

EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL FRENTE A LAS DINÁMICAS FAMILIARES  
QUE INCIDEN EN QUE LOS ADULTOS MAYORES SEAN ALBERGADOS EN LA  
FUNDACIÓN AÑOS MARAVILLOSOS DE LA CIUDAD DE POPAYAN – CAUCA



PRESENTADO POR:

ROCIO YURANI HOYOS HOYOS  
NATALIA ANDREA MUÑETON PAZ

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS  
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL  
POPAYÁN – CAUCA

2021

EL ROL DEL TRABAJADOR SOCIAL FRENTE A LAS DINÁMICAS FAMILIARES  
QUE INCIDEN EN QUE LOS ADULTOS MAYORES SEAN ALBERGADOS EN LA  
FUNDACIÓN AÑOS MARAVILLOSOS DE LA CIUDAD DE POPAYAN – CAUCA

PRESENTADO POR:

ROCIO YURANI HOYOS HOYOS  
NATALIA ANDREA MUÑETON PAZ

TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE: TRABAJO SOCIAL

ASESOR:

PAOLA ANDREA TOBAR  
DOCENTE

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS  
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL  
POPAYÁN – CAUCA

2021

Nota de aceptación:

---

---

---

---

---

---

---

Firma de Asesor

---

Firma del Jurado

---

Firma del Jurado

Popayán, XX, de XXX, XXXX

## **DEDICATORIA**

Dedicado a Dios, porque sin su respaldo no lo hubiera logrado y nada de esto sería posible, todo lo que soy y todo lo que tengo se lo debo a él. Por su infinito amor y misericordia hoy puedo cumplir este sueño, un sueño que para mí era imposible más para Dios no lo era.

Dedico esta tesis a mi esposo y a mi hijo, quienes me acompañaron y me ayudaron a lo largo de mi carrera, brindándome su apoyo para continuar en cada uno de mis proyectos.

A mis padres y hermano, quienes día a día se han preocupado por mi bienestar, brindándome su apoyo incondicional en los momentos más difíciles de mi vida.

A mis padres mil gracias por impulsarme en el camino de la disciplina y la responsabilidad.

**Rocío Yurani Hoyos Hoyos**

Le dedico al forjador de mi camino, a mi padre celestial el que me acompaña y siempre me levanta de mi continuo tropiezo, que me atribuyó a lograr este grande sueño, que deseaba con el corazón, mil gracias Dios.

En segundo lugar a mi esposo, por su constante compañía en este largo proceso, por su apoyo incondicional, por su paciencia en los momentos de desespero y sobre todo por sus palabras de aliento en momentos de angustia.

A una mujer que me hace llenar de orgullo, por su paciencia y el amor que brindo a todos los miembros de mi familia, que me motivaba a ser mejor cada día, y que hoy desde el cielo celebra conmigo este logro.

A mi madre, que sin su gran apoyo no lo hubiera podido lograr, no existe la manera de devolverle todo lo que hizo por mí, por su dedicación y sus buenos deseos, madre te dedico la tesis con todo mi corazón.

**Natalia Andrea Muñeton Paz**

## **AGRADECIMIENTOS**

En primer lugar agradecemos a Dios, por brindarnos la oportunidad de haber seguido juntas nuestro camino como profesionales y amigas, para poder cumplir una meta más en nuestras vidas. Agradecemos a nuestros padres, esposos, hermanos y a nuestros hijos por el apoyo constante, la confianza, el cariño, la paciencia, la escucha y por sus aportes siempre positivos en nuestro equilibrio emocional y por saber levantarnos el ánimo en los momentos difíciles.

En recuerdo a la abuela Elizabeth Cerón, quien se orgulleció por los avances en cada semestre y los triunfos que se obtenían al trascurrir la carrera y hoy desde algún lugar en el cielo, celebra y nos continúa iluminando.

Agradecemos al equipo docente de la Universidad Fundación Universitaria de Popayán, que con su profesionalismo nos enseñaron, orientaron, y transmitieron lo que hoy reflejamos en este trabajo. A la docente Alexandra Ospina, por su entrega y dedicación al realizar las correcciones y que en su tiempo se debían realizar cambios para el buen desarrollo del mismo, a la docente Paola Tobar por aceptar ser la tutora del proyecto, por su entrega y profesionalismo al orientarnos para mejorar cada vez más. Gracias a todos.

Un GRACIAS a los adultos mayores que nos permitieron realizar la entrevista y que con su experiencia y sabiduría nos contaron sus historias para el buen desarrollo del proyecto, ellos que sacaron un tiempo para brindar la información y que sin conocernos nos permitieron saber de su vida desde la infancia hasta la edad en la que se encuentran ahora, mil gracias.

A las familias de los adultos mayores que permitieron ser entrevistados por nosotras, de expresar sus sentimientos y compartirnos la información necesaria que serviría para dar respuestas a los objetivos planteados en nuestra investigación, gracias por su tiempo, su confianza y su colaboración.

Al Sr, YEISON UNGRIA, Director de la Fundación Años Maravillosos, por su escucha y aceptación del desarrollo del proyecto con los adultos mayores que se encuentran en su fundación, por sacar tiempo al seleccionar los adultos mayores que se encontraran orientados en sus tres esferas tiempo, lugar y persona, para obtener respuestas claras y concisas en la entrevista.

Gracias y mil gracias a todos.

**ROCIO YURANI HOYOS - NATALIA MUÑETON**

## CONTENIDO

INTRODUCCION.....	8
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	11
2. OBJETIVOS.....	15
2.2. OBJETIVOS GENERAL .....	15
2.3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
3. JUSTIFICACIÓN .....	16
4. MARCO TEORICO.....	18
5. MARCO CONCEPTUAL .....	34
6. MARCO LEGAL .....	36
7. MARCO JURIDICO .....	39
EN MATERIA DE PROTECCION AL ADULTO MAYOR.....	39
8. METODOLOGIA .....	40
8.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN .....	40
8.2. ESTUDIO DE CASO.....	41
9. DÍSEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	43
9.1. DESCRIPTIVO .....	43
9.2. TÉCNICA O INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACION 43	
9.3. POBLACIÓN TOTAL Y MUESTRA.....	45
10. FASES DE LA INVESTIGACIÓN .....	47
CAPITULO II:.....	48
RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS .....	48
CAPITULO III.....	60

ANALISIS DE LOS RESULTADOS .....	60
CONCLUSIONES .....	72
RECOMENDACIONES.....	78
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	80

## INTRODUCCION

Los seres vivos nacen, crecen, se reproducen, envejecen y mueren, formando un ciclo vital que puede variar desde unos días a muchos años. El hombre no escapa a este esquema, pasa por las etapas de la infancia, juventud, edad adulta y vejez, última etapa previa a la muerte. La etapa de adulto mayor se encamina a la última fase de la vida de los seres humanos, donde se presentan numerosos cambios físicos, psicológicos y sociales que son inevitable en las personas, los cuales hacen que el individuo sienta que está envejeciendo. Para la Organización Mundial de la Salud Además de los cambios biológicos, el envejecimiento también está asociado con otras transiciones de la vida como la jubilación, el traslado a viviendas más apropiadas para su cuidado o la muerte de su pareja llegando a quedar literalmente solos.<sup>1</sup>

Por lo tanto la respuesta a dichas modificaciones varía de persona a persona, se perciben los cambios en el rol del individuo en la familia, factores que conllevan a que la familia asuma la responsabilidad del cuidado hacia los adultos mayores en la etapa de envejecimiento.

Los adultos mayores definidos por la OMS como las personas que tienen 60 años o más y se constituye el grupo poblacional que tiene el mayor crecimiento a nivel mundial.<sup>2</sup>

Se prevé que para el año 2050 la cantidad de adultos mayores que no pueden valerse por sí mismos se multiplicará por 4 en los países en desarrollo. Muchos de ellos pierden la capacidad de vivir independientemente porque padecen limitaciones de la movilidad, fragilidad u otros problemas de salud tanto físicos como mentales que ocurren con el paso del tiempo.

Muchos necesitan alguna forma de asistencia a largo plazo, que puede consistir en cuidados domiciliarios o comunitarios y ayuda para la vida cotidiana, reclusión en los centros geriátricos y estadías prolongadas en hospitales. Es importante tener en cuenta que durante la etapa de vejez se requiere de un mayor cuidado y

---

<sup>1</sup> Envejecimiento y Salud- World Health Organization - Organización Mundial de la Salud

<sup>2</sup> OMS. Salud y Envejecimiento. *Un documento para el debate. Boletín para el envejecimiento, Observatorio de personas Mayores*. Noviembre 2001. p. 15.



atención por parte de otra persona sobre todo en los casos donde se presentan problemas de salud o se requiere del manejo de medicamentos especiales.<sup>3</sup>

Cuando los adultos mayores, por diferentes causas pierden su independencia, se convierten en cargas para las familias, causas hay muchas, entre ellas las mujeres ya no permanecen en la casa, tienen que salir a laborar fuera de ella, no hay quienes se hagan responsable de estas personas, por tal motivo y buscando una solución a su problema deciden institucionalizarlos o albergarlos en hogares geriátricos, de acuerdo a sus condiciones económicas, para que se les brinde un mejor cuidado y atención.

En otros casos la familia se encuentra en una terrible situación económica, y no son capaces de poder cubrir sus necesidades básicas por sus propios medios, razón por la cual se ven obligados a acudir a instituciones públicas donde les ayuden a cubrir algunas de éstas, como alimentación, atención y demás cuidados que estas pueden brindar.

La familia, juega un papel fundamental en esta etapa puesto que los adultos mayores más que recibir atención y cuidado requieren de amor y afecto de sus seres queridos y cuando ellos son albergados, en la gran mayoría de los casos no reciben ese afecto.<sup>4</sup>

Los adultos mayores son vistos como personas frágiles que necesitan protección y asistencia, especialmente dentro de su núcleo familiar, sin embargo algunos adultos mayores son rechazados en sus propios hogares, siendo este el flagelo que golpea actualmente a nuestra sociedad, son víctimas del abuso de sus familiares estando expuestos al maltrato físico, psicológico, social, descuido y abandono, falencias que se profundizan gravemente con el paso del tiempo.

En el trabajo de grado se busca determinar Cuáles son las dinámicas familiares que inciden en que el adulto mayor sea albergado en la fundación años maravillosos. Elaborada bajo los parámetros de la metodología cualitativa, siendo este un estudio descriptivo que nos ayudará a especificar las características de la problemática a investigar, puesto que nos permite recolectar datos apreciativos de las personas con quienes se va a llevar a cabo la investigación, utilizando las diferentes técnicas e instrumentos para la recolección de información. Y con ello desde la perspectiva del trabajo social crear un saber y un mejoramiento de la realidad, teniendo en cuenta que se trata de una población vulnerable.

---

<sup>3</sup>*La familia como elemento fundamental en la salud y bienestar de las personas ancianas.* Rev. Esp Geriátría y Gerontología 1991; 26: p.48-51. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124>

<sup>4</sup> repository.ucatolica.edu.co

Por lo tanto, el trabajo de grado presenta 3 capítulos. En el primer capítulo se presenta el planteamiento del problema, la pregunta problema, los objetivos, la justificación, el marco teórico-conceptual y metodológico. En el segundo capítulo se presenta los resultados, teniendo en cuenta el análisis por categorías. En el tercer capítulo se presenta el análisis de resultado y por último las conclusiones y recomendaciones.

## 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El ser humano nace, crece, se desarrolla y declina, es decir somos niños, jóvenes, adultos y ancianos, pero que pasa cuando cursamos la etapa final de la vida. Bize y vallier (1983)<sup>5</sup>, confirman que este proceso afecta a los tejidos y a las funciones de la persona y aseguran que el envejecimiento comienza desde la concepción, puesto que desde ese momento las células empiezan a degenerarse y morir.

Para el autor (Mottlis, 1985)<sup>6</sup>. “El envejecimiento es un proceso que se efectúa a lo largo de la vida y la vejez se enmarca en un rango definido de edad”. Según la OMS las personas de 60 a 74 años son consideradas de edad avanzada y todo individuo mayor de 60 años se le llamara persona de la tercera edad. La vejez es la última etapa o período de vida de una persona y llega luego del período de madurez el término utilizado en la actualidad y el más correcto no es el de vejez, sino es el de adultos mayores.

Esta etapa se caracteriza por un deterioro o decline de las funciones orgánicas, psicológicas y con una pérdida de las capacidades sensoriales y cognitivas. Las incapacidades más frecuentes se deben a la pérdida de movilidad sensorial y de comunicación, que afectan de manera negativa el desarrollo de sus actividades diarias. Evidentemente son cambios que se producen lentamente y que van siendo visibles a medida que avanza el tiempo, las personas de la tercera edad requieren de una mayor atención médica y cuidados en su salud porque son más vulnerables a las enfermedades. El autor Moragas 1991<sup>7</sup>, “afirma que como resultado de las limitaciones de las personas mayores sus necesidades deben ser cubiertas por segundas personas”.

Una de las consecuencias más frecuentes de los problemas de salud crónicos es la depresión Izal y Montorio, (1999)<sup>8</sup> refiere que “Es el proceso de envejecimiento resulta en una creciente vulnerabilidad, la depresión en las personas mayores se puede presentar ya sea por alguna enfermedad, enviudes o porque viven solos, puesto que los hijos ya son adultos y han partido del hogar paterno-materno”. Por otra parte la depresión o decaimiento puede ser un denominador común puesto

---

<sup>5</sup> BIZE, R. y VALLIER, C.(1983). Una vida nueva: La tercera edad. Bilbao: Mensajero.

<sup>6</sup> MOTLIS, J. (1985) El dado de la Vejes y sus Seis Caras. Mdrid: Altalena

<sup>7</sup> MORAGAS, MORAGAS. Ricardo. *Gerontología Social: Envejecimiento y Calidad de Vida*. Herder, Barcelona, 1991.

<sup>8</sup> IZAL, M. y MONTORIO, I. (1999). Gerontología conductual. Bases para la intervención y ámbitos de aplicación. Madrid. Síntesis.p. 96-102

que es durante esta etapa que normalmente fallece alguno de los dos cónyuges, la falta de actividad laboral, también es otra de las características de esta etapa.

En Colombia la situación para la población de avanzada edad no es disímil a lo que ocurre en el resto del mundo, según el DANE la población total de ancianos en el país asciende hasta los 5'750.000, con una cantidad de geriatras que solo llega a 80 profesionales y el 72% de esta población no puede hacerse a una atención especializada para la cura de enfermedades de alta duración, que son las que más padecen. Es también necesario conocer que según la OMS citado por la revista Semana, el 40% de la población sufre de depresión esto debido a múltiples factores tales como violencia, maltrato, abuso y violencia intrafamiliar.<sup>9</sup>

En lo que respecta a abandono como tal, por lo menos 400 adultos mayores son desatendidos por sus familiares cada año en Colombia, tornando el envejecimiento en una de las etapas más difíciles de la vida; agravando la situación de este tipo de población en el país, el 74% del total de esta Población no cuenta con una pensión y las posibilidades de acceder a un trabajo a esta edad son remotas

Ahora bien, casi siempre dentro del núcleo familiar se encuentra un Adulto Mayor, con más de 60 años, Un gran porcentaje de estos adultos mayores no tienen acceso a una pensión porque en su vida productiva nunca trabajaron por quedarse en sus hogares cuidando a sus hijos o porque definitivamente no fue posible alcanzar una pensión, su estado de salud ya no le permite trabajar y por ello no aportan económicamente al hogar.

Según Bize y Vallier (1983)<sup>10</sup>. “Durante la etapa de vejez aumentan las preocupaciones y las dos principales es que el adulto mayor no cuente con un lugar donde vivir y el acceso a los recursos económicos, ya que se pasa de la autonomía a la dependencia”. Estas dos preocupaciones pueden ocasionar que los familiares o el adulto mayor, tome la decisión de internarse en un asilo u hogar geriátrico donde le brinden todos los cuidados que requiere.

De acuerdo con Izal y Montorio (1999)<sup>11</sup>, el internar al adulto mayor es una de las alternativas, la otra es quedarse en su contexto familiar, sin embargo para algunos adultos mayores la opción de tomar cualquiera de estas alternativas es voluntaria,

---

<sup>9</sup> Ministerio de Salud y Protección. Disponible en: <http://www.minsalud.gov.co>.

<sup>10</sup> BIZE, R. y VALLIER, C.(1983). Una vida nueva: La tercera edad. Bilbao.p. 45

<sup>11</sup> IZAL, M. y MONTORIO, I. (1999). Gerontología conductual. Bases para la intervención y ámbitos de aplicación. Madrid. Síntesis. p. 102

mientras que para otros la alternativa se convierte en una necesidad a causa de enfermedades crónicas, discapacidad funcional, soledad entre otras. Haciendo que su nuevo domicilio se convierta en su nuevo hogar. Es aquí necesario identificar el riesgo del adulto mayor para tomar las mejores decisiones que le obtenga beneficios.

Los familiares consideran que los Centros geriátricos son el lugar ideal donde los adultos mayores están reunidos con otras personas de su edad y comparten sus mismas ideas, inquietudes e intereses. La familia piensa que ya no son necesarios en la vida de ellos, por lo que dejan de visitarlos, piensan que los ancianos deben estar agradecidos con ellos por albergarlos en un sitio como estos, en donde estarán mejor cuidados.

De acuerdo con De Nicola (1981)<sup>12</sup>, “las residencias deben proporcionarle al adulto mayor un apoyo tanto médico como moral adecuado, no deben considerarse como depósitos o pre cementerios ya que este puede contribuir al decaimiento del adulto mayor por falta de tratamiento adecuado, su estado de ánimo decae y poco a poco se va deteriorando ya que considera que la residencia es un tipo de prisión que pasara el resto de sus días”.

Es difícil comprender la situación que atraviesa el anciano en el momento de su ingreso a un lugar desconocido, por el simple hecho de establecer nuevas relaciones sociales con personas desconocidas, someterse a normas y reglas, pero sobre todo el estar conviviendo con personas que también presentan un deterioro crónico degenerativo en su salud. Existen ciertos factores que condicionan el abandono familiar el cual puede darse ya sea por falta recursos económicos, tiempo para su cuidado o por falta de apego al adulto mayor.

La etapa del adulto mayor se torna un poco difícil tanto para el anciano como para su familia, puesto que ellos deben cumplir con otras responsabilidades y actividades a nivel laboral y social que le permitan generar ingresos para sobre vivir, lo que con lleva al abandono del anciano. En algunas familias el adulto mayor se convierte en una sobre carga debido a todos los cuidados que se deben brindar, la tercera edad es una etapa de la vida en la que se presentan múltiples problemas de salud y el acompañamiento familiar debe ser las 24 horas del día, Lo que genera situaciones negativas que afectan la *dinámica* funcional de la *familia*, siendo el adulto mayor el más afectado, la ausencia de su núcleo

---

<sup>12</sup> DE NICOLA, P. (1981). Geriatria. México: El Manual Moderno. Disponible en <https://store.manualmoderno.com/geriatria-9786074487794-9786074488029.html>

familiar le ocasiona depresión al sentirse una carga para los demás y depender completamente de ellos

La decisión de ser albergados en hogares estatales para unos es más fácil que para otros, sobre todo al momento de adaptarse a su nuevo hogar, disminuyen las visitas de sus familiares, se produce ansiedad, depresión, tensión de encontrarse encerrados en un ambiente diferente, agitación y tensión que les genera deterioro en su salud tanto física como mental. En otros casos la situación es diferente la adaptación del adulto mayor en su nuevo hogar se torna buena, su estado de salud y la calidad de vida mejoran, puesto que se brinda toda la atención que requieren.

La Fundación Años Maravillosos, es una entidad la cual promueve la calidez humana haciendo de esta una familia la cual vela y cuida el bienestar de cada paciente; son únicos desde la innovación de actividad ocupacional y brindan servicios de cámaras en cada habitación y espacios de la fundación garantizando una excelente atención cuenta con servicio especializado de psicología, fisioterapia, enfermería, trabajo social, medicina general entre otros profesionales que se requieren para poder brindar una atención con calidad y humanización, teniendo en cuenta que los adultos mayores son muy sensibles y que su estado de ánimo no siempre será el mismo. En el momento que ingresa un miembro más a la fundación años maravillosos se torna un tanto difícil la integración, la adaptación a su nuevo hogar, se percibe desconfianza, temores hasta llanto; es en este momento donde la fundación crea nuevas estrategias para mantener una buena convivencia entre todos los adultos mayores y el personal que atiende sus necesidades.

Es importante recordar que todos estamos en camino hacia la tercera edad y qué mejor, que llegar a ella con gracia, dignidad, optimismo y salud, que sus últimos años o días de vida se disfrute del amor, compañía, dedicación, apoyo incondicional de personas que le demuestren afecto y les brinden atención.

Por lo anterior la pregunta de investigación es

¿Cuáles son las dinámicas familiares que inciden en que el adulto mayor sea albergado en la fundación años maravillosos?

## **2. OBJETIVOS**

### **2.2. OBJETIVOS GENERAL**

Describir las dinámicas familiares que inciden para que personas de la tercera edad sean albergadas en la fundación años maravillosos

### **2.3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar los factores familiares que contribuyen al abandono de adultos mayores en la fundación años maravillosos
- Describir el proceso de adaptación de los adultos mayores en la fundación años maravillosos.

### 3. JUSTIFICACIÓN

El proceso del envejecimiento del organismo humano no puede reducirse a un mero proceso biológico, debe analizarse en el contexto total en que se produce: la naturaleza compleja del hombre que es un ser biológico – cultural – social – mental y espiritual.<sup>13</sup>

El envejecimiento no es una enfermedad como algunos lo plantean. 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.

El aumento de personas de la tercera edad albergadas en geriátricos, cada vez es mayor y ha aumentado de manera paulatina en los últimos años. Los adultos mayores requieren una serie de cuidados derivados de la edad y a que su organismo con el tiempo se debilita, e incluso lleva a que la persona dependa de otras para realizar actividades de la vida cotidiana.

Lo anterior es un fenómeno reconocido socialmente, y por ello desde distintas autoridades competentes se ha venido trabajando por mejorar la atención que les brinda el sistema de salud, lo cual compromete a sus familias y cuidadores, sin embargo, no siempre es posible que estos últimos asuman su responsabilidad y por ende se aprecian casos de abandono, un problema que pone en riesgo la vida, salud, integridad y bienestar del adulto mayor.

Con este trabajo se busca abordar e identificar cuáles son los determinantes familiares que inciden que los adultos de la tercera edad sean albergados en fundaciones u hogares geriátricos. Aspecto que resulta importante porque permite identificar las causas y factores que inciden en este fenómeno en los distintos contextos.

Con este trabajo se pretende generar conciencia y reflexionar sobre la obligación que tiene el Estado, la sociedad y las familias para proteger a los adultos mayores, que son abandonados durante su vejez y visibilizar el tema del abandono como una problemática que afecta a la salud pública.

Para la profesión de trabajo social esta investigación permite comprender el impacto que tiene el abandono del adulto mayor y las causas que lo originan, lo

---

<sup>13</sup> QUINTERO, D.G. *Aspectos socio-psicológicos del envejecimiento. Calidad de vida y envejecimiento.* En: Prieto RO, Vega GE. *Temas de Gerontología.* La Habana: Edit. Científico Técnica; 1996.p.28-32



cual es la base para que desde nuestra profesión al igual que otras disciplinas se conozca y se transforme la realidad de las personas mayores, contribuyendo en todo momento al bienestar de las personas y a la promoción de sus potencialidades. Previendo y detectando de manera precoz la existencia de problemas sociales que dificulten o impidan la integración social de las personas con la tercera edad.

Es importante llevar a cabo estrategias de prevención, concienciación y educación de la familia a cerca de los cuidados como la importancia de brindar un acompañamiento familiar en la etapa de la vejez. Así mismo, hacer promoción del modelo humanizado de cuidado, donde se acepte y valore al adulto mayor y se comprenda que los cambios de su organismo son propios de la edad, y que el amor y apoyo psicosocial son fundamentales para su bienestar.<sup>14</sup>

Los Adultos Mayores constituyen un grupo etario con características especiales que es necesario conocer durante el trabajo con ellos, pues de esta manera se pueden rescatar algunos elementos importantes en la intervención profesional del Trabajador Social, tales como habilidades, estrategias, competencias, valores entre otros, los que serán útiles en la generación de un futuro modelo de intervención con dicho grupo etario.

La postura profesional de trabajadoras sociales obliga a realizar un recorrido que promueva el cambio social y la resolución de conflictos en las relaciones humanas, tal y como lo expresa la Federación Internacional de Trabajadores Sociales (2000), que además sugiere que el quehacer profesional debe ir encaminado a incrementar el bienestar en los puntos en que las personas interactúan con su entorno con una perspectiva fundamental de los principios de los Derechos Humanos y la Justicia Social. En síntesis, desde las distintas y complejas expresiones de la realidad, el trabajador social debe facilitar que todas las personas desarrollen plenamente sus potencialidades, enriquezcan sus vidas y prevengan disfunciones al relacionarse con el otro. Los trabajadores sociales son agentes generadores de cambio en la sociedad, familias, comunidades y personas mediante una organizada integración del ser, hacer y saber.

---

<sup>14</sup> El papel de la familia en el envejecimiento activo 29 ABRIL 2013. fiapam.org.

## 4. MARCO TEORICO

- **TEORIA**

La teoría general de sistemas ha sido sumamente valido e importante en la comprensión y abordaje de la familia, pues se constituye en un nuevo paradigma del conocimiento, que brinda explicaciones para las ciencias sociales y humanas, posibilita una aproximación a la interdisciplinariedad. Por el cual se considera a la familia como el espacio vital del desarrollo humano para garantizar su subsistencia.

- **MODELO**

El modelo que guiara el proyecto de investigación es el modelo sistémico - ecológico. Sus pioneros Germain y Gitterman (1980)<sup>15</sup> aportaron un modelo de Intervención para el Trabajo Social cuya atención se centra en el concepto de transacción entre los individuos y su medio físico y social y entre las propias personas, grupos e instituciones. La perspectiva ecológica viene a señalar que las necesidades y los problemas son generados por las transacciones que se dan entre las personas y sus entornos. El enfoque sistémico tiene una fundamentación ecológica. El objetivo de este modelo es, evaluar o hacer un diagnóstico de la problemática existente, teniendo como base un enfoque sistémico donde las interacciones y las comunicaciones entre sistemas sean un elemento clave, para posteriormente plantear una intervención profesional que tenga a su vez elementos sistémicos.

En el modelo sistémico los individuos forman con su entorno un sistema ecológico que se condiciona recíprocamente, donde su existencia es dinámica y en continuo cambio. Desde el modelo sistémico el individuo hace parte de un sistema y por tanto, su desarrollo está estrictamente ligado a las condiciones del entorno, pues todos los elementos de un sistema son interdependientes (Andrews, 1996).

Germain señala que “ecología es la ciencia procurada por la adaptación de los organismos y sus ambientes, y son los medios a través de los que ellos logran beneficios para ambas partes como un equilibrio dinámico”. (Germain, 1973: pág. 326).

---

<sup>15</sup> HERRERA, Juan. *Modelos de Intervención en Trabajo Social*. Capítulo 8, 2009. p. 1-27

El modelo sistémico y ecológico, la base radica en la interacción entre elementos, en la interactividad, un cambio en una parte del sistema afecta al resto. La familia, es un sistema íntimo de convivencia en el que la asistencia mutua y la red de relaciones de los miembros la definen y la determinan. Este enfoque se basa principalmente en entender que los sistemas tienen propiedades distintas a la simple suma de sus componentes.

Según Bertalanffy (1954)<sup>16</sup>, creador de la Teoría General de Sistemas afirma que “los sistemas pueden ser abiertos o cerrados (según si intercambian o no energía, materia o información con su entorno), funcionan como un todo (el cambio en un elemento afecta a los demás)”.

Bronfenbrenner (1979)<sup>17</sup>, plantea la Teoría Ecológica de Sistemas, en la que afirma:

La existencia de múltiples sistemas que afectan directamente el desarrollo de la persona durante la vida. Los sistemas que envuelven al individuo son el Microsistema (entorno inmediato como la familia y el hogar), el Mesosistema (relaciones entre microsistemas, como los padres y los profesores), el Exosistema (más extenso, como los recursos del barrio, la localidad o la ciudad) y el Macrosistema (los valores culturales y políticos de la sociedad). Además, la familia puede ser descompuesta en distintos subsistemas como son el parental (padre-hijo), el conyugal (padres) y el fraternal (hermanos).

A la luz de la concepción sistémica, la familia es considerada el principal de los sistemas humanos, el sistema familiar es más que solo la suma de sus partes individuales. Por lo tanto, la familia como sistema será vitalmente afectada por cada unidad del sistema, es decir que si un individuo o sub sistema familiar flaquea en su funcionamiento, la localidad del sistema familiar se ve afectada. Como también puede ocurrir todo lo contrario que si el sistema familiar no está funcionando adecuadamente los síntomas de esa disfunción pueden desplazarse hacia uno de los miembros.

---

<sup>16</sup>LUDWIG, VON. Bertalanffy, (1979), Perspectivas en la Teoría General de Sistemas, Alianza.

<sup>17</sup> BRONFENBRENNER, U. (1979). The ecology of human development. Cambridge, M.A.: Harvard University Press.p.18

En el Trabajo Social se distinguen dos modalidades de la teoría de sistemas:

La teoría de sistemas generales y la teoría de sistemas ecológicos.

En relación con nuestra profesión, la explicación de un determinado hecho no se encuentra en diferentes causas aisladas, sino en la estructura del sistema y en las relaciones que se den en él.

### **Descripción del modelo.**

Son interdependientes, forman parte de un sistema, empresa, barrio, país, planeta... Bertalanffy define los sistemas como “conjuntos de elementos en interacción de forma que toda modificación acaecida en uno de sus elementos arrastra una modificación del conjunto”.

Un componente influye sobre el conjunto. El modelo sistémico ha tenido una gran influencia en nuestra profesión.

Se trata de una teoría biológica que propone de todos los organismos son sistemas compuestos por subsistemas, formando aquellos, que a su vez, parte de unos Macrosistemas.

Los sistemas se caracterizan por su grado de apertura y permeabilidad, así como su interactividad, el pensamiento conlleva a un punto de vista holístico (el todo es mayor que la suma de las partes), que acentúan la conexión de todas las formas de vida.

Esta investigación se enfoca en la teoría de diferentes autores que nos ilustran a cerca de los diversos temas relacionados con la vejez y el abandono de los adultos mayores entre ellos se encuentra el autor Landriel. En sus estudios demuestra que la situación es cada vez más preocupante acerca del adulto mayor, pues con el tiempo cada vez más personas se encuentran viviendo solas, sin tener una redes principales de apoyo debido a la “Virtualización de las familias (ruptura de la solidaridad vertical) y la realidad asistencial deberá recaer entonces sobre redes de apoyo coetáneas (solidaridad horizontal) no consanguíneas”.<sup>18</sup> Verificando que cada vez más se rompen los lazos que sirven para un apoyo de adulto en sus últimas etapas de vida

---

<sup>18</sup> LANDRIEL, Eduardo. Adultos mayores y familia: algunos aspectos dela intervención. Universidad Nacional de Santiago del estéreo e instituto San Martin de Porres.p.34

En algunos estudios realizados, se ha encontrado que las personas mayores que se sienten necesitadas por los suyos suelen vivir más y con mayor calidad de vida. Mantener nuestras relaciones familiares de manera satisfactoria es un objetivo muy importante para obtener un envejecimiento activo y lleno de bienestar.

La vida de la mayor parte de las personas de edad avanzada se enriquece por la presencia de las personas que comparten su día a día o la mayor parte de sus momentos con ellos. Teniendo en cuenta que la familia es una fuente de apoyo importante y juega un papel fundamental en la vida de los adultos mayores, puesto que proporciona apoyo emocional, seguridad, confianza y apoyo social para quienes están a su alrededor.

La vejez es la última etapa de la vida. El envejecer es un proceso complejo y fascinante que experimentan todos los seres humanos. Es un cambio continuo que ocurre a través de toda la vida desde el mismo momento del nacimiento. Se manifiesta de una forma compleja por todas las múltiples facetas (fisiológicas, emocionales, cognitivas, sociológicas, económicas e interpersonales) que influyen en el funcionamiento y bienestar social. El envejecimiento se conceptualiza como una experiencia natural dinámica y evolutiva. Esta vivencia es fascinante porque los cambios ocurren de manera diferente en cada una de las personas. La vejez es una etapa en el curso de la vida de cada individuo, una fase natural con ventajas y desventajas.

Robert Butler y Myrna Lewis (1982, en Sánchez Salgado, 2005)<sup>19</sup> “opinan que la vejez tiene una tarea única en el desarrollo: aclarar, profundizar y encontrar utilidad para lo que se haya logrado en el aprendizaje y adaptación en etapas previas de la vida.”

Cabe resaltar que en el transcurso de la vida cada persona va obteniendo cambios significados en cada etapa, a través del tiempo estos cambios generan consecuencias que pueden ser negativas o positivas para cada individuo, y estos eventos ocurren sobre todo en la adultez media y las oportunidades en este largo periodo tiene grandes consecuencia para la calidad de vida en la vejez.

Los de la tercera edad no son ni más ni menos que personas con su propia individualidad. Cada uno envejecerá a su manera y dependiendo de sus circunstancias, como pasa en cualquier etapa de la vida. Envejecer tiene una

---

<sup>19</sup> BUTLER. Robert y LEWIS. Myrna (1982, en SÁNCHEZ SALGADO, 2005), La vejez. Abordaje desde el Trabajo Social.p.2

instancia de decisión. Uno decide, individual y subjetivamente, cuándo se considera un viejo. Pero el viejo no vive sólo, y la mirada del conjunto es muchas veces negativa y discriminante. Las etapas de desarrollo del individuo en el ciclo de la vida, también han sido consideradas a base de unos relojes que marcan tres tipos de edades en el ser humano: Erikson<sup>20</sup>(1968).

- Edad biológica: determina la edad cronológica según la persona avanza en edad, considerando su desarrollo físico. Se mide por el reloj biológico.

- Edad psicológica: se relaciona con la capacidad de adaptabilidad que un sujeto

Manifiesta ante los distintos eventos que la vida puede depararle (estructurales, históricos, sociales). Es lo que se llama «madurez» en el lenguaje cotidiano, y de hecho esta capacidad se logra a través de los años, con la experiencia que se va acumulando. Se mide por el reloj psicológico que revela cómo los individuos se sienten hacia ellos mismos y hacia sus habilidades, y cómo perciben las expectativas y el comportamiento.

- Edad social: se encuentra determinada por las funciones y posición social que la persona ocupa en el transcurso de su vida. Éstas se relacionan íntimamente con las crisis, tareas del desarrollo y la edad cronológica. Se mide por el reloj social.

Erikson identificaba la vejez “como una etapa distinta y la última en el desarrollo del ciclo de la vida. En esta etapa, ya los hijos son adultos, muchas veces se han casado, tienen hijos propios, y viven lejos de los padres y madres. Algunas personas pueden padecer un deterioro mental o físico por lo cual requieran institucionalización. Por estas circunstancias, la vejez muchas veces se distingue como una etapa sin funciones sociales o una fase que acorta la actividad social y la persona va alejándose de la sociedad o puede enfrentarse a un posible aislamiento social.”

Como refiere el autor los hijos salen del hogar y forman su propia familia es allí donde queda el nido vacío y el adulto mayor ya no tiene esa constante compañía ni fuerzas para hacer lo que realizaba anteriormente y se va aislando lentamente de la sociedad.

Robert Butler a comienzos de la década del 70 refiere que “El viejismo, por otro lado, es una conducta social compleja con dimensiones históricas, culturales,

---

<sup>20</sup> Erikson (1968). La Vejez. Su abordaje desde el Trabajo Social.

sociales, psicológicas e ideológicas, y es usada para devaluar, consciente o inconscientemente, el status social de las personas viejas”<sup>21</sup>. Este concepto fue descrito y estudiado por Robert Butler el vejeísmo se aplica principalmente al prejuicio de la gente joven hacia la gente vieja, es decir, define el conjunto de prejuicios, estereotipos y discriminaciones que se aplican a los viejos simplemente en función de su edad.

Según Salvarezza (2002)<sup>22</sup> uno de los prejuicios más comúnmente extendidos es el de que los viejos son todos enfermos o discapacitados porque pasan mucho tiempo en cama a causa de enfermedades, tienen accidentes en el hogar, tienen pobre coordinación psicomotriz, desarrollan infecciones fácilmente, una gran proporción se encuentra hospitalizada o vive en residencias geriátricas, sus capacidades muestran un alto grado de declinación con el paso de los años.

Sin embargo, es necesario romper ese estigma, teniendo en cuenta que la vejez en la teoría del desarrollo, es la última etapa de la vida. El envejecer es un proceso complejo y fascinante que experimentamos todos los seres humanos donde el acompañamiento de la red de apoyo familiar es primordial. Es un cambio continuo que ocurre a través de toda la vida desde el mismo momento del nacimiento. Se manifiesta de forma compleja por todas las múltiples facetas (fisiológicas, emocionales, cognitivas, sociológicas, económicas e interpersonales) que influyen en el funcionamiento y bienestar social.

En el año de 1961 Cummings y Henry, “definen completamente al anciano y definen las malformaciones que se producen en el cuerpo y en la mente el tiempo, afirman que a medida que el adulto mayor inicia a disminuir sus funciones físicas se disminuyen de igual manera sus funciones sociales generando rechazo por parte de sus semejantes, otorgando un rechazo y aislamiento sobre el de la familia y la sociedad”<sup>23</sup>

Como lo afirma Montorio, Yanguas y Díaz<sup>24</sup>, en lo que respecta a veces en algunos casos las desmejoras en el aspecto físico requiere de las personas que conviven en la misma casa del anciano, una atención especial en lo que refiere al desenvolvimiento de la vida normal, no obstante esto presenta un problema tanto para el anciano como para la familia del mismo, reconociendo que el adulto mayor

---

<sup>21</sup> BLUTER. Robert. La Vejez. Su abordaje desde el Trabajo Social edición 57. p. 3

<sup>22</sup> SALVAREZZA, Su abordaje desde el Trabajo Social edición 57. p. 4

<sup>23</sup> CUMMING. Elaine, HENRY. William. Growing old, the process of disengagement. 1961.

<sup>24</sup> DIAZ. Purificación, MONTORIO. Ignacio y YANGUAZ. Javier. Gerontología conductual. Madrid: Madrid Síntesis, 1999.

siente la pérdida de la autonomía, fomentando la dependencia, y el acompañante se ve obligado a realizar acciones para las cuales o no tiene tiempo o no tiene la capacidad y la voluntad de realizarlas.

El abandono que sufre el adulto mayor es una situación que ocurre a diario. Una de las razones más comunes es cuando ha cumplido su vida laboral útil, es una persona que ya no es productiva económicamente para su núcleo familiar, se vuelve una carga potencial de gastos para la familia, situación que es causal de rompimiento de interacción, relaciones, comunicación y hasta la afectividad. Siendo esta última de gran importancia para el fortalecimiento y crecimiento de una familia. Al producirse un quiebre en los puntos antes nombrados, el adulto mayor es desplazado del hogar, disminuyendo su mundo social provocando una serie de repercusiones como abandono familiar, social, aislamiento o cambios en los lazos afectivos.

Por último retomamos la teoría de Caballero y Remolar (2000) y Goikoetxea (2008)<sup>25</sup> proporciona algunas características familiares susceptibles de considerarse como situaciones de riesgos para un adulto mayor, los cuales pueden ser afectados por algún tipo de maltrato y ser desplazados hacia el abandono, por lo cual se los presenta de forma muy esquemática esas situaciones de ámbito familiar, las cuales son;

1. Ancianos que requieren numerosos cuidados y que además exceden la Capacidad familiar para asumirlos.
2. Cuidadores que expresan frustración en relación con la responsabilidad de asumir el papel de cuidado y muestran pérdida de control de la situación.
3. Cuidadores familiares que presentan signos de estrés (sentimientos de frustración, ira, desesperanza, baja autoestima, soledad, ansiedad)

Para comenzar a hablar de tercera edad, quizás sea bueno acercarnos primero a las distintas concepciones que hay sobre este grupo etario en la sociedad en general. Como consenso utilizaremos la definición de tercera edad que nace en la Asamblea Mundial del Envejecimiento, realizada en Viena (Austria), en 1985, “se acordó que a partir de los 60 años de edad las personas son consideradas como ancianos o adultos. Pero sin duda, la persona anciana no se define sólo por su

---

<sup>25</sup> CABALLERO y REMOLAR. S.I.: Revista Multidisciplinar de Gerontología, 2000; 10 (3):177-88., 2000.



edad, tiene que ver también con una conceptualización cultural de lo que significa ser un adulto mayor”.

La vejez no es solo el hecho de ponerse viejo, es también la pérdida o reducción de capacidades que imposibilita el desarrollo normal de funciones. De acuerdo con Moragas (1991) “existen 3 concepciones de la vejez que son: Vejez cronológica: se fundamenta en la vejez histórica del organismo, es la que se mide con el transcurso del tiempo”<sup>26</sup>.

Vejez funcional: el envejecimiento origina reducciones de la capacidad funcional debido al transcurso del tiempo, aunque no representa necesariamente incapacidad.

El envejecimiento es un fenómeno universal, es un proceso de la vida del ser humano durante la cual ocurren modificaciones biológicas, psicológicas y sociales, que implican cambios orgánicos y funcionales es un proceso que empieza a partir del momento en que nacemos hasta que morimos y ocurre de forma diferente en cada persona. El autor Bize y Vallier (1983), “afirman que este proceso afecta a los tejidos y las funciones de las personas y aseguran que el envejecimiento comienza desde la concepción, puesto que desde ese momento las células empiezan a degenerarse y a morir”.<sup>27</sup>

La vejez es una de las etapas de la vida en la cual el ser humano se torna vulnerable y frágil, por lo tanto se debe tener en cuenta los problemas que esto acarrea, y la importancia que tiene conocer los cambios que surgen y cómo son manifestados en su conducta. Desafortunadamente como sociedad no comprendemos lo que implica llegar a ésta instancia del ciclo vital, puesto que algunos la catalogan como una pérdida o un deterioro y no como un progreso del cual nos podemos enorgullecer y aprender.

El envejecimiento como proceso de ponerse viejo es un proceso natural consubstancial a la finitud de los seres humanos, pero son las características de la sociedad en que viven las que condicionan tanto la cantidad de vida o el promedio de años que vivirán sus habitantes, como la calidad de vida o el cómo vivirán sus años de vejez. En otras palabras, envejecer no sólo es un proceso biológico, sino que también es un proceso social. (Padilla, s.f., pág. 5) “La sociedad considera la vejez como una etapa de la vida donde se produce declive físico y mental, por lo

---

<sup>26</sup> MORAGAS, R. (1991): Gerontología social. Envejecimiento y calidad de vida. Herder. Barcelona.

<sup>27</sup> BIZE, R. y VALLIER, C.(1983). Una vida nueva: La tercera edad. Bilbao: Mensajero. Libro 1

general se considera a las personas mayores como “viejos” y se piensa que sufren de enfermedades, soledad, tristeza, abandono, etc. incluso los mismos adultos mayores aceptan esas creencias”.<sup>28</sup>

Mientras que el envejecimiento es un proceso que se efectúa a lo largo de la vida, la vejez se enmarca en un rango definido de edad. Para los autores Neugar Ten y Havighusti (1961) “la vejez se divide en dos etapas: la primera denominada vejez temprana que abarca desde los 60 hasta los 75 años, y la segunda etapa, vejez tardía, que comienza pasado los 75 años”<sup>29</sup>.

Durante la etapa de vejez se presentan múltiples problemas que van desde enfermedades, trastornos, patologías y limitaciones que afectan la calidad de vida del adulto mayor lo que conlleva a que el individuo se vuelva dependiente del apoyo familiar, el rol en su familia cambia pasa de ser un sujeto activo que contribuía al cuidado de sus hijos y nietos, a ser un individuo pasivo el cual necesita de cuidados especiales. El autor Moragas (1991). Sostiene que “como resultado de las esas limitaciones que afectan a las personas mayores, sus necesidades deben ser cubiertas por alguien más”.<sup>30</sup>

La vejez es una etapa importante y se podría decir que es la etapa final en la vida del ser humano, donde la familia se convierte en el pilar fundamental para la vida de los adultos mayores. Cuando el adulto mayor pierde su autonomía, inmediatamente pasa a depender de alguien más las razones para ser albergado en un asilo u hogar geriátrico toma más fuerza, teniendo en cuenta que en la gran mayoría de los casos requieren de cuidados especiales que la familia no le puede brindar, ya sea por problemas económicos, enfermedad, tiempo o por otras circunstancias.

Bize y Vallier (1983),<sup>31</sup> dos de las más importantes preocupaciones que el adulto mayor tiene en la etapa final de su vida son:

- El habitat, pues la jubilación trae consigo la disminución de recursos económicos, la cual puede generar un cambio de vivienda.

---

<sup>28</sup> Tomado de: Tesis -Universidad-catolica-de-santiago-de-guayaquil-facultad-de-ciencias-medicas-carrera-de-enfermeria-san-vicente-de-paul.

<sup>29</sup> NEUGARTEN, B. L., HAVIGHURST R. J. & TOBIN, S. S. (1961). The measurement of Life Satisfaction. *Journal of Gerontology*, p. 134-143

<sup>30</sup> MORAGAS, *Gerontología Social: Envejecimiento y Calidad de Vida*, Herder, Barcelona, 1991

<sup>31</sup> BIZE, R. y VALLIER, C.(1983). Una vida nueva: La tercera edad. Bilbao: Mensajero. Libro 1

- Los recursos económicos, ya que se pasa del sentimiento de autonomía y atesoramiento al sentimiento de dependencia.

Placeres & León, (2011, pág. 1). “Al envejecer, la familia y la persona adulta mayor deben adaptarse a diversos cambios que se producen dentro de la estructura familiar. En algunos casos, los hijos abandonan el hogar para formar sus propias familias, también puede morir uno de los cónyuges generando viudez”<sup>32</sup>.

Durante la vejez se presentan muchos cambios que conllevan a que el adulto mayor termine viviendo solo y desamparado, estas preocupaciones pueden ocasionar que los familiares o el mismo adulto mayor, tome la decisión de ser internado. La falta de atención y cuidado de la familia afecta en el aspecto físico y emocional del adulto mayor lo que hace que su estado de ánimo decline.

Izal y Montorio (1999), “afirman que esta es una alternativa cuando el adulto mayor tenga más de 65 años, otra es quedarse en su contexto familiar, sin embargo para algunos adultos mayores la opción de tomar cualquiera de estas alternativas es voluntaria mientras que para otros es una necesidad a causa de enfermedades crónicas, discapacidad funcional, soledad entre otras”.<sup>33</sup>

En relación a los individuos que envejecen, la atención se debe centrar en cómo ellos enfrentan este proceso como propio. Es decir, la capacidad de adaptarse a los cambios físicos, de aceptar las pérdidas y frustraciones que conlleva el envejecimiento y buscar respuestas a los problemas que se vayan presentando.

Los motivos de abandono en una sociedad en que todo se mide por la utilidad, el adulto mayor es imprescindible mientras sirve a su familia, apoya las labores de la casa y cuida a los niños. “Pero cuando dejan de ser autobalances por alguna enfermedad que va a requerir el apoyo de sus seres queridos, la familia ya no quiere tenerlo en casa ni hacerse cargo de él de otra manera.

No siempre el abandono a los adultos mayores es mal intencionado, detrás de este pueden haber muchos escenarios que conllevan a presentarse esta situación, un factor determinante puede ser la inserción de la mujer al trabajo. Las mujeres,

---

<sup>32</sup> PLACERES, J., & LEÓN, L. (2011). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1684-18242011000400010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1684-18242011000400010)

<sup>33</sup> IZAL, M. y MONTORIO, I. (1999). *Gerontología conductual. Bases para la intervención y ámbitos de aplicación*. Capítulo 2: cambios asociados al proceso de envejecimiento Madrid. Síntesis.p.33-66

en su mayoría son las que brindan cuidados a su familia: primero a los hijos y después a los padres. Pero cuando los dos ámbitos se confrontan, se sacrifica el cuidado de los mayores. Se produce abandono cuando anteriormente ha existido o existen conflictos familiares y los hijos no quieren saber nada de sus padres

Es necesario destacar el papel positivo que juega la red familiar en el bienestar, calidad de vida y la salud de las personas mayores. Como parte del envejecimiento, la vida de la mayor parte de las personas de edad avanzada se enriquece por la presencia de las personas que comparten su día a día o la mayor parte de sus momentos con ellos. La gran mayoría de las veces ese hueco lo ocupa la familia, que es la fuente primaria de apoyo emocional y juega un papel fundamental, proporcionando sentimientos de arraigo, seguridad, autoestima, confianza y apoyo social. En los casos donde ha sido necesario internar al adulto mayor por razones de fuerza mayor es fundamental que la familiar realice un acompañamiento constante de sus seres queridos para evitar sentimientos de tristeza, abandono, soledad, estrés y depresión que pueden desencadenar otros problemas emocionales y mentales en el adulto mayor, para nadie es fácil estar rodeado de gente desconocida, en un lugar diferente al que se estaba acostumbrados a vivir, al que se tenía privacidad y acceso, en donde se pasó los años más importantes de su vida.

De lo anterior expuesto Según Paula Forttes, directora del Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), “muchas veces, hay una situación económica desmejorada y no necesariamente malos sentimientos”. Todas las personas no tienen la facilidad para ofrecer una buena calidad de vida a los adultos mayores, y deciden hospedarlos en hogares estatales que le ofrecen los servicios básicos que se necesita, y eso no significa que no haya una falta de cariño hacia el adulto mayor y que sea cuestión de abandono.

Los hogares geriátricos son lugares que brindan cuidado a los adultos mayores, que cuentan con el personal de la salud idóneo para su atención y brindan todo los servicios que se requieren en esta etapa de la vida. Según el libro de GERIATRÍA CLÍNICA, los objetivos de la atención en un asilo proporcionan un ambiente seguro y de apoyo para las personas dependientes y con enfermedades crónicas<sup>34</sup>.

- Recuperar y mantener el mayor nivel posible de independencia funcional.

---

<sup>34</sup> KANE, R.L, OUSLANDER, J.G, ABRASS, I.B. Geriatria clínica. 4 ed. México D.F.: McGraw- Hill Interamericana; 2001.

Conservar la autonomía personal.

- Mejorar lo más posible la calidad de vida, el bienestar percibido y la satisfacción con la vida.
- Proporcionar comodidad y dignidad a los pacientes con enfermedad terminal y a sus seres queridos.
- Estabilizar y retrasar el avance de enfermedades crónicas, siempre que sea posible.

Razones por las cuales los familiares toman la decisión de internar a sus seres queridos, para que reciban toda la atención y cuidado que se requiere en la etapa de vejez, ya sea porque la familia no tiene tiempo o porque el estado de salud del anciano, así lo requiere.

La OMS está trabajando en tres esferas que inciden directamente en el envejecimiento: prevención de las enfermedades crónicas, acceso a servicios de atención primaria adaptados a las personas mayores, y creación de entornos adaptados a las personas mayores. Así mismo ha elaborado unas directrices tal como aparece en la Guía de la OMS de 2007: Ciudades Amigables con los Mayores, para que ayudan a los países a comprender el tipo de programas que pueden poner en marcha para mejorar los entornos asistenciales y las ciudades a fin de que respondan mejor a las necesidades de las personas mayores. La OMS apoya las redes en que los países pueden compartir información técnica y estudiar las estrategias y políticas que han funcionado para mejorar la vida de las personas mayores.<sup>35</sup>

Para la realización de esta investigación se tuvo en cuenta los antecedentes de algunas investigaciones realizadas frente al tema, retomando algunos autores:

- **NACIONAL**

A nivel nacional encontramos el trabajo de grado titulado DETERMINANTES DEL ABANDONO FAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR. Una Monografía (Universidad Santiago de Cali 2018), El objetivo de este trabajo es identificar mediante revisiones bibliográficas cuales son los determinantes familiares que influyen en el abandono del adulto mayor. Conocer las conductas sociales que presentan los adultos mayores víctimas de abandono familiar, e identificar las causas. A nivel metodológico este trabajo de investigación corresponde a una revisión bibliográfica, de compilación basada en artículos científicos, revistas indexadas,

---

<sup>35</sup> OMS. *Salud y envejecimiento*. Observatorio de personas Mayores. Noviembre 2001. p. 15.

tesis e informes mundiales. Por medio de este proyecto pretenden identificar a través de una revisión bibliográfica los beneficios del cuidado humanizado hacia el adulto mayor, direccionados desde la mirada de los determinantes del núcleo familiar que influyen en su abandono. Teniendo en cuenta que el abandono familiar del adulto mayor es un fenómeno que compromete la vida, salud y bienestar de este grupo poblacional, por ende su investigación aporta a visibilizar el problema, comprender las causas, los factores que inciden en dicho fenómeno.

En el trabajo de grado titulado *Con Los Años Que Me Quedan (2010): El Futuro Incierto De Los Colombianos* (Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Enero de 2010) en este trabajo se dio a conocer la situación que viven los adultos mayores en Colombia. Para la elaboración de este trabajo periodístico se llevó a cabo un proceso de investigación, producción y realización audiovisual, donde se utilizaron géneros informativos como el reportaje, la entrevista y la crónica con el propósito de dar a conocer las problemáticas de los adultos mayores en Colombia, a partir de los testimonios y conceptos de especialistas como geriatras, investigadores y miembros de entidades gubernamentales y particulares que trabajan el tema de la vejez. Así como las historias de Carlos J. Vega e Inés Correa, dos ancianos que dedicaron toda su vida al trabajo artístico y hoy en día viven en situación de vulnerabilidad y abandono.<sup>36</sup>

En la investigación titulada *¿Cuáles son las causas de abandono familiar de los adultos mayores que se encuentran recluidos en el Centro San Pedro Claver en la Ciudad de Bogotá, D.C. 2016*, (Universidad la Gran Colombia) Esta investigación estaba encaminada a vislumbrar las causas que conllevan al abandono, de los adultos mayores y a la vez conocer sus vivencias frente a la indiferencia de sus familiares, realizando un trabajo de campo por medio de visitas y entrevistas a profundidad. Se realizó un estudio de tipo cualitativo, descriptivo, que permitió tener un visón de la situación estudiada en la población de adultos mayores. Se determinó que una de las razones más comunes de abandono del adulto mayor por parte de su núcleo familiar se da cuando este ha cumplido con su vida laboral útil, pues se convierte en una persona poco productiva económicamente, momento en el cual se rompe la interacción, la comunicación y el afecto,

---

<sup>36</sup> El Futuro Incierto De Los Colombianos (Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Enero de 2010) Disponible en: <http://www.repository.javeriana.edu.co>

condenándolo a verse como una carga para la familia, realidad que viven miles de adultos mayores en Colombia.<sup>37</sup>

- **INTERNACIONAL**

A nivel internacional se encuentran diversos estudios e investigaciones relacionadas con el abandono de los adultos mayores, entre ellas encontramos:

TOVAR ROMERO, Y.; VILLALOBOS CHRISTTINA, P. (2011) al realizar el estudio sobre “Factores psicosociales causantes del abandono familiar en adultos mayores. “Asilo San Vicente de Paúl” Ciudad Bolívar, octubre – noviembre”, este estudio obtuvo los siguientes resultados: El sexo predominante en los adultos mayores institucionalizados en el Asilo “San Vicente de Paul” fue el sexo masculino, en cuanto a la edad predominó el intervalo entre 79 a 85 años de edad. El factor psicológico predominante de los adultos mayores abandonados, está representado por los que rara vez han recibido caricias como muestra afectiva. Adultos mayores que han sentido mayor rechazo. El factor social que predominó en los adultos mayores encuestados fue que a partir del momento en que fueron internados en el Asilo nunca son visitados por sus familiares.<sup>38</sup>

El estudio realizado por CONDORI COAQUIRA, S. (2013) en su investigación realiza un análisis acerca de los "Factores asociados a los niveles de abandono familiar en usuarios de 60 a 80 años atendidos en el puesto de Salud Chichipáni de Azángaro enero a junio en una muestra de 20 adultos mayores atendidos en el puesto de salud, donde se analizó las características sociales, familiares y laborales y los niveles de abandono familiar, arriba a las siguientes conclusiones: Los factores personales tienen asociación estadísticamente significativa con los niveles de abandono familiar. Los factores personales y familiares tienen asociación estadísticamente significativa con los niveles de abandono familiar, mientras los factores laborales como la ocupación no tienen asociación estadísticamente significativa con el nivel de abandono familiar, tampoco las enfermedades del adulto mayor.<sup>39</sup>

---

<sup>37</sup> ¿Cuáles son las causas de abandono familiar de los adultos mayores que se encuentran recluidos en el Centro San Pedro Claver en la Ciudad de Bogotá, D.C. 2016, (Universidad la Gran Colombia) Disponible en: <http://www.repository.ugc.edu.co/>

<sup>38</sup> TOVAR, ROMERO y VILLALOBOS, CHRISTTINA. P. (2011) “Factores psicosociales causantes del abandono familiar en adultos mayores”. Ciudad Bolívar, octubre – noviembre.

<sup>39</sup> CONDORI, COAQUIRA. Sonia (2013). *Factores asociados a los niveles de abandono familiar en usuarios de 60 a 80 años atendidos en el puesto de Salud Chichipáni* . AZANGARO 2013 \_ PUNO \_ PERÚ

La tesis realizada por la Dra. Irene Neumann, para optar al grado académico de diplomado en Geriátría y Gerontología de la U. de Concepción en el año 1997, en la que trabajo con una muestra de 100 adultos mayores de la ciudad de Valdivia, concluye que:

El número de adultos mayores ha crecido rápidamente en casi todos los países del mundo, los ancianos con su tendencia a presentar enfermedades físicas y mentales que pueden transformarse en enfermedades crónicas, muchas veces incapacitantes, significan un incremento en el gasto de la salud y un mayor uso en los recursos de salud y de los servicios sociales, como las residencias de ancianos u hogares geriátricos.

A nivel internacional, encontramos la investigación “calidad de vida percibida en adulto mayores” cuyo objetivo fue describir el comportamiento de la calidad de vida percibida en general y su relación con variables seleccionadas en el adulto mayor. Se realizó un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, con un universo de 559 adultos mayores de los que selecciono una muestra de 245, por muestreo.

Teniendo en cuenta la investigación realizada para Europa por Vidal y Clemente que lleva por título “Familia y tercera edad”, el abandono no es una problemática que sea común en Europa y la concepción de abandono se trata como algo subjetivo de medir, se toma algunas variables como una forma del mismo, en este caso el hecho de que el anciano viva en una pensión se considera una forma de abandono o semiabandono, de igual según lo expresan los autores el abandono también puede concebirse como la falta renuente de relaciones afectivas para con el adulto mayor; la cantidad total analizada en este estudio está dada por la población de Madrid. En los resultados se encuentra que los adultos mayores viven en su mayoría con sus cónyuges e hijos. Cabe resaltar que en los países europeos la cantidad de ancianos ha incrementado en los últimos años, a diferencia de los países suramericanos en donde la población anciana ha ido en incremento constante<sup>40</sup>.

En los estados Unidos se evidencia mediante un artículo realizado por el National Institute on Aging, en donde se refiere las formas de maltrato que se relacionan con la edad y especialmente lo que refiere a la población que corresponde al adulto mayor se encuentra que el abandono es una de las formas más frecuentes

---

<sup>40</sup> VIDAL, Miguel y CLEMENTE, Miguel. *Familia y Tercera Edad: Variables predictores del abandono del anciano*. España: Porto Alegre, 1999.



en las que se produce el maltrato en los ancianos Estadounidense y se concibe como la acción de dejar a una persona mayor sola, sin hacer planes de quien puede hacerse cargo y cuidar a esta persona; a través de este estudio se realiza el estudio de diferentes casos en total 5, en donde se relaciona todos y cada uno de los factores que inciden en el maltrato, incluyendo entre estas variables el abandono.<sup>41</sup>

- **REGIONAL**

A nivel local si se encuentran trabajos de grado que se han realizado anteriormente, pero dada la situación del Covid 19, la Biblioteca se encuentra cerrada.

---

<sup>41</sup> Department of Health and Human Services. *El abuso en las personas mayores*. Estados Unidos: Departamento de Justicia de Estados Unidos, 2012.

## 5. MARCO CONCEPTUAL

Durante la investigación surgen algunos conceptos claves entorno a esta como son:

- **Abandono del Adulto Mayor**

Es la falta de responsabilidad parental y social, que ocasiona una omisión ante las necesidades para su supervivencia y que no son satisfechas temporal o permanentemente por los familiares, cuidadores, o el Estado. Maldonado (2012).

- **Geriatría**

La Geriatría es la rama de la medicina que se ocupa de estudiar la vejez y todos los trastornos que la misma conlleva, es decir, esta especialidad médica ahondará en los aspectos preventivos, en los curativos y en la rehabilitación de aquellas enfermedades que aquejen a los ancianos o adultos mayores.<sup>42</sup>

- **Cuidador**

El término “cuidador” se utiliza para describir a aquellas personas que habitualmente se encargan de ayudar en las Actividades Básicas de la Vida Diaria a personas (mayores, enfermas o discapacitadas) que no pueden desempeñar estas funciones por sí mismas.<sup>43</sup>

Normalmente, se trata de un familiar cercano (la inmensa mayoría mujeres) que, además de proporcionar los cuidados necesarios que aseguren a la persona en situación de dependencia una calidad de vida adecuada, debe continuar realizando las labores propias del mantenimiento del hogar.

- **Abandono**

La noción de abandono hace referencia al acto de dejar de lado o descuidar cualquier elemento, persona o derecho que se considere posesión o responsabilidad de otro individuo. El abandono puede ser utilizado en el ámbito

---

<sup>42</sup> Definición de geriatría- Disponible en:

<https://www.google.com/search?q=geriatr%C3%ADa+definici%C3%B3n&rlz=1C1SQJL>

<sup>43</sup> Caser - Fundación. Autonomía. Definición cuidador. Disponible en:

<https://www.fundacioncaser.org/autonomia/cuidadores-y-promocion-de-la-autonomia/cuidadores-familiares/definicion-de-cuidador-familiar>

legal o en diferentes espacios y situaciones de la vida cotidiana, conllevando algunos de los posibles abandonos mayor gravedad que otros.<sup>44</sup>

- **Abandono Familiar**

Delito en que incurre el padre, tutor o marido que sin causa justificada deja de prestar a su familia la asistencia tanto material como moral a que está obligado. Para que sea delito se requiere un abandono malicioso del domicilio familiar o que la falta de asistencia sea debida a la conducta desordenada del sujeto. (B. García 18/04/2017)

- **Alteración Cognitiva**

Los trastornos cognitivos, como su nombre indica, alteran las funciones cognitivas de la persona que los padece como pueden ser la memoria, el lenguaje, la atención, la conducta, el aprendizaje o la orientación. Este tipo de trastornos suele darse en personas mayores, por lo que debemos trabajar para prevenir dicho deterioro cognitivo.<sup>45</sup>

- **Vejez.**

Es la cualidad de viejo (alguien de edad avanzada o algo antiguo y que no es nuevo o reciente). La vejez hace referencia a la senectud o edad senil. Aunque no existe una edad exacta a la que se pueda considerar como el comienzo de la vejez, suele decirse que una persona es vieja cuando supera los 70 años de vida.<sup>46</sup>

---

<sup>44</sup> Definición ABC. Abandono. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/abandono.php#>

<sup>45</sup> Blog Trastornos Cognitivos: Que son y cómo nos afectan Disponible en: <https://www.isesinstituto.com/noticia/transtornos-cognitivos-que-son-y-como-nos-afectan>

<sup>46</sup> PORTO, PÉREZ.Julián y MERINO, María. *Vejez*. Disponible en: <https://definicion.de/vejez/>.

## 6. MARCO LEGAL

El marco legal en el cual se habla sobre el abandono familiar a los adultos Mayores es el siguiente:

**LEY 1850 DEL 19 DE JULIO DE 2017**, con la cual se establecen fuertes medidas de protección al adulto mayor y penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono.

Recientemente fue sancionada **la Ley 1850 del 19 de julio de 2017**, con la Cual se establecen fuertes medidas de protección al adulto mayor y se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono, entre otras cuestiones.<sup>47</sup>

Con esta ley se modifica el **artículo 229 del Código Penal** para establecer que quien someta a condición de abandono y descuido a una persona mayor, con 60 años de edad o más, y afecte sus necesidades de higiene, vestuario, alimentación o salud, incurrirá en penas que pueden ir de 4 a 8 años de prisión y tendrá que pagar multas entre 1 y 5 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

- Dispone que el abandono de una persona mayor por parte de una institución a la cual corresponde su cuidado, será causal para cancelación de los permisos de funcionamiento. Además, la institución será sancionada con una multa de 20 salarios mínimos mensuales legales vigentes.
- Con esta normativa también se establecen penas para quien maltrate física o Psicológicamente a las personas mayores de su núcleo familiar. (A estas penas también quedará sometido quien, no siendo miembro del núcleo familiar, sea el encargado del cuidado del adulto mayor y lo maltrate física o Psicológicamente).
- En cuanto al maltrato de los adultos mayores mediante restricción a la libertad física, la ley penaliza y establece multas contra quien restrinja su libertad de locomoción (esto, sin importar que sea parte de su familia o que esté bajo su tutela).

Otros temas que contempla la Ley:

- La ley ordena al Ministerio de Salud y Protección Social establecer la ruta de atención inmediata que se le debe prestar al adulto mayor víctima de

---

<sup>47</sup> LEY 1850 DEL 19 DE JULIO DE 2017. Última actualización: 15 de marzo de 2021 - Diario Oficial No. 51.609 - 7 de marzo de 2021. Disponible en: <http://www.secretariasenado.gov.co>

maltrato en ambientes familiares, centros de protección especial y otras instituciones encargadas de su cuidado y protección.<sup>48</sup>

- Contempla el tema de estrategias, políticas, programas, proyectos y acciones que debe poner en marcha el Estado para los adultos mayores, así como los derechos que tienen las personas mayores en materia de nutrición, habitación, vestuario, afiliación al sistema general de seguridad social en salud, recreación y cultura, entre otros.
- Aborda el tema de los responsables del cubrimiento de la asistencia alimentaria de adultos mayores en condición de abandono, descuido o violencia intrafamiliar, las obligaciones económicas derivadas de la prestación de asistencia profesional y alimentaria a los abuelos y abuelas, y los programas de asistencia de carácter público a personas de la tercera edad.

Según el **artículo 3 de la Ley 1251 del 2008**, es considerado adulto mayor o persona de la tercera edad “aquella que cuenta con sesenta (60) años de edad o más”. A su vez, **la Ley 1276 del 2009** en el artículo 7 literal b), plantea: “A criterio de los especialistas de los centros vida, una persona podrá ser clasificada dentro de este rango, siendo menor de 60 años y mayor de 55, cuando sus condiciones de desgaste físico, vital y psicológico así lo determinen.

La protección constitucional de los derechos de las personas de la tercera edad se encuentra consagrada en el artículo 46 de la Carta política: “El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria.

El estado les garantizara los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia. Existe un deber de protección y asistencia con el adulto mayor por parte del Estado, la sociedad y la familia, pues se considera como un sujeto de especial cuidado. Conforme a la disposición constitucional, existe un deber de protección y asistencia con el adulto mayor por parte del Estado, la sociedad y la familia, pues se considera como un sujeto de especial cuidado. Debido a la protección constitucional contenida en el inciso segundo del artículo 46, una de las obligaciones del Estado con las personas de la tercera edad es garantizar los servicios de seguridad social integral. Al ser garantizada la atención en salud, se tutelan los derechos fundamentales a la salud como derecho autónomo, a la vida, a la integridad personal y a la dignidad humana.

---

<sup>48</sup> MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, República de Colombia

Por lo anterior, la **Ley 1251** enuncia los lineamientos de protección en salud y demás escenarios que intervienen en la vida de las personas de la tercera edad, formulando subsidios para que los adultos mayores tengan prioridad y puedan acceder a programas sociales de salud, vivienda, alimentación, recreación, deporte, agua potable y saneamiento básico.

## **7. MARCO JURIDICO**

### **EN MATERIA DE PROTECCION AL ADULTO MAYOR**

La Constitución Nacional consagra que Colombia es un Estado social de Derecho con autonomía de sus entidades territoriales, así mismo el artículo 42 establece que “La familia es el núcleo fundamental de la sociedad”, igualmente, el artículo 46 reza que “El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria”.<sup>49</sup>

Desde este contexto la legislación colombiana protege a los adultos mayores, y es por ello que la ley 599 de 2000, en su artículo 229, luego modificado por la ley 882 de 2004 tipifica la violencia intrafamiliar entre cualquier miembro del núcleo familiar, dentro de los que se encuentran especialmente los ancianos.<sup>50</sup> En Colombia según el Ministerio de Protección Social, existen 2.612.508 personas mayores de 65 años, donde más de la mitad son pobres, y se encuentran en estado de vulnerabilidad y extrema pobreza, abusados en cualquiera de sus manifestaciones.

---

<sup>49</sup> Constitución Política de Colombia. Art 42-46

<sup>50</sup> Ley 599 – 2000 Art 229

## 8. METODOLOGIA

### 8.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es elaborada bajo los parámetros de la metodología cualitativa, siendo este un estudio descriptivo que nos ayudará a especificar las características de la problemática a investigar que esta relaciona con las Dinámicas familiares que inciden en que los adultos mayores sean albergados en la fundación años maravilloso. Donde se someterá a un análisis las variables e indicadores que se puedan encontrar durante la investigación.

En la metodología cualitativa el investigador ve al escenario y a las personas en una perspectiva holística; las personas, los escenarios o los grupos no son reducidos a variables, sino considerados como un todo. Se estudia a las personas en el contexto de su pasado y las situaciones actuales en que se encuentran. Teniendo en cuenta que la investigación cualitativa produce datos descriptivos, trabaja con las propias palabras de las personas, y con las observaciones de su conducta.

Según SAMPIERI, COLLADO Y LUCIO (2010) La investigación cualitativa se enfoca en comprender y profundizar los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto. El enfoque cualitativo busca comprender la perspectiva de los participantes (individuos o grupos pequeños de persona o lo que se investigará) acerca de los fenómenos que los rodean profundizar en sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados, es decir, la forma en que los participantes perciben subjetivamente su realidad.<sup>51</sup>

Para Taylor y Bogdan, (1984)<sup>52</sup>. El objetivo de la investigación cualitativa es “proporcionar una metodología de investigación que permita comprender el complejo mundo de la experiencia vivida desde el punto de vista de las personas que la viven”. El investigar cualitativamente conlleva a conocer, registrar, narrar y posteriormente difundir la información obtenida ya sea del individuo, grupo, comunidad u objeto de estudio, esta implica la utilización de diferentes técnicas o instrumentos de recolección de información como la entrevista, historias de vida,

---

<sup>51</sup> HERNÁNDEZ, SAMPIERI.R., FERNÁNDEZ, COLLADO.C. y P. BAPTISTA Lucio. México. 4ª Edición

<sup>52</sup> TAYLOR, S. J. & BOGDAN, R. (1984). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Buenos Aires: Ediciones Paidós.



observaciones, el estudio de caso etc. Por ello y a partir de la implementación de métodos de recolección de datos o información, estos son explorados, interpretados y analizados con el propósito de interpretar y describir la realidad de acuerdo a la experiencia de sus protagonistas, datos que son importantes para la investigación.

Taylor y Bogdan dicen que “el investigador cualitativo pretende comprender lo que la gente dice”, este tipo de investigación busca explicar las razones de los diferentes aspectos del comportamiento que vive o experimenta el individuo en cada situación. Para el investigador; las personas, los escenarios o los grupos no son reducidos a variables, sino considerados como un todo. Se estudia a las personas en el contexto de su pasado y las situaciones actuales en que se encuentran.

## 8.2. ESTUDIO DE CASO

El estudio de caso consiste en un método o técnica de investigación, el cual se caracteriza por precisar de un proceso de búsqueda e indagación, así como el análisis sistemático de uno o varios casos. Por caso entendemos todas aquellas circunstancias, situaciones o fenómenos únicos de los que se requiere más información o merecen algún tipo de interés dentro del mundo de la investigación.

Un estudio de caso es, según la definición de Yin (1994), una investigación empírica que estudia un Fenómeno contemporáneo dentro de su contexto de la vida real, especialmente cuando los límites entre el fenómeno y su contexto no son claramente evidentes. Una investigación de estudio de caso trata exitosamente con una situación técnicamente distintiva en la cual hay muchas más variables de interés que datos observacionales; y, como resultado, se basa en múltiples fuentes de evidencia, con datos que deben converger en un estilo de triangulación; y, también como resultado, se beneficia del desarrollo previo de proposiciones teóricas que guían la recolección y el análisis de datos.<sup>53</sup>

Es importante resaltar que el estudio de casos puede llevarse a cabo tanto con una sola persona como objeto de investigación, como con varios sujetos que poseen unas características determinadas. Para ello, la persona o personas que llevan a cabo el estudio de caso recurren a las diferentes técnicas como la observación, la aplicación de entrevistas entre otras técnicas.

---

<sup>53</sup> YIN, R. (1994): Case Study Research: Design and Methods. Sage Publications, Thousand Oaks, CA. p.13.

Hablar de estudio de casos, es hablar de un método que abarca una diversidad de fuentes y técnicas de recogida de información. Cebreiro López y Fernández Morante enfatizan esta cuestión cuando afirman que:

Mediante este método, se recogen de forma descriptiva distintos tipos de informaciones cualitativas, que no aparecen reflejadas en números si no en palabras. Lo esencial en esta metodología es poner de relieve incidentes clave, en términos descriptivos, mediante el uso de entrevistas, notas de campo, observaciones, grabaciones de vídeo, documentos etc.<sup>54</sup>.

Pérez Serrano (1994)<sup>55</sup> plantea estos tipos de estudios de casos:

- 1. Estudio de casos descriptivo:** se presenta un informe detallado del fenómeno objeto de estudio sin fundamentación teórica previa, con el objeto de no guiarse por hipótesis preestablecidas y aportar información básica sobre áreas educativas no investigadas aún.
- 2. Estudio de casos interpretativo:** contiene descripciones ricas y densas, sin embargo, difiere del anterior en que los datos se utilizan para desarrollar categorías conceptuales o para ilustrar, defender o desafiar presupuestos teóricos defendidos antes de recoger los datos
- 3. Estudio de casos evaluativo:** implican descripción y explicación para llegar a emitir juicios sobre la realidad objeto de estudio.

El estudio de caso hace que el investigador comprenda en muchas ocasiones que debe profundizar más en algunos casos, puesto que se debe llegar a la verdad del fenómeno. Se debe tener en cuenta que, dentro de la complejidad de un estudio de caso, la intención es dar respuesta a cómo y por qué ocurren el o los hecho/s, haciendo que la investigación sea en forma más profunda y el conocimiento obtenido sea más amplio.

---

<sup>54</sup>CEBREIRO, LÓPEZ. B y FERNÁNDEZ, MORANTE. M. C. (2004). *Estudio de casos*. p. 666

<sup>55</sup> PÉREZ, SERRANO.G.(1994). *Investigación cualitativa. Retos, interrogantes y métodos*. España, La Muralla.

## 9. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

### 9.1. DESCRIPTIVO

La investigación se ubica en el diseño descriptivo que es un método científico que implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre el de ninguna manera. Este tipo de estudio usualmente describe situaciones y eventos, es decir como son y cómo se comportan determinados fenómenos los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis Hernández, Fernández y Baptista señalan que: la investigación descriptiva consiste en presentar la información tal cual es, indicando cual es la situación en el momento de la investigación

El propósito del investigador es describir situaciones y eventos. Esto es, decir cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis según Dankhe, 1986<sup>56</sup> Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar. Desde el punto de vista científico, describir es medir. Esto es, en un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así describir lo que se investiga.

Entonces, la investigación descriptiva se refiere al diseño de la investigación, creación de preguntas y análisis de datos que se llevaran a cabo sobre el tema, se conoce como método de investigación observacional porque ninguna de las variables que forman parte del estudio está influenciada.

### 9.2. TÉCNICA O INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACION

La investigación cualitativa dispone de diversas técnicas para medir las categorías o aspectos del objeto de estudio, se puede utilizar uno o varios, su aplicación depende de los alcances que se tenga en la investigación. Para la recolección de información durante la investigación se proponen las siguientes técnicas:

La entrevista. La entrevista estructurada y no estructurada, es un método que se utiliza para la recolección de datos en el cual se permite que el entrevistador

---

<sup>56</sup> HERNÁNDEZ, FERNÁNDEZ y BAPTISTA (2003). *Metodología de la investigación*. capítulo III

responda libremente. Es una conversación entre las dos partes el entrevistador y el entrevistado.

Es la técnica con la cual el investigador pretende obtener información de una forma oral y personalizada. La información versará en torno a acontecimientos vividos y aspectos subjetivos de la persona tales como creencias, actitudes, opiniones o valores en relación con la situación que se está estudiando. El autor Nahoum (1985)<sup>57</sup> en su libro cita a Symonds quien sostiene que la entrevista es más bien un encuentro de carácter privado y cordial, donde una persona se dirige a otra y cuenta su historia o da la versión de los hechos, respondiendo a preguntas relacionadas con un problema específico.

La entrevista estructurada y no estructurada, es un método que se utiliza para la recolección de datos en el cual se permite que el entrevistador responda libremente. Es una conversación entre las dos partes el entrevistador y el entrevistado. Según el autor Taylor y Bogán (1986) entienden la entrevista como un conjunto de reiterados encuentros cara a cara entre el entrevistador y sus informantes, dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que los informantes tienen respecto a sus vidas, experiencias o situaciones.<sup>58</sup>

Otra de las técnicas a utilizar es la observación participante: la investigación cualitativa no solo se puede llevar a cabo interrogando a la población involucrada en hechos o fenómenos, sino también observando. Esta técnica permite obtener información sobre los fenómenos o acontecimientos tal y como se producen.

Para (Macazaga y Rekalde, 2005). La observación participante es un método interactivo de recogida de información que requiere de la implicación del observador en los acontecimientos observados, ya que permite obtener percepciones de la realidad estudiada, que difícilmente podríamos lograr sin implicarnos de una manera afectiva.<sup>59</sup>

La observación participante: la investigación cualitativa no solo se puede llevar a cabo interrogando a la población involucrada en hechos o fenómenos, sino

---

<sup>57</sup> NAHOUM, Charles. (1961). La entrevista psicológica. Buenos aires: Kapelusz. Disponible en: [http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2011/la\\_entrePsico.pdf](http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2011/la_entrePsico.pdf). p.7

<sup>58</sup> TAYLOR, J. y BODGAN, H. (1986). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Buenos Aires: Paidós.

<sup>59</sup> MACAZAGA, A. y REKALDE, I. (2005). *El proceso de formación a través de la investigación participativa: una experiencia en torno al deporte escolar*. Guiniguada, 14, p. 141-156.

también observando. Esta técnica permite obtener información sobre los fenómenos o acontecimientos tal y como se producen.

Es una técnica de investigación básica, se establece la relación básica entre el sujeto que se observa y el objeto que es observado, siendo este el inicio de toda comprensión de la realidad.

En el diario de campo se consigna todos los datos que se recogen de las observaciones realizadas, los datos más importantes para nuestra investigación se deben consignar en un cuaderno de notas preferiblemente, siendo este el soporte de la observación de campo, teniendo en cuenta la observación general que hizo en el sitio de la investigación, escribiendo el día, hora, fecha y lugar de la observación. Al respecto Bunge (2007) señala que, la observación es el procedimiento empírico elemental de la ciencia que tiene como objeto de estudio uno o varios hechos, objetos o fenómenos de la realidad actual; por lo que en el caso de las ciencias naturales, cualquier dato observado será considerado como algo factual, verdadero o contundente; a diferencia, dentro de las ciencias sociales, el dato será el resultado que se obtiene del proceso entre los sujetos y sus relaciones por lo que no es tan factual y pudiera ser subjetivo.<sup>60</sup>

### 9.3. POBLACIÓN TOTAL Y MUESTRA

El proyecto de investigación se llevara a cabo en la fundación años maravillosos ubicado en la ciudad de Popayán Cauca donde se encuentran albergadas personas de la tercera edad, la muestra serán 2 adultos mayores y 2 miembros de las familias de los adultos mayores internados en la fundación años maravillosos con el objetivo de identificar las dinámicas familiares que inciden en que los adultos mayores sean albergados en la fundación años maravillosos y Conocer las conductas sociales que presentan los adultos mayores víctimas de abandono familiar. La edad es uno de los aspectos que incide en la demanda de cuidados, con el paso de los años cambian los hábitos, las capacidades del organismo y en sí surgen necesidades de cuidado. En la etapa de la vejez la familia juega un papel fundamental en la vida del adulto mayor ya que se requiere de una serie de cuidados especiales, y es en este punto donde la mayoría de familiares deciden internarlos buscando su bienestar.

---

<sup>60</sup> CAMPOS. Guillermo y COVARRUBIAS. Nallely, MARTÍNEZ, LULE. Emma. Enero – Junio de 2012. *La observación, en método ara el estudio de la realidad*. Revista Xihmai VII

El tipo de muestra que se utilizara en la realización de este proyecto es la muestra No Probabilística, es una muestra que depende de los criterios del investigador, es decir obedece a parámetros subjetivos.<sup>61</sup>

Las muestras no probabilísticas, también llamadas muestra dirigidas, suponen un procedimiento de selección informal. Se utilizan en muchas investigaciones, y a partir de ellas, se hacen referencias sobre la población.<sup>62</sup>

---

<sup>61</sup> OSPINA. Alexandra (2020). *Seminario de Investigación*. Docente FUP

<sup>62</sup> (HERNÁNDEZ, et al, 2003).capitulo3.pdf. p.326.

## 10. FASES DE LA INVESTIGACIÓN

### **Fase 1:**

La propuesta de investigación de nuestro trabajo la hemos titulado las Dinámicas familiares que inciden en que los adultos mayores sean albergados en la Fundación Años Maravillosos nos llamó la atención este tema porque queremos investigar sobre los factores o causas que conllevan a que la familia tome la decisión de albergarlos en asilos u hogares geriátricos, describir los factores familiares que contribuyen al abandono de los adultos mayores y Conocer las conductas sociales que presentan los adultos mayores víctimas de abandono familiar. Este proyecto de grado académico surge por el interés personal y académico de investigar la situación actual que viven los adultos mayores de la fundación años maravillosos de la ciudad de Popayán.

### **Fase 2:**

Se procede a hablar con el director del asilo fundación años maravillosos para dar a conocer la investigación que se quiere realizar y así poder llevarla a cabo.

### **Fase 3:**

Para el desarrollo del trabajo de campo se realiza una entrevista a 2 de los adultos mayores albergados en la fundación años maravillosos y a sus 2 familiares, con el fin de obtener los resultados acerca de nuestro proyecto de grado ejecutado en la fundación años maravillosos de la ciudad de Popayán.

### **Fase 4:**

Una vez realizadas las entrevistas en la fundación años maravillosos a los adultos mayores y a los familiares se continúa con la transcripción de cada una de ellas para poder hacer el respectivo análisis y sistematización de la información del trabajo de grado.

## CAPITULO II:

### RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS

En este capítulo se presentará los resultados de las entrevistas que fueron sistematizados por categorías.

Se realizaron dos entrevistas a adultos mayores, quienes se encuentran albergados en la Fundación Años Maravillosos de la Ciudad de Popayán y a dos de sus familiares.

Tabla 1. Resultado de las Entrevistas – Respuesta de las familias. Fuente (elaboración propia).

Categoría	Respuesta de las familias
<b>1.DINÁMICAS FAMILIARES Y EL INGRESO DEL ADULTO MAYOR A LA FUNDACIÓN</b>	<p><b>RESPUESTA 1-</b> Como les decía mi papa desde hace 15 años sufre del azúcar y de la presión, como él no se cuidaba porque ustedes saben que ellos son tercos y comía de todo, entonces eso le avanzo y se complicó porque se le tapo unas arterias no le llegaba sangre a el pie derecho y se le coloco negro, y eso que le tomaban exámenes a cada rato y duro hospitalizado como 1 mes y hace 9 años le tuvieron que amputar el pie hasta aquí más abajito de la rodilla, y eso al le dio mucha depresión, desde allí pues debemos colaborarle a todo, para que se bañe, a vestirlo, llevarlo a las citas y eso quita mucho tiempo y a mí me pusieron problema en mi trabajo además ya no tenía ni plata para los trasportes de allá para acá y de acá para allá. Y pues contratar una enfermera que lo cuidara en la casa era más costoso, yo ya estoy también vieja para cuidarlo me duele todo (risa) y por todo eso con mi hermano tomamos la decisión de llevarlo allá.</p> <p><b>RESPUESTA 2-</b> A la final la puse a escoger que si se venía para acá o que mejor buscáramos un sitio donde pudiera estar con personas que la cuidaran bien porque ella se empezó a complicar eso mantenía solo con dolor y yo por acá lejos como hacía. y pues ella prefirió internarse es más bien como orgullosa es complicada, se buscó varios lugares pero eso casi no se amañaba los primeros días se la pasaba llore y llore y cuando fui a visitarla eso estaba acabadísima y a la final una señora me conto de la fundación años maravillosos y gracias a Dios allá está, pues nos pareció bueno y pues allá está bien para que están pendientes la llevan al médico pobrecita mi hermana.</p> <p><b>RESPUESTA 3-</b> Como le digo la razón fue la enfermedad de ella que le empezó a molestar la columna, la espalda noo eso había días que se podía levantar otros días que no, ella sola sin quien le ayude ni marido sin hijos sin nadie quien la ayude que tal ella sola se cae o le paso algo ahí</p>



queda, porque como le digo ella no tiene quien la vea, con lo del azúcar imagínese no se cuidaba tomaba el café dulce todo le gusta dulce, no había pasado ni un año y ya ella estaba malísima con eso, qué más podía hacer yo le dije que se viniera y no quiso ni oír, ahora le colocan una inyecciones todos los días para controlarle el azúcar y eso que allá la cuidan ahora que tal estuviera sola ya se había muerto. Allá está al cuidado de enfermeras hay doctores que la cuidan y pues le pasan todo hecho la comida, la ropa está limpia ella no se preocupa por nada.

**RESPUESTA 4-** Si claro, mi hermana gracias a Dios está bien me hubiera gustado traérmela pero bueno ella lo decidió así que se puede hacer pero si es un buen lugar, es grande cada uno tiene su espacio se respetan lo de cada quien y están pendientes de los las personas que están allá, personalmente me parece un lugar bonito porque los distraen con actividades y cosas y ellos así no se aburren, hay por ejemplo mi hermana tienen que hacer terapias no tiene necesidad de salir porque allá se las hacen cuando es cita médica si por el carnet si salen pero acompañados del enfermero o del encargado de la fundación es bueno porque le brindan todo.

**RESPUESTA 5-** No esa fue la mejor decisión que se pudo tomar como para mí como para él, porque, porque yo ya vivía solo para él, me tocaba todo a mí, él no tiene a nadie más a mi hermano que no vive acá, una hermana de él que ya está muy enferma y a mí, entonces fue bueno, porque yo sentí un descanso parecía que había salido de una cárcel porque tenía que estar encerradota en mi casa solo cuidándolo, cocinándole aparte porque era sin sal sin azúcar por las enfermedades que les dije, ayudando a que se arreglara jummm todo eso era muy esclavizante de verdad que cuidar de los papas es muy duro, demasiado duro. Entonces si miran que por todos los lados es la mejor decisión.

**RESPUESTA 6-** Ya me empecé a enfermar u eso cada vez era más feo todavía se vino marco de Cali y ya me dijo que ,me fuera con el no eso uno que va andar de arrimado y ya me dijo que entonces me iba a mandar para un ancianato y yo pues dije mejor me voy para allá así pero yo estuve en otro y eso había una viejitas más mala gente eso me decía cosas y como dormíamos en la misma pieza la cama de ella era ahí arrimada a la mía noo yo lloraba y Marcos fue un día y eso me vio acabadita y me cambio le habían dicho que acá y me trajo pues si acá estoy bien sí yo preferí venirme pa'ca que irme de arrimada donde eso a uno lo ven como un estorbo.

**RESPUESTA 7-** Ujuuuu Martha me dijo que viniéramos a ver a unos vecinos de Santarrita que los cuidaban les hacían todo y aquí me quedé yo ya no quería vivir con Carlos ni ir a la casa de Martha y como me caí ese día ya no puedo estar sola, eso me tienen que cuidar esos huesos ya están malos y me puedo volver a caer me dijo el doctor. Me da miedo no ve que eso sí que duele mucho dios no quiera que le pase a usted mijita. Vea la herida que le hacen a uno pobre, yo ya no puedo caminar sin el

	<p>caminador en eso me tengo que coger. Y Edgar dice que vamos para la casa pero yo ya no quiero vivir con él eso pa que si se emborracha se va días y ni vuelve.</p>
<p><b>2. DINÁMICAS FAMILIARES Y CONVIVENCIA</b></p>	<p><b>RESPUESTA 1-</b> Todo lo que tuve que pasar con mi papá fue una experiencia muy dura, porque imagínense ustedes después de ser un señor que trabajaba por sí solo y pasar a depender de otras personas, fue muy duro para él como para mí, a él no le gustaba que uno le ayudara y era bravo jummm bravísimo, se fue descompensado mucho y ya tocaba darle medicina para dormir porque no dormía en las noches y hablaba y hablaba todo el tiempo, luego ya tocaba darle más medicinas pastillas y todos eso ya era con horarios el ya necesitaba compañía permanente y yo trabajaba, me sentía agotada y así iba a mi trabajo bueno así fueron 4 años, pero ya era incómodo porque como a él no le gustaba que uno le ayudara me tocaba regañarlo todo el tiempo que se tomara la droga, que se dejara bañar porque eso era un lío bañarlo “Dios mio”, uno se vuelve como la mama de ellos, porque son como niños chiquitos. Silla de ruedas el caminador para que no cogiera eso que cogen los otros.</p> <p><b>RESPUESTA 2-</b> Yo casi no estuve al cuidado de ella porque desde que me vine para acá yo no volví sino cuando mi mamá se murió, y cuando ella empezó a enfermarse cada que la llamaba estaba enferma a veces tarde hablábamos y todavía no había comido o almorzado qué porque el dolor que le daba era durísimo y caminaba pero agachada, que después me decía que le daba mucha sed que por las noches le daba una sequera en la garganta claro había sido que tenía azúcar alto y como no se cuidaba sino que la llevaba tomando solo café porque como casi no aguantaba estar parada solo tomaba era café y por eso era, yo cuando estuve dos semanas allá fue que me di cuenta de eso yo me fui para allá para que miráramos que íbamos hacer y fue cuando dijo que mejor ella se quedaba acá internada qué porque conmigo ella no se venía.</p>
<p><b>3. DINÁMICAS FAMILIARES, ACTIVIDADES Y RELACION CON EL ADULTO MAYOR</b></p>	<p><b>RESPUESTA 1-</b> Nosotros ahora en viejos nunca vivimos juntos de visita no más cuando vivimos juntos el tiempo que compartimos fue cuando éramos jóvenes que vivamos con mi mamá después yo me fui porque en Popayán era difícil conseguir trabajo y como un conocido me invitó pues yo no lo pensé y me vine, el trabajo lo consume a uno y más en lo que yo trabajo que uno vive esclavo ella casi no le gustaba venir porque trabajaba y mantenía ocupada porque trabajaba en una casa de familia y el único permiso que tenía era el domingo decía que se iba a venir un domingo para volverse a ir el mismo día y pues yo tampoco casi no la visitaba porque no tenía adonde llegar ella no tenía casa ni nada ya vino arrendar una fue cuando salió de trabajar porque el cuerpo ya no le ayudaba y entonces por eso nosotros fuimos como distantes a veces a uno se le pasa la vida sin darse cuenta de pronto a ella le paso lo mismo no consiguió marido por estar trabajando una porque cuido a mi mama y</p>

después porque se dedicó solo a trabajar y vea donde le tocó llegar a pasar sola enferma.

**RESPUESTA 2-** No pues todo, todo lo que uno hace en familia estábamos en la casa si había alguna celebración yo lo llevaba, yo también lo acompañaba a las citas de control almorzábamos juntos bueno cuando se podía porque mi trabajo también me quitaba mucho tiempo, pero no pues eso si hacíamos muchas cosas y más cuando él se valía por sí solo, luego pues ya fue más difícil todo. Le cuento que cuando le amputaron el pie si era difícil para todo, hasta para sentarlo para que comiera, pero luego ya uno aprende a manejarlo y se acostumbra

**RESPUESTA 3-** Pues no. Porque como con mi hermano siempre ha estado lejos después de que él se fue desde muchacho nosotros ya no volvimos a estar juntos, el bien me visita ahora pues hace arto que no viene porque no lo dejan entrar como todo está cerrado, aunque me llama siempre está pendiente me trae o me manda las cositas que necesito buen hermano que es Marcos cuando puede me vienen a visitar con la mujer y los hijos. Más que todo él siempre me visita pero para mi cumpleaños o para las fiestas de navidad o año nuevo, cuando recién llegué aquí me dejo comprando la silla de ruedas el caminador para que no cogiera eso que cogen los otros.

**RESPUESTA 4-** Eso ya no es lo mismo, ya desde que ellos se fueron hacer su vida por aparte uno ya se acostumbra a estar sin ellos, y ahora que vivo aquí, con toda esa situación del virus hace mucho que no los veo, antes si quiera me traian las galletas, el pancito para el café, pero ya no, yo descanso porque ya los crie y son personas buenas, honradas que trabajan eso lo deja uno tranquila, pero Martha la única mujer es buena hija, nooo todos son buenos conmigo, pagan aquí para que me tengan porque esto es caro hija como 10 deben de pagar o yo no sé. Yo sí que quiero mis hijos y mis nietos vea tengo 6 nietos y ellos sí que me quieren me dicen aguelita ya entro poco tiempo vamos por usted (risa) son buenos, mis niños lindos, yo los ayude a criar eso no me gustaba que me les pegaran a los niños, yo les hacía masitas y se las comían todas, esos tiempo que ya no vienen más, pero a todos los quiero y los recuerdo mucho le pido a Dios que me los cuide y me los bendiga siempre.

**RESPUESTA 5:** Mis familiares ya no vienen acá no los dejan entrar porque dice que nos enfermamos, si son estrictos, pero ellos se olvidan de llamar, ya uno no les ve la cara.

**RESPUESTA 6-** Yo con mi hermano pues me visita otras veces me llama ellos más que todo me visitan cuando él tiene días de descanso o le dan vacaciones como ese trabajo casi no le queda tiempo la otra vez que vino como ellos le traen a uno cositas ropa, las chanclas, mi sobrino el mayor me había mandado unos zapatos tengo unas blusas buenecitas porque cada que vienen me manda algo. Nos sentamos en la sala conversamos

	<p>o sino en el patio así ellos casi no se quedan arto tiempo porque como viven lejos tienen que irse temprano me cuenta cosas del trabajo se los sobrinos cuando me llama pregunta que como estoy que que me hace falta pa traerme o mandarme porque aveces me manda las cositas del aseo de uno</p>
<p><b>4. DINAMICAS FAMILIARES Y PERMANENCIA EN LA FUNDACION AÑOS MARAVILLOSOS.</b></p>	<p><b>RESPUESTA 1-</b> La verdad yo no le puedo decir 3, 5 o 8 años lo vamos a dejar viviendo en la fundación, eso depende de la salud de él, ya lleva 3 años allá y lo atienden bien, está bien cuidado que es lo importante, entonces un tiempo exacto la verdad no sé, él ya tiene sus años (82 años) y pues uno no sabe cómo siga de salud. creo que poco a poco o el tiempo lo decidirá todo</p> <p><b>RESPUESTA 2-</b> No ella ya muere allá porque no quiso venirse conmigo entonces ya que se puede hacer resignarse a que se quede allá hasta cuando Dios se acuerde de ella porque qué más ella para acá no se viene a mí me gustaría porque somos los dos únicos hermanos y uno lo que quiere es que los seres queridos que uno tiene nunca se vayan pero a veces la vida es así y nos toca vivirla de esa manera de todas maneras me siento contento por un lado porque sé que está bien cuidado porque si supiera o me diera cuenta de algo yo la sacaba de ella pero por su salud es mejor que la cuiden los que saben.</p> <p><b>RESPUESTA 3-</b> Aquí es bonito las enfermeras son amables los doctores todos los que vienen son todos buenos Yo estoy bien aquí no me falta nada tengo la ropa limpia y comida todos los días, estoy bien, las demás compañeras son todas buenas y los viejitos algunos hablan otros no, yo hablo con uno que otro a veces cuando me aburro salgo al patio y como mi hermano me trajo una lana me pongo a tejer y así me desaburro, algunos nadie los vienen a ver están solos y tristes otros cuando vienen su familia dicen que se quieren ir con ellos, yo sino acá muero. Y usted desearía irse con su hermano?</p> <p>No yo acá estoy bien él me dice que si quiero me lleva pero no prefiero estar acá que irme a estorbar allá esa mujer de él es jodida se ve en la cara que nada le gusta</p> <p><b>RESPUESTA 4 -</b> Uno ya se amaña acá es como la casa de uno las niñas lo cuidan mucho, son cariñosas lo respetan a uno que ya está viejo, la comida que le dan es rica bien rica, pareciera que cocinaran en leña es que esa comida así si queda bien, así como uno cocinaba en el campo, a veces es jarto porque uno escucha llorar gente en las noches en la mañana y a mí eso si no me gusta, pero si ustedes vienen miran que es grande hay flores muy bonitas me pueden ayudarle a echar el agua, los doctores lo revisan a uno 1 ves a la semana antes que estoy bien no tengo enfermedades no más la de los huesos que eso se quiebran cuando me caí, yo ya me acostumbre acá, ya llevo arto tiempo</p>

<p><b>5. DINAMICAS FAMILIARES Y PARTICIPACION DE ACTIVIDADES</b></p>	<p><b>RESPUESTA 1-</b> A si acá hay veces nos hacen celebraciones en el cumpleaños en navidad, el día de la madre el del padre yo salgo a conversar aunque sea pero nos reímos porque las enfermeras se disfrazan y son chistosas cuando hacen eso es bonito porque uno se distrae o sino nos hacen bailar pintamos, hacemos cosas con papel si eso si me gusta cuando me duele mucho la espalda si no salgo porque no aguanto estar mucho sentada hay veces que estoy acostada me paro no eso es feo pero si me gusta en diciembre la novena los villancicos.</p> <p><b>RESPUESTA 2-</b> Yo como si participo en todo, si me llevan a que tomen unas fotos yo voy, cuando me dijeron que si quería responder unas preguntas a unas niñas yo dije sí, es que desde que yo pueda colaborar yo ayudo en lo que necesiten, ya cuando este más vieja ni hable ya que se va hacer (risa).</p>
<p><b>6. DINAMICAS FAMILIARES Y PROCESO DE ADAPTACION</b></p>	<p><b>RESPUESTA 1-</b> Al principio muy duro, a uno le da mucha nostalgia ver el cuarto vacío, pero ya con el tiempo uno se acostumbra a que ya no esté en la casa, además unos ya es más independiente yo puedo salir hacer todas mis vueltas, irme a quedar a la casa de mi hija, y no tengo que estar con afanes de llegar para tenderlo, y para mi hermano es más fácil porque él desde hace muchos años no comparte con él, yo fui la que más compartió tiempo con él y lo cuidaba pues cuando vivía conmigo</p> <p><b>RESPUESTA 2-</b> Claro pero es ahora con los del virus, están prohibidas las visitas, solo lo llaman a uno para informar el estado de mi papa, como se encuentra de salud, y cuando lo llaman por video llamada que uno lo puede ver, yo le digo que lo quiero mucho, que en poco tiempo lo voy a visitar, pero la verdad yo creo que él ya se adaptó a el asilo porque no le da ni felicidad, y pues como ya casi no escucha más jaaamm ya la edad. Ahhh y pues antes cuando yo lo visitaba nos invitaban a el salón a escuchar música y yo lo llevaba siempre a él si le gustaba estar allí porque era bien agradable, se le anotaba en la cara sonreía a todo el mundo y me decía "saque a bailar a ellos que están siempre allí sentados".</p> <p><b>RESPUESTA 3-</b> Ustedes saben que al principio es duro todo, el hecho de acomodar las cosas de él y llevarlo allá es difícil, pero yo sabía que era por el bien de él, para que lo cuidaran mejor, no estuviera nunca solo. Cuando apenas lo mudamos allá yo lo visitaba 1 o 2 veces a la semana porque era duro y yo le tenía que decir a mi hermano como estaba mi papa, y en la fundación entendían que es difícil para uno como familiar y me dejaban entrar, varias veces salí llorando me daba nostalgia pero yo sabía que a mí me quedaba muy duro cuidarlo y más todo lo que tocaba ayudarlo y yo soy más nerviosa para todo eso. ahora este año que inició la cuarentena por reglas de la fundación años maravillosos no es</p>

	<p>permitido las visitas, ellos los cuidan para que no se contagien de COVID19 y más porque ellos son los más vulnerables, entonces los martes y los sábados en las mañanas nos realizan llamadas y videos por medio de un celular para saber cómo están y verlos, ya por la edad de mi papá uno no puede hablar bien con el ya casi no escucha, entonces a veces prefiero no recibir las llamadas, allí ya nos toca esperar nuevamente que den ingreso para ir a visitarlo y asegurarnos que no le llevemos el virus.</p> <p><b>RESPUESTA 4-</b> La última vez que fuimos fue hace como 8 meses antes de que cerraran por lo del virus me dieron vacaciones hablamos yo casi no conocía el lugar entonces salimos a un patio que tienen es como bonito allá nos sentamos como ella no conocía a Martin mi nieto lo llevamos para que conociera al niño el hijo de mi hijo, mi mujer le compro unas cosas de aseo una chanclas que le había dicho que no tenía yo la llamo siempre ellos me la pasan la saludo le pregunto que como esta que si le falta algo para mandarle a veces me dice lo que quiere y yo le envío o cuando podemos le voy a dejar. La última vez que fui me vine triste porque la vi delgada estaba con dolor de las espaldas y salió a recibirnos toda agachadita decía que le dolía mucho y que el estar acostada era peor ese día sí me vine triste me sentí muy triste de verla así y cuando ya uno se despide a ella también se le nota la tristeza aunque yo le he dicho que si se quiere venir conmigo que me diga pero ella es necia.</p> <p><b>RESPUESTA 5-</b> Si, pues a pesar de que no viví los últimos años con ella me siento triste de que este allá sola, porque no es lo mismo que estar en la casa con su familia pero pues como tal ella conmigo no vivió entonces pues si uno no se apega tanto a las personas como cuando siempre han estado con uno ella si pues ha de pensar porque después de trabajar y valerse por sí sola ya estar al cuidado de las personas a pesar de que ella hace todo sola pero cuando se levanta muy enferma si toca que los enfermeros le ayuden porque dice que pierde como las fuerzas y se escapa de ir al suelo que le duelen las piernas</p> <p><b>RESPUESTA 6-</b> No, allá cuando he llamado o necesito hablar con ella me la pasan en las visitas no hay inconvenientes, cuando voy si tenemos nuestro espacio para hablar cuando tienen que aplicarle la insulina o darle alguna pasta para el dolor se la dan y ya vuelven y se van, por ese lado todo es muy bien organizado y a uno como familiar no le ponen problema para entrar ni para comunicarse con ella y como saben que yo soy el único familiar y que vivo tan lejos pues por eso no ponen problema tampoco ahora es por el virus uno no puede ir porque ellos como están tan enfermos de pronto les da eso pero uno llama pregunta por ella como esta y bien todo allá es así.</p>
--	---

Tabla 2. Resultado de las Entrevistas – Respuesta Adultos Mayores. Fuente (elaboración propia).

Categoría	Respuesta Adultos Mayores
<p><b>7.DINAMICAS FAMILIARES E HISTORIAS DE VIDA</b></p>	<p><b>RESPUESTA 1-</b> De mi infancia recuerdo que vivíamos con mi papá y mi mama en una finquita que ellos la cuidaban, yo me la llevaba jugando con mi hermano Marcos como él era el menor yo tenía que cuidarlo mientras mi mama hacia los quehaceres de las casa, nos íbamos para un potrero y allá molestamos las vacas unos bimbo “pavos” y eso eran bravísimos nos corretiaban (sonríe) por todo la casa me tocaba coger a mi hermano y echármelo a la espalda para que no lo picaran (risa) ahí vivimos hasta que tenía como unos 14 años mi papá como le gustaba mucho las galleras se fue y una noche ya viniéndose lo mataron eso ni se supo quién fue de ahí nos vinimos para donde una tía mía hermana de mamá, Después de que mataron a mi papá nos tocó sufrir porque a mi mamá le tocaba trabajar todo el día y por eso Marcos se fue de la casa le dio duro ver como trabajaba para sacarnos adelante, mientras pude también trabaje de sirvienta en casa de familia uuu eso en que no me toco a mi uno sufre antes uno vive de milagro así como me toco de duro por eso ahora uno no sirve para nada por la vida que me toco.</p> <p><b>RESPUESTA 2-</b> El primer trabajo que conseguí fue cuidando unos niños eso era por acá en el centro una casa de una señora que era muy brava me provocaba salir corriendo me regañaba por todo eso de sirvienta si es lo peor hay gente mala que porque tiene plata lo tratan mal a uno, a veces me tocaba lavar un ropero sacaba colchas, sábanas, todo el día me la pasaba lavando quedaba cansadísima sin ganas de nada, pero me tocaba aguantarme porque que hacía. En esa casa dure poquito por ahí unos 2 años era muy duro todo me tocaba a mi sola, después de ahí mi una conocida me ayudó a conseguir otro trabajo era mejor buenas personas los patrones el esposo de ella jummm una personota jummm nadie he conocido que haya sido como el “Dios lo tenga en su santa gloria” así me la pase yo trabaje solo en casa de familia porque como no sabía hacer nada más habían personas que eran buena gente pero otras malas personas eso hay de todo pero bueno así me tocó a mí de duro.</p> <p><b>RESPUESTA 3-</b> No hija yo no tuve marido ni compañero nunca pensé en tener hijos llevaba una vida tan dura que yo decía para qué traer hijos al mundo a sufrir nosotros nos tocó una vida dura y pues también yo trabajaba sin descanso y ya con los años mi mamá se empezó a enfermar le descubrieron una enfermedad en los pulmones tenía que mantenerla con oxígeno unos aparato no me quedaba tiempo de hacer nada, ya cuando se murió mi mama que en paz descanse seguí trabajando Marcos siempre me ha ayudado para que buen hijo buen hermano me mandaba así fuera poquito por eso se me paso la vida y yo</p>

no tuve familia. Le hubiera gustado tener familia, hijos  
Pues la verdad ahora que ya uno se ve solo desamparado por acá botado sin la familia me hubiera gustado, pero eso pa' que si vea acá hay señores, señoras que tienen hijos y acá están a veces hay hijos desagradecidos que ya como tienen mujer o marido eso ya no ven por uno viejo y se deshacen de uno a ellos cada vez que se despeña un cabro vienen a verlos y los hijos todavía venir a dejarlos eso hacen de cuenta como si la mamá no valiera nada entonces pues bueno lo que Dios hace está bien hecho, en cambio yo si no fui mala hija cuide a mi mama hasta el último día.

**RESPUESTA 4-** Yo soy de santarrita y nos vinimos para acá hace muuuchos años, acá mi marido compro un lote en cinco mil pesos y fue haciendo la casa para mi y mis hijos, el trabajaba en hacer casas y eso le tocaba duro salía temprano y llegaba tarde yo me quedaba en la casa cocinando cuidando los muchachos arreglando la casa y cuando el llegaba yo le servía la comida el jugo, porque el compraba lo que se necesitaba y lo que uno le podía dar a los niños pero comida nunca les faltó.

El si era bravo que no le hicieran caso les pegaba con el lazo yo los regañaba para que no pelearan, y los acostaba temprano eso no hacían caso. Yo como me case con Alfonso cuando tenía 16 años y tuve a Marta me tocaba lavar los pañales y mi mama me ayudaba a cuidarla y estudié hasta como tres de la escuela ya nos vinimos para acá y no estudie más luego ya fui teniendo a los otros 4 niños, todos con partera en la casa eso no lo llevaban a uno al hospital y se me murió uno a los 20 días de nacer se vomitaba mucho y la barriga se le creció quede con los 4 hijos no más.

**RESPUESTA 5-** Siempre me dediqué a ellos y al viejo, yo no trabajé pero yo si cogía café la yuca los plátanos para cocinar en la casa y mandarles a mi mamita que estaba ya viejita. Ya se murió.  
Eso en la casa tocaba hacer tooo yo lavaba cocinaba cuidaba los niños, eso duro tocaba para que el viejo trabajara hasta que se enfermó muy grave. Y ya mis hijos tenían que colaborar para la comida porque qué más.

**RESPUESTA 6-** Mi esposo ya se murió hace 12 años estuvo muy malito le dio cáncer en el estómago y eso lo mato, mire que eso sí que lo hizo sufrir quedo flaco, se le cayó el pelito, y ya a lo último ni comía, a mí me ponía muy triste verlo así porque él ya quería estar acostado después de ver trabajado toda la vida para darnos la comida a mí y mis hijos, ahhh y con mis hijos es bien pero eso trabajan ya tienen sus maridos y mujeres sus hijos, todos ya viven aparte ellos trabajan y casi ya no iban a la casa, eso es así usted no saben que los hijos son como los pájaros alzan las alas para volar y dejar el nido, eso iban a las carreras o bueno al principio me llevaban los niños para que se estuvieran allí conmigo ellos también ya crecieron estudiaban y ya no iban, solo quedamos el viejo y



	<p>yo, hasta que se murió, y mi hijo Edgar se pasó a vivir conmigo que para cuidarme pero que si eso llegaba borracho y dormía todo el día. Y un día me caí en el baño y quebré el hueso y me llevaron al hospital y me hicieron hasta cirugía, desde allí ellos estaban más pendientes de mí, me llevaron a vivir con mi hija Martha allá no me gusta vivir, porque el ranchito de uno y uno lo extraña. Yo no podía ya caminar sola eso me volví un estorbo para todos hasta que ya un día me trajeron aquí.</p> <p><b>RESPUESTA 7-</b> Yo vivía con Alfonso, Edgar, Carlos pero Carlos se fue se ajunto con una señora cuando él se murió solo quedo Edgar mi hija iba pero ella también tiene sus muchachos y su marido le toca duro, entonces me llevo con ella pero eso allá mire que nunca me gusto y me llevo otra vez para mi rancho a vivir con Edgar el cocinaba más feo ya ni comía yo de él.</p> <p><b>RESPUESTA 8-</b> Yo vivía sola, ya vieja fue que me empezó a dar un dolor eso me dolía todo este lado de la espalda y me bajada hasta acá la cintura y eso ya habían veces que nos podía ni pararme que ya cuando fui al médico eso me mandaron una mano de enxámenes de una cosa de otra cuando después de mandarme tanta cosa ya dijo el médico que era un problema de la columna que no podía cargar nada pesado y pues que ya uno viejo no sirve para nada se le alborotan todas las dolencias eso ni es una cosa es otra hay virgen santísima.</p>
<p><b>8. DINÁMICAS FAMILIARES Y COMUNICACIÓN</b></p>	<p><b>RESPUESTA 1-</b> Cuando ellos podían venir todos me abrazaban me daban besos cada rato yo los quiero mucho, ellos llaman por el teléfono para que yo los escuche un día llama Martha, por la tardecita Edgar y así Luis también que como estoy que si ya me dieron el cafecito, porque a mí sí que me gusta oyeee, que como estoy con la pierna pobres ellos se preocupan mucho por mí, eso no hay que preocuparlos paa que ellos no se enfermen, eso que Edgar tiene esa enfermedad de la tensión alta buuu hace arto niña, yo si le digo a mi hijito que no tome más ese trago, que eso lo va a matar pero eso no hace caso. aaahh pero también traían a mis nietos ellos les gusta venir porque hay muchas flores y pasto y jugaban acá ahora ya no los dejan entrar.</p> <p><b>RESPUESTA 2-</b> Pues recibo llamadas de mi hermano solamente en las visitas pues rara vez viene porque se la pasa trabajando y como ya está a punto de jubilarse entonces casi no le queda tiempo. Mis sobrinos cuando vienen me saludan con un beso en la cara y mi hermano también, pues usted sabe que uno cuando no comparte tantas cosas uno ya se aleja y pierde el cariño no es como cuando uno vive junto es diferente se extraña, pero si él me cuenta sus cosas y tenemos una buena relación y como somos los dos únicos hermanos.</p>

<p><b>9. DINAMICAS Y MANUTENCIÓN DEL ADULTO MAYOR</b></p>	<p><b>RESPUESTA 1-</b> Mi hermano es él paga todos los gastos yo de dónde si no tengo ni un peso, el pobrecito cada mes manda a pagar me manda cositas para mí lo del aseo me trae chancas ropita él prácticamente me compra todo menos mal que tienen un buen trabajo los hijos también ya están jóvenes trabajan uno de ellos ya tiene un hijo ellos también le ayudan y la mujer que trabaja viven bien cuando vienen me traen a regalar ropa cremitas para la cara para el cuerpo ellos son buenos.</p> <p><b>RESPUESTA 2-</b> Mis hijos ellos me dan todo, pagan acá para que me traten bien, por la comida, me compran los vestidos, el día que se celebra el día de la madre me trajeron flores rojas un regalo, si mi hija ellos son muy buenos conmigo, no ve que uno ya viejita no les puede dar porque si y tuviera mis centavitos si les diera, para que pagaran la casa y Martha estuviera tranquila. Pero no ve que un pobre ni un centavo tiene como no trabaje cuando podía no ve que esos muchachos quien los cuidaba eso le toca a uno que es la mama.</p> <p><b>RESPUESTA 3-</b> Eso ya fue un acuerdo que llegamos con mi hermano ella pone una parte y yo otra, pero la verdad ella pone un poco más, porque ella gana más además soy yo la que está pendiente acá de él, a pesar que no lo tengo ya conmigo soy yo que si se enferma lo lleva a el hospital, le compraba los medicamentos y pues tooodoo eso que él necesitaba, pero miren que ahora nos hicieron una rebaja en la cuota que se debe de pagar porque yo fui y hable, y es duro porque mi papa nunca cotizo pensión el ya no tiene ningún ingreso entonces solo nos tocó a los dos cubrirle todo los gastos, pero con tal de que esté bien nosotros lo seguimos haciendo.</p> <p><b>RESPUESTA 4-</b> Si claro mensualmente yo debo pagar una mensualidad ese gasto lo cubro yo porque mi hermana pues no tiene de donde y es la única manera que yo la puedo ayudar tampoco es mucho porque allá le dan todo, día y noche está con un enfermero que está pendiente entonces pues si la mensualidad es poco para todo lo que le hacen allá le brindan buen cuidado esta acompañada.</p>
<p><b>10. DINÁMICAS FAMILIARES, SALUD Y CUIDADOS AL ADULTO MAYOR</b></p>	<p><b>RESPUESTA 1-</b> Pues bien, pero muchas veces me siento sola, dejada como si fuera un perro, me siento triste, pero aca me aguanto, es mejor que ser una carga, a veces me duele mucho la espalda eso hay días en que no me puedo ni levantar y estar bien porque me duele mucho, y eso que acá las enfermeras están pendientes pasándole a uno la droga pa una cosa pa otra, esa azúcar en la sangre me jode también porque cuando se me sube me da unas ganas de estar tomando agua a cada rato, el día que me llevaron para unos exámenes de sangre dijeron que estaba alta y me mando como unas inyecciones que tienen que estar aplicándome para que no se suba más desde días me ha cogido un dolor de las rodillas que eso si será feo parece como cuando se le encalabran las piernas a uno que eso no las puede ni mover me escapo de caer Cecilia la mayor que duerme al lado de la pieza mía también le dio un</p>

dolor así y ahora casi no se levanta se la mantiene acostada y está que acabada pobrecita le mandaron una droga pero eso como que no le ha servido de nada.

**RESPUESTA 2-** Aa eso bien hija las enfermeras son buenas personas, nos acarician, preguntan siempre como estamos, son buena gente están pendientes de uno, más que los propios hijos, ellas nos cuidan, yo cuando amanezco enferma le digo cuando esta Yina hay veces está Dani, Paola, Jeison, Kelly eso como ellos hay días vienen otros días no vienen porque les toca amanecer ce y ya vienen es al otro día, ellos me cuidan, me ayudan, me alistan el agüita para bañarme me dan la mano para ir al baño me ponen una silla para que no me caiga ellos dicen que me puedo caer, me ayudan la droga van y me la pasan donde estoy sentada porque yo como soy olvidosa entonces ellos andan con la bandeja dándole a todos la droga lo cuidan a uno mucho aquí, hija yo no les puedo decir que me siento muy bien, porque yo tengo mi corazón, me siento sola, siento tristeza, hay días que no me gusta pararme de la cama, pero luego las enfermeras me animan, es duro saber que voy a morir sola.

**RESPUESTA 3-** Veameeee (risa) yo estoy bien joven (risa) solo esa pata es la que me molesta porque desde que me caí en el baño esos huesos me duelen mucho ya no sirvo para nada, me tiene que ayudar a parar y caminar solo apoyada porque cm el dtr dijo que me podía volver a caer que tenía que tener cuidado, eso sí me da susto porque eso si duele, ajh dios mío duele ¿usted no se ha quebrado un hueso? Eso a uno le coloca cosas aquí por aquí y le sacan sangre todos los días. Eso estar en el hospital si es feo, pero ya no tengo más de esas cosas, bueeeno que ya casi no escucho tienen que hablar duro uno ya viejo es así.

**RESPUESTA 4-** Ellos los de acá lo ayudan siempre, lo acompañan para que uno se bañe todos los días, lo sacan al solar no eso es bueno cá, me llevan a la capilla a la misa, cuando tenía esa herida grande aquí en la pierna la dotora me limpiaba y eso si se cerró bien, mire aquí ni se nota. Pa que uno va hablar acá lo cuidan y lo ayudan en todo lo que uno necesite, y a los que ya no se paran siempre los cuidan allí en la cama les hacen todo no ve que no veo. (Risa) cuando paso por el pasillo los alcanzo a ver pobres ya ni se levantan y eso de noche hablan uno escucha, y ellos les dan las drogas para que se callen.

## CAPITULO III

### ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Es necesario tener en cuenta, en esta investigación encontramos que el envejecimiento se encuentra asociado con una creciente vulnerabilidad emocional de los adultos mayores, debido a sus diferentes historias de vida, en las que han perdido a sus cónyuges o quizás nunca tuvieron pareja e hijos, presentan alteraciones emocionales como depresión, tristeza y enojo al ver que no pueden realizar cierto tipo de actividades, además desarrollan sentimientos de culpa al sentirse como una “carga” para sus familiares por padecer enfermedades crónicas que demandan atención, cuidado y protección.

Debido a esto, los familiares de los mayores han decidido internarlos en una institución geriátrica porque lo ven como la mejor opción para el bienestar físico y mental de ellos, pero ¿Dónde queda la afectividad, lo emocional, la comunicación, los lazos familiares, el apoyo, la confianza? Realmente es un interrogante que surge a partir de lo analizado en esta investigación, si bien es cierto, la institución ofrece un cuidado integral, pero los adultos mayores también necesitan tener un contacto continuo con sus familiares, es decir, espacios donde puedan compartir, conversar, expresarse y observarse, los cuales actualmente se han visto afectados por la actual pandemia y la prohibición de visitas en dicha institución, pero lo que causa más atención es el hecho de que los familiares de una forma u otra están en una “zona de confort” de la cual se les dificulta salir, puesto que desde su punto de vista en esta institución a los adultos mayores no les falta nada e incluso refirieron que la permanencia en este lugar es indefinida, lo cual nos genera incertidumbre porque de acuerdo con lo expresado en las entrevistas, la dinámica familiar de los participantes se encuentra quebrantada, tanto así, que los adultos mayores presentan un tipo de abandono emocional porque los familiares dan por sentado que la institución debe proveerlos a ellos de todo, incluso de cariño y afectividad.

A partir de lo anterior, es pertinente retomar un fragmento de la autora Guerrini donde señala que “ninguna otra institución humana o social ha logrado suplir el funcionamiento de la familia, sobre todo en la satisfacción de las necesidades biológicas y afectivas de los individuos.”<sup>63</sup>, resulta claro lo planteado por la autora porque los adultos mayores refieren que en las instituciones los tratan muy bien pero realmente les gustaría compartir con su familia e incluso unos sienten tristeza

---

<sup>63</sup> GUERRINI, María. Eugenia. La vejez. *Su abordaje desde el Trabajo Social*. Argentina: Universidad Nacional de Luján. Revista Margen 57, 2010. p. 8

por los otros, porque nadie los llama, ni están pendiente, básicamente los han dejado en ese lugar y solo cumplen con pagar la cuota mensual de su estadía.

En el desarrollo de las entrevistas, se evidenció la falta de compromiso de los familiares porque muchos de los ancianos que se encuentra allí tienen familia, pero no reciben las llamadas telefónicas, ni las video llamadas y en el tiempo de visitas, no iban a visitarlos, además refieren que el sustento económico cubre todo porque a ellos nada les falta, traduciendo todo a lo monetario y dejando la afectividad en un segundo plano.

Además, algunos de los adultos mayores que se encuentran en la fundación, presentan características psicosociales que los diferencian unos de otros, por ejemplo, dentro de su área afectiva se evidencia baja autoestima, sentimientos de tristeza, desvalorización hacia sí mismo, tienden a sentirse una “carga”, irritabilidad, ansiedad, desesperanza y angustia entre otras.

### **Factores familiares que influyen en el abandono de los adultos mayores en la Fundación años maravillosos**

Ahora bien, en el desarrollo de las entrevistas se identificaron distintos factores familiares que contribuyen al abandono de los sujetos (tercera edad) en la fundación años maravillosos, se encontró que la actual pandemia covid-19 es un factor que ha generado impacto en el abandono de adultos mayores en la fundación teniendo en cuenta que antes era posible las visitas y el contacto personal, pero la realidad es que el virus ha sido una causal para el quebrantamiento de interacción humana, relaciones, comunicación y afectividad entre las familias y los adultos mayores. Cabe mencionar que Kornfeld activista de la ONU expreso lo siguiente “La distancia es vital, pero se deben hallar maneras creativas y seguras para incrementar las conexiones sociales. Las personas mayores deben contar con herramientas para mantenerse en contacto vía internet, incluso aquellas que se encuentran en residencias geriátricas o en áreas remotas”<sup>64</sup> asimismo comento que “se ha evidenciado el desprecio de las sociedades por la vejez. Esto lo hemos visto en el lenguaje cruel y deshumanizado que circula en las redes sociales”<sup>65</sup>.

Dentro de este orden de ideas, es pertinente traer acotación el planteamiento de Landriel citado en nuestro marco teórico, el cual sustenta que se ha originado la virtualización de las familias, por lo que se refiere a que produce una ruptura de la

---

<sup>64</sup> **KORNFELD-MATTE.** Rosa . *El abandono de personas mayores en las residencias durante la pandemia del coronavirus no puede permitirse.* Noticias ONU. 2020

<sup>65</sup> Ibid. Noticias ONU. 2020

solidaridad vertical y la realidad asistencial recae en terceros en este caso los cuidadores en la fundación y los lazos que sirven de apoyo para el adulto en sus últimos días de vida, se han roto debido a la falta de interacción, quebrantamiento de las relaciones familiares, la afectividad y la comunicación. Lo anterior se encuentra reflejado en los siguientes testimonios: *“mis familiares ya no vienen acá no los dejan entrar porque dice que nos enfermamos. Sí son estrictos. pero ellos se olvidan de llamar, ya uno no les ve la cara”* y *“...con toda esa situación del virus hace mucho que no los veo, antes si quiera me traían las galletas, el pancito para el café, pero ya no...”* de lo cual se infiere, que realmente la pandemia covid-19 ha influido en el abandono de adultos mayores teniendo en cuenta la gravedad de la situación, porque no se puede interactuar, compartir y comunicarse como antes, al igual que se infiere que existe poca motivación o quizás, falta de tiempo e iniciativa por parte de los familiares para realizar las llamadas puesto que, como ellos lo han referido tienen distintas ocupaciones laborales, personales y familiares.

A lo anterior se suma que existen adultos mayores con dificultades auditivas por lo cual es compleja la comunicación desde la conectividad e incluso algunos familiares refirieron que prefieren no recibir las llamadas, un ejemplo de ello, se encuentra evidenciado en esta respuesta *“...los martes y los sábados en las mañanas nos realizan llamadas y videos para saber cómo están y verlos, ya por la edad de mi papá uno no puede hablar bien con el ya casi no escucha, entonces a veces prefiero no recibir las llamadas...”*, estas actitudes reflejan un tipo de abandono afectivo y emocional, , debido a que el adulto mayor necesita recibir afecto y cariño por parte de su red familiar, es vital para su salud, bienestar mental y social, en otras palabras como lo planteamos al inicio de nuestro marco teórico, la familia juega un papel fundamental y es un apoyo emocional para las personas en su envejecimiento.

También se identificaron factores de tipo personal que contribuyen al abandono de los adultos mayores. Principalmente se encuentra los problemas de salud debido a los cambios que trae consigo la etapa de la vejez y son relacionados por los familiares como una “carga emocional, económica y de tiempo”, como bien lo afirman Cummings y Henry, autores mencionados en el marco teórico.

En este caso, los familiares expusieron que una de las razones principales para internar a los adultos mayores fue el estado de salud, debido a las complicaciones y a las enfermedades crónicas, respecto a esto, ellos referían no tener disposición para aprender sobre los cuidados médicos, además de no contar con el tiempo, ni la paciencia, para asumir el cuidado completo de los sujetos (adultos mayores). Respecto a esto, cabe mencionar que las familias están experimentando un nuevo

tipo de transición familiar, dado que los padres, madres o hermanos están envejeciendo y esta etapa demanda cuidado, apoyo, debido a que se reconoce que la familia es una red social primaria esencial en todas las etapas de la vida y en la etapa de la vejez aún más, puesto que es el primer recurso y el último refugio. Sin embargo, a partir de las entrevistas realizadas, se interpretó que las familias no contaron con un modelo en el sistema familiar para trabajar juntos y unidos en el cuidado de sus padres y/o familiares adultos mayores, debido a que lo personal fue un factor con mayor importancia, por tanto, no existió una imagen clara de las responsabilidades respecto al cuidado del sujeto (adulto mayor).

Pláceres y León, autores referidos en el marco teórico de esta investigación plantean que la familia en la etapa de la vejez debe adaptarse a diversos cambios que se producen dentro de la estructura familiar. Pero, sucede que las familias a menudo no planifican con cuidado quién se convertirá en el cuidador principal y qué roles secundarios desempeñarán los demás miembros de la familia y es aquí donde se originan diversos factores familiares que contribuyen al abandono de los adultos mayores.

Debido a lo anterior, en el caso de los adultos mayores de la fundación años maravillosos, se encuentra que uno de los factores familiares que ha contribuido al abandono, es la carga del hijo(a) parental que recae en un solo miembro de la familia, que por lo general, es de género femenino, en este caso, se encuentra evidenciado en los siguientes testimonios “...yo ya estoy también vieja para cuidarlo me duele todo...”; otra familiar entrevistada manifestó “me tocaba todo a mí, él no tiene a nadie más a mi hermano que no vive acá, una hermana de él que ya está muy enferma y a mí, entonces fue bueno, porque yo sentí un descanso parecía que había salido de una cárcel porque tenía que estar encerradota en mi casa solo cuidándolo”; y el último relato relacionado con este factor analizado es “unos ya es más independiente yo puedo salir hacer todas mis vueltas, irme a quedar a la casa de mi hija, y no tengo que estar con afanes de llegar para tenderlo, y para mi hermano es más fácil porque él desde hace muchos años no comparte con él, yo fui la que más compartió tiempo con él y lo cuidaba pues cuando vivía conmigo”.

Respecto a esto, la autora Paula Forttes citada en el marco teórico afirma que las mujeres en su mayoría son quienes prestan los cuidados a su familia, donde primero se encuentran sus hijos, hijas, esposo o esposa, y luego los padres y madres, pero cuando los dos ámbitos se confrontan, se sacrifica el cuidado de los mayores, cabe agregar que en ocasiones las ocupaciones laborales de las cuidadoras también priman sobre el cuidado de los mayores como lo refirieron las

familiares entrevistadas, por tanto, en ciertos casos el abandono es mal intencionado, porque detrás de este hay distintos escenarios y realidades sociales que conllevan a presentarse esta situación, un factor determinante puede ser la inserción de la mujer al trabajo debido a que el estilo de vida a cambiado y hoy por hoy, las mujeres no solo son amas de casa o cuidadoras, todo lo contrario, ahora trabajan y han asumido distintas responsabilidades donde el cuidado del adulto mayor no tiene cabida como es el caso de las familiares entrevistadas. No obstante, existen diferentes realidades sociales, entre estas se encuentran las familiares que se niegan a cambiar su estilo de vida por ejercer el cuidado parental y, en consecuencia, surge el abandono debido a que prefieren ingresar al adulto mayor a una institución lo cual quebranta las relaciones familiares y afectivas.

Además, otro factor que contribuye al abandono el cual está ligado con lo anterior, son las diferentes ocupaciones de los familiares, quienes no pueden cuidar a los sujetos (adultos mayores) debido a que trabajan, deben cumplir con las diferentes responsabilidades del hogar o del diario vivir. En la respuesta uno refirieron que *“...el ya necesitaba compañía permanente y yo trabajaba, me sentía agotada y así iba a mi trabajo bueno así fueron 4 años, pero ya era incómodo porque como a él no le gustaba que uno le ayudara me tocaba regañarlo todo el tiempo que se tomara la droga, que se dejara bañar porque eso era un lío bañarlo “dios mío”, uno se vuelve como la mama de ellos, porque son como niños chiquitos...”*. No obstante, a nivel general algunos familiares relataron que no se sentían capacitados para cuidar a los adultos mayores debido a la complejidad de sus enfermedades, al igual que el tiempo para estar al pendiente de los medicamentos, realizar todas las diligencias médicas, la alimentación saludable, las terapias, el “malgenio” de los adultos mayores...entre otras cosas.

Otro factor familiar que contribuye al abandono en este caso, es la pérdida de los valores familiares como recurso psicosocial o apoyo social, es decir, en la etapa de la vejez, el sujeto se encuentra en una situación de “fragilidad” o vulnerabilidad como se menciona en el marco teórico, lo cual, demanda por parte de la familia; protección, tiempo de calidad, apoyo, comprensión, respeto, paciencia, cuidado, afecto, amor y solidaridad. Sin embargo, la idealización de estos valores familiares puede tomar la forma de un lugar de exclusión, falta de voluntad, aislamiento, abandono social familiar, modificación de vínculos afectivos, falta de interacción y comunicación, entre otros actores que influyen en el estado de salud del adulto mayor y por consiguiente se origina las situaciones de abandono.

Algunos de los planteamientos referidos por los familiares entrevistados, *“a mí me quedaba muy duro cuidarlo y más todo lo que tocaba ayudarlo y yo soy más*



*nerviosa para todo eso”, “...parecía que había salido de una cárcel porque tenía que estar encerrada en mi casa solo cuidándolo cocinándole aparte porque era sin sal sin azúcar por las enfermedades que les dije, ayudando a que se arreglara jumm todo eso era muy esclavizante de verdad que cuidar de los papas es muy duro, demasiado duro”.* Monotorio, Yanguaz y Diaz, plantean que el adulto mayor requiere una “atención especial” en lo relacionado a la rutina del diario vivir, en los anteriores testimonios se identifica que esto representa un problema tanto para el adulto mayor como para la familia del mismo, reconociendo que el adulto mayor siente pérdida de autodeterminación, afecto y autonomía lo cual fomenta la dependencia y el acompañante se ve obligado a realizar acciones para las cuales no tiene tiempo, voluntad, respeto, solidaridad, es decir, existe una ausencia de los valores familiares mencionados anteriormente.

Erikson, autor referido en el marco teórico plantea que la vejez es una etapa de transición, donde el/la conyugue ya ha fallecido, los hijos o hijas son adultos(as), tienen pareja, algunos amigos ya han fallecido, por tanto, se pierde el vínculo familiar, se acorta la actividad social y es posible que la persona se enfrente a una situación de aislamiento social. Ahora bien, en este caso un factor familiar que contribuye al abandono es estado civil de los hijos, hijas, cuidadores o cuidadoras.

Dicha situación, es el caso de las personas que tienen hijos, los cuales ya tienen su vida realizada e incluso viven lejos de sus padres, no tienen tiempo para compartir con ellos y por este motivo, una de las adultas mayores tomo la decisión de integrarse a la fundación, porque según lo referido por ella *“con mis hijos es bien pero eso trabajan ya tienen sus maridos y mujeres sus hijos, todos ya viven aparte ellos trabajan y casi ya no iban a la casa, eso es así usted no saben que los hijos son como los pájaros alzan las alas para volar y dejar el nido”*, en otro caso, una entrevistada refirió que su hijo se ofreció a cuidarla pero que el tenía problemas de alcoholismo y no le brindaba un cuidado adecuado, además no le gustaba vivir con su otra hija porque extrañaba su casa y se sentía una “carga”.

Por tanto, el adulto mayor tiende a sentirse en marginalidad ya que no tiene la capacidad de valerse por sí mismo y siente ser una carga para la familia y en la sociedad, ya no se considera una persona útil porque no es productivo y debido a esta situación, se va marginando al anciano, esto hace que el anciano no se sienta a gusto del disfrute con su nueva etapa de la vida.

Los adultos mayores por sus condiciones biológicas y sociales se consideran individuos, vulnerables socialmente, al vivir en situaciones de riesgo determinadas por la carencia de recursos personales, económicos, del entorno familiar, comunitarios y de acceso a las políticas de protección del Estado.

En ocasiones los adultos mayores tienen alteraciones de salud y viven en entornos sociales y familiares que se convierten en factores de riesgo para futuras complicaciones. Las principales morbilidades que enfrentan las personas mayores son las crónicas no transmisibles como efecto de los hábitos y costumbres que se conservan desde la niñez. Algunas de las enfermedades que más las golpean a los adultos mayores son las cardiopatías, accidentes cerebrovasculares, discapacidad visual, pérdida de la audición y demencia.

En el caso particular de los adultos mayores entrevistados en la fundación años maravillosos, se evidenció que la mayoría han sido ingresados por problemas de salud y enfermedades crónicas como la diabetes y la presión alta/baja, las cuales demandan tiempo, cuidado y dedicación por parte de sus familiares, además, se encontró que en ocasiones los adultos mayores han tenido comportamientos inadecuados que afectan su salud física y mental, haciendo que los familiares vean el asilo como una solución a nivel de cuidado médico.

En el marco teórico, a partir de lo leído en el libro geriatría clínica, se habla de las razones por las que se internan a los adultos mayores en hogares geriátricos, entre dichas razones se encuentran la posibilidad de un ambiente seguro, de apoyo, además que en estos lugares buscan recuperar y mantener el mayor nivel posible de independencia funcional, conservar la autonomía personal, mejorar lo más posible la calidad de vida, el bienestar percibido y la satisfacción con la vida, proporcionar comodidad y dignidad a los pacientes con enfermedad terminal y a sus seres queridos, asimismo, estabilizar y retrasar el avance de enfermedades crónicas, siempre que sea posible, estas razones han sido expresadas por los familiares entrevistados porque se vieron en la obligación de internar a sus seres queridos para que reciban toda la atención y cuidado que se requiere en la etapa de vejez.

Izal y Montorio, autores referidos en el marco teórico, afirman que una institución geriátrica es una alternativa cuando el adulto mayor tenga más de 65 años, otra es quedarse en su contexto familiar, sin embargo, para algunos adultos mayores la opción de tomar cualquiera de estas alternativas es voluntaria mientras que para otros es una necesidad a causa de enfermedades crónicas, discapacidad funcional, soledad entre otras. En concordancia con los autores, se identifica que, en este caso, algunos de los adultos mayores tomaron la decisión voluntaria de internarse por sus problemas de salud, otra persona aseguro no sentirse cómoda, ni segura de convivir con sus hijos debido a que uno de sus hijos consumía alcohol y llegaba ebrio a la casa, y su hija ya tenía formado su hogar, además refirió que le daba mucha vergüenza quedarse en casa de su hija porque a su

yerno le tocaba trabajar muy duro y ella no quería ser una carga, adicionalmente la otra adulta mayor expresaba que ella solo tenía una hermana que vive lejos, nunca quiso formar una familia y ahora considera que esta sola en la vida y por este motivo tomo la decisión de ir a vivir a la fundación.

De acuerdo con lo anterior, en el primer testimonio se evidencia claramente lo planteado en el marco teórico, en el cual, se explica que el adulto mayor inicia a sentirse como una carga potencial de gastos, tiempo, atención, lo cual provoca que él mismo o la familia lo excluya del hogar, asimismo mencionamos que durante la vejez se presentan muchos cambios que conllevan a que el adulto mayor termine viviendo solo y desamparado, estas preocupaciones pueden ocasionar que los familiares o el mismo adulto mayor, tome la decisión de ser internado tal como se evidencia en ambos testimonios.

Otra causa que lleva a los familiares a internar a los adultos mayores en la fundación años maravillosos es la atención integral que reciben en este lugar, en vista de que aquí cuentan con atención médica oportuna, personal asistencial, actividades recreativas e incluso gran parte de los familiares entrevistados afirmaron que la permanencia de los adultos mayores en la fundación será hasta que ellos mueran o mejoren de salud, de lo cual puede inferirse que ellos están “satisfechos” por los servicios prestados por la institución, por tanto, debemos hacer referencia a algunos de los testimonios expresados por parte de los familiares entrevistados, donde encontramos afirmaciones como las siguientes, “...La verdad yo no le puedo decir 3, 5 o 8 años lo vamos a dejar viviendo en la fundación, eso depende de la salud de él, ya lleva 3 años allá y lo atienden bien, está bien cuidado que es lo importante, entonces un tiempo exacto la verdad no sé...”, “...ella ya muere allá...”

Adicionalmente encontramos que los adultos mayores se han adaptado a su vida en la fundación por la atención médica que les brindan, porque como ellos refieren no les falta nada en cuanto a lo material y que reciben cariño por parte del personal asistencial e incluso expresan que les gustaría quedarse ahí porque con su familia no se sienten bien como se evidencia en esta respuesta de una adulta mayor entrevistada “...No me gustaría irme, acá estoy bien mi hijo me dice que si quiero me lleva pero no, prefiero estar acá que irme a estorbar allá esa mujer de él es jodida se ve en la cara que nada le gusta...”, por otro lado, algunos comentan que tienen compañeros y compañeras a los cuales nadie visita y refieren que en ocasiones se sienten muy tristes y solos, lo cual refleja el abandono emocional de sus familiares a algunos de los adultos mayores ingresados en la fundación años maravillosos.

Para concluir, es importante visibilizar el rol de la familia y su importancia, teniendo en cuenta el modelo sistémico y ecosistémico del Trabajo Social, donde se reconoce el rol de las redes familiares, sociales y comunitarias en el bienestar general y la salud de las personas mayores, como parte del envejecimiento activo correspondiente a la alta participación social.

Estas mismas redes de apoyo, influyen en el envejecimiento activo las relaciones entre las distintas generaciones que conviven en una misma época, dentro y fuera del ámbito familiar, siendo lógico que los encuentros entre generaciones deban comenzar en la familia.

Por tanto, para los adultos mayores el sentirse necesario, autónomo o útil, es uno de los efectos de la longevidad. En la mayor parte de estudios revisados en nuestro marco teórico, se encontró que las personas mayores que se sienten necesitadas por los suyos suelen vivir más y mejor. Tratar de mantener nuestras relaciones familiares y sociales con un óptimo nivel de satisfacción en el que cada miembro de la familia sienta que todos colaboran en un bienestar común es un objetivo importante para obtener un envejecimiento satisfactorio.

Sin embargo, existen casos en los que los adultos mayores no han tenido hijos o pareja, lo cual refleja los cambios en las formas de convivencia, reduciéndose el núcleo familiar y aumentando la proporción de personas mayores que viven solas, no obstante, las familias continúan siendo la principal fuente de contacto social y de ayuda en caso de necesidad, y esto es particularmente cierto para las personas mayores viudas que viven solas.

La interdependencia familiar y la solidaridad intergeneracional permiten una seguridad económica y afectiva, pero más allá de lo económico, en esta investigación logramos identificar que gran parte de los familiares relacionan el bienestar físico, emocional y afectivo con todos los servicios que presta la fundación, es decir, dicha solidaridad e interdependencia se ha convertido en dinero, puesto que pagan para que a sus familiares les presten unos servicios e incluso sustentan que aquí no les falta nada, y que ha sido una de las mejores decisiones, por consiguiente, a partir lo referido por aquellos familiares, consideramos que se ha perdido de vista el sentido real de familia que nos aporta las distintas teorías del Trabajo Social, donde se reconoce que la familia, es un factor de calidad de vida y en opinión de las personas mayores, las relaciones con la familia son una fuente esencial de bienestar y es la tercera condición más importante para la calidad de vida.

En el caso de los participantes de este estudio, logramos identificar que gran parte de ellos consideran que su estadía en la fundación los ha beneficiado a nivel médico para mejorar su salud, debido a que los cuidan, los revisan, les dan sus medicamentos, los incentivan a realizar actividades para mejorar su capacidad motriz, entre otros, lo cual concuerda con lo expuesto por sus familiares, cuando hablaron de las razones por las que habían tomado la decisión de internarlos en la fundación, donde inicialmente se encuentran las enfermedades crónicas y la falta de tiempo para cuidarlos.

En efecto, son las enfermeras quienes de una forma u otra han asumido el rol de cuidadoras y quienes se preocupan por los adultos mayores, se reconoce que estas acciones hacen parte de sus funciones, puesto que ellas reciben una remuneración por estar pendientes de los adultos mayores, pero aquí hay que detenernos, y es que las familias le han dejado a terceros el cuidado de sus madres, padres, abuelos o tías, es decir, ese cuidado que mantenía un contacto permanente, mediante el cual expresaban sus sentimientos, sus dolores, sus miedos, sus disgustos, su confianza y momentos de familia, se convirtieron en la tarea de alguien más, un tercero, un extraño o extraña, en lugar de la familia que es quien se presume que debería estar ahí en el proceso de envejecimiento, y es a partir de estas pequeñas situaciones que se va originando el abandono emocional, porque se ha quebrantado los canales de comunicación, la afectividad se ve interrumpida por kilómetros, trabajo, familia externa, además los momentos en familia, el tiempo para compartir es poco e incluso los familiares han referido no visitarlos por razones personales, es por eso que una de las personas mayores entrevistadas expuso que *“...las enfermeras son buenas personas, nos acarician, preguntan siempre como estamos, son buena gente están pendientes de uno, más que los propios hijos, ellas nos cuidan...”*, de lo cual se infiere que las enfermeras terminan convirtiéndose en la familia de los adultos mayores y supliendo las necesidades de afecto que los familiares han olvidado.

Sin embargo, se refleja como todas estas acciones que son de apoyo familiar y en las cuales la familia debería estar presente e integrada, no lo está, debido a diversas razones nombradas anteriormente, como ya hemos dicha la familia es un sistema que se transforma, y en este caso, la vejez se ha perdido de vista porque el actual estilo de vida, la capacidad económica, laboral y ocupaciones de las personas, no permite asumir el rol de cuidador o cuidadora de las personas mayores y brindar el acompañamiento y apoyo que es tan vital en esta etapa del ciclo vital, por tanto, las familias se han encaminado a establecer relaciones con las instituciones que proveen de cuidado y atención a los adultos mayores, pero los adultos mayores han expresado sentir soledad y desaliento al encontrarse allí,

expresiones como la siguiente, “...pero muchas veces me siento sola, dejada como si fuera un perro...”, nos hacen ratificar lo importante que es la familia, porque insistimos en que juega un papel fundamental, en resumen, la familia se la puede considerar como el principal soporte social del anciano, considerando las relaciones y el amparo en los seres queridos como un recurso clave en la lucha contra la soledad.

La autora sustenta que se debe fortalecer la capacidad de autonomía de los adultos mayores, debido a que este proceso favorece la estima, la confianza y la autonomía de ellos, pero es aquí, que se debe trabajar desde el Trabajo Social, porque lastimosamente existe una serie de pensamientos que estigmatizan a las personas mayores, porque se las asocia con problemas de salud, dependencia, cuidado y atención permanente, cuando en realidad es un proceso que necesita del apoyo familiar, social e institucional, activando todas las redes de apoyo a las cuales el adulto mayor tenga acceso y favorezcan su bienestar biopsicosocial.

Como se evidencio en el estudio realizado, las personas referían que sus familiares eran una carga económica, de tiempo, atención, cuidado y sobre todo los cambios efectuados en la dinámica familiar, por tanto, fue muy repetitivo leer expresiones como “todo me tocaba a mí, yo le tenía que cocinar, cuidarlo, cuidarla, no podía salir, tenía que darle sus medicamentos”, entre otras frases que los familiares expresaban para sustentar los motivos de ingresar a los adultos mayores a la fundación, estas palabras, van de la mano con los sentimientos de los adultos mayores puesto que ellos referían sentirse mal, no querían incomodar a sus familiares, no se sentían seguros con ellos, se sentían una carga económica e incluso se denominan a sí mismos como unas personas que no sirven para nada.

Hasta hoy en día, la cultura, tiende mayoritariamente a estimular para la vejez el sentimiento de soledad, la segregación, limitaciones para la vida sexual y de pareja, y de la propia funcionalidad e integración social del anciano en las familias como lo encontramos reflejado en los testimonios descritos en las entrevistas.

Podemos señalar que el abandono es el efecto por la falta de oportunidad familiar y apego emocional que el vínculo familiar le niega ante su cambio físico, racional imaginando que ya es un estorbo y no merece la atención necesaria, por lo que no puede moverse de forma autónoma, por su desplazamiento físico se va disminuyendo notablemente haciéndole sentir un sujeto que no le sirve productivamente a su familia, a la sociedad, que ya no es la persona pujante, capaz de valerse por sí misma cada una de estas relaciones la van alejando hacia una exclusión y aislamiento a su nueva etapa de la vida.

El anciano es marginado por la sociedad debido al estereotipo con el que definen la vejez, ser anciano nos dice Suárez significa en la actual sociedad industrial ser deficiente, improductivo y hasta irresponsable y se tiene en general una representación del anciano inútil, aislado y dependiente.

He aquí la importancia de cambiar este “chip” porque el hecho de que una persona envejezca, no quiere decir que todo se le deba realizar, todo lo contrario, es un proceso de aprendizaje y enseñanza entre familiares y adultos mayores. Por eso, surge la importancia de pensar el Trabajo Social en este tipo de fundaciones y en el trabajo comunitario con adultos mayores, para prevenir el abandono social, emocional y económico por parte de las familias.

Es decir, si existiera la posibilidad de educar a las familias en el proceso de envejecimiento, acompañarlas en este proceso, ser una red de apoyo para ellos y darles a conocer, que envejecer no está mal, ni es una carga para nadie, pero si es una etapa del ciclo vital que trae consigo diversos cambios en su calidad de vida, que existen diversas instituciones para brindar dicho acompañamiento psicosocial, que la familia reunida puede ser una gran fuente de apoyo, afecto y acompañamiento para el adulto mayor.

Tenemos en cuenta que la vejez es un proceso variable y heterogéneo, que lo inician distintas personas con intereses y necesidades diferentes, por lo cual se hace importante hacer frente a la problemática del abandono, la cual se traduce en asegurar elementos objetivos relacionadas con las necesidades cotidianas de las personas mayores tales como seguridad de ingresos, acceso a servicios sociales y sanitarios, fortalecimiento de las redes de apoyo social, familiar, entornos físicos favorables, etc.; y aquellos relacionados con los intereses estratégicos de la vejez como la erradicación de la violencia y discriminación, imagen positiva del envejecimiento, y empoderamiento de las personas mayores, entre otros.

En conclusión, las vivencias que experimentan los adultos mayores en la fundación años maravillosos reflejan el abandono afectivo por parte de sus familiares, debido a que en la actualidad existe falta de integración familiar, social e institucional. Si se tomara en cuenta la importancia de la red de apoyo, la comprensión, calidad de vida y el amor que se debe mostrar a las personas adultas mayores dentro de la familia, esto sería totalmente diferente a lo que se vive en la actualidad. Todos los cambios se deben a la modernización que llevan los países para dejar de ser subdesarrollados, dejando a un lado el factor humano y la base familiar que es tan importante para el fortalecimiento de valores en las personas, como el acompañamiento familiar que es tan importante y que los adultos mayores refieren extrañar en las entrevistas realizadas.

## CONCLUSIONES

Como se ha mencionado en el transcurso de esta investigación el adulto mayor experimenta una situación de falta de afinidad en la cual se encuentra inmersa la sociedad y la familia como unidad fundamental, ya que es expuesto al rechazo de los mismos, se debe tomar en cuenta la importancia del apoyo, el amor y la comprensión que se debe demostrar a los adultos mayores, puesto que en esta etapa presentan cambios físicos, psicológicos y sociales, experiencias negativas que perjudican su estado de salud y/o emocional. Se les debe dar un tratamiento especial, de ello depende que en esta última etapa de la vida no haya declinación alguna. La familia como núcleo fundamental de la sociedad está pasando a un segundo plano ya que constantemente se ven afectados los lazos de unión familiar que nunca deberían faltar. Son muchas las familias que actualmente abandonan a sus adultos mayores, causándoles daños emocionales que pueden ser irreversibles.

En el momento de realizar las entrevistas y analizar los datos recolectados, nos dimos cuenta que, la vejez es la etapa más difícil por la cual puede pasar el ser humano, como lo afirma el autor Erikson quien identifica a la vejez “como una etapa distinta y la última en el desarrollo del ciclo de la vida. En esta etapa, ya los hijos son adultos, muchas veces se han casado, tienen hijos propios, y viven lejos de los padres y madres. Algunas personas pueden padecer un deterioro mental o físico por lo cual requieran institucionalización. Por estas circunstancias, la vejez muchas veces se distingue como una etapa sin funciones sociales o una fase que acorta la actividad social y la persona va alejándose de la sociedad o puede enfrentarse a un posible aislamiento social.”

Como refiere este autor la vejez es la última etapa del ser humano y se debería gozar con la compañía de los seres más queridos pero, ya los hijos salen del hogar y forman su propia familia es allí donde queda el nido vacío y el adulto mayor va quedando solo, con sus años encima limitado a realizar muchas funciones que realizaba anteriormente. De ante mano el estado de salud se ha deteriorado con los años y cuentan con enfermedades de base que los hace depender de terceras personas.

**OBJETIVO ESPECIFICO 1:** el primer objetivo de nuestra investigación es, Describir los factores familiares que contribuyen al abandono de los adultos mayores en la fundación años maravillosos.



Mediante el acercamiento virtual que se obtuvo con los familiares de los adultos mayores que han sido ingresados a la Fundación años maravillosos concluimos que, el deterioro en la salud que trae consigo la vejez, es un factor primario para que los familiares tomen la decisión de buscar un albergue para el adulto mayor, pensando que es la mejor opción tanto para él como para sus familiares. Lo asociamos con Cummings y Henry, citado en el marco teórico quien “definen completamente al anciano y definen las malformaciones que se producen en el cuerpo y en la mente con el tiempo, afirman que a medida que el adulto mayor inicia a disminuir sus funciones físicas se disminuyen de igual manera sus funciones sociales generando rechazo por parte de sus semejantes, otorgando un rechazo y aislamiento sobre el de la familia y la sociedad”<sup>66</sup>. Por lo que la responsabilidad queda a cargo de terceros en este caso los cuidadores de la fundación años maravillosos, a pesar que le brindan todos los cuidados, la afectividad y el amor pasan a un segundo plano, puesto que este vacío lo pueden llenar únicamente los miembros de su familia.

Los adultos mayores se convierten en una sobre carga para sus familiares, como lo mencionaron ellos en las entrevistas realizadas, ya que al estar al cuidado de ellos no desarrollan sus actividades o dejan de hacer cosas por cuidar del adulto mayor,, esto les genera un desgaste tanto físico como mental. De esta manera concluimos que en su gran mayoría los familiares por razones laborales, compromisos y responsabilidades en su hogar no pueden estar al cuidado del adulto mayor ni brindar un acompañamiento adecuado, lo que impide se cierta manera satisfacer todas las necesidades básicas que en algunos casos las personas de la tercera edad requieren debido a sus múltiples problemas de salud. Razón por el cual toman la decisión de albergar a los adultos mayores a la fundación y dejarlos al cuidado de personas ajenas a su entorno familiar.

Entre las causas que se encontraron de acuerdo a las entrevistas realizadas a los adultos mayores que se encuentran en la fundación años maravillosos, es que ya no cuentan con buen estado de salud, mediante la entrevista nos dimos cuenta que tienen enfermedades de base como la diabetes, son hipertensos, tienen amputaciones de alguna parte del cuerpo, autismo, hipoacusia entre otras, las cuales demandan tiempo, cuidado y dedicación por parte de sus familiares, además, encontramos que en ocasiones los adultos mayores han tenido comportamientos inadecuados que afectan su salud física y mental, haciendo que los familiares vean el asilo como una solución a nivel de cuidado médico.

---

<sup>66</sup> CUMMING. Elaine, HENRY. William. Growing old, the process of disengagement. 1961.

Como se mencionó en el marco teórico En el año de 1961 Cummings y Henry, “definen completamente al anciano y definen las malformaciones que se producen en el cuerpo y en la mente, afirman que a medida que el adulto mayor inicia a disminuir sus funciones físicas se disminuyen de igual manera sus funciones sociales generando rechazo por parte de sus semejantes, otorgando un rechazo y aislamiento sobre el de la familia y la sociedad”

De esta manera y a la edad avanzada ya el sujeto ya requiere cuidados más especiales y de tiempo completo, necesitan un acompañamiento para darle en horarios exactos sus medicamentos, asistirle a sus necesidades como: aseo personal (baño), cambios de posición para evitar UPP( úlceras por presión), acompañamiento a sus citas médicas, vigilancia de signos vitales, etc... como ya lo mencionamos son muchas las necesidades que el adulto mayor requiere, y la familia no dispone de ese tiempo para asistirle y ayudarle a él de la tercera edad.

Otra causa que lleva a la familia a albergar a los adultos mayores y que concluimos en la investigación es que cuentan con una familia disfuncional o con un solo familiar ya sea: un hijo (a) un hermano (a) y es el, el que debe asumir el cuidado, y por motivos de ocupaciones laborales presenta dificultades y no pueden quedar con la responsabilidad del cuidado integral del adulto mayor, es por es esta causa que toman la decisión de albergar a los de la tercera edad en hogares estatales donde les brinden un cuidado especial.

Según Salvarezza (2002)<sup>67</sup> uno de los prejuicios más comúnmente extendidos es el de que los viejos son todos enfermos o discapacitados porque pasan mucho tiempo en cama a causa de enfermedades, tienen accidentes en el hogar, tienen pobre coordinación psicomotriz, desarrollan infecciones fácilmente, una gran proporción se encuentra hospitalizada o vive en residencias geriátricas, sus capacidades muestran un alto grado de declinación con el paso de los años.

De aquí se desprende el abandono, porque la familia al tomar la decisión de albergar al adulto mayor en asilos, al principio la familia está pendiente con llamadas y visitas, pero al transcurrir el tiempo se alejan y cada vez hay menos vistas y menos llamadas y el adulto mayor es quien siente este distanciamiento y este abandono como lo menciona (Ruiz, Hernández. 2009)<sup>68</sup> “El abandono se define como el acto injustificado de desamparo hacia uno o varios miembros de la familia con los que se tienen obligaciones que derivan de la disposición legal y que ponen en peligro la salud o la vida” En este sentido, el abandono básicamente es

---

<sup>67</sup> SALVAREZZA, *Su abordaje desde el Trabajo Social*. Edición # 57.p. 4

<sup>68</sup> RUIZ, HERNANDEZ. 2009. Abandono del adulto mayor.

dejar de cumplir con ciertos deberes o no prestar asistencia necesaria para el sustento o beneficio de ciertas personas. Existen muchas clases de abandono dentro de las cuales tenemos: abandono físico, económico, moral, sentimental, entre otros.

Los adultos mayores sufren en silencio, esto les genera depresión y su estado de salud empeora cada vez más, en el mayor de los casos por no ser una sobre carga para sus familiares callan el dolor y se acostumbran a su nueva vida, conviviendo con personas totalmente desconocidas que les deben ayudar a realizar sus funciones.

Otro factor que influye en que los adultos mayores sean albergados en la fundación años maravillosos, es los recursos económicos de las familias, (la economía) ya que nos encontramos en un país con muy poca oportunidad de trabajo y donde sobrevivir es cada vez más difícil, concluimos este factor porque las familias deben invertir un porcentaje alto para el cuidado de los adultos mayores, para relativamente tenerlo bien, invertir en implementos como: pañales, pañitos, cremas, jabones, alimentos, medicamentos, transporte etc... de esta manera se les incrementa los gastos, resultando más beneficioso pagar una cuota fija en un hogar geriátrico donde le puedan brindar un cuidado oportuno y adecuado, que la familia asuma el alto costo que genera cuidar al adulto mayor. De esta manera los familiares solo se preocupan por cumplir con la cuota mensual sin preocuparse que lo deben de cuidar y brindar el tiempo que ellos necesitan día a día.

En la actualidad los jóvenes tienden a ignorar al adulto mayor más que el resto de personas ya que están ocupados en cosas que para ellos son importantes ignorando lo que las personas de la tercera edad tienen para dar y mostrar, dando paso a la ingratitud, cuando en realidad se debería mostrar el más grande interés por lograr tener una sola de las enseñanzas que todas las personas adultas mayores tienen para brindarnos. El número de adultos mayores víctimas de abandono lamentablemente va en aumento, es claro que se deben tomar medidas para enfrentar dicho problema. Aunque se encuentren en estado de abandono por parte de sus familiares no les guardan ningún resentimiento porque como argumentan ellos mismos “es la ley de la vida”. La bondad que reflejan los adultos mayores no les permite tener ningún tipo de sentimientos negativos hacia su familia, por el contrario siempre desearán lo mejor para cada uno de ellos y vivirán agradecidos eternamente por lo poco o mucho que hacen por ellos en vida.

**OBJETIVO 2.** Describir el proceso de adaptación de los adultos mayores en la fundación años maravillosos.

Podemos concluir con base a la entrevista realizada a los adultos mayores que se encuentran albergados en la Fundación años maravillosos que ellos terminan adaptándose a su nuevo lugar, se adaptan por razones muy significativas:

Les brindan buena atención: el personal que atiende a los de la tercera edad en la fundación años maravillosos se encuentran capacitados para desarrollar estas funciones, los brindan los cuidados necesarios, le asisten a sus necesidades básicas, les brindan atención médica.

Como se mencionó en el marco teórico ya el adulto mayor necesita más cuidado En el año de 1961 Cummings y Henry, “definen completamente al anciano y definen las malformaciones que se producen en el cuerpo y en la mente, afirman que a medida que el adulto mayor inicia a disminuir sus funciones físicas se disminuyen de igual manera sus funciones sociales generando rechazo por parte de sus semejantes, otorgando un rechazo y aislamiento sobre el de la familia y la sociedad”<sup>69</sup>

De esta manera y a la edad avanzada ya el sujeto ya requiere cuidados más especiales y de tiempo completo, necesitan un acompañamiento para darle en horarios exactos sus medicamentos, asistirle a sus necesidades como: aseo personal (baño), cambios de posición para evitar UPP( úlceras por presión), acompañamiento a sus citas médicas, vigilancia de signos vitales, etc... como ya lo mencionamos son muchas las necesidades que el adulto mayor requiere, y la familia no dispone de ese tiempo para asistirle y ayudarle a él de la tercera edad.

Todas estas funciones las realizan en la fundación es por esto que el adulto mayor terminan adaptándose al su nuevo hogar, o simplemente se aguanta y prefiere callar lo que desea de verdad.

Otra razón por la cual el adulto mayor termina adaptándose en la Fundación Años Maravillosos y que concluimos a base de la entrevista es que ellos no quieren ser una sobre carga para su familia. Como lo mencionaron ellos mismos, al vivir con sus familiares se sentían mal, porque tenían que hacerle muchas cosas que el adulto mayor no puede, esto generaba tensión en el ambiente y constantemente habían discusiones, prefieren que esas funciones las realicen terceros que su propia familia, porque siente lastima por ellos que hagan cosas que ellos ya no pueden hacer por si solos.

---

<sup>69</sup> CUMMING. Elaine, HENRY. William. Growing old, the process of disengagement. 1961.

Por otra parte los de la tercera edad se adaptan en la fundación porque hay más espacio que en la casa de sus familiares, concluimos esta razón porque la fundación tiene espacios muy amplios en los cuales el adulto mayor puede disfrutar según su condiciones de salud, habitación solo o acompañado, espacios de zonas verdes, pasillos, el comedor, la capilla y muchos espacios más, y por lo contrario ellos mencionan que en la casa del hijo no hay una pieza para él, que la casa es pequeña que no le gusta incomodar, que en la casa no hay quien los cuide porque todos trabajan o simplemente porque no hay quien les brinde atención. Esta razón que concluimos es muy importante porque el adulto mayor necesita su espacio, espacio para su ropa, para sus medicamentos, para su bastón o caminador inclusive su silla de ruedas.

## RECOMENDACIONES

A partir de los hallazgos encontrados en la investigación realizada en la fundación años maravillosos se recomienda principalmente a las familias de los adultos mayores albergados en este hogar geriátrico, que en la medida de sus posibilidades, incrementen tanto la cantidad como la calidad de las visitas, teniendo en cuenta que la familia juega un papel fundamental en la vida de los adultos mayores, el apoyo y compañía que ellos les pueden brindar es muy importante durante su permanencia en el asilo, puesto que al no estar cerca de sus seres queridos es motivo de tristeza, soledad y depresión, lo que afecta negativamente su estado de ánimo y su adaptación en la Fundación.

Es importante resaltar que por diferentes situaciones, la familia no tiene tiempo de estar pendiente del adulto mayor y que quizá los horarios que se manejan dentro del centro geriátrico no les favorecen por lo tanto se recomienda a los miembros de la familia alternarse para que periódicamente lo visiten o mantengan algún tipo de contacto que contribuyan al fortalecimiento de los lazos afectivos entre el Adulto Mayor y su familia.

El afecto familiar que deben recibir los adultos mayores es lo principal, darles amor y cariño eso les genera a ellos confianza y les sube la autoestima, aunque muchos de ellos llevan bastante tiempo internados en este lugar, esperan ansiosamente las visitas de sus seres queridos. A pesar de que ellos se encuentran rodeados del personal de salud encargado de sus cuidados, ninguna persona puede llenar el vacío que ocupa cada miembro de la familia. Es necesario que haya una parte de tranquilidad por parte del adulto mayor, que sin importar que tan lejos se encuentren sus seres queridos ellos sientan que de alguna manera están cerca.

De igual manera es importante que la familia mantenga una comunicación activa con los diferentes profesionales que se encuentran al cuidado de los adultos mayores, esto con el fin de estar al tanto de su estado de salud y demás situaciones que se puedan llegar a presentar.

Se recomienda más apoyo familiar, mayor integración de la familia con el adulto mayor, que los miembros de la familia y los adultos mayores se integren en las diferentes actividades, que se desarrollan dentro del asilo, estas actividades se llevan a cabo con el fin de mejorar aún más la adaptación de quienes son recientes como la integración de todos los adultos mayores dentro del lugar, las actividades también permiten disminuir los niveles de depresión tanto de las

familias como de los de la tercera edad ante la institucionalización en la Fundación Años Maravillosos, sobre todo en los casos de las personas que se encuentran recientes en este lugar y que aún no logran adaptarse a su nuevo hogar. Que los familiares muestren interés en el bienestar del adulto mayor, que no solo cumpla con los deberes económicos si no que le brinde el acompañamientos que ellos requieren.

A la institución, es fundamental continuar con el desarrollo de Actividades que ejerciten la memoria, que agudicen sus oídos y eventos que les recuerden que son aun importantes para la sociedad, a medida que envejecemos, nuestro cerebro sufre distintos cambios que en ocasiones inciden directamente sobre nuestra memoria, por tal razón es primordial que se realicen diferentes ejercicios con los adultos mayores como: observar las fotografías o imágenes de revistas o libros, cerrarla e intentar recordar lo que han visto, otra forma es resolver crucigramas, sudokus o llenar sopas de letras, por medio de alimentos intentar identificar los ingredientes de la comida, como vegetales, frutas etc. Las actividades que involucran habilidades de psicomotricidad fina como tejer, dibujar, pintar, colorear o realizar rompecabezas ayudan también a estimular el cerebro y por lo tanto la memoria.

Otra actividad que se puede llevar a cabo con más frecuencia en la fundación con los adultos mayores es la lectura, ya sea leerles cuentos, noticias agradables o historietas que les llamen la atención. La actividad física tiene grandes beneficios para el cerebro, ya que lo protege de un deterioro cognitivo prematuro, además de reducir el riesgo de sufrir enfermedades neurodegenerativas, se puede implementar bailes deportivos, coplas, adivinanzas, dramatizaciones, actividades lúdicas y recreativas que fomenten las relaciones con los demás como la realización de bingos o jugar cartas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Envejecimiento-y-salud- World Health Organization - Organización Mundial de la Salud.

OMS. Salud y envejecimiento. Un documento para el debate. Boletín para el envejecimiento, Observatorio de personas Mayores. Noviembre 2001. p. 15.

*La familia como elemento fundamental en la salud y bienestar de las personas ancianas.* Rev. Esp Geriatria y Gerontología 1991; 26: p.48-51. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124>

BIZE. R. y VALLIER. C. (1983). Una Vida Nueva: *La tercera edad*. Bilbao: Mensajero.

MOTLIS. J. (1985). El Dado de la Vejes y sus Seis Caras. Madrid: Altalena

MORAGAS, MORAGAS. Ricardo. *Gerontología Social: Envejecimiento y Calidad de Vida*, Herder, Barcelona, 1991.

IZAL, M. y MONTORIO, I. (1999). Gerontología conductual. Bases para la intervención y ámbitos de aplicación. Madrid. Síntesis. Disponible en <http://www.minsalud.gov.co>

DE NICOLA. P. (1981). Geriatria. México: El Manual Moderno. Disponible en <https://store.manualmoderno.com/geriatria-9786074487794-9786074488029.html>

QUINTERO, D.G. Aspectos Socio-Psicológicos del Envejecimiento. Calidad de vida y envejecimiento, en: Prieto RO, Vega GE. Temas de Gerontología. La Habana: Edit. Científico Técnica; 1996. p.28-32

El papel de la familia en el envejecimiento activo. 29 ABRIL 2013. [fiapam.org](http://fiapam.org)

LANDRIEL. Eduardo. Adultos mayores y familia: algunos aspectos de la intervención. Universidad Nacional de Santiago del estereo e Instituto San Martin de Porres.p.34



BUTLER. Robert y LEWIS Myrna (1982, en Sánchez Salgado, 2005), La Vejez Abordaje desde el Trabajo Social. p.2.

Erikson (1968), La Vejez. Su abordaje desde el Trabajo Social

BUTLER. Robert. La Vejez. Su abordaje desde el Trabajo Social. Edición 57.p.3

SALVAREZZA. Su Abordaje desde el Trabajo Social. Edición 57. p. 4

CUMMING . Elaine, HENRY . William(1961). Growing Old, the Process of Disengagement.1961.

DIAZ, Purificación. MONTORIO, Ignacio y YANGUAZ, Javier (1999). Gerontología Conductual. Madrid: Madrid Síntesis.

CABALLERO y REMOLAR. S.I.: Revista Multidisciplinar de Gerontología, 2000; 10 (3):177-88., 2000.

MORAGAS, R. (1991): Gerontología Social. Envejecimiento y Calidad de Vida. Herder. Barcelona.

Tomado Tesis - Universidad-catolica-de-santiago-de-guayaquil-facultad-de-ciencias-medicas-carrera-de-enfermeria-san-vicente-de-paul.

NEUGARTEN, B. L., HAVIGHURST R. J. & TOBIN, S. S. (1961). The measurement of Life Satisfaction. *Journal of Gerontology*, p. 134-143

MORAGAS, *Gerontología Social: Envejecimiento y Calidad de Vida*, Herder, Barcelona, 1991.

PLACERES, J., & LEÓN, L. (2011). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1684-18242011000400010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1684-18242011000400010)

KANE, R.L, OUSLANDER, J.G, ABRASS, I.B. Geriatria Clínica. 4 ed. México D.F.: McGraw- Hill Interamericana; 2001.

OMS. *Salud y envejecimiento*. Observatorio de personas Mayores. Noviembre 2001. p. 15.

HERRERA, Juan. Modelos de Intervención en Trabajo Social. Capítulo 8, 2009.capitulo-8-modelos-de-intervencion-en-ts.

LUDWIG, VON. Bertalanffy (1979), *Perspectivas en la Teoría General de Sistemas*, Alianza. Universidad, número 203, Madrid.

BRONFENBRENNER, U. (1979). *The Ecology of Human Development*. Cambridge, M.A.: Harvard University Press

El Futuro Incierto De Los Colombianos (Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Enero de 2010) Disponible en: <http://www.repository.javeriana.edu.co>

¿Cuáles son las causas de abandono familiar de los adultos mayores que se encuentran recluidos en el Centro San Pedro Claver en la Ciudad de Bogotá, D.C. 2016, (Universidad la Gran Colombia) Disponible en: <http://www.repository.ugc.edu.co/>

TOVAR ROMERO Y VILLALOBOS, CHRISTTINA. P. (2011) “Factores psicosociales causantes del abandono familiar en adultos mayores. Ciudad Bolívar, octubre – noviembre.

CONDORI, COAQUIRA. Sonia.(2013). *Factores asociados a los niveles de abandono familiar en usuarios de 60 a 80 años atendidos en el puesto de Salud Chichipáni*. AZANGARO 2013 \_ PUNO \_ PERÚ

VIDAL, Miguel y CLEMENTE, Miguel. *Familia y Tercera Edad: Variables predictores del abandono del anciano*. España: Porto Alegre, 1999.

Department of Health and Human Services. *El abuso en las personas mayores*. Estados Unidos: Departamento de Justicia de Estados Unidos, 2012.

Definición de geriatría- Disponible en: <https://www.google.com/search?q=geriatr%C3%ADa+definici%C3%B3n&rlz=1C1SQJL>

Caser - Fundación. Autonomía. Definición cuidador. Disponible en: <https://www.fundacioncaser.org/autonomia/cuidadores-y-promocion-de-la-autonomia/cuidadores-familiares/definicion-de-cuidador-familiar>

Definición ABC. Abandono. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/abandono.php#>

Blog Trastornos Cognitivos: Que son y cómo nos afectan Disponible en: <https://www.isesinstituto.com/noticia/transtornos-cognitivos-que-son-y-como-nos-afectan>

PORTO,PÉREZ. Julián y MERINO, María. Vejez. Disponible en:  
<https://definicion.de/vejez/>.

PÉREZ, Julián y MERINO, María. Definición. de. Vejez. Disponible en:  
<https://definicion.de/vejez/>.

Secretariassenado.gov.co LEY 1850 DEL 19 DE JULIO DE 2017

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, República de Colombia

CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA, República de Colombia. Ministerio de  
Justicia y del Derecho. Art 42-46

HERNÁNDEZ, SAMPIERI R.C, FERNÁNDEZ COLLADO & BAPTISTA Lucio  
México 4ª Edición

TAYLOR, S. J. & BOGDAN, R. (1984). Introducción a los Métodos Cualitativos de  
Investigación. Buenos Aíres: Ediciones Paidós.

YIN, R. (1994): Case Study Research: Design and Methods. Sage Publications,  
Thousand Oaks, CA. p. 13.

CEBREIRO, LÓPEZ, B y M. C. FERNÁNDEZ MORANTE (2004) Estudio de casos  
p. 666

PÉREZ SERRANO, G. (1994) Investigación Cualitativa. Retos, interrogantes y  
métodos. España, La Muralla.

HERNÁNDEZ, FERNÁNDEZ y BAPTISTA (2003). Metodología de la Investigación  
capitulo III.

HERNÁNDEZ SAMPIERI, Metodología de la Investigación. Capitulo III.

NAHOUM, Charles. (1961). La entrevista psicológica. Buenos aires: Kapelusz.  
Disponible en: [http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2011/la\\_entrePsico.pdf](http://biblio3.url.edu.gt/Libros/2011/la_entrePsico.pdf). p.7

TAYLOR, J. y BODGAN, H. (1986). Introducción a los métodos cualitativos de  
investigación. Buenos Aires: Paidós.

MACAZAGA, A. y REKALDE, I. (2005). El proceso de formación a través de la  
investigación participativa: una experiencia en torno al deporte escolar.  
Guiniguada, 14, p. 141-156.

CAMPOS. Guillermo y COVARRUBIAS, NALLELY. Emma, MARTÍNEZ Lule.  
Enero – Junio de 2012. La observación, en método ara el estudio de la  
realidad. Revista Xihmai VII

BUNGE, M. (2007). La Investigación Científica. México, Siglo XXI.

(Hernández, et al, 2003). capitulo3.pdf p. 326.

RUIZ, HERNANDEZ (2009). Abandono del Adulto Mayor.

GUERRINI, María. Eugenia. La vejez. Su abordaje desde el Trabajo Social.  
Argentina: Universidad Nacional de Luján. Revista Margen 57, 2010. p. 8

KORNFELD-MATTE. Rosa. El abandono de personas mayores en las residencias  
durante la pandemia del coronavirus no puede permitirse. Noticias ONU.  
2020