

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y REDES DE APOYO
DE ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VILLA RICA (CAUCA).**

**LAURA YULISA GARCÍA ROMERO
YOSELIN QUINTERO MULATO**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES; FUNDACION UNIVERSITARIA
DE POPAYAN (SEDE NORTE)**

PSICOLOGIA



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN



Mag. VIANEY PALACIOS CARABALI

20 DE NOVIEMBRE DE 2023.

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y REDES DE APOYO
DE LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE VILLA RICA
(CAUCA).**

**ESTUDIANTES
LAURA YULISA GARCÍA ROMERO
YOSELIN QUINTERO MULATO**

Presentado para optar el título de: Psicóloga.

**DIRECTOR
VIANEY PALACIOS CARABALI**



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN



**FUNDACION UNIVERSITARIA DE POPAYAN
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
CARRERA DE PSICOLOGIA
SANTANDER DE QUILICHAO- CAUCA**

20 DE NOVIEMBRE DE 2023.

Agradecimientos y dedicatoria.

En primer lugar, expresar infinitas gracias a Dios, por permitirnos llegar hasta aquí, por ser nuestra guía y darnos la oportunidad de disfrutar de experiencias maravillosas y fructíferas para nuestra vida académica y personal.

También, agradecerles a nuestros padres, hermanos, tíos, demás familiares y amigos que aportaron un grano de arena para que este sueño fuera posible, en especial a nuestros ángeles, que, aunque ya no se encuentran en este mundo terrenal, dejaron en nuestros corazones enseñanzas, consejos, y afecto. Sabemos que se sienten orgullosas de lo que hemos logrado, por ende, nuestro esfuerzo y dedicación es para ustedes.

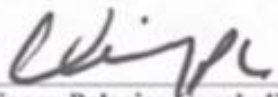
Igualmente, agradecerle a cada uno de nuestros compañeros y docentes, nos ofrecieron amistad, apoyo y experiencia, aspectos que fortalecieron y guiaron nuestro proceso universitario.

A nuestra asesora, Vianey Palacios, por su esfuerzo, dedicación y paciencia para con nosotras, también, por compartirnos sus conocimientos y experiencias, las cuales fueron vitales para sacar este estudio adelante. Finalmente, gracias por confiar en nosotras y lograr que “amáramos” nuestro trabajo de grado. Misión cumplida, infinitas bendiciones.

Por último, darle gracias a la Fundación Universitaria de Popayán, por abrirnos sus puertas, y brindarnos todo lo necesario para convertirnos en profesionales integrales y con calidad humana. A los adultos mayores y a los funcionarios de la Administración Municipal de Villa Rica por ofrecernos amablemente los espacios y por tener la voluntad de participar en esta investigación.

A todos, muchas gracias.

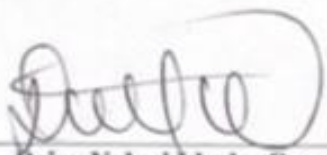
APROBADO
Nota de aceptación



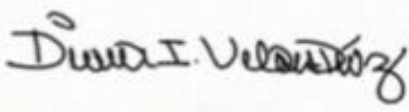
Vianey Palacios Carabali
Directora del trabajo de grado



Karim Vergara Malfitano
Jurado 1



Deiva Yolani Idrobo Campo
Jurado 2



Diana Isabel Velandia Diaz
Coordinadora programa de psicología

Índice.

Resumen,	9
Introducción,	10
Formulación del problema,	10
Antecedentes,	12
Contextualización,	16
Justificación,	19
Objetivos,	20
Marco teórico,	21
Metodología,	24
Resultados,	31
Conclusiones,	41
Recomendaciones,	43
Referencias bibliográficas,	44
Anexos,	46
Anexos A. Entrevista-Angélica Salgar.	
Anexos B. Ficha sociodemográfica.	
Anexos C. Escala de funcionamiento familiar.	
Anexos D. Consentimiento informado	
Evidencias,	52
Evidencia A. Consentimientos informados.	
Evidencia B. Aplicación de ficha sociodemográfica.	
Evidencia C. Aplicación de la escala de funcionamiento familiar.	
Evidencia F. Fotografías.	

Lista de tablas

Tabla 1. Categorías de análisis.

Tabla 2. Resultados de la ficha sociodemográfica de los participantes.

Tabla 3. Resultados de la ficha sociodemográfica.

Tabla 4. Redes de apoyo social.

Tabla 5. Resultados de la escala de funcionamiento familiar.

Lista de gráficos

Gráfico 1. Género de los adultos mayores.

Gráfico 2. Edad de los adultos mayores.

Gráfico 3. Estado civil de los adultos mayores.

Gráfico 4. Ocupación de los adultos mayores.

Gráfico 5. Enfermedades de los adultos mayores.

Gráfico 6. Nivel educativo de los adultos mayores.

Gráfico 7. Apoyo familiar de los adultos mayores.

Gráfico 8. Género de las personas encargadas de los adultos mayores.

Gráfico 9. Edad de las personas encargadas de los adultos mayores.

Gráfico 10. Parentesco de las personas encargadas de los adultos mayores.

Gráfico 11. Estado civil de las personas encargadas de los adultos mayores.

Gráfico 12. Nivel educativo de las personas encargadas de los adultos mayores.

Gráfico 13. Ocupación de las personas encargadas de los adultos mayores.

Gráfico 14. Costumbres familiares de los adultos mayores.

Gráfico 15. Formas de resolución de conflictos de los adultos mayores.

Lista de ilustraciones

Ilustración 1. Límites de Villa Rica, Cauca – 2019,

Ilustración 2. población adulta mayor en el municipio de Villa Rica (Cauca),

Funcionamiento familiar y redes de apoyo de los adultos mayores del municipio de Villa Rica (Cauca).

Resumen y abstract.

Esta investigación tuvo como objetivo principal, describir el funcionamiento familiar y las redes de apoyo de los adultos mayores del municipio de Villa Rica. Se planteó desde un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo y exploratorio. Para identificar las variables anteriormente mencionadas se utilizó una ficha sociodemográfica, la escala de funcionamiento familiar, entrevistas y la observación directa. La muestra fueron 5 adultos mayores, de sexo femenino que obedecían a los criterios de inclusión instaurados. Por ende, se encontró que los adultos mayores tienen un funcionamiento familiar normal, y cuentan con redes de apoyo sólidas y estables, lo que aumenta la percepción positiva y disminuye los factores de riesgo asociados a la vejez.

***Palabras claves:** funcionamiento familiar, apoyo familiar, adulto mayor, redes de apoyo, apoyo social.*

Abstract.

The main objective of this research was to describe the family functioning and support networks of older adults in the municipality of Villa Rica. It was proposed from a qualitative, descriptive and exploratory approach. To identify the aforementioned variables, a sociodemographic sheet, the family functioning scale, interviews and direct observation were used. The sample was 5 older female adults who met the established inclusion criteria. Therefore, it was found that older adults have normal family functioning, and have solid and stable support networks, which increases positive perception and decreases risk factors associated with old age.

***Keywords:** family functioning, family support, older adults, support networks, social support.*

1. Introducción

Las redes de apoyo se consideran como la agrupación de relaciones que conforman a un individuo con su contexto social, o con sujetos que instauran lazos solidarios y de comunicación para determinar necesidades específicas. Por lo anterior, las redes de apoyo pueden disminuirse o amplificarse equitativamente al bienestar material, emocional o físico de sus miembros, y a la participación activa, y al involucramiento en el reforzamiento de las sociedades. Además, las redes de apoyo, como forma de relación y como sistema de transferencia, pueden proporcionar una variedad de beneficios y recompensas para los adultos mayores. El valor e importancia de las redes sociales para esta población etaria puede considerarse como un área de interacciones, productos y servicios, de los cuales, se puede obtener seguridad primaria (necesidades básicas), protección y oportunidades para progresar como persona. (Méndez, 2008).

Por lo anterior, este trabajo busca describir las redes de apoyo y el funcionamiento familiar de los adultos mayores pertenecientes al municipio de Villa Rica (Cauca). Por eso, se considera indispensable analizar las condiciones sociales de los adultos mayores, explorar la estructura, y las relaciones familiares, identificar las fuentes de apoyo social, e investigar la disponibilidad y accesibilidad de recursos comunitarios y formales que contribuyen al apoyo de los adultos mayores del municipio. Para ello, se utilizó una ficha sociodemográfica, una Escala de funcionamiento Familiar, entrevistas y grupos focales. Esta investigación se llevó a cabo mediante un enfoque cualitativo, y un estudio descriptivo exploratorio. Así mismo, la muestra fueron 5 adultos mayores de sexo femenino, que cumplían con los criterios de inclusión establecidos.

2. Formulación del problema.

Disponer de una red de apoyo tiene un impacto significativo en la calidad de vida de los adultos mayores. Se han encontrado evidencias de que las relaciones y transferencias construidas dentro de las redes, desempeñan un papel protector contra el deterioro de la salud. También contribuyen a generar sentimientos de satisfacción porque logran una mayor sensación de control y competencia personal. Además, son fundamentales las percepciones de los adultos mayores sobre lo que dan y reciben en la red de apoyo y la importancia de esto para la calidad de vida.

Por otro lado, en Colombia, se le considera adulto mayor a las personas que tienen sesenta años o más, según el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas DANE (2021), esta etapa tiene su propio conjunto de roles, responsabilidades, expectativas y estatus definidos cultural, social e históricamente. La intención, en cuanto a enfoque diferencial, debería ser garantizar que se eliminen los estereotipos y las barreras para este grupo de población, de modo que los adultos mayores sean visibles en términos de sus experiencias particulares y sus necesidades físicas, sociales, económicas, emocionales, y puedan participar en el desarrollo de la sociedad, dada su experiencia de vida, sus preferencias y sus derechos.

Por lo anterior, Cruz (2019), manifiesta que, en la vejez, las necesidades de apoyo aumentan y, al mismo tiempo, disminuyen las conexiones entre familiares y amigos. Sin embargo, el valor de los grupos de apoyo es extremadamente reconfortante para los adultos mayores, por lo que incluso cuando el número de redes disminuye, su calidad se vuelve más importante. Además, a medida que una persona mayor envejece, necesita asistencia para compensar las limitaciones crónicas del envejecimiento y el posible decrecimiento de sus ingresos. Se trata de una agrupación de herramientas que no requiere una formación técnica especial, pero sí cercanía con una persona mayor.

Por otro lado, Abelson (2013), define el funcionamiento familiar como el conjunto de propiedades que caracterizan a la familia como un sistema y explican los patrones encontrados en la manera en que el sistema familiar opera, evalúa o se comporta. Una de las principales funciones es la capacidad de influir en las fuentes de estrés o disminuir su potencial amenazador, convirtiéndose en uno de los factores esenciales que explican la transformación de la familia. En este sentido, la familia es un entorno donde una persona encuentra recursos para resolver problemas en forma de apoyo social y un repertorio de afrontamiento.

Por ello, en el departamento del Cauca, específicamente con los adultos mayores del municipio de Villa Rica, es necesario identificar las fuentes de apoyo social y comprender la dinámica interna de las familias, por lo que se plantea el próximo interrogante de investigación *¿Cuáles son las redes de apoyo de los adultos mayores del municipio de Villa Rica, Cauca?*

2.1. Antecedentes

Con la finalidad, de identificar el funcionamiento familiar y las redes de apoyo de los adultos mayores del municipio de Villa Rica, Cauca, se realizó una búsqueda documental de 100 documentos, entre artículos, trabajos de grado, tesis, y revisiones bibliográficas; los cuales fueron extraídos de Google Académico, Redalyc, Dialnet, Scielo entre otros. Estos documentos fueron organizados en una matriz, identificando los aportes que hacían a nuestra investigación. Por lo anterior, se escogieron 16 de ellos, los cuales serán expuestos más adelante.

Dichos antecedentes corresponden a estudios e investigaciones nacionales, internacionales y en otro idioma, con metodologías cualitativas y cuantitativas, respectivamente. Respecto a las metodologías cualitativas, se utilizan instrumentos para recolectar la información, entre ellos la entrevista, la observación, el grupo de discusión, etnografías, y monografías. A su vez, respecto a las metodologías cuantitativas, se emplean métodos cuasi experimentales, correlacionales, con instrumentos de recolección de información como encuestas, test, escalas, entre otros.

Mientras tanto, a nivel internacional, (Arias (2019) en una investigación que realizó en Argentina titulada “La red de apoyo social en la vejez”, con el fin de identificar las redes de apoyo sociales como herramienta principal para realizar evaluaciones integrales de los adultos mayores y diseñar intervenciones que tengan en cuenta sus propios recursos y necesidades. Esta investigación se realizó con un enfoque cualitativo de carácter descriptivo, para evaluar la red en conjunto con personas mayores y tomar en cuenta su punto de vista subjetivo respecto de la satisfacción con la misma y priorizar la investigación de redes con diferentes niveles de adecuación y funcionalidad, sus modificaciones. y las razones por las que esto se genera. Este nos brinda algunos resultados con lo que comparar los resultados de nuestra investigación.

Por otra parte, se encuentra el estudio de Clemente (2019), titulado “Redes sociales de apoyo en relación al proceso de envejecimiento humano” esta es una revisión bibliográfica, que tiene como objetivo analizar las redes sociales de apoyo, en personas mayores y la relación con determinadas variables psicosociales y sociodemográficas relevantes para el tema. un enfoque cualitativo de carácter descriptivo-correlativo. En esta

investigación. Esto sugiere que existiría una relación contraria el tamaño de la red y la soledad, la frecuencia de los contactos, la densidad, el nivel de satisfacción con el mismo, y el tipo de apoyo. Por este motivo, las redes de apoyo podrían considerarse la otra cara de la soledad.

Por otra parte, (Guzmán, 2021), realizó un estudio en Chile denominado “Redes de apoyo social de las personas mayores” que tiene como finalidad identificar las redes de apoyo social de los adultos mayores a partir de los resultados de estudios empíricos llevados a cabo en algunos países de latinoamericanos. Esto nos ofreció una manera de presentar los resultados en tablas de frecuencia y porcentaje, lo que ayudó a establecer la existencia de las redes de apoyo de los participantes de este estudio y la relación con las diferentes variables para recolectar datos obtenidos en las encuestas.

Por otro lado, en estudios nacionales, el estudio de Cardona, et al. (2020) titulado “Los factores que explican el apoyo social a personas de la tercera edad, en tres ciudades colombianas”, tiene como finalidad identificar los agentes relacionados con el tamaño del apoyo social a los adultos mayores en 3 ciudades de Colombia; Pasto, Barranquilla y Medellín. Estudio realizado bajo un diseño cuantitativo, transversal, analítico, basado en las primeras fuentes, alcanzadas partiendo de encuestas a personas de la tercera edad sobre aspectos demográficos, y socio-familiares, así como, escalas de medición que evaluarán aspectos como funciones familiares, satisfacción, abuso, y discriminación.

Esta investigación nos proporcionó una herramienta valiosa para comprender el apoyo recibido por los integrantes del estudio, el Cuestionario del Estudio de Resultados Médicos de Apoyo Social (MOS). Los resultados: la percepción del buen apoyo social fue un aspecto predominante entre los adultos mayores: con pareja, y sin algún riesgo de depresión, inmersos al Régimen General de Seguridad Social en Salud, sintiéndose felices, conviviendo por lo menos con dos familiares, que cuenten con la percepción de un buen apoyo social, que no son víctimas de malos tratos dentro de su familia, cuentan al menos con cuatro amigos cercanos, no sienten discriminación, se encuentran acompañados y con una persona que los cuida de manera permanente. Esta investigación nos proporciona herramientas, métodos y resultados para futuras comparaciones.

Asimismo, (Aranda, 2020) realizó un estudio de Las redes sociales como mecanismo de supervivencia: un estudio de caso en sectores de extrema pobreza en

Colombia, cuyo objetivo es conocer los resultados de una investigación sobre las redes sociales de familias pertenecientes a sectores socioeconómicos desfavorecidos en la ciudad de Barranquilla (Colombia), que explica las redes sociales como un mecanismo de supervivencia utilizado por personas socioeconómicamente desfavorecidas. En este estudio trabajamos con un diseño descriptivo. La información se recopiló en una muestra de 162 unidades familiares y los resultados se gestionaron mediante análisis porcentuales de frecuencia. Partiendo de la conclusión de la búsqueda de alternativas a la pobreza con un modelo democrático. Reducción del analfabetismo y la falta de formación, soluciones a problemas actuales como inundaciones (que suelen ocurrir en nuestro entorno), desastres naturales, respeto a los ecosistemas y a las generaciones futuras, implementación de programas en los campos de la salud, la educación, la construcción, la creación de empleo, entre otros, pueden ser patrocinados utilizando las redes de apoyo que existen entre las personas, en torno a las comunidades, que en última instancia representan nuestra realidad.

Por otro lado, la Fundación Caritas para el Bienestar del adulto mayor (2019), con el estudio denominado “Redes sociales de apoyo de los adultos mayores”, el cual fue desarrollado con la finalidad de conocer las redes y los tipos de apoyo social con las que puede contar un adulto mayor, se implementó desde el enfoque cualitativo y tuvo las siguientes conclusiones; la información incluida en este tema es para ser discutida, reflexionada y compartida con los demás miembros del grupo, además estas pueden servir para llevar a cabo algunos actos que ayuden a fortalecer y reconocer las relaciones con tu familia, vecinos y amigos.

A continuación, un estudio de (Fernandez Et al, 2019) titulado “percepciones de apoyo social entre las personas de la tercera edad en las llamadas organizaciones centradas en la vida” tiene como finalidad describir las percepciones de apoyo social de los adultos mayores de los Centros Vida de Cartagena (Colombia). Este trabajo ha aportado a esta investigación algunos métodos de aplicación de técnicas y herramientas, prestando atención a los criterios de inclusión para facilitar el muestreo. Por último, para la exhibición de los resultados se toma este como referencia para comparar los datos recopilados.

Además, Saavedra y Vargas (2021), en el trabajo titulado “Redes sociales de apoyo en una muestra de personas mayores no institucionalizadas pertenecientes al Parque Departamental para la Tercera Edad de Floridablanca, Santander” afirma que la presencia de recursos sociales y redes sociales para personas mayores no sólo se asocia con una buena salud mental, sino que también actúa como mecanismo de defensa frente a la enfermedad, reduciendo sus efectos, además de reafirmar el sentido de valía personal y autoestima. El objetivo del presente estudio fue determinar los recursos de apoyo social en una muestra probabilística de 330 personas mayores (mujeres y hombres) pertenecientes a un parque institucional para personas mayores en Floridablanca, Santander, a quienes se les realizó un examen mental mínimo luego de la aplicación del cuestionario MOS. administrado, Sherbun y Steward (1991), que fue trabajado y validado en Argentina, donde tiene una confiabilidad de 0,97. Este cuestionario analiza diferentes tipos de apoyo social como: apoyo emocional, apoyo material, redes sociales y apoyo emocional. En conclusión, los adultos mayores de la muestra reciben mayor apoyo emocional, lo que contribuye a la formación de una red social amplia y destacada. Este trabajo brinda dos herramientas cualitativas que pueden ser a la población adulta mayor con el fin de analizar el nivel apoyo percibido por estos.

Por otro lado, Acuña y Gonzales (2020), con su estudio titulado “Autoeficacia y red de apoyo social en adultos mayores”, donde el objetivo es describir la autoeficacia de las personas mayores en la realización de actividades de la vida diaria, la red de apoyo social y la correlación entre ambas. Para esto, con base en un diseño cuasiexperimental descriptivo-correlativo, se encuestó a 100 adultos mayores que visitaban el Jardín de la Tercera Edad de Chapultepec. En los resultados, se encontraron correlaciones significativas entre la autoeficacia general y sus dominios y la red de apoyo social general y algunos de sus componentes, particularmente el apoyo emocional, mediante la prueba R de Pearson. El cual brinda metodología, antecedentes y como realizar de alguna manera las conclusiones de este trabajo

Así mismo, la investigación titulada “Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní, Cuba”, bajo un estudio descriptivo observacional, correspondiente a la metodología cuantitativa, con el fin de caracterizar las redes del apoyo social que tienen las personas mayores ubicados en

la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní, provincia de Villa Clara (Cuba) durante el 2016. Para la obtención de los resultados se utilizaron métodos en los niveles empírico y teórico. El cual permite tener en cuenta otro tipo de metodologías y algunas fuentes literarias que contribuyen a esta investigación.

De la misma forma, (Perales, 2021) en la investigación sobre “La calidad de vida y resiliencia en personas mayores de Montería, Colombia”, determinando las asociaciones entre los aspectos mencionados anteriormente en personas mayores que residen en la ciudad de Montería. Esta investigación contribuyó a nuestro estudio con información metodológica, y recomendaciones que se tuvieron en cuenta para el eficaz desarrollo del mismo.

También, otra de las investigaciones que contribuyeron a nuestra investigación, es “Conceptualización del apoyo social y las redes de apoyo social” de (Pando, 2020) teniendo en cuenta que la finalidad principal es identificar conceptos y enfoques que se han propuesto en el estudio del apoyo social y las redes de apoyo social, y utilizar algunos de estos conceptos para vincular el apoyo social o las redes de apoyo social con el estado de salud y su importancia en su función protectora. Así, la ventaja de este trabajo es que, de la gran variedad de conceptos expresados, algunos pueden ser utilizados en futuras investigaciones, por supuesto, esto dependerá de las metas y objetivos del estudio.

Así también, (Casanova, 2019) realizó la investigación denominada “Diseño de maletín de emergencias para la precaución y cuidado de los adultos mayores”, donde aplico una metodología basada en un estudio de mercado por medio de una encuesta de 23 preguntas de opción múltiple y de respuesta abierta, la cual fue aplicada a 28 personas que tuvieran relación directa con personas mayores. Siguiendo a esto, se analizaron los resultados y se tomó las decisiones para el diseño del producto. Por ende; esta investigación es de vital importancia para nuestro estudio, debido a que se tomaron como referencia los resultados, indicaciones, y recomendaciones principalmente para la construcción de la cartilla que se entregará a los profesionales que y familiares que tiene relación directa con los adultos mayores del municipio de Villa Rica, Cauca.

Por otro lado, se encuentra (Montes, 2018) con su investigación denominada “Relaciones familiares y redes sociales”. La finalidad general fue, entender los arreglos

que marcan y condicionan la coexistencia y cooperación entre sus miembros, buscando una mejora o modificación a tales condiciones. Se trata de una revisión bibliográfica con un enfoque mixto que lleva a las siguientes conclusiones: la necesidad de programas de apoyo social a la población mayor que enfatizan el carácter residencial de las propias personas mayores. Hay cuatro situaciones que me parecen relevantes por sus radicales diferencias externas en términos de apoyo social y por el hecho de que necesitan ser abordadas políticamente asumiendo su heterogeneidad interna. Personas mayores que viven con compañeros, personas mayores que viven solas, personas mayores en residencias y personas necesitadas. En cada uno de ellos, la perspectiva de género debe situar las desigualdades que experimentan hombres y mujeres ante circunstancias de desventaja social en la vejez.

Así mismo, otra investigación que se utilizó para este estudio fue la de (Hofboll, 2018) titulada “La actividad familiar y la asociación con las redes de apoyo social de Morelia”, con la finalidad de tasar la relación que existe entre las funciones familiares, con las redes de apoyo social en padres de familia de Morelia. Proporcionando información sobre las redes de apoyo, debido a que este es un aspecto esencial de este estudio.

Finalmente, se tuvo en consideración el artículo de Wagner, el cual se encuentra en otro idioma, siendo titulado “Social networks and health-related quality of life: a population based study among older adults”, la cual tuvo como objetivo examinar la relación entre los componentes de las redes sociales y la calidad de vida que se relaciona con la salud en personas mayores con y sin síntomas depresivos. Este estudio ofreció información importante sobre la influencia de las redes de apoyo en la depresión de la población adulta mayor.

2.2.Contextualización

El municipio de Villa Rica cuenta con las siguientes coordenadas geográficas: norte 842.600- sur 1068.600 limita al norte con el departamento del Valle del Cauca, al sur Santander de Quilichao y Caloto, al occidente con el departamento del Valle del Cauca y al oriente con Puerto Tejada y Caloto. Este municipio tiene 17.000 habitantes, donde el 95% son afrodescendientes y el 5% restante conformado por mestizos e indígenas, en su zona urbana cuenta con 15 barrios registrados, 5 veredas y 1

corregimiento. Las principales actividades económicas en este municipio, están basadas en la industria de la caña de azúcar, producción agrícola y pecuaria. La inestabilidad económica ha obligado a las mujeres a recurrir al trabajo asalariado en la casa de familia en la ciudad de Cali, como empleadas domésticas y otra población se han involucrado en las empresas de la zona.

Figura 1. Límites de Villa Rica, Cauca



Nota: Alcaldía de Villa Rica, Cauca (2023) Límites de Villa Rica, Cauca. Recuperado de <http://villaricacauca.gov.co/municipio/nuestro-municipio>.

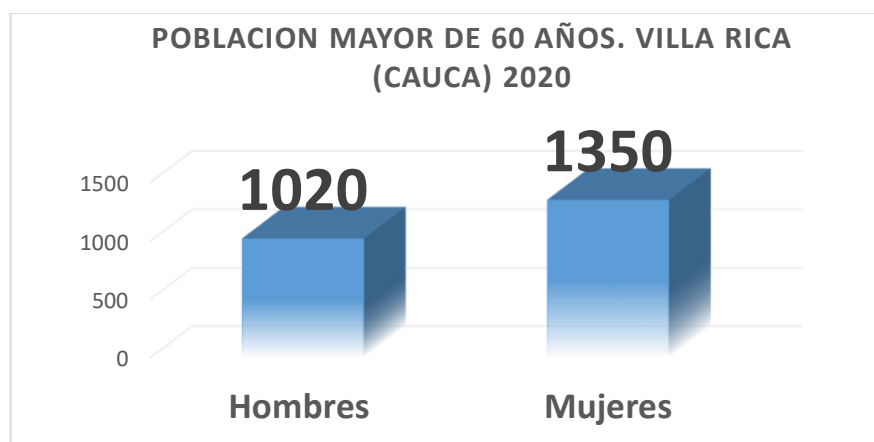
Según (Mancilla y García, 2018), el grupo Villa Rica Mayor se creó en el año de 1999 para velar por el cumplimiento y prioridades de los Personas mayores desamparados. Debido a que el Programa Colombia Mayor no tenía la cobertura suficiente para atender a todas las Personas mayores en situación de vulnerabilidad, fue así como en el periodo Administrativo de Arie Aragón y a través de la fundación Casa del Niño se crearon los almuerzos calientes para los Adultos que no eran atendidos por el programa Colombia Mayor, luego en los periodos de mandato de las antiguas alcaldesas María Edis Dinas y Claudia Castillo, se dio continuidad a este proyecto, que evolucionó con la entrega de mercados cada mes. Después, en el gobierno del siguiente Alcalde James Guillermo Mina se le dio un nombre al Programa y se cambiaron los mercados por subsidios económicos de 90.000 pesos, los cuales son entregados cada dos meses y se cerró el antiguo Centro Día.

A los grupos de Personas mayores del Municipio del área rural y urbana, se les brinda un acompañamiento y aprovechamiento del tiempo libre realizando actividades dinámicas y de aprendizaje, donde pueden realizar actividades artesanales, educativas en diversos temas sociales, fortalecer la cultura y los lazos sociales y afectivos. Estos adultos mayores se reúnen por grupo en diferentes días, para así poder brindar una mayor atención y acompañamiento en el proceso.

En la actualidad, algunos de los grupos de la zona urbana son, Emanuel, Palenque, Luz y vida, Nueva esperanza, Torre fuerte, Unidos por el progreso y los pensionados. En la zona rural hay 5 grupos que son, La Palma, primavera, Chalo-Cantarito, Juan Ignacio y Agua azul; estos se reúnen una vez a la semana y casi siempre en horas de la tarde y un domingo de cada mes.

La población adulta mayor en el municipio de Villa Rica (Cauca), es de 2.370 habitantes. Con relación a la atención a los adultos mayores de Villa Rica, se atiende en el programa Colombia Mayor a 712 personas, 676 con apoyo nutricional. En el municipio existen 14 organizaciones de adulto mayor. Además, ofrece atención y acompañamientos a los adultos (a) mayores, por medio de la formación de 14 organizaciones, en temas de, atención en gerontología, atención en psicología, atención en fisioterapia, atención en servicios de enfermería, atención en recreación y deporte, y atención en manualidades, (Mancilla y García, 2018).

Figura 2. Población de adultos mayores de Villa Rica, Cauca.



Nota: Ilustración 2, Proyección censo (2020) Población adulta mayor de Villa Rica (Cauca).

Finalmente, en cuanto a la religión, Villa Rica es un municipio fiel a sus tradiciones culturales, pues durante todo el año se realizan festividades como; las adoraciones al niño

Dios, Bundes, Arrullos, Alabaos, entre otros. Este es considerado como un patrimonio cultural heredado de los ancestros y cultivado durante muchos años por Ana Tulia Olaya (Manato). Las fiestas que evocan tiempos divinos, pero también nos ubican en ese pasado oscuro donde las personas eran tratadas en condiciones inhumanas y sometidas a crueles formas de esclavitud.

Villa Rica es uno de los municipios que conserva esta tradición, ya que se trabaja por parte de cultores en proyectos que apuntan a inculcar a las generaciones actuales la necesidad de preservar una riqueza cultural que puede ser reconocida como patrimonio cultural de la humanidad.

Las fiestas son animadas por los grupos musicales que utilizan como instrumentos el bombo, las maracas, el cununo, el violín y otros instrumentos musicales que hacen bailar a grandes y pequeños con un género o ritmo musical conocido como fuga.

Por otro lado, la iglesia católica también realiza las fiestas que son tradicionales a lo largo de cada año: entre las que se encuentran la Semana Santa y las fiestas de San Roque, el Santo Patrono de los villarricenses. Sin embargo, religiones de otras denominaciones se han asentado en el municipio.

3. Justificación

Este estudio es importante debido a que la adultez mayor se produce de manera acelerada y en un entorno que se caracteriza por altos indicios de pobreza y los bajos índices de cuidados por parte de la sociedad hacia ellos, (González, 2019) Por ello, es necesario que los profesionales de la salud mental dirijan sus conocimientos a la disminución de factores que aumenten el abandono, de igual manera generar estrategias como prevención, atención, y la creación de entornos y servicios que beneficien a los adultos mayores.

Los adultos mayores que se encuentran en situación de abandono, o tienen carencia de redes de apoyo sociales, tienen dificultades psicosociales y son más propensos a padecer enfermedades mentales y físicas, dado que una red de apoyo representa un elemento muy importante, y genera un impacto positivo en la calidad de vida. Además, esta se considera como una estructura que brinda soporte en áreas específicas. (Ortiz, 2018).

Por lo anterior, a dichas dificultades, se le añade la complejidad para ejecutar actividades de la cotidianidad, lo que genera un alto grado de dependencia; para su realización el adulto mayor debe contar con asistencia permanente. Esta se precisa porque reducen las habilidades esenciales para las labores de autocuidado -bañarse, alimentarse, utilizar el servicio sanitario, arreglo personal, vestirse, entre otros. lo que podría influir en aumento del deterioro físico, cognitivo y emocional de los adultos mayores, por ello se ve pertinente investigar e identificar cuáles son las redes de apoyo y el funcionamiento familiar de los adultos mayores del municipio de Villa Rica, (Cauca).

Esta investigación es relevante, porque debido a la vulnerabilidad de las personas de la tercera edad, se debe realizar un compromiso para tratar fuertemente el abandono, y contribuir al fortalecimiento de las redes de apoyo; familiares, sociales, y comunitarias. tal y como lo afirma Agüera (2019), quien afirma que estas redes tienen un impacto significativo en la calidad de vida del adulto mayor, ayudando a prevenir la aparición factores que se encuentran relacionados con la ausencia de redes de apoyo. Por eso, es necesario explorar la estructura y las relaciones familiares, así como, identificar las fuentes de apoyo social de los adultos mayores, en el municipio de Villa Rica, Cauca, además de los recursos comunitarios y administrativos que se ofrecen para esta población.

Por consiguiente, este proyecto investigará las redes de apoyo y el funcionamiento familiar de los adultos mayores, quedando enmarcado en la línea de investigación “Línea de estudios del desarrollo humano y social”, en el campo temático; sujeto y subjetividad, en el área estratégica institucional; individuo, comunidad y cultura.

4. Objetivos

4.1. Objetivo general: Describir el funcionamiento familiar y las redes de apoyo de los adultos mayores del municipio de Villa Rica, Cauca.

4.2. Objetivos específicos:

- Caracterizar los aspectos sociales y familiares de los adultos mayores de Villa Rica.
- Caracterizar las redes de apoyo de los adultos mayores de Villa Rica.
- Revisar el funcionamiento familiar de los adultos mayores del municipio de Villa Rica.

5. Marco teórico

Desde la teoría es fundamental reconocer la multiciplidad de autores, referentes bibliográficos y teóricos que permitan dar una base sólida al estudio sobre el funcionamiento familiar y las redes de apoyo de los adultos mayores del municipio Villa Rica.

En primer lugar, García (2013) señala que el apoyo social se refiere a la percepción, basada en las relaciones en redes, de sentirse amado, cuidado, valorado y respetado. En la vejez, las redes de apoyo social son uno de los aspectos más importantes que influyen en el estado de salud. Se ha demostrado que la falta de apoyo, especialmente de la familia, aumenta el riesgo de enfermedad, y que las redes de apoyo social insuficientes aumentan el riesgo de diversos trastornos psicológicos.

Según Arita (2019), las redes de apoyo social (AS) se han convertido en un importante facilitador para las familias, especialmente en momentos de necesidad económica y/o emocional. La familia nuclear es la primera fuente de apoyo y solidaridad, seguida por la familia extensa y la red de amigos y conocidos. La calidad de vida de las familias se refiere, por un lado, a las condiciones materiales de las que se les proporciona: vivienda, empleo, etc.

Así, para Almudevera (2018), el apoyo social (AS) se caracteriza por la relativa disponibilidad de recursos de apoyo material y psicológico de otras personas significativas, lo que permite al individuo creer que los demás se preocupan por él y lo aman. comunicación, beneficios y obligaciones hacia los demás. Implica transacciones interpersonales que permiten la expresión de afecto positivo, la afirmación o apoyo de valores y creencias y/o la prestación de ayuda cuando sea necesario.

Por otro lado, el apoyo familiar es una estructura poco estudiada, y que no tiene una definición única, pero tiene la característica de que abarca muchos aspectos, entre ellos la comunicación, los conflictos al interior de la familia, la resolución de disputas familiares, y el nivel de apoyo familiar, de influencias, y reglas apropiadas. El apoyo familiar, es definido como un proceso psicosocial, que exige la consideración de las formas en que se brindan los significados y valores que se le atribuyen, solo puede entenderse en términos de un contexto histórico y social particular. Esto quiere decir, que el apoyo familiar, aparte de ser una estrategia personal y relacional específica, tiene sus

raíces en condiciones biológicas, y está moldeado y transformado de manera específica por las condiciones históricas y sociales actuales (Martínez y Oscat, 2018).

También, Guzmán (2020), afirma que existen cuatro categorías de apoyos o transferencias familiares; material, instrumental, emocional y cognitivo. El apoyo material implica un flujo de bienes monetarios, (obsequios, efectivo, en forma de contribuciones periódicas o no, remesas, etc.) y recursos no monetarios para diversas formas de apoyo material (alimentos, ropa, pago de servicios, etc.). El apoyo instrumental puede incluir transporte, ayuda en el hogar, cuidados y acompañamiento. El apoyo emocional se expresa, por ejemplo, a través del afecto, la empatía, la confianza, los sentimientos relacionados con la familia y el cuidado de los demás. Pueden adoptar diferentes formas, por ejemplo, visitas periódicas, transferencia física de afecto, etc. El apoyo cognitivo implica el intercambio de experiencias, la transferencia de información (significado), y los consejos para comprender la situación.

Ahora bien, el funcionamiento familiar ha sido definido por Abelson (2013) como el agrupamiento de características que caracterizan a la familia como sistema y explican las regularidades encontradas en la forma en que el sistema familiar funciona, valora o se comporta. Una de las principales funciones es la capacidad de actuar sobre las fuentes de estrés o reducir el potencial de amenazas, lo que se convierte en uno de los aspectos indispensables que explican el desarrollo de la familia. Por tanto, la familia es el entorno en el que el sujeto encuentra los medios para resolver problemas en forma de apoyo social y repertorios de afrontamiento.

Por otro lado, Alabama (2019) clasifica el funcionamiento familiar en siete categorías: cohesión, roles, armonía, comunicación, afectividad y adaptabilidad y permeabilidad.

Ahora bien, Rivera (2012) señala que el conocimiento de las funciones familiares y de las redes sociales de apoyo permite identificar recursos que facilitan el desarrollo de estrategias específicas, para su evaluación y contar con indicadores que, de ser necesario, brinden una visión general que ayude a extraer conclusiones sobre que te saquen lo que buscas

Asimismo, Paz (2019) plantea que el funcionamiento familiar se relaciona con aspectos transaccionales y sistémicos, que unidos a las características intrapsíquicas de

cada individuo de la familia, resultan en una interacción familiar en la que los miembros y la sociedad expresan la cultura y el significado de la identidad de sus integrantes y la matriz de desarrollo psicosocial de cada sujeto que forma parte de ella.

Por su parte, Castillo (2019) afirma que la funcionalidad de la familia implica cohesión familiar, estilos de crianza, estilos democráticos, apego emocional y estrategias de resolución de conflictos, es decir, cambios en uno de sus miembros.

Desde una perspectiva psicológica, las teorías de la familia de Minuchin ofrecen un marco para examinar la dinámica familiar de los adultos mayores, centrándose en la estructura y las interacciones familiares. Estas teorías permiten explorar cómo los roles y las relaciones dentro de la familia afectan el bienestar psicológico de los adultos mayores.

En cuanto a las teorías del desarrollo humano, proporcionan insights sobre los desafíos que enfrentan los adultos mayores en diversas etapas de sus vidas. Conceptos como la integridad frente a la desesperación en la teoría de Erikson pueden iluminar las cuestiones de sentido y satisfacción en la vejez.

Por otro lado, es importante enfatizar que según la OMS (2022) la salud mental como «es el estado de bienestar en el que un individuo desarrolla su potencial, es capaz de afrontar el estrés de la vida, puede ser productivo y exitoso y puede beneficiar a la comunidad». Es un elemento primordial de la salud y la felicidad que soporta las capacidades colectivas e individuales para la toma de decisiones, formar relaciones y ofrecer forma al universo en el que habitamos. La salud mental también es un derecho básico. Y es fundamental para el desarrollo socioeconómico, personal y comunitario.

La salud mental no solo es la falta de trastornos mentales. Ocurre en un proceso amplio, donde cada persona percibe diferente, con diferentes índices de dificultad y angustia y con resultados clínicos y sociales potencialmente muy diferentes.

Los problemas de salud mental incluyen trastornos mentales y discapacidades psicosociales, al igual que otros estados mentales relacionados con la angustia, la discapacidad funcional o el riesgo de conductas autolesivas acumuladas. Las personas con esta condición son más propensas a sentir menos niveles de bienestar mental, sin embargo, no todo el tiempo esto es necesario, OMS (2022).

Por otro lado, según el Ministerio de Salud (2023), en Colombia generalmente, se considera que los adultos mayores tienen 60 años o más. Los adultos mayores están

sujetos a la ley y están especialmente protegidas por la constitución, activas en la sociedad, garantizadas y responsables de sí mismas, de sus familias, de la sociedad, del entorno inmediato y del sistema futuro. Las personas envejecen de muchas maneras, basándose en experiencias, acontecimientos significativos y transiciones que encuentran en sus vidas, es decir, implica procesos decrecimiento y declive.

Por último, se debe tener en cuenta, que los adultos mayores son un grupo heterogéneo, dado que no existe una sola razón que explique por qué envejecemos, y es una agrupación de aspectos interrelacionados. Por lo anterior, Atchey (2022), considera que además de las pérdidas biológicas, la vejez suele conllevar otros cambios psicosociales importantes como cambios en las posiciones sociales y los roles, pérdida de relaciones cercanas, práctica y utilización de nuevas tecnologías y una forma diferente de ejecutar tareas que pueden equilibrar la pérdida de ciertas habilidades. Además, Atchley cree que la capacidad de responder, adaptarse a nuevos procesos y vivir en esta etapa del envejecimiento están determinadas por los hábitos, el estilo de vida y los patrones de vida y comportamiento seguidos.

Metodología

A continuación, se explicarán los componentes de la metodología, dado que la implementación de estos facilita el cumplimiento de los objetivos planteados. Esta investigación es de tipo descriptivo y exploratorio, con un enfoque cualitativo. Se emplearon técnicas como la entrevista, la observación directa, y grupos focales.

Diseño de investigación.

Esta investigación es de tipo exploratorio, dado que, Según Hundley, es una versión pequeña de una investigación mayor, es un estudio a menor escala que nos permite resaltar problemas metodológicos, descubrir posibles problemas técnicos, éticos y logísticos y, además, mostrar la viabilidad y consistencia de las herramientas y técnicas a utilizar, antes de comenzar a recopilar información para la investigación.

Por tal motivo, este estudio se realizará en un marco de tipo descriptivo, el cual según Hurtado (2012), cuya finalidad es describir con precisión el evento estudiado, este tipo de investigación se asocia con el diagnóstico; el propósito es exponer el objeto de estudio, numerando detalladamente sus características, de manera que en el resultado se pueda observar dos niveles de análisis, que dependen del fenómeno o el propósito del

investigador. Esto nos permitirá tener una visión detallada del funcionamiento familiar y las redes de apoyo de los adultos mayores del municipio de Villa Rica, Cauca.

Enfoque.

Esta investigación se llevará a cabo utilizando un enfoque cualitativo, el cual brinda una metodología investigativa que permitirá comprender el complejo universo de la experiencia vivida, desde el punto de vista de las personas que la viven, (Taylor y Bogdan, 1984), bajo un estudio descriptivo y de tipo exploratorio; para medir estas variables se emplearon entrevistas, la escala de funcionamiento familiar, los grupos focales y la observación directa. Por lo anterior, se recopilarán las experiencias y percepciones de los participantes sobre el funcionamiento familiar y las redes de apoyo de los adultos mayores.

Participantes.

Los participantes de esta investigación fueron 17 personas mayores en un rango de 60 a 80 años pertenecientes al grupo Emanuel de Villa Rica Cauca, de los cuales 13 de género femenino (76%) y 4 de género masculino (24%). Además, para la selección de la muestra se implementó un muestreo no probabilístico por conveniencia y teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión.

Criterios de inclusión:

- C1. Tener entre 60-80 años de edad
- C2. Sin enfermedad psiquiátrica o mental diagnosticada.
- C3. Sin déficit o deterioro cognitivo.
- C4. Pertenecer al grupo Emanuel de Villa Rica, Cauca
- C5. Tener disposición para participar en el proceso.

Con base a lo anterior, la muestra final fueron 5 mujeres de entre 60-80 años, sin enfermedad mental o psiquiátrica, sin deterioro cognitivo o déficit cognitivo, pertenecientes al grupo Emanuel de Villa Rica Cauca y que tenían la disposición para participar en el proceso.

Técnicas e instrumentos.

En esta investigación se aplicará una ficha sociodemográfica la cual, según Ruiz (2012), tiene la función de conocer la población, con el fin de observar los cambios en la estructura y dinámica, de su demografía para la planificación del desarrollo poblacional,

en pro de la estabilidad, calidad de vida, y el bienestar de acuerdo con las necesidades de la región. De ahí, la importancia de promover la investigación y el conocimiento de la información socio demográfica haciendo uso de los recursos tecnológicos disponibles como el sistema de adultos mayores de Villa Rica (Cauca).

Para la construcción de los ítems de la escala de funcionamiento familiar, se tuvieron en cuenta las siguientes características de la población (nivel cultural, estado de salud, etc.) y se ha comprobado el apoyo social y/o familiar (escala de apoyo social MOS, entre otros). El número de preguntas diseñadas fue superior (20) al que permaneció en la versión final de la escala (16) una escala de cinco opciones de respuesta (de “Totalmente de acuerdo” a “Totalmente en desacuerdo”). Las preguntas fueron desarrolladas y seleccionadas por consenso entre los investigadores, escritas de manera clara y sencilla, de manera concisa para que los adultos mayores dediquen menos tiempo y atención neutral, configuradas para no afectar sus respuestas. Se evitan preguntas con redacción negativa y al tratarse de personas mayores, las que requieren acudir a la memoria y centrarse en acontecimientos recientes. En cuanto al orden de las preguntas, el cuestionario inicio con preguntas emocionales, dejando al final los aspectos más sencillos.

También, se realizará un grupo focal donde a los adultos mayores se les contará una historia de vida de una persona que ha sido abandonada y con características similares a las de los adultos mayores. El objetivo principal será demostrar la importancia del funcionamiento familiar y las redes de apoyo en la en la calidad de vida de los adultos mayores. Al finalizar se realizará una conversación con los adultos mayores sobre la historia contada, los que permitirá conocer la percepción de estos frente a las variables mencionadas.

Así mismo, se implementará la observación directa, el cual, según Martínez (2011), es un instrumento que facilita describir y comprender el fenómeno social que se pretende investigar, donde es indispensable involucrar los sentidos, dado que esta manera se adquiere el aprendizaje.

Por último, se utilizará la entrevista, la cual según Martínez (2011), es un instrumento en el que se tiene en cuenta o no un guion establecido dependiendo de la naturaleza de la investigación, y cuyo fin es recolectar información. Para este caso se

ejecutó una entrevista semi-estructurada, este modelo consiste en obtener información por medio del seguimiento de un guion flexible, el cual se construye por diversos interrogantes que pueden ser aplicados de manera aleatoria y profundizar de acuerdo a las respuestas obtenidas.

Sistematización y análisis de resultados.

La sistematización y análisis de resultados se llevará a cabo de manera cualitativa, se realizará una codificación y categorización de los datos recopilados de las entrevistas y grupos focales, identificando las categorías de análisis. La triangulación de los datos permitirá obtener una comprensión integral y sólida del fenómeno estudiado.

Para la tabulación de los resultados de la ficha sociodemográfica se implementó la variable cualitativa nominal, que muestra las categorías no numéricas que no aceptan criterios de orden, Por ejemplo: estado civil, con sus modalidades; casado, separado, viudo, soltero y divorciado. De igual manera, para la tabulación de la escala de funcionamiento familiar se utilizó la variable discreta que toma un número limitado de valores entre dos valores cualesquiera de una característica.

Se estableció como plan de análisis de los resultados recolectados a través de las diferentes técnicas y/o instrumentos, este se realizará por medio del análisis exploratorio de datos, este proceso permitirá realizar investigaciones sobre los datos para descubrir patrones o comprobar hipótesis, con la finalidad de examinar los datos y encontrar relaciones entre las variables. Para el análisis de los grupos focales se utilizó la técnica de análisis de contenido de Krippendorff. En este, se buscaron significados en el texto, para luego, generar categorías con sus significados. Después del análisis, se realizó la triangulación, la cual según Denzin (2013), se entiende como la combinación de varios elementos durante una indagación, entendiendo a estos como posturas teóricas, fuentes de datos, y métodos de investigación, con el mismo objeto, es decir, estudiar un fenómeno en singular.

Categorías de análisis.

Teniendo en cuenta lo anterior, el presente trabajo se sustenta en tres grandes dimensiones sobre las que se intenta comprender la relación entre la depresión y las redes de apoyo familiares de los adultos mayores de Villa Rica, Cauca.

Tabla 1. Categorías de análisis.

Categoría	Significado	Autor (es)	Conceptos relacionados	Instrumentos utilizados
Redes de apoyo	Se considera una red de apoyo, como una serie de relaciones que integran a una persona con su entorno social, o con sujetos que establecen relaciones de solidaridad y comunicación para resolver determinadas necesidades. La red de apoyo puede reducirse o ampliarse según el bienestar material, físico o emocional de sus miembros, y su implicación y la participación activa en el fortalecimiento de la sociedad.	Méndez (2008)	Apoyo social, apoyo familiar, apoyo comunitario.	Observación directa, grupo focal.
Funcionamiento familiar	Conjunto de atributos que caracterizan a una familia como sistema y describen	Abelson (2013)	Asistencia familiar, ayuda familiar, seguridad familiar.	Escala de funcionamiento familiar.

los patrones encontrados en la forma en que se comporta el sistema familiar. Una de sus principales funciones es la capacidad de influir en la fuente de estrés o reducir su amenaza potencial, siendo uno de los aspectos importantes que explican la evolución de la familia.

Adultos mayores	La tercera edad se define como la etapa del ciclo vital que inicia alrededor de los 60 años hasta la muerte.	Orosa (2003).	Vejez, tercera edad, ancianidad, envejecimiento.	Ficha sociodemográfica, entrevista.
	Lo que significa disminución de la adaptabilidad a factores nocivos y consecuentemente un aumento de la probabilidad de	Devesa y Colina.		

muerte con el tiempo...”

Categorías emergentes

Religión	Conjunto de creencias o dogmas sobre una deidad, sentimientos de reverencia y temor hacia ella, de normas morales de conducta y práctica de rendir culto. La virtud nos mueve a adorar a Dios”. Como se puede ver la religión se refiere al conocimiento dogmático de las entidades divinas.	Real Academia Española (2001)	Religiosidad, espiritualidad y creencias.	Observación directa.
-----------------	--	-------------------------------	---	----------------------

Fuente: Elaboración propia

6. Resultados.

El presente estudio fue realizado con el objetivo de identificar el funcionamiento familiar y las redes de apoyo de los adultos mayores del municipio de Villa Rica, Cauca.

En primer lugar, se realizaron entrevistas a los profesionales de la administración municipal, que trabajan con los grupos de adultos mayores del municipio de Villa Rica. Esto aportó información relevante sobre la cantidad de personas mayores del municipio, la división de los grupos, los horarios en los que se reúne cada grupo, etc.

Cabe resaltar, que los profesionales que trabajan con los grupos de personas mayores de municipio, hicieron la sugerencia de que esta investigación se realizara específicamente con los integrantes del grupo “Emanuel”, dado que ellos manifestaron

que “son los menos motivados y entusiastas”. También, se debe tener en cuenta que luego de realizar los primeros acercamientos al grupo, pudimos observar y corroborar que dichas personas mayores se encuentran ligados a una creencia religiosa específica, es decir, son cristianos, lo que genera un impacto diferente en los resultados de esta investigación.

Con base a lo anterior, para el cumplimiento del primer objetivo específico, el cual consiste en caracterizar los aspectos sociales y familiares de los adultos mayores del municipio de Villa Rica. De igual manera, la información recolectada contribuyo a realizar la selección de la muestra, de acuerdo a los criterios de inclusión que se establecieron, de la cual se obtuvieron los siguientes resultados;

Tabla 2. Resultados de la ficha sociodemográfica de los adultos mayores.

Variable	N	%
Genero		
Femenino	13	76%
Masculino	4	24%
Edad		
-60	3	18%
60+	10	23%
80+	4	59%
Estado civil		
Soltero	8	29%
Casado	2	12%
Unión libre	2	12%
Viudo	5	47%
Ocupación		
Labores domesticas	16	94%
Ninguna	1	6%

Enfermedad		
Física	12	71%
Mental	0	0
Ninguna	5	29%
Apoyo familiar		
Si	7	41%
No	10	59%
Costumbres como familia		
Fechas especiales	8	47%
Ir a la iglesia	8	47%
Otros	1	6%
Nivel educativo		
Primaria	14	82%
Bachillerato	3	18%
Resolución de conflictos		
Dialogo	11	65%
Evasión	2	23%
Mediación	4	12%
Agresión verbal	0	0
Agresión física	0	0

Esta tabla hace referencia a los resultados de la ficha sociodemográfica, aplicada a los adultos mayores de Villa Rica, Cauca.

Tabla 3. Resultados de la ficha sociodemográfica.

Personas encargadas
(n=7)

Genero		
Femenino	2	29%
Masculino	5	71%
Edad		
+18	2	25%
+30	4	50%
+50	2	25%
Parentesco		
Hijos	5	72%
Nietos	1	14%
Parejas	1	14%
Estado civil		
Soltero	4	57%
Casado	2	29%
Unión libre	1	14%
Nivel educativo		
Primaria	3	43%
Bachiller	3	43%
Otros	1	14%
Ocupación		
Labores domesticas	2	29%
Desempleado	2	29%
Granjero	1	14%
Independiente	1	14%
Operario	1	14%

Esta tabla hace referencia a los resultados de la ficha sociodemográfica, aplicada a los adultos mayores de Villa Rica, Cauca.

La caracterización de los aspectos sociales y familiares de los adultos mayores en el municipio de Villa Rica revela datos significativos que contribuyen a comprender la diversidad de esta población. En términos de género, se observa que el 76% de los participantes son mujeres, mientras que el 24% son hombres. Este sesgo de género podría influir en las dinámicas familiares y en la disponibilidad de apoyo social, aspectos cruciales para evaluar en el estudio.

En cuanto a la edad, se destaca que el 59% de la población se encuentra en el rango de 60 a 80 años, siendo esta la categoría más representativa. Esto sugiere que la investigación se centra en una cohorte específica de adultos mayores, lo que puede tener implicaciones únicas en términos de necesidades y desafíos asociados con el envejecimiento. Además, es importante señalar que el 82% de los participantes tiene educación primaria, lo cual puede influir en la comprensión y aplicación de estrategias de apoyo y en la participación en programas de intervención.

En cuanto al estado civil, se observa una variedad significativa. El 47% de los adultos mayores se encuentra en la categoría de soltero/a, seguido por un 29% de viudo/a. Estos datos sugieren que la mayoría de la población no está actualmente casada, lo que puede impactar en la red de apoyo disponible y en la percepción de la calidad de vida.

La ocupación predominante de los adultos mayores es en labores domésticas, representando el 94%. Esto podría indicar una distribución desigual de las responsabilidades familiares y tener implicaciones en la autonomía y la participación en actividades sociales fuera del hogar. Además, el 71% de la población informa tener alguna enfermedad física, lo que destaca la importancia de considerar las limitaciones de salud al analizar las redes de apoyo y el funcionamiento familiar.

En relación con el apoyo familiar, el 41% de los participantes informa recibir apoyo, mientras que el 59% no lo recibe. Este dato sugiere una diversidad en la estructura de apoyo y resalta la importancia de comprender las dinámicas familiares que pueden afectar la calidad de vida de los adultos mayores.

Los resultados obtenidos ofrecen un panorama detallado de la población de adultos mayores en Villa Rica, Cauca. La información recopilada proporciona una base sólida para la caracterización de aspectos sociales y familiares, fundamental para el logro

de los objetivos planteados en la investigación. Estos hallazgos respaldarán el análisis detallado del funcionamiento familiar y las redes de apoyo en futuras etapas del estudio.

Luego de aplicar la ficha sociodemográfica a los adultos mayores, y extraer los resultados de la misma, se seleccionó la muestra, teniendo en cuenta los criterios de inclusión anteriormente establecidos. Se escogieron 5 personas mayores que cumplieran con los criterios de inclusión.

Para el cumplimiento del segundo objetivo específico, que consiste en caracterizar las redes de apoyo de los adultos mayores de Villa Rica, se utilizó la observación directa, la entrevista y el grupo focal. Los resultados son expuestos en la siguiente tabla.

Tabla 4. Redes de apoyo social.

Tipo de red de apoyo	Red de apoyo familiar	Red de apoyo social	Red de apoyo comunitaria
Percepción de los adultos mayores.	Los adultos mayores durante la investigación manifestaron tener excelentes relaciones con los integrantes de sus familias. Específicamente con hijos/as, esposos, y nietos. Dado que, el contacto y el apoyo por parte de ellos es constante.	En esta sección, los adultos mayores afirmaron que cuentan con buenas relaciones sociales, con vecinos, amigos, y personas cercanas a la familia. Dado que están pendientes de alguna necesidad que pueda surgir.	En este tipo de apoyo, los adultos mayores expresaron la felicidad que sienten al hacer parte del grupo “Emanuel” de la administración municipal, dado que comparten espacios y conocimientos con otras personas, haciéndolos sentir importantes. Además, las interacciones positivas que experimentan al acudir al grupo de la iglesia.

La caracterización de las redes de apoyo de los adultos mayores en Villa Rica revela un panorama enriquecedor en cuanto a las relaciones familiares, sociales y comunitarias. La tabla 4 resume las principales categorías de redes de apoyo y la percepción de los adultos mayores en cada una de ellas.

En relación con la red de apoyo familiar, es fundamental destacar que las relaciones excelentes reportadas por los adultos mayores no se limitan únicamente a la estructura nuclear de la familia, sino que abarcan un concepto más amplio que incluye la familia afrodescendiente. La constante interacción y apoyo provienen no solo de hijos/as, esposos y nietos, sino también de otros miembros extendidos de la familia afrodescendiente, creando una red de apoyo robusta y diversa.

Esta perspectiva resalta la importancia de considerar las dinámicas familiares afrodescendientes, que a menudo se caracterizan por vínculos extendidos, valores culturales compartidos y una red de apoyo que va más allá de la familia nuclear. La interconexión y solidaridad dentro de la comunidad afrodescendiente son aspectos clave que contribuyen al bienestar y calidad de vida de los adultos mayores en Villa Rica.

De esta manera se subraya la riqueza de las relaciones familiares afrodescendientes, y es posible reconocer la complejidad y la fuerza de estas redes de apoyo, proporcionando una perspectiva más completa y culturalmente informada sobre el papel crucial que desempeñan en la vida de los adultos mayores en el municipio.

La red de apoyo social también se presenta como una fuente significativa de respaldo para los adultos mayores. Estos reportaron mantener buenas relaciones con vecinos, amigos y personas cercanas a la familia, quienes están atentos a cualquier necesidad que pueda surgir. Esta red social ampliada proporciona un apoyo emocional y práctico, contribuyendo al bienestar general de los adultos mayores.

En el ámbito de la red de apoyo comunitaria, la participación en el grupo "Emanuel" de la administración municipal fue destacada por los adultos mayores. Experimentan felicidad al formar parte de este grupo, compartiendo espacios y conocimientos con otras personas, lo que les brinda un sentido de importancia y pertenencia. Además, se resaltan las interacciones positivas que experimentan al acudir al grupo de la iglesia, evidenciando la importancia de las conexiones comunitarias en su vida.

Cumpliendo con el objetivo 2 los datos reflejan que, en cada tipo de red de apoyo, se evidencian lazos fuertes y fundamentales para la población de adultos mayores en Villa Rica. La percepción positiva de estas redes aporta importancia en el bienestar emocional, social y comunitario de esta población. Estos resultados proporcionan una

base sólida para comprender la dinámica de las redes de apoyo y su impacto en el funcionamiento familiar de los adultos mayores en el municipio.

Conforme a el tercer objetivo específico, el cual consiste en analizar el funcionamiento familiar de los adultos mayores del municipio de Villa Rica, se procedió a aplicar la escala de funcionamiento familiar, la cual fue tabulada de la siguiente manera;

Tabla 5. Resultados de la Escala de funcionamiento familiar.

Participante	Escala de funcionamiento familiar			
	16-31: sugiere disfunción familiar severa	32-47: sugiere disfunción familiar moderada	48-63: sugiere disfunción familiar leve	64-80: sugiere función familiar normal
1°				74
2°				67
3°				66
4°				65
5°				78

Esta tabla muestra los resultados de la Escala de funcionamiento familiar, aplicada a los adultos mayores del municipio de Villa Rica, Cauca.

En el marco de la investigación la aplicación de la Escala de Funcionamiento Familiar (EFF) proporcionó datos valiosos para el logro del tercer objetivo específico.

La Tabla 4 presenta los resultados de la EFF, categorizados en rangos que van desde disfunción severa hasta función familiar normal. Es importante destacar que todos los participantes, sin excepción, obtuvieron puntuaciones que caen en el rango de 64-80, indicando una función familiar considerada normal según la escala. Este hallazgo sugiere que, en términos generales, las redes de apoyo familiares de los adultos mayores en Villa Rica están caracterizadas por un nivel adecuado de cohesión y adaptabilidad.

Cabe resaltar que, para la ejecución de esta escala, las investigadoras estuvieron al pendiente de cualquier duda o situación que imposibilitara que los adultos mayores realizaran la misma.

Este resultado inicial arroja luces sobre la fortaleza y estabilidad de las relaciones familiares en el contexto estudiado. Sin embargo, es fundamental contextualizar estos resultados en el marco teórico pertinente, vinculando la funcionalidad familiar con las teorías existentes sobre el impacto del apoyo social en el bienestar de los adultos mayores.

Además, para una interpretación más completa, se sugiere profundizar en análisis cualitativos que complementen estos resultados cuantitativos. La exploración de experiencias individuales y percepciones podría enriquecer la comprensión de la dinámica familiar y brindar matices adicionales a la interpretación de la funcionalidad familiar.

Por lo anterior, esta investigación se encuentra alineada con el estudio de Arias (2013), el cual, de que el apoyo social en un sentido más amplio, y especialmente para los adultos mayores, juega un papel muy importante, porque contribuye a la creación del sentido de la vida, retroalimenta diariamente las desviaciones saludables, fomenta diversas actividades que se refieren positivamente. supervivencia y que está orientado al cuidado y promoción de la salud.

Así mismo, el análisis de las características sociodemográficas de los participantes en este estudio permitió evidenciar que un alto porcentaje corresponde al sexo femenino, situación similar fue observada por García (2017) estudiando a adultos mayores de la región colombiana y también variables como el apoyo relacional y los diferentes niveles educativos se configuran como elementos similares a este estudio y se encuentran entre los resultados del mismo.

Respecto a las redes de apoyo, los participantes indicaron que tienen redes de apoyo estables y duraderas; esto hace que no tengan dificultades en sus actividades diarias y en las relaciones con otras personas, “*Me gusta venir a los encuentros del grupo*”, “*Con las hermanas de la iglesia salimos a predicar*”, esto representa un refuerzo positivo como lo menciona García, lo que aumenta las percepciones positivas frente a la

vejez, dado que los adultos mayores se sienten queridos y disfrutan de estas interacciones.

Además, una investigación de Troncoso (2019) encontró que los adultos mayores que cuentan con apoyo social, como amigos o la propia comunidad, mejoran su percepción y calidad de vida, especialmente en la dimensión psicológica. Otros autores, como Silva (2018), encuentran que las creencias y prácticas religiosas de las personas mayores son fuentes de apoyo social que se relacionan con una mejor calidad de vida. En este sentido, este estudio coincide con estos resultados y afirma que los participantes pertenecen a determinadas creencias religiosas.

Por otro lado, el (65%) de los participantes afirmaron que cuando surgen situaciones conflictivas al interior en la familia, se utiliza el diálogo como medio para resolverlas, lo que coincide con la investigación de Navarro y Quintero donde se utiliza el diálogo como medio para la resolución de conflictos se una el dialogo, lo que se consideraría como el mecanismo más adecuado para resolver los conflictos que se desarrollen y se puedan desarrollar dentro del contexto familiar.

En cuanto a los instrumentos utilizados para medir el funcionamiento familiar y las redes de apoyo se encontró que, en la primera variable, el 100% de los participantes manifestaron tener una base familiar estable, especialmente en cuanto al apoyo, el amor, y la protección que reciben de sus seres queridos. Esto se encuentra en línea con lo que destaca Reyes (2006), porque considera el apoyo familiar como el más importante, facilitando los procesos de afrontamiento en los adultos mayores. Este apoyo se reafirma y se caracteriza con expresiones de afecto, tales como “*Mis hijos siempre están pendientes de mí*”, o “*Todos los domingos comparto con mi familia y vamos a la iglesia*”. Además, de la entrega de ayuda material o simbólica, “*Yo no trabajo, mis hijos me ayudan con todo*”.

En cuanto al amor, la psicología afirma que estimula el aprendizaje y desarrolla la inteligencia, a través de la sensación de seguridad y confianza que proporciona. Así mismo, el amor entre padres e hijos Speenzer (2018), lo define como un sentimiento mutuo, sesgado por el deseo de mantenerse en contacto, a través de los sentidos. Es la relación especial que un padre desarrolla por su hijo, y viceversa, una conexión afectiva que los incita a buscar la cercanía y el contacto a lo largo del tiempo, “*Mi hija todos los*

días me visita”, “*Mi familia siempre está atenta a mi salud*”, fueron algunas de las expresiones de los adultos mayores, ratificando esta teoría.

También, teniendo en cuenta que la protección según Casanova (2019), es la capacidad de resguardar o defender a alguien, ante un posible riesgo, se puede evidenciar en los adultos mayores de Villa Rica por medio de algunos comentarios, como; “*Mi familia cuida muy bien de mí, y Dios de nosotros*” o “*Estoy muy agradecida con mi familia por todo lo que hacen por mí*”.

Ahora bien, es preciso mencionar que se identificaron resultados que brindan respuesta a los objetivos y a la pregunta de investigación. Sin embargo, se evidenciaron resultados que se encontraban fuera del foco de este estudio; categorías emergentes, los cuales están relacionados con la religión de los adultos mayores, teniendo en cuenta, que hacen parte de la creencia religiosa cristiana “Los Testigos de Jehová”, aspecto que se descubrió en los primeros acercamientos con ellos, sin pensar que esta característica pudiera diferir en los resultados de esta investigación, dado que, a lo largo de esta, y sobre todo en la aplicación de las técnicas e instrumentos, pudimos notar la alta prevalencia e incidencia de este aspecto en los resultados de la misma.

Por lo anterior, al observar la prevalencia del aspecto religioso en cada respuesta de los personas mayores, desde nuestro punto de vista pensamos que esta contribuye a la investigación, dado que se percibe en cada una de las respuestas de la población de estudio, como “*Hay que pedirle a Dios, para que ayude a las personas que se encuentran abandonadas*” o “*Yo siempre estoy feliz porque tengo a Cristo en mi corazón*”, frases donde se enfatiza constantemente la creencia y la fe en un Dios Supremo. Por lo tanto, decidimos investigar el tema de manera teórica, considerando que, según Santos (2019), el compromiso activo con una comunidad religiosa se correlaciona con un mantenimiento más óptimo de la actividad física y la salud en los adultos mayores. Esto se debe a que algunos grupos religiosos (por ejemplo, los mormones y los adventistas del séptimo día) promueven conductas que promueven la salud, como evitar el tabaquismo y el alcoholismo. Los miembros de estos grupos tienen menos probabilidades de desarrollar enfermedades relacionadas con sustancias y vivir más tiempo.

De la misma manera, la Pastora Yesenia Then (2023), realiza la siguiente afirmación “lo que creemos determina la manera de lo que hacemos, y como nos

comportamos”. Por tanto, las creencias y prácticas religiosas a menudo contribuyen al desarrollo de redes comunitarias y de apoyo social. Un mayor contacto social en este grupo de edad aumenta la probabilidad de detección temprana de enfermedades y seguimiento de estas personas cuando los miembros de la comunidad interactúan con ellos y les preguntan sobre su salud y atención médica. Las personas mayores que forman parte de este tipo de redes comunitarias se sienten menos desatendidas.

También, la fe religiosa beneficia a los cuidadores y familiares de los adultos mayores. Muchos estudios han demostrado que los sentimientos religiosos facilitan la adaptación y están asociados con beneficios para la salud mental de los cuidadores de adultos mayores con demencia, cáncer u otras enfermedades graves y/o terminales.

No obstante, Juan Bunyan, escritor y predicador puritano, publicó por primera vez en el año 1678, el libro *El progreso del peregrino*, siendo uno de los más vendidos por mucho más de cuatro siglos, donde se les recuerda a los cristianos que la vida cristiana normal contiene no solo afirmaciones y gozo, sino también batallas. Atribuyendo a la religión la capacidad de ofrecer una fuente de esperanza, y reajustar el significado de los problemas diarios, de modo que estos parezcan más manejables, incrementando los niveles generales de satisfacción con la vida.

Además, Levin (1994), afirma que la religión, especialmente la asistencia a la iglesia ofrece sentimientos de control y autoestima positiva, como resultado de las actividades privadas y públicas de devoción, al crear y mantener una relación personal con un ser divino.

Sin embargo, algunos autores como Braam, Beekman, Knipscher y Deeg, (1998), aseguran que la afiliación a ciertas instituciones religiosas puede incrementar el pesimismo e incluso provocar depresión o ansiedad, dado que, ciertas religiones estrictas como el cristianismo, son autoritarias y requieren sacrificios y dependencias a cambio de protección divina. Y manifiestan que estos efectos son más fuertes para las mujeres.

Por otro lado, (Navarro y Quintero, 2019) en cuanto a las costumbres, creencias y hábitos en el estudio, afirman que, en mayor medida, se relacionan mayoritariamente con eventos negativos como muerte, enfermedad, desapariciones y secuestros en el contexto de prácticas católicas o de pasar tiempo con la familia; Al mismo tiempo se relacionan varios temas, por ejemplo, el nacimiento de los hijos, el compartir con los seres queridos.

Lo que concuerda por un lado con nuestros resultados ya que un 47% tienen actividades relacionadas con el cristianismo como ir al culto o leer la biblia y en igual medida celebrar fechas especiales; y con un 6% tienen otras creencias, costumbres y hábitos familiares; pero difiere en el sentido que ninguno de los participantes manifestó ningún evento negativo como creencia y/o hábitos.

De acuerdo a todo lo anterior, se puede deducir que la familia es parte fundamental en el cuidado de los adultos mayores, considerándola como la primera fuente de apoyo a la que se acude ante acontecimientos negativos. De igual forma, las otras redes de apoyo; sociales o comunitarias son importantes, para la fomentación de una actitud positiva y esperanzada hacia la vida. También, que se debe tener en cuenta el aspecto religioso, dado que estos inciden en los resultados de la investigación.

7. Conclusiones

En esta investigación se ha realizado una descripción del funcionamiento familiar y las redes de apoyo de los adultos mayores del municipio de Villa Rica, Cauca. Este tema resulta relevante para la región y a partir de lo expuesto, se plantean las siguientes conclusiones;

En primer lugar, se encuentra la fortaleza de las redes familiares Afrodescendientes; el estudio revela la solidez de las redes familiares en la comunidad afrodescendiente de Villa Rica, resaltando la constante interacción y apoyo entre generaciones, especialmente de hijos/as, esposos/as y nietos/as.

En segundo lugar, está la importancia del apoyo familiar en la vejez; esta investigación subraya la relevancia del apoyo familiar para los adultos mayores, evidenciando que, en menor proporción, el (41%) de los adultos mayores reciben apoyo. Además, fue la resolución de conflictos a través del diálogo, la que se evidenció en mayor proporción (65%), destacando la cohesión y adaptabilidad en estas familias.

En tercer lugar, la vinculación positiva a redes sociales y comunitarias: dado que los adultos mayores expresaron satisfacción al participar en actividades del grupo "Emanuel" de la administración municipal y en eventos de la iglesia. Estas experiencias contribuyen a su bienestar y sensación de importancia.

Además, el funcionamiento familiar y las redes de apoyo son de gran importancia para los adultos mayores, considerando que estas proporcionan herramientas para el

afrontamiento de los cambios físicos, cognitivos, emocionales y psicosociales, que vienen junto con la vejez. Este fue un estudio de gran complejidad, dado que este requiere el análisis del sujeto, y de las interacciones que tiene con cada una de las redes de apoyo que posee; sociales, familiares y comunitarias.

De la misma manera, se podría afirmar que todos los seres humanos, en especial los adultos mayores, son más activos y felices si tienen a su alrededor personas que le brinden amor, apoyo, compañía, y ayuda, en los diferentes momentos de la vida.

Por último, se pudo observar que el aspecto religioso tuvo una importante influencia en la investigación y en los resultados de los mismos, ya que es un factor predominante en cuanto a las relaciones interpersonales que se establecen. Influyendo en la cosmovisión de las personas, en este caso, de los adultos mayores del municipio de Villa Rica, Cauca.

8. Recomendaciones

Es necesario que se les informe a las familias y/o cuidadores de los adultos mayores sobre la importancia y la influencia que tiene el apoyo familiar en la calidad de vida de estos, y de esa manera, mantener la percepción que (según los encuestados) en su mayoría fue excelente o buena.

También, es imprescindible que a los familiares de los adultos mayores que puedan llegar a percibir este apoyo como malo o regular, sean formados, instruidos y conscientes de sus responsabilidades hacia estas personas, con la finalidad de que estos puedan seguir brindando apoyo a los adultos mayores.

La investigación sobre factores relacionados sobre el proceso de bienestar de los adultos mayores es aún una investigación nueva. Continuar estudiando la influencia de los factores que pueden estar asociados con el abandono de los adultos mayores, dada la gran población de avanzada edad en la actualidad.

En cuanto a la metodología se propone que los instrumentos utilizados sean revalidados en la propia investigación, y de ser necesario, modificar o crear instrumentos que tengan en cuenta aspectos religiosos, para que estos no difieran en la misma.

9. Referencias bibliográficas.

Accinelli, A. et. al, (2021). La red de apoyo social en la vejez. aportes para su evaluación.

Metropolitana. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-7460202100040024

Aguilar, S. (2010). Particularidades clínicas y las consecuencias en los adultos mayores.: <https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2007/gm072g.pdf>

Astorga, S. (2021). Los efectos del entrenamiento con características socializadoras sobre el riesgo de caída y la calidad de vida de personas mayores con anteposición de cabeza y cuello. Universidad católica de Murcia. Programa de Doctorado Ciencias del Deporte.

<https://repositorio.ucam.edu/bitstream/handle/10952/5066/Tesis.pdf?sequence=1>

Carbajal G, Moya S. (2020). El apoyo familiar percibido por el adulto mayor. Tesis de Bachiller. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo. 2014.

<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/267> Cardona, D. Arango,

D. Cardona, A. Cardona, A. Agudelo, A. et al. Factores que explican el apoyo social los adultos mayores en tres ciudades de Colombia Revista CES Psicología; Medellín Tomo 13, N.º 2, (2020):

<https://www.proquest.com/docview/2421041192/EAF50A9BAB748B1PQ/2>

Etchezahar, E., y Simkin, H. (2013). Religiosidad, Espiritualidad, Escepticismo: la mediación del autoritarismo. Researchgate, 48-58.

Figueroa, A. Soto, D. y Santos, N. (2016). Calidad de vida y apoyo social percibido en personas mayores. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, 20(1)

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000100012

Gómez, C. (2010). Redes sociales de apoyo en relación al proceso de envejecimiento humano. Revisión bibliográfica

<http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v10n3/v10n3a08.pdf>

<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimientovejez.aspx#:~:text=Generalmente%2C%20una%20persona%20mayor%20es,a%C3%B1os%20de%20edad%20o%20m%C3%A1s.>

<https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/LegalApp/Paginas/Que-debo-hacer-si-conozco-casos-de-maltrato-o-abandono-de-un-adulto-mayor.aspx#:~:text=Si%20requiere%20mayor%20informaci%C3%B3n%20o,consultorios%20jur%C3%ADdicos%20de%20su%20municipio.>

Hoyos, S. (2017). Apoyo social percibido por personas mayores. (Tesis de pregrado). Pontificia Universidad Javeriana.

<http://vitela.javerianacali.edu.co/handle/11522/8400>

Jiménez, A. Mendiburo, N. Olmedo, P. (2011). Satisfacción familiar, apoyo familiar y conflicto trabajo-familia en una muestra de trabajadores chilenos. Universidad de Talca, Talca, Chile.

Mancilla, M. y Garcia, S. (2018). Análisis de las políticas públicas y programas dirigidos a la Población Adulta Mayor “Programa Centro Vida, analizando la Gestión pública en Villa Rica Cauca”. Institución Universitaria Antonio José Camacho.

https://alcaldia-de-villa-rica-cauca.micolombiadigital.gov.co/sites/alcaldia-de-villa-rica-cauca/content/files/000290/14492_pdm_villaricacauca_2020_2023.pdf

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/91182/Mora_CBS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Orosa, T. (2003). La tercera edad y la familia. Una mirada desde el adulto mayor. La Habana. Ed. Félix Varela.

Torres, C. (2017). Redes de relaciones sociales en el Área Metropolitana de Buenos Aires: lazos familiares y de amistad

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6396362.pdf>

Vidal, J. (2012). Redes de apoyo social de las personas mayores: marco conceptual. https://www.informacionespsiquiatricas.com/anteriores/208_inf%20psiq.pdf

Ximénez, A. (2018). Redes sociales como mecanismo de supervivencia: un estudio de casos en sectores de extrema pobreza. *Psicología clínica*, 10 (11), 21-13.

<https://psicologiyamente.com/clinica/estrategias-afrontamiento->

10. Anexos

Anexo A. Entrevista; Angélica Salgar.

Nombre: Angélica Salgar.

Cargo: Psicóloga de la Secretaria de Promoción social.

Entrevistador: describa la cantidad de personas mayores, su división, y aspectos sociales.

Entrevistada: bueno, en el municipio de Villa Rica hay aproximadamente 2.300 personas mayores, los cuales se atienden en el programa Colombia Mayor, brindando apoyo nutricional, o sea almuerzos. También, estos programas que son implementados por la administración municipal, específicamente la secretaria de promoción social...donde hay profesionales de distintas áreas como psicólogas, gerontólogas, enfermeras, fisioterapeutas...ummm también a ellos se les da recreación y deporte... tienen su banda marcial y se les enseña a hacer manualidades, eso les gusta mucho...bueno, ellos están divididos por grupos... hay grupos en la zona urbana y en la zona rural también... en cada grupo hay una o dos personas de los mismos personas mayores, las cuales son las líderes de cada grupo y mantiene una comunicación constante con los trabajadores de la administración frente a cualquier cambio que se pueda presentar para que le informen a los demás y cosas así... hay que tener en cuenta, que los líderes de cada grupo son escogidos de una manera democrática por los integrantes de cada grupo, así como los nombres que tiene cada grupo.... Por ejemplo, algunos de los grupos de acá de la zona urbana son Palenque, luz y vida, Emanuel, ummmm torre fuerte, nueva esperanza, unidos por el progreso y los pensionados. Y ya en la zona rural... si hay 5 grupos; Primavera, Juan Ignacio, Chalo-Cantarito, Aguazul, y la Palma. Para allá para la zona rural hay otra psicóloga que se llama Diana y yo trabajo con los de la zona urbana.... Los grupos se reúnen una vez a la semana por lo general en horas de la tarde y un domingo de cada mes. Los sitios de reunión de los grupos son en la casa de la cultura, en el palenque, y en la sede los adultos mayores de Terronal.

Anexo B. Formato de ficha sociodemográfica.

FICHA SOCIODEMOGRAFICA

DATOS PERSONALES	PERSONA ENCARGADA Y/O RESPONSABLE	RELACIONES FAMILIARES
Nombre:	Nombre:	¿Qué creencias, costumbres y hábitos tienen como familia?
Edad:	Parentesco:	
Estado Civil:	Edad:	¿Cuándo se presenta situaciones conflictivas al interior de la familia utilizan algunos de estos medios?
Nivel Educativo:	Estado Civil:	Dialogo -----
Ocupación:	Nivel Educativo:	Evasión -----
Toma algún medicamento:	Ocupación:	Mediación -----
Enfermedad:		Agresión Verbal o Psicológica -----
		Agresión Física -----

Fuente: Navarro y Quintero (2019), titulado Relación entre Depresión y Apoyo Social en el Adulto Mayor del Centro vida de Piedecuesta.

Anexo C. Escala de funcionamiento familiar.

Items (Escala modificada)	Nunca	Pocas Veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
Puedo contar con mi familia cuando los necesito.	1	2	3	4	5
Me siento querido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me llevo bien con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Puedo compartir mis ideas, sentimientos y problemas con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento comprendido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento unido/a con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Creo que mi familia puede brindarme apoyo en los momentos difíciles.	1	2	3	4	5
Siento que mi familia se interesa por lo que me pasa.	1	2	3	4	5
Podemos contar con los otros miembros cuando alguno esta sobrecargado de tareas.	1	2	3	4	5
Contamos unos con otros para resolver los problemas que se nos presentan.	1	2	3	4	5
Nos ayudamos frente a un problema económico.	1	2	3	4	5
Cuando tenemos que tomar una decisión importante se puede contar con la opinión de otros.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le ayuda en sus tareas domésticas si está enfermo.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le lleve al médico cuando lo necesita.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le muestre amor y afecto.	1	2	3	4	5

Anexo E. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTO

Nombre de los estudiantes evaluadores:

Título del trabajo:

Relación entre depresión y redes de apoyo familiar de los adultos mayores entre 60 y 80 años del grupo Emanuel del municipio de Villa Rica (Cauca) durante los periodos 2022-2 Y 2023-1

Señor(a) _____ lo estamos invitando a participar en un proceso de investigación que tiene como objetivo conocer desde su experiencia de vida cómo es la salud física y emocional en la tercera edad, con estudiante que están realizando su proyecto de grado, del programa de Psicología de la Fundación Universitaria de Popayán.

Primero, nosotros queremos que usted conozca que:

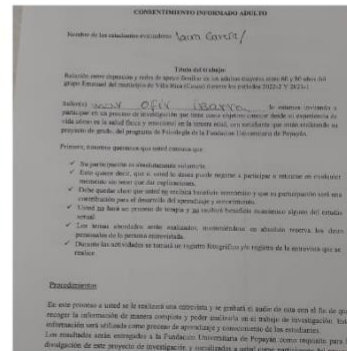
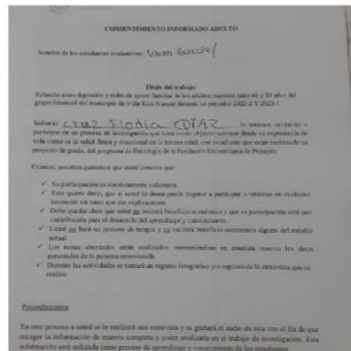
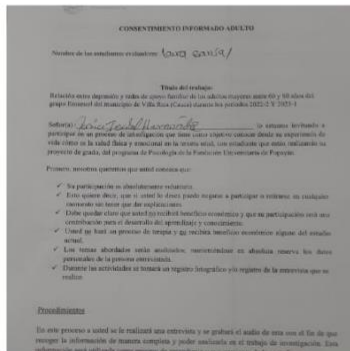
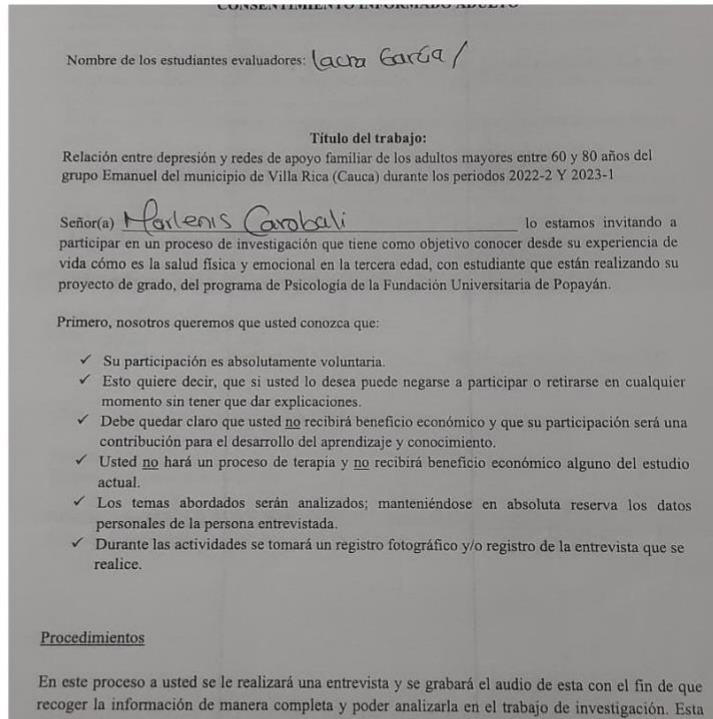
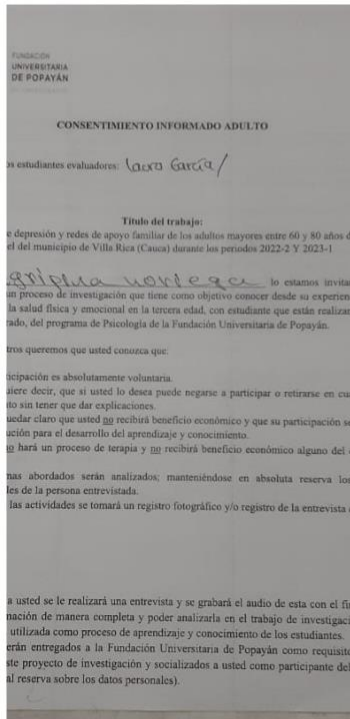
- ✓ Su participación es absolutamente voluntaria.
- ✓ Esto quiere decir, que si usted lo desea puede negarse a participar o retirarse en cualquier momento sin tener que dar explicaciones.
- ✓ Debe quedar claro que usted no recibirá beneficio económico y que su participación será una contribución para el desarrollo del aprendizaje y conocimiento.
- ✓ Usted no hará un proceso de terapia y no recibirá beneficio económico alguno del estudio actual.
- ✓ Los temas abordados serán analizados; manteniéndose en absoluta reserva los datos personales de la persona entrevistada.
- ✓ Durante las actividades se tomará un registro fotográfico y/o registro de la entrevista que se realice.

Procedimientos

En este proceso a usted se le realizará una entrevista y se grabará el audio de esta con el fin de que recoger la información de manera completa y poder analizarla en el trabajo de investigación. Esta información será utilizada como proceso de aprendizaje y conocimiento de los estudiantes.

Los resultados serán entregados a la Fundación Universitaria de Popayán como requisito para la divulgación de este proyecto de investigación y socializados a usted como participante del proceso (manteniendo total reserva sobre los datos personales).

Evidencias A. consentimientos informados



Evidencia B. fichas sociodemograficas

<p>DATOS PERSONALES</p> <p>Nombre: <i>Narleni</i> Edad: <i>58</i> Estado Civil: <i>viuda</i> Nivel Educativo: <i>Primario</i> Ocupación: <i>trabajos domésticos</i> Toma algún medicamento: <i>No</i> Enfermedad: <i>Diabetes, presión</i></p>	<p>PERSONA ENCARGADA Y/O RESPONSABLE</p> <p>Nombre: <i>Rafael</i> Parentesco: <i>Hijo</i> Edad: <i>30</i> Estado Civil: <i>soltero</i> Nivel Educativo: <i>Bachiller</i> Ocupación: <i>Desempleado</i></p>	<p>RELACIONES FAMILIARES</p> <p>¿Qué creencias, costumbres y hábitos tienen como familia? <i>trabajos especiales</i></p> <p>¿Cuándo se presenta situaciones conflictivas al interior de la familia utilizan algunos de estos medios? Diálogo <input checked="" type="checkbox"/> Evasión ----- Mediación ----- Agresión Verbal o Psicológica ----- Agresión Física -----</p>
---	--	---

FICHA SOCIODEMOGRAFICA

<p>PERSONALES</p> <p><i>Sabel Hernandez</i></p> <p><i>58 años</i></p> <p><i>viuda</i></p> <p><i>Primaria</i></p> <p><i>Atma de casa</i></p> <p><i>medicamento: losartan</i></p> <p><i>hipertension</i></p>	<p>PERSONA ENCARGADA Y/O RESPONSABLE</p> <p>Nombre: <i>Fredy Escobar</i></p> <p>Parentesco: <i>Esposo</i></p> <p>Edad: <i>64</i></p> <p>Estado Civil: <i>Unión libre</i></p> <p>Nivel Educativo: <i>Primaria</i></p> <p>Ocupación: <i>Independiente</i></p>	<p>RELACIONES FAMILIARES</p> <p>¿Qué creencias, costumbres y hábitos tienen como familia? <i>Evangelica solo ella</i></p> <p>¿Cuándo se presenta situaciones conflictivas al interior de la familia utilizan algunos de estos medios? Diálogo <input checked="" type="checkbox"/> Evasión ----- Mediación ----- Agresión Verbal o Psicológica ----- Agresión Física -----</p>
	<p>Ocupación:</p>	<p>Agresión Física-----</p>

FICHA SOCIODEMOGRAFICA

<p>PERSONALES</p> <p><i>50 años</i></p> <p><i>viuda</i></p> <p><i>Primaria</i></p> <p><i>Atma de casa</i></p> <p><i>medicamento: hipertension</i></p>	<p>PERSONA ENCARGADA Y/O RESPONSABLE</p> <p>Nombre: <i>Eduardo</i></p> <p>Parentesco: <i>hijo</i></p> <p>Edad: <i>22</i></p> <p>Estado Civil: <i>soltero</i></p> <p>Nivel Educativo: <i>Primario</i></p> <p>Ocupación: <i>Desempleado</i></p>	<p>RELACIONES FAMILIARES</p> <p>¿Qué creencias, costumbres y hábitos tienen como familia? <i>Navidad</i></p> <p>¿Cuándo se presenta situaciones conflictivas al interior de la familia utilizan algunos de estos medios? Diálogo <input checked="" type="checkbox"/> Evasión ----- Mediación ----- Agresión Verbal o Psicológica ----- Agresión Física -----</p>
	<p>Ocupación:</p>	<p>Agresión Física-----</p>

FICHA SOCIODEMOGRAFICA

<p>PERSONALES</p> <p><i>50 años</i></p> <p><i>viuda</i></p> <p><i>Primaria</i></p> <p><i>Atma de casa</i></p> <p><i>medicamento: hipertension</i></p>	<p>PERSONA ENCARGADA Y/O RESPONSABLE</p> <p>Nombre: <i>NO</i></p> <p>Parentesco: <i>NO</i></p> <p>Edad: <i>NO</i></p> <p>Estado Civil: <i>NO</i></p> <p>Nivel Educativo: <i>NO</i></p> <p>Ocupación: <i>NO</i></p>	<p>RELACIONES FAMILIARES</p> <p>¿Qué creencias, costumbres y hábitos tienen como familia? <i>Evangelica como la abuela</i></p> <p>¿Cuándo se presenta situaciones conflictivas al interior de la familia utilizan algunos de estos medios? Diálogo <input checked="" type="checkbox"/> Evasión ----- Mediación ----- Agresión Verbal o Psicológica ----- Agresión Física -----</p>
	<p>Ocupación:</p>	<p>Agresión Física-----</p>

FICHA SOCIODEMOGRAFICA

<p>PERSONALES</p> <p><i>50 años</i></p> <p><i>viuda</i></p> <p><i>Primaria</i></p> <p><i>Atma de casa</i></p> <p><i>medicamento: hipertension</i></p>	<p>PERSONA ENCARGADA Y/O RESPONSABLE</p> <p>Nombre: <i>NO</i></p> <p>Parentesco: <i>NO</i></p> <p>Edad: <i>NO</i></p> <p>Estado Civil: <i>NO</i></p> <p>Nivel Educativo: <i>NO</i></p> <p>Ocupación: <i>NO</i></p>	<p>RELACIONES FAMILIARES</p> <p>¿Qué creencias, costumbres y hábitos tienen como familia? <i>Evangelica</i></p> <p>¿Cuándo se presenta situaciones conflictivas al interior de la familia utilizan algunos de estos medios? Diálogo <input checked="" type="checkbox"/> Evasión ----- Mediación ----- Agresión Verbal o Psicológica ----- Agresión Física -----</p>
	<p>Ocupación:</p>	<p>Agresión Física-----</p>

Evidencia C. escala funcionamiento familiar

Ofelia Hernandez

Items (Escala modificada)	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
Puedo contar con mi familia cuando los necesito.	1	2	3	4	5
Me siento querido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me llevo bien con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Puedo compartir mis ideas, sentimientos y problemas con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento comprendido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento unido/a con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Creo que mi familia puede brindarme apoyo en los momentos difíciles.	1	2	3	4	5
Siento que mi familia se interesa por lo que me pasa.	1	2	3	4	5
Podemos contar con los otros miembros cuando alguno está sobrecargado de tareas.	1	2	3	4	5
Contamos unos con otros para resolver los problemas que se nos presentan.	1	2	3	4	5
Nos ayudamos frente a un problema económico.	1	2	3	4	5
Cuando tenemos que tomar una decisión importante se puede contar con la opinión de otros.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le lleve al médico cuando lo necesita.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo.	1	2	3	4	5

Agridina Worega

Items (Escala modificada)	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
Puedo contar con mi familia cuando los necesito.	1	2	3	4	5
Me siento querido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me llevo bien con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Puedo compartir mis ideas, sentimientos y problemas con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento comprendido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento unido/a con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Creo que mi familia puede brindarme apoyo en los momentos difíciles.	1	2	3	4	5
Siento que mi familia se interesa por lo que me pasa.	1	2	3	4	5
Podemos contar con los otros miembros cuando alguno está sobrecargado de tareas.	1	2	3	4	5
Contamos unos con otros para resolver los problemas que se nos presentan.	1	2	3	4	5
Nos ayudamos frente a un problema económico.	1	2	3	4	5
Cuando tenemos que tomar una decisión importante se puede contar con la opinión de otros.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le lleve al médico cuando lo necesita.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo.	1	2	3	4	5

Enza Rodas Diaz

Items (Escala modificada)	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
Puedo contar con mi familia cuando los necesito.	1	2	3	4	5
Me siento querido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me llevo bien con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Puedo compartir mis ideas, sentimientos y problemas con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento comprendido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento unido/a con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Creo que mi familia puede brindarme apoyo en los momentos difíciles.	1	2	3	4	5
Siento que mi familia se interesa por lo que me pasa.	1	2	3	4	5
Podemos contar con los otros miembros cuando alguno está sobrecargado de tareas.	1	2	3	4	5
Contamos unos con otros para resolver los problemas que se nos presentan.	1	2	3	4	5
Nos ayudamos frente a un problema económico.	1	2	3	4	5
Cuando tenemos que tomar una decisión importante se puede contar con la opinión de otros.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le lleve al médico cuando lo necesita.	1	2	3	4	5

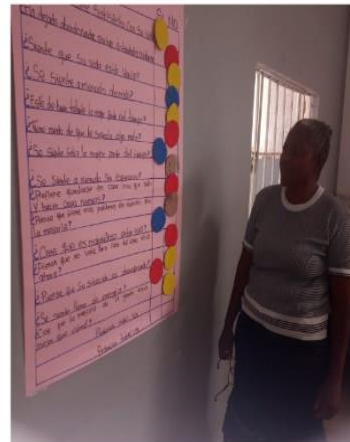
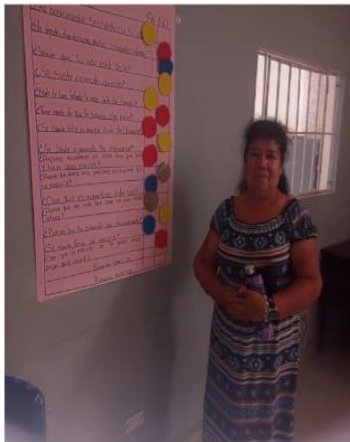
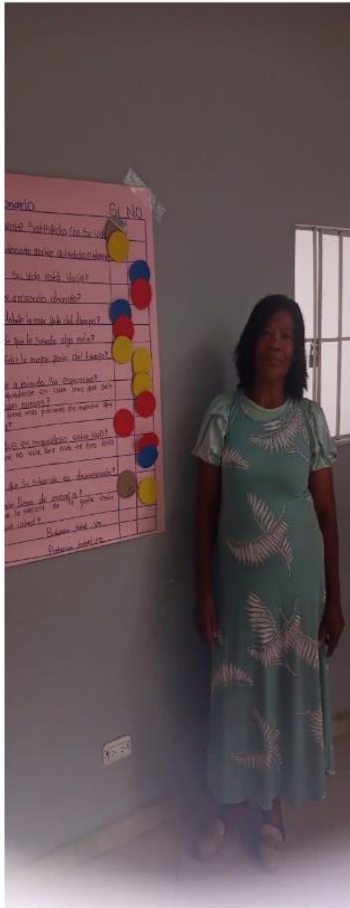
Isabel Hernández

Items (Escala modificada)	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
Puedo contar con mi familia cuando los necesito.	1	2	3	4	5
Me siento querido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me llevo bien con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Puedo compartir mis ideas, sentimientos y problemas con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento comprendido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento unido/a con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Creo que mi familia puede brindarme apoyo en los momentos difíciles.	1	2	3	4	5
Siento que mi familia se interesa por lo que me pasa.	1	2	3	4	5
Podemos contar con los otros miembros cuando alguno está sobrecargado de tareas.	1	2	3	4	5
Contamos unos con otros para resolver los problemas que se nos presentan.	1	2	3	4	5
Nos ayudamos frente a un problema económico.	1	2	3	4	5
Cuando tenemos que tomar una decisión importante se puede contar con la opinión de otros.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le lleve al médico cuando lo necesita.	1	2	3	4	5

Marleni Garabali

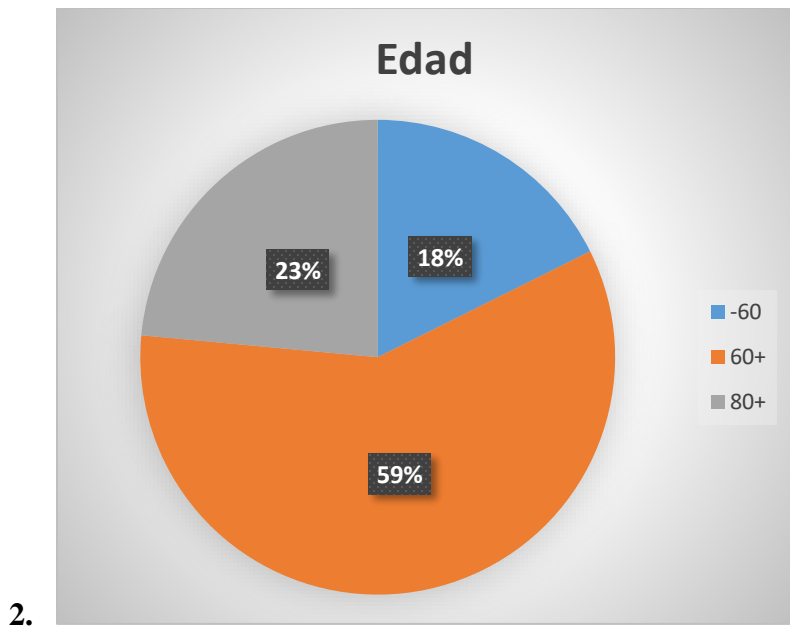
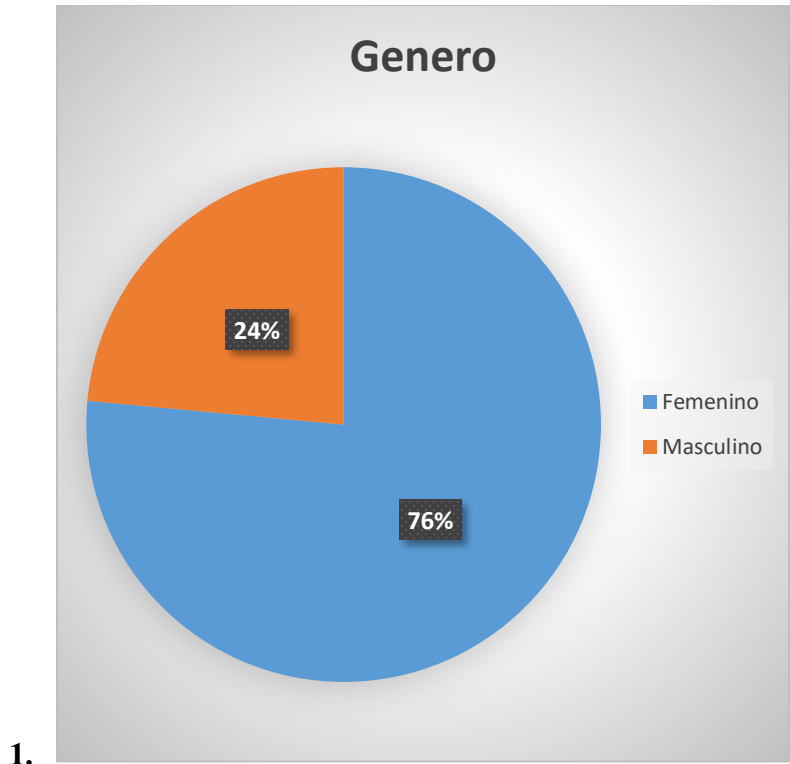
Items (Escala modificada)	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
Puedo contar con mi familia cuando los necesito.	1	2	3	4	5
Me siento querido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me llevo bien con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Puedo compartir mis ideas, sentimientos y problemas con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento comprendido por mi familia.	1	2	3	4	5
Me siento unido/a con los miembros de mi familia.	1	2	3	4	5
Creo que mi familia puede brindarme apoyo en los momentos difíciles.	1	2	3	4	5
Siento que mi familia se interesa por lo que me pasa.	1	2	3	4	5
Podemos contar con los otros miembros cuando alguno está sobrecargado de tareas.	1	2	3	4	5
Contamos unos con otros para resolver los problemas que se nos presentan.	1	2	3	4	5
Nos ayudamos frente a un problema económico.	1	2	3	4	5
Cuando tenemos que tomar una decisión importante se puede contar con la opinión de otros.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le ayude en sus tareas domésticas si está enfermo.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos.	1	2	3	4	5
Cuenta con alguien que le lleve al médico cuando lo necesita.	1	2	3	4	5

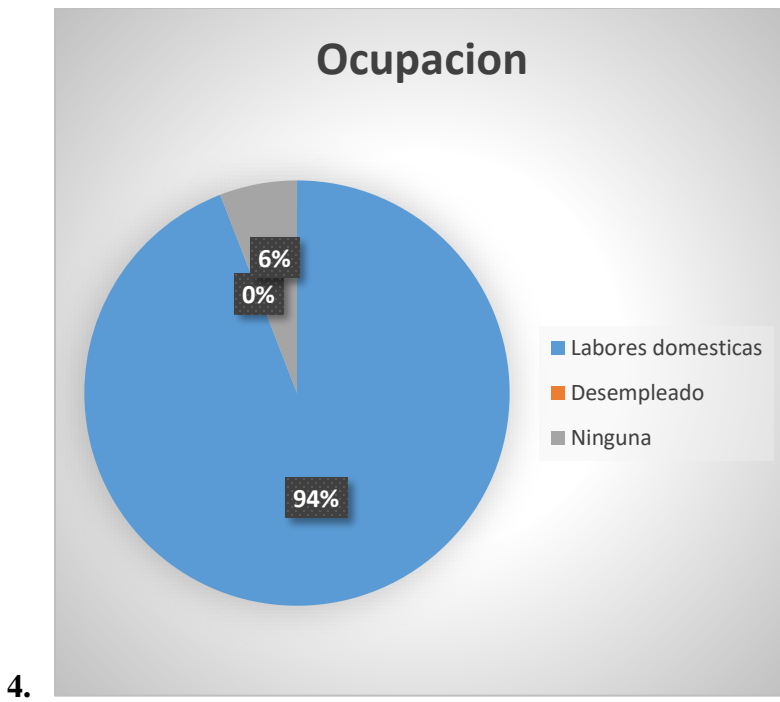
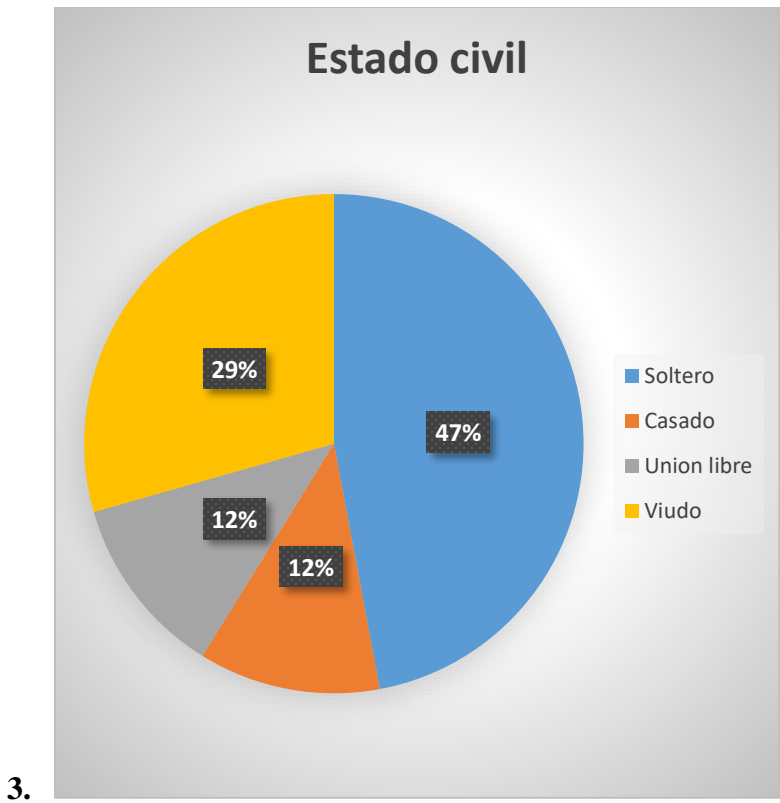
Evidencia F. fotografías

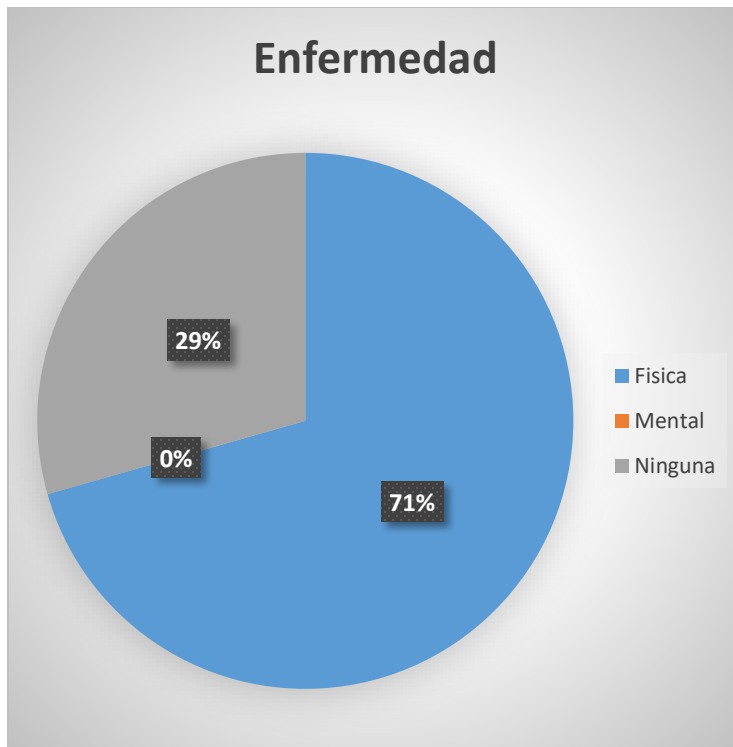




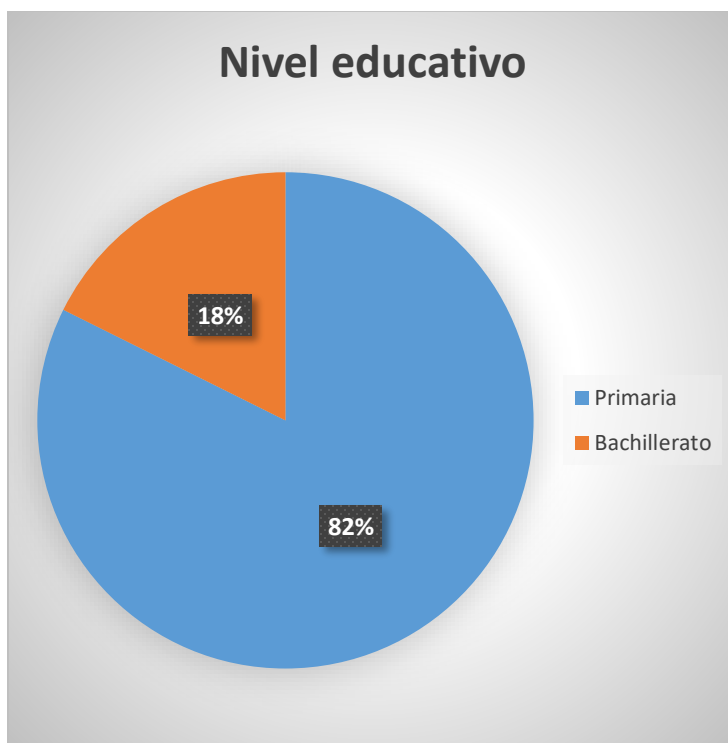
Figuras.



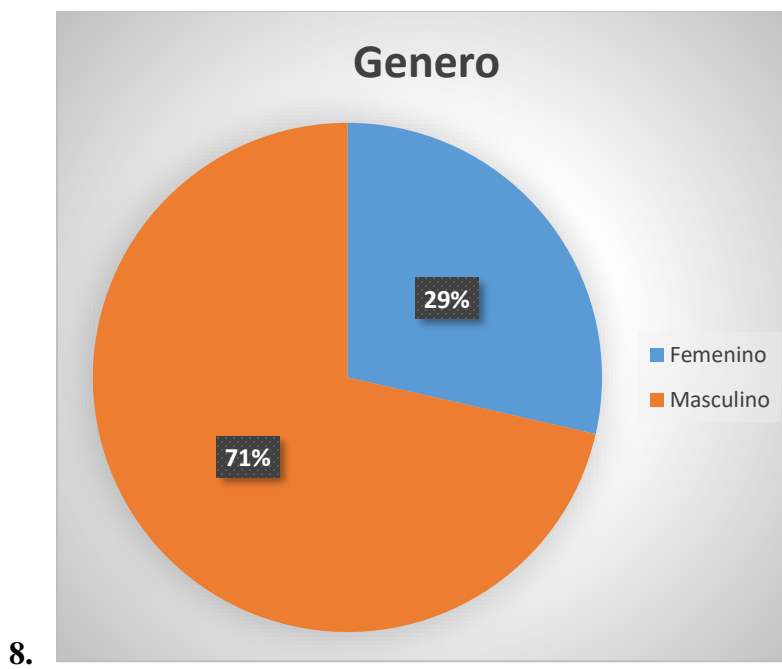
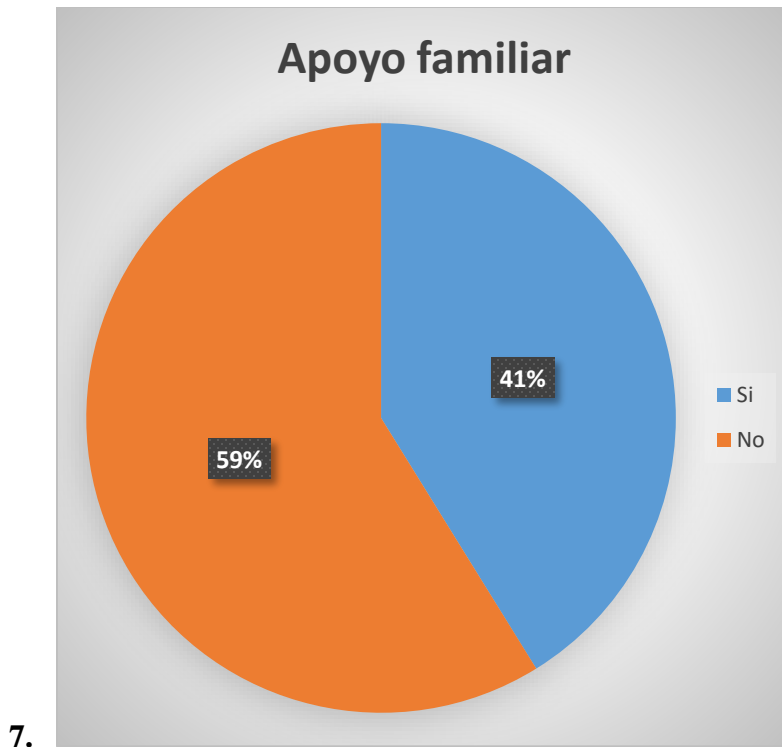


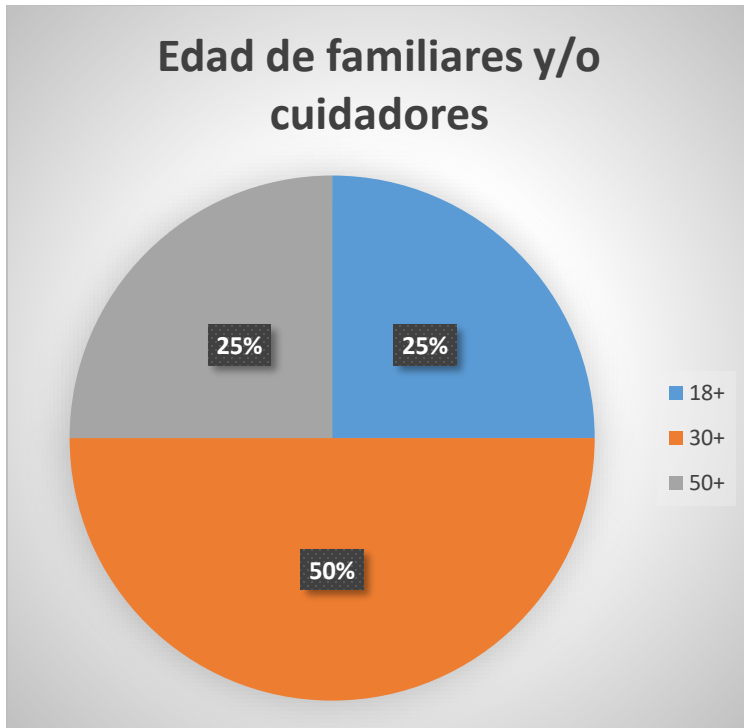


5.

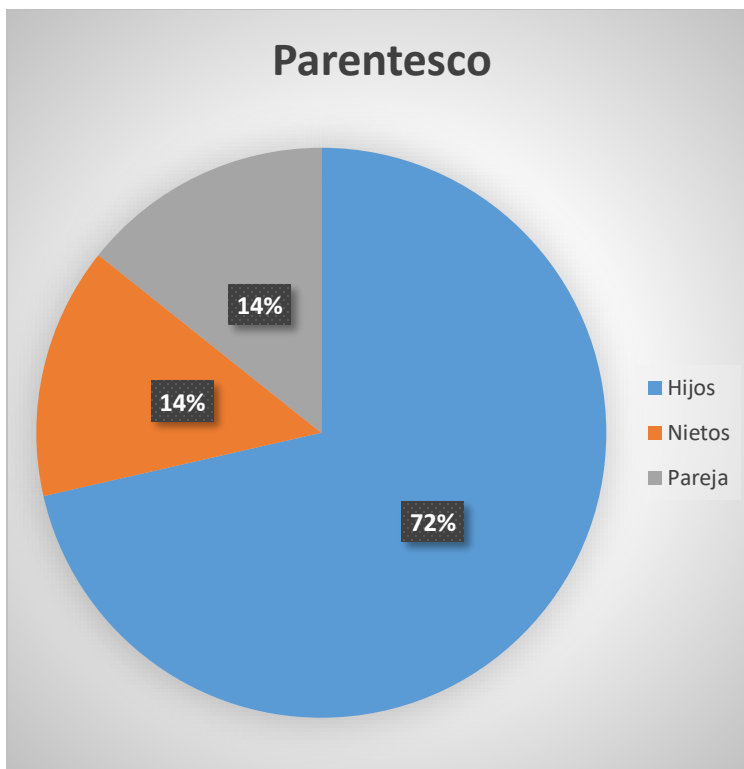


6.

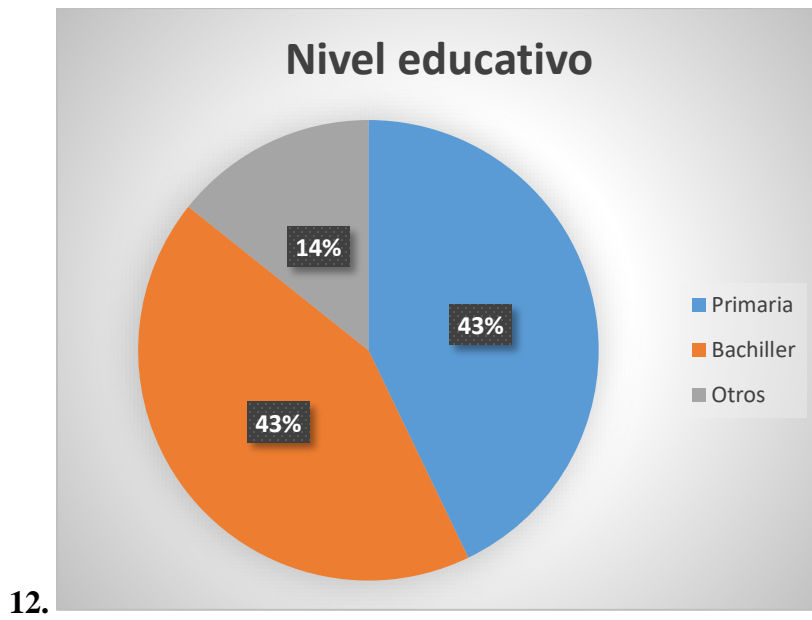
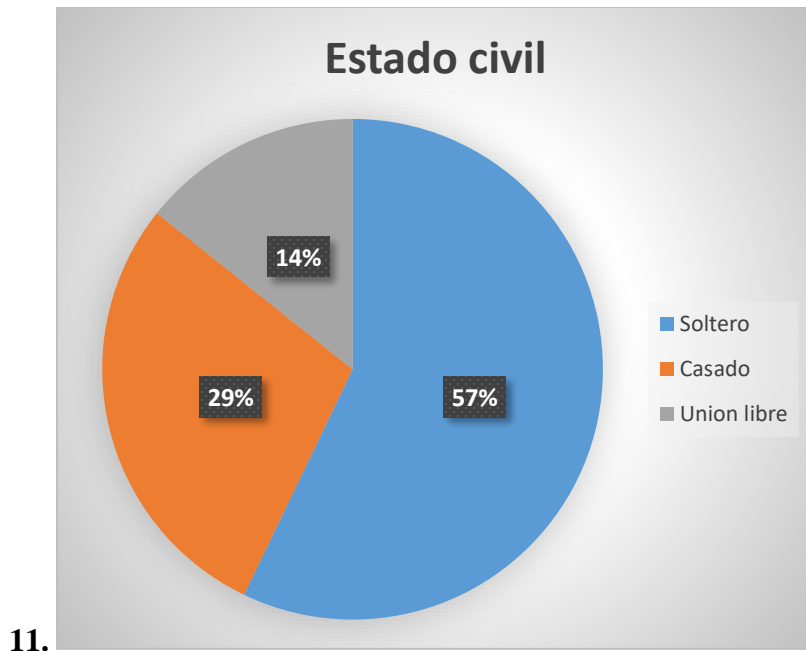


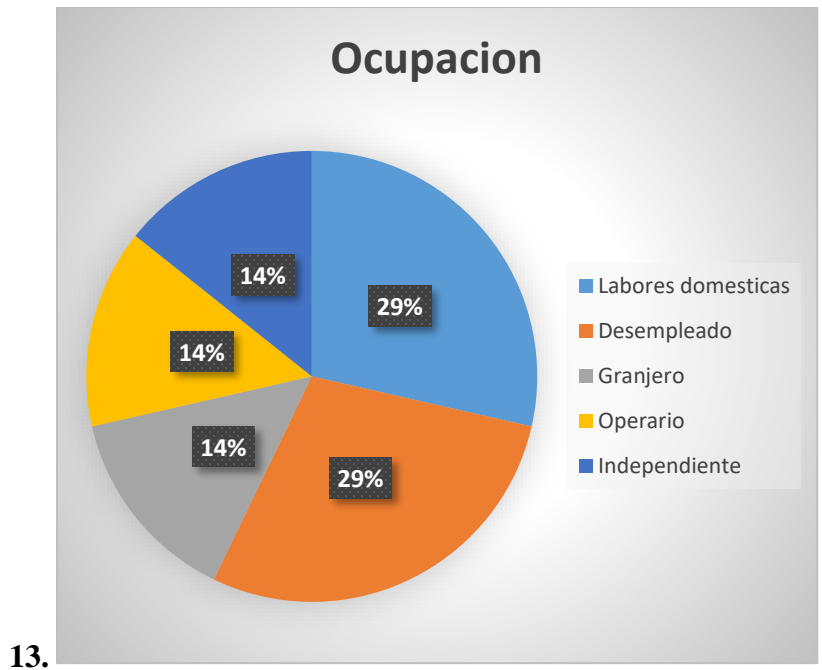


9.

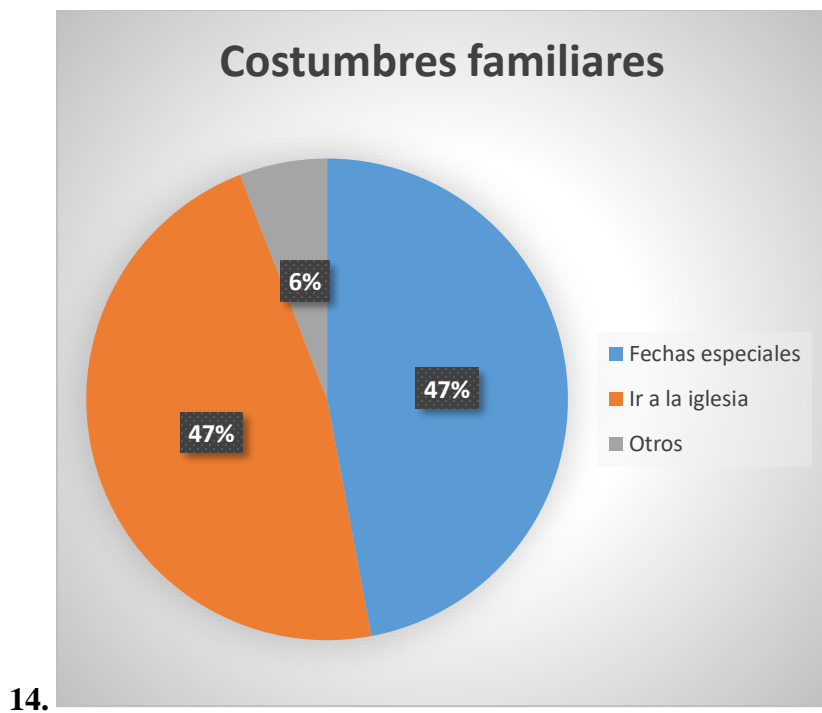


10.





13.



14.

