

**AFECTACIÓN EN LA CALIDAD DE VIDA DE CUATRO ADULTOS MAYORES Y
SUS FAMILIAS, UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE BELALCÁZAR PÁEZ
CAUCA.**

LEIDY GISELA PENAGOS USNAS

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
PROGRAMA ACADÉMICO DE TRABAJO SOCIAL
POPAYAN CAUCA
2021**

**AFECTACIÓN EN LA CALIDAD DE VIDA DE TRES ADULTOS MAYORES Y
SUS FAMILIAS, UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE BELALCÁZAR PÁEZ
CAUCA.**

LEIDY GISELA PENAGOS USNAS

**MG. MARÍA CRISTINA DURÁN L.
ASESORA**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
PROGRAMA ACADÉMICO DE TRABAJO SOCIAL
POPAYAN CAUCA**

2021

Nota de aceptación

Presidente del jurado

Jurado1

Jurado 2

Popayán, -----/-----/-----

DEDICATORIA

Primero que todo doy gracias a DIOS por haberme regalado esta carrera tan Bonita, llena de aprendizajes hermosos para mi vida personal y profesional. En especial a mi familia que estuvieron siempre a mi lado brindándome su apoyo incondicional para hacer de mi una mejor persona y todas aquellas personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco inmensamente a mi universidad FUP y cada uno de los docentes que hizo parte de mi proceso formativo como profesional, igualmente a la directora del programa de trabajo social María Cristina Duran y a mi tutora por su apoyo y continua disposición para este trabajo. Finalmente agradezco a quien lee este apartado y más de mi proyecto de grado.

Contenido

INTRODUCCIÓN	6
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
Definición del problema	8
OBJETIVOS	9
Objetivo general	9
Objetivos específicos	9
JUSTIFICACIÓN	10
MARCO DE REFERENCIAL	11
Marco contextual	11
Marco teórico	13
Marco conceptual	28
METODOLOGÍA	28
Muestra	27
Tipo de muestra	27
Fases de la investigación	27
RESULTADOS	31
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.	41
CONCLUSIÓN	48
RECOMENDACIONES	49
BIBLIOGRAFÍA	51
ANEXOS	58

INTRODUCCIÓN

Las maneras como se asume el tema de la tercera edad, pareciera que siempre concluye en las mismas opiniones que se basan en las percepciones externas sobre lo que pasa una persona que se encuentra en esta etapa, más no se asume el tema de la calidad de vida una como responsabilidad integral a quienes merecen todo el apoyo necesario.

El presente trabajo de investigación denominado “Afectación en la calidad de vida de cuatro adultos mayores y sus familias, ubicados en el municipio de Belalcázar Páez Cauca” el cual se desarrolló durante el segundo periodo de 2020, tuvo como objetivo principal el poder identificar de manera directa la afectación de la calidad de vida de esta población y sus familias.

Se trató de un estudio desde el enfoque cualitativo, basado en el modelo de intervención ecológico, en donde se utilizó la entrevista semiestructurada, la observación participante y las historias de vida, como los instrumentos y técnicas principales para la recolección de la información, con lo cual se realizó el análisis pertinente tomando en cuenta los objetivos específicos planteados.

De tal manera que, los resultados principales giran alrededor de la opinión de las familias y contraste con la opinión de las personas de la tercera edad, que dan cuenta de la calidad de vida de su propio punto de vista, como el hecho que de manera general puedan decir que tienen unas condiciones de salud satisfactorias y que de esa misma manera las experimentan.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Para todo ser humano la calidad de vida es fundamental en el diario vivir y es necesaria, porque permite estar pleno y genera bienestar tanto como físico y mental. En el adulto mayor podemos considerar que una calidad de vida permita ser autosuficientes, que se sientan valorados y queridos por los miembros de la familia y amigos. “La tercera edad es una etapa de la vida en la cual las necesidades de salud se hacen cada vez más crecientes, debido fundamentalmente a los cambios fisiológicos que aparecen en el declinar de la vida”¹.

Por ende, es fundamental el apoyo absoluto de los seres queridos, incorporando en todas las actividades que se realizan en familia así poder contribuir y fortalecer la calidad de vida del adulto mayor y hacer más sencillo el diario vivir. “El envejecimiento es el conjunto de transformaciones y/o cambios que aparecen en el individuo a lo largo de la vida; es la consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos. Los cambios son bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y funcionales”².

Se observa que la actualidad la mayoría de los adultos mayores, aún siguen trabajando, adquiriendo responsabilidades que le afecta su bienestar. La vejez es una etapa de vida, como cualquier otra, es la última para ser más claro, es cuando el organismo comienza a fallar aún más, el cansancio llega por completo, la dificultad para realizar distintas actividades, el cuerpo adquiere cambios importantes, una de las mayores dificultades que más se presentan en los adultos mayores del municipio de Belalcázar es no poder disfrutar con tranquilidad su tiempo libre ya sea que sus hijos dejan responsabilidades que nos les compete o

¹ Rodríguez Cabrera A, Collazo Ramos M, Calero Ricard J, Bayarre Veá H, Álvarez Vázquez L. (2012) Intersectorialidad alternativa principal para enfrentar el envejecimiento poblacional en Cuba. Memorias Convención Internacional de Salud Pública. Cuba Salud, La Habana: MINSAP.

² Rodríguez Daza, k d (2011). Vejez y envejecimiento. Ed. universidad del rosario escuela de medicina y ciencias de la salud. Colombia.

porque no hay unas estrategias implementadoras por parte de identidades gubernamentales.

En este sentido la familia en el municipio de Páez juega un papel importante en el bienestar del adulto mayor, por otro lado, es importante conocer el contexto familiar en el proceso de envejecimiento, ya que no es idéntico para todas las personas, la diferencia es que cada uno de ellos tiene su estilo de vida, es importante que los adultos mayores del municipio de Páez aprovechen lo máximo el tiempo o espacio que les queda, siendo incluidos en todas las dimensiones para que puedan gozar y vivir plenamente sus vidas ya que a lo largo del tiempo todo ser humano transitara por esta etapa.

Una de las problemáticas más relevantes que presenta en la actualidad en el municipio de Belalcázar Páez es el bienestar del adulto mayor teniendo en cuenta que aún sigue trabajando, cuidando los nietos, están expuestos a cualquier tipo de accidentes o de adquirir cualquier enfermedad ya que a esta edad son muy frágiles. Por otro lado para la familia es una etapa muy difícil cuando no se tiene las condiciones socioeconómicas suficientes presentado discusiones y peleas. por ende cuando hablamos de calidad de vida tiene que ver con la capacidad de disfrutar de una buena salud física, emocional, material, autodeterminación y de una relación social estable.

Definición del problema

¿Cuál es la afectación en la calidad de vida de cuatro adultos mayores y sus familias, ubicados en el municipio de Belalcázar Páez?

OBJETIVOS

Objetivo general

Identificar la afectación en la calidad de vida de cuatro adultos mayores y sus familias, ubicados en el Municipio de Belalcázar Páez cauca.

Objetivos específicos

- Reconocer las causas, que afectan la calidad de vida de los cuatro adultos mayores y de sus familias, ubicados en el Municipio de Belalcázar Páez Cauca.
- Identificar las formas de apoyo social que reciben los cuatro adultos mayores y sus familias para el mejoramiento de su calidad de vida en el Municipio de Belalcázar Páez Cauca.
- Determinar las consecuencias que genera el distanciamiento familiar en la calidad de vida de los cuatro adultos mayores.

JUSTIFICACIÓN

El estudio de la calidad de vida en la tercera edad obliga a incluir aspectos relacionados con esta etapa del ciclo vital, en la cual el sujeto no sólo se enfrenta al envejecimiento cronológico sino también al envejecimiento funcional, dado este último por la disminución de las capacidades físicas, psíquicas y sociales para el desempeño de las actividades de la vida diaria ³.

El presente trabajo tiene como fin identificar como se ve afectada la calidad de vida de los adultos mayores y sus familias del municipio de Belalcázar Páez Cauca, debe decirse que la motivación principal radica en la necesidad que ha evidenciado el municipio sobre el bienestar del adulto mayor que si bien se sabe en la actualidad gran parte de la tercera edad aún siguen realizando labores que no son pertinentes y ni de su responsabilidad a su edad.

En ese sentido con el proyecto se pretende identificar y buscar posibles soluciones para mejorar el bienestar de los adultos mayores y sus familias, de igual forma ofrecer espacios en donde puedan disfrutar de unas actividades que les posibiliten del mantenimiento y mejoramiento de sus condiciones de vida, interactuando con sus familiares y desarrollando destrezas que motive a optar por una vida más saludable, teniendo en cuenta que la mayoría de ellos no reconoce aun el rol que desempeña con su edad y realizan actividades que restan el tiempo de vida, ocasionando un deterioro en su vida cotidiana.

Es importante abordar este tema porque permite conocer a profundidad dicha problemática, teniendo en cuenta que la vida de las personas en la tercera edad se vuelve más pasiva tanto física y mentalmente. Por lo tanto, es fundamental

³ Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir "Calidad de vida en el adulto mayor". VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

restablecer los vínculos familiares, siendo esto clave para esta edad una buena calidad de vida, promoviendo la participación, con el fin posibilitar la adquisición y fortalecimiento de hábitos saludables y el rescate de su valor como actores sociales e importantes, enfocando desde la recreación y deporte.

De igual forma con este trabajo, se pretende contribuir académicamente a la generación de nuevos conocimientos, modelos y conceptos, como el desarrollo de una investigación sistematizada cuyos resultados pueden convertirse en antecedentes para la intervención como trabajadores sociales. También se genera conocimientos complementarios al perfil profesional del egresado en trabajo social.

Este trabajo contribuye al municipio para que mejore e implemente más estrategias o recursos en beneficio de esta población. Como profesionales de trabajo social permite a generar conocimientos significativos y aplicar todos los contenidos vistos en la carrera, contribuyendo al bienestar integral del adulto mayor a través de la vinculación activa y participante en alternativas de recreación y deporte, que pueden mantener, potencializar y mejorar sus condiciones de físicas, emocionales y sociales resaltando el papel del adulto mayor como protagonista de su desarrollo personal, familiar y social.

MARCO DE REFERENCIAL

Marco contextual⁴⁴.

El Municipio de Páez, está ubicado en el oriente caucano aproximadamente a 130 Kms de Popayán por la vía Totoró, Inzá a su cabecera municipal que es Belalcázar, a la que también se puede llegar por la vía Popayán, Piendamó, Silvia, Mosoco o por la vía Neiva, La Plata en el Departamento del Huila. Fue constituido mediante

⁴⁴ Alcaldía municipal Inzá Cauca. [En línea] [Consultado: agosto, 9 de 2021] Disponible en: <http://www.inza-cauca.gov.co/>

Decreto No. 1510 de diciembre 13 de 1907, firmado por el Señor presidente de la República General Rafael Reyes Prieto. Está ubicado en las estribaciones de la Cordillera Central y posee todos los pisos térmicos lo cual explica la diferencia climática y la variación de la vegetación natural; su población es de 36.287 habitantes (proyección DANE 2005) y la temperatura promedio de Belalcázar es de 20° centígrados el cual se encuentra a 1.380 m.s.n.m. Políticamente esta dividido en quince resguardos indígenas: Avirama, Belalcázar, Cohetando, Chinas, Lame, Mosoco, Pickwe Tha Fiw, San José, Ricaurte, Tálaga, Tóez, Togoima, Vitoncó, Wila, Zuin, Cxhab Wala Luux , Kwu Kiwe , dos corregimientos: Itaibe y Riochiquito y un área urbana: Belalcázar. Una característica especial es el de ser un municipio pluriétnico, encontramos indígenas de raza Páez, negros y mestizos.

Páez, es un municipio de vocación agrícola y sus dos principales productos son el café y el frijol; en menor escala y más en los resguardos indígenas se producen artesanías a base de lana y en telares caseros, un ejemplo de estas son las jigras, chumbes, cuetanderas, capisayos, etc. Su condición geográfica hace que sea un municipio potencialmente apto para el ecoturismo ya que posee hermosos paisajes naturales, ríos, quebradas, lagunas, aguas termales, etc.

El Municipio en su totalidad hace parte de la cuenca del Río Páez el cual nace al norte del Nevado del Huila en un valle plegraciario a unos 4.500 m.s.n.m. en la Laguna de Páez la cual tiene una superficie aproximada de 27 hectáreas. Las principales fiestas que atraen bastantes turistas son: San Pedro a finales de junio donde se celebra el Reinado Regional, Cultural y del Bambuco y la Feria Agrícola y Ganadera a mediados de noviembre, ambas actividades en Belalcázar; en la parte rural a través de todo el año se efectúan diferentes festividades con gran despliegue y participación de propios y turistas, entre otras se destacan: Fiestas del frijol en Riochiquito y San Luís; Ferias en Itaibe; Fiestas de San Juan y San Pedro en Itaibe, Ricaurte, Cohetando, Avirama, Tálaga, Chicaquíu... Fiesta Patronal de la Virgen de Aránzazu; Festival de la Canción Inédita en Cohetando, Reinado Regional del Café

en Caloto Cohetando; Fiesta de la Amistad en la Mesa de Togoima, Encuentro de Negritudes “Andrés Lucumí” en El Salado (Belalcázar), Fiesta del Retorno en la Mesa de Tóez, Fiestas de Navidad, Paseo y Nacimiento del Niño en todos los resguardos indígenas, etc. E 6 de junio de 1994 sufrió un terremoto y una posterior avalancha del Río Páez y sus afluentes que afecto gran parte del municipio y otros municipios vecinos, desaparecieron pueblos como Irlanda, Huila, Tóez, Tálaga, entre otros y cobró muchas vidas. Gracias a la buena gestión de varias instituciones hoy físicamente se encuentra recuperado en gran parte.

Marco teórico

Calidad de vida: una revisión teórica sobre el concepto⁵.

La utilización del concepto de Calidad de Vida (CV) puede remontarse a los Estados Unidos después de la Segunda Guerra Mundial, como una tentativa de los investigadores de la época de conocer la percepción de las personas acerca de si tenían una buena vida o si se sentían financieramente seguras⁶.

Su uso extendido es a partir de los sesenta, cuando los científicos sociales inician investigaciones en CV recolectando información y datos objetivos como el estado socioeconómico, nivel educacional o tipo de vivienda, siendo muchas veces estos indicadores económicos insuficientes, dado que sólo eran capaces de explicar un 15% de la varianza en la CV individual⁷.

Frente a esto, algunos psicólogos plantearon que mediciones subjetivas podrían dar cuenta de un mayor porcentaje de varianza en la CV de las personas, toda vez que

⁵ Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

⁶ Ibid.

⁷ Ibid.

indicadores psicológicos como la felicidad y la satisfacción explicaban sobre un 50% de la varianza⁸.

Para algunos autores, el concepto de CV se origina a fin de distinguir resultados relevantes para la investigación en salud, derivado de las investigaciones tempranas en bienestar subjetivo y satisfacción con la vida.

El hecho que desde sus inicios haya estado vinculado a otras variables psicológicas que involucran en sí mismas el concepto de bienestar, ha posibilitado que, a la fecha, aún muchos investigadores no diferencien claramente en sus estudios cada concepto o lo utilicen de manera indistinta. Tal como lo comenta Meeberg, muchos otros términos como satisfacción con la vida, bienestar subjetivo, bienestar, auto reporte en salud, estado de salud, salud mental, felicidad, ajuste, estado funcional y valores vitales son usados para designar CV, agregando además que muchos autores no definen lo que para ellos significa CV, introduciendo confusión acerca de lo que intentan referir⁹.

Diversas definiciones para el concepto de calidad de vida.

Tal como lo comenta Meeberg, muchos otros términos como satisfacción con la vida, bienestar subjetivo, bienestar, auto reporte en salud, estado de salud, salud mental, felicidad, ajuste, estado funcional y valores vitales son usados para designar CV, agregando además que muchos autores no definen lo que para ellos significa CV, introduciendo confusión acerca de lo que intentan referir¹⁰.

⁸ Ibid.

⁹ Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

¹⁰ Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

Hornquist (1982) Define en términos de satisfacción de necesidades en las esferas física, psicológica, social, de actividades, material y estructural¹¹.

Shaw (1977) Define la calidad de vida de manera objetiva y cuantitativa, diseñando una ecuación que determina la calidad de vida individual: $QL=NE \times (H+S)$, en donde NE representa la dotación natural del paciente, H la contribución hecha por su hogar y su familia a la persona y S la contribución hecha por la sociedad. Críticas: la persona no evalúa por sí misma, segundo, no puede haber cero calidades de vida¹².

Lawton (2001) Evaluación multidimensional, de acuerdo con criterios intrapersonales y socio-normativos, del sistema personal y ambiental de un individuo.

Haas (1999) Evaluación multidimensional de circunstancias individuales de vida en el contexto cultural y valórico al que se pertenece.

Bigelow et al., (1991) Ecuación en donde se balancean la satisfacción de necesidades y la evaluación subjetiva de bienestar.

Calman (1987) Satisfacción, alegría, realización y la habilidad de afrontar... medición de la diferencia, en un tiempo, entre la esperanza y expectativas de una persona con su experiencia individual presente¹³.

Martin & Stockler (1998) Tamaño de la brecha entre las expectativas individuales y la realidad a menor intervalo, mejor calidad de vida. Opong et al., (1987) Condiciones de vida o experiencia de vida¹⁴.

¹¹ Ibid.

¹² Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

¹³ Ibid.

¹⁴ Ibid.

Categorías de definiciones

Tal como se ha visto, no existen definiciones únicas sobre el concepto de CV, sin embargo, con fines didácticos estas definiciones pueden ser agrupadas en distintas categorías¹⁵.

a) *CV = Condiciones de vida*

Bajo esta perspectiva, la CV es equivalente a la suma de los puntajes de las condiciones de vida objetivamente medibles en una persona, tales como salud física, condiciones de vida, relaciones sociales, actividades funcionales u ocupación. Este tipo de definición permitiría comparar a una persona con otra desde indicadores estrictamente objetivos, sin embargo, pareciera que estos apuntan más una cantidad que CV.

b) *CV = Satisfacción con la vida*

Bajo este marco, se considera a la CV como un sinónimo de satisfacción personal. Así, la vida sería la sumatoria de la satisfacción en los diversos dominios de la vida. Este tipo de definiciones también tiene sus detractores, ya que al otorgar el principal foco de interés al bienestar subjetivo y dejar de lado las condiciones externas de vida, supone un individuo capaz de abstraerse, por ejemplo, de su contexto económico, social, cultural, político o incluso de su propio estado de salud, para lograr la satisfacción personal.

c) **CV = (Condiciones de vida + Satisfacción con la vida)**

¹⁵ Ibid.

Desde esta perspectiva, las condiciones de vida pueden ser establecidas objetivamente mediante indicadores biológicos, sociales, materiales, conductuales y psicológicos, los que sumados a los sentimientos subjetivos sobre cada área pueden ser reflejados en el bienestar general. Este grupo de definiciones intentaría conciliar la discusión acerca de considerar a la CV desde un punto de vista netamente objetivo o desde uno subjetivo. Un punto importante a destacar es el que toma la significación de cada una de las evaluaciones, tanto objetivas como subjetivas, en cada dominio de vida en particular, ya que estas son interpretables sólo en relación con el lugar de importancia que toma en la persona. Para algunos autores, la CV global tendría más significado si se la considera como compuesta por los sentimientos de satisfacción frente a diversos aspectos de la vida.

d) $CV = (\text{Condiciones de vida} + \text{Satisfacción con la Vida}) * \text{Valores}$

Para estos autores, la CV es definida como un estado de bienestar general que comprende descriptores objetivos y evaluaciones subjetivas de bienestar físico, material, social y emocional, junto con el desarrollo personal y de actividades, todas estas mediadas por los valores personales. Bajo este concepto, cambios en los valores, en las condiciones de vida o en la percepción, pueden provocar cambios en los otros, bajo un proceso dinámico.

e) $CV = (\text{Condiciones de vida} + \text{Satisfacción con la Vida}) * \text{Evaluación}$

El nivel de CV percibido por un individuo estaría fuertemente modulado por los procesos cognitivos vinculados a la evaluación que la persona realiza tanto de sus condiciones objetivas de vida, como del grado de satisfacción con cada una de ellas.

f) *Otras clasificaciones*

Desde una óptica distinta, aunque complementaria, Ferrans sugiere que las aproximaciones a la CV han seguido por dos rumbos: (a) la vida normal y (b) evaluativas. La primera da cuenta de cuan bien funciona un individuo dentro de la sociedad a través de indicadores observables y en la segunda cómo la persona percibe aspectos particulares de su vida, utilizándose para ello variados instrumentos.

Calidad de vida en el adulto mayor¹⁶.

El envejecimiento poblacional ha impuesto un nuevo reto para los sistemas de salud de los distintos países: hoy en día, lo más importante no es continuar aumentando la longevidad de las poblaciones, sino mejorar cualitativamente la salud y el bienestar de estas. Con tal fin, se ha desarrollado en las últimas décadas el término calidad de vida, que ha sido utilizado por especialistas de las más diversas disciplinas, como filósofos, economistas, sociólogos, psicólogos y médicos. Cada uno ha enfocado el término de manera diferente, en consonancia con su profesión.

El envejecimiento del organismo humano es un proceso individual y colectivo a la vez, en el sentido que se produce en el individuo, pero es muy condicionado por la sociedad, por la calidad de vida y por los modos de vida. En la actualidad son muchas las personas en el mundo que dedican su esfuerzo y estudio a lo que podría denominarse la nueva cultura de la longevidad. En realidad, es el intento de vivir más y en mejores condiciones físicas, sociales y mentales, producto que el avance social está orientado hacia esa dirección: buscar un modelo de envejecimiento

¹⁶ Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir "Calidad de vida en el adulto mayor". VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

competente en un sentido útil y productivo, capaz de fortalecer desde un punto de vista genérico de la salud su calidad de vida¹⁷.

La OPS cuenta con una serie de estrategias para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Estas estrategias están basadas en una serie de principios y lineamientos de las Naciones Unidas que son: la independencia, la participación, el cuidado, la autorrealización y la dignidad y constan de cuatro áreas críticas que son: colocar a la salud y las personas mayores en las políticas públicas, lograr la idoneidad de los sistemas de salud para afrontar los retos asociados al envejecimiento de la población, la capacitación de recursos humanos, principalmente del personal de salud, los propios adultos mayores, y personas encargadas de su cuidado, y generar la información necesaria para lograr intervenciones con base a experiencias exitosas.

El envejecimiento es en sí mismo es un proceso cuya calidad está directamente relacionada con la forma como la persona satisface sus necesidades a través de todo su ciclo vital¹⁸.

En las sociedades que envejecen a ritmo creciente, promocionar la calidad de vida en la vejez es el reto más inmediato de las políticas sociales. El creciente aumento de la esperanza de vida, el descenso sin precedentes históricos de la tasa de natalidad, los cambios en la estructura, en el tamaño, en las formas en la familia, los cambios en el status de las mujeres, la reducción creciente de las tasas de

¹⁷ Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir "Calidad de vida en el adulto mayor". VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

¹⁸ Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir "Calidad de vida en el adulto mayor". VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

actividad laboral entre las personas de cincuenta y cinco y más años, han convertido el envejecimiento de la sociedad en una cuestión de máximo interés¹⁹.

La calidad de vida en la vejez tiene que ver con la seguridad económica y con la inclusión social que se asegura por medio de infraestructuras de apoyo y redes sociales. Todo ello promoverá la participación de las personas de edad como miembros activos de la comunidad, una de cuyas funciones puede ser transmitir sus experiencias a las generaciones más jóvenes, al tiempo que comprenden su estilo de vida y los desafíos que les son propios. Todo ello en una sociedad inmersa en procesos que la llevan también a ella a aprender a envejecer²⁰.

La calidad de vida se define como un estado de bienestar físico, social, emocional, espiritual, intelectual y ocupacional que le permite al individuo satisfacer apropiadamente sus necesidades individuales y colectivas. Es un complejo concepto cuya definición operacional y dimensional resulta francamente difícil. No obstante, hay acuerdo en cuanto a la necesidad de abordarla desde una dimensión subjetiva, es decir, lo que la persona valora sin restringirla a la dimensión objetiva (opinión de otras personas o terceros) porque lo fundamental es la percepción propia.

Según la OMS, la calidad de vida es: "la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno"²¹.

¹⁹ Ibid.

²⁰ Ibid.

²¹ Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir "Calidad de vida en el adulto mayor". VARONA [en línea]. 2015,

Bienestar se ha identificado con “desarrollo económico”, “con la riqueza familiar o individual “, “con el nivel de vida “, “con el estado de salud “, “con la longevidad individual “, con la calidad y cantidad de los “servicios médicos “, con los “ingresos o salarios “con “la satisfacción de necesidades y deseos “y con la existencia de la llamada “felicidad“, elementos todos que individual o conjuntamente pueden ser sentimientos transitorios y que se traducen en calidad de vida como expresión del bienestar²².

Los grandes estudiosos de la calidad de vida conciben la importancia de la valoración subjetiva. Sin embargo, usualmente las propuestas dirigidas a las personas mayores se orientan hacia una evaluación de los efectos que producen sobre esta los medicamentos o la enfermedad.

El concepto calidad de vida es relativo, como lo son otros, como, por ejemplo, bienestar, felicidad, etc. Resulta evidente que hay muchos condicionamientos que influyen en este aspecto (físicos, psíquicos, sociales, espirituales, culturales, filosóficos, médicos, etc), y que tienen mucho que ver con la valoración que la persona haga sobre sí mismo. La calidad de vida, por tanto, pertenece al ámbito de la subjetividad, pero tiene mucho que ver con el mapa de la objetividad que envuelva a la persona.

La calidad de vida ha sido estudiada desde diferentes disciplinas. Socialmente tiene que ver con una capacidad adquisitiva que permita vivir con las necesidades básicas cubiertas además de disfrutar de una buena salud física - psíquica y de una relación social satisfactoria.

(61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

²² Ibid.

El estudio de la calidad de vida en la tercera edad, obliga a incluir aspectos relacionados con esta etapa del ciclo vital, en la cual el sujeto no sólo se enfrenta al envejecimiento cronológico sino también al envejecimiento funcional, dado este último por la disminución de las capacidades físicas, psíquicas y sociales para el desempeño de las actividades de la vida diaria (AVD).

Los investigadores con orientación clínica suelen definirla en términos de salud y de discapacidad funcional. Rivera, aporta que "no hay duda que la variable salud es la de mayor peso en la percepción de bienestar de los ancianos y, que los déficits de salud constituyen el primer problema para ellos"²³.

Son muchas las consecuencias de todos esos procesos, tanto a nivel macrosocial como en las experiencias individuales. ¿Cómo dar sentido a la vida tras una jubilación llegada en muchas ocasiones de forma anticipada e imprevista?, ¿cómo hacer frente al mantenimiento de un hogar -en ocasiones con hijos dependientes- con una pensión?, ¿cómo enfrentarse a la enfermedad crónica y a la dependencia de uno o más miembros ancianos de la familia? Son sólo algunos temas que necesitan un abordaje teórico y práctico responsable y riguroso.

El estudio de la calidad de vida ofrece una visión importante sobre el impacto que tienen determinadas enfermedades sobre la salud general de los pacientes. Y está cada día más presente en los diversos estudios y en especial en los que hacen referencia a las enfermedades crónicas. Su estudio aporta una medida global del impacto de la enfermedad, ayuda en la toma de decisiones clínicas y evalúa el cambio después de una determinada intervención.

²³ Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir "Calidad de vida en el adulto mayor". VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

La sociedad se encuentra ante nuevos retos para los que necesita instrumentos nuevos. Se requiere un concepto nuevo de solidaridad entre las generaciones y entre los distintos grupos, en un mundo cada vez más complejo, más inseguro, más indeterminado.

El concepto calidad de vida es utilizado fundamentalmente en el contexto médico, y es aquí donde alcanza su mayor magnitud. Además, esta entidad en la vejez implica necesariamente el apoyo social y familiar a las personas que desean continuar viviendo en la comunidad, ser cuidadas en familia, para poder seguir haciéndolo, al tiempo que siguen desarrollándose todas sus potencialidades hasta el último momento. Eso conlleva el apoyo material y afectivo a los familiares que, con distintos grados de implicación, participan en la acción de cuidar²⁴.

Pero la calidad de vida tiene también un enfoque social y económico, pues la vida humana requiere de determinadas condiciones de orden social y económico, por ser estas fundamentales para el desarrollo como seres humanos y poder satisfacer sus necesidades de tipo material. Aunque la calidad de vida no se puede reducir a las condiciones socioeconómicas, estas son fundamentales para el bienestar del ser humano. Y, ¿qué decir del aspecto psicológico? La armonía interior, el comportamiento y la actitud son aspectos determinantes que están muy relacionados con la forma de vida y las circunstancias en que estas se desarrollan, y tiene que ver con el modo de vida de las personas²⁵.

De una forma u otra, los factores sociales, individuales relacionados con el nivel de vida, son los que determinan la calidad de vida de este grupo poblacional y mejorará en la medida que ellos como un todo funcionen y se integren. La salud y la

²⁴ Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir "Calidad de vida en el adulto mayor". VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

²⁵ Ibid.

satisfacción juegan un papel primordial donde se pueda lograr una calidad de vida ajustada a la esperanza de vida.

Longevidad y envejecimiento²⁶.

¿Cuánto tiempo vamos a vivir? ¿Por qué tenemos que envejecer? ¿Le gustaría vivir para siempre? Los seres humanos se han hecho esas preguntas durante miles de años.

La primera pregunta implica varios conceptos relacionados. La expectativa de vida es el tiempo estadísticamente probable que una persona nacida en un momento y lugar específicos puede llegar a vivir, dada su edad y condiciones de salud actual. La expectativa de vida se basa en longevidad promedio, o duración real de la vida de los miembros de una población. Las mejoras en la expectativa de vida reflejan una disminución de las tasas de mortalidad (la proporción de la población total o de grupos de cierta edad que muere en un determinado año). El ciclo de vida humano es el periodo más largo que pueden vivir los miembros de una especie. El ciclo de vida más largo que se haya documentado hasta ahora es el de Jeanne Clement, una francesa que murió a los 122 años²⁷.

La segunda pregunta expresa un tema de la vejez: el anhelo por una fuente o pócima de juventud. Detrás de este anhelo está el temor, no tanto de la edad cronológica como del envejecimiento biológico: la pérdida de la salud y de las capacidades físicas. La tercera pregunta expresa la preocupación no sólo por la duración sino por la calidad de vida.

²⁶ Papalia, Diane, Feldman, Ruthm Martorell (2012). Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill, duodécima edición. México D.F.

²⁷ Papalia, Diane, Feldman, Ruthm Martorell (2012). Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill, duodécima edición. México D.F.

Diferencias de género En casi todo el mundo, las mujeres de todas las edades suelen vivir más que los hombres. La brecha de género es mayor en las naciones industrializadas con altos ingresos, donde la mortalidad femenina disminuyó de manera notable gracias a los avances de en la atención prenatal y obstétrica. La vida más larga de las mujeres también se ha atribuido a su mayor tendencia a cuidar de sí mismas y a buscar atención médica, al mayor nivel de apoyo social del que disfrutaban, al aumento que se ha dado en las últimas décadas de la posición socioeconómica de las mujeres, y a las tasas más elevadas de mortalidad entre los hombres durante toda la vida. Además, es más probable que los hombres fumen y beban alcohol y estén expuestos a toxinas peligrosas²⁸.

Ahora se sabe que muchos problemas que se consideraban inevitables no se deben al envejecimiento en sí sino a factores del estilo de vida o a enfermedades.

El envejecimiento primario es un proceso gradual e inevitable de deterioro corporal que empieza a una edad temprana y continúa a lo largo de los años, sin que importe lo que la gente haga para aplazarlo. El envejecimiento secundario es resultado de la enfermedad, el abuso y la inactividad, factores que a menudo pueden ser controlados por la persona. Esas dos filosofías del envejecimiento pueden ser comparadas con el conocido debate entre la naturaleza y crianza y, como siempre, la verdad se encuentra en un punto intermedio²⁹.

En la actualidad, los científicos sociales que se especializan en el estudio del envejecimiento se refieren a tres grupos de adultos mayores: “el viejo joven”, el “viejo viejo” y el “viejo de edad avanzada”. Cronológicamente, el viejo joven por lo general es una persona entre los 65 y 74 años, que suele ser activa, animada y vigorosa. Los viejos viejos (entre los 75 y 84 años) y el viejo de edad avanzada (85

²⁸ Ibid.

²⁹ Papalia, Diane, Feldman, Ruthm Martorell (2012). Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill, duodécima edición. México D.F.

años en adelante) son más propensos a la fragilidad y la enfermedad y a tener dificultades para organizar las actividades de la vida diaria (AVD). Como resultado, dado el tamaño de su población los ancianos de edad avanzada consumen una cantidad desproporcionada de recursos como pensiones o costos de la atención médica³⁰.

Una clasificación más coherente es la que se hace por medio de la edad funcional: qué tan bien se desempeña una persona en un ambiente físico y social en comparación con otros de la misma edad cronológica. Una persona de 90 años que todavía goza de buena salud puede ser funcionalmente más joven que una persona enferma de 65 años. Por consiguiente, podemos usar el término viejo joven para referirnos a la mayoría de los adultos mayores sanos y activos, y viejo viejo para referirnos a la minoría de ancianos frágiles y enfermos independientemente de la edad cronológica. La investigación en gerontología, el estudio de los ancianos y los procesos de envejecimiento ha subrayado la necesidad de la existencia de servicios de apoyo, en especial para los viejos de edad avanzada, muchos de los cuales han agotado sus ahorros y no pueden pagar su propio cuidado³¹.

Redes de apoyo

Según Gonzales define la red de apoyo como un soporte que puede servirle a las personas a enfrentar sus problemáticas, la familia, la pareja, los grupos religiosos etc., hacen parte del concepto de red, por ende, es importante fortalecerlas.³² La familia sin alguna duda es uno de los factores más relevantes a la hora de satisfacer

³⁰ Papalia, Diane, Feldman, Ruthm Martorell (2012). Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill, duodécima edición. México D.F.

³¹ Papalia, Diane, Feldman, Ruthm Martorell (2012). Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill, duodécima edición. México D.F.

³² Cárdenas, Alejandra (2016). Redes de apoyo influencia positiva en el estado de salud de los adultos mayores. Carta Comunitaria.

sus necesidades, el apoyo familiar es necesario para resolver los problemas que le aquejan al adulto mayor.

“Las redes de apoyo, son un conjunto de relaciones interpersonales que vinculan las personas con otras de su entorno y les permiten mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional. Además, manifiestan la importancia que se debe dar a los apoyos sociales de las personas mayores dado que contribuyen no solo a la provisión material e instrumental sino también por su impacto significativo en la esfera emocional, por lo que proponen que las redes sociales deben vigorizarse pues en esta etapa se disminuyen por la pérdida de la pareja, de los amigos y compañeros.³³

Clasifican las redes de apoyo en dos factores:

Formales: Aquellas que se refieren a las entidades privadas o gubernamentales constituidas dentro de las estructuras sociopolíticas del Estado³⁴.

Informales: Las que corresponden a grupos y asociaciones que siguen normas y reglamentos propios que se establecen según el propósito y objetivo de su constitución. Las redes de apoyo son esenciales tanto para la familia como para el adulto mayor, más aún cuando estos se encuentran en situaciones de riesgo donde los recursos son insuficientes para su sostenimiento³⁵.

Desde el área de trabajo social es fundamental su intervención que ayuda a transformar la población adulto mayor brindando espacios de bienestar y desarrollo

³³ Ibid.

³⁴ Cárdenas, Alejandra (2016). Redes de apoyo influencia positiva en el estado de salud de los adultos mayores. Carta Comunitaria.

³⁵ Cárdenas, Alejandra (2016). Redes de apoyo influencia positiva en el estado de salud de los adultos mayores. Carta Comunitaria.

humano. Es una necesidad de una atención integral del adulto mayor para adquisición de una vida mejor tanto física y mentalmente³⁶.

Marco conceptual

Adulto mayor: El concepto de adulto mayor es un término reciente que se le da a las personas que tienen más de 60 años, que también pueden ser llamadas de la tercera edad³⁷.

Calidad de vida: La calidad de vida es el resultado de una interacción constante entre los factores económicos, sociales, necesidades individuales, libertad emocional, entornos ecológicos, condiciones de salud – enfermedad ya sea en forma individual y social³⁸.

Familia: es el grupo de dos o más personas que coexisten como unidad espiritual, cultural y socioeconómica, que aún sin convivir físicamente, comparten necesidades psico-emocionales y materiales, objetivos e intereses comunes de desarrollo, desde distintos aspectos cuya prioridad y dinámica pertenecen a su libre albedrío: psicológico, social, cultural, biológico, económico y legal.³⁹

METODOLOGÍA

El presente trabajo se realizó con cuatro personas de la población adulto mayor y sus familias del municipio de Belalcázar Páez en el Cauca, con el fin dar cumplimiento con los objetivos propuestos, utilizando diferentes estrategias que

³⁶ Cárdenas, Alejandra (2016). Redes de apoyo influencia positiva en el estado de salud de los adultos mayores. Carta Comunitaria.

³⁷ Grupo Médico Dorado. Adulto mayor inteligente. [En línea] [Consultado: julio, 21 de 2021] Disponible en: <http://www.adultomayorinteligente.com/significado-de-adulto-mayor/>

³⁸ Galván, María. ¿Qué es calidad de vida? [En línea] Universidad Autónoma de Hidalgo. [Consultado: julio, 21 de 2021] Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>

³⁹ Olivia, Eduardo; Villa Judith (2013). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización.

permitió obtener unos resultados para poder identificar las afectaciones en la calidad de vida; objetivo general del presente trabajo.

La presente investigación se enmarca en el enfoque cualitativo dado que permite observar, interpretar, analizar y recolectar datos que permitan identificar las principales causas que afectan la calidad de vida de los adultos mayores y sus familias.

“La investigación cualitativa en las ciencias sociales, tiene como eje fundamental el profundo discernimiento del proceder humano y los motivos que lo rigen. Además, la investigación cualitativa se vale de dos términos básicos que el son el por qué y el cómo de un hecho social”⁴⁰

Para la recolección de información en cuanto a la investigación se precisó apoyarse en las técnicas e instrumentos como: entrevista semiestructurada, observación participante y las historias de vidas.

La entrevista semiestructurada dice Bautista⁴¹:

“Es procedimiento de conversación libre del protagonista que se acompaña de una escucha receptiva del investigador con el fin de recoger la información por medio de preguntas abiertas, reflexivas y circulares las cuales podrán develar las categorías de interés para la investigación ya que clarifica conductas, fases críticas de la vida de las personas, logrando de esta forma identificar y clasificar los problemas, los sistemas de valores, los comportamientos, los estados emocionales, de los protagonistas, ya que desempeñan un rol activo porque el

⁴⁰ Bautista, Nelly (2011). Proceso de la investigación cualitativa. Epistemología, metodología y aplicaciones. Editorial Manual Moderno. Bogotá, D. C, Colombia.

⁴¹ Bautista, Nelly (2011). Proceso de la investigación cualitativa. Epistemología, metodología y aplicaciones. Editorial Manual Moderno. Bogotá, D. C, Colombia.

investigador estimula la expresión de las personas en su propio marco de referencia comprendiéndolo en su propio contexto y con ayuda del lenguaje verbal y no verbal”.

Ahora, sobre la observación participante la misma Bautista dice:

“En este caso el observador participa de la vida del grupo u organización que estudia, entrando en conversación con sus miembros y estableciendo un estrecho contacto con ellos. La observación participante es un medio para llegar profundamente a la comprensión y explicación de la realidad y por la cual el investigador “participa” de la situación que se requiere observar, es decir, penetra en la experiencia de los otros, dentro de un grupo o institución”⁴².

Con relación a las historias de vida, se menciona lo siguiente:

“La historia de vida es una estrategia de la investigación. Encaminada a generar versiones alternativas de la historia social, a partir de la reconstrucción de las experiencias personales. Se constituye en un recurso de primer orden para el estudio de los hechos humanos, porque facilita el conocimiento acerca de la relación de la subjetividad con las instituciones sociales, sus imaginarios y representaciones simbólicas. La historia de vida permite traducir la cotidianidad en palabras, gestos, Símbolos, anécdotas, relatos, y constituye una expresión de la permanente interacción entre la historia personal y la historia social”⁴³.

⁴² Bautista, Nelly (2011). Proceso de la investigación cualitativa. Epistemología, metodología y aplicaciones. Editorial Manual Moderno. Bogotá, D. C, Colombia.

⁴³ Villamizar, Yolanda; Gama, Juanita (1994). La historia de vida: recurso en la investigación cualitativa. Reflexiones metodológicas. *Maguaré*

LA MUESTRA: La población con la que se realizó este estudio fueron con 4 adultos mayores y sus familias de Páez Belalcázar en el departamento del Cauca.

TIPO DE MUESTRA: Se trató de un muestreo de tipo probabilístico por la disposición de los adultos mayores y sus familias de Belalcázar Páez Cauca. Para una población total de 20 adultos mayores de los cuales se tomará como muestra 4 historias de vida, de acuerdo con las condiciones de vida en etapa en la vejez y 4 entrevistas semi estructurada que se realizaron a las familias.

FASES DE LA INVESTIGACIÓN

Fase I: Esta investigación surge a partir de interés personal y académico de investigar la afectación en la calidad de vida del adulto mayor y sus familias de Belalcázar Páez.

Fase II: Se diseñó una entrevista no estructurada para las familias de los adultos mayores para conocer la afectación en la calidad de vida y la contribución en el desarrollo del bienestar del adulto mayor.

FASE III: acercamiento a la comunidad. Se iniciará con la aproximación de la población de los adultos mayores y sus familias para realizar la entrevista, historias de vida y línea de tiempo.

FASE IV: análisis de datos. Se realizará el análisis de datos textuales través de métodos estadísticos permitiendo obtener resultados. Para la realización el trabajo de grado.

RESULTADOS

❖ **VICTOR CUETOCHAMBO FERNANDEZ:** Mi nombre es Víctor Cueto Chambo Fernández nació en el resguardo de Avirama, el 5 de marzo del 1935 tengo 85 años,

mi papá se llamaba Tiberio y mi madre Ermelinda. En mi infancia yo la pasé bien, yo vivía allá en la Finca trabajando desde chiquito con mi papá y también hacía mandados, no sé, lo que me mandaran a hacer mis padres yo lo hacía. La casa de la familia era grande y segura. Sembrábamos de maíz, yuca y plátanos de eso vivíamos. Cuando niño yo montaba a caballo, jugaba con mis amigos y mis hermanos somos cinco hermanos yo soy el mayor dos ya fallecieron.

Comencé ir a la escuela cuando tenía 7 años, solo estudié hasta tercero de primaria porque en aquella época, casi no se estudiaba mucho, además yo tenía que ayudar a mi padre con el trabajo del campo. Yo desde los catorce años trabajé duro en el campo. el trabajo en la finca era difícil sabe, mi padre era un hombre estricto y exigente y la relación con él era regular, nosotros trabajamos en la finca y se sembraba de todo: caña, maíz, café, plátano. Hacíamos panela desde muy temprano todo el día, esa era mi obligación y de nadie más, una que se llevaban pa' el pueblo y lo otro se consumía en la casa. En aquella época la vida era dura, a pesar de que nosotros vivíamos bien, pero había una pobreza, las cosas estaban por el suelo, los precios de la panela o el café eran bajísimos, era una tiranía la situación de los campesinos, mis papas se murieron cuando tenía 12 años.

En mi juventud a mí me gustaban las fiestas y la música, yo tocaba en las fiestas de la comunidad para entretenerme, yo era maraquero, tocaba las maracas y cantaba con los demás el coro de las canciones y sí, tocábamos música tradicional, usted sabes música del campo. Nosotros estábamos en todas las fiestas, a mí me encanta la música pa' que le voy a mentirle. Cuando mis padres fallecieron, me dejaron una parte de la finca yo de verdad no tenía muchas ganas de trabajarla, además a cada rato la vista se nublaba y me dolía la cabeza, vaya no me sentía bien motivado para trabajar mi parte de la tierra y vendí mi parte. Después me compré una casita en el pueblo en Belalcázar. Era una casa pequeñita sin nada de lujo, yo siempre he sido un hombre humilde.

Comienza una nueva etapa laboral no volví a trabajar en el empecé a trabajar construcción así conocí a mi mujer tenía 25 años ahora tenemos tres hijos que ya están casados ya tiene su familia, tengo seis nietos de vez en cuando nos vienen a

visitar les queda difícil porque viven lejos, mis dos hijos viven en Bogotá y mi hija vive en Ricaurte con su familia, casi no nos comunicamos ellos están ocupados trabajando. Pues ahora me acompaña mi mujer desde que la conocí siempre hemos estado juntos, gracias a dios no nos hemos enfermado, estamos bien lo único que me está fallando un poco es la vista, los vecinos son muy buenos están pendiente de nosotros cuando no nos ven en la casa, casi no salimos de la casa porque a Ermelinda le cuesta caminar un poco entonces no salimos. La ayuda que nos dan en el adulto mayor nos sirve baste para los gastos de la casa y mi sobrina Daniela que siempre está pendiente de nosotros, ella es la que nos ayuda ya estamos viejos casi ya no funcionamos.

DAYANA CUETOCHAMDO MUÑOZ

1. ¿Quiénes viven en su casa? ¿Cómo es su relación con cada miembro de su familia? Vivo con mi esposo y mis dos hijos ya están grandes el mayor hizo el ciclo complementario trabaja en San Luis como docente y el menor está haciendo un técnico en contaduría en el SENA. La relación con mi familia es buena en especial con mis hijos, con mi esposo discutimos de vez en cuando, pero nada del otro mundo, con mis hermanos hace tiempo que no hablo con ellos están en Bogotá y con mis papás cuando tengo tiempo voy a visitarlos ellos viven en Belalcázar ahora con la pandemia es más difícil.

2. ¿Actualmente usted trabajaba? ¿En que trabaja? Yo trabajo en la finca con mi esposo tenemos sembrado café y criamos pollos para vender de eso vivimos a veces la situación se pone difícil, pero qué más podemos hacer toca salir adelante como nunca termine de estudiar nos toca.

3. ¿El dinero que tiene, le alcanza para satisfacer sus necesidades básicas? Como le decía el dinero nos alcanza ahora con la pandemia la situación se ha complicado más el café lo están comprando muy barato gracias a dios no hemos sostenido con la venta de los pollos y mi hijo mayor que nos ha estado dando.

4. ¿Cómo considera usted que es su estado de salud en general? Soy una persona muy sana de vez en cuando me da dolor de cabeza, pero se me pasa al instante, gracias a dios no me he enfermado.

5. ¿Ustedes como familia apoyan al adulto mayor en las actividades que el desea realizar? Últimamente no lo hemos visitado, pero si tramos de estar pendientes están solo en Belalcázar ahora con el virus ha sido difícil.

6. ¿Cómo familia recibe ayudas sociales por parte del estado? Cuando los muchachos estaban en el colegio recibían familias en acción, ahora mi hijo que está estudiando en el SENA está recibiendo jóvenes en acción eso nos ha servido mucho con eso pagábamos el arriendo mi hijo estaba viviendo en Popayán.

7. ¿Ustedes como familia le ayudan económicamente al adulto mayor? De vez en cuando le ayudo actualmente estamos mal económicamente, pero le llevo platinitos, yuca le ayudo en lo que más puedo.

8. ¿Hay algún aspecto de su vida en el que piensa que no recibe los servicios y apoyos que necesita? ¿en su casa? ¿en el trabajo? ¿en el barrio? En casa entre todos nos colaboramos igualmente cuando toca trabajar si no nos colaboramos quien nos va colaborar los vecinos que tengo también son muy generosos.

9. ¿cómo familia ustedes le dedican tiempo al adulto mayor? ¿con qué frecuencia? Prácticamente por lo que vivimos lejos lo hemos tenido abandonado a mis papás antes de la pandemia los visitamos cada vez que podíamos.

10. ¿Se siente satisfecho con los logros obtenidos? Si porque tampoco estamos tan mal pero si me hubiera gustado terminar de estudiar mi bachillerato y seguir estudiando y ser profesional pero no se pudo.

11. Puede contar con sus amigos cuando los necesita? Tengo amistades muy buenas cuando los necesito me ayudan inclusive le debemos una plata que nos prestó un amigo.

❖ GENOVEVA VELASCO ISCO: Mi nombre es Genoveva Velasco Isco, tengo 72 años de edad, nací el 9 abril de 1948 vivo en el Minuto de Dios, nunca fui a la escuela, por lo que no se leer ni escribir, nunca conocí a mi papá, vivíamos mis

hermanos y yo sólo con mi mamá que falleció cuando tenía 16 años, por lo que desde muy chiquita tuve que trabajar, me casé cuando tenía 14 años, con Alfredo Achipiz , al principio, vivíamos con su mamá, después poco a poco fue haciendo nuestra casa, la cual era muy humilde, tuve 10 hijos, los cuales desgraciadamente murieron 7 en la avalancha del 1994, en esa época fue muy duro para nosotros perdimos todo lo que teníamos, después de la avalancha fue que fuimos a vivir a Minuto de Dios. Mi esposo y yo trabajábamos en la finca que tenemos en San Miguel, por lo que el dinero en ese entonces nos alcanzaba, además que me tocó criar a mi nieta Erica, pues mi hija, se casó nuevamente, y su segundo esposo, no quiso, que la niña viviera con ellos, es por eso, que me dedique a vender tortillas. Así pasé muchos años, cuidando de mi nieta, la cual crie como si fuera mi hija, y viviendo con mi esposo hasta que falleció en el 2003, porque tomaba mucho alcohol y me quedé con mi nieta únicamente.

Actualmente vivo con mi nieta, la cual ya es casada, con dos niños, sin embargo, no me ocupo de ellos, pues mi nieta no trabaja, ella procura todo para mí, la ropa, la comida, y ahora puedo salir con mi comadre Cielo, a Misa y a pasear. Hace un año me operaron de los ojos, y mi nieta y su esposo estuvieron a cargo de mí, pues tenía que estar con los ojos tapados y no podía salir a la calle. Gracias a Dios mi nieta, me da dinero, pues para ella yo soy su mamá. También recibo la plática que me dan del adulto Mayor

ERICA VESLASCO ACHPIZ

1. ¿Quiénes viven en su casa? ¿Cómo es su relación con cada miembro de su familia? Vivo con mi esposo, mis dos hijos y mi abuela que es como mi mama la relación con los de la casa es muy buena, con la única que no me hablo es con mi mama vive lejos además tiene su familia de resto me llevo bien con toda mi familia.
2. ¿Actualmente usted trabajaba? ¿En qué trabaja? Actualmente no trabajo me dedique a cuidar por tiempo completo a mis dos hijos que todavía están pequeños, el único que traba es mi esposo tiene un taller de mecánico.

3. El dinero que tiene, ¿le alcanza para satisfacer sus necesidades básicas? Por el momento si gracias dios nunca nos ha faltado nada tengo un esposo muy bueno trata de darnos todo lo que puede.
4. ¿Cómo considera usted que es su estado de salud en general? Hasta el momento no me he enfermado las únicas veces que he ido al hospital es el día de mi parto no me duele ni una muela.
5. ¿Ustedes como familia apoyan al adulto mayor en las actividades que el desea realizar? Siempre estaremos dispuestos a apoyarla en lo que ella quiera hacer, mi viejita ha sido como mi madre siempre ha estado para mi, juntas hemos batallado con la vida ya es hora que descanse mi viejita.
6. ¿Cómo familia recibe ayudas sociales por parte del estado? Si tengo a las niñas en familias en acción es una ayudita extra que entra a la casa de resto no hemos tenido más ayudas.
7. ¿Ustedes como familia le ayudan económicamente al adulto mayor? Yo vivo con mi viejita estoy pendiente de ella de que no le haga falta nada le colaboro en o que más pueda.
8. ¿Hay algún aspecto de su vida en el que piensa que no recibe los servicios y apoyos que necesita? ¿en su casa? ¿en el trabajo? ¿en el barrio? Yo diría que todo lo contrario antes he recibido mucho tengo vecinos muy amables, un esposo generoso con los de la casa, es una persona muy amplia
9. ¿Cómo familia ustedes le dedican tiempo al adulto mayor? ¿con qué frecuencia? Mi viejita ha sido mi mayor regalo todo el tiempo estamos juntas hace como un año que la operaron de la vista estuve pendiente de ella de la recuperación se recuperó muy bien gracias a dios.
10. ¿Se siente satisfecho con los logros obtenidos? Me siento muy contenta con la vida que tengo, aunque me hubiera gustado estudiar, pero estoy feliz tengo un esposo que me ama dos hijas hermanas, mi viejita que aún me sigue acompañando.
11. Puede contar con sus amigos cuando los necesita? Tengo amigos muy buenos pero hasta el momento no he tenido necesidad de acudir pero o se que cuando los necesite van estar ahí para colaborarme.

❖ JACINTO PERDOMO MONTANO: Mi nombre es Jacinto Perdomo Montano tengo 81 años, nací el 5 de junio de 1939 llevo viviendo en el municipio de Belalcázar Páez hace como 23 años eso fue después del avalancha del 1994 que me vine a vivir a Belalcázar, mi infancia viví en la vereda el Guapio vivía con mi mamá y con mis cuatro hermanos, hasta ahora vivo en Guapio porque allá tengo mi finquita a Belalcázar bajo cada 8 días a mercar, la casa que tengo acá en Belalcázar viven mis hijos anteriormente lo tenía arrendado, en aquí Belalcázar solo tengo la casa no tengo tierra para trabajar estoy acostumbrado al campo allá siembro café, plátano, caña vivo de eso.

Tengo buena relación con mis hijos y mis nietos, de vez en cuando tenemos conflictos pero así graves no, cuando tenía mis 20 años tomaba mis traguitos desde que me quede huérfano he trabajado desde los 8 años en el campo he estado de un lugar a otro y después estuve con el finado Napoleón Sans y la señora Serafina collo Gutiérrez con ellos estuve trabaje, de ahí estuve en la escuela y fui creciendo, después me fui a los 19 años de la casa y me cogieron para servicio militar en año 1959 estuve 2 años presentando servicio, en el año 60 me dieron de baja en 1963 conseguí mi mujer tenía como 23 años , tenemos 12 hijos tenia se murieron dos.

Mi estado de salud actualmente es normal me da “gripita” pero no así tan grave, estude hasta segundo año de primaria ahí me quede, como era huérfano no me alcanzaba la plática para estudiar, en ese tiempo se formó la violencia nos tocó salir para el Huila por allá estuve trabajando, hasta que nos regresamos a nuestro pueblo, vivo con mi señora los sábados bajo a comprar la papa, si dios me permite trabajo hasta que el me lleve.

Recibo adulto mayor siempre me ayuda porque nadie regala plata, los vecinos son buena gente, mis dos hijos están en Popayán, me ayudan no en todo, pero me

ayudan nos ayudamos mutuamente vivimos unidos las vacaciones es toda la vida trabaja.

HERNÁN PERDOMO IPIA

1. ¿Quiénes viven en su casa? ¿Cómo es su relación con cada miembro de su familia? Yo vivo con mi mujer, con mis dos hijas y mi nietica, tengo buena relación.
2. ¿Actualmente usted trabajaba? En que trabajo en lo que salga hoy en día la situación está muy complicada para estar en la casa, actualmente trabajo en la agricultura sembrando café.
3. El dinero que tiene, ¿le alcanza para satisfacer sus necesidades básicas? No nos alcanza, pero tampoco dormimos sin comer por el momento soy el único que trabaja, mi mujer está sin trabajo.
4. ¿Cómo considera usted que es su estado de salud en general? Hasta el momento gracias a dios no me he estado enfermado, tampoco tengo una enfermedad grave que me impida trabajar.
5. ¿Ustedes como familia apoyan al adulto mayor en las actividades que el desea realizar? Nosotros tratamos de ayudar en lo que podemos no nos metemos en las cosas de mis padres ellos saben que siempre lo vamos a poyar en lo que ellos quieran hacer
6. ¿Cómo familia recibe ayudas sociales por parte del estado? Hasta el momento no he recibo nada ni sé qué es eso, nunca hemos recibido ayuda del gobierno ni esta situación tan difícil que estamos pasando.
7. ¿Ustedes como familia le ayudan económicamente al adulto mayor? Nos apoyamos entre nosotros económicamente no se puede, pero si cuando me necesita que le ayude trabajar yo le colaboro en lo que más pueda.
8. ¿Hay algún aspecto de su vida en el que piensa que no recibe los servicios y apoyos que necesita? ¿en su casa? ¿en el trabajo? ¿en el barrio? Nosotros como familia hemos sido muy unido nos ayudamos entre nosotros cuando se necesita
9. ¿cómo familia ustedes le dedican tiempo al adulto mayor? con qué frecuencia

Estamos pendientes de mis papás mi papá baja cada 8 días a mercar ahí aprovechamos para hablar

10. ¿Se siente satisfecho con los logros obtenidos? A mí me hubiera gustado estudiar una carrera profesional como ingeniería ambiental para bríndale una mejor vida a mi familia y que mis hijas estudiaran.

11. Puede contar con sus amigos cuando los necesita? Tengo amigos leas que siempre están dispuestos a ayudar

❖ MARIA TEOLINDA PADO: Mi nombre es María Teolinda Pardo Via tengo 81 años, no me acuerdo mi fecha de nacimiento llevo viendo en Belalcázar bastante tiempo anteriormente vivíamos en el barrio el Guaduales, pero por la avalancha del 2008 que se llevó la casa nos tocó pedir la casa que teníamos arrendado en barrio avenida Santander. Cuando era pequeña vivía con mi mama y papa, mi mama y mis hermanos todos fallecieron Nereo, gustavo, Moises, Otilia y Florinda, soy la única que sigo viva mi diosito todavía no me ha llevado. Desde pequeños nos enseñaban trabajar, le ayudábamos hacer oficios a cocinar a cargar leña, en ese entonces nos mandaban mucho.

Yo nunca me case tampoco salía para ningún lado en ese entonces mis papás eran muy bravos, siempre he trabajado en el campo sembrábamos arracacha, café todo lo que se da en la finca y cociendo para los trabajadores.

Actualmente vivo sola nunca tuve hijos, anteriormente vivía con con la finada Florinda y mis sobrinos, Florinda se murió de cáncer, los sobrinos también ya crecieron y se fueron Duver está en Popayán, David y lorena están en corinto el único que está en Belalcázar es Diney pero ya tiene su familia y vive en barrio bellavista. Tengo vecinos que son muy buenos conmigo, los peña me ayudan son buenas personas don Arturo peña, marina peña son los que me ayudan con mercado porque actualmente yo no trabajo ya esto muy vieja no puedo caminar bien tampoco veo con el ojo izquierdo, gracias a dios me ayuda mucho la plática que me

dan lo del adulto mayor me sirve mucho con eso pago los servicios de la casa a veces ni me alcanza para comprar mercado, cuando hay le cocino para mi sobrino toca que darle de comer diney no tiene ni mama ni papa el es mayor de mis sobrinos ya tiene mujer y un hijo cuando tiene tiempo es que me viene a visitar el traaja mucho a veces el tampoco anda sin plata entonces no me ayuda pero si me vista. A veces me aburro mucho porque en la casa no hago nada y además no puedo salir de la casa porque no puedo caminar me duelen los huesos me hacen falta mis sobrinos para que me hagan compañía el único que viene a visitar diney.

DINNEY PARDO

1. ¿Quiénes viven en su casa? ¿Cómo es su relación con cada miembro de su familia? Vivo con mis suegros, mi cuñada y mi mujer y mi hijo. La relación con familiar es buena, tengo buena relación con todos. Mi familia por parte de mis papas es muy pequeña, todos ya fallecieron la única que todavía nos acompaña es mi tia Teolinda.
2. ¿Actualmente usted trabajaba? ¿En qué trabajo? Trabajo en lo que salga, en estos momentos estoy trabajando en construcción desde que se murió mi mama me ha tocado responde por mis tres hermanos que se quedaron pequeños tampoco pude terminar de estudiar el bachillerato.
3. El dinero que tiene, ¿le alcanza para satisfacer sus necesidades básicas? No me alcanza para nada, por eso tengo que trabajar duro con decirle que todavía vivimos en la casa de mis suegros.
4. ¿Cómo considera usted que es su estado de salud en general? Hasta el momento no me he enfermado y dios quiera que no me enferme porque tengo que responder por mi familia.
5. ¿Ustedes como familia apoyan al adulto mayor en las actividades que el desea realizar? Si mi tía vive sola trato de estar pendiente de ella ya está muy viejita me da miedo que le pase algo es única tía que me acompaña de esto a todos fallecieron.

6. ¿Cómo familia recibe ayudas sociales por parte del estado? Hasta el momento no hemos recibido ninguna ayuda por parte del gobierno ni mucho menos de la alcaldía.
7. ¿Ustedes como familia le ayudan económicamente al adulto mayor? Para que le voy a mentir a veces ni me alcanza para mi yo estoy pendiente de ella que no le pase nada, como recibe plata del adulto mayor con eso es le hago el mercado y le dejo en la casa.
8. ¿Hay algún aspecto de su vida en el que piensa que no recibe los servicios y apoyos que necesita? ¿en su casa? ¿en el trabajo? ¿en el barrio? En la casa mis suegros han sido muy buenos con nosotros que no dejado hasta quedar en la casa, en trabajo cada uno se defiende como puede quien nos va ayudar y pues la gente del barrio acá son muy individualista yo tampoco cuando hacen reunión casi no participo.
9. ¿cómo familia ustedes le dedican tiempo al adulto mayor? ¿con qué frecuencia? Trato de estar visitándola dos veces a la semana, pero por el trabajo casi no me queda tiempo me preocupo porque como me decía antes mi tía vive sola no tiene quien le ayude a mí también me queda difícil.
10. ¿Se siente satisfecho con los logros obtenidos? La familia que he conformado si estoy muy contento mi mujer es muy trabajadora, pero me hubiera gustado estudiar una carrera profesional para no estar en estas situaciones, esto fue lo que me toco.
11. Puede contar con sus amigos cuando los necesita? Amigos casi no tengo y tampoco me gusta estar encima de ellos los amigo que tengo están peor que yo para no estar en esas me toca trabajar duro.

ANÁLISIS DE RESUTLADOS.

Una vez concluido el proceso de recolección de la información, a partir de las técnicas e instrumentos antes descritos, se procede a presentar un informe que da

cuenta del proceso de análisis que involucra la experiencia del proceso de investigación en contraste con los elementos teóricos citados en el presente trabajo.

Para empezar, se debe entender que el trabajo con las personas de la tercera edad requiere de mucha paciencia, teniendo en cuenta las características propias de ciclo vital y por su puesto la individualidad de la persona con la que se trabaja, es ahí donde como trabajadora social en formación, se puso en juego el despliegue de las actitudes de la formación que incidieron en el proceso de acercamiento con los adultos mayores.

Sin duda alguna, resulta muy gratificante poder escuchar como a través de la palabra las personas acceden a sus recuerdos como una manera de reflexionar acerca de lo que es la calidad de vida para ellos, sin que sea necesario preguntar directamente por el concepto.

A continuación, se realiza una descripción teniendo en cuenta la relación de los objetivos específicos planteados, que se dirigieron a las causas de la afectación de la calidad de vida, las formas de apoyo social y el distanciamiento familiar.

A riesgo de parecer obvio, las edades de las personas con las que se trabajó (una mujer 72 años, un hombre y una mujer de 81 años y un hombre de 85 años), indican un proceso de envejecimiento natural que conlleva al deterioro de las capacidades físicas y mentales, que se ven reflejadas de maneras de diferentes y que a su vez tienen una relación directa con la calidad de vida de ellos y la manera en cómo la experimentan cada uno desde su perspectiva.

Al respecto uno de ellos dice:

“gracias a Dios no nos hemos enfermado, estamos bien lo único que me está fallando un poco es la vista, los vecinos son muy buenos están pendiente de

nosotros cuando no nos ven en la casa, casi no salimos de la casa porque a Ermelinda le cuesta caminar un poco entonces no salimos”⁴⁴.

De manera general, el estado de salud de los cuatro adultos mayores parece estar en los “estándares” o lo que se esperaría para una persona que se encuentra en esta etapa, pese a las complicaciones del proceso de envejecimiento; como lo dice don Jacinto⁴⁵ “mi estado de salud actualmente es normal me da gripita”, lo que se convierte en un factor determinante de la calidad de vida, y permite determinar rasgos general como una afectación positiva, pero no en el caso de unas de ellas, cual menciona que:

“Yo no trabajo ya esto muy vieja, no puedo caminar bien, tampoco veo con el ojo izquierdo”⁴⁶.

Concluye Rivera, al aportar que "no hay duda que la variable salud es la de mayor peso en la percepción de bienestar de los ancianos y, que los déficits de salud constituyen el primer problema para ellos"⁴⁷.

De igual manera, con relación a las condiciones de vida⁴⁸, otro determinante de la calidad de vida, que incluye el ya mencionado aspecto físico o de la salud, involucra las condiciones de vida, las relaciones sociales y las actividades funcionales u ocupaciones sobre las cuales se puede mencionar lo siguiente:

⁴⁴ Víctor Cutochambo 85 años.

⁴⁵ Jacinto Perdomo 81 años.

⁴⁶ María Teodolinda Pardo 81 años.

⁴⁷ Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

⁴⁸ Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

De los cuatro adultos mayores, tres de ellos aún conservan su movilidad y realizan desplazamientos que tienen que ver con su vida cotidiana, mercado, oficios laborales del campo, lo que les permite a ellos sentirse útiles, asumiendo una posición diferente de la que se presupone para las personas de la tercera edad, que deberían estar gozando de una vejez más tranquila; cosa que no ocurre en la realidad como lo demuestran estas personas. Consideran que tienen las condiciones mínimas que posibilitan una buena calidad de vida, por lo menos desde su punto de vista.

En concordancia con lo anterior, y siguiendo la línea de los objetivos específicos, con relación a las formas de apoyo social, se distingue inicialmente el relacionado con la parte gubernamental y después las redes sociales más cercanas.

“Gracias a dios me ayuda mucho la plática que me dan lo del adulto mayor me sirve mucho con eso pago los servicios de la casa a veces ni me alcanza para comprar mercado, cuando hay le cocino para mi sobrino toca que darle de comer Diney no tiene ni mamá ni papá, él es mayor de mis sobrinos ya tiene mujer y un hijo cuando tiene tiempo es que me viene a visitar él trabaja mucho a veces el tampoco anda sin plata entonces no me ayuda, pero si me vista. A veces me aburro mucho porque en la casa no hago nada y además no puedo salir de la casa porque no puedo caminar me duelen los huesos me hacen falta mis sobrinos para que me hagan compañía el único que viene a visitar Diney”⁴⁹.

“Recibo adulto mayor siempre me ayuda porque nadie le regala plata los vecinos son buena gente los vecinos mis dos hijos están en popan me ayudan no en todo, pero me ayudan nos ayudamos mutuamente vivimos unidos las vacaciones es toda la vida trabaja”⁵⁰.

⁴⁹ María Teolinda Pardo 81 años.

⁵⁰ Jacinto Perdomo Montano 81 años.

“También recibo la plática que me dan del adulto Mayor”⁵¹.

“La ayuda que nos dan en el adulto mayor nos sirve baste para los gastos de la casa y mi sobrina Daniela que siempre está pendiente de nosotros, ella es la que nos ayuda ya estamos viejos casi ya no funcionamos”⁵².

Las expresiones anteriores de los cuatro adultos mayores, dejan claro el apoyo que reciben del gobierno, el cual resulta ser bastante útil tomando en cuenta las situaciones individuales y particulares que expresan con relación al uso y aprovechamiento de los recursos económicos.

Complemento a lo anterior, se debe tener claro que “la calidad de vida en la vejez tiene que ver con la seguridad económica y con la inclusión social que se asegura por medio de infraestructuras de apoyo y redes sociales”⁵³, pese a tratarse de una política de carácter asistencialista, vemos como la necesidad en este tipo de población es supremamente importante, tomando en cuenta los alcances que el dinero determina en términos de calidad de vida.

Continuado con las formas de apoyo social, ahora en relación con las redes sociales profanas,

“Tengo vecinos que son muy buenos conmigo, los Peña me ayudan son buenas personas don Arturo Peña, Marina Peña son los que me ayudan con mercado

⁵¹ Genoveva Velasco 72 años.

⁵² Víctor Cueto Chambo 85 años.

⁵³ Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7 [fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

porque actualmente yo no trabajo ya esto muy vieja no puedo caminar bien tampoco veo con el ojo izquierdo”⁵⁴.

“Los vecinos son buena gente los vecinos mis dos hijos están en Popayán, me ayudan no en todo, pero me ayudan, nos ayudamos mutuamente vivimos unidos”⁵⁵.

Aquí aparece una consideración muy importante con relación al apoyo de los vecinos, quienes hacen parte de esa red de apoyo no profesional, pero quienes cumplen una labor que dignifica la presencia importante del otro como parte de la vida misma, cual podría relacionarse con la satisfacción con la vida y la relación con los valores⁵⁶.

Para concluir, se aborda entonces, el tema de la red principal de apoyo con la cual es considerada la familia en el primer lugar, entendiendo de esta manera, que la presencia o ausencia y el tipo de relación, pueden determinar en gran medida la connotación subjetiva de la calidad de vida, para lo cual, se toma en cuenta las opiniones de los familiares con quienes conviven o tienen más contacto.

Entonces, dos adultos mayores conviven con sus familiares, uno tiene lejos a su hija y otro vive cerca de la casa en la misma población. Quienes conviven con sus familiares, mencionan que tratan de estar lo más pendiente posible, teniendo en cuenta que ya la edad les afecta de manera significativa y necesitan del apoyo todo el tiempo, la situación en algunos casos se complica por el tema económico, pero tratan de mantener la unión como dice Hernán Perdomo “nosotros como familia hemos sido muy unidos nos ayudamos entre nosotros cuando se necesita” ...

⁵⁴ María Teolinda Pardo 81 años.

⁵⁵ Jacinto Perdomo Montano 81 años.

⁵⁶ Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

“Mi viejita ha sido mi mayor regalo todo el tiempo estamos juntas hace como un año que la operaron de la vista, estuve pendiente de ella de la recuperación, se recuperó muy bien gracias a Dios”, dice Erica Velasco hija de la señora Genoveva.

El tema de la pandemia no podría haber pasado desapercibido, ya que una de las familiares del señor Víctor, vive en otra población lejana, lo que les ha impedido un acercamiento más constante y dice Dayana: “Prácticamente por lo que vivimos lejos lo hemos tenido abandonado a mis papás antes de la pandemia los visitamos cada vez que podíamos”.

En ese sentido, las expresiones de algunos de los adultos mayores no dejan de ocultar su tristeza, situación que al parecer no la han hablado o trabajado en espacio en específico, lo que se puede constituir en un tema de salud mental que se relaciona directamente con la calidad de vida, teniendo en cuenta que no pueden hacer una expresión adecuada de sus sentimientos.

“La predisposición a la tristeza, la melancolía y a la depresión son también aspectos relacionados con la vejez, estos bien pueden estar relacionados con los aspectos físicos debido a la pérdida de autonomía y/o a los aspectos sociales (jubilación, pérdida de seres queridos, miedo a la enfermedad y a la muerte, etc.) y como consecuencia se produce un mayor aislamiento social”⁵⁷.

Para finalizar, se puede notar que la hablar de la categoría del distanciamiento familiar, no solo se alude al un distanciamiento de tipo físico, sino también afectivo, pues pese a que solo una de las familiares no esta cerca de su padre, y admite que por cuestiones de pandemia ha descuidado a sus padres, parece que los demás

⁵⁷ González Bernal, Jerónimo, & de la Fuente Anuncibay, Raquel (2014). Desarrollo humano en la vejez: un envejecimiento optimo desde los cuatro componentes del ser humano. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 7(1),121-129. [fecha de Consulta 4 de agosto de 2021]. ISSN: 0214-9877. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851791013>

necesitan un espacio que vaya más allá de la compañía y la asistencia, en donde puedan sentirse escuchados y valorados en concordancia por la etapa que atraviesan.

CONCLUSIONES

La consideración sobre el tema de calidad de vida, relacionado con la población de la tercera edad, debe ser prioridad en la profesión del trabajo social, por su puesto apoyada en un trabajo interdisciplinario que debe dar cuenta de la complejidad que implica el abordaje de esta población, teniendo en cuenta las exigencias propias de su ciclo vital.

La deuda de gratitud con las personas de la tercera edad no se agota, son ellos quienes han sido determinantes de la calidad de vida de quienes fueron criados bajo sus formas de conocimiento de la vida, lo que implica entonces, el poder retribuir de manera óptima a un mejor proceso de envejecimiento, acudiendo al conocimiento popular y científico, en donde el trabajo social tiene gran cabida.

Estos cuatro adultos mayores, que vale la pena aclarar tienen una vida longeva, reflejan de manera clara la relación del concepto de calidad de vida, empezando por la relación con la situación de salud que se convierte en un gran determinante de concepto tan complejo, pero que a la vez permite entender un poco desde la historia particular de cada uno de ellos, como es su situación actual y que es lo que valoran y consideran valioso en su vida.

El concepto de calidad de vida por su amplitud, permite conocer en este caso a las personas de la tercera edad en su contexto en particular, lo cual indica que el tema no se agota, ya que al entrar en conversación con ellos, se abre un universo de posibilidades que no se pueden quedar solo en la indagación, sino que debe permitir plantear y desarrollar propuestas de atención que vayan más allá de lo asistencial,

en cuales se promueva el cuidado de estas personas a la cuales les debemos mucho y es necesario que se entienda que el compromiso es de todos, no solo de su grupo familiar, procurando como lo proponen González y de la Fuente⁵⁸ al hablar de un envejecimiento óptimo.

Para finalizar, vale pena entonces retomar la siguiente idea: “el envejecimiento del organismo humano es un proceso individual y colectivo a la vez, en el sentido que se produce en el individuo, pero es muy condicionado por la sociedad, por la calidad de vida y por los modos de vida”⁵⁹, de lo que podemos resaltar proceso de este trabajo de investigación, la importancia de todos los sistemas como lo propone Bronfenbrenner y que afectan la calidad de vida en esta caso, de las personas de la tercera edad.

RECOMENDACIONES

- Desde el área de trabajo social es fundamental su intervención que ayuda a transformar la población adulto mayor brindando espacios de bienestar y desarrollo humano. Es una necesidad de una atención integral del adulto mayor para adquisición de una vida mejor tanto física y mentalmente.

- Se debe contemplar la idea de un acompañamiento integral a la población de la tercera edad, acompañamiento tal que debe ser operativo y no solamente se quede en las leyes que los protegen.

⁵⁸ González Bernal, Jerónimo, & de la Fuente Anuncibay, Raquel (2014). Desarrollo humano en la vejez: un envejecimiento óptimo desde los cuatro componentes del ser humano. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 7(1),121-129. [fecha de Consulta 4 de agosto de 2021]. ISSN: 0214-9877. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851791013>

⁵⁹ Janet Villafuerte Reinante, Yenny A. Alonso Abatt^I, Yisel Alonso Vila^{II}, Yuleydi Alcaide Guardado, Isis M. Leyva Betancourt, Yoleisy Arteaga Cuéllar. El bienestar y la calidad de vida en el adulto mayor. [En línea]. [Consultado: julio, 18 de 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100012

- El trabajo social como garante de la calidad de vida de esta población, de optar por estrategias de acercamiento más allá de lo meramente asistencial o trabajos de corte solo investigativo.
- Se recomienda a la Alcaldía Municipal realizar capacitaciones sobre el cuidado de adulto mayor, las cuales estén dirigidas a la concientización e importancia de propender por mejorar las condiciones de vida de esta población.
- Se recomienda a la Alcaldía Municipal, reorganizar los programas de adulto mayor, sobre todo el componente cultural, de tal manera que se haga un abordaje integral de la atención y no solo se base en la atención de la enfermedad, que es lo que ofrecen las entidades de salud.
- Dar continuidad al proceso de investigación, y realizarlo a una escala mayor en el municipio para poder generalizar los resultados y poder seguidamente plantear un proyecto de intervención que dé cuenta de algunos elementos descuidados en el concepto de calidad de vida a la hora de trabajar con la población de la tercera edad.
- Se recomienda que los adultos mayores reciban algún tipo de apoyo social en cuanto a la atención de la salud mental, como un espacio para que puedan realizar la expresión de sus sentimientos y su situación actual.

BIBLIOGRAFÍA

Alcaldía municipal Inzá Cauca. [En línea] [Consultado: agosto, 9 de 2021] Disponible en: <http://www.inza-cauca.gov.co/>

Bautista C, Nelly P (2011). Proceso de la investigación cualitativa. Epistemología, metodología y aplicaciones. Editorial Manual Moderno. Bogotá, D. C, Colombia.

Bautista, Nelly (2011). Proceso de la investigación cualitativa. Epistemología, metodología y aplicaciones. Editorial Manual Moderno. Bogotá, D. C, Colombia.

Bautista, Nelly (2011). Proceso de la investigación cualitativa. Epistemología, metodología y aplicaciones. Editorial Manual Moderno. Bogotá, D. C, Colombia.

Bautista, Nelly (2011). Proceso de la investigación cualitativa. Epistemología, metodología y aplicaciones. Editorial Manual Moderno. Bogotá, D. C, Colombia.

Cárdenas, Alejandra (2016). Redes de apoyo influencia positiva en el estado de salud de los adultos mayores. Carta Comunitaria. 36 Cárdenas, Alejandra (2016). Redes de apoyo influencia positiva en el estado de salud de los adultos mayores. Carta Comunitaria. 37 Grupo Médico Dorado. Adulto mayor inteligente. [En línea] [Consultado: julio, 21 de 2021] Disponible en: <http://www.adultomayorinteligente.com/significado-de-adulto-mayor/>

Cárdenas, Alejandra (2016). Redes de apoyo influencia positiva en el estado de salud de los adultos mayores. Carta Comunitaria. 36 Cárdenas, Alejandra (2016). Redes de apoyo influencia positiva en el estado de salud de los adultos mayores. Carta Comunitaria. 37 Grupo Médico Dorado. Adulto mayor inteligente. [En línea] [Consultado: julio, 21 de 2021] Disponible en: <http://www.adultomayorinteligente.com/significado-de-adulto-mayor/>

Cárdenas, Alejandra (2016). Redes de apoyo influencia positiva en el estado de salud de los adultos mayores. Carta Comunitaria. 36 Cárdenas, Alejandra (2016).

Redes de apoyo influencia positiva en el estado de salud de los adultos mayores. Carta Comunitaria. 37 Grupo Médico Dorado. Adulto mayor inteligente. [En línea] [Consultado: julio, 21 de 2021] Disponible en: <http://www.adultomayorinteligente.com/significado-de-adulto-mayor/>

González Bernal, Jerónimo, & de la Fuente Anuncibay, Raquel (2014). Desarrollo humano en la vejez: un envejecimiento óptimo desde los cuatro componentes del ser humano. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 7(1),121-129. [fecha de Consulta 4 de agosto de 2021]. ISSN: 0214-9877. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851791013>

González Bernal, Jerónimo, & de la Fuente Anuncibay, Raquel (2014). Desarrollo humano en la vejez: un envejecimiento óptimo desde los cuatro componentes del ser humano. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 7(1),121-129. [fecha de Consulta 4 de agosto de 2021]. ISSN: 0214-9877. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851791013>

Janet Villafuerte Reinante, Yenny A. Alonso Abatt^I, Yisel Alonso Vila^{II}, Yuleydi Alcaide Guardado, Isis M. Leyva Betancourt, Yoleisy Arteaga Cuéllar. El bienestar y la calidad de vida en el adulto mayor. [En línea]. [Consultado: julio, 18 de 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100012

Olivia, Eduardo; Villa Judith (2013). *Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización*

Papalia, Diane, Feldman, Ruthm Martorell (2012). *Desarrollo Humano*. Editorial Mc Graw Hill, duodécima edición. México D.F.

Papalia, Diane, Feldman, Ruthm Martorell (2012). Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill, duodécima edición. México D.F.

Papalia, Diane, Feldman, Ruthm Martorell (2012). Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill, duodécima edición. México D.F.

Papalia, Diane, Feldman, Ruthm Martorell (2012). Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill, duodécima edición. México D.F.

Papalia, Diane, Feldman, Ruthm Martorell (2012). Desarrollo Humano. Editorial Mc Graw Hill, duodécima edición. México D.F.

Rodríguez Cabrera A, Collazo Ramos M, Calero Ricard J, Bayarre Veá H, Álvarez Vázquez L. (2012) Intersectorialidad alternativa principal para enfrentar el envejecimiento poblacional en Cuba. Memorias Convención Internacional de Salud Pública. Cuba Salud, La Habana: MINSAP.

Rodríguez Daza, k d (2011). Vejez y envejecimiento. Ed. universidad del rosario escuela de medicina y ciencias de la salud. Colombia.

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Rubio Olivares, Doris Yisell, Rivera Martínez, Lilliam, Borges Oquendo, Lourdes de la Caridad, González Crespo, Fausto Vladimir “Calidad de vida en el adulto mayor”. VARONA [en línea]. 2015, (61), 1-7[fecha de Consulta 19 de Julio de 2021]. ISSN: 0864-196X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>

Villamizar, Yolanda; Gama, Juanita (1994). La historia de vida: recurso en la investigación cualitativa. Reflexiones metodológicas. Maguaré

Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

Urzúa, Alfonso, Caqueo, Alejandra (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Sociedad Chilena de Psicología Clínica. Pdf. [En línea] [Consultado: julio, 19 de 2021] Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100006

ANEXOS

PREGUNTAS REALIZADAS A LA FAMILIA DEL ADULTO MAYOR

1. ¿Quiénes viven en su casa? ¿Cómo es su relación con cada miembro de su familia?
2. ¿Actualmente usted trabajaba? ¿En qué trabajo?
3. El dinero que tiene, ¿le alcanza para satisfacer sus necesidades básicas?
4. ¿Cómo considera usted que es su estado de salud en general?
5. ¿Ustedes como familia apoyan al adulto mayor en las actividades que el desea realizar?
6. ¿Cómo familia recibe ayudas sociales por parte del estado?
7. ¿Ustedes como familia le ayudan económicamente al adulto mayor?
8. ¿Hay algún aspecto de su vida en el que piensa que no recibe los servicios y apoyos que necesita? ¿en su casa? ¿en el trabajo? ¿en el barrio?
9. ¿cómo familia ustedes le dedican tiempo al adulto mayor? ¿con qué frecuencia?
10. ¿Se siente satisfecho con los logros obtenidos?
11. Puede contar con sus amigos cuando los necesita?

HISTORIAS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR

1. VÍCTOR CUETOCHAMBO FERNANDEZ

Mi nombre es Víctor Cueto Chambo Fernández nací en el resguardo de Avirama, el 5 de marzo del 1935 tengo 85 años, mi papá se llamaba Tiberio y mi madre Ermelinda. En mi infancia yo la pasé bien, yo vivía allá en la Finca trabajando desde chiquito con mi papá y también hacía mandados, no sé, lo que me mandaran a hacer mis padres yo lo hacía. La casa de la familia era grande y segura. Sembrábamos de maíz, yuca y plátanos de eso vivíamos. Cuando niño yo montaba a caballo, jugaba con mis amigos y mis hermanos somos cinco hermanos yo soy el mayor dos ya fallecieron.

Comencé a ir a la escuela cuando tenía 7 años, solo estudié hasta tercero de primaria porque en aquella época, casi no se estudiaba mucho, además yo tenía que ayudar a mi padre con el trabajo del campo. Yo desde los catorce años trabajé duro en el campo. el trabajo en la finca era difícil sabe, mi padre era un hombre estricto y exigente y la relación con él era regular, nosotros trabajamos en la finca y se sembraba de todo: caña, maíz, café, plátano. Hacíamos panela desde muy temprano todo el día, esa era mi obligación y de nadie más, una que se llevaban pa' el pueblo y lo otro se consumía en la casa. En aquella época la vida era dura, a pesar de que nosotros vivíamos bien, pero había una pobreza, las cosas estaban por el suelo, los precios de la panela o el café eran bajísimos, era una tiranía la situación de los campesinos, mis papas se murieron cuando tenía 12 años.

En mi juventud a mí me gustaban las fiestas y la música, yo tocaba en las fiestas de la comunidad para entretenerme, yo era maraquero, tocaba las maracas y cantaba con los demás el coro de las canciones y sí, tocábamos música tradicional, usted sabes música del campo. Nosotros estábamos en todas las fiestas, a mí me encanta la música pa' que le voy a mentirle. Cuando mis padres fallecieron, me dejaron una parte de la finca yo de verdad no tenía muchas ganas de trabajarla, además a cada rato la vista se nublaba y me dolía la cabeza, vaya no me sentía bien motivado para trabajar mi parte de la tierra y vendí mi parte. Después me compré una casita en el pueblo en Belalcázar. Era una casa pequeñita sin nada de lujo, yo siempre he sido un hombre humilde.

Comienza una nueva etapa laboral no volví a trabajar en el empecé a trabajar construcción así conocí a mi mujer tenía 25 años ahora tenemos tres hijos que ya están casados ya tiene su familia, tengo seis nietos de vez en cuando nos vienen a visitar les queda difícil porque viven lejos, mis dos hijos viven en Bogotá y mi hija vive en Ricaurte con su familia, casi no nos comunicamos ellos están ocupados trabajando. Pues ahora me acompaña mi mujer desde que la conocí siempre hemos estado juntos, gracias a dios no nos hemos enfermado, estamos bien lo único que me está fallando un poco es la vista, los vecinos son muy buenos están pendiente de nosotros cuando no nos ven en la casa, casi no salimos de la casa porque a

Ermelinda le cuesta caminar un poco entonces no salimos. La ayuda que nos dan en el adulto mayor nos sirve baste para los gastos de la casa y mi sobrina Daniela que siempre está pendiente de nosotros, ella es la que nos ayuda ya estamos viejos casi ya no funcionamos.

2. JACINTO PERDOMO MONTANO

Mi nombre es Jacinto Perdomo Montano tengo 81 años, nací el 5 de junio de 1939 llevo viviendo en el municipio de Belalcázar Páez hace como 23 años eso fue después del avalancha del 1994 que me vine a vivir a Belalcázar, mi infancia viví en la vereda el Guapio vivía con mi mamá y con mis cuatro hermanos, hasta ahora vivo en Guapio porque allá tengo mi finquita a Belalcázar bajo cada 8 días a mercar, la casa que tengo acá en Belalcázar viven mis hijos anteriormente lo tenía arrendado, en aquí Belalcázar solo tengo la casa no tengo tierra para trabajar estoy acostumbrado al campo allá siembro café, plátano, caña vivo de eso.

Tengo buena relación con mis hijos y mis nietos, de vez en cuando tenemos conflictos pero así graves no, cuando tenía mis 20 años tomaba mis traguitos desde que me quede huérfano he trabajado desde los 8 años en el campo he estado de un lugar a otro y después estuve con el finado Napoleón Sans y la señora Serafina collo Gutiérrez con ellos estuve trabaje, de ahí estuve en la escuela y fui creciendo, después me fui a los 19 años de la casa y me cogieron para servicio militar en año 1959 estuve 2 años presentando servicio, en el año 60 me dieron de baja en 1963 conseguí mi mujer tenía como 23 años , tenemos 12 hijos tenia se murieron dos.

Mi estado de salud actualmente es normal me da “gripita” pero no así tan grave, estude hasta segundo año de primaria ahí me quede, como era huérfano no me alcanzaba la plática para estudiar, en ese tiempo se formó la violencia nos tocó salir para el Huila por allá estuve trabajando, hasta que nos regresamos a nuestro pueblo, vivo con mi señora los sábados bajo a comprar la papa, si dios me permite trabajo hasta que el me lleve.

Recibo adulto mayor siempre me ayuda porque nadie regala plata, los vecinos son buena gente, mis dos hijos están en Popayán, me ayudan no en todo, pero me ayudan nos ayudamos mutuamente vivimos unidos las vacaciones es toda la vida trabaja.