familias, el primero sería el deterioro emocional y de salud que viven los adultos mayores en esta situación, por ende, los está afectando directamente y no podrá culminar el ciclo de la vida con una atención familiar digna y responsable, como lo

plantean en una investigación en Latinoamérica que realizó la Revista Cubana de Medicina General Integral, en su artículo La fragilidad: un reto a la atención geriátrica en la APS:

Factores generadores de fragilidad, que pudieran ser uno o más. Los criterios aplicados para considerar a un adulto mayor como frágil, y que además comprobamos, que aparecen en la literatura revisada son: a) vivir solo, b) aislamiento social, c) tener una edad igual o superior a los 80 años, d) ingresos hospitalarios recientes, e) haber sufrido caídas frecuentes, f) polimedicación (ingerir más de 3 medicamentos, excluyéndose las vitaminas y sales minerales), g) los que no tienen amor filial, h) los que poseen escasos recursos económicos, i) los que padecen una viudez reciente, j) los que no tuvieron hijos, k) aquellos que son solteros o divorciados, l) los que han tenido cambios frecuentes de domicilio, m) si padecen incontinencia urinaria o fecal, n) los que presentan comorbilidad (2 o más enfermedades crónicas), o) los que presentan dependencia en la realización de las actividades de la vida diaria (AVD) básicas e instrumentadas (al menos en una) y p) los institucionalizados.^{3,4} A todos se les aplicaron los instrumentos previstos para medir su capacidad funcional. (de donde salió)

El tercer lugar, entre las causas de fragilidad a los adultos mayores lo ocupó el hecho de vivir solos (24 ancianos, 49 %). En trabajos revisados, se recoge una cifra que oscila entre el 10 y el 20 % de ancianos solos en el Caribe, y la propensión a vivir solos aumenta con la edad. En América Latina, éste índice oscila entre el 7 y el 16 % de la población geriátrica. (Martínez, M; Pérez, V; Roselló, A; Brito, G y Gil, M. 2005, p.1).

En segundo lugar, no se puede dejar de mencionar la desintegración familiar y social que este fenómeno de aislamiento está causando, cuando se ha denominado que la familia es el núcleo fundamental de la sociedad, y si las familias se deshumanizan y dejan de lado los adultos mayores, entonces no hay una familia fusionada y por ende la sociedad también se ira desintegrando; y finalmente el aislamiento y/o distanciamiento, generaría el abandono total del adulto mayor por parte de la familia, como lo plantean en la revista de salud pública.

El fenómeno del envejecimiento de las poblaciones, muestra repercusiones considerables en el funcionamiento de las estructuras sociales; las redes sociales de apoyo, han demostrado ser un formidable recurso para que las personas optimicen su estado de salud y bienestar y un importante factor restaurador cuando su salud está comprometida, particular importancia en la tercera edad, en la que el individuo necesita ser reconocido como ser humano, útil y productivo. (Estrada, A; Cardona, D; Segura, A; Ordoñez, J; Chavarría, L. 2012).

Esta investigación, tiene como fin poder brindar conocimiento tanto a familiares, sociedad, adulto mayor, profesionales del Hogar Sendero de Luz y a nivel personal, como trabajadoras sociales en formación, a cerca de las consecuencias que traerá en 20 años o más sino se pone atención a la población adulto mayor, cada día serán más personas las que estarán incluidas en esta etapa de la vida y puede llegar a ser una gran problemática tanto en la ciudad y/o país, donde los lazos familiares y sociales pueden fragmentarse y causar un aislamiento y/o distanciamiento, lo cual en la persona puede contraer enfermedades y por ende, un trastorno emocional.

1.2.3 Justificación

Después de una práctica Social llevada a cabo en el Hogar Seder de Luz en el año 2012, donde se trabajó con 70 adultos mayores surgió una inquietud con referencia a la poca concurrencia de familiares a la institución, esto se evidenciaba, cuando se realizaban actividades de integración, también en la misma institución en los momentos que se convocaba a reuniones y en los días cotidianos, en donde solo se observaban adultos mayores y personal que trabaja para en la Institución.

Con este trabajo investigativo, se busca identificar los factores que están asociados al aislamiento y / o distanciamiento del adulto mayor, perteneciente al Hogar Sendero de Luz con su familia, los resultados de esta investigación servirán como fuente de conocimiento en la formación profesional, para la Universidad Minuto de Dios, como referente de consulta de sus estudiantes y para el Hogar, se dejara plasmado como están los vínculos familiares con respecto al adulto mayor y así poder identificar los casos de cada sujeto para contribuir por medio de los profesionales que tiene la institución para que restablezcan los vínculos familiares, siendo fundamental para esta edad, donde hay tantas barreras e impedimentos a nivel social, laboral y como este caso la parte emocional al no estar con sus seres queridos.

Este trabajo investigativo, se realizó con base al paradigma interpretativo, ya que permite hacer una lectura a profundidad de los factores por los cuales el adulto mayor se encuentra en el Hogar, y conocer acerca de los vínculos familiares y así a través de la teoría explicar la realidad de cada sujeto.

De acuerdo al paradigma elegido, que fue el interpretativo la teoría a utilizar será la hermenéutica para hacer una lectura de la realidad, con el fin de darle sentido y así hacer un gran aporte a esta población, realizando una investigación, acerca de los vínculos familiares a partir de sus experiencias de vida, también se apoyó en la teoría del interaccionismo simbólico, ya que de acuerdo a lo investigado, los seres humanos actúan de acuerdo a su contexto y la forma en cómo interactúan con los demás, éstos nos permiten hacer un análisis detallado de cómo está la parte de relaciones familiares e identificar los factores por los cuales se encuentran en el hogar y por las cuales, en algunos casos no tienen un contacto o hay distanciamiento y/o aislamiento con la familia.

El fin de este trabajo investigativo, es poder encontrar los factores, circunstancias o hechos por los cuales, los adultos mayores del Hogar Sendero de Luz, en algunos casos son distanciados y/o aislados de las familias y así con el equipo interdisciplinario del hogar, se planteen una posible solución para esta problemática del adulto mayor, sabiendo que esto repercute tanto en su estado emocional y como en la salud.

1.2.4 Pregunta problematizadora

¿Qué factores están asociados al aislamiento y/ o distanciamiento familiar del adulto mayor perteneciente al Hogar Sendero de Luz?

1.2.5 Delimitación

Investigar acerca de los factores asociados al distanciamiento y /o aislamiento familiar de los adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz, con el fin de generar conocimiento en esta situación que vive el adulto mayor.

Esta investigación, se llevara a cabo en el Hogar Sendero de Luz, ubicado en el barrio Prado Centro de la ciudad de Medellín, en esta institución residen 70 adultos mayores, de los cuales 37 son mujeres y 53 hombres, que reciben orientación por parte de un grupo interdisciplinar, una Gerontóloga, una Psicóloga y una Trabajadora Social.

Este trabajo investigativo, se viene realizando desde el año 2012 y se tiene previsto terminarlo en el mes de agosto del 2014; se tiene como propuesta dejar plasmado las causas por las cuales el adulto mayor, llega al hogar y como plan de trabajo interno del Hogar los restablecer vínculos familiares.

Los adultos mayores que ingresan a esta Institución, tienen una característica en su mayoría, y es que no tienen contacto con la familia, por lo cual, no reciben visitas, su tiempo lo ocupan en actividades tanto planteadas por la institución, como de ocio libre. En este trabajo, se hablara de cómo afecta el aislamiento por parte familia hacia el adulto mayor, para desenvolverse en la vida social, cultural y política y como conlleva a que sean abandonados en estos hogares.

La información que se necesita para esta investigación, se va a recoger por medio de 12 adultos mayores que tienen la familia, pero no hay contacto familiar en algunos casos, es decir que se encuentran distanciados y/o aislados, a estas familias se les realizará una entrevista semiestructurada para poder obtener la mayor información apropiada para esta investigación cualitativa.

1.2.6 Tipo de búsqueda

La búsqueda de información para el presente trabajo, se apoyará inicialmente en la metodología cualitativa, reconociendo que enriquece la investigación a través de la descripción, reflexión e interpretación de los datos, las características más importantes que le aportan al presente trabajo: permite la descripción, el acercamiento total a los sujetos, posibilitando el estudio, análisis, descripción de una manera integral y lo más importante de este enfoque, es que incita la interpretación del contexto, del ambiente y entorno de los detalles o la situación. Este estudio cualitativo, es de especial relevancia, ya que está fundamentado en la comunicación y la interacción con las personas, como lo plantea el señor Hernández, en su libro “el enfoque cualitativo utiliza descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones, conductas observadas y sus manifestaciones”. (Estrada, A; Cardona, D; Segura, A; Ordoñez, J; Chavarría, L. 2012).

Se elige esta metodología cualitativa, ya que este trabajo busca investigar las causas del aislamiento de los adultos mayores por parte de sus familias, lo cual, requiere análisis,

acercamiento y una total descripción de todo lo que está relacionado con los adultos mayores y sus familias, y es esta metodología cualitativa, la que más posibilita este tipo de investigación.

Para la utilización de la metodología cualitativa, es necesario la implementación de algunas técnicas, en este caso se utilizarán técnicas interactivas, que estarán adecuadas de acuerdo a las capacidades y circunstancias de los adultos mayores y sus familias, algunas técnicas que permiten la recolección de la información son: árbol de problemas, entrevistas semiestructurada, revisión documental y diario de campo.

También se utilizan algunos elementos del enfoque hermenéutico, que permite la lectura previa y durante la investigación de textos, documentos, libros, ensayos, revistas y demás, que posibiliten la comprensión de vocabulario, conceptos, situaciones, significados y posturas e investigaciones de autores con relación al tema de investigación, en este caso, el aislamiento y/o distanciamiento familiar de los adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz.

Esta lectura hermenéutica, posibilita inicialmente una mirada más amplia y completa, la hermenéutica también sugiere, un posicionamiento distinto con respecto a la realidad, de las significaciones variadas, se trata de adoptar una actitud distinta, de empatía y dominio profundo con el texto, con la información, con lo que allí se ha expresado a través del lenguaje escrito.

No se trata de suprimir o de intentar inhibir su propia subjetividad (con sus implícitos prejuicios), sino de asumirla “la hermenéutica puede ser asumida a través de un método dialéctico que incorpora a textos y lector en un permanente proceso de apertura y

reconocimiento. En este sentido, el texto ha de ser asumido -en el proceso de interpretación de discurso- en un permanente sentido; lo que permite homologarlo, desde el pensamiento, permitiendo así una comprensión de la situación” (Paz, S. (Comp.). (s. f.)).

La metodología cualitativa y la hermenéutica, son muy aptas y necesarias en este proceso investigativo, debido a que en el momento de hacer análisis y conclusiones se confronta, se compara y se complementa la información obtenida de las dos formas ya mencionadas anteriormente.

2. Definición de objetivos

2.1 Objetivo general

Analizar los factores asociados al distanciamiento y/o aislamiento familiar de los adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz, con el fin de proponer lecturas desde el trabajo social de la situación que vive esta población.

2.2 Objetivos específicos

- Indagar las circunstancias por las cuales los adultos mayores, no viven con su familia, a partir de técnicas interactivas, que permitan la recolección de información apropiada.
- Conocer las experiencias de vida que conllevan al distanciamiento y/o aislamiento de los adultos mayores y su familia.
- Determinar las características y consecuencias que genera en los adultos mayores el distanciamiento familiar.

- Explorar los programas, planes y proyectos del Hogar Sendero de Luz con el fin de realizar propuestas para el beneficio del adulto mayor.
- Proponer lecturas desde el trabajo social, acerca del aislamiento y/o distanciamiento de los adultos mayores y su familia como aporte a la profesión.

2.3 Categorías de análisis

CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS
Adulto Mayor	Afectividad
	Corresponsabilidad
	Autoestima
	Aislamiento y / o distanciamiento
Aspecto familiar	Acciones de Inclusión familiar
	Acciones de Exclusión familiar
	Roles familiares
Impacto	Planes
Institucional	Proyectos
	Programas

Figura 1: Categorías de Análisis de la Investigación.

3. Marco de referencia de la investigación

3.1 Marco histórico - filosófico – antropológico – praxeológico

Para la elaboración del presente marco, se hace inicialmente una revisión bibliográfica acerca de la concepción que se ha tenido del ser humano a través de la historia, esta revisión se hace desde la mirada filosófica y antropológica, con el fin de comprender y conocer más la historia que ha tenido a la humanidad y su incidencia en la situación de aislamiento y/o distanciamiento que viven algunos adultos mayores institucionalizados en el Hogar Sendero de Luz. “la mezcla de filosofía y de antropología, es el caldo de cultivo perfecto para la investigación socio humana, dos grandes disciplinas académicas que se parecen tanto, pero que estudian a su manera a la humanidad, juntas intentan darnos una mejor concepción del ser humano, no sólo como un ser racional o como un ser biótico, sino como un ente que ama, que siente, que forja su destino” (Sierra, S. 2009).

También se hace una revisión de la concepción que se ha tenido del adulto mayor a través de la historia y se concluirá con el aporte de la praxeología al presente trabajo de grado, el cual tiene que ver con el distanciamiento y/o aislamiento familiar de los adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz.

Se puede ver las distintas posiciones que se ha tenido acerca de la concepción del hombre a través de la historia, es necesario evocar las reflexiones filosóficas que algunos autores hicieron en la Edad Antigua por ejemplo: Platón consideraba que el hombre tenía un alma unida al cuerpo, y necesitaba mover a ambos simultáneamente;

Aristóteles pensaba que el hombre era una sustancia de cuerpo y alma. En la edad media se empezó a hablar de Dios, se empieza a nombrar periodo teocéntrico, en el que todo gira en torno al concepto de Dios, donde al hombre se le interpreta por su relación con Dios; y se dijo que el hombre es un ser creado por Dios a su imagen y semejanza, se le empezó a considerar además, de un cuerpo con alma, también se tiene en cuenta la parte espiritual.

En la edad moderna, Descartes, que es el indicador de una teoría del renacimiento, plantea que al hombre se le permite saber cuándo un conocimiento es verdadero o no lo es, “una idea es verdadera cuando es evidente la razón”. Él cree que lo distingue al hombre de los animales no es el cuerpo sino el alma. Él argumenta que el alma es una verdad existente a la razón y por lo tanto no se puede dudar de su existencia. Todos los hombres tienen conciencia de sí mismos y a esa conciencia se le llama alma.

En la edad Contemporánea, Immanuel Kant: contrapone los conceptos de naturaleza y persona; la persona posee conciencia moral y es el único ser que la posee, Kant define a la persona como "La libertad e independencia frente al mecanismo de la naturaleza entera". La persona es el único ser del universo sometido a leyes propias y prácticas establecidas a su propia razón, estas leyes morales de las que habla Kant se las da el ser racional a sí mismo. (Nieto, C; Bolado, G y Abascal, M. 2000).

Al observar la situación actual con los cambios que se dan día a día de los conceptos que se tienen del ser humano, se habla de un ser racional capaz de relacionarse y a su vez ser sujeto de

derechos donde algunas personas se reconocen como tal y a su vez se empoderan de procesos interactivos donde garantizar los derechos es prioridad.

Por otro lado, se tiene la concepción que se ha tenido del adulto mayor a través de la historia, estos aportes los hace una enfermera geriátrica y fisioterapeuta:

Sociedades prehistóricas: Los restos óseos encontrados por los paleontólogos de grupos humanos ya desaparecidos pertenecen a individuos que rara vez superaron los treinta años de vida. En las sociedades primitivas contemporáneas son escasos los que llegan a 65 años; individuos de cincuenta años, son considerados viejos en la colectividad. Los individuos que sobrevivían a edades más avanzadas eran considerados lo más fuertes siendo un número reducido, porque era fácil que se les atribuyera protecciones sobrenaturales. Al ser los individuos más experimentados, cumplían la función de la transmisión de conocimientos, eran también los curanderos, chamanes, dominaban los rituales y por todo ello inspiraban respeto y miedo. En las sociedades nómadas, especialmente en las cazadoras-recolectoras donde la supervivencia del grupo está por encima de lo individual, cuando la vejez vuelve improductivo al individuo, este se representa una carga para el grupo. Si las condiciones de supervivencia son prácticas, no son suficientes los conocimientos ni el prestigio, y no es extraño el gerontocidio activo o pasivo.

Hay muchos ejemplos de estas prácticas, y en ocasiones la muerte del anciano, está rodeada de una ceremonia donde está presente la comunidad. En otros casos, simplemente se les abandona o es el propio anciano, quien lo hace voluntariamente.

En las sociedades sedentarias o también consideradas agrícolas o ganaderas, la subsistencia está más o menos asegurada y permite que un mayor número de ancianos, pueda realizar tareas adaptadas a sus fuerzas, ayudando así la supervivencia del grupo.

Sociedades Antiguas:

Egipto y oriente próximo: En estas sociedades la vejez se asocia con el mundo de lo sagrado. El hecho de alcanzar la longevidad es un acontecimiento que solo, puede considerarse con la ayuda del Dios.

Mundo hebreo: Los libros del antiguo testamento, contienen los datos que permiten contemplar la situación del anciano. Desde la época de los patriarcas hasta el periodo de los jueces, los ancianos desempeñaron un papel fundamental y fueron considerados los jefes naturales del pueblo, formaban alrededor del patriarca un concejo de sabios. Los escritos más antiguos, proverbios salmo están llenos de alabanzas hacia los ancianos. Ley mosaica garantiza el respeto a los ancianos y padres de edad avanzada.

Lejano oriente: China, se basa en conceptos taoístas: el envejecimiento será consecuencia del desequilibrio de los dos principios universales y opuestos “EL YIN Y EL YAN”. Para la cultura india, la salud se debe a la armonía de las sustancias elementales del cuerpo; si esta se rompe, aparecen las enfermedades, y el envejecimiento.

En la civilización china, estática y sólidamente jerarquizada durante siglos, con un poder centralizado y autoritario, lo viejos se encontraban en la cima. Esta posición

eminente, se reflejaba en el seno de la familia. Toda la casa debía obedecer al hombre más anciano.

La mujer duramente oprimida, al llegar a vieja, adquiría un estatus más elevado que el de los jóvenes de ambos sexos.

Mundo griego: En la Grecia antigua, predominó una sociedad rural, donde las tierras se adquirían y defendían por medio de las armas, se apreciaba la juventud aunque no había desprecio hacia los ancianos. Existía una ordenación social, en la que los ancianos de más ricas familias ocupaban puestos privilegiados.

Durante el periodo clásico, en las ciudades estado griegas, no se mantuvo un modo uniforme de valoración social de los ancianos. En Atenas y otras ciudades, estado de los consejos de ancianos, eran consultivos y poseían poderes horribles sobre la administración del patrimonio religioso, aunque eran los más jóvenes los que tenían el poder de la decisión.

Esparta fue la gran excepción del mundo griego, por el lugar privilegiado que ocuparon los ancianos. La “gerusia” compuesta por veintiocho ciudadanos de más de sesenta años elegidos vitaliciamente, constituía el juzgado supremo y asesoraba la política exterior del estado.

Mundo romano: Los valores de la civilización romana, fueron resultado de una vista mezcla de culturas: etrusca, latina, griega, a las que se incorporaron los precedentes de

los territorios conquistados en el resto de Europa, norte de África y Asia menor.
(García, M. Ballesteros, E. 2006).

El informe, preparado en conjunto por Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Instituto Merck para el Envejecimiento y la Salud, analiza la situación socioeconómica de los adultos mayores en Latinoamérica y el Caribe en cuatro subregiones.

Muestra que el 60% de los adultos de la tercera edad de la región, son mujeres, que la mayoría de estas personas vive en áreas urbanas y que sólo alcanzó un nivel primario de educación.

En cuanto a la vida económicamente activa, la OPS encontró que el 40% de los hombres y el 8% de las mujeres de 60 años o más todavía trabajan, Una mayor proporción de mujeres ya no vive con sus maridos sino con un niño o pariente.

En los países andinos (Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela), el índice de envejecimiento (el número de personas de 60 años o más por cada 100 niños menores de 15 años) se duplicará en dos décadas. A diferencia de la experiencia de otras partes de Latinoamérica, estos países necesitan concentrarse en las personas mayores que viven en zonas rurales. (Página oficial OPS 2014).

Viendo todo este recorrido por el cual ha sido valorado el ser humano, en la actualidad se vive lo mismo, debido a que algunas personas valoran y protegen los adultos mayores y

también, hay quienes los maltratan y los abandonan en hogares de paso o instituciones. Es aquí, donde el presente trabajo de grado, quiere reflexionar para posicionar estas personas de edad avanzada, que esta posición sea de respeto y tolerancia por la diferencia, sin importar ideología, política, aspecto económico y demás.

El tema de la vejez ha sido contemplado en múltiples aspectos: político, social, psicológico, sanitario, pero cabe destacar el aspecto demográfico.

El notable desarrollo del derecho, dio impulso a los estudios relacionados con la edad, el derecho romano, concedió una gran autoridad de los ancianos en la figura del “pater familias” jefe absoluto, su autoridad sobre los miembros de su familia, estos enormes poderes generaron, unos conflictos generacionales que generaron verdaderos odios hacia los ancianos. (Polo; Martínez, 2001).

No es posible que en la actualidad, se tengan comportamientos y pensamientos como en el tiempo de la prehistoria, donde para las tribus cazadoras y recolectoras de alimentos, las personas de la tercera edad no les servían porque ya la productividad no era la misma. No es posible este pensamiento en la actualidad, donde se habla de una actitud humanizadora, que el valor de la persona es lo primordial, precisando el derecho fundamental a la vida, una vida digna que supla más que las necesidades básicas, también se permita el respeto y cuidado para con los adultos mayores. El Papa Paulo VI, (según citado en Vargas, Juliao, C 2002), desde una perspectiva religiosa, el Minuto de Dios busca, para todo hombre y para todos los hombres, “*el paso de condiciones de vida inhumanas a condiciones más humanas*”.

Porque no hacer una reflexión de la situación de estas personas, poniéndose en el lugar de ellos, donde hay dolores por los cambios físicos, donde caminar lento incomoda y a eso sumándole la indiferencia de la sociedad y familia. Es necesario, que todos como personas y como seres humanos que razonamos, reaccionemos y caminemos más lento al paso de los adultos mayores, que se escuche lo que quieren compartir en un instante de vida, esto no nos hace menos que nadie, por el contrario se abre el paso al pensamiento humanizado, donde prima el ser humano como persona con sentimientos, emociones y sueños.

Somos un compuesto de intenciones y acciones buenas, y acciones no tan buenas. Algunos se escudan en inclinaciones naturales hacia el egoísmo, la maldad o los vicios para justificar la debilidad y la tendencia a cometer actos que menosprecian a otros e irrespetan esa vida, su dignidad o bienestar. (Aristizábal, A. 2011).

A lo largo de la historia y transitando por la edad media, las civilizaciones y contextos históricos demuestran que el adulto mayor era considerado una fuente de sabiduría, por lo que desempeñaban un rol protagónico en la vida cotidiana de las sociedades a las que pertenecían. El adulto mayor, era merecedor de respeto y admiración por ser portador de conocimiento, había una cultura impuesta, lo cual, hacía que generación tras generación respetara al adulto mayor.

Son diferentes denominaciones, las que se han utilizado para referirse a hombres y mujeres a partir de los 65 años de edad, “la denominación tercera edad surgió en Francia en 1950, designada por Huet uno de los iniciadores de la Gerontología” En Abril de 1994 la

Organización Panamericana de la salud filial de la Organización Mundial de la salud decidió emplear el término adulto mayor.

Son muchos los autores, que han fijado sus conceptos entorno al adulto mayor, y expresan ideas muy diferentes para caracterizarla, “Seneca (1990), edad avanzada llena de satisfacciones, señalando que la verdadera vejez no se relaciona con los años y si con la sabiduría. Pérez (2003) menciona que la vejez es un concepto ambiguo, es la última etapa del proceso vital de un individuo”.

Pero no solo los autores fijaron su mirada en esta población, la función social del adulto mayor se ha ido transformando con el pasar de los años, y “hoy por hoy esta población es considerada como seres del pasado, como personas que ya no están de moda” y es que actualmente es reconocida en la sociedad como una población en estado de vulneración, por esta razón, algunos documentos imponen a los diferentes gobiernos, obligación de generar espacios, programas, y políticas que aseguren el respeto a los derechos humanos de los adultos mayores. Partiendo de 1948, cuando se dio la declaración Universal de los Derechos Humanos, fue una época que marcó el inicio de atención del adulto mayor por parte del Estado a nivel mundial.

En Colombia, en el año “1975, mediante la expedición de la ley 29, se faculto al gobierno para establecer la protección de la ancianidad”, y en tal sentido, actualmente cada Gobierno está obligado a que dentro de sus planes de trabajo, implemente programas y proyectos enfocados a esta población. Sin embargo, hay que aclarar que dichos Programas de atención, no

logran satisfacer las necesidades de todos los adultos mayores, debido al crecimiento de esta población y a los limitantes que impone el gobierno para acceder a los diferentes beneficios, y con relación, se tiene el resultado del análisis de la situación del país, como claramente lo expresa el documento elaborado por Confederación Colombiana de Organizaciones No Gubernamentales y la Asociación Interdisciplinaria de Gerontología para la Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento, que se llevó a cabo en Madrid en abril de 2002, donde se platearon asuntos que incluían directamente el adulto mayor :

Existen varias definiciones sobre el término adulto mayor, se dice que son aquellas personas que alcanzan una edad en la que deben abandonar formalmente el trabajo; esto hace referencia, a aquella parte de la población que ha dedicado su vida a trabajar y al cabo de un tiempo debe jubilarse, otra es la que el gobierno determina por ley, una vez se cumplan los requisitos de edad y tiempo de trabajo; en Colombia, hacen parte de este grupo étnico las personas que cumplen 60 años. Existe también el significado sociocultural, que en este momento acá en Colombia, se ve afectado no solo por su proceso evolutivo sino por las circunstancias sociopolíticas del país, del que se puede decir se inicia mucho antes de los 40 años. También un sector de la población asocia al adulto mayor, así no lo sea, como una persona anciana, enferma, limitada, que ya no siente, no piensa, no sueña, no desea y solo espera la muerte. (Red latinoamericana de gerontología, 2003).

En la mayoría de los casos es el adulto mayor quien se encargó de velar por el bienestar del núcleo familiar, de suplir necesidades, y de formar, hay entonces ahí un acto de

corresponsabilidad por parte de la familia. “Las primeras clasificaciones específicas del maltrato a la tercera edad, físico, psicológico, social, legal” maltrato que involucra los diferentes entes, familia, sociedad, y estado, llevando a que la población del adulto mayor se enfrente a situaciones como el aislamiento, la soledad y el abandono”. (Johnson 1991)

El 01 de Octubre es el día Internacional del adulto mayor, ese día fue instituido por las Naciones Unidas para reivindicar los derechos vulnerados de esta población, en la actualidad, casi 700 millones de personas son mayores de 60 años. Para 2050, las personas de 60 años o más serán 2.000 millones, lo que resulta en más del 20% de la población mundial”.

El crecimiento de la población del adulto mayor se hace evidente, es necesario que la familia, la sociedad y el estado se empoderen de las necesidades del sentir de esta población, de velar por su seguridad, su bienestar y su tranquilidad. Es necesario prestar mayor atención a las necesidades particulares de las personas de edad y los problemas que enfrentan muchas de ellas, igualmente es importante la contribución esencial que la mayoría de los hombres y las mujeres de edad pueden seguir haciendo al funcionamiento de la sociedad. Los derechos humanos se hallan en la base de todos los esfuerzos en este sentido.

El tema del Día Internacional de las Personas de Edad de 2013 es: “El futuro que queremos: ¿qué dicen las personas mayores?” y se eligió para llamar la atención sobre los esfuerzos de las personas mayores, las organizaciones de la sociedad civil, las organizaciones de las Naciones Unidas y los Estados miembros para incluir la cuestión del envejecimiento en la agenda de desarrollo internacional.

El enfoque praxeológico en este trabajo hace un aporte muy valioso, ya que incita e induce a la realización de unas prácticas tanto educativas como en la vida cotidiana de una manera muy conscientes de la situación, donde la reflexión de esta práctica sea la posibilidad de transformar esta realidad vivida a través de propuestas, como lo expone el Vice rector de la Universidad Minuto de Dios “praxeología (entendido de modo general como "*ciencia de la acción eficaz*").

Realizar un proceso de producción construcción de conocimientos a través de la experiencia en la aplicación de la investigación como lo propone el sacerdote Juliao es uno de los pioneros en trabajar y construir la praxeología en Colombia, “para las experiencias de interacción social y educativa de las cuales pueden aprender conscientemente quienes las realizan, en la medida en que éstas se convierten en objeto de reflexión e investigación”. La investigación de este trabajo surge de dudas y vacíos que quedaron de una práctica de responsabilidad social, donde se quiere investigar los factores asociados al distanciamiento y/o aislamiento familiar que viven algunos adultos mayores del Hogar Sendero de Luz, con el fin de proponer lecturas desde el trabajo social de la situación que viven algunos adultos mayores.

Propiciando así al Hogar Sendero de Luz un conocimiento y comprensión de esta situación que viven algunos adultos mayores, para que como institución encargada de estas personas conozcan la situación con gran dominio y por ende en la misma institución se pueda desarrollar acciones que mejoren la situación del aislamiento y/ o distanciamiento familiar que viven algunos adultos mayores.

La praxeología en este trabajo es muy importante, además de los aportes como experiencia y construcción de conocimiento para transformar una realidad. También es el enfoque y modelo de educación de la universidad Minuto de Dios, el sacerdote Juliao resalta en su libro la praxeología “modelo pedagógico se caracteriza por expresar los conceptos y prácticas, más o menos sistematizados, que establecen distintas alternativas de organización del proceso de enseñanza y aprendizaje para hacerlo más efectivo”. (Vargas, J2002).

Se resalta la cohesión que tiene la investigación cualitativa de este trabajo con la praxeología, debido a que ambas están orientadas a la generación de conocimiento través del contacto directo con los sujetos, es decir la praxeología habla de la reflexión de un proceso vivido o una práctica de la cual resulta una devolución transformadora que incite a el cambio de dicha situación, ya sea problemática que requiera soluciones o potencializar procesos o situaciones, desde el libro, La praxeología: una teoría de la práctica se expone :

El verdadero cambio social llega de la mano de una práctica reflexionada y transformadora, de una praxis. La interacción (intervención) que facilita la praxeología se realiza con la intención de transformar radicalmente las prácticas y las estructuras sociales y políticas que las condicionan. Va unida a un proyecto político crítico y reivindicativo y tiene por esencia aclarar el mecanismo del control del saber.

Desde la investigación cualitativa permite la descripción, el acercamiento total a los sujetos posibilitando el estudio, análisis, descripción de una manera integral y lo más importante de este enfoque es que incita la interpretación del contexto, del ambiente y entorno de los detalles

o la situación, posibilitando así una construcción de conocimiento, en este trabajo también se busca además de identificar los factores asociados al distanciamiento y/o aislamiento familiar de los adultos mayores, generar lecturas de esta situación, anteriormente mencionada desde la disciplina de trabajo social.

3.2 Marco teórico

3.2.1 Componente Conceptual

En este trabajo investigativo se plantean tres categorías de análisis, a continuación se brindara una detallada explicación de cada categoría de las cuales nacen unas subcategorías, siendo estas las que se trabajaran durante todo el proyecto de investigación porque son elementos esenciales para el proceso de indagación.

Como primera categoría se tiene el adulto mayor, donde la organización Mundial de la salud dice: “el envejecimiento es el proceso fisiológico que comienza con la concepción y ocasiona cambios característicos de la especie humana durante todo el ciclo de la vida, esos cambios producen una limitación a la adaptabilidad del organismo en relación con el medio”.

Dúrate el proceso de construcción de lo que es el adulto mayor, se le ha asignado varios apelativos a esta población “Al viejo se le puede llamar gerente, anciano, cenescete, tercera edad, años dorados, adulto mayor marcando el inicio de este ciclo a los 65 años de edad” (Cornachione, 2008, p. sd). En este trabajo investigativo se le denominara adulto mayor a la persona que tiene más de 60 años de edad también apoyándose en la ley 1251 de 2008 del

congreso de Colombia, con la población que se realizará este proyecto será de acuerdo a los adultos mayores que están en situación de aislamiento y/o distanciamiento con sus familias del Hogar Sendero de Luz.

Con la necesidad de atención y reconocimiento de la población del adulto mayor desde las ciencias sociales se desprende la gerontología la cual es definida por (Aimar, 2009) como una rama de las ciencias sociales que estudia los procesos globales del envejecimiento; tanto en el ámbito psicológico, sociológico, educativo, cultural, económico, estadístico, entre otras.

Cuando se entra en la etapa de adulto mayor se hace evidente el deterioro físico, se sabe que a medida que se envejece hay un riesgo y una vulnerabilidad a las enfermedades, el cuerpo se va transformando y empiezan los órganos a envejecer y se ve reflejado en la parte física del ser humano.

“Los cambios biológicos son las modificaciones sufridas en el proceso de envejecimiento, que afectan las estructuras y funcionamiento del organismo” (Sendra, 2010.P. sd). Pero no solo los cambios se dan a nivel físico sino también psicológicos, emocionales, sociales, laborales, todos estos aspectos conllevan a modificar su comportamiento y en la manera como se asume la vida y las diferentes situaciones, de acuerdo a lo investigado en algunas personas puede llevar a la depresión, al no querer vivir más y no tener motivaciones en la vida.

De acuerdo a esta categoría del adulto mayor surge la subcategoría de la afectividad, en el diccionario ABC se define la afectividad como aquella capacidad de reacción que presente un sujeto ante los estímulos que provengan del medio interno o externo y cuyas principales manifestaciones serán los sentimientos y las emociones”, los cambios psicológicos y emocionales mencionados anteriormente marcan la forma en cómo el adulto mayor asume el afecto, tanto así mismo como el afecto que puede brindar a la familia, amistades, o personas que hagan parte de su vida diaria. Los cambios psicológicos y emocionales están relacionados con el proceso afectivo de la persona, se puede decir que la vida del adulto mayor está establecida en toda la construcción realizada en el recorrido de su vida y en esta etapa es donde las situaciones tanto positivas y negativas se interponen para acentuar comportamientos, actitudes y acciones.

Después de la afectividad se habla de la segunda subcategoría del adulto mayor que es la corresponsabilidad, entendida en como el ser humano es responsable con el otro, enfocándolo en este proyecto, es la forma como el adulto mayor fue responsable con su familia y como esta le contribuye y/o repercute en esta etapa de la vida, el diccionario de la Real Academia Española define como “Responsabilidad compartida, esto quiere decir que dicha responsabilidad es común a dos o más personas quienes comparten una obligación y compromiso.” y en este caso involucra al adulto mayor y a la familia, debido a que durante sus vidas compartieron un hogar, unas costumbres, afecto e ideales, tanto la familia debe aplicar la corresponsabilidad con el adulto mayor, como el adulto mayor con su familia. La tercera subcategoría es la autoestima, fundamental en el reconocimiento que el adulto tiene de sí mismo “la autoestima consta de tres ingredientes: la confianza en sí mismo, la visión de sí

mismo y el amor así mismo” (André, 1999, P. 65). Con los diferentes cambios tanto físicos como psicológicos el adulto mayor experimenta cambios emocionales y estados de ánimo con altibajos llegando en ocasiones a la depresión “ la cual constituye la enfermedad por antonomasia de los sentimientos: aloja a la tristeza, el desconsuelo, la pena, la falta de esperanza en la vida, el cansancio, la apatía, entre otros, mientras que la angustia es la enfermedad de las emociones” (Rojas,1996, P. 38); debido a esto el adulto mayor experimenta una autoestima baja y dificulta más el proceso psicológico de ellos al no tener un contacto familiar, ya que el ser humano es un ser social por el cual debe vivir en constante interacción con otras personas y aún más cuando se trata de personas cercanas como es la familia (padres, hermanos, hijos, sobrinos, conyugue) los cuales crean un gran impacto, ya sea de emoción y apoyo al sentirlos cerca y aún más para esta etapa es fundamental sentirse querido e importante para otras personas, porque incide en el estado de ánimo, por lo tanto se habla también de corresponsabilidad porque es el compromiso tanto del adulto mayor con su familia y viceversa.

También como subcategoría del adulto mayor se tiene el tema de aislamiento y / o distanciamiento de la familia o viceversa, también se pueden presentar casos en los cuales el adulto mayor sea quien se aislé de la familia antes de haber llegado a la etapa del ciclo vital del envejecimiento, para ahondar en el tema del aislamiento entre el adulto mayor y la familia, se entiende por el termino aislamiento cuando hay unas barreras ya sea por la salud, tiempo, estado económico de la familia, lo cual incide que estén separados, más hay un contacto entre adulto mayor y allegados, y por distanciamiento se entiende como alejamiento entre el adulto mayor y la familia en cuanto al afecto, el trato o la manera de pensar, por lo tanto no hay ningún contacto físico ni llamada, carta, o medio de comunicación.

En la segunda categoría se aborda el aspecto familiar, “la familia es un grupo social con una historia compartida de interacciones; es un sistema compuesto por personas de diferente edad, sexo y características que por lo general comparten el mismo techo” (Sánchez, 1980, P.86) la familia es el núcleo principal y fundamental para cada ser humano, en él se construyen sentimientos, emociones, amor, comportamientos y arraigos, la familia en la etapa del envejecimiento es elemental, es importante que la persona se sienta apoyada querida, respetada, consentida, admirada y que su opinión sea tomada en cuenta; “las relaciones familiares pasan por dos etapas distintas: en primer lugar de apoyo para la familia cuando el adulto mayor mantiene su autonomía e independencia, y en segundo lugar, cuando la familia es la que tiene que apoyar al adulto mayor” (García M. Ballesteros, E. 2006 P. 95), en el proceso familiar se pasa por diferentes etapas y cambios que a veces pueden alterar los núcleos familiares o por el contrario fortalecerlos y reafirmarlos como familia. Cuando el adulto mayor entra en conflicto familiar ya sea por su comportamiento, o por la forma como asume esa etapa hay dificultades en la convivencia familiar pero hay que tener en cuenta que en ocasiones puede ser la familia la causante del conflicto al no entender los cambios del adulto mayor.

La familia hace parte importante de la forma en cómo el adulto mayor asume esta etapa de la vida, ya que al tener el respaldo y el acompañamiento por parte de las personas allegadas permite generar una confianza en el adulto mayor, que se refleja en la postura que asume frente ese ciclo vital de la vida:

La familia constituye la más importante red de apoyo social en la vejez: La satisfacción en la vida suele medirse por la relación con los hijos y el resto de los miembros de la familia; Una familia puede verse atrapada en una larga historia de conflictos no

resueltos que conducen a crisis periódicas, y a la vez erosionan las relaciones (Aimar, 2003, P. sd).

El adulto mayor busca otras opciones de vida, la calle, o acude a Centros para el adulto Mayor, en donde se le garantiza la estadía, la alimentación, y la formación, buscan la manera de adaptarse a otros lugares para no enfrentar los problemas familiares y no sentir que son una carga en el núcleo familiar.

En esta categoría del aspecto familiar emerge la subcategorías de acciones de inclusión y exclusión, entendiendo así inclusión como la forma en que la familia se preocupa, atiende las necesidades del adulto mayor para que así pueda obtener una mejor calidad de vida y que los hagan participes de su vida y de las actividades diarias y como exclusión, el rechazo hacia al adulto mayor y/o distanciamiento donde no estos no son tomados en cuenta y les niega la posibilidad de pertenecer a la familia y no hay ningún contacto familiar.

En la categoría del aspecto familiar es importante profundizar en los roles familiares y por eso se plantea como subcategoría “un rol es un patrón de comportamiento culturalmente determinado que está prescrito para un individuo que ocupa un estatus específico, o un rango concreto con relación a otro” en una familia los roles varían de acuerdo a la edad, la cultura, los comportamientos, no existe una receta que indique que rol debe desempeñar cada miembro de una familia, es algo que a medida del tiempo se construye y va surgiendo, pero que pueden generar diferentes conflictos y en ocasiones dificultades entre el adulto mayor y su familia, “las problemáticas familiares están dadas por la superposición de varias generaciones con diferentes

necesidades, porque el adulto mayor enfrenta una carga emocional por la amenaza de dependencia, y por conflictos nunca resueltos en el núcleo familiar” (Cornachione, 2008, P. 112). De acuerdo a diferentes investigaciones realizadas siempre apuntan a que la familia es pilar fundamental para el adulto mayor, en un trabajo a cerca de la moral de los viejos (muchinik, 1987), se encontró una fuerte asociación entre frecuencia de interacción con la familia y sentimiento de bienestar en la vejez”, otros trabajo del departamento de estudios sobre familia del centro de investigaciones sociológicas y psicológicas han considerado a la familia como grupo fundamental para ayudar al adulto mayor a desempeñar sus roles.” (Duran, 1999).

De toda la interacción construida tanto la familia y el adulto mayor suelen tener un concepto del otro:

Los padres tienen expectativa de ser retribuidos con afecto, apoyo moral o ayuda financiera o en especies en el caso de los jubilados, atención de los más viejos en caso de enfermedad. Es en el juego de estas expectativas mutuas en el que operan muchos de los nuevos conflictos intergeneracionales entre hijos, adultos y padres viejos, (Cornachione, 2008, P. 82).

Como última categoría se aborda el tema de las instituciones encargadas de generar planes, proyectos y programas para el adulto mayor, el estado a nivel mundial debe velar por el bienestar del adulto mayor, “el tema de protección de los derechos de los adultos mayores se visibilizó en la asamblea mundial sobre el envejecimiento celebrada en Viena en 1982, en ella se aprobó el plan de acción internacional sobre el envejecimiento que orientó el pensamiento y la acción sobre el tema de vejez por los 20 años subsiguientes. En el plan se recomendó la

adopción de una serie de iniciativas sobre seguridad laboral y económica, salud, vivienda, educación y bienestar social y se hizo hincapié en la necesidad de asegurar que el envejecimiento ocupe un lugar básico en todos los programas y políticas gubernamentales, tanto a nivel nacional como internacional (página oficial parlamento andino).

En Colombia es el estado el encargado de generar Programas y Proyectos encaminados a mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores, los cuales culturalmente han tenido la tendencia al abandono, a los prejuicios y al olvido.

Diversas instituciones con apoyo del estado trabajan en pro de los adultos mayores, mediante la ejecución de programas en los cuales el adulto mayor ingresa a instituciones y es atendido de manera integral por profesionales que cuida la integridad física, y emocional de los residentes:

La corporación hogar sendero de luz, fundada el 17 de enero de 1994 nace como una institución de carácter social, esta institución cumple con funciones de Estancia permanente y atiende de manera integral ancianos de escasos recursos de la ciudad de Medellín y municipios aledaños, actualmente cuenta con una planta física que le permite albergar 72 ancianos, brindándoles protección, amor, respeto y condiciones de vida digna en esta importante etapa de su vida, (página oficial Sendero de Luz).

El Hogar Sendero de Luz plantea en sus pilares el acompañamiento integral de la población del adulto mayor para ello ejecutan un plan gerontológico cuyo objetivo principal es “Aplicar estrategias de intervención que favorezcan el bienestar integral y mantenimiento de la

capacidad funcional desde un enfoque ocupacional y preventivo para la población institucionalizada, la familia y empleados. (Página oficial Sendero de Luz). En los objetivos específicos se plantean los siguientes:

- Mantener al máximo el bienestar integral de la población institucionalizada y

Los empleados, por medio de diferentes programas y servicios.

- Coordinar programas de educación, recreación y cultura que generen estilos de vida saludables y ocupación del tiempo libre productivamente para la población institucionalizada.
- Planear estrategias de intervención desde las diferentes disciplinas a las problemáticas institucionales y de la población tanto empleados como usuarios.
- Brindar acompañamiento, control y supervisión a todas las áreas y programas institucionales.
- Mantener los vínculos entre familia – usuarios e institución.

Para cumplir los objetivos específicos ejecutan programas de educación, recreación y cultura, talleres de psico - estimulación, y programa de terapia ocupacional.

El desafío con referencia a la población de los adultos mayores cada vez va en aumento debido al crecimiento de esta población, a nivel mundial, la organización panamericana de la Salud y la Organización mundial de la Salud en diferentes publicaciones alertan sobre esta tendencia mundial y aconsejan a los países no desentender el tema (Aimar, 2009. Pag12).En Colombia las cifras del Dane muestran que para el año 2020 habrá en el país alrededor de

6.500.000 personas mayores, lo que marca un crecimiento del 39,2% con respecto a 2011; Bogotá con un 55%; Atlántico con un 43.2% Antioquia con un 42.2% y Córdoba con un 38.8%, (Página oficial del Dane, 2011,) estas cifras permiten visualizar el reto y la responsabilidad por parte del estado, la familia y la sociedad en general con el adulto mayor.

Los usuarios del Hogar Sendero de Luz, llegan allí ya sea porque la alcaldía de Medellín remiten las personas mayores de 60 años de edad que son habitantes de calle, o porque las familias los dejan allí o por voluntad propia al ver que no tiene familiares o amistades que los ayuden.

Estas categorías y subcategorías permiten ampliar y hacer un análisis detallados de los elementos a investigar y así poder encontrar respuesta a la pregunta problematizadora ¿Qué factores están asociados al aislamiento y/ o distanciamiento familiar del adulto mayor perteneciente al Hogar Sendero de Luz?

3.2.2 Sistema teórico

Teniendo presente los cambios que tienen las personas cuando llegan a la etapa adulta o adulto mayor y de acuerdo a las investigaciones o libros que hablan de esta población, se encuentra temas referente al concepto, significado y las implicaciones que tienen las personas cuando llegan a la edad avanzada es decir el adulto mayor, otro aspecto muy mencionado por autores e investigaciones es el abandono familiar y social con esta población, lo cual afecta la culminación de la persona, ya que esta etapa se es denominada como el último escalón del ser humano. También se encuentran investigaciones y escritos de las causas para que haya abandono familiar y social, estas se dan debido al deterioro físico y mental del adulto mayor, esto afectando el óptimo desempeño en su vida laboral, familiar, social, cultural, económica y sobre todo afectando su parte emocional.

En cuanto a las definiciones y cambios que tiene el adulto mayor se encuentran varios autores que hablan del deterioro físico y psicológico los cuales con el pasar de los días van aumentando en este ciclo natural del ser humano.

A través de la historia se empezaron a diferenciar y a dar nombres a las diferentes etapas del ser humano: infancia, adolescencia, juventud, adultez, y la vejez o adulto mayor, esta última, es una etapa de la vida que inicia a los 60 años de edad en Colombia, aunque investigaciones como la de Busse Jeffers (1957) “indican que la identificación de los viejos, no depende exclusivamente de la edad del sujeto, sino también de su estado de salud, de su raza y de la manera cómo percibe los diferentes estados de la vida” también Beauvoir (1970) afirma que

“la imagen de la vejez varía de acuerdo con los lugares y el tiempo siendo así una etapa de la vida confusa y contradictoria”. En la etapa de la vejez se hace evidente con el deterioro del cuerpo, se perciben cambios físicos, alteración de la salud, pérdida de fuerza, disminución de la coordinación y del dominio del cuerpo, y también ocurren cambios psicológicos que influyen en los sentimientos, pensamientos, creencias, valores, actitudes, conducta, personalidad y en la manera del sujeto comportarse con los demás.

En el Diagnóstico de los adultos mayores en Colombia

El envejecimiento es el conjunto de modificaciones morfológicas y fisiológicas que aparecen desde el mismo momento del nacimiento, el cual a medida que va pasando el tiempo se va desarrollando en la etapa de la vida. Es un proceso biológico, social y psicológico, como resultado de la interacción con los demás, el ambiente y la conducta, y la última etapa del escalón del ciclo vital es la vejez (Fundación Saldarriaga Concha, 2007).

En el acercamiento del tema del aislamiento y/o distanciamiento del adulto mayor para con su familia en investigaciones en libros, revistas y otros tipos de fuentes primarias, este trabajo investigativo, tuvo como referencia a Cordero L; Cabanillas, S y Lerchundi G, obra publicada en el 2003, ya que hacen un trabajo el cual aporta a esta investigación, de mirar atentamente en los servicios sociales donde se labora, se podría descubrir que constantemente se presentan escenarios de pseudo-abandono, violencia o disfunciones familiares en las que el adulto mayor es copartícipe o protagonista. Por ello la obra da cuenta del abordaje de la problemática del adulto mayor en el nivel de intervención individual y familiar bajo un modelo tentativo de

intervención del trabajo social ante la demanda / necesidad de algunas personas mayores que han concurrido a un servicio de asistencia familiar municipal, esto ubicado en Buenos Aires, Argentina.

También se tiene a Guerrini, M (2010), quien mediante su trabajo investigativo de cómo debe un trabajador social acercarse a esta población y que problemáticas analizar, a partir de las necesidades del adulto mayor en la actual sociedad y en las nuevas configuraciones familiares, donde el profesional debe reflexionar a partir de las características personales, familiares, comunitarias, e institucional y sobre las políticas pensadas para ellos.

Guerrini, M (2010), plantea que : “la teoría del desarrollo la vejez es la última etapa de la vida, envejecer es un proceso complejo y fascinante que experimentan todos los seres humanos, cada persona envejece en función como haya vivido, el envejecimiento es un proceso diferencial” es decir, la forma como el individuo asume la etapa del envejecimiento está muy relacionado en la forma como se haya desempeñado su vida, las costumbres que adquirió a través de otras etapas, la cultura y su interacción social, todo esto es un proceso de construcción que finalmente se verá reflejado en la actitud y el comportamiento del ser humano cuando llega a la etapa de la vejez.

Otro término que infiere en esta población es el aislamiento que tiene la familia hacia el adulto mayor, de acuerdo a lo planteado por la N.A.N.D.A (Nor American Nursing Diagnosis Association) “el aislamiento es la soledad experimentada por el individuo y percibida como negativa o amenazadora e impuesta por otros”, es decir consiste en situar al adulto mayor fuera

del contacto de sus seres queridos, es apartar a esa persona tanto en mente y cuerpo de circunstancias, hechos, personas, lugares que son relevantes para su vida.

Según Monforto; Fernández; Díez; Taranzo; Jiménez, y Martín (s.f. p, 56), “El aislamiento social (AS) en los ancianos se ha convertido en un factor de riesgo ante el desarrollo de enfermedades y discapacidades”; a continuación se presentara los factores que afectan al adulto mayor como son:

Alteraciones del aspecto físico o del estado mental y/o emocional; deficiencias sensoriales, visuales, incapacidad para establecer relaciones personales satisfactorias; enfermedades invalidantes: deterioro de la movilidad, miedo a la exposición de patógenos, lo cual se caracteriza por: retraimiento, mutismo, inseguridad en público, dificultades físicas y/o mentales que afecten al bienestar del individuo y su relación con los otros, expresión de sentimientos de soledad y/o rechazo impuesta por otros, manifestaciones de sentimientos de ser distintos que los demás y sentimientos de conductas de rechazo a su persona, baja autoestima y temor a las críticas, temor a ser enjuiciado por otras personas, déficit de autocuidados: baño/higiene, vestido, acicalamiento (Baro, 2006).

De acuerdo a lo hallado tanto en tesis, como libros, el termino aislamiento y abandono en esta investigación acerca del adulto mayor, tiene gran incidencia, ya que por medio del aislamiento de la familia hacia el adulto mayor conlleva a que sean abandonados por parte de sus seres queridos y repercute en su estado emocional, social, físico y la salud.

Según en esta tesis de grados sobre el tema del abandono del adulto mayor:

La soledad es una situación que se presenta como falta de integración social, por diversos factores como la viudez, jubilación, cambios de salud, separación de los hijos, el maltrato pasivo son las situaciones en que se deja solo u olvidado al anciano, comprende dos formas de abandono:

El *abandono físico*: ocurre cuando las necesidades básicas del anciano no son atendidos, por ningún miembro de la familia.

El *abandono emocional psicológico*: consiste en la falta de respuestas a las necesidades de contacto afectivo del anciano, ausencia de contacto corporal, caricias, abrazos, besos, indiferencia frente a los estados de ánimo como alegría, nostalgia, desánimo etc. (Osorio; S. F, p,45).

El adulto mayor de acuerdo a sus cambios emocionales, físicos y problemas de salud, quiere estar más aferrado con la familia, ya que necesita de su apoyo y sentirse importante para los demás y querido, necesita de tiempo, comprensión y tolerancia por los cambios que ocurren en esta etapa de la vida, de acuerdo a investigaciones realizadas, la mayoría de la población se siente al no tener contacto con la familia, amistades y personas que en su vida fueron relevantes.

“En una intervención sobre el Síndrome de Soledad en el «V Congreso Latino Americano de Gerontología y Geriátrica» viene a decir que la soledad es un problema serio en las personas mayores que afecta de un 12% a un 40% de la población actual de 65 años y más, dependiendo de la edad y el sexo. Como otras condiciones psicológicas la soledad es difícil de definir en forma abstracta: generalmente se

expresa como un estado mental con marcado sentimiento de pérdida, incomodidad, separación y aislamiento,(Álvarez; S.F, p 34).

La soledad en esta etapa de la vida, es un problema que a la familia del adulto mayor le compete hacerse cargo, porque es más vulnerable por tantos cambios tanto físicos, de salud y emocionales y la persona se debe sentir protegido (a) por sus seres queridos. “Las personas mayores pueden manifestar síntomas del síndrome de soledad que generalmente va asociado con la sensación de aburrimiento, vacío, exclusión y pena de sí mismo” (Mendía, 2002).

En América Latina y el Caribe, se estima que para el 2020, 82 millones de personas tendrán 60 a más años de edad. Actualmente hay 590 millones de personas de edad en el mundo y se espera que para el año 2025 tengamos cerca de 1100 millones de personas con 60 años o más de edad viviendo en este planeta (Montilla, 2004, p, 18).

Esta estadística muestra claramente, que no se puede continuar haciendo caso omiso a la existencia, crecimiento e impacto que este grupo poblacional tiene en la sociedad. Las personas de edad o mayores (60 años o más de vida) son parte esencial de la sociedad. El aporte social, tecnológico, científico, económico, moral y religioso que ellas brindan es invaluable y, al mismo tiempo, clave en el proceso de crecimiento y estabilidad global.

Hoy en día se está comenzando a mirar este sector de la población no como un problema que debe enfrentar sino como un grupo al que hay que reconocer y respetar por los cambios y las positivas contribuciones en la sociedad general. Esta población continúa enfrentando

grandes desafíos incluyendo los estigmas negativos, la confusión del proceso normal del envejecimiento con enfermedades biológicas y psicológicas:

Un índice de suicidio relativamente mucho más elevado cuando se le compara con el resto de la población, discriminación en el acceso a los servicios médicos, seguros de vida, limitación en el proceso económico y a los préstamos bancarios, además de otros desafíos físicos, mentales, sociales y espirituales (Montilla, 2004, p, 18) .

Si bien todos los países se han puesto en la tarea de trabajar en pos del mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor, es evidente que en países desarrollados se logra abarcar más ampliamente esta situación, en donde el adulto mayor está protegido por el Estado y se garantiza su bienestar y sostenimiento, caso contrario en un país como Colombia que por encontrarse en vía de desarrollo, el adulto mayor no ha sido visto como una prioridad y aunque si se gestionan diversos programas que buscan el bienestar de esta población, no se nota un alto impacto por la demanda de adultos mayores en nuestra sociedad a esto sumándole los diversos limitantes que imponen para el acceso a los diferentes programas.

Se debe empezar a visibilizar el adulto mayor como un individuo que vive su ciclo natural, y no se puede creer que con auxilios o ayudas momentáneas se le esté dando la atención que realmente requiere el adulto mayor.

No es factible fraccionar a los viejos en aspectos biológicos y sociales por un lado, psicológicos y sociales por otro. El hombre es una totalidad y como tal no debe

brindársele respuestas parcializadas ni programas asistenciales aislados de enfoques psicosociales. No escapa de la labor cotidiana gerontológica la necesidad de que los adultos mayores sean consultados ante los cambios, y los viejos no son aun invitados como actores principales a la hora de las decisiones, (Cordero, Cabanillas, Lerchundi, 2003; p, 50).

Es evidente que los adultos mayores en la actualidad no son incluidos en la toma de decisiones familiares debido a que estas personas dejan de aportar o no presentan utilidad para la familia. De acuerdo a todos estos planteamientos se considera que los profesionales de las ciencias sociales se enfrentan al desafío de trabajar en pos del adulto mayor, al igual que realizar investigaciones que permitan conocer a fondo la población, para poder desarrollar estrategias y planes de intervención que logren no solo visibilizar esta población ante la sociedad y la familia, sino también recuperar en el mismo, el sentido por la vida, por reconocer sus fortalezas, al igual que potencializar sus recursos personales.

El ser humano tiende a edificar su vida entrelazándose en una vida social desde el momento del nacimiento y a través de las diferentes etapas de la vida, están en contacto con otras personas, y cuando se llega a la etapa adulto mayor el proceso de socialización tiende a verse impactado por los diferentes prejuicios por parte de la misma sociedad, según Salveraza (2002): “uno de los prejuicios más comunes extendidos es el de que los viejos son todos enfermos o discapacitados”, la misma sociedad se encarga de volver invisible esta población generando en el adulto mayor exclusión social a través del pensamiento de lastima y por la falta de oportunidades para este ser miembro activo y seguir ejerciendo sus roles.

El tema del adulto mayor ha tomado universalidad, debido a las necesidades que surgen durante esta etapa de la vida.

En América latina se analiza la situación actual del adulto mayor, uno de los problemas más repetitivos al que se enfrenta en el núcleo familiar es el maltrato tanto físico como psicológico y que en muchas ocasiones se hace invisible ante la sociedad (Bazo, M, 2006, p, 30).

Para los profesionales en formación de las ciencias sociales conocer las problemáticas a las que se enfrenta el adulto mayor, es de mucha importancia ya que posibilita generar un análisis y un diagnóstico acertado en caso de iniciar un proceso con esta población, lo cual a la vez permitirá generar estrategias de intervención para transformar y generar cambios de acuerdo a la situación.

Los maltratos al anciano suponen una amenaza a la calidad de vida y de las posibilidades de autodeterminación, el maltrato se define como todo acto u omisión sufrido en esta etapa de la vida de la vejez, que vulnera la integridad física, psíquica y emocional, el principio de autonomía se pierde, (Sendra, 2010; p, 60).

Este problema ha sido frecuentemente silenciado, pero en los últimos años hay una mayor conciencia social del problema y de la necesidad de disminuirlo, ya que todos como sociedad deben garantizar que los adultos mayores vivan sus últimos años con tranquilidad, sintiéndose seguros, apoyados y bien cuidados. En definitiva, una adecuada atención a los adultos mayores

debe considerar la dignidad como personas garantizándoles la mejor calidad de vida por derecho (no por caridad) en un ambiente de seguridad y respeto.

Durante el proceso de envejecimiento, la persona va experimentando cambios que afectan su forma de relacionarse socialmente y como es percibido por la sociedad, se distinguen dos cambios de roles en los ancianos; el cambio de rol individual y el cambio de rol en la comunidad, lo cual puede afectar la interacción social y llegar al aislamiento personal y social.

Los adultos mayores eran nombrados desde unos parámetros muy cerrados que no permitían hacer un análisis comprensivo desde un todo integrado al ser humano y más en esta etapa donde se reflejan cambios físicos y por consiguiente de salud, psicológicos y por ende sociales en algunos casos de esta población, pero lo bueno es que en la actualidad se está empezando a visibilizar el adulto mayor como individuo cambiante y por ende analizar desde todos los campos que permitan el análisis comprensivo, tolerante y condescendiente de esas personas.

Como lo plantea el escritor Sánchez Vera, Pedro, 1993:

Durante mucho tiempo cada profesional: el médico, el sociólogo, el psicólogo, tenía una cierta tendencia a analizar el problema del envejecimiento, casi exclusivamente desde su óptica profesional. Minimizando otros aspectos, parece que esta tendencia se ha ido suavizando y en la actualidad hay un notable esfuerzo por captar la vejez como un todo considerando los aspectos que la interrelacionan. En esta investigación se identifican enfoques básicos como: la perspectiva socio

familiar, donde critican la sociedad y el abandono de los ancianos, los ancianos ya no pueden vivir con los hijos porque no caben en las casas, no se les valora su experiencia, no tiene ningún rol social que cumplir y la tendencia es internarlos cada vez más en instituciones; con referencia a lo que se plantea en la perspectiva psicológica se tiende a analizar y explicar los intrincados mecanismos de la conducta individual de la persona frente a su proceso de envejecimiento, la psicología tiene el peligro de olvidar que su objeto de análisis pertenece a unas coordenadas socio-culturales y a un sistema de valores determinados, que pueden ser diferentes en otras circunstancias sociales. En el panorama de la perspectiva antropológica numerosos estudios, y sin excluir, tienden a empezar con una introducción antropológica en el sentido de mostrar cómo han sido considerados los viejos a lo largo de la historia, hasta llegar hasta nuestros días y a nuestra cultura.

Ya mencionados los temas que con más frecuencia se hablan desde investigaciones y libros también se identifican campos y factores del adulto mayor que no se nombran con la misma frecuencia tales como; diferentes problemas de convivencia entre las familias que dejan al descubierto la exclusión hacia el adulto mayor, ya sea por repercusiones del comportamiento del adulto mayor en tiempo atrás, también por falta de tiempo de la familia para compartir y atender necesidades, además muchas veces el factor económico es el causante de conflictos familiares; al igual que los cambios que se han dado en esta sociedad actual que llevan a que el adulto mayor no se sienta comprendido en su familia y se presenten episodios de confrontación, debido a que hay un arraigo a sus costumbres, a su historia, y al estilo de vida que solían llevar;

estas situaciones hacen que el adulto se sienta excluido en algunos casos y en otros se autoexcluyan.

Existen cuatro teorías que trabaja con el tema del adulto mayor, ellas son: la biológica, sociológicas, psicológicas y psicosociales; la teoría que con que se trabaja el tema del adulto mayor en esta investigación es desde las psicológicas, estas explican el envejecimiento desde el punto de vista de la conducta del individuo, la que se hace presente en todo el transcurso de la vida de las personas, desde el área de trabajo social, no hay teorías que aporten a esta población del adulto mayor y por ende, se decide en este trabajo investigativo trabajar con la teoría de la profesión de psicología.

La Gerontología está compuesta por cuatro áreas independientes, pero que a su vez se interrelacionan y son las siguientes (Laforest, 1991):

Teorías Madurativas: Plantean que la conducta humana es el punto en donde se despliegan las características previamente establecidas por medio de la herencia, por lo tanto envejecer es un proceso biológicamente programado.

Teorías Adaptativas: Consideran la conducta humana desde una perspectiva evolutiva y subrayan la interacción existente entre el individuo y su ambiente.

Teorías del Aprendizaje: La conducta humana es principalmente resultado de la experiencia, es por ello que se pone énfasis en las condiciones de vida del adulto mayor, planteándose que las conductas negativas encontrarían sus causas en

experiencias negativas, por lo tanto, se postula que una modificación en las condiciones ambientales, permitiría un envejecimiento más satisfactorio.

Teoría Cognitiva: Este planteamiento propone una teoría de envejecimiento psicológico, que se desprende de las teorías cognitivas y de la personalidad: donde lo cognitivo se entiende como la forma en que el individuo percibe e interioriza el mundo que lo rodea (Berwart et al, 1982).

Teoría de la actividad: plantea al adulto mayor integrado a la sociedad y con una redefinición de roles, integrado desde la perspectiva de que cuanto más activo permanezca, más realizado se verá en la vejez así se continuará comportando como una persona de mediana edad. La redefinición de roles plantea que al llegar a esta etapa se van perdiendo roles que antiguamente acompañaron a la persona durante su vida; sin embargo, en esta etapa de la vida van apareciendo roles nuevos como los de abuelo, suegro, actividades sociales, voluntariados, etc.). No obstante, existen autores que señalan que el grado de actividad no está relacionado con satisfacción de vida y bienestar. (Lemon et al, 1972).

Teoría de la desvinculación: El envejecimiento con éxito se basa en que la persona se distancia con facilidad de la sociedad, reduciendo sus actividades refugiándose en ellos mismos debilitando los lazos emocionales con otras personas (Lieberman et al, 1970).

Esta teoría establece tres postulados básicos, cuya revisión permite considerar integralmente aspectos significativos, de la situación del individuo que envejece: (ibid)

Primera, la percepción de los cambios, más que los cambios objetivos está relacionada con los cambios de comportamiento.

Segunda, todo cambio en la situación del individuo es percibido y evaluado en términos de las preocupaciones y expectativas dominantes del individuo.

Tercera, la adaptación al envejecimiento es un balance entre las estructuras cognitivas y motivacionales del individuos.

Estos planteamientos psicológicos aportan el análisis desde los individuos que envejecen y se centran básicamente en la forma como estos encarar su proceso de envejecimiento.

Aunque a las personas mayores se les suelen aplicar los estereotipos de débiles y dependientes de las generaciones más jóvenes para tomar sus decisiones, a menudo tienen un gran nivel de moralidad, satisfacción de la vida y autoestima.

Estas teorías facilitan la comprensión de lo que vive realmente el adulto mayor, se estereotipa de muchas maneras, dificultando la opción de satisfacer sus necesidades y sentirse íntegro con su yo personal: lo que desencadena muchas veces actitudes de negativas de rechazo y abandono.

Otras investigaciones demuestran que algunos adultos mayores son felices y realizados cuando su día se encuentra copado de actividades; pero otras personas disfrutan de la tranquilidad de su hogar y de la convivencia con los seres queridos, porque la soledad causa en ellos depresión y bajo estado de ánimo y lo cual repercute en su estado de salud.

De acuerdo a lo presentado en esta teoría desde la psicología donde explican el proceso de envejecimiento, donde hablan que la conducta humana va ligado a las experiencias de vida del adulto mayor, es allí donde esta población que vive en el Hogar Sendero de Luz, su aspecto psicológico, emocional se puede ver afectado por el ámbito familiar al no a ver contacto con esas personas importantes y relevantes en su vida.

3.2.3 Marco Legal

El tema del adulto mayor es reconocido a nivel mundial; el ordenamiento jurídico internacional les reconoce un estatuto jurídico que se encuentra en desarrollo para reconocerlos como grupos vulnerables o titulares de derechos específicos, por lo cual el estado tiene la responsabilidad de proteger a estas personas quienes frecuentemente desconocen cuáles son sus derechos, ignoran los medios para hacerlos valer, y carecen de los recursos necesarios para acudir ante los sistemas de justicia.

La organización de las naciones unidas ONU “carta de los principios a favor de los adultos mayores” resolución 2/6/91 de la asamblea general de 1991.8 plantea que en caso de ser infringidos los derechos humanos por los estado nacionales, pueden ser reclamados en las instancias que hagan efectivas las garantías de tales derechos, como la comisión de derechos humanos de la OEA, la corte europea de derechos humanos, la corte interamericana de derechos humanos” (Velazco, 2005).

Es evidente que el adulto mayor ha logrado visibilizarse a través de los años, por lo cual el estado ha puesto los ojos en esta población a la hora de realizar las leyes, en Colombia se trabaja desde el estado por el adulto mayor, en la constitución política del 91, en el artículo 46 se plantea: El estado, la sociedad, y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverá su integración a la vida activa y comunitaria. Si se reflexiona este es artículo no se cumple pues en los hogares geriátricos las familias se desentienden del adulto mayor, puntualizando más el Hogar Sendero de Luz el 15 % de la población no tiene ningún acompañamiento familiar y desde lo social tampoco se encuentra apoyo, pues las redes de apoyo son un aporte que la sociedad puede hacer para con este grupo de personas, las redes de apoyo constan del interés y acompañamiento en los procesos que viven los adultos mayores, desde el estado se nota un mínimo acompañamiento pues el 62% de los adultos mayores son subsidiados por el municipio de Medellín, se dice que un mínimo de apoyo de parte del estado ya que hoy en día hay acciones y planes del estados que los ejecutan entregando el dinero, no se tiene un compromiso integral con el adulto mayor donde se vigile y se controle que los derechos no sea vulnerados, y como hacer desde el estado para que las familias reciba una atención que permita que el adulto mayor reanude los contactos familiares donde se abra la posibilidad que haya un retorno al núcleo familiar. El estado les garantizara los servicios de seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia” (Constitución política de Colombia 1991).

En la doctrina jurídica de los derechos humanos se encuentra lo que se ha denominado “derechos de primera generación” comprendidos como derechos civiles y políticos, luego “derechos de segunda generación, que son los derechos sociales, culturales y económicos, y los

“derechos de tercera generación” que se enfocan en la solidaridad humana, como son los derechos de los pueblos, el derechos al desarrollo, la protección del medio ambiente, y el aprovechamiento de la ciencia y la técnica; el adulto mayor tiene facultades reconocidas en los derechos de primera, segunda y tercera generación todos en pro de mejorar la calidad de vida.

Desde el estado el tema del adulto mayor ha sido tenido en cuenta entre los diferentes gobernantes “el 5 mayo de 1995 el presidente Ernesto Samper Pizano decreto en el ARTICULO 1o. COMISION TRIPARTITA DE CONCERTACION PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS PARA LA TERCERA EDAD. Créase la Comisión Tripartita de Concertación para el Desarrollo de Programas para la Tercera Edad, como organismo asesor del Gobierno Nacional, adscrita al Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.

La educación, la recreación, la salud y propiciar un mejoramiento en sus condiciones generales de vida. Los beneficios para esta población abarcan diversos temas y cortesías se plantea un Descuento del 50% para espectáculos públicos, descuento de 50% en la matricula en instituciones oficiales de educación superior, tarifa en el transporte público inferior a la ordinaria, tarifas diferenciales con descuentos en los servicios de turismo, descuento no menor del 50% en la entrada a sitios turísticos del estado, entrada gratuita a museos, ventanilla preferencial en sitios de atención al público, asientos preferenciales en el transporte público urbano, prioridad en consultorios jurídicos de facultades de derecho, asignar servicios de consulta externa, odontología, especialista y medios diagnósticos dentro de las 48 horas siguientes, entrega de medicamentos POS dentro de 72 horas si no lo tiene; así mismo se sugiere en el ARTICULO 2o. OBJETIVO Y FUNCIONES. La Comisión tendrá como objetivo

el desarrollo de políticas y programas encaminados a proteger y atender a las personas que por razón de su edad, merecen el auxilio de la sociedad y su integración a la comunidad en general todo estos auxilios están ligados de una manera material pues desde que tienen privilegios que pueden mejorar la calidad de vida el adulto mayor, se hable de descuentos para espectáculos públicos preferencia en las atenciones como agilidad en el proceso, asignación de silla y otros que están ligados de una u otra forma al comercio, pero donde quedan los programas de atención familiar donde se priorice la importancia de la unión y aceptación familiar, donde se promuevan acciones de corresponsabilidad tanto del adulto mayor como de la familia, no desde este artículo 10 de la COMISION TRIPARTITA DE CONCERTACION PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS PARA LA TERCERA EDAD no se habla de un plan gerontológico con una atención integral donde se tenga en cuenta las necesidades manifestadas por los adultos mayores, porque no hacer partícipe y activa a esta población para la creación de estos supuestos beneficios, los cuales no se reclaman porque no generan gran impacto.

El congreso de la república, el 7 de diciembre de 2007, decreta bajo la ley 1171

ARTÍCULO 1o. OBJETO DE LA LEY. La presente ley tiene por objeto conceder a las personas mayores de 62 años beneficios para garantizar sus derechos.

El 27 de noviembre de 2008 el ministerio de protección social aprobó una política nacional de envejecimiento y vejez (2007 - 2019) la cual tiene como objeto proteger, promover, restablecer y defender los derechos de los adultos mayores, orientar políticas que tengan en cuenta el proceso de envejecimiento, planes y programas por parte del Estado, la sociedad civil y la familia y regular el funcionamiento de las instituciones que prestan servicios de atención y desarrollo integral de las personas en su vejez, de

conformidad con el artículo 46 de la Constitución Nacional, la Declaración de los Derechos Humanos de 1948, Plan de Viena de 1982, Deberes del Hombre de 1948, la Asamblea Mundial de Madrid y los diversos Tratados y Convenios Internacionales suscritos por Colombia” (Congreso de Colombia, Ley 1315 de 2009). El 13 de Julio del 2009 se aprueba la ley 1315 la cual busca garantizar la atención y prestación de servicios integrales con calidad al adulto mayor en las instituciones de hospedaje, cuidado, bienestar y asistencia social.

Desde la alcaldía de Medellín 15 de Julio de 2012, el concejo de Medellín realizó el acuerdo número 08 de 2012 en el cual queda inscrito que el objeto de este acuerdo es consolidar la cultura del envejecimiento y vejez en la ciudad de Medellín en los diferentes sectores poblacionales en procura de lograr el reconocimiento de la situación de la vejez como el resultado del proceso vital de los seres humanos, dando relevancia a las condiciones de ser parte de este grupo etéreo respecto a las necesidades que en esta etapa de la vida se presentan inherentes a la condición humana.

Las personas de mayor edad son reconocidas en el estatuto internacional de los derechos humanos, como miembros de la familia humana, es decir a las personas mayores se les reconoce los derechos de toda persona humana, por el solo hecho de haber nacido y pertenecer a la humanidad, es así entonces que los estados de ordenamiento jurídico internacional, reconocen, protegen, promueven y garantizan el ejercicio de los derechos universales por parte de todos los seres humanos.

En la doctrina jurídica de los derechos humanos se encuentra lo que se ha denominado “derechos de primera generación” comprendidos como derechos civiles y políticos, luego “derechos de segunda generación, que son los derechos sociales, culturales y económicos, y los “derechos de tercera generación” que se enfocan en la solidaridad humana, como son los derechos de los pueblos, el derechos al desarrollo, la protección del medio ambiente, y el aprovechamiento de la ciencia y la técnica; el adulto mayor tiene facultades reconocidas en los derechos de primera, segunda y tercera generación, además el ordenamiento jurídico internacional les reconoce un estatuto jurídico que se encuentra en desarrollo para reconocerlos como grupos vulnerables o titulares de derechos específicos, por lo cual el estado tiene la responsabilidad de proteger a estas personas quienes frecuentemente desconocen cuáles son sus derechos, ignoran los medios para hacerlos valer, y carecen de los recursos necesarios para acudir ante los sistemas de justicia.

A pesar de los diferentes cambios físicos y psicológicos a los que se ve enfrentado el adulto mayor, es importante mencionar lo fundamental que es permitirle la participación en la familia y en la sociedad, “la familia es el principal curso para mitigar la soledad, para adoptar seguridad, para socializar, evitando el aislamiento y fortaleciendo un envejecimiento activo, seguro y saludable”(Barriel, 2004); si el adulto mayor es incluido en el núcleo familiar, es decir si se le permite la participación, si se siente útil, si se le permite intervenir en la toma de decisiones, adoptara una actitud positiva frente a esta etapa de la vida, seguirá construyendo su historia, seguirá desempeñando el papel de actor social, la participación en actividades sociales e interacciones significativas

permitirán el desarrollo de las potencialidades y recursos que el adulto mayor posee,
(Constitución política de Colombia 1991).

Es por esto que la inclusión del adulto mayor tanto en la familia como en la sociedad puede ser vista como un motor que les permite asumir esta etapa de la vida con tranquilidad, con sabiduría fruto de la experiencia, y con motivaciones.

4. Diseño Metodológico

4.1 Matriz para la construcción de la ruta metodológica

Contexto	Título De La Investigación: EL AISLAMIENTO Y/ O DISTANCIAMIENTO ENTRE EL ADULTO MAYOR Y LA FAMILIA ES UNA REALIDAD ¿TU LO VIVES?					
	Objetivo General:	Analizar los factores asociados al distanciamiento y/o aislamiento familiar de los adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz, con el fin de proponer lecturas desde el trabajo social de la situación que vive esta población.				
	Investigadores:	Andrea Milena Giraldo ; Laura Estefanía Osorio Usuga ; Sandra Milena Tobón				
	Fecha:	Desde el 26 de marzo del 2014 hasta el 12 de abril del 2014.			Para utilizar la técnica elegida	Muestra a la cual se aplica el instrumento
Categorías	Objetivos Específicos	Subcategorías	Técnicas	Instrumentos		
Adulto Mayor	Conocer las experiencias de vida que conllevan al distanciamiento y/o aislamiento de los adultos mayores y su familia	. Corresponsabilidad . Aislamiento y o distanciamiento	Árbol de problemas	Guía de Taller, Fotografías	Para conocer los factores de distanciamiento y/o aislamiento del adulto mayor para su familia.	Adulto mayor del hogar sendero de luz que se encuentra en situación de aislamiento y/ distanciamiento.
		. Autoestima .Afectividad	Árbol de problemas - Entrevista Semiestructurada	Guía de taller		
		. Corresponsabilidad .Afectividad .Aislamiento y/o distanciamiento.	Entrevista Semiestructurada para adulto mayor	Guía de entrevista		
Aspecto familiar	Indagar circunstancias por las cuales los adultos mayores no viven con su familia.	. Relaciones Familiares . Acciones de Inclusión y/ o exclusión	Entrevista semiestructurada para familias vía telefónica.	Guía de entrevista		Familiar con los que se pudieron tener contacto del adulto mayor
Aspecto Institucional	Distinguir los programas, planes y / o proyectos del Hogar Sendero de Luz con el fin de realizar propuestas para el beneficio del adulto mayor.	. Entrevista Semiestructurada para expertos	Guía de entrevista	Guía Entrevista	Distinguir los programas, proyectos o planes que tiene el hogar sendero de luz para con el adulto mayor	Equipo profesional: psicóloga trabajador social y gerontólogo.

Figura 2: Construcción de la Ruta Metodológica.

4.2 Metodología

El presente trabajo de grado, presentado por estudiantes de trabajo social, busca inicialmente determinar los factores que están asociados al aislamiento y/ o distanciamiento familiar de los adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz, se utilizara el enfoque de investigación cualitativa, Marcelo M, Gómez “ el enfoque cualitativo se basa en métodos de recolección de datos sin medición numérica, se utiliza las descripciones y observaciones, y se mueve entre los eventos y su interpretación, entre las respuestas y el desarrollo de la teoría”. Su propósito consiste en reconstruir la realidad tal y como la observan los actores de un sistema social previamente definido.

Los resultados de un estudio cualitativo son descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones, conductas observadas y sus manifestaciones. Los resultados del presente trabajo investigativo permite generar lecturas desde la disciplina de trabajo social.

El tipo de investigación según el objeto de estudio es la investigación de campo, ya que permite ser aplicada para interpretar y solucionar alguna situación, problema o necesidad en un momento determinado. “las investigaciones son trabajadas en un ambiente natural en el que están presentes las personas, grupos y organizaciones científicas las cuales cumplen el papel de ser la fuente de datos para ser analizados” (Barahona, A 1972).

El presente diseño metodológico es una recolección de información propias de la investigación, allí se encontrara bajo que teorías se hará lectura y la población a la que va dirigida con el fin de abstraer los datos de una forma detallada y que permite resolver la pregunta de investigación de los factores están asociados para que se presente el aislamiento y/o distanciamiento del adulto mayor del Hogar Sendero de Luz para con su familia.

Se elige la metodología con enfoque cualitativo, ya que este trabajo busca investigar las causas del aislamiento de los adultos mayores por parte de sus familias, lo cual requiere un análisis detallado de los vínculos familiares y es este enfoque cualitativo el más pertinente que posibilita este tipo de investigación.

4.2.1 Paradigma

El paradigma aporta desde una mirada teórica a este trabajo investigativo , a realizar una lectura a profundidad de la problemática del aislamiento y/ o distanciamiento del adulto mayor en el Hogar Sendero de Luz, por ende se hará una definición de que es un paradigma y su importancia en este trabajo investigativo, “el paradigma se define como el “gran conjunto de creencias que permiten ver y comprender la realidad de determinada manera, dichas creencias incluyen también ciertas pre concepciones y creencias filosóficas, que en un determinado momento comparte la comunidad científica” (López y Álvarez; 2013).

El presente trabajo investigativo se realizará con las herramientas que brinda el paradigma interpretativo, Gallego (2007), plantea: “lo que pretende es profundizar en el conocimiento de

por qué la vida social se percibe y se experimenta tal y como ocurre, desde este paradigma se considera que la interacción entre los individuos constituye el origen y la causa del sostenimiento de la vida social”.

Este paradigma como dice la docente López, en el seminario métodos interdisciplinarios:

Se caracteriza por los supuestos ontológicos de que la realidad es compleja, holística y dependiente del contexto, siendo influida por la cultura y los procesos sociales, se centra en las experiencias humanas, enfatizando la subjetividad. Se asume que el conocimiento es una creación conjunta a partir de la interacción entre el investigador y el investigado, en la cual los valores de ambos median o influyen en la construcción del conocimiento; siendo el instrumento el investigador. Se reconoce el conocimiento tácito o intuitivo adicionalmente al que se expresa en lenguaje o que se puede observar. Por esto la metodología incluye técnicas que resultan del contacto prolongado del investigador con el participante y en interacción mutua mediante la inmersión en el escenario. Se basa en un acercamiento al otro, haciendo contacto con él, entendiendo su situación y tejiendo un puente entre la persona y la experiencia vivida (López, 2012)

Se valora la comprensión e interpretación de los significados e intenciones de las acciones humanas, para explicar el modo en que ocurren dichas acciones y los efectos que produce, en este caso entrar a conocer las percepciones, vivencias, acciones y relaciones de los adultos mayores, permitirá interpretar el porqué de la problemática de aislamiento y/o aislamiento de la familia para con esta población que viven en el Hogar Sendero de Luz.

Desde la postura como investigadoras en este proceso se debe considerar:

La interpretación como factor básico que permiten identificar los significados subjetivos a través de los cuales los individuos explican las acciones que realizan en virtud de los escenarios que llevan a cabo. Las explicaciones e interpretaciones de la realidad se elaboran partiendo de datos y no de teorías previas, se centra más en el hecho de conocer las peculiaridades de los sujetos y situaciones que estudia que en alcanzar la formulación de leyes generales” (ibíd.).

Como trabajadoras sociales en formación se quiere brindar las herramientas que genera la profesión y ligarlas a este paradigma interpretativo para poder explicar la realidad que vive el adulto mayor en el Hogar Sendero de Luz, esta información se abstraerá indagando tanto con la familia y como le usuario del hogar. El paradigma interpretativo nos permite conocer los roles que el adulto mayor desempeño en la familia, conocer la postura que tiene ante su vida y su grupo familiar, donde se busca determinar los factores que están asociados en el aislamiento y/o distanciamiento familiar de los adultos mayores, con el fin de proponer lecturas de esta problemáticas desde la disciplina de trabajo social.

Teniendo presente que este trabajo de grado se realiza con la autorización del Hogar Sendero de Luz, se hace una invitación al trabajo interdisciplinario desde las profesiones de gerontología, psicología y trabajo social, teniendo presente que la institución cuenta con estos profesionales, posibilitando así una mirada más amplia sobre el distanciamiento y/o aislamiento familiar que viven algunos adultos mayores que hacen parte del hogar.

En la revista argent. Microbiol, de Argentina se puede ver que multidisciplinario significa:

Que abarca o afecta a varias disciplinas", mientras que *interdisciplinario/a* se define como "dicho de un estudio o de otra actividad: que se realiza con la cooperación de varias disciplinas". La diferencia es sutil; podemos decir que pertenecer a un equipo multidisciplinario es condición necesaria, pero no suficiente, para trabajar en forma interdisciplinaria. (Diccionario de la Real Academia Española).

Es por eso que se ve la necesidad del trabajo interdisciplinario proponiendo así una mirada panorámica, holística de la situación desde una perspectiva gerontológica, psicológica y desde el trabajo social. Cuando los trabajos se realizan desde una sola profesión la mirada es parcializada y fragmentada, es precisamente lo que no se quiere con este trabajo, donde se busca proponer lecturas desde el trabajo social.

Como el paradigma a utilizar es el interpretativo porque permite comprender la realidad por el cual se da el aislamiento y/o distanciamiento de la familia hacia el adulto mayor que vive en el Hogar Sendero de Luz y se preocupa de la comprensión de los procesos por los cuales los individuos construyen subjetivamente su mundo social e intenta explicar la estabilidad del comportamiento desde el punto de vista del individuo, el trabajo investigativo se enfocara en la teoría hermenéutica como lo plantea Gadamer Ricoeu, "Arte de interpretar la realidad social con el fin de darle sentido", a partir de la historia de vida de cada adulto mayor, de escritos, libros, revistas e investigaciones que hablen de esta población, donde permita dar respuesta a la pregunta de investigación de: ¿Qué factores están asociados al aislamiento y/ o distanciamiento familiar del adulto mayor perteneciente al Hogar Sendero de Luz?, con el fin

de conocer y analizar las problemáticas que vive el adulto mayor y así hacer un gran aporte desde la profesión de trabajo social para con esta población que ha sido estigmatizada, rechazada, aislada tanto de la sociedad y la familia.

La interpretación se realiza al ir del todo a las partes y de las partes al todo (círculo hermenéutico a partir de ello se puede llegar a conocer esos factores internos familiares por los cuales los adultos mayores se encuentran en el Hogar Sendero de Luz y como están sus vínculos familiares y que tanto incide en su vida emocional, social, política, la teoría , escritos, revistas, investigaciones permitirá tener una visión acerca de la realidad que vive esta población y la forma de como abstraer la información para identificar las razones por las cuales se encuentran en el hogar.

4.2.2 Categorías de análisis

CUADRO DE UNIDAD DE ANALISIS Y CATEGORIAS

Unidad De Análisis	Unidad de Información	Categorías	Subcategorías	Técnicas	Criterio Selección de Muestra	Muestra
factores asociados al distanciamiento y/o aislamiento familiar de los adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz	Adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz, y que están en situación de aislamiento y/o distanciamiento familiar	Adulto Mayor	Afectividad Respeto Autoestima Aislamiento y/ distanciamiento	Diario de campo Entrevista semiestructurada Árbol de problemas Diario de campo. Entrevista	Adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz, y que están en situación de aislamiento y/o distanciamiento familiar	Adultos mayores
		Aspecto familiar	Acciones de inclusión familiar Acciones de exclusión familiar		Familiares, o allegados de los adultos mayores	Familiares, o allegados de los adultos mayores

		semiestructurada		
Impacto institucional	Planes	Diario de Personal directivo	Personal directivo	Personal directivo
	Programas	campo. del Hogar Sendero	del Hogar Sendero	del Hogar Sendero
	proyectos	Entrevista de Luz como:	de Luz como:	de Luz como:
		semiestructurada Gerontología.	Gerontología.	Gerontología.
		Revisión Psicología.	Psicología.	Psicología.
		documental Trabajo social.	Trabajo social.	Trabajo social.
		interna de la		
		institución		

Figura 3: Cuadro Unidad de Análisis.

4.2.3 Selección de la población

Para la realización de este proyecto investigativo enfocado en identificar los factores asociados al aislamiento y / o distanciamiento entre el adulto mayor residente en el Hogar Sendero de luz y su familia, se contó con la participación de 12 adultos mayores, que de forma voluntaria se vincularon al proceso, las características de esta población residente en la institución es muy similar debido a que en general el vínculo familiar presenta deterioro el cual se evidencia por las pocas visitas familiares y porque en algunos casos no se dan.

En una sociedad que se enfrenta a diversos cambios culturales, tercera edad se ve involucrada en algunas problemáticas las cuales se asumen desde el trabajo social para transformarlas y generar bienestar en el adulto mayor.

4.2.4 Criterios de muestreo

La muestra en la investigación cualitativa es el grupo de individuos inmersos en la situación observada o investigación, este grupo de personas debe ser de acuerdo a las categorías, a los alcances de la investigación y lo más importante los implicados directos que converjan en características, situaciones, rasgos similares del interés la investigación, como lo plantea el señor Hernández, R en su libro “la muestra las unidades o personas a seleccionar poseen un mismo perfil o características, o bien comparten rasgos similares. Su propósito es centrarse en el tema a investigar o resaltar situaciones, procesos o episodios en un grupo social”.

En la presente investigación la muestra comparte características, y situaciones similares las cuales son las que están siendo investigadas. 15 Adultos mayores hombres y mujeres entre 50 y 86 años de edad, que le van más de 6 meses institucionalizados en el Hogar Sendero de Luz, que presentan y manifiestan situación de aislamiento y/o distanciamiento familiar, se elige este grupo de muestras después de una revisión de informes donde se identificó que a estas personas no los visita la familia o que si lo hacen lo hacen esporádicamente (una o dos veces al año) estas personas tampoco reciben llamadas. Inicialmente se hizo una lista de 56 adultos mayores con estas características, luego las directivas del hogar sugirieron 26 adultos mayores ya conocen la situación con más amplitud de cada uno de ellos, de estos 26 propuestos quisieron participar voluntariamente 15, como la investigación busca identificar los factores asociados al distanciamiento familiar, por consiguiente las familias de los 15 voluntarios están presentes en la muestra para esta investigación.

También se tiene en la muestra el grupo interdisciplinario del Hogar Sendero de Luz (trabajo social, psicología y gerontología) este grupo además de aportar su mirada profesional a la investigación, también aporta la experiencia de intervención con los adultos mayores y sus familias, lo cual permitirá una lectura y análisis más amplio y completo del aislamiento y/o distanciamiento de los adultos mayores por parte de sus familias.

4.2.5 Técnicas e instrumentos

A partir de las siguientes técnicas descriptivas, analíticas y expresivas permitirá recoger la información detallada y adecuada para esta investigación, se realizara de una forma muy dinámica ya que la población a trabajar es la tercera edad y por ende las técnicas deben ser de reflexión y con un lenguaje claro para poder obtener la información requerida.

Revisión Documental:

En este trabajo investigativo se implementara la técnica de revisión documental ya que tienen información y/o los datos no publicados, elaborados por el Hogar Sendero de Luz, ya sea por medio de fichas de ingreso, diagnósticos realizados, actividades y otros que permitan el acercamiento a la población y a la situación que viven.

La revisión documental es importante en la construcción de antecedentes, en la revisión de estudios e investigaciones anteriores, en la formulación del marco teórico y como técnica de recolección de información que permite contrastar la información recolectada con otras estrategias. La revisión documental es una técnica que permite para rastrear, ubicar, inventariar, seleccionar y consultar las fuentes y los documentos que se utilizan como materia prima en una investigación.

(Aristizábal, 2008).

Hay distintos tipos de documentos, se podría agrupar según su naturaleza en:

- De base matemático- estadística
- De tipo histórico- personales

Dentro de los de base matemático- estadística (Trabajos de tipo cuantitativo), registros o evaluaciones de gestión.

Dentro de los de tipo histórico- personales (trabajos de tipo cualitativos), como personales (cartas, diarios, autobiografías, fotos, filmaciones y o grabaciones familiares, entre otros) ; otros tipos de documentos como material cartográfico, pictográfico, obras literarias, publicaciones periodísticas (como información indirecta), (Amate, I; Albarracín, C; Nieva F).

Esta técnica permite analizar la información interna del Hogar Sendero de Luz y a partir de investigaciones ya realizadas se logre indagar acerca del adulto mayor y la familia.

- *Diario de Campo*

El diario de campo permite que las trabajadoras sociales en formación apliquen esta técnica ya que son las que van a estar en constante contacto con el adulto mayor del Hogar Sendero de Luz, donde podrá redactar, apuntar , describir los sucesos que ocurre con esta población y que aporte al trabajo de investigación.

Según la Docente Ospina. D; de la Universidad de Antioquia,

El diario de campo es un escrito personal en el que puede haber narrativa, descripción, relato de hechos, incidentes, emociones, sentimientos, conflictos, observaciones, reacciones, interpretaciones, reflexiones, pensamientos, hipótesis y explicaciones, entre otros. Puede estar lleno de apuntes rápidos, espontáneos, autocríticos y con cierto matiz autobiográfico, donde se da constancia de los acontecimientos propios y del entorno. Su uso implica pasión, disciplina, observación, memoria de los eventos, interés, entre otros. En síntesis constituye un lugar desde donde se puede usar la escritura, fotos, mapas, dibujos, esquemas, etc. para: reflexionar y pensar por escrito sobre las experiencias vividas, documentar y sistematizar la experiencia, realizar labores de experimentación, ya que permite hacer comparaciones, establecer relaciones entre las informaciones, establecer conclusiones y tomar decisiones sobre los siguientes pasos de la experimentación.

El diario ha sido analizado por varios autores como un instrumento de *formación*, que facilita la implicación y desarrolla la introspección; y de *investigación*, que desarrolla la observación y la auto-observación recogiendo observaciones de diferente índole (Latorre, 1996).

Dos de los autores que más han analizado el diario como estrategia didáctica son Porlán y Martín, para ellos constituye una herramienta para la reflexión y análisis del pensamiento reflexivo, por tal motivo tiene un gran potencial en la investigación; algunos de sus objetivos son:

- Recoger información significativa sobre un proceso.
- Racionalizar las impresiones generales.
- Acumular información histórica.
- Favorecer actitudes investigativas, ya que estimula la descripción de sucesos, la detección de problemas y la reflexión crítica, a través del diseño de alternativas (hipótesis) y la capacidad de observación, entre otros.

Existen varios tipos de diario según los objetivos que se planteen en las investigaciones, existen diario personal, de viaje, escolar, como archivo de experiencias y método para documentar vivencias, diario docente, el que se utilizara en esta investigación es el *Diario de campo*:

“Es un archivo para acumular la información que se va consiguiendo durante el transcurso del trabajo de campo, almacena datos, nombres, mapas, planos y todas las referencias necesarias para seguir elaborando la propia información, en general, es un instrumento para analizar, categorizar y hacer una revisión crítica de la propia labor. Proporciona a autores, formadores, asesores e investigadores de la cotidianidad elementos para la reflexión que ayude al enriquecimiento del inventario de alternativas posibles de acción, de la ampliación de la capacidad de acción y de la transformación de las prácticas (Ospina, S.F).

Es una técnica que permite recopilar día por día los encuentros o hallazgos relevantes a partir de lo observado y por medio de la interacción que se va a tener con la población adulto mayor, familia y profesionales del hogar.

- Entrevista Semiestructurada:

El tipo de entrevista a implementar es la semiestructurada, por medio de unas preguntas ya elaboradas con anterioridad, en el transcurso de la entrevista permite abundar en temas que aporte a este trabajo investigativo y por ende modificar las preguntas de acuerdo a como se esté dando la entrevista tanto con el adulto mayor, familia y especialistas.

La entrevista cualitativa es una técnica indispensable en la generación de conocimiento sobre el mundo social, se ha desarrollado como una técnica alternativa para explorar o profundizar en ciertos temas de la realidad social y se ha transformado en un instrumento básico de recolección de información, en esta investigación será elemental para poder indagar acerca de los factores por los cuales se da el aislamiento y / o distanciamiento con la familia.

Aunque en términos generales es posible distinguir la naturaleza de una entrevista estructurada y sus diferencias con la no estructurada, en ocasiones resulta conveniente para el investigador combinarlas en una sola entrevista, semiestructurada. Al respecto, Bernard piensa:

Las entrevistas semiestructuradas funcionan adecuadamente en aquellas investigaciones que se interesan por interrogar a administradores, burócratas o miembros de elite de alguna comunidad, personas que tienen poco tiempo o que están acostumbradas a usar eficientemente su tiempo. Aplicar este tipo de entrevista además ayuda al entrevistador, porque al contar con temas o preguntas preestablecidas demuestra al entrevistado que está frente a una persona preparada y competente con pleno control sobre lo que quiere y le interesa de la entrevista, sin que con ello se llegue a ejercer un dominio total sobre el informante. Así en la entrevista semiestructurada, el entrevistador mantiene la conversación

enfocada sobre un tema particular, y le proporciona al informante el espacio y la libertad suficientes para definir el contenido de la discusión" (Bernard, 1988: 204-207).

- **Árbol de Problemas:**

Esta técnica del árbol de problemas se implementara con el fin de que el adulto mayor reflexione a partir de los acontecimientos o hechos relevantes de su vida y a partir de ello estructurarlo de acuerdo a la representación de árbol de problemas, en ella se pretende por medio del árbol ponerlo en tres etapas que es en el pasado, presente y como quisiera que su vida estuviera en la actualidad.

Esta técnica permite describir las formas como se presentan diferentes problemáticas al interior de un grupo o comunidad, relacionando sus causas y posibles soluciones. El árbol de problema utiliza la representación de un árbol, donde el tronco, las raíces y las ramas ayudan a analizar un problema y a entenderlo en toda su magnitud, mirándolo como un todo interrelacionado, capaz de entenderse y transformarse. A partir de esta técnica los sujetos manifiestan sus percepciones sobre una situación o problema determinado, realizando un análisis a profundidad a partir de la identificación de los componentes de dicha problemática y sus relaciones, posibilitándose la construcción colectiva" (Trujillo, Andrea; et al).

El árbol de problemas permite a través de su estructura analizar la parte emocional del adulto mayor y los factores por los cuales se encuentran en el Hogar Sendero de Luz.

4.2.6 Fuentes de información

A continuación se presentan las fuentes de recolección de información que posibilitaron la obtención de datos para el desarrollo de esta investigación, estas fueron obtenidas por dos medios, el primero se le da el nombre de fuentes primarias y se obtiene directamente desde la fuente, es decir la participación en esta caso los adultos mayores y sus familias, algunos miembros del hogar y 4 profesionales expertos en el tema, a partir de la aplicación de técnicas y el segundo conocido como fuentes secundarias se da a partir de la revisión y lectura textos, revistas y otras investigaciones y tesis realizadas frente al tema.

Fuentes primarias: La principal fuente que se utilizó para la recolección de información para la presente investigación fueron las técnicas aplicadas a los adultos mayores y sus familias quienes aportaron sus visiones, percepciones e historias por medio de técnicas interactivas como: “el diario de campo” este es mas de utilidad para las investigadoras ya que permite potenciar la capacidad de propones y generar conocimiento y lectura crítica, si bien uno de los objetivos de esta investigación es propone lectura desde la disciplina o carrera de trabajo social sobre el tema del aislamiento y/o distanciamiento familiar de los adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz , esta técnica del diario de campo nos permite la recolección pormenorizada de la situación dada, también posibilita el análisis y reflexión de lo que se investiga.

“Entrevista semiestructurada” la cual permite la continuidad y sostenibilidad del tema proporcionando a los adultos mayores y sus familias la libertad y el espacio necesario para responder las preguntas. Esta técnica se aplicara a los adultos mayores y sus familias y a los profesionales.

Por último esta la técnica “árbol de problemas” esta técnica conocida como la representación de una problemática en un árbol, donde se ubica en las raíces lo que genera el problema, el tronco del árbol es el problema o situación y en las ramas se ubica simbólicamente la solución del problema. Esta técnica aplicada a los adultos mayores se enfocada de la siguiente manera; la raíz representa las relaciones familiares de los adultos mayores hace cuarenta años, el tronco simboliza la situación actual de los adultos mayores en el Hogar Sendero de Luz y las ramas o frutos del árbol representan lo que los adultos mayores quieren para su vida diez años más adelante. Esta técnica nos permite conocer un poco la historia y la expectativa de vida que tienen los adultos mayores.

También ha sido de gran utilidad para esta investigación las observaciones y conversaciones que se han podido establecer con los adultos mayores en las visitas al Hogar Sendero de Luz. La aplicación de estas técnicas se hará con las consideraciones éticas y consentimientos informados por escrito.

Fuentes secundarias: Para la presente investigación fue necesario una revisión teórica y conceptual a través de libros, investigaciones, documentos de sitios web, revistas y tesis la que posibilitara la comprensión del tema, en este caso fue indispensable entender los cambios que tiene una persona cuando va adquiriendo años y si esto incide en el aislamiento y/

distanciamiento desde la perspectiva teórica e investigaciones que se han desarrollado con respecto al tema. Los cambios que se reflejan con gran frecuencia psicológicamente, físicamente y sobre todo se reflejan más en la movilidad física y la salud.

4.2.7 Procedimientos de recolección de información

Nombre del Trabajo de Grados: “El aislamiento y/o distanciamiento entre el adulto mayor y la familia es una realidad ¿tú lo vives?”.

Duración de la Investigación del Proyecto: Enero 2013 - Junio 2014

Objetivo General	Actividad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Analizar los factores asociados al distanciamiento y/o aislamiento familiar de los adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz, con el fin de proponer lecturas desde el trabajo social de la situación que vive esta población.	Acercamiento a la población e Institución Hogar Sendero de Luz	X											X		X	X			
	Visitas a bibliotecas																		
	Revisión documental: libros, investigaciones, documentos de sitios web, revistas y tesis	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Diseño de objetivos y metas de la investigación				X														
	Diseño y Elaboración de marcos: M. histórico, M. conceptual, M. Legal y Sistema teórico						X	X	X										
	Diseño Metodológico: paradigma, teoría									X	X	X							

y enfoque								
Selección de técnicas e instrumentos apropiados		X	X					
Selección de la muestra				X				
Selección y elaboración de instrumentos para la recolección de la información				X				
Aplicación de instrumentos				X	X			
conocimiento, apropiación y manejo de ATLAS.TI				X	X	X		
sistematización de los datos en ATLAS.TI					X	X	X	
Análisis e interpretación de los datos en ATLAS.TI						X	X	
Diseño y elaboración de resultados, conclusiones y recomendaciones							X	X
Elaboración de gráficos y anexos								X

	Devolución y agradecimiento a la institución y a fuentes primarias X
--	--

Figura 4: Cronograma de Actividades.

5. Sistematización de la información

Para la sistematizar la información del presente trabajo de grados se utilizaron tres (3) fuentes , una es desde el trabajo de campo donde se permitió el contacto directo con los adultos mayores en situación de aislamiento y/ distanciamiento familiar, las familias de los adultos mayores y profesionales en trabajo social, psicología y gerontología del Hogar Sendero de Luz, donde se aplicaron las técnicas para la recolección de la información alguna de estas técnicas son: entrevistas semiestructuradas, árbol de problemas y diario de campo.

La segunda fuente esta toda una revisión y lectura de libros, textos, revistas, documentos PDF, otras investigaciones y tesis realizadas frente al tema. Esta lectura y revisión documental esta transversalidad en todo el trabajo de grados, es decir se realizan lecturas antes y durante la elaboración del presenta trabajo de grados.

La tercera fuente es la utilización de una herramienta informática la cual es un software para el análisis de datos cualitativos ATLAS.TI el cual permitió el análisis, codificación y agrupación de los datos suministrados por las dos fuentes anteriores, es decir ATLAS.TI permitió la lectura y análisis de textos y de las técnicas aplicadas para la recolección de la información, logrando así una sistematización de la información adecuada y pertinente para el trabajo de grados el cual buscaba identificar los factores asociados al distanciamiento y/o aislamiento familia de los adultos mayores institucionalizados en el Hogar Sendero de Luz “el análisis cualitativo es iterativo y recurrente, y puede efectuarse con la ayuda de programas

computacionales como Atlas.ti y decisión Explorer los cuales facilitan y agilizando todo el proceso de recolección, sistematización y el análisis de la información”. (Hernández, R; Fernández, C y Baptista, P. 2010).

Este excelente software ATLAS.TI desarrollado por el señor Thomas Murt N al agregarle la información adquirida de los textos y la información suministrada de las técnicas de recolección permitió en el presente trabajo de grados, relacionar temas de los textos y los datos suministrados por los adultos mayores, familias y personal del Hogar Sendero de Luz, posibilitando también codificar la información de acuerdo a las categorías, objetivos y demás necesidades del proyecto, este software ATLAS.TI., luego de introducir toda la información permite la contricción de esquemas, mapas y guías que posibilitan la lectura tanto parcializada como general de los datos.

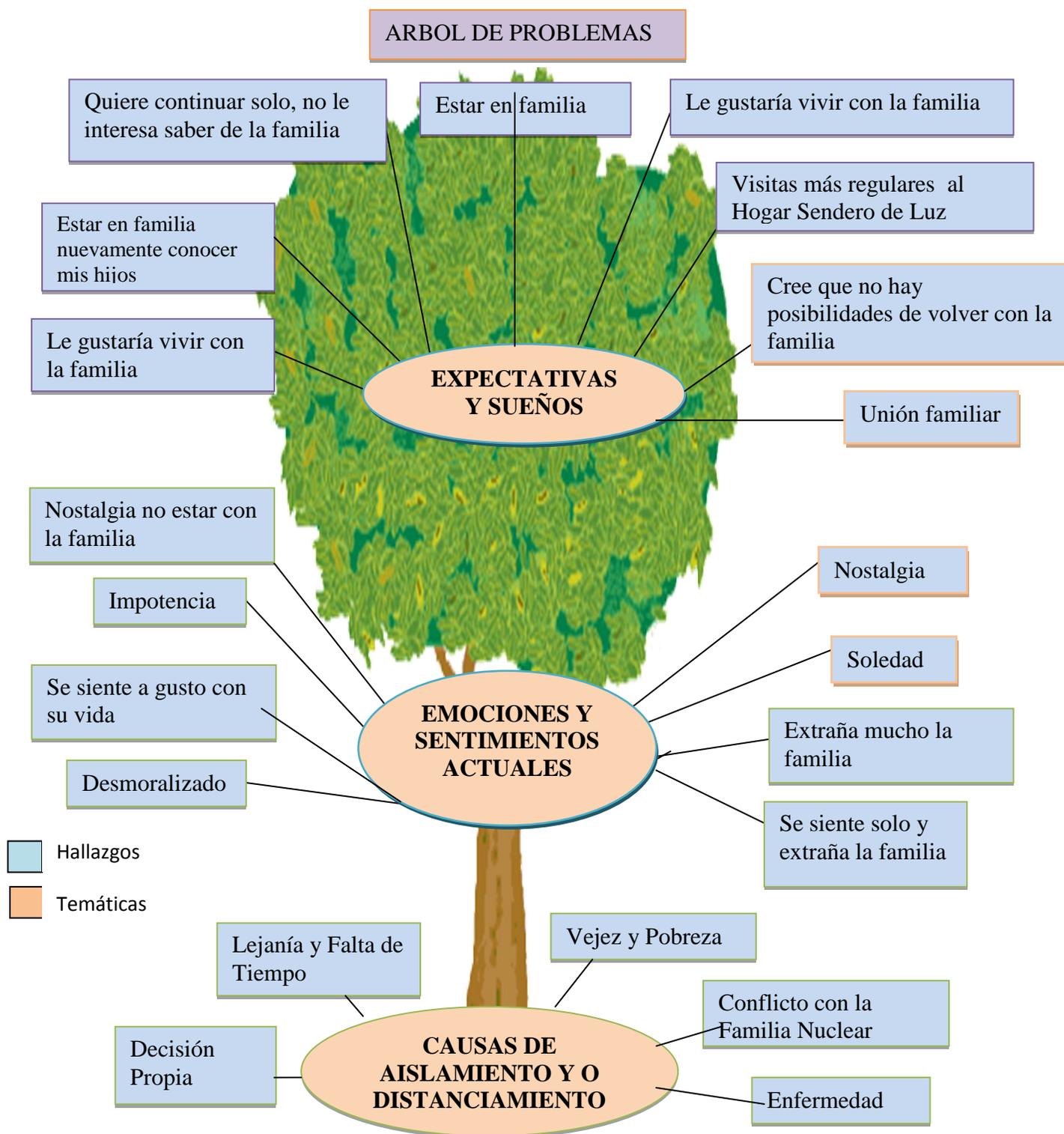


Figura 5: Hallazgos a partir de la Técnica Árbol de Problemas.

El día 4 de abril del 2014 en el hogar sendero de luz, se convocó a 20 adultos mayores para realizar la actividad árbol de problemas, la cual consistió en trabajar encima de la figura de un árbol, expresando causas de aislamiento y o distanciamiento en la parte inferior del árbol, emociones y sentimientos actuales en el tallo, y finalmente expectativas y sueños en la parte superior del árbol. La actividad estuvo bajo la supervisión de la psicóloga de la institución, con el fin de acompañar el proceso e intervenir en caso de ser necesario. Se hizo una introducción de lo que se buscaba con la actividad, algunos adultos mayores se mostraron muy dispuestos en participar en la actividad, otros no tanto sin embargo se quedaron en el salón y aunque no realizaron la actividad como se planteó, pintaron el árbol.

Dentro de los motivos de por qué hay un aislamiento y o distanciamiento familiar los adultos mayores expresaron motivos como pobreza, vejez, enfermedad, conflictos familiares, decisión propia, y lejanía.

Las emociones y sentimientos actuales están direccionados a tristeza, soledad, impotencia y nostalgia por no estar con la familia, solo hubo un adulto mayor que expresó sentirse a gusto y no expresa deseos de tener encuentros familiares. En las expectativas y sueños todos apuntan a la unión familiar, a volver a tener encuentros familiares y a recibir visitas con más frecuencia.

Los adultos mayores que no realizaron la actividad como se planteó, utilizaron otros modos de expresión, una de ellas dibujo un rostro de tristeza en el árbol, otro adulto mayor ploteo su adolescencia, juventud y vejez, y uno más le dio vida al árbol con unos colores cálidos y una frase que decía “la sonrisa es el idioma universal de la gente inteligente”.

Durante la actividad fue necesaria la intervención de la psicóloga debido a los sentimientos que despertó la actividad en una de las usuarias. La actividad duro alrededor de 1 hora.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Categorías	Subcategorías	Entrevista Semiestructurada Adulto Mayor					Categoría	Observaciones
		1	2	3	4	5		
ADULTO MAYOR	Afectividad	Evelio Muñoz Palacios	Martha Lucia Arango Zapata	Jose Gustavo López	Consuelo Quintero	Jaime De La Torre Cruz	Emergente	En la categoría del adulto mayor y subcategoría afectividad se encontró que a estos 5 adultos mayores no reciben afecto por parte de su familia así estén presentes y los visiten o los llamen, la relación es
		"No hay demostraciones de afecto, pues la relación casi nunca ha sido buena con mis hijos"	"nunca hubo demostraciones de afecto con la familia desde los 13 años me fui de la casa donde vivía con mi única familia mi abuela".	"No, llevo más de 15 años, sin recibir afecto por parte de mi familia"	"No, muy poco porque cuando mi hija me llama, dice que está muy cansada y que tiene mucho trabajo".	"No, me gustaría mucho recibir el afecto de mi familia, pero hace más de 14 años no hay contacto familiar".		

Corresponsabilidad	Julio Vallejo	Cesar Barrera	Bernardo	Leonel Berrio	Valeriano Gil	Gustavo Elías
	"porque me fui vivir a la calle y fui drogadicto y alcohólico"	" la separación con mi mujer ya que cuando me fui a trabajar a barranquilla nos distanciamos mucho y cuando regrese ya mi señora se había ido con mis hijos".	" la separación con mi mujer ya que cuando me fui a trabajar a barranquilla nos distanciamos mucho y cuando regrese ya mi señora se había ido con mis hijos".	Por la separación de mi esposa y el hecho de abandonarlas y no tratar de remediar las cosas"	"por parte mía ya que no ayude a mi familia cuando tuve oportunidad y cuando fui joven tomaba mucho y no me preocupe por ellos"	Castaño " debido al alcohol y la drogadicción no me centre en mi hijo"

distante y lo preciso.

La categoría del adulto mayor y subcategoría de corresponsabilidad se encontró que en algunas de las familiar hay resentimiento debido al comportamiento del adulto mayor en el pasado.

Autoestima	Jose Ríos	Arturo Valeriano Gil	Jose Gustavo López	Bernardo Barrera	Consuelo Quintero	La categoría del adulto mayor y subcategoría autoestima se expresan sentimiento de soledad, tristeza, nostalgia, culpabilidad por no estar con la familia y no tener contacto con ella.
	" Me siento triste y defraudado e imposibilitado para buscarlos por razones económicas".	"Me siento solo e indefenso"	e "Me siento solo e impotente ya que mi vida ha sido muy difícil".	"Me siento muy triste y más porque a mis hijos los deje de ver desde que estaban pequeños"	" Me siento muy mal porque mi hija no tiene tiempo para visitarme, la familia hace mucha falta"	

	Aislamiento y/o distanciamiento	Jaime De La Torre Cruz "Hace 15 años no me veo con mis hijos, desde que se fueron del país"	Jose Arturo Ríos "Hace más de 20 años no veo a mis hijos, desde que se fueron a trabajar para el monte al igual que con mis hermanos"	Jose Gustavo López "Hace 15 años que no me veo con mis 5 hijos porque ellos viven en Granada, Villavicencio"	Valeriano Gil "Hace 2 años no veo a los hijos y eso porque yo fui a visitarlos"	Mauro Herrera "Hace 3 años no hablo ni me veo con mis hermanos ya que viven en Don Matías"	La categoría del adulto mayor y subcategoría del aislamiento y/o distanciamiento, se logra observar a través de estas 5 entrevistas que se da más distanciamiento ya que llevan más de 2 años sin tener contacto con la familia.
--	--	---	---	--	---	--	--

ARBOL DE PROBLEMAS

Afectividad	Julio Vallejo	Consuelo	Jose Ríos	Manuel	Rubén	
	De acuerdo al planteamiento del ejercicio, don Julio fue poco expresivo, apartado, callado, dice extrañar a su familia y se siente solo.	Quintero en la parte superior expreso el deseo de vivir con su familia y verlos nuevamente, ya que hace meses no los ve.	Como hace años no ve la familia por lo tanto no hay demostracion es de afecto con la familia	sus expectativas a futuro quisiera estar con sus hermanos ya que son la única familia que tiene.	Mosquera Darío lleva más de 30 años solo y no recibe ni brinda afecto por el distanciamiento familiar.	Se encontró que la mayoría no tienen demostraciones de afecto, son callados a la hora de hablar de esos vínculos con la familia

Corresponsabilidad	Julio Vallejo	Consuelo Quintero	Jose Ríos	Manuel Mosquera	Rubén Darío	
	En el árbol de problemas dibuja la familia es decir la esposa y tres hijas con quienes tiene poco contacto y pone como causante de ese distanciamiento o el mismo. y se dibujó así mismo proyectando el deseo de estar	en la parte inferior es expreso que la causa del aislamiento es la falta de tiempo por parte de la hija.	la relación con la familia es distante, no tiene información de ellos.	Los hermanos no lo visitan y la relación es distante.	La familia no la ve desde hace 30 años y le gusta estar así.	En las expectativas y sueños todos apuntan a la unión familiar, a volver a tener encuentros familiares y a recibir visitas con más frecuencia.

en unión
familiar.

Autoestima

Julio Vallejo

en la parte superior expreso " todo bien, vivo bien" haciendo esta alusión a su expectativa de vida con su familia.

Consuelo

Quintero en la parte media del árbol manifiesta sentimientos de nostalgia al no estar con la familia. Durante el ejercicio se dio la

Jose Ríos

Expresa "aquí estoy solo necesito ayuda me siento desmoralizado" solo con la familia.

Manuel

Mosquera las emociones expreso " que extraña la familia y se siente solo"

Rubén

Darío le gusta estar solo, en sus emociones dice que en ocasiones se pone nostálgico, pero se recupera y vuelve a

Las

emociones y sentimientos actuales están direccionados a tristeza, soledad, impotencia y nostalgia por no estar con la familia, solo hubo un adulto mayor

necesidad de estar bien. que expreso de remitir la sentirse a usuaria ante la gusto y no psicóloga ya expresa que la deseos de actividad le tener despertó encuentros sensaciones de familiares. tristeza soledad.

Aislamiento y/o distanciamiento	JULIO VALLEJO	CONSUELO QUINTERO	JOSE RIOS	MANUEL MOSQUE RA	RUBEN DARIO	Dentro de los motivos de por qué hay un aislamiento y o distanciamiento familiar los adultos mayores
	las causas que plantea por el aislamiento y o distanciamiento, con su familia se	Dice que la hija no tiene tiempo debido a que trabaja y no le queda tiempo de visitarla.	Hace más de 20 años no sabe nada de la familia ya que están lejos.	20 años no sabe nada de la familia ya que están lejos.	expreso como causa principal de distanciamiento es el estado de salud.	

	<p>ubicó el como el principal causante de la situación.</p>	<p>con su esposa,</p>	<p>expresaron motivos como pobreza, vejez, enfermedad, conflictos familiares, decisión propia, y lejanía.</p>
--	---	-----------------------	---

FAMILIA

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA FAMILIA DEL ADULTO MAYOR

Acciones de inclusión familiar	MAURICIO OROZCO. Realmente no hay fechas especiales, solo llamo cuando tengo la oportunidad.	JAIRO ARTURO TORO CATAÑO. No hay fechas especiales, yo tengo mi familia y nunca invitamos el tío, lo más que hago es que lo visito cuando tengo el tiempo y la plata.	MARIA CECILIA CASTAÑED A. Lo tengo en cuenta el día del cumpleaños, y para visitarlo, pero no realizo actividad por fuera del hogar con el por qué cuesta dinero.	VICTOR HUGO EUSSE. Cuando viene unos familiares de España.	NO	la tipología familiar: el tipo de vínculo que tienen los entrevistados con el adulto mayor demuestra una constante en la dinámica familiar, tres de los entrevistados hacen parte de la familia	En las 4 entrevistas se evidencia que aunque hay un contacto familiar con los adultos mayores, no trasciende al punto de tener al adulto mayor en cuenta para las actividades familiares.
---------------------------------------	--	---	---	--	-----------	--	---

extensa,
solo uno de
familia
nuclear y
este último
es el único
que tiene
planes a
futuro con
el adulto
mayor y
realiza
visitas más
constantem
ente.

Acciones	Mauricio	Jairo Arturo	María	Víctor	NO	Desinterés	de esta
exclusión	Alberto	Toro Cataño.	Cecilia	Hugo		familiar:	muestra se
familiar	Orozco.	Es muy difícil	Castañeda.	Eusse.		las 25	deduce que a
	En diciembre,	sacarlo del	No lo traigo	No		familias	pesar de que
	el cumpleaños,	Hogar para	a mi casa a	recuerdo el		convocadas	el adulto
	cuando hay	que participe	ningún	día del		a la reunión	mayor tiene
	reuniones	en actividades	encuentro	cumpleaños,		en el Hogar	contacto con
	familiares.	con la familia,	familiar.	ni lo saco		Sendero de	familia, estos
		tanto por el		para		Luz	no están
		gasto		reuniones		demostrarlo	involucrados
		económico		familiares		n un	en actividades
		como por el		porque es		desinterés	por fuera del
		resentimiento		muy difícil		porque	hogar, ni son
		que le tiene la		porque el		ninguna	tenidos en
		ex esposa, el		papa y un		asistió a la	cuenta en
		hermano y los		hermano se		reunión	fechas
		tíos. Tampoco		sienten		convocada	especiales, la
		se tiene en		desengañad		por la	familia actúa
		cuenta el día		os por el		institución.	mas como un

del cumpleaños. comportamiento de él. apoyo dentro del hogar por visitas y llamadas esporádicas.

Roles familiares	FAMILIA DE BLANCA ELENA OROZCO	FAMILIA DE GUSTAVO ELIAS CATAÑO	FAMILIA DE FELIX ANTONIO CASTAÑEDA	FAMILIA DE ROBERTO DE JESUS EUSSE	NO	NO	De las 4 entrevistas realizadas vía telefónica, se deduce que no se ejercen roles familiares debido a que hay un distanciamiento familiar y son pocas las expresiones de
	Por motivos laborales Mauricio no ejerce su rol como hijo, no propicia espacios para compartir con su madre fuera de	La familia de este adulto mayor procede de tipología familiar extensa, donde no se establecen espacios fuera	La familia es distante con el adulto mayor, solo lo visita una sobrina llamada María Cecilia Castañeda	La familia nuclear manifiesta no querer tener un vínculo con el adulto mayor, ya que esta se			

Institución, no del Hogar quien lo siente compromiso,
 son frecuentes debido a que visita desengañad apoyo hacia el
 las visitas a la Mauricio el esporádicame os por sus adulto mayor.
 Institución ni primo, tiene su nte, los otros comportami
 llamadas propio hogar, miembros de entos años
 telefónicas, lo el rol que la familia no atrás, ya que
 cual hace que ejerce con el demuestran fue
 tanto doña adulto mayor interés para alcohólico y
 Blanca como es un rol de recuperar fue distante
 Mauricio no amistad en vínculos y con la
 puedan ejercer donde le ejercer sus familia, esta
 los roles realiza roles de información
 familiares. llamadas y consanguinid fue
 visitas ad. suministrad
 esporádicas. a por Víctor
 Eusse
 (sobrino).

REVISION DOCUMENTAL - HOGAR SENDERO DE LUZ

Impacto Planes Plan Gerontológico: busca brindar desde **Plan de Emergencia:** Atender de Desde

<p>Institucional - Hogar Sendero de Luz</p>	<p>diferentes programas de intervención, todo lo posible y necesario para el bienestar de la población institucionalizada, las familias y empleados, dentro de lo cual cobra gran importancia la promoción de espacios y actividades que les permitan ocupar el tiempo libre de manera productiva y como estrategia de promoción y prevención, para una vejez en óptimas condiciones</p>	<p>manera oportuna, eficaz y eficiente, las diferentes crisis de salud que presenten los adultos mayores y ancianos institucionalizados en la corporación hogar sendero de luz.</p>	<p>los planes no se tiene en cuenta en trabajo en redes, donde se puede hacer y priorizar para expandir un óptimo desempe ño y logro de los</p>
--	--	---	---

objetivos

corporati

vos, ya

que el

trabajo

en red

posibilita

la

constanci

a y

credibilid

ad de los

procesos.

Programas	Terapia	De	Salud:	De	De	De		Desde el
	Ocupacional:	busca	el	Fisioterapia:	Nutrición:	Psicología	De	plan
	se utiliza	aumento de la	Mejorar	la	interviene	(Salud	Intervenció	gerontoló
	como	expectativa de	capacidad	de	en todos los	Mental):	n Socio	gico se
	estrategia de	vida en la	funcional de	aspectos	que esta	Garantizar	Familiar:	tienen
	prevención y	población	los usuarios	que esta	la atención	busca		programa
	mantenimiento	genera	la institucionali	zados en el	conocimient	todas las	recuperar,	s para la
	de las	necesidad	zados en el	conocimient	o puede	necesidades	mantener y	atención
	capacidades	desde	el hogar	o puede	necesidades	promover la		del
	físicas y	concepto de	sendero de	ofrecerle al	de salud	vida del ser		adulto
	mentales de	salud de crear	luz,	adulto	mental de	humano		mayor

nuestra población, cual factor determinante cuando habla independencia, autoestima y participación. espacios de atención y cuidado a la población adulta mayor. En donde solo se priorice en la concepción del arte del cuidado. realizando y utilizando medios físicos y ejercicios terapéuticos para Potencializar el sistema del músculo esquelético y prevenir las deficiencias, discapacidad es y minusvalías que se presentan en los adultos mayor una dieta equilibrada familia y el personal familiar, en que labora donde se busque la defensa de los derechos la conservació n de estos a lo largo de todo el ciclo vital, lo que nos involucra a todos en el proceso de envejecimie los desde una concepción integral familiar, en donde se la de programa y la intervenc ión socio-familiar no se identifica gran impacto en los resultado

emocion

ales

como

depresió

n,

soledad,

desmotiv

ación por

la

ausencia

familiar.

Teniendo

presente

que uno

de los

causantes

de

fragilida

d en los

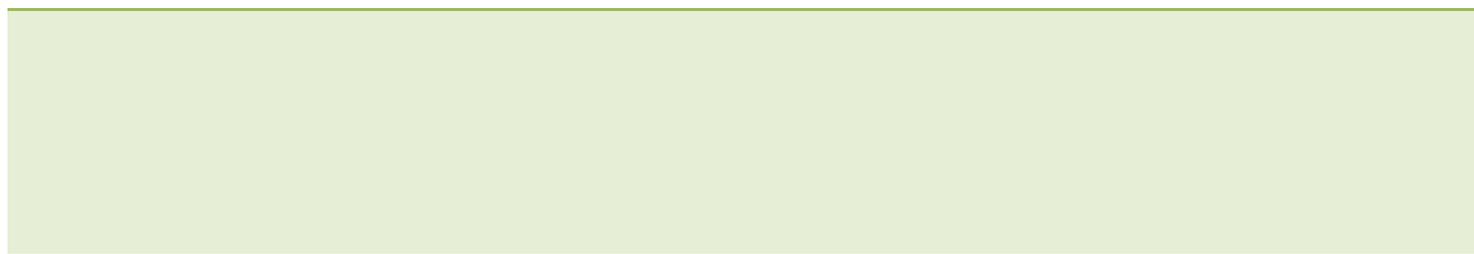
adultos
mayores
es la
soledad,
ausencia
familiar
y además
los
usuarios
institucio
nalizados
son los
más
propenso
s a ser
afectados
por la
fragilida
d adulta,

hay
investiga
ciones
que lo
demuestr
an y que
además
la
fragilida
d con el
tiempo
causa
enfermed
ades
mentales,
psíquicas
y
motoras.

Proyectos	CENTRO DE FORMACIÓN PARA LA SEDE	CAMPESTRE:
<p>PERSONA MAYOR: Se crea por la necesidad de promover programas educativos para el adulto mayor, con el fin de desarrollar un sentido de auto eficiencia, educación sin discriminación, igualdad de oportunidades y de trato, con programas incluyentes donde se comparte la acción formativa con otros grupos de interés. Adquirir nuevos conocimientos y conservar las capacidades profesionales y de experiencia en el medio laboral (emprendimiento).</p>	<p>Adquirir una sede campestre para el descanso y esparcimiento de los adultos mayores</p>	<p>Se observa que reflexion e la posibilid ad de que el adulto mayor retorne a su núcleo familiar, en los casos que se posible, así se dará la oportuni</p>



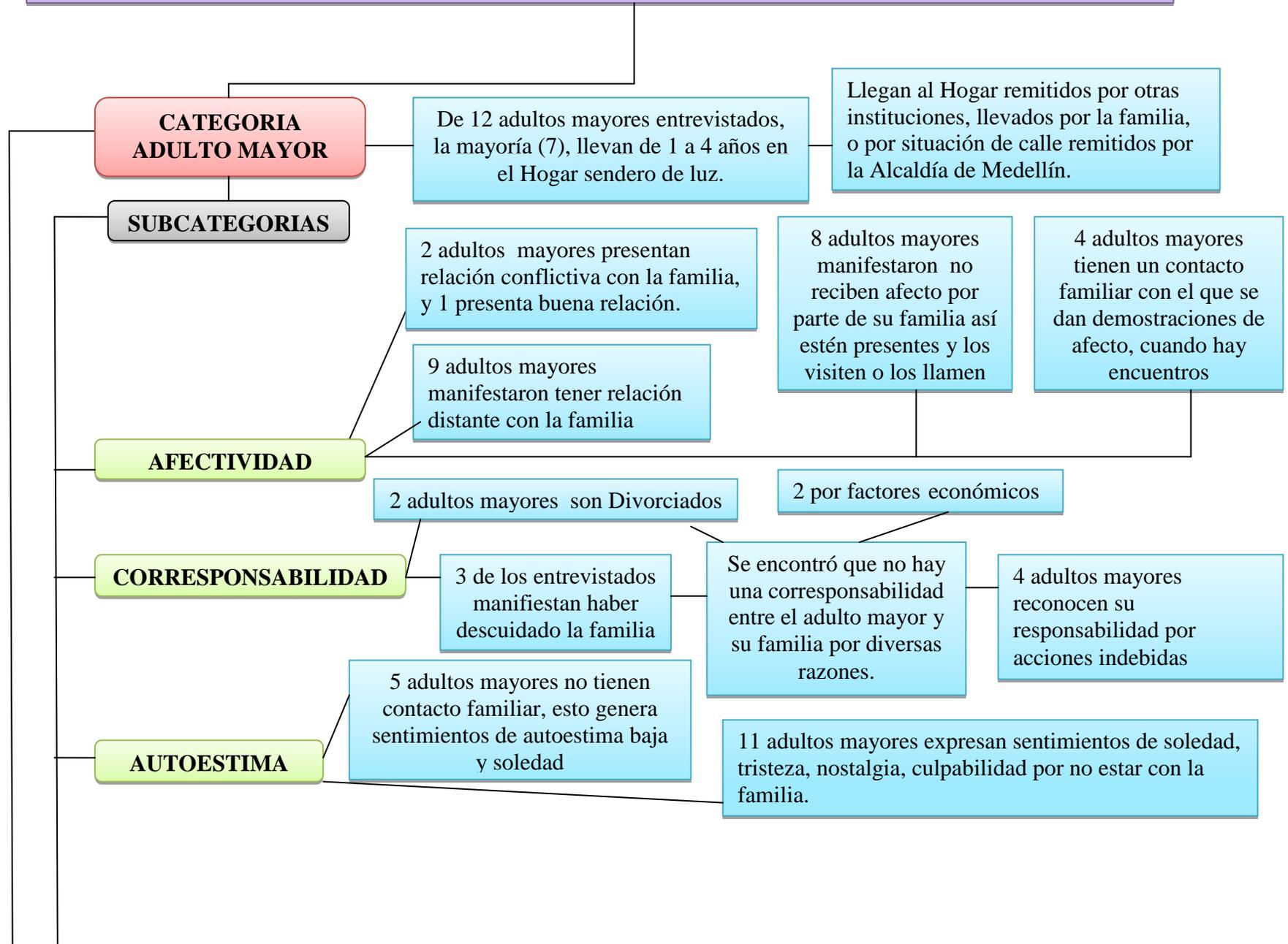
dad a
estos
adultos
mayores
restablec
er los
vínculos
familiar
s
definitiva
mente y
de abrirá
la
posibilid
ad de
trabajar
con otros
adultos
mayores

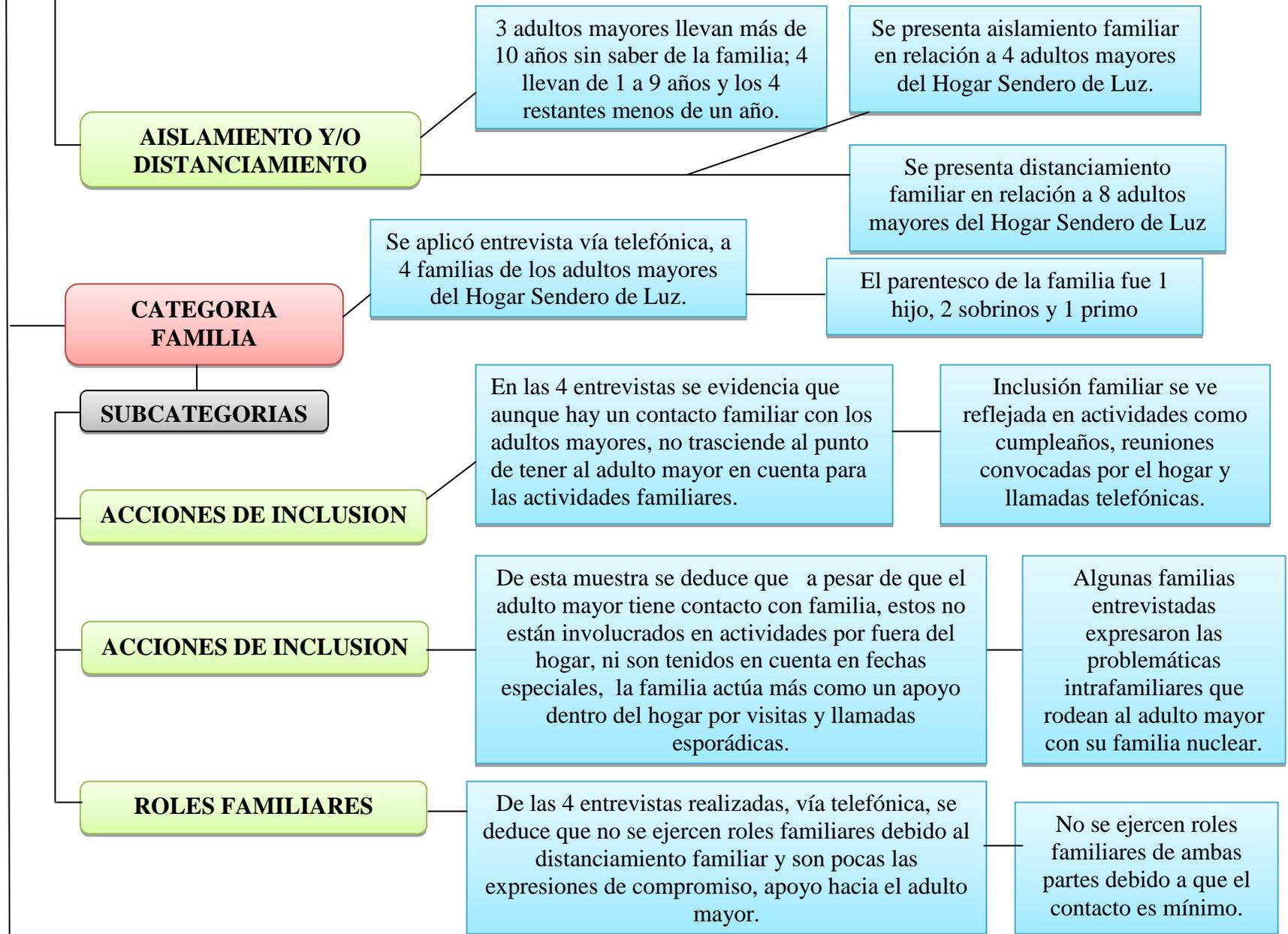


y sus
familias
que lo
requieran

Figura 5: Análisis de la Información.

¿QUÉ FACTORES ESTÁN ASOCIADOS AL AISLAMIENTO Y/ O DISTANCIAMIENTO FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR PERTENECIENTE AL HOGAR SENDERO DE LUZ?





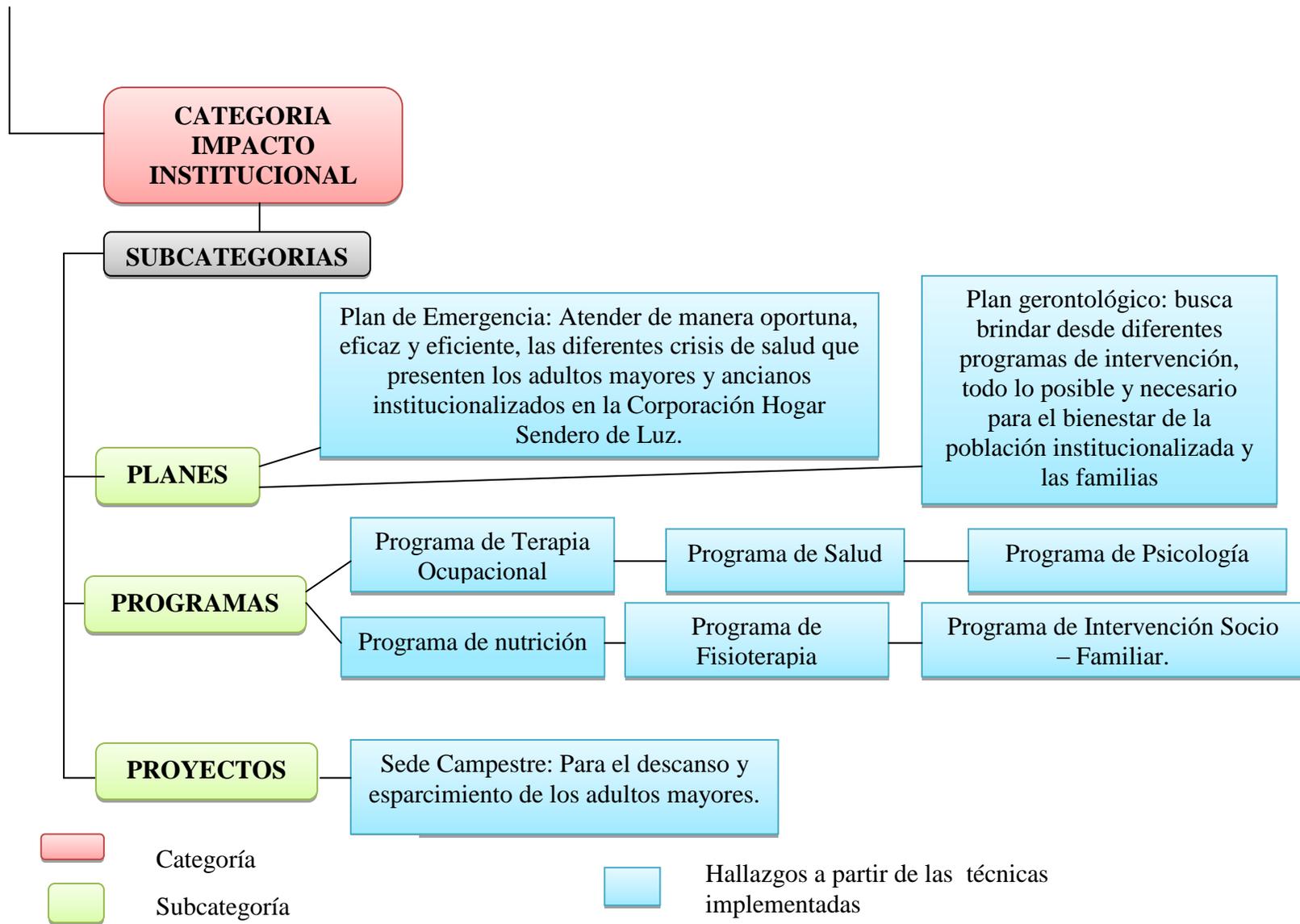


Figura 6: Mapa Conceptual de Hallazgos en las Categorías y Subcategorías.

5. Análisis e interpretación

Este trabajo de investigación apunta a identificar, analizar y comprender qué factores están asociados al aislamiento y/o distanciamiento familiar del adulto mayor perteneciente al Hogar Sendero de Luz, donde se planteó tres categorías una enfocada hacia el adulto mayor, con subcategorías como afectividad, corresponsabilidad, autoestima y aislamiento y/o distanciamiento; con el fin de identificar los factores por los cuales los adultos mayores se encuentran en el Hogar Sendero de Luz; la segunda categoría planteada es el aspecto familiar, con subcategorías que apuntan a identificar acciones de inclusión, acciones de exclusión y roles familiares, finalmente la tercera categoría impacto institucional donde se tiene como subcategorías planes, programas y proyectos enfocados a mejorar las condiciones de vida del adulto mayor, todo con el fin de dar respuesta a la pregunta de investigación.

Por medio del paradigma Interpretativo, permite conocer la realidad que vive el adulto mayor, ya que es complejo debido a las circunstancias que se encuentran, al no tener una relación familiar estrecha, y por ende entre el entrevistador y entrevistado es importante crear una relación de confianza para poder abstraer la información y poder identificar los factores por los cuales se da el aislamiento y/o distanciamiento entre la familia y adulto mayor, esta información se abstraerá indagando tanto con la familia y como el usuario del hogar; bajo la teoría de la hermenéutica que permite por medio de los referentes teóricos, identificar los factores asociados al aislamiento y/o distanciamiento y tener un acercamiento de las experiencias de vida de cada adulto mayor.

A continuación se encontrara información acerca de la categoría adulto mayor, esta información fue suministrada por parte de los usuarios del Hogar Sendero de Luz, en esta investigación la población con la que se trabajó en las técnicas de recolección de información fueron adulto mayor, familia y profesional del Hogar.

Se decidió trabajar con esta población a partir de una base de datos suministrada por el hogar donde se clasificaba la constancia de las visitas familiares que reciben los adultos mayores, en esta base de datos se clasifican las visitas familiares como esporádicas y permanentes donde las visitas esporádicas se refieren aquellas que se dan de vez en cuando y que no tienen constancia ni contacto con el adulto mayor y las visitas permanentes son las que se dan cada 8 días, cada 15 o cada mes, donde se encuentra más apoyo y contacto porque las visitas son constantes.



Tabla 1: Gráfico de Visitas en el Hogar Sendero de Luz

De 70 usuarios del Hogar Sendero de Luz, 14 adultos mayores reciben visitas esporádicas por parte de sus familiares y el resto de los adultos mayores que corresponde a 56 reciben visitas permanentes; a través de las técnicas implementadas se puede interpretar que algunos de estos adultos mayores que reciben visitas esporádicas, es debido a que en tiempo atrás tuvieron problemas de alcoholismo y drogadicción y por lo tanto se dieron conflictos familiares y por ende perdieron contacto con la familiar o se dio un distanciamiento familiar.

Se toma la categoría de adulto mayor como eje principal para esta investigación con el fin indagar y analizar los factores por los cuales hay aislamiento y/ o distanciamiento con la familia, donde en esta última etapa de la vida se presentan cambios psicológicos, emocionales, físicos, sociales y laborales los cuales inciden en que las relaciones familiares sean distantes.

Con la población que se trabajó fueron adultos mayores del Hogar Sendero de Luz, donde la mayoría llevaban más de 2 años en el hogar, se encontraron casos de las 12 entrevistas que el adulto mayor fue habitante de calle, en el cual por medio de la Alcaldía de Medellín los dejaron en este hogar; en 4 casos las familias son quienes los llevaron, 2 por voluntad propia y 5 usuarios fueron remitidos por otras entidades como centro día, Fundación el Edén, Fundación Pan y Amor entre otros.

En las 12 entrevistas realizadas se logró identificar que los adultos mayores antes de llegar al Hogar Sendero de Luz, vivían con la familia, ya sea esposa, hijos, padres, abuelos, hermanos y la razón por la cual se separaron y/o distanciaron de la familia fueron por razones económicas 2, estado de salud 1, desplazamiento forzado 2, problemas de drogas y/o alcohol 4, infidelidad 2, y fallecimiento de seres queridos 1, algunos de ellos no tienen como contactar

la familia ya que hace más de 2 años no tiene información de ellos, la mayoría de esta población a la cual se le realizó esta investigación reconocen que la causa por la cual perdieron contacto con la familia o se dio distanciamiento y/o aislamiento es por responsabilidad de ellos mismos es decir los adultos mayores ya que no buscaron la forma de acercarse o buscar la familia en su debido momento.

Comparando esta información con una investigación realizada en otro hogar en el país de Argentina en un Hogar Geriátrico, se encontró que los factores por los cuales los adultos mayores están en estas instituciones son las mismas que se viven aquí en la ciudad de Medellín, Colombia, es decir:

A partir de los datos obtenidos en las entrevistas realizadas a los Adultos Mayores institucionalizados con respecto a cómo llegaron a la misma, las respuestas son muy variadas, como ser: una carga para la familia, por encontrarse en situación de calle, por sentirse un estorbo en la familia, por no tener un lugar donde estar, por su situación económica, etc..., estas fueron algunas de las causas que los llevaron a albergarse por sus propios medios en el Hogar de Ancianos, con el objeto de sentirse mejor, como así también otro de los casos llegaron por la decisión de algún miembro de la familia, generalmente hijos ” (Castro, M; Brizuela S; Gómez, M; Cabrera J. 2010).

Se logra evidenciar que estos adultos mayores comparten los mismos factores de aislamiento y/o distanciamiento que viven con sus familias, a pesar de ser países con costumbres e ideologías distintas se vive la misma problemática y cada día son más las

personas que llegan a estos hogares con dificultades en la familia es decir se presenta un distanciamiento.

La teoría del desarrollo dice que “la vejez es la última etapa de la vida, envejecer es un proceso complejo y fascinante que experimentan todos los seres humanos, cada persona envejece en función como haya vivido, por lo tanto el envejecimiento es un proceso diferencial” (Guerrini, 2010), es decir, la forma como el individuo asume la etapa del envejecimiento está muy relacionado en la forma como se haya desempeñado su vida, las costumbres que adquirió a través de otras etapas, la cultura y su interacción social, todo esto es un proceso de construcción que finalmente se verá reflejado en la actitud y el comportamiento del ser humano cuando llega a la etapa de la vejez.

La teoría psicológica explica el envejecimiento desde el punto de vista de la conducta del individuo, la que se hace presente en todo el transcurso de la vida de las personas, de esta se desprenden:

Teoría de la desvinculación: mantiene que el envejecimiento con éxito se basa en que la persona se distancia con facilidad de la sociedad, reduciendo sus actividades refugiándose en ellos mismos debilitando los lazos emocionales con otras personas (Lieberman et al, 1970). Esta teoría permiten darle un hilo conductor a todo el trabajo realizado a partir del área de la psicología, porque también se toma como parte fundamental la parte emocional, sentimental y sensible del adulto mayor, donde las relaciones afectivas son elementales para su estado psicológico.

En este trabajo investigativo se aborda la subcategoría afectividad a partir de las demostraciones de afecto, interacción y compromiso que tiene la familia con el adulto mayor, de acuerdo a lo manifestado por los investigados, la afectividad en esta población, en especial de las personas que viven lejos de la familia y que no tienen un contacto familiar, es un tema difícil de tratar ya que son personas susceptibles debido a su experiencia de vida, en el Hogar Sendero de Luz se encontró casos donde la población se limitaba a expresar sus emociones, sentimientos acerca de sus vínculos familiares.

En la tesis realizada en la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, hablan de abandono emocional y psicológico, consiste en la falta de respuesta a las necesidades de contacto afectivo del anciano, ausencia de contacto corporal, caricias, abrazos, besos, entre otros, indiferencia frente a los otros estados de ánimo como la alegría, nostalgia, desánimo.

Se implementó como técnica la entrevista semiestructurada donde la mayoría de los adultos mayores manifestaban sentirse solos, impotentes, tristes, defraudados al no tener contacto con la familia y en caso de que lo halla, la relación es distante; hubo un caso donde el tema de la afectividad fue difícil de analizar ya que es una persona que toda su juventud y etapa de la vejez la vivió sola ya que la familia murió en la infancia y tomó la decisión de no tener hijos ni conformar una familia.

En la entrevista realizada el adulto mayor: López, Gustavo dice “Me siento solo, impotente ya que mi vida ha sido muy difícil”, de acuerdo a lo observado durante la entrevista implementada más la técnica del árbol de problemas, el adulto mayor manifestó tener episodios

de depresión por el hecho de sentirse solo y no tener la forma de como reencontrarse con su familia.

El adulto mayor del Hogar Sendero de Luz, Ríos, Jose dice: “Me siento triste y defraudado e imposibilitado para buscarlos por razones económicas”, es evidente que como seres humanos se necesita de la interacción con la familia sentirse amados, respaldados y comprendidos, las demostraciones de afecto son importantes para esta población para que se sientan en armonía.

La segunda subcategoría es la corresponsabilidad, en este trabajo investigativo se toma este concepto como el reparto equilibrado de las responsabilidades familiares, tanto del adulto mayor con la familia y viceversa, es decir tareas como el cuidado, el afecto, el buen trato, respeto por el otro, comprensión de los cambios que se adquieren en la última etapa de la vida.

Los adultos mayores creen que el motivo por el cual no hay contacto con la familia es debido a que hay resentimiento por comportamientos no debidos como descuido tanto a hijos como a la pareja y toma de decisiones que afectaban tanto la comunicación, y convivencia de la familia (drogadicción, alcohol, laborar fuera de su hogar y por lo tanto visitarlos esporádicamente) lo cual afecta la dinámica familiar y por lo tanto hay un aislamiento y/o distanciamiento; se encontró que no hay una corresponsabilidad entre el adulto mayor y su familia por diversas razones: 3 de los entrevistados manifiestan haber descuidado la familia, 1 entrevistado por ocupaciones laborales en su etapa de adulto; 4 adultos mayores dicen que por Acciones por parte del adulto mayor indebidas.

Esta información permite identificar las razones por las cuales se encuentran en el Hogar, mas no viven con las familias ya sea la nuclear o extensa, la familia todavía tiene algo de dolor, resentimiento hacia esta población por circunstancias del pasado que no les permitieron tener unos vínculos familiares bien consolidados y prepararse para cuando llegara la etapa de ser adulto mayor; de acuerdo a las consecuencias de los comportamientos en tiempo pasado es importante hablar sobre la tercera subcategoría que es la autoestima donde se analizan aspectos de la parte emocional, sentimental, personal, para esto se utilizó la técnica árbol de problemas para que por medio de la figura de un árbol en la parte del tallo expresaran sus estado emocional donde se encontró la siguiente información que se sienten solos, tristes, agobiados, en un caso particular el adulto mayor al recordar esos instantes que vivió con la familia se puso nostálgica, este fue el caso de la Sra. Consuelo Quintero quien extraña su hija y no tiene contacto con ella desde el año pasado, ya que la hija no tiene tiempo por asuntos laborales, este caso fue remitido a la psicóloga del hogar para que realice el proceso correspondiente desde esta área de las ciencias sociales.

De acuerdo a la técnica árbol de problemas implementado con la tercera edad, 5 adultos mayores no tienen contacto familiar, esto genera sentimientos de autoestima baja y soledad, es decir, el adulto mayor necesita de su familia para sentirse respaldado y sentir que su presencia es importante para los demás, es una etapa donde necesitan tener un estado emocional estable porque de esto depende su estado de salud, hay diversos factores por los cuales no pueden estar con la familia como son: la independencia de los hijos, el fallecimiento de un familiar, la disminución de capacidades, la escases de recursos económicos, su vida emocional tiene modificaciones que originan actitudes acerca de sí mismo y de los demás que pueden tener

efectos positivos o negativos en sus relaciones afectivas y en el trato con las personas que están alrededor.

Como la familia no puede estar con el adulto mayor por diversos factores se tiene la cuarta subcategoría de aislamiento y/o distanciamiento para poder identificar los factores asociados para que los usuarios no estén con la familia, en esta investigación se toma el concepto de aislamiento cuando se presenta una barrera para que la familia este con el adulto mayor es decir factor económico, tiempo ya que requiere de cuidados especiales debido al estado de salud y como distanciamiento como la toma de decisión de alejarse y no adquirir ningún compromiso hacia el adulto mayor.

Por medio de las entrevistas se logró identificar que el adulto mayor se siente distanciado con la familia, porque estas personas no los visitan y no tienen ningún contacto para saber de ellos, este factor hace que el adulto mayor en su parte emocional llegue a tener etapas de depresión y baja autoestima al sentirse solo y distante de la familia.

Se presenta el aislamiento familiar en relación a 4 adultos mayores, por razones económicas, tiempo, estado de salud del investigado, por espacio dentro de la casa, y también hay distanciamiento familiar en 8 adultos mayores del Hogar Sendero de Luz, debido a que la familia no sabe dónde está el adulto mayor, resentimientos por parte de la familia y por lo tanto no han elaborado el proceso de perdonarlo por hechos que los afectaron en el pasado.

En conclusión, se logra evidenciar que los factores por los cuales se da el distanciamiento y/o aislamiento con el adulto mayor de acuerdo a la información suministrada por los usuarios

del Hogar son por resentimientos de la familia (por el comportamiento del adulto mayor en años atrás) ocupaciones laborales, factor económico, y estado de salud del adulto mayor ya que requiere de acompañamiento varias horas del día.

El estado de emocional de estos adultos mayores varía mucho, ya que tienen momentos en los cuales se adaptan a la situación de estar solos y no tener contacto familiar, y hay momentos en los cuales se siente tristes, solos y excluidos por parte de su familia.

La familia a través de los años ha sido vista como parte fundamental para el desarrollo, el crecimiento, y la formación del ser humano, en esta se forman actitudes, comportamientos, se crean lazos, y se recorre el camino de la vida en donde en la mayoría de los casos la familia es el apoyo principal, Quintero, A considera que “la familia es el espacio para la socialización del individuo, el desarrollo del afecto y la satisfacción de necesidades, sexuales, sociales, emocionales y económicas, y el primer agente transmisor de normas, valores, símbolos, ideologías e identidad, donde se focalizan las acciones de las demás instituciones.

En muchas ocasiones se logra vivir las diferentes etapas de la vida en familia, una etapa importante es la del adulto mayor que ha sido pionero y testigo en la formación y el crecimiento de los miembros del hogar, Sánchez, 1980 expresa que la familia es el núcleo principal y fundamental para cada ser humano, en él se construyen sentimientos, emociones, amor, comportamientos y arraigos, la familia en la etapa del envejecimiento es elemental ya que es importante que persona se sienta apoyada querida, respetada, consentida, admirada y que su opinión sea tomada en cuenta.”

En el Hogar Sendero de luz debido a la poca concurrencia familiar hacia los adultos mayores, se planteó la aplicación de una encuesta semiestructurada para los familiares que en algunas ocasiones realizan visitas o asisten a reuniones plateadas por la institución, esta entrevista planteaba 8 preguntas que permitía analizar la categoría familia, la cual hace parte del proyecto de investigación, y las subcategorías acciones de inclusión, acciones de exclusión familiar, y los roles familiares, todo esto permite reconocer y analizar los factores asociados al distanciamiento y/o aislamiento familiar de los adultos mayores con el fin de proponer lecturas desde el trabajo social de la situación que vive esta población.

Para el día 12 de Abril de 2014 la institución convocó a 25 familias para que asistieran a una reunión a las 10:00 am, la idea era aplicar la entrevista y a la vez realizar una lectura por medio de la observación de la forma como se relacionaba el Adulto Mayor y su familia, ese día llegamos muy temprano a la institución, en la entrada se observaba los adultos mayores sentados en las sillas esperando la llegada de la familia, pasadas las 10.30am la Gerontóloga nos informó que al parecer no iba a asistir ningún familiar, a las 11:00 de la mañana nos reunimos con la gerontóloga y nos explicó que la situación ya se había dado en repetidas ocasiones ya fuera porque la familia debía trabajar, por falta de dinero para los pasajes o solo porque le daban prioridad a otras actividades, Se llegó a un acuerdo con la gerontóloga para realizar las entrevistas telefónicamente, de 18 llamadas realizadas solo se logró una muestra de 4 entrevistas.

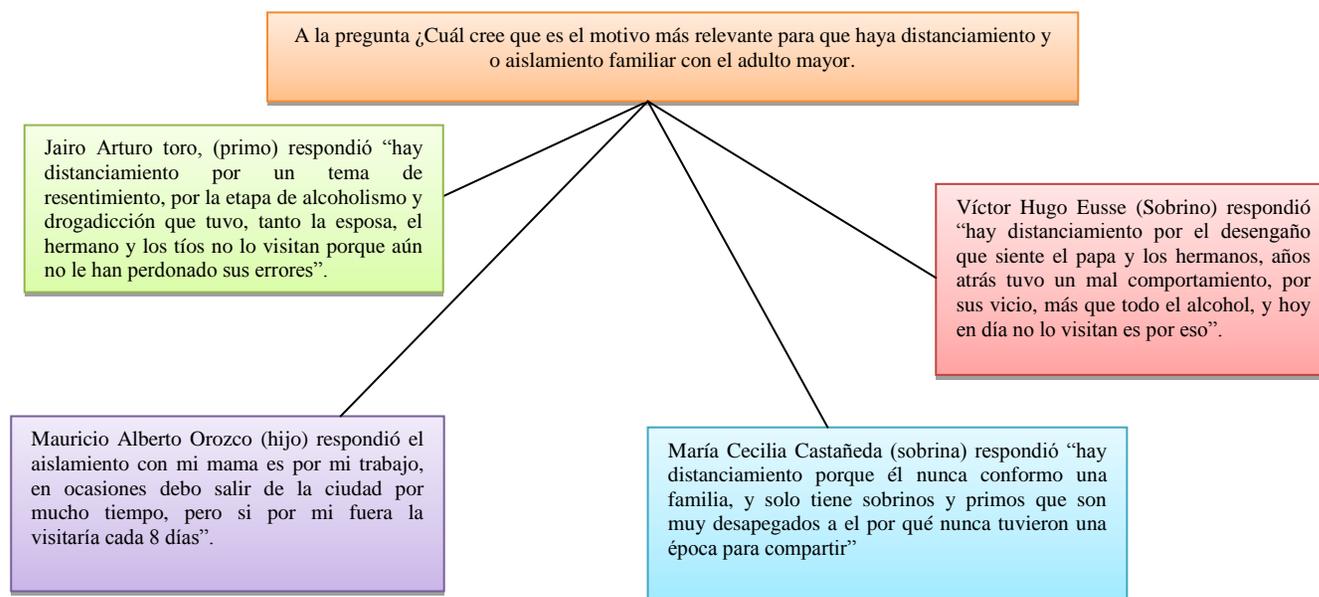


Figura 7: Hallazgos en entrevistas semiestructurada.

El acompañamiento familiar que se hace al adulto mayor del Hogar Sendero de Luz es llevado a cabo en su mayoría por familia extensa, y desde el conocimiento de la historia y vida del adulto mayor expresan los motivos que hay para que haya distanciamiento y o aislamiento del el adulto mayor con la familia nuclear, en este se interpone, resentimiento, desengaño, desapego con familia extensa y el factor laboral por poco tiempo disponible, Cornachione 2008 “afirma que las problemáticas familiares están dadas por la superposición de varias generaciones con diferentes necesidades, porque el adulto mayor enfrenta una carga emocional por la amenaza de dependencia, y por conflictos nunca resueltos en el núcleo familiar”.

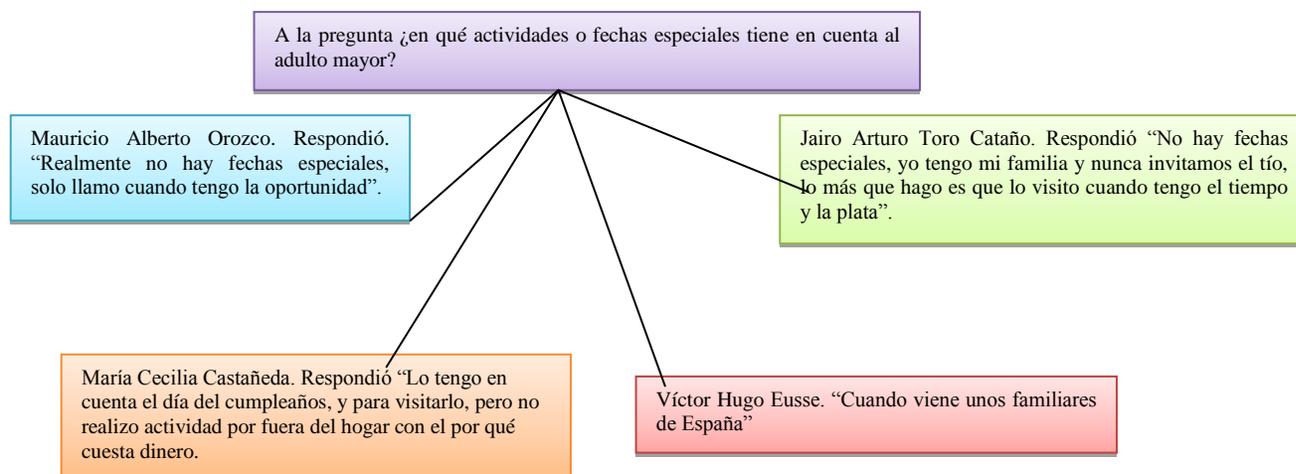


Figura 8: Hallazgos de las entrevistas semiestructuradas.

Con referencia a la muestra se puede decir que hay pocas acciones de inclusión familiar para el Adulto Mayor del Hogar Sendero de Luz, por situaciones económicas, o simplemente porque han manejado una relación de poca cohesión, y esto conlleva a que el adulto mayor no sea tenido en cuenta como miembro activo de la familia, El apoyo que brinda la familia es mas de visitas esporádicas en la institución, o llamadas telefónica, no hay unión familiar y en este caso 3 de los entrevistados hacen parte de familia extensa, lo cual hace que centren su atención es en su familia nuclear y no en el adulto mayor, a quien asumen como un pariente lejano al cual deben brindar apoyo por su grado de vulnerabilidad, Castro, M y Gómez M expresan con referencial al adulto mayor “También podemos decir que existe una escasa relación con los familiares (hijos, nietos, hermanos, etc.), ya que en su mayoría los relatos demuestran que no reciben visitas de forma reiteradas sino que sólo sucede en ocasiones especiales como ser

fechas de cumpleaños, día de la madre, del padre, etc., y en otros casos se encuentran en total abandono afectivo, debido que no cuentan con ningún familiar, por razones de pérdida de contacto porque vinieron de otro país, provincias o departamentos”.

La familia nuclear suele ser la que se empodera de los adultos mayores, debido al vínculo tan cercano, a los lazos tan fuertes que se ha formado a lo largo de la vida, por que en algún momento el adulto mayor fue quien se encargó de su familia en el ámbito emocional, económico y de acompañamiento en las diferentes etapas, Para García Torres y Ballesteros, las relaciones familiares pasan por dos etapas distintas: en primer lugar de apoyo para la familia cuando el adulto mayor mantiene su autonomía e independencia, y en segundo lugar, la relación inversa, cuando la familia es la que tiene que apoyar al adulto mayor”.

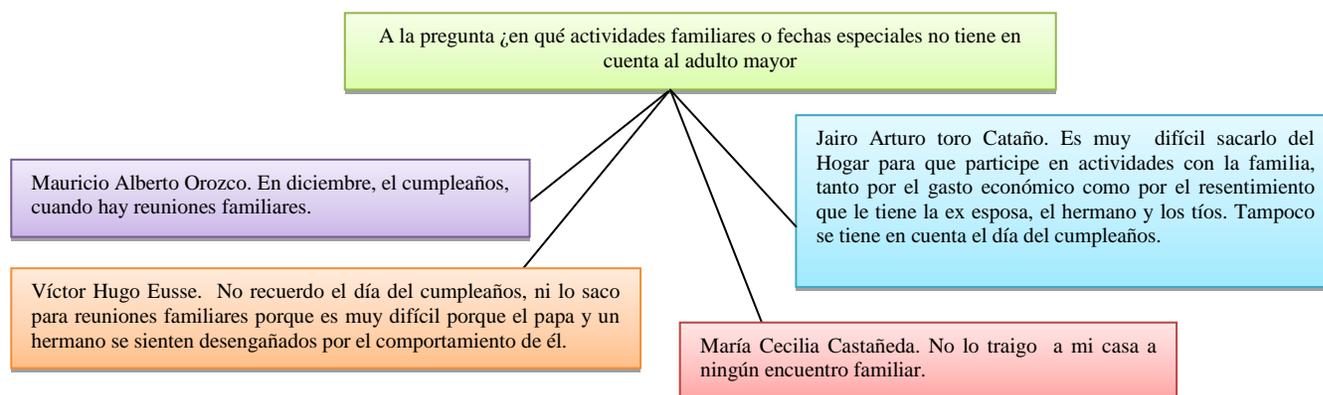


Figura 9: Hallazgos de las entrevistas semiestructuradas.

Hay acciones de exclusión familiar hacia el adulto mayor del Hogar sendero de luz, pero como se había mencionado antes el parentesco familiar es determinante, en este caso solo hay

un vínculo de familia nuclear (hijo) y los demás son de familia extensa primo y sobrinos, en el caso de familia extensa no se tiene en cuenta al adulto mayor en actividades por fuera de la institución, solo se realizan llamadas esporádicamente. Y en el caso del hijo por motivos laborales y económicos en pocas ocasiones saca a su mamá de la institución.

Hay una ruptura de los roles familiares que normalmente ejerce el adulto mayor, porque es visto más como un pariente al cual llaman o visitan periódicamente, el adulto mayor no es participe de los diferentes procesos familiares, sus roles los ejerce en la institución con los demás compañeros y profesionales.

Este proyecto investigativo se planteó desde el paradigma interpretativo, el principal objetivo se enfocó en analizar los factores asociados al distanciamiento y/o aislamiento familiar de los adultos mayores que viven en el Hogar Sendero de Luz, mediante la interpretación de datos recopilados y la experiencia durante el proceso investigativo, se encontró una dificultad para realizar el contacto con los parientes del adulto mayor para realizar el análisis del aspecto familiar, esto da cuenta del aislamiento y o distanciamiento que se planteó inicialmente.

Los factores asociados al distanciamiento y o aislamiento por parte de la familia hacia el adulto mayor reside en que no se ejercen una dinámica familiar debido a que el adulto mayor permanece todo el tiempo en el hogar, no hay una relación de cercanía, de comunicación una relación en donde el adulto mayor sea participe de las situaciones familiares y de la toma de decisiones, “la familia donde todos y cada uno de los miembros está ligado a los demás por lazos de parentesco, relaciones de afecto, comunicación, límites jerarquías o roles, toma de

decisiones, resolución de conflictos y las funciones asignadas a sus miembros (Minuchin, 1986, p93).

Otro factor que se evidenció durante el proceso investigativo está relacionado con la tipología familiar, en donde predomina la tipología extensa, es sabido que cuando hay contacto familiar de tipología nuclear hay un grado de conciencia y cercanía por el vínculo familiar, y cuando la relación no se vio envuelta en conflictos, resentimientos ni discordias hay mas disponibilidad por parte de la familia para con el adulto mayor, sin embargo en este caso que hay un vínculo cercano hay factores externos que impiden fortalecer la relación, tales como la situación económica que solo permite solventar el núcleo familiar, también por motivos laborales que limitan el tiempo disponible de la familia.

Se habla de impacto institucional como la efectividad de los procesos que se dan al interior o exterior de la institución, el impacto es lo que permite visualizar y materializar los resultados y el cumplimiento de los objetivos trazados inicialmente. “El impacto de un proceso que se traduce en sus efectos sobre una población amplia: comunidad, claustro, entorno, estudiante, administración, identificando efectos científico - tecnológicos, económico - social - cultural - institucional, centrado en el mejoramiento profesional y humano del hombre y su superación social. Algunos autores cubanos incluyen el impacto dentro de los criterios generales utilizados para definir la calidad de la dirección. Estos criterios son: la eficiencia en cada proceso, la funcionalidad, el desarrollo del claustro y la eficacia directiva operativa” (Couturejuzón, 2004,5). Dicha definición tiene que ver más con el espacio y el sujeto (adulto mayor) de estudio en el que se desarrolla el impacto, el mismo que tiene muchas dimensiones de estudio,

tales como la superación profesional, lo referente al conocimiento, bienestar emocional, bienestar socio-familiar. En esta categoría lo que se pretende es hacer lecturas de la calidad y efectividad de los resultados del proceso ya vivido o aplicado en el Hogar Sendero de Luz.

Desde esta dimensión el impacto institucional del Hogar Sendero de Luz, se analizará a través de entrevistas semiestructuradas y una revisión documental de cada proceso de intervención que se realiza en el Hogar. Se analizarán los planes, programas y proyectos siendo estos tres las subcategorías de la investigación de la categoría impactó institucional.

Dentro de los planes el Hogar Sendero de Luz tiene dos, el primero es el *plan de emergencia* esta busca primordialmente “atender de manera oportuna, eficaz y eficiente, las diferentes crisis de salud que presenten los adultos mayores y ancianos institucionalizados en la Corporación Hogar Sendero de Luz. (Página oficial Hogar Sendero de Luz”. 2014)

El segundo es el *plan gerontológico* el cual, “busca brindar desde diferentes programas de intervención, todo lo posible y necesario para el bienestar de la población institucionalizada, las familias y empleados, dentro de lo cual cobra gran importancia la promoción de espacios y actividades que les permitan ocupar el tiempo libre de manera productiva y como estrategia de promoción y prevención, para una vejez en óptimas condiciones”. (Página oficial Hogar Sendero de Luz. 2014).

De este plan gerontológico se desliga los programas, recordando que los programas hacen parte de la segunda categoría de la investigación del presente trabajo de grado.

Son 10 los programas del Hogar Sendero de Luz, en este trabajo se resaltan 6 programas ya que son los que están más enfocados al bienestar de los adultos mayores institucionalizados y sus redes familiares e intereses de los mismos.

“Terapia Ocupacional: se utiliza como estrategia de prevención y mantenimiento de las capacidades físicas y mentales de nuestra población, lo cual es un factor determinante cuando se habla de independencia, autoestima y participación. *Salud:* busca el aumento de la expectativa de vida en la población genera la necesidad desde el concepto de salud de crear espacios de atención y cuidado a la población adulta mayor. En donde no solo se priorice en la concepción del arte del cuidado. *Fisioterapia:* Mejorar la capacidad funcional de los usuarios institucionalizados en el hogar sendero de luz, realizando y utilizando medios físicos y ejercicios terapéuticos para potencializar el sistema músculo esquelético y prevenir las deficiencias, discapacidades y minusvalías que se presentan en los adultos mayores. *Nutrición:* interviene en todos los aspectos que esta área del conocimiento puede ofrecerle al adulto mayor una dieta equilibrada según su patología, seguimiento al estado nutricional para tomar medidas que ayuden a mejorar el estado nutricional y de salud. *Psicología (salud mental):* Garantizar la atención integral de todas las necesidades de salud mental de los ancianos, familia y el personal que labora en el hogar, mediante programas de atención individual, social de los adultos, mejorando su calidad de vida y su desarrollo en el proceso de envejecimiento.

Intervención socio familiar: busca recuperar, mantener y promover la vida del ser humano desde una concepción integral familiar, en donde se busque la defensa de los derechos y la conservación de estos a lo largo de todo el ciclo vital, lo que nos involucra a todos” (Página oficial Hogar Sendero de Luz. 2014),

Más que nombrar estos programas es reflexionarlos y analizarlos desde el interrogante ¿Qué impacto generan en los adultos mayores y sus familias? Estos programas están orientados al bienestar del adulto mayor primando mejorar la estancia en el hogar y propendiendo por mejorar la salud, donde el trabajo con las familias no es tan mencionado, siendo esta prioridad para la presente investigación, desde el plan gerontológico institucional se publicó un diagnóstico el cual muestra unas cifras no tan favorables al tema de redes de apoyo y de contacto familiar. “El 62% de la población pertenece a convenios con la secretaria de bienestar social del municipio de Medellín, dentro de ellos 27 pertenecen a la Unión temporal red de asistencia social del municipio y 17 a la UAAI unidad de atención al adulto indigente con limitación física y/o mental, el 32% son particulares y el 4% de caridad.

En relación a la red de apoyo se conoce existencia del 84%, dentro de ellos el 38% pertenece a las mujeres y el 61% a los hombres, en relación a red comprometida el 74% de las mujeres y el 39% de los hombres cuentan con ella, Y el 15% de la población no tienen reporte de existencia de red de apoyo ni familia”. (Plan Gerontológico Corporación Hogar Sendero de Luz. 2011-2015).

Si desde el plan gerontológico se tiene el programa intervención socio familiar porque el 15% de los adultos mayores que o tienen contacto familiar ni red de apoyo, si el programa de intervención socio-familiar “busca recuperar, mantener, y promover la vida del adulto mayor desde la concepción integral familiar. Porque no se ha recuperado el contacto familiar de estos adultos mayores y si aún no tienen contacto familiar porque no tienen red de apoyo este 15% de

usuarios del hogar; cuando el adulto mayor requiere cuidados o atenciones y los recibe de las personas que él desea la recuperación o vivir la situación de cambio físico, psicológico, social, emocional le será más fácil, por eso es muy importante promover el trabajo en conjunto con la institución, familia, y red de apoyo social como lo exponen en una investigación realizada con hogares geriátricos y las familias de los adultos mayores.

La cooperación entre los diferentes tipos de cuidadores puede ser fundamental para la superación de la vulnerabilidad de ancianos y cuidadores familiares en el contexto hogareño, y adquiere especial relevancia en la institucionalización de larga estadía, cuando una intervención adecuada del equipo interdisciplinario puede potenciar la ayuda al anciano utilizando los recursos de la red familiar y social del mismo. En esta etapa surgen nuevas complejidades, ya que a la red informal que cuidaba del anciano se superpone un tipo de cuidador que la bibliografía considera como “formal” – me refiero al personal, profesionales y responsables del establecimiento geriátrico -, que sin embargo compartirá con el cuidador familiar el carácter directo y prolongado de la atención, aunque con límites horarios y menor compromiso afectivo. (Reyes, María. 2001).

Si bien el impacto institucional no es lo principal en esta investigación, pero si hace parte de la tercera categoría, impacto institucional y como subcategoría de esta se tienen los planes programas y proyectos de la institución donde se encuentran institucionalizados los adultos mayores quienes fueron la muestra para el presente trabajo investigativo. Se resalta que esta categoría de impacto institucional puede ser un factor que está asociado al distanciamiento y/o

aislamiento familiar de los adultos mayores, sin señalar que sea este el causante pero que si puede o permite la prolongación del aislamiento y/o distanciamiento familiar. Desde la aplicación de las técnicas se encontró que desde los adultos mayores se da con gran frecuencia los resentimientos de la familia hacia los adultos mayores por el comportamiento que tuvieron tiempo atrás, las familias manifiestan que se dieron situaciones de abandono por parte del adulto mayor hacia la familia por factores de alcoholismo y drogadicción, siendo este un factor que incide al distanciamiento y/o aislamiento familiar que los adultos mayores reconocen como culpa suya, esta situación la gerontóloga del Hogar LAURA CANO lo identifica como “abandonadores de familia” cuando dice abandonadores de familia se refiere a que el adulto mayor es causante de este aislamiento familiar.

Como dato importante se retoma que los usuarios de la red, se caracterizan en su mayoría por haber sido abandonadores de familia, y no cultivaron redes socio familiar. Los de la UAAI, gran parte de estos usuarios fueron abandonados por su red familiar, hasta el punto de llegar a condiciones de indigencia. Los usuarios particulares fueron institucionalizados por motivos de soledad y/o cuidados especiales. (Cano, Laura. 2014).

Es aquí donde se reflexiona la necesidad de intervención familiar donde se aborde el trabajo de elaboración de duelos y el perdón tanto como desde la familia como desde el adulto mayor.

Los proyectos son la última subcategoría de la categoría impacto institucional, desde el Hogar Sendero de Luz se tienen dos proyectos los cuales están orientados al bienestar del adulto mayor el primero.

Centro de formación para la persona mayor, Se crea por la necesidad de promover programas educativos para el adulto mayor, con el fin de desarrollar un sentido de auto eficiencia, educación sin discriminación, igualdad de oportunidades y de trato, con programas incluyentes donde se comparte la acción formativa con otros grupos de interés. Adquirir nuevos conocimientos y conservar las capacidades profesionales y de experiencia en el medio laboral (emprendimiento).

El segundo proyecto es, Sede Campestre, adquirir una sede campestre para el descanso y esparcimiento de los adultos mayores. (Página oficial Hogar Sendero de Luz. 2014).

Si los planes, programas y proyectos están ligados ya que unos se desligan de otros es decir los planes se ejecutan a través de programas, y los programas se ejecutan a través de proyectos, es aquí donde no hay una conexión en el plan del Hogar Sendero de Luz. “Desde el punto de vista conceptual general, todo plan y todo programa son proyecto, en tanto ordenamiento de ideas y acciones en función de objetivos determinados para actuar sobre una situación dada, cuyas características han sido previamente analizadas” (Cerezuela. 2006). Que no halla conexión en los planes, programas y proyectos puede ser un factor asociado para que el impacto de la institución no sea el mejor y este a su vez puede ser un factor que impide el buen funcionamiento del programa intervención socio familiar, y este es el eje principal para el

restablecimiento de vínculos familiares y por ende el acercamiento del adulto mayor con su red familiar.

Después de haber realizado la exploración de los planes, programas y proyectos del hogar sendero de luz, se hace una reflexión desde la parte misional del hogar mirando así todos sus propósitos de una manera más global, sabiendo que la misión, visión y los valores corporativos son el eje central del que hacer de cada organización ya sea de carácter pública o privada.

Desde el hogar sendero de luz se plantearon como misión “Proporcionar condiciones de bienestar integral a las personas mayores en situación de vulnerabilidad, fortaleciendo valores de solidaridad, respeto a la diferencia y a la dignidad humana; bajo principios de igualdad y equidad; así como fomentar en las familias y la sociedad la cultura del rescate de valores y el respeto” (Página oficial Hogar Sendero de Luz. 2014) si se recuerdan dentro de los praganas está el plan gerontológico del cual se desempeñan acciones y programas que apuntan al cumplimiento de esta misión, donde los enfoque de trabajo toman más relevancia y fuerza cuando son direccionado al bienestar de salud y de la estadía en el hogar de los adultos mayores; donde el trabajo con la familia no toma la misma fuerza, reconociendo que desde el plan gerontológico se desprende el programa de Intervención socio familiar el busca “recuperar, mantener y promover la vida del ser humano desde una concepción integral familiar, en donde se busque la defensa de los derechos y la conservación de estos a lo largo de todo el ciclo vital, lo que nos involucra a todos”. (Página oficial Hogar Sendero de Luz. 2014).

Reflexionando esta misión con las acciones del hogar se puede identificar una cohesión entre lo misional del hogar y las acciones que se desarrollan desde el mismo, lo cual puede reflejar un impacto institucional. Pero se sigue haciendo hincapié en el aspecto familiar del adulto mayor ya que se identifican un nivel de desventaja a la hora de la intervención institucional.

Desde la visión el Hogar Sendero de luz, este busca mejorar y expandir sus servicios, donde al año 2014 si se nota su crecimiento y reconocimiento de la comunidad como una institución orientada al cuidado y ayuda del adulto mayor, desde el hogar se desarrollan planes programas y proyectos que están totalmente ligados a la búsqueda del bienestar del adulto mayor, en ámbitos como salud, alimentación pero no se toma la necesidad del adulto mayor como un todo integrado donde se tenga en cuenta la institución hogar sendero de luz ya que es aquí donde viven los adultos mayores, los adultos mayores por ser la población de interés y la que requiere la atención y un ente muy importante la familia.

“Para el año 2015, la Corporación Hogar Sendero de Luz, se posicionará como líder en la prestación de servicios que propendan por el bienestar del anciano institucionalizado y en situación de vulnerabilidad, mediante diferentes modalidades de atención” (Página oficial Hogar Sendero de Luz. 2014).

Desde el plano del trabajo cohesionado o la intervención interdisciplinaria se resalta que desde el hogar sendero de luz hay un fuerte interés por el trabajo interdisciplinario o multidisciplinarios lo que permite que se desarrollen acciones de bienestar con miradas de diferentes disciplinas, permitiendo así una atención integral del adulto mayor. Desde el hogar

sendero de luz se atiende el adulto mayor desde las profesiones de salud, trabajo social, psicología y gerontología, lo cual no permite que el adulto mayor y sus necesidades no se fracciones y se de una atención parcializada desde cada profesión, “El presente plan gerontológico busca por medio de sus programas y sus diferentes estrategias de intervención multidisciplinarias, en primera instancia defender los derechos de las personas mayores, levantando acciones que permitan el posicionamiento de las mismas a todos los niveles tanto familiares, laborales, académicos, gubernamentales entre otras, y finalmente obtener un envejecimiento digno y activo de la sociedad” (Página oficial Hogar Sendero de Luz. 2014).

Desde la exploración de esta categoría impacto institucional con sus subcategorías planes, programas y proyectos se logra visualizar una cohesión en el ámbito misional del hogar y todas sus acciones que apuntan al bienestar del adulto mayor, resaltando así el trabajo interdisciplinario lo cual le da más fuerza y efectividad para la atención. Donde se nota carencia de intervención interdisciplinaria es desde el plano familiar. En las acciones que desarrolla el hogar no se nota un fuerte interés por la intervención desde la familia.

7. Síntesis y resultados

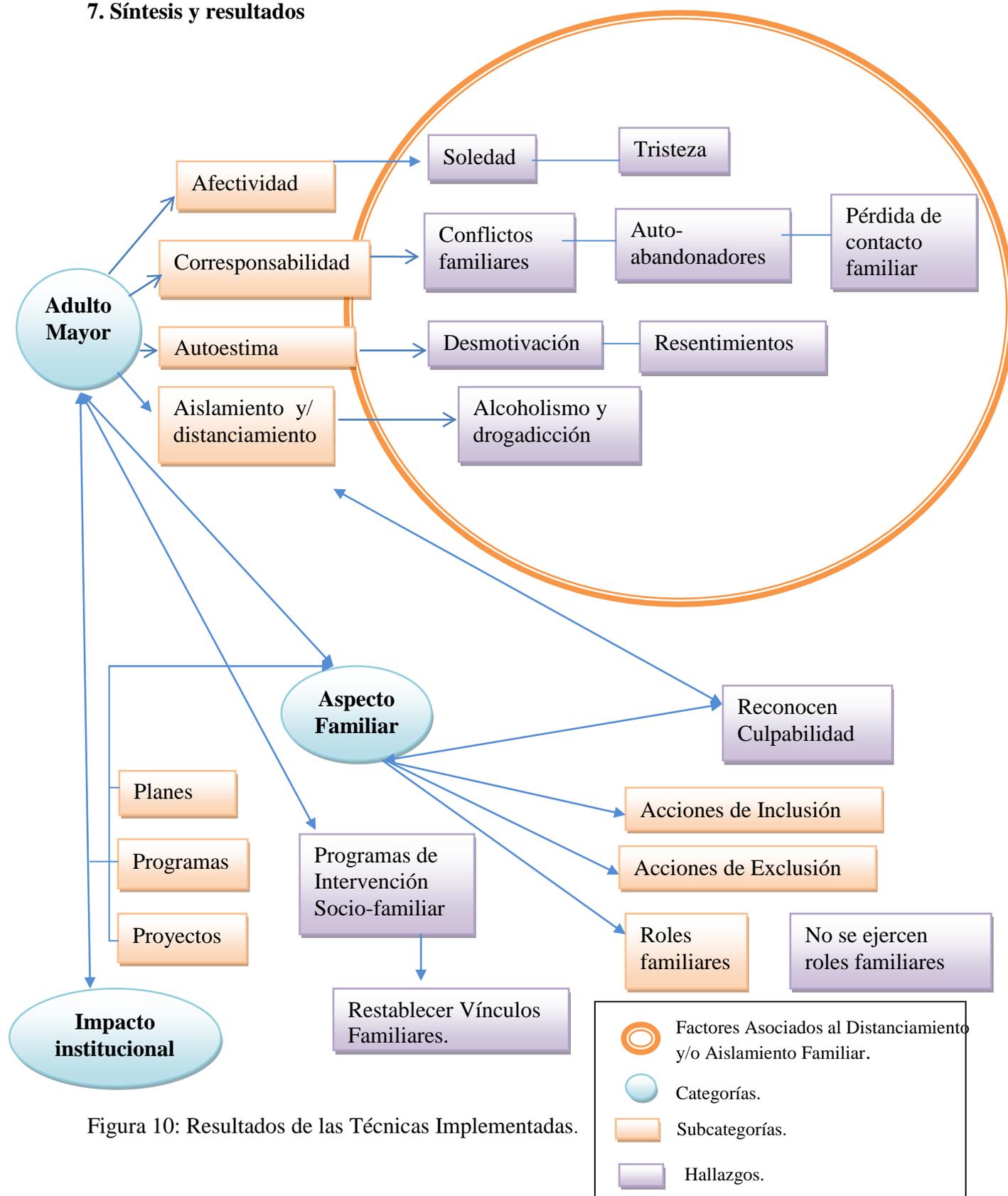


Figura 10: Resultados de las Técnicas Implementadas.

8. Conclusiones

- Desde la postura de los adultos mayores residentes en el Hogar Sendero de Luz no viven con su familia debido a diferentes factores : la mayoría tuvo conflictos familiares los cuales en ocasiones fueron el detonante para que abandonaran el hogar, el factor económico debido a que no tenían ingresos para su sostenimiento y ayudar en el hogar, también por deficiencia de la salud que se vio afectada con la llegada de la vejez y finalmente en algunos casos hubo una decisión consensuada entre la familia y el adulto mayor para cada quien continuar la vida por separado. Desde la postura familiar se encontró que no viven con el adulto mayor porque en su mayoría el vínculo está relacionado con familia extensa lo que hace que la relación se base más en un acompañamiento de visitas ocasionales o llamadas telefónicas, la afinidad del adulto mayor con la familia nuclear se vio afectada por conflictos y resentimientos, que terminaron con el núcleo familiar, también el factor económico es un motivo, porque los parientes del adulto mayor ya tiene núcleo familiar establecido y responsabilidades por cumplir, lo que conlleva a la carencia de recursos económicos para el sostenimiento del adulto mayor.
- Algunos adultos mayores residentes en el Hogar Sendero de Luz tiempo atrás se vieron involucrados en problemáticas como el alcoholismo, la drogadicción y finalmente terminaron en situación de calle, esto hizo que las relaciones familiares se desvincularan totalmente, y en la actualidad no hay ningún tipo de contacto familiar porque se perdieron el rastro.

- Para algunos de los adultos mayores residente en el Hogar Sendero de Luz el distanciamiento con la familia conlleva a que experimenten sentimientos de soledad, nostalgia tristeza, y resentimiento, esto genera consecuencias en la conducta, la convivencia y la salud tanto física como emocional.
- El plan gerontológico que ejecuta el Hogar Sendero de luz plantea actividades para los adultos mayores enfocados a la educación, la recreación, la cultura y la espiritualidad, con relación a la familia propone como objetivo que esta mantenga los vínculos con los adultos mayores y la Institución
- El aislamiento y /o distanciamiento familiar entre adultos mayores y familia es una problemática que involucra a los profesionales del área social, está dada por conflictos no resueltos en el núcleo familiar, en donde una o ambas partes se sienten afectadas y no optan por alcanzar una mediación, sino al contrario buscan opciones de vida lejos de sus seres queridos, al hablar de conflictos familiares se hace referencia a problemáticas dadas tanto dentro del núcleo familiar como fuera de este, el Alcoholismo, la drogadicción, los resentimientos, el desengaño, enfermedades, situación económica desfavorable, son detonantes de estos conflictos.

Los acercamientos familiares de algunos adultos mayores residentes en instituciones gerontológicas se da con la familia extensa debido que no han sido directamente los afectados o involucrados en el conflicto, esta brinda un acompañamiento esporádico, mediante visitas ocasionales y llamadas telefónicas; En algunos casos el adulto mayor

se acostumbra a estar lejos de la familia y no demuestra interés en restablecer el vínculo familiar.

Para el profesional del área de trabajo social abordar esta problemática exige entrar como mediador, entre las partes involucradas en este caso la familia y el adulto mayor, teniendo muy en claro la postura de cada parte; este proceso requiere trabajo tanto individual como grupal; durante el desarrollo del trabajo individual el profesional de trabajo social debe enfocarse en potenciar la capacidades, habilidades, sentimientos y emociones, ya en el trabajo grupal actuar como mediador motivando a las partes a lograr una mejoría en la relación, en este caso el vínculo familiar.

Para el ejercicio del trabajo social, el profesional debe tener un conocimiento de sí mismo, y participar continuamente en procesos de crecimiento personal que le permita reconocer las debilidades, fortalezas y limitaciones, así mismo utilizar la reflexión para mejorar su actuación.

Algunas instituciones que trabajan en pro del beneficio del adulto mayor plantean dentro del Plan Gerontológico estrategias para fortalecer los vínculos familiares, el plan se ejecuta por grupos interdisciplinarios que desarrollan y proponen actividades para mejorar los procesos de cada institución.

9. Recomendaciones y Propuestas

- Fortalecer el área emocional de los Adultos mayores del Hogar Sendero de Luz, mediante secciones individuales con la Psicóloga y la Trabajadora social, para que se realice una intervención personificada de cada situación y se dé inicio a un proceso de sanación interior.
- El Hogar Sendero de Luz debe indagar los motivos por el cual los familiares del Adulto Mayor no asisten a las reuniones, si no asisten por motivos laborales, económicos, o personales buscar estrategias que permitan la asistencia familiar al Hogar.
- Se considera necesario que el Hogar Sendero de Luz fortalezca el objetivo de mantener los vínculos entre familia, usuarios e institución, mediante convocatoria de encuentros familiares en el que se planteen actividades en pro del fortalecimiento de las relaciones familiares y en el caso de los adultos mayores que no saben de la ubicación de su familia iniciar un proceso de investigación para hallar la familia de estos adultos mayores, este proceso puede ser liderado por profesionales en formación de Trabajo Social durante Práctica Social.

10. Trabajos Citados

Referencias Bibliográficas

Abascal, M. (1996). “*Lecturas de historia de la filosofía*”. Universidad de Cantabria. Santander. p.123 – 126 – 127.

Aimar, A y Dominice, C. (2010). “*Desmitificando la vejez hacia una libertad situada, vivencias adulto mayor en la complejidad de la vida cotidiana*”. Argentina: Edivim.

Aristizábal, Ana. “*Luces y sombras rodean al ser humano*” Periódico el Colombiano del 20 de junio de 2011”. Colombia.

Aristizábal, C. (2008). “*Metodología de Investigación*”. Fundación Universitaria Luis Amigo, Facultad de ciencias administrativas y contables. Colombia.

Arrazola L; Lezaun Y; Manchola A y Méndez U. (2001). “*La valoración de las personas mayores: evaluar para conocer, conocer para intervenir*”. Cap. VI.

Asili N. (2004). “*Vida plena en vejez*”. Ed. Pax México.

Auer Alfons, (1995). “*Envejecer Bien. Un estímulo ético-teológico*”. Barcelona España: Editorial Herder.

Bazo, M y García B. (2006). *“Envejecimiento y sociedad una perspectiva internacional”*.

Madrid, España: Editorial Médica Panamericana.

Berriel, F. (2008). *“envejecimiento y participación social, revisión de la literatura”*. p. 343, La

participación de los adultos mayores. España.

Cardona, D; Estrada, A; Chavarriaga, L, Cardona, A; Ordoñez, J y Osorio J. (2008). *“Apoyo social dignificante del adulto mayor Institucionalizad”*. Volumen 12 (3), Junio 2010.

Universidad CES. Medellín, Colombia.

Constitución política de Colombia de 1991. Artículo: 46.

Cordero L; Cabanillas S y Lerchundi G. (2003). *“Trabajo social con adultos mayores”*. p. 12.

(s.l).

Cornachione, (2008). *“Psicología del desarrollo aspectos biológicos, psicológicos y sociales”*.

Argentina: Brujas.

De los Reyes, M. (2007). *“Familia y Geriátricos”*. Editorial Espacio. (s.l).

Domínguez, O. (1982). *“la vejez nueva edad social”*. Editorial, Andrés Bello. P. 50. (s.l).

Eguiluz, L. (2003). *“Dinámica de la familia un enfoque sistémico”*. México: Eduvim.

Envejecer en Latinoamérica en una sociedad globalizada - Marzo 2003 - Agenda de sensibilización en Colombia en el siglo XX - Red Latinoamericana de Gerontología.

Escartin, M y Suárez, E. (1994). *“Introducción al Trabajo Social”*. España: Editorial Aguacilar, 23-30, p. 92-108.

Fernández, M. (s.f). *“Neurología en el anciano”*. Argentina: Panamericana.

Gallego. (2007) *“Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia”*. España: Ed. Medica Panamericana. P. 114

García, J. (2012). *“El maltrato familiar hacia las personas mayores.”* España: Universidad Zaragoza.

García, M. Ballesteros, E. (2006). *“Enfermería Geriátrica”*. España. Masson.

Germain, G; Gitterman, A. *“El modelo de vida en la práctica del trabajo social”*, documento de trabajo N° 22, Escuela de trabajo social. Santiago 1984, p. 133.

Gershen, L. (2007). *“Como enseñar autoestima”*. Barcelona. Ed. Pax México.

Giraldo, A; Osorio, L y Tobón S. (2014). “El aislamiento y/o distanciamiento entre el adulto mayor y la familia es una realidad ¿tú lo vives?”. *Arturo, Jairo*. Medellín. Corporación Hogar Sendero de Luz.

Giraldo, A; Osorio, L y Tobón S. (2014). “El aislamiento y/o distanciamiento entre el adulto mayor y la familia es una realidad ¿tú lo vives?”. *Castañeda, María*. Medellín. Corporación Hogar Sendero de Luz.

Giraldo, A; Osorio, L y Tobón S. (2014). “El aislamiento y/o distanciamiento entre el adulto mayor y la familia es una realidad ¿tú lo vives?”. *Hugo, Víctor*. Medellín. Corporación Hogar Sendero de Luz.

Giraldo, A; Osorio, L y Tobón S. (2014). “El aislamiento y/o distanciamiento entre el adulto mayor y la familia es una realidad ¿tú lo vives?”. *López, Gustavo*. Medellín. Corporación Hogar Sendero de Luz.

Giraldo, A; Osorio, L y Tobón S. (2014). “El aislamiento y/o distanciamiento entre el adulto mayor y la familia es una realidad ¿tú lo vives?”. *Orozco, Mauricio*. Medellín. Corporación Hogar Sendero de Luz.

Giraldo, A; Osorio, L y Tobón S. (2014). “El aislamiento y/o distanciamiento entre el adulto mayor y la familia es una realidad ¿tú lo vives?”. *Ríos, Jose*. Medellín. Corporación Hogar Sendero de Luz.

Giraldo, A; Osorio, L y Tobón S. (2014)“El aislamiento y/o distanciamiento entre el adulto mayor y la familia es una realidad ¿tú lo vives?”. *Toro, Jairo*. Medellín. Corporación Hogar Sendero de Luz.

Gómez, M. (2006). “*introducción metodológica en la investigación científica*”. Primera edición – Córdoba: Brujas, Argentina.

Guerrini, M. (2010). “La vejez su abordaje desde el trabajo social”. Ed. N° 57. (s.l).

Guzmán, J. (s.f) “*Envejecimiento y desarrollo en América Latina*”. Fondo de publicación de las Naciones Unidas. Santiago de Chile. Edición el Cepal.

Guzmán, M. (2002). “*Envejecimiento y desarrollo en América Latina*”. Santiago de Chile: Cepal.

- Hernández, R; Fernández, C y Baptista, P. (2010). Recolección y análisis de los datos. (406-487) “*Metodología de la Investigación*” 5 ta edición. México.
- Huertas, I; Llopis, M; Navarro, M; Garay, A; Parede, M; Rioja, L; Saez del Castillo, M; Vázquez, J y Vicente, M. (1999). “*Salud Mental y Actividades básicas de la vida diaria, en una población mayor de 65 años, usuarios de la policlínica Casa del Mar de Valencia*”. *Enfermería Integral*. p. 50: 7-14.
- Jar, A. (s.f). "No es fácil ser interdisciplinario". John Lynch, editorial del *International Journal of Epidemiology*.
- Jares, X (2006), “*Pedagogía de la convivencia*”. Barcelona. Ed. Pax México.
- Lourdes E. (2003). “*Un enfoque psicológico sistemático*”. Ed. Pax México.
- Martínez, M; Pérez, V; Roselló, A; Brito, G y Gil, M. (2005). La Fragilidad: Un Reto a la Atención Geriátrica en la APS, “*Revista Cubana Medicina General Integral*”, (21), 1-7.
- Mendía, R. (2002). “*Animación Sociocultural de la vida diaria en la tercera edad*”. Gobierno Vasco.

Mishara, R. (2000). *“Proceso de envejecimiento”*. Madrid: Editorial Morata.

Montilla, R, (2004). *“Viviendo la tercera edad. Un modelo integral de consejería para el buen envejecimiento”*. Barcelona España: Editorial CLIE.

Moreno, M. (2003). *“filosofía, volumen II. Antropología, psicología y sociología”*.

Cap. 4 Perspectivas Concretas del Envejecimiento. p.219.

Nieto, C; Bolado, G y Abascal, M. (2000). *“Lecturas de Historia de la Filosofía”*, Universidad Cantabria, España.

North American Nursing Diagnosis Association. “NANDA”. (2001). Diagnósticos

Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2001-2002. Ed Harcourt, S.A. Madrid.

Osorio G. (2007). *“Abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema dif hidalgo”*. Instituto de ciencias sociales y humanidades área académica de trabajo social.

Ospina, P. (2002). *“El diario como estrategia didáctica”*. Universidad de Antioquia. Colombia.

Papa Paulo VI, (según citado en Vargas, Juliao, C 2002), desde una perspectiva religiosa, el

Minuto de Dios busca, para todo hombre y para todos los hombres, *“el paso de condiciones de vida inhumanas a condiciones más humanas”*.

Paz, S. (Comp.). (s. f.). *“Investigación Cualitativa en Educación Fundamentos y Tradiciones”*, Caracas.

Pérez I; Albarracín, C ; Nieva, F. (2008) *“ Técnicas de investigación científica”*. Revista de Investigación Científica. España.

Philip, R. (1997). *“Desarrollo Humano: Estudio del ciclo vital”*. (s.l).

Piña, J. (2011). *“Aceptación, estigma y discriminación”*. España: Díaz de Santos.

Polo, M; y Martínez, M. (2001). *“Histórica del concepto de vejez en las sociedades antiguas”*. Ed. Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana. (s.l).

Quintero, A. (1997). *“Trabajo Social y procesos familiares”*. Argentina: Lumen humanitas.

Rev. Argent. Microbiol. v.42 n.1 Ciudad Autónoma de Buenos Aires ene./abr. 2010.

Rico de Alonso, A; Rodríguez, A; Alonso, J. (1998). *“Calidad de la Educación y equidad de género”*. Propuesta de Investigación presentada al IDEP, Bogotá, Universidad Javeriana.

Robertis, C. (2003). “*Fundamentos del trabajo social, ética y metodología*”. Sevilla: Nau libre.

Rodríguez, S. (1989) “*La vejez, historia y actualidad*”. España: Ed. Universidad de Salamanca.

Sabino, C. (1995). “*El proceso de investigación*”, Bogotá, Ed. Panamericana.

Sánchez, C. (2000). “*Gerontología Social*”. Editorial Espacio. Bs. As.

Sánchez, P. (1993). “*Sociedad y Población Anciana*”. Editorial Universidad de Murcia.

Sendra, A. (2010). “*Atención y apoyo social domiciliario*”. España.

Serrano, S. Millán, M. (2002). “*Psicología y familia*”. Madrid: Caritas.

Sierra, S. (2009). “*Concepción del Ser Humano en el siglo XXI*”. Revista de la facultad de trabajo social. Vol 25, No 25. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín.

Soriano, D. (2002) “*Educación y violencia intrafamiliar*”. Madrid: Osuna

Torres, M. (2001). "*Observar, escuchar y comprender sobre la tradición cualitativa en la investigación social.*" México: Flacso

Van Dalen, D. y Meyer, W. (1981). "*Análisis del problema*". En Manual de Técnicas de la Investigación Educativa. Buenos Aires: Paidó. p. 143-168.

Vargas, Julio, Carlos G. (2002). "*La praxeología una teoría de la práctica*". Ed. Corporación Universitaria Minuto de Dios. Colombia.

Villareal, M. (2005). "*La legislación a favor de las personas mayores en América Latina y el Caribe*". Santiago de Chile: Cepal.

11. Referencias Documentos Electrónicos.

Arango E. (2007) "*Diagnóstico de los adultos mayores de Colombia*". Fundación Saldarriaga Concha, recuperado el 14 de febrero del 2014
<http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/SeguimientoPoliticasyPoliticasyPoblacionales/Envejecimiento%20y%20Vejez/Documentacion/A31ACF931BA329B4E040080A6C0A5D1C>

Arriaga, I. (2005), “*Políticas hacia las familias, protección e inclusión sociales*”. Recuperado el 15 de marzo del 2014, <http://www.eclac.cl/cgi-bin/getProd.asp?xml=/publicaciones/xml/2/22672/P22672.xml&xsl=/dds/tpl/p9f.xsl&base=/dds/tpl/top-bottom.xsl>

Boletín Riega Nro. 26, Pro vida, Diciembre de 2011. Recuperado el día 02 de marzo del 2014. www.providacolombia.org

Castro, M; Brizuela S; Gómez, M; Cabrera J. (2010), “*Adultos mayores Institucionalizados en el hogar de ancianos Fray Mamerto Esquiú*”. Edición N° 59. Recuperado el día 22 de enero del 2014 <http://www.margen.org/suscri/margen59/cast.pdf>.

Dane, (2012) cifras de crecimiento población adulto mayor. Recuperado de <https://www.dane.gov.co/>

Gobernación de Antioquia. Tomado el día 25 de octubre del 2012.

<http://produccionmaslimpia.org/documentos/otros/00%20%20clase.pdf>

Hogar Sendero de Luz, página oficial, 1994,

http://www.hogarsenderodeluz.com/articulos/Plan_Gerontologico_Institucional_-_Corporacion_Hogar_Sendero_de_Luz.pdf

Hogar Sendero de Luz. (2014) Programas y actividades. Recuperado

<http://hogarsenderodeluz.com/programas-y-actividades.html>

Parlamento andino. (1982) “*Asamblea mundial sobre envejecimiento*”. Recuperado de

<http://www.parlamentoandino.org/>

Parlamento Andino. “*Una sociedad para todas las edades. II Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento*”. Recuperado el da 10 de enero de 2014:

<http://www.parlamentoandino.org/csa/documentos-de-trabajo/informes-ejecutivos/37-tecera-edad.html>

Pérez, R, García, G. (1998) recuperado de

http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol14_3_98/enf05398.htm

Presidencia de la República. (2008). “*Derechos de los adultos mayores*”. Recuperado

<http://web.presidencia.gov.co/leyes/2008/noviembre/ley125127112008.pdf>

Sánchez, F. (2012). “*Institucionalizados y no institucionalizados del municipio de San Jose de Cúcuta*”. Recupero el día 10 de marzo del 2014:

[http://portalcucuta2.udes.edu.co/Portals/0/fscommand/ESTRATEGIAS_DE_INTERVE
NCION_PARA_FAVORECER_LA_AUTOESTIMA_EN_LOS_ADULTOS_MAYOR
ES.pdf](http://portalcucuta2.udes.edu.co/Portals/0/fscommand/ESTRATEGIAS_DE_INTERVE
NCION_PARA_FAVORECER_LA_AUTOESTIMA_EN_LOS_ADULTOS_MAYOR
ES.pdf)

Secretaria del Senado de Colombia. Tomado el día 20 de mayo del 2012.

http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley/2009/ley_1315_2009.html

Trujillo, A; Velásquez Á; García, B; González Z. “*Técnicas interactivas para la investigación Social Cualitativa*”. Recuperado el día 07 de agosto del 2013 (pdf),

http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/file.php/563/Tecnicas_interactivas_completo.pdf

12. Anexos

Anexo A: Formato de Entrevista Adulto Mayor

ENTREVISTA PARA ADULTO MAYOR			
FECHA, LUGAR			N _____
NOMBRE COMPLETO			
ESTADO CIVIL		NUMERO DE HIJOS	
1. ¿Cuánto tiempo hace que vive en el Hogar Sendero de Luz?			
2. ¿Antes de llegar al Hogar Sendero de Luz, con quien vivía?			
3. ¿Porque no vive con su familia?			
4. ¿Cómo ha sido la relación con su familia?			
5. ¿Tiene algún contacto con su familia si _ no _ Cual y porque?			

6. ¿Cuánto tiempo hace que no ve su familia?
7. ¿Porque cree que su familia no lo visita?
8. ¿Cuál cree que es el motivo más relevante por el cual perdió contacto con su familia?
9. ¿Este motivo es de parte suya o de su familia?
10. ¿Cómo se siente usted al no tener contacto con su familia?
11. ¿Le gustaría tener contacto nuevamente con su familia?

Anexo B: Formato de Entrevista Familia del Adulto Mayor

ENTREVISTA PARA FAMILIAR DEL ADULTO MAYOR	
FECHA, LUGAR	N _____
NOMBRE COMPLETO	
VINCULO FAMILIAR	
1. ¿Con quién vivía el adulto mayor antes de llegar al Hogar Sendero de Luz?	
2. ¿Cómo era la relación familiar con el adulto mayor?	
3. ¿Porque el adulto mayor no vive con usted?	
4. ¿Cuánto tiempo hace que no se ve con adulto mayor?	
5. ¿Cuál cree que es el motivo más relevante por el cual perdió contacto con el adulto mayor?	

6. ¿Considera importante para su familia el adulto mayor?

7. ¿Le gustaría tener contacto nuevamente con el adulto mayor?

8. ¿Este motivo es de parte suya o del adulto mayor?

Anexo C: Formato de Entrevista a Profesionales del Hogar Sendero de Luz

ENTREVISTA PARA PROFESIONALES EXPERTOS EN EL TEMA	
FECHA, LUGAR	N _____
NOMBRE COMPLETO	
PROFESION	
1. ¿Que opina desde su profesión sobre la población de la tercera edad?	
2. ¿Qué lectura puede hacer de la situación actual de los adultos mayores?	
3. ¿Desde su profesión considera la situación actual de los adultos mayores favorable o desfavorable y por qué?	
4. ¿Desde su quehacer profesional que rango de importancia le da a las relaciones familiares?	
5. ¿Desde su experiencia profesional y personal, considera algunas causas que generan aislamiento y/o distanciamiento familiar para con los adultos mayores?	

6. ¿Considera que este aislamiento y/o distanciamiento familiar de los adultos mayores genera algunas consecuencias si ___ no ___ cuales y porque?

7. ¿Desde su experiencia profesional que sugiere para mejorar el distanciamiento y/o aislamiento familiar de los adultos mayores?

Anexo D: Análisis de Categorías y Subcategorías.

ANÁLISIS DE CATEGORIA Y SUBCATEGORIA

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	AUTORES	HALLAZGO	TEORIA	ANALISIS
IA	A				
ADULTO MAYOR	Afectividad	"Las conclusiones de un número importante de estudios realizados sobre los mayores (RODRÍGUEZ, P et al, 1996; MONTORIO, e IZAL, M, 1998, España) revelan que un porcentaje muy elevado de personas llega a la vejez en buenas condiciones físicas y	Manifestaban sentirse solos, impotentes, tristes, defraudados al no tener contacto con la familia y en caso de que lo halla, la relación es distante; hubo un caso donde el tema de la afectividad fue difícil de analizar ya que es una persona que toda su juventud y etapa de la	TEORÍA DEL DESARROLLO: “la vejez es la última etapa de la vida, envejecer es un proceso complejo y fascinante que experimentan todos los seres humanos, cada persona envejece	La afectividad se vive de forma distinta de acuerdo a las características de la personalidad de cada adulto mayor del Hogar Sendero de Luz, la parte afectiva en esta etapa de la vida depende de lo que haya sido en el pasado, de lo que sembró en el transcurso de la vida, de los hábitos de

psicológicas, con ganas de disfrutar de la vida y de seguir manteniéndose activos".

vejez la vivió sola ya que la familia murió en la infancia y tomo la decisión de no tener hijos ni conformar una familia.

en función como haya vivido, por lo tanto el envejecimiento es un proceso diferencial" es decir, la forma como el individuo asume la etapa del envejecimiento está muy relacionado en la forma como se haya desempeñado su vida, las

demostraciones de afecto y de las relaciones interpersonales que se haya tenido; por ello estos 12 adultos mayores hablan de resentimiento de la familia hacia ellos por comportamientos indebidos en su etapa joven y adulta. A diferencia de lo hallado en España sobre el tema de la afectividad en el adulto mayor por Rodríguez y Montorio, se logra evidenciar que es diferente

costumbres que la realidad que viven estas
adquirió a través personas ya que las
de otras etapas, la condiciones psicológicas
cultura y su el adulto mayor no se
interacción social, visualiza para esta etapa de
todo esto es un la vida y por ende se
proceso de presenta estas situaciones
construcción que de soledad, impotentes,
finalmente se verá tristes, defraudados al
reflejado en la evidenciar que en la
actitud y el dinámica familiar hay
comportamiento falencias.

Corresponsabilidad	<p>"la familia es la que proporciona los aportes afectivos y sobretodo materiales necesarios para el desarrollo y bienestar de sus miembros.</p> <p>Las ventajas de la familia en su rol de cuidadora de ancianos es señalada por tener generalmente como objetivo mayor seguridad emocional y mayor</p>	<p>Los adultos mayores creen que el motivo por el cual no hay contacto con la familia es debido a que hay resentimiento por comportamientos no debidos como descuido tanto a hijos como a la pareja y toma de decisiones que afectaban a la familia (drogadicción, alcohol, laborar fuera de su hogar y por lo tanto visitarlos esporádicamente) lo</p>	<p>del ser humano cuando llega a la etapa de la vejez".</p> <p>Guerrini, M</p> <p>TEORIA PSICOLOGICA</p> <p>Estas explican el envejecimiento desde el punto de vista de la conducta del individuo, la que se hace presente en todo el transcurso de la vida de las</p>	<p>La mayoría de los adultos mayores del Hogar Sendero de Luz, no tiene contacto familiar debido a comportamientos no debidos en sus núcleos familiares; a partir de lo expuesto por Imbert, L, la familia es la encargada de proporcionar apoyo tanto psicológico, afectivo, económico, físico para que el estado emocional del adulto mayor no decaiga.</p> <p>Aunque es un tema difícil a la hora de abordarlo ya</p>
--------------------	--	---	---	--

	<p>intimidad, evita al mismo tiempo los problemas psicopatológicos de la institucionalización: despersonalización, abandono, negligencias, confusión mental, medicalización exagerada y falta de afecto". (Imbert, L)</p>	<p>cual afecto la dinámica familiar y por lo tanto hay un aislamiento y/o distanciamiento.</p>	<p>personas. - Teoría de la desvinculación: mantiene que el envejecimiento con éxito se basa en que la persona se distancia con facilidad de la sociedad,</p>	<p>que son resentimientos que tiene la familia hacia el adulto mayor y por ende no están pendientes de este, el hecho de no perdonar y superar la situación hace que la dinámica familiar sea distante.</p>
Autoestima	<p>"La autoestima es un componente fuertemente afectado en los adultos mayores por el</p>	<p>se sienten solos, tristes, agobiados, en un caso particular el adulto mayor al recordar esos instantes que vivió con</p>	<p>reduciendo sus actividades refugiándose en ellos mismos debilitando los</p>	<p>La autoestima del adulto mayor se ve afectada al no tener el apoyo de la familia, al estar distanciados y/o aislados,</p>

deterioro en las	la familia se puso	lazos emocionales	por pérdidas asociadas a
capacidades funcionales	nostálgica, este fue el	con otras personas	sus vivencias afectivas,
de forma integral y	caso de la Sra. Consuelo	(Lieberman et al,	físicas y sociales como
sumado a esto la gran	Quintero quien extraña	1970)	son: la independencia de
descarga emocional que	su hija y no tiene		los hijos, el fallecimiento
representa el hecho de	contacto con ella desde		de un familiar, la
sentirse improductivo,	el año pasado ya que la		disminución de
poco querido,	hija no tiene tiempo por		capacidades, la salud a
pertenecido, amado	asuntos laborales		veces afecta la autoestima,
etc., si tenemos en			la escases de recursos
cuenta este aspecto no			económicos, su vida
solo son los factores del			emocional tiene
proceso de			modificaciones que
envejecimiento los que			originan actitudes acerca
afectan sino también			de si mismo y de los
que en algunos casos se			demás que pueden tener

ven
enfrentados a un
proceso de
institucionalización de
forma voluntaria o no" .
Sánchez vergel F;
García, N, 2012).

efectos positivos o
negativos en sus relaciones
afectivas y en el trato con
otros.

Aislamiento y/ o
distanciamiento

"Las relaciones
interfamiliares están
determinadas por
múltiples factores: unos
de tipo físico material y
otros psicológicos
afectivos, de los que
dependen en mayor o
menor medida el
se logró identificar que
el adulto mayor se siente
distanciado con la
familia ya que estas
personas no los visitan y
no tienen ningún
contacto para saber de
ellos, este factor hace
que el adulto mayor en

De acuerdo a lo
investigado y manifestado
por el adulto mayor del
Hogar Sendero de Luz, la
familia cumple un rol
fundamental ya que son las
personas indicadas para
asegurar la supervivencia
por medio del apoyo

<p>fortalecimiento y la armonía de las relaciones de la familia y el bienestar y la seguridad de los adultos mayores" (Monroy, 1999)</p>	<p>su parte emocional llegue a tener etapas de depresión y baja autoestima al sentirse solo y distante de la familia.</p>	<p>afectivo, económico y de seguridad, la mayoría de los usuarios de este hogar en su dinámica familiar es distante y reconocen que son culpables, porque no apoyaron la familia cuando ellos lo necesitaban y tuvieron comportamiento no debidos, lo cual afecto la parte interna de la familia y eso trajo como consecuencia que en la actualidad no estén con sus seres queridos.</p>
--	---	--

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	LIBROS	HALLAZGOS	TEORIA	ANALISIS
ASPECTO FAMILIAR	Acciones de inclusión	Quintero, A. (1997) Trabajo social y procesos Familiares, Argentina, Editorial: Lumen humanitas	También podemos decir que existe una escasa relación con los familiares (hijos, nietos, hermanos, etc.), ya que en su mayoría los relatos demuestran que no reciben visitas de forma reiteradas sino que sólo sucede en ocasiones especiales como ser cumpleaños, día de la madre, del padre,	TEORÍA DEL DESARROLLO: “la vejez es la última etapa de la vida, envejecer es un proceso complejo y fascinante que experimentan todos los seres humanos, cada persona envejece en una función como haya que ser vivido, por lo tanto el envejecimiento es un proceso diferencial” es decir, la forma como el individuo asume la etapa	DEL La familia de los Mayores del hogar sendero de Luz que fueron participes de este proyecto de investigación, fueron convocados a una reunión familiar en la institución, en total se convocó 25 familias y para la fecha y el día de la reunion no llego a

etc., y en otros casos del envejecimiento está la institución se encuentran en total muy relacionado en la ninguna familia, abandono afectivo, forma como se haya para aplicar la debido que no desempeñado su vida, entrevista cuentan con ningún las costumbres que semiestructurada familiar, por razones adquirió a través de otras se logró un de perdida de etapas, la cultura y su contacto telefónico contacto porque interacción social, todo y solo fue posible vinieron de otro país, esto es un proceso de vincular a 4 provincias o construcción que adultos familiares, departamentos. finalmente se verá 3 de ellos hacen reflejado en la actitud y parte de la familia el comportamiento del extensa del adulto ser humano cuando llega mayor, y solo 1

	<p>Acciones de exclusión</p>	<p>Eguiluz, L. "las relaciones familiares pasan por dos etapas distintas: en primer lugar de apoyo para la familia cuando el adulto mayor mantiene su autonomía e independencia, y en segundo lugar, la relación inversa, cuando la familia es la que tiene que apoyar al adulto mayor".</p> <p><i>Dinámica de la Familia un enfoque psicológico sistémico.</i> (2003)</p>	<p>a la etapa de la vejez". hace parte del núcleo familiar, los demás familiares no se vincularon al proceso. el vínculo familiar con el adulto mayor se limita a una relación de amistad, los familiares del adulto mayor tienen una postura más de desvinculación: acompañamiento a</p> <p>Guerrini, M</p> <p>TEORIA PSICOLOGICA</p> <p>Estas explican el proceso. el envejecimiento desde el punto de vista de la conducta del individuo, la que se hace presente en todo el transcurso de la vida de las personas.</p> <p>- Teoría de la más de</p>
--	-------------------------------------	--	---

<p>Roles familiares</p>	<p>Cornachione, (2008) <i>Psicología del desarrollo aspectos biológicos, psicológicos y sociales.</i> Argentina. Desmitificando la veje, hacia una libertad situada, vivencias del adulto mayor en la complejidad</p>	<p>afirma que las problemáticas familiares están dadas por la superposición de varias generaciones con diferentes necesidades, porque el adulto mayor enfrenta una carga emocional por la amenaza de dependencia, y por conflictos nunca resueltos en el núcleo familiar”.</p>	<p>mantiene que el distanciamiento y expresan que parte del distanciamiento y aislamiento familiar al que se enfrenta el adulto mayor con la familia nuclear esta reaccionado con unas consecuencias debido al comportamiento del adulto mayor años atrás.</p>
--------------------------------	---	--	--

de la vida

cotidiana.

Ángela Aimar,

2010, argentina

El adulto mayor no ejerce roles familiares, debido a que su contacto familiar se limita a visitas esporádicas o llamadas telefónicas, para ejercer roles se necesita un contacto permanente con la familia, ocupar un espacio en el núcleo familiar, y los familiares de

los adultos
mayores hacen
parte de la familia
extensa del mismo,
por lo cual asumen
una postura
distante con el
adulto mayor, de
cuatro entrevistas
solo hay un
miembro del
núcleo familiar del
adulto mayor, pero
este tiene su Hogar
y un trabajo que no
le permite

dedicarle tiempo al adulto mayor.

ANALISIS E INTERPRETACION DE LA INFORMACION

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	AUTORES	HALLAZGOS	TEORIA	ANALISIS
Impacto Institucional Hogar	Planes	Plan Gerontológico Corporación Hogar	Plan Gerontológico o	TEORÍA DEL DESARROLLO: “la vejez es la última etapa de la vida,	Desde la exploración de esta categoría impacto institucional

Sendero de	Sendero de Luz.		envejecer es un proceso	con sus subcategorías
Luz	María Eugenia		complejo y fascinante que	planes, programas y
	Torres Yalí, Paula	Plan de	experimentan todos los	proyectos se logra
	Andrea Posada,	Emergencia	seres humanos, cada	visualizar una
	Laura Catalina Cano	De salud	persona envejece en función	cohesión en el ámbito
Programas	Pérez. “El presente	De	como haya vivido, por lo	misional del hogar y
	plan gerontológico	Fisioterapia	tanto el envejecimiento es	todas sus acciones que
	busca por medio de	De Nutrición	un proceso diferencial” es	apuntan al bienestar
	sus programas y sus		decir, la forma como el	del adulto mayor,
	diferentes estrategias	De	individuo asume la etapa del	resaltando así el
	de intervención	Psicología	envejecimiento está muy	trabajo
	multidisciplinares, en	(salud	relacionado en la forma	interdisciplinario lo
	primera instancia	mental)	como se haya desempeñado	cual le da más fuerza y
	defender los derechos	Terapia	su vida, las costumbres que	efectividad para la
	de las personas	Ocupacional	adquirió a través de otras	atención. Donde se

<p>Proyectos</p> <p>mayores, levantando acciones que permitan el posicionamiento de las mismas a todos los niveles tanto familiares, laborales, académicos, gubernamentales entre otras, y finalmente obtener un envejecimiento digno y activo de la sociedad”</p> <p>Trabajo social con</p>	<p>De Intervención Socio Familiar Centro de Formación para la Persona Mayor Sede Campestre</p>	<p>etapas, la cultura y su interacción social, todo esto es un proceso de construcción que finalmente se verá reflejado en la actitud y el comportamiento del ser humano cuando llega a la etapa de la vejez". Guerrini, M TEORIA PSICOLOGICA Estas explican el envejecimiento desde el punto de vista de la conducta del individuo, la que se hace presente en todo el</p>	<p>nota carencia de intervención interdisciplinaria es desde el plano familiar. En las acciones que desarrolla el hogar no se nota un fuerte interés por la intervención desde la familia.</p>
--	--	--	--

adultos mayores.

Cordero Liliana,
Cabanillas Silvia,
Lerchundi Gladys.
(2003). “no es factible fraccionar a los viejos en aspectos biológicos y sociales por un lado, psicológicos y sociales por otro. El hombre es una totalidad y como tal no debe brindársele respuestas parciales ni

transcurso de la vida de las personas.
- Teoría de la desvinculación: mantiene que el envejecimiento con éxito se basa en que la persona se distancia con facilidad de la sociedad, reduciendo sus actividades refugiándose en ellos mismos debilitando los lazos emocionales con otras personas (Lieberman et al, 1970)

programas
asistenciales aislados
de enfoques
psicosociales. No
escapa de la labor
cotidiana
gerontológica la
necesidad de que los
adultos mayores sean
consultados ante los
cambios, y los viejos
no son aun invitados
como actores
principales a la hora
de las decisiones”

Diseño y Evaluación

de Planes,
Programas y
Proyectos.Cerezueta,
David. 2006. “Ahora
bien, desde el punto
de vista conceptual
general, todo plan y
todo programa son
proyecto, en tanto
ordenamiento de
ideas y acciones en
función de objetivos
determinados para
actuar sobre una
situación dada, cuyas
características han

sido previamente

analizadas”

**Construyendo el
concepto cuidador
de ancianos.**

Reyes,

María. 2001. “La

cooperación entre los

diferentes tipos de

cuidadores puede ser

fundamental para la

superación de la

vulnerabilidad de

ancianos y

cuidadores familiares

en el contexto

hogareño, y adquiere

especial relevancia
en la
institucionalización
de larga estadía,
cuando una
intervención
adecuada del equipo
interdisciplinario
puede potenciar la
ayuda al anciano
utilizando los
recursos de la red
familiar y social del
mismo”

Constitución

política de
Colombia de 1991.
Artículo: 46.se
platea: El estado, la
sociedad, y la familia
concurrirán para la
protección y la
asistencia de las
personas de la tercera
edad y promoverá su
integración a la vida
activa y comunitaria

Ministerio de
Protección Social.
Política Nacional de

**Envejecimiento y
Vejez (2007 - 2019)**

la cual tiene como
objeto “proteger,
promover, restablecer
y defender los
derechos de los
adultos mayores,
orientar políticas que
tengan en cuenta el
proceso de
envejecimiento,
planes y programas
por parte del Estado,
la sociedad civil y la
familia y regular el

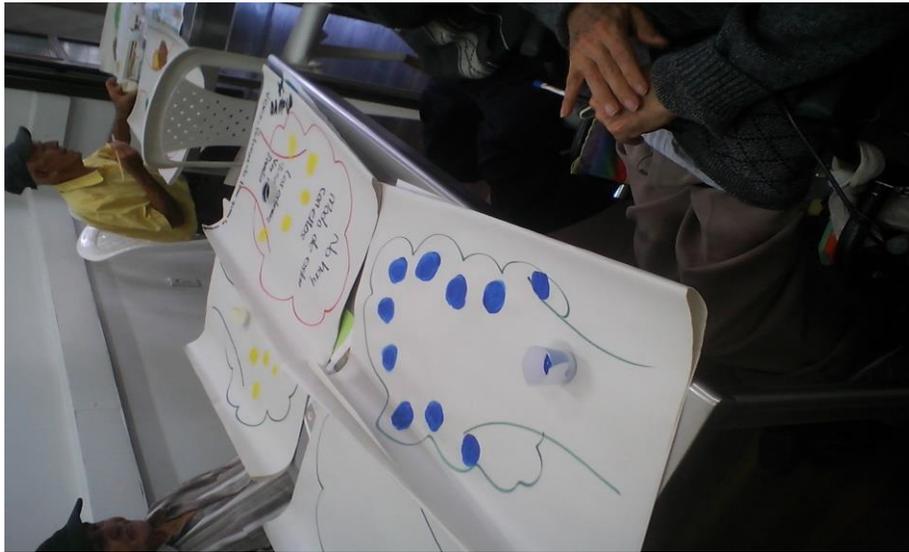
funcionamiento de
las instituciones que
prestan servicios de
atención y desarrollo
integral de las
personas en su
vejez”.

Figura 11: Análisis e Interpretación de la Información.

Anexo E: Fotografías



Giraldo, A; Osorio, L y Tobón, S. (2014). “El Adulto Mayor, Se Ha Sentido Aislado O Distanciado De Su Familia, ¿Tú Lo Permites?”. Fotografía en el Hogar Sendero de Luz.



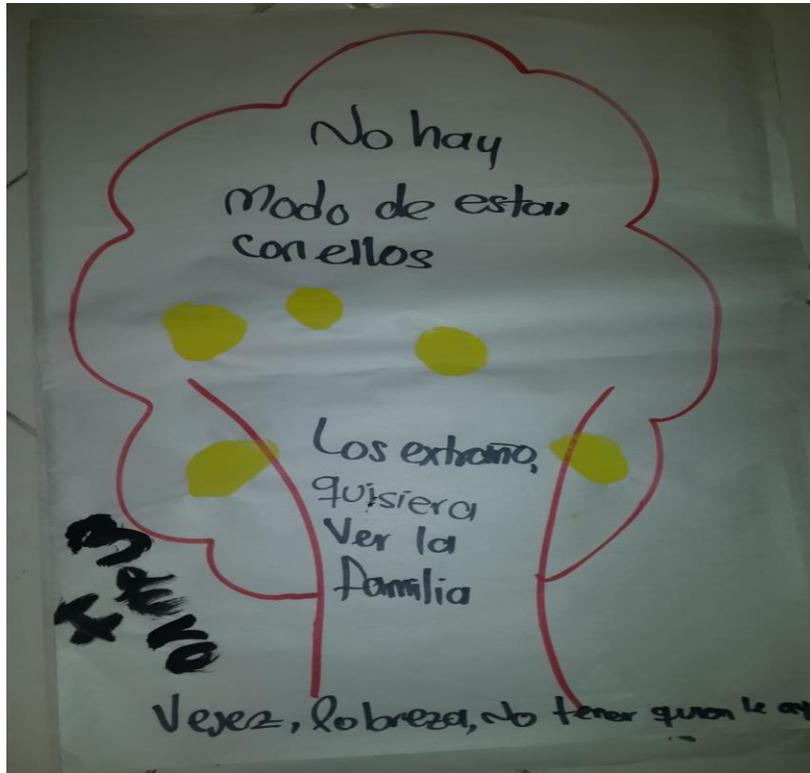
Giraldo, A; Osorio, L y Tobón, S. (2014). “El Adulto Mayor, Se Ha Sentido Aislado O Distanciado De Su Familia, ¿Tú Lo Permites?”. Fotografía en el Hogar Sendero de Luz.



Giraldo, A; Osorio, L y Tobón, S. (2012). “El Adulto Mayor, Se Ha Sentido Aislado O Distanciado De Su Familia, ¿Tú Lo Permites?”. Fotografía en el Hogar Sendero de Luz.



Giraldo, A; Osorio, L y Tobón, S. (2014). “El Adulto Mayor, Se Ha Sentido Aislado O Distanciado De Su Familia, ¿Tú Lo Permites?”. Fotografía en el Hogar Sendero de Luz. Plasmó en el árbol la historia de vida, en la parte inferior hablo de su infancia, en la parte media de su juventud, y en la parte superior hablo de su situación actual, expresa deseos de recuperar su familia que lo visitan periódicamente.



Giraldo, A; Osorio, L y Tobón, S. (2014). "El Adulto Mayor, Se Ha Sentido Aislado O Distanciado De Su Familia, ¿Tú Lo Permites?".

Fotografía en el Hogar Sendero de Luz.

Expresa que la causa del aislamiento y o distanciamiento es la vejez, pobreza y no tener quien le ayude, en la parte de las emociones ubico la familia como principal necesidad. y en la parte superior en las expectativas a futuro considera que es imposible volver a estar con su familia, plasmando como principal factor la carencia económica.