

**ENVEJECIENDO JUNTOS:
FAMILIA Y ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE GIRALDO 2015-2016**

**LUISA DANIELA GÓMEZ LANDETA
NATALIA ALEJANDRA MUÑOZ HERRERA**

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA SECCIONAL OCCIDENTE
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
SANTA FE DE ANTIOQUIA**

2016

ENVEJECIENDO JUNTOS
FAMILIA Y ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE GIRALDO 2015-2016

LUISA GÓMEZ LANDETA
NATALIA ALEJANDRA MUÑOZ HERRERA

Monografía para optar por el título profesional de Trabajadoras Sociales

Asesora:

LUZ MIRIAM AGUDELO GIL

Magister en Terapia Familiar

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA SECCIONAL OCCIDENTE

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS

DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

SANTA FE DE ANTIOQUIA

2016

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a nuestras familias, amigos y a todas las personas que de una u otra manera contribuyeron a alcanzar el cumplimiento del mismo, así mismo dedicamos y agradecemos este trabajo con mucho cariño a las familias y los adultos mayores del municipio de Giraldo por su gran acompañamiento y gran compromiso con la investigación, además por habernos compartido su tiempo, su sentir, sus experiencias, emociones, su comprensión, y su sabiduría.

AGRADECIMIENTOS

Nuestro más sincero agradecimiento a la profesora Luz Miriam Agudelo Gil, por ser una persona sincera y por confiar en nosotras y en nuestra investigación, quien con sus aprendizajes teóricos, metodológicos y prácticos de la investigación asesoró el trabajo de grado, le agradecemos por su tiempo, paciencia y dedicación con nosotras.

A las familias y adultos mayores participantes de la investigación, sujetos con voz y voto en la toma de decisiones dentro de sus núcleos familiares, por su tiempo y atención brindada durante los encuentros y sobre todo por depositar ese voto de confianza y compartir sus experiencias, sentimientos y emociones, que desde la problemática relacionada a las redes de apoyo de los adultos mayores se han venido implementando recursos hacia las familias y así mismos los adultos mayores en pro de la calidad de su calidad de vida. Nos permitieron acercarnos sus vidas y sus realidades cotidianas, que sin sus valiosos aportes esta investigación ni las reflexiones que desde allí se generaron no hubieran tenido un horizonte.

A todos y cada uno de los profesores que durante los diez semestres orientaron nuestro proceso de formación se entregaron y nos enseñaron a crecer como personas y profesionales, con posturas críticas; especialmente agradecemos a Nora Cano Cardona y Ferney Torres por ser los principales asesores frente al tema que se desarrolla durante la investigación durante los cursos que dictaron, además por hacer que día a día nos enamoráramos más de la profesión, y que desde el trabajo social también se pueden hacer aportes significativos a los procesos sociales, para de alguna manera generar cambios dentro de las realidades cotidianas. Finalmente a todas las personas que por un motivo u otro, han sabido de nuestra dedicación a la investigación que sin habérselo propuesto directamente nos brindaron un apoyo y ánimo cuando creíamos desfallecer.
¡A TODOS ELLOS MIL Y MIL GRACIAS!

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	12
1. CAPITULO I	14
1.1 Planteamiento del problema.	14
1.2 Objetivos.	21
1.2.1 Objetivo general	21
1.2.2 Objetivos específicos	21
2. JUSTIFICACIÓN	22
3. ANTECEDENTES	24
4. REFERENTES	29
4.1 Referente contextual	29
4.1.2 Contexto económico	29
4.1.3 Contexto cultural	30
4.2 Referente normativo	30
4.3 Referente teórico	33
4.4 Referente conceptual	35
5. MEMORIA METOLÓGICA	41
6. CAPÍTULO II	50
6.1 Redes de apoyo familiar, comunicación y afectividad entre las familias y los adultos mayores del municipio de Giraldo.	50

6.1.1 Formas de comunicación, intercambio de conocimiento, experiencias y vivencias entre los adultos mayores y sus familias.	50
6.1.2 Acompañamiento familiar, o redes de apoyo de los adultos mayores y su función en el núcleo familiar.	62
6.1.3 Función del adulto mayor en el grupo familiar.	70
6.1.4 Relaciones afectivas o lazos afectivos entre los adultos mayores y sus familias.	72
6.1.5 Lazos afectivos y calidad de vida.	78
7. CAPITULO III	85
7.1 Reflexiones y aportes desde el trabajo social en intervención con la familia y adultos mayores.	85
8. CONCLUSIONES	95
9. RECOMENDACIONES	99
BIBLIOGRAFÍA	101

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1: Consentimiento informado.	106
Anexo 2: Guía de observación participante.	107
Anexo 3: Guía de entrevista domiciliaria.	108
Anexo 4: Guía de entrevista individual Adultos Mayores.	109
Anexo 5: Guía de grupo focal.	110
Anexo 6: Matriz de inventario visita domiciliaria.	112
Anexo 7: Matriz de inventario individual.	113
Anexo 8: Matriz de categorías de análisis.	115

GLOSARIO

ADULTO MAYOR: es toda aquella persona mayor de 60 años”; en la misma línea la OMS plantea que envejecer es comúnmente experimentado fisiológicamente en cuanto a al declive de las capacidades cognitivas y sensoriales.

AFECTIVIDAD¹: comprende el sentimiento, el tono y el nivel de intimidad de la familia, el ejercicio del poder, la toma de decisiones y los métodos disciplinarios; abarca todas las modalidades emocionales.

COHESIÓN FAMILIAR²: vínculo emocional que los miembros de la familia tienen entre sí, evalúa el grado en que un individuo está conectado o separado de su sistema.

EDAD BIOLÓGICA: corresponde al estado funcional de los órganos comparados con patrones estándar establecidos para cada edad o grupo de edades.

EDAD CRONOLÓGICA: determinada en función del tiempo transcurrido desde el nacimiento, medido por los patrones al uso (años, meses, días).

EDAD FUNCIONAL: expresa la capacidad de mantener los roles personales y la integración social del individuo en la comunidad.

FAMILIA: grupo de convivencia basado en el parentesco, la filiación y la alianza; sus miembros están ligados por sangre o por afinidad, lo cual crea una serie de relaciones, obligaciones y emociones.

¹ QUINTERO VELÁSQUEZ, Ángela María. Diccionario especializado en familia y género. Primera edición. Buenos Aires: Editorial Lumen, 2007. Pág. 27.

² IBID

FAMILIA EXTENSA: integrada por una pareja con o sin hijos y por otros miembros como sus parientes consanguíneos, ascendentes, descendentes y /o colaterales, recoge varias generaciones que cohabitan e interaccionan permanentemente y comparten funciones.

FAMILIA MONOPARENTAL: conformada por un solo progenitor y los hijos, asumiendo jefatura masculina o femenina. La ausencia de uno de los progenitores puede ser total, o parcial cuando el progenitor que no convive continúa desempeñando algunas funciones.

REDES FAMILIARES³: grupo de convivencia basado en el parentesco, la filiación y la alianza; sus miembros están ligados por sangre o por afinidad, lo cual crea una serie de relaciones, obligaciones y emociones. Es el espacio para la socialización del individuo, el desarrollo del afecto y la satisfacción de necesidades sexuales, sociales, emocionales y económicas, y el primer agente transmisor de normas, valores, símbolos, ideología e identidad, donde se focalizan las acciones de las demás instituciones.

³ Guerrini, María Eugenia. "La vejez, su abordaje desde el trabajo social." Vejez, Envejecimiento, Viejismo. 2010. Tomado de: <http://www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57.pdf> pág. 5. Consultado el 10 de abril de 2015.

RESUMEN

Esta investigación se centró en los testimonios de cuatro (4) familias, que conviven con Adultos Mayores, y con un grupo Gerontológico de la vereda La Puná, del municipio de Giraldo Antioquia; principalmente la investigación es motivada por situaciones de abandono, negligencia y desprotección evidentes dentro del municipio hacia esta población, además nace de un anteproyecto que se realizó con la Casa Gerontológica en el año 2015, donde se presentan estas problemáticas.

El estudio es de tipo cualitativo, donde primeramente se ejecutó una revisión documental y bibliográfica sobre conceptos, antecedentes y temas concernientes a los intereses y objetivos de la misma. Posteriormente se hizo una revisión minuciosa de archivos de la Casa Gerontológica y la secretaría de Salud, para contactar a los sujetos interesados en participar de la investigación.

La información se generó por medio de entrevistas semiestructuradas, observación participante, visitas domiciliarias y grupo focal, las cuales permitieron indagar acerca de las categorías de análisis, seguidamente la información fue filtrada y organizada en una matriz de análisis, donde se logró observar y orientar el informe respecto a las categorías pertinentes para su desarrollo; y de esta misma manera permitió la elaboración de un análisis final detallado, del cual se logró vislumbrar diversos aspectos, en cuanto a las características sociodemográficas, el tipo de cuidado y acompañamiento hacia los adultos mayores y la tipología familiar que corresponde en su mayoría a familia extensa y monoparental, sin dejar de lado la efectividad, el rol o función que desempeña el adulto mayor y la comunicación asertiva dentro del grupo familiar.

En este trabajo de grado se presenta un planteamiento del problema que da cuenta del concepto de vejez y envejecimiento, cuidado y acompañamiento, y la

situación en el contexto, para luego hablar de acompañamiento familiar. La ley colombiana es mencionada allí, principalmente el Art. 46 que delega corresponsabilidad al estado, la familia y la sociedad; que de cierta forma da a entender el contexto que rodea a las familias, en sus deberes y obligaciones parentales; además es una herramienta que lleva a comprender la invisibilidad del fenómeno de los adultos mayores receptores de abandono, negligencia y vulnerabilidad de sus derechos.

El objeto del trabajo de grado es describir las redes de apoyo familiar de los adultos mayores del municipio de Giraldo en la etapa de vejez, y su relación con la calidad de vida, en los años 2015-2016. Se justifica el trabajo a partir de la invisibilización del fenómeno y la necesidad de generar conocimientos a nivel personal, académico e institucional; y posteriormente permita una intervención de tipo promocional, preventiva, educativa y asistencial del Trabajador Social.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo describir las redes de apoyo familiar en relación con la calidad de vida en el municipio de Giraldo, detectando los casos principales y tomando de referencia la negligencia y el poco acompañamiento de las familias hacia los adultos mayores, con ello se busca comprender la problemática desde una mirada holística y disciplinar, con una perspectiva diferenciadora y de igual manera visibilizar la problemática y el manejo institucional que se le ha otorgado al municipio, a partir del ART. 46 de la constitución política del 1991, para proponer posibles estrategias de intervención orientadas a consolidar procesos de prevención con una mirada interdisciplinaria.

El cuerpo del texto se desarrolló de la siguiente manera, un primer capítulo que contiene el anteproyecto, donde se encuentra el planteamiento del problema, antecedentes, los diferentes referentes contextual, conceptual, teórico y normativo y finalmente la metodología con todos sus componentes; seguidamente se encuentra el capítulo II, que retoma la parte de análisis de los resultados y de cierta manera la respuesta a cada uno de los objetivos planteados, se exponen temas como comunicación, afectividad, rol o función del adulto mayor, y las redes de apoyo familiares; dentro de cada tema se encuentran los relatos y la participación de los adultos mayores tanto en las entrevistas como en el grupo focal, presentándose cada relato con el número de la familia que participó correspondientemente, ejemplo (Familia 1).

Por último se desarrolla un tercer capítulo, planteándose los retos y los desafíos desde el Trabajo Social en este campo de acción, además las posturas éticas y críticas frente al trabajo con adultos mayores, se exponen las conclusiones o consideraciones finales, las recomendaciones, bibliografía –cibergrafía, y los anexos que nos dan cuenta de la metodología empleada.

Siguiendo este orden de ideas se visibilizó el enfoque eco sistémico de la familia y el interaccionismo simbólico, que orienta una lectura integral de las redes familiares en cuanto acompañamiento, afectividad, comunicación y rol o función del adulto mayor dentro de su núcleo familiar, evidenciándose un enfoque de derechos que busca las relaciones de equidad, respeto y justicia, pues la realidad muestra que en las redes de apoyo familiares se encuentran inmersos hombres, mujeres, niños y adultos mayores.

Se parte de un estudio exploratorio, descriptivo y narrativo, desde el paradigma cualitativo, donde las técnicas que se utilizaron fueron la entrevista semi estructurada, observación participante, visitas domiciliarias y grupo focal, porque la investigación se centró en entrevistas a cuatro familias que conviven con adultos mayores, resaltándose que las voces de los sujetos fueron lo más importante.

Al mismo tiempo se reconoce que la negligencia y el abandono en todas sus manifestaciones, es un hecho que atenta contra la dignidad de las personas en su integridad, asunto por el cual se hace necesario que se vea como un problema que afecta a los adultos mayores, en el cual se encuentran personas con sentimientos y emociones que se ven afectadas ante el marco del maltrato que ejerce en diferentes situaciones la familia.

Finalmente se rescata que la temática abordada, ha sido poco estudiada, desde la perspectiva del enfoque de derechos, la teoría de la desvinculación y teoría de redes sociales, por tanto el trabajo de grado pretende visibilizar el fenómeno y despertar el interés de próximas investigaciones para su profundización y posibles intervenciones.

1. CAPÍTULO I

1.1. Planteamiento del problema.

“Envejecer es como escalar una gran montaña, mientras se sube las fuerzas disminuyen, pero la mirada es más libre, la vista más amplia y serena”

Ingmar Bergman

La sociedad está rodeada de un sinnúmero de problemáticas, como las de los niños, niñas y jóvenes, quienes son una población vulnerada y de cierta forma discriminada; hablar en la actualidad de adulto mayor no es una problemática aislada de las demás, por el contrario remite al tema de aislamiento y discriminación en la familia y en la comunidad en general.

El imaginario que se ha construido en la adultez, se enmarca en la llegada a este como un paso tortuoso a los cuales la mayoría de las personas no quieren llegar, dado a que se ha dejado de lado la llegada a esta etapa de vicisitud, donde se empiezan a cerrar ciclos en la vida y se recogen experiencias, enseñanzas, aprendizajes y satisfacciones en lo vivido y en la etapa que falta por vivir, la cual debería ser concebida por la tranquilidad, armonía y equilibrio, otorgándose valores como el amor, el respeto, el cuidado, la humildad, recibidos estos principalmente por la familia y la sociedad.

La familia como ente primordial en la organización social, está constituida por aspectos relacionados con el contexto, económico, socio-político y cultural, construida en valores y atravesada por una historia, es por ello que dentro de esta construcción aparecen lazos de afectividad entre los miembros que constituyen la familia, también emergen procesos de individuación, construcción de identidades,

y diversas etapas del ciclo vital que conforman su dinámica, donde se centra el ciclo vital del envejecimiento y vejez.

“La familia no es un lugar que puede ser naturalizado como bueno en sí mismo, pues en ella también se pueden consolidar y reproducir las desigualdades sociales, por ejemplo entre el hombre y la mujer, entre padres e hijos, donde también suelen existir autoritarismos, individualismos y procesos discriminatorios (De Jong, 2000).”⁴

Los adultos mayores no son ajenos a esta problemática, son ellos los que se inscriben en dicha situación, especialmente los adultos de edad avanzada, quienes sufren situaciones de abandono familiar, y en ocasiones son internados en centros geriátricos u otro tipo de organizaciones intrafamiliares (hogar), donde no se tiene en cuenta la subjetividad del adulto mayor.

El imaginario que se tiene de que todos los seres humanos llegan a la vejez, la cual está determinada principalmente por la variable de edad, condiciones físicas y/o emocionales de salud, ha llegado al punto de mal interpretarse, hablando de adulto mayor enmarcado en una inactividad e improductividad en la vida de una persona; sin embargo es importante plantear que no se puede desconocer que en este ciclo vital se debe tener en cuenta una serie de cuidados integrales que posibiliten la estabilidad de la salud física, psicológica, familiar, económica y social que le permita acceder a una mejor calidad de vida y un desarrollo personal y social.

Los adultos mayores, en esta etapa de la vida deben resignificar la importancia de su identidad, dado a que se ven quebrantados en cuanto a su imagen corporal,

⁴ LANDRIEL, Eduardo. “Adultos mayores y familia: algunos aspectos de la intervención del trabajo social.” Familia y Adulto Mayor.2001. Tomado de: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-017-031.pdf> pág. 3. Consultado el 17 de marzo de 2015.

afectando esto su proyecto de vida, autoreflexionando sobre sus planes alcanzados, sus nuevas formas de conducta y los cambios que deben adoptar por los nuevos hábitos y cuidados; todos estos aspectos que los han influenciado en la pérdida de su estabilidad emocional y que del mismo modo han generado una introversión en su vida por los estigmas ante el tema.

Dicha población del municipio de Giraldo se encuentran inmersos dentro de dicha problemática, donde por medio del diagnóstico en el año 2014 con la casa gerontológica del municipio de Giraldo, en medio de charlas informales se dieron a conocer casos específicos de adultos mayores que se encontraban en situación de insuficiente acompañamiento familiar e institucional, donde aparecen adultos mayores que no tiene ningún familiar que los asista físicamente y les brinde la atención necesaria, también se encuentran adultos mayores que no cuentan con recursos económicos para subsistir y no están inscritos dentro de los programas como Colombia mayor, el cual consiste en asistir a los adultos mayores económicamente, donde se les brindan cierto porcentaje aproximadamente \$100.000 pesos, de los cuales como anteriormente se menciona algunos de los adultos mayores no acceden a este beneficio.

Como bien se ha mencionado anteriormente los adultos mayores requieren de cuidados especiales que conlleven al pleno desarrollo emocional de los mismos, es importante mencionar que en la etapa de vejez y envejecimiento los adultos mayores adquieren cambios físicos y emocionales que deben ser tratados y acompañados por la familia y por los adultos mayores en general.

“Las actuales investigaciones, dan cuenta que se evidencia un fenómeno sin precedente en la historia humana: la verticalización de las familias. Es decir, que no se trata sólo de la sucesión de cuatro o cinco generaciones vivas, cosa que se da por sentado; sino a que éstas contendrán en su seno cada vez más personas viejas (abuelos, bisabuelos, tatarabuelos) y menos jóvenes (producto de la disminución de la natalidad) que se puedan responsabilizar de ellas. Con pocos

hermanos o sin ellos, en situaciones extremas podrían llegar a desaparecer las categorías de primos y tíos.”⁵

Según diagnósticos realizados a la población adulta mayor en Colombia se evidencia que las principales causas de envejecimiento es el aumento de la esperanza de vida, la disminución de la mortalidad, el descenso de las tasas de fecundidad y la atenuación del ritmo del incremento de la población y finalmente se plantean los procesos de migración de los más jóvenes como una de las problemáticas que inciden en el aumento del envejecimiento, dado a que dicha migración aumenta los índices de adultos mayores en Colombia.

Según el censo del DANE (1905-2005), “(entidad responsable de la planeación, levantamiento, procesamiento, análisis y difusión de las estadísticas oficiales de Colombia)”⁶ se evidencia un aumento progresivo de la población especialmente la adulta mayor, lo cual representa un tarea amplia en el desarrollo de políticas públicas para el desarrollo, calidad de vida, y el cumplimiento de los derechos y la inclusión de dicha población. Dado a que la familia y el estado no se encuentran preparados para la responsabilidad con los adultos mayores.

A sí mismo “Los cambios demográficos han revelado que las jefaturas de hogar se incrementen progresivamente. A lo largo del país la tasa de jefatura evidencia que por cada 100 colombianos casi 26 son jefes de hogar, lo que corresponde a un promedio de 4 personas por hogar. Dentro de los adultos mayores se logran porcentajes de jefatura hasta de 4.8%. Estos datos permiten prever que en la medida que continúe este comportamiento, mayor va a ser el número de ancianos institucionalizados o viviendo solos.”⁷

⁵ IBÍD

⁶ DANE. DANE para tomar decisiones. Tomado de <http://www.dane.gov.co/> el 02 de abril de 2015.

⁷ ARANGO, Victoria Eugenia, y RUIZ, Isabel Cristina. Diagnóstico de los adultos mayores de Colombia. Fundación Saldarriaga cocha. Tomado de:

<http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/SeguimientoPoliticasyPoliticasy%20Poblacionale>

“En un siglo el país pasó de 4´355.470 habitantes a 42´090.502, de los cuales más del 6% (2´617.240) es mayor de 65 años, siendo en este grupo, el 54.6% mujeres y el 45.4% de las personas adultas mayores son hombres. (3´190.262, cuando se toman los mayores de 60 años) Aunque las áreas rurales se caracterizan por mayores tasas de fecundidad el 75% de la población general, se concentra en las cabeceras municipales debido a las altas tasas de migración (DANE, Censos 1905 y 2005).

El 63.12% de la población adulta mayor se concentra en Bogotá, Antioquia, Valle del Cauca, Cundinamarca, Santander, Atlántico, Bolívar y Tolima. Concentrándose los adultos mayores porcentajes en ciudades de Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla.”⁸

Así mismo, “El tamaño poblacional del municipio de Giraldo de acuerdo con información suministrada por el DANE en el último censo oficial 2005 y expuesta por el Anuario Estadístico de Antioquia 2008, es de 4.188 habitantes. Para el Censo 2005 la población urbana fue de 1.201 Hab. y la población rural de 2.987 Hab.”⁹.

El municipio de Giraldo Antioquia, según el SISBEN “(el sistema de información diseñado por el Gobierno Nacional para identificar a las familias potenciales beneficiarias de programas Sociales)”¹⁰, e información brindada el 30 de marzo de 2015, en la actualidad, el municipio, cuenta con 1.392, adultos mayores,

[s/Envejecimiento%20y%20Vejez/Documentacion/A31ACF931BA329B4E040080A6C0A5D1C](https://www.sisben.gov.co/EISisb%C3%A9n.aspx#.VG4abPmUfZ8)
consultado el 02 de abril de 2015.

⁸IBÍD.

⁹ PEREZ GUERRA, Jaime León. Plan de desarrollo del municipio de Giraldo/Antioquia, “2012-2015 ENTRE TODOS PODEMOS LOGARALO”

¹⁰ SISBEN. SISBEN, sistema de identificación de potencialidades beneficiarios de programas sociales. Tomado de <https://www.sisben.gov.co/EISisb%C3%A9n.aspx#.VG4abPmUfZ8> el 30 de marzo de 2015.

entendidos desde los 55 años hasta los 100 años de edad, en totalidad, entre el área urbana y rural, de los cuales 856 adultos, están inscritos en la casa gerontológica del Municipio de Giraldo. De estos 690 son hombres, y 702 son mujeres.

Según lo planteado anteriormente se evidencia que en el municipio de Giraldo se encuentra gran población de adultos mayores, los cuales en la actualidad viven en una situación de vulneración de derechos, tanto por parte de su familia, de la comunidad en general y los entes gubernamentales del municipio, dado a que se encuentran adultos mayores aislados de la sociedad, sin ningún grado de participación en los escenarios políticos y públicos, por temor al rechazo y a la discriminación, teniendo en cuenta que dicha población en esta etapa sufren cambios físicos y psicológicos, y graves enfermedades que necesitan de cuidados especiales, y un acompañamiento social y familiar.

Teniendo en cuenta La Constitución Política de 1991, en el **artículo 46** donde se “establece en Colombia que el Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas adultas mayores y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria, al tiempo que se considera deber del Estado garantizar los servicios de seguridad social integral a todos los ciudadanos.”¹¹ Especialmente a los adultos mayores.

Finalmente y teniendo en cuenta lo anteriormente planteado se puede decir que a pesar de que existen leyes y políticas públicas que protegen y delegan responsabilidades hacia esta población, se evidencia insuficiente acompañamiento a los adultos mayores por parte de sus familias y del estado, es de esta forma como la ley plantea que deben ser garantes y protectores de los derechos y del mismo modo incluir a los adultos mayores en espacios de participación social dentro de la familia.

¹¹ MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL, Republica de Colombia. Política nacional de envejecimiento y vejez. Diciembre 2007. Consultado el 02 de abril de 2015.

Es decir la problemática en este caso no se centraría en el aumento poblacional de los adultos mayores sino en la manera como se da el cumplimiento de las leyes y la política pública que cobija a dicha población, dado a que estas directamente crean un compromiso familiar y social en el acompañamiento en los cambios físicos y emocionales de los adultos mayores de Colombia y en este caso específico del municipio de Giraldo.

De esta forma se plantea la protección de la familia, la cual es la principal garante de protección hacia cada miembro de la familia, es de esta forma como la investigación se detendrá específicamente en las redes de apoyo familiar, las cuales son brindadas hacia los adultos mayores en su etapa de vejez; así mismo se evidencia que en ocasiones los adultos mayores son aislados y abandonados por parte de su núcleo familiar y la comunicación entre ambos no se da.

Como lo plantea Ángela María Quintero, la familia es una organización social, la cual pretende brindar afecto físico y emocional a cada miembro de la familia, donde se resalte la comunicación y las formas de interacción y relación entre ambos actores, donde sean protagonistas de una historia satisfactoria dentro del ciclo de vida del ser humano, especialmente en la etapa de vejez, donde los cuidados deben ser brindados en cada situación incondicionalmente.

A partir de lo anterior y del diagnóstico rápido participativo, que se realizó con la casa gerontológica del municipio de Giraldo, nace la inquietud de investigar a familias que convivan con adultos mayores, teniendo en cuenta la red de apoyo en su dimensión afectiva, comunicacional, funcional, partiendo desde una mira hacia el mejoramiento de la calidad de vida; esta necesidad es evidenciada a partir de hallazgos que remiten al abandono y la negligencia por parte de la familia al proceso de desvinculación de la etapa de vejez y envejecimiento.

PREGUNTA:

¿Cómo son las redes de apoyo familiares de los adultos mayores del municipio de Giraldo, en la etapa de vejez, y su relación con la calidad de vida, en los años 2015-2016?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Describir las redes de apoyo familiar de los adultos mayores del municipio de Giraldo en la etapa de vejez, y su relación con la calidad de vida, en los años 2015-2016.

1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar dentro de la dinámica familiar del adulto mayor, las formas de comunicación, intercambio de conocimiento, experiencias y vivencias.
- Relacionar el acompañamiento que le brindan las redes familiares a los adultos mayores del municipio de Giraldo con la calidad de vida.
- Describir las relaciones afectivas entre los adultos mayores y su familia en el municipio de Giraldo.
- Indagar por la función del adulto mayor dentro de las actividades cotidianas de la familia.

2. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se realizó con el fin de describir e identificar las redes familiares de los adultos mayores en la etapa de vejez, en relación con la calidad de vida en el municipio de Giraldo, en los años 2015-2016, el cual se logra por medio de un estudio de caso colectivo que permitió conocer, identificar y describir situaciones de vida de los adultos mayores dentro de esta etapa; teniendo en cuenta que la familia aporta conocimiento esencial y cuidados específicos a todos sus integrantes, especialmente a dicha población; sin embargo es importante reconocer la intervención que se brinda desde el Trabajo Social al campo de la gerontología.

Principalmente la exploración fue motivada por las problemáticas evidenciadas dentro de este campo, además parte de la necesidad del reconocimiento de la población adulta mayor por parte de su familia y la comunidad en general del municipio de Giraldo, también se realizó con el interés de visibilizar el nivel de aislamiento y discriminación hacia esta población que se ve reflejada por los prejuicios e imaginarios que se tiene de estos, también surge la necesidad de generar conocimiento frente a dichas problemáticas que aquejan tanto a las familias como a cada uno de los miembros de ella, siendo importante dejar grandes aportes académicos a la casa gerontológica del municipio, que le permita trabajar dicha problemática, e implementar estrategias para contribuir a una participación familiar y comunitaria para la resolución de los conflictos.

Es importante plantear el quehacer profesional dentro del campo de la gerontología, dado a que permite analizar al adulto mayor en sus diferentes contextos, como lo social, económico, institucional y cultural, y por ende conocer sus múltiples problemáticas especialmente en el ámbito familiar y social, teniendo en cuenta la etapa de vejez por la cual atraviesan los mismos.

Desde el Trabajo Social se pueden hacer intervenciones hacia dicho campo, puesto que posibilita brindar un acompañamiento al proceso de los adultos mayores y también ofrecer posibles alternativas que permitan solucionar las problemáticas.

Del mismo modo es de resaltar el acercamiento que tiene el Trabajo Social con la familia, puesto que se forma académicamente, con posturas críticas y éticas para intervenir realidades y contextos familiares, también se le rescata a la profesión la capacidad y la habilidad para interactuar con la familia como tal y en este caso con cada uno de los miembros en especial el adulto mayor, en asesorías individuales y colectivas en cuanto a su interacción y su nivel de relación con las personas que se encuentran en su medio o entorno social.

Durante el desarrollo de la investigación se analizó la dimensión relacional, para indagar por las relaciones entre el adulto mayor y su familia, las formas de comunicación entre ambos y como se dan las relaciones afectivas de la familia y el adulto mayor, donde se tuvo en cuenta las técnicas de investigación como la entrevista no estructurada, individual tanto para la familia y el adulto mayor, la observación participante, el grupo focal y la entrevista familiar en domicilio.

Por otra parte la investigación fue dirigida o direccionada a través de la teoría de redes sociales familiares expuesta por Mónica Chadi y la teoría de la desvinculación, de los modelos sociológicos de la vejez, las cuales permitieron analizar cada una de los cambios y como estos cambios hacen que la familia brinde apoyo incondicional a dichos miembros.

Finalmente durante el desarrollo de la investigación se tuvo en cuenta el lenguaje sexista de la palabra, puesto que se pretende dar una visión de la desigualdad que se viene presentando en la escritura, donde todo se reduce al machismo, y en este sentido crean el hembrismo, se han olvidado de la parte central el ser hombre en sus dos vertientes, y se confunde primeramente el género y el sexo , es decir

una cama es femenino, pero no hembra, un mueble es masculino pero no es macho; el género común es útil, evita pérdidas de tiempo, sintetiza abarcando ambos géneros y ambos sexos, y es más económico decir “el adulto mayor”, que decir “los adultos mayores y las adultas mayores”, para hacer referencia tanto a hombres como mujeres.

3. ANTECEDENTES

Los imaginarios que en la actualidad se tiene de los adultos mayores se encuentran enmarcado en la improductividad e ineficiencia (prejuicios), es por esto que ser adulto mayor en nuestro país significa pertenecer a un grupo vulnerable y minoritario, siendo estos relegados y sometidos a la violencia de sus derechos humanos, puesto que se encuentran en una situación de discriminación por parte de sus núcleos familiares y sociales.

Por otra parte es importante anotar que las políticas públicas de atención a la población adulta mayor, deben estar diseñadas de acuerdo a cada uno de los sectores de la población, contextualizadas en las necesidades que cada una demanda, con el objetivo de generar espacios de protección y esparcimiento de los problemas sociales, con el fin de mejorar las condiciones de vida de las personas y disminuir en este caso los estándares de pobreza y vulnerabilidad de la población.¹²

Es decir el problema no es la prolongación de vida de los adultos mayores, si no la insuficiencia en la preparación de los sujetos, la sociedad y el estado para asimilar la vejez de manera subjetiva y afectiva, teniendo en cuenta que las familias y el estado, deben garantizar y asegurar un envejecimiento activo y saludable, entendido esto como un proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad de las personas, al mismo tiempo un

¹² MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, república de Colombia. Política nacional de envejecimiento y vejez 2007-2019.

acompañamiento familiar, social e institucional en los cambios emergentes en el envejecimiento.

Para la realización de esta investigación, se realizó un rastreo bibliográfico, sobre el tema de vejez, envejecimiento y las redes de apoyo familiar a los ciclos de vida del ser humano, es en este sentido donde se encontraron varios artículos e investigaciones que lo soportan; es por esto que de manera más específica, se mencionan cada una de las ideas principales de estas investigaciones, con el ánimo de retomar los aportes de dichos documentos, y con el fin de tener referentes sobre el tema.

Con respecto al tema de acompañamiento integral y atención frente a las necesidades de los adultos mayores se rastreó lo siguiente:

- **GUERRIN, María Eugenia. (2010). La vejez, su abordaje desde trabajo social. Universidad nacional de Luján. Edición nro.57¹³**

La Trabajadora Social Guerrin, María Eugenia elabora el documento, con el fin de reflexionar sobre el lugar y el rol del viejo o adulto mayor en la sociedad actual y en las nuevas configuraciones familiares, y sobre las modalidades de intervención profesional dentro del Trabajo Social.

En él se plantean temas y conceptos interesantes como el de vejez, envejecimiento y viejismo; así mismo se trabaja el tema de la vinculación familiar en la vejez, la asistencia y las redes de apoyo familiar que se le debe brindar al adulto mayor, considerando que la familia tiene una responsabilidad filial, socializadora, afectiva, económica y de protección con sus miembros.

- **Del asistencialismo al acompañamiento integral, una propuesta de atención frente a las necesidades del tratamiento del adulto**

¹³ GUERRINI, María, Eugenia, la vejez su abordaje desde trabajo social, edición nro. 57. Marzo del 2010. Tomado de <file:///C:/Users/DORIS/Desktop/AM%20DOC/VEJISMO%20TRABAJO%20SOCIAL.pdf> consultado el 02 de abril de 2015.

mayor del centro de bienestar del anciano San Martín del municipio de Moniquirá del departamento de Boyacá (2006).¹⁴

La investigación describe la atención integral, a partir del análisis de las necesidades detectadas de la población del adulto mayor, para permitir sensibilizar a los cuidadores de los mismos en cuanto a sus necesidades reales y básicas, donde se identifican a las personas mayores como una población vulnerable y en riesgo por su ciclo vital, y factores relacionados con sus condiciones económicas, familiares y sociales.

Por medio de precedentes investigativos crearon una propuesta para solucionar problemas como el abandono y la carencia de acompañamiento integral al adulto mayor contrarrestando el rol deficiente de las autoridades locales, regionales y nacionales para intervenir ante la problemática ya que esta responsabilidad recae sobre la sociedad en conjunto y la solución se basa en brindar una eficaz atención integral al adulto mayor y cubrir sus principales necesidades garantizando su adecuado tratamiento.

- **LÓPEZ, LÓPEZ, María Eugenia. Intervención del adulto mayor y su familia en el Municipio de San Rafael Antioquia en el año 2003.¹⁵**

Este estudio muestra lo que ocurre frente a la descomposición familiar, las interacciones de la familia, los factores que afectan a las familiares

¹⁴ LOPEZ, Iván M. et al. Del Asistencialismo al Acompañamiento Integral, una Propuesta de Atención Frente a las Necesidades del Tratamiento del Adulto Mayor del Centro de Bienestar del Anciano San Martín del Municipio de Moniquirá del Departamento de Boyacá. Trabajo de grado para obtener el título de trabajadores sociales, programa de trabajo social, fundación universitaria de Monserrate. Bogota.2006.

¹⁵ LÓPEZ, LÓPEZ, María Eugenia, Intervención del Adulto Mayor y su Familia en el Municipio de San Rafael Antioquia en el año 2003, trabajo de grado para obtener el título de Gerontóloga, facultad de Gerontología, universidad de San Buenaventura, Bogotá, 2001.

tradicionales, la aparición de nuevos elementos en las relaciones económicas y sociales colombianas, que inciden en el abandono de los Adultos Mayores y su institucionalización.

El presente trabajo pretendió analizar esta situación para poder plantear acciones e intervenciones para mejorar las relaciones cuyo fin sea mantener al adulto mayor integrado a su familia en la etapa final de su vida.

- **LANDRIEL, Eduardo. Adultos mayores y familia: algunos aspectos de la intervención del Trabajo Social. 2001.**¹⁶

El autor plantea en el documento la importancia de la familia en brindar a los adultos mayores redes de apoyo, desde que se es niño durante las etapas principales del ser humano; además como la familia es un ente socializador, donde existen funciones, roles y se delegan responsabilidades a cada uno de los miembros de la familia, en este aspecto importante se resalta la participación de los adultos mayores, teniendo la jefatura familiar.

Además presenta en algunas ocasiones los estados físicos y emocionales de los adultos mayores, donde en se toman decisiones frente al cuidado del adulto mayor, donde nace la necesidad de remitir a los adultos mayores a centros geriátricos o contratar personal que los cuide, también expone la importancia de la sociogerontología, donde se tiene en cuenta la profesión de Trabajo Social y la gerontología como un campo abierto a las intervenciones sociales.

¹⁶ Landriel, Eduardo. Adultos mayores y familia: algunos aspectos de la intervención del trabajo social. 2001. Tomado de: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-017-031.pdf> consultado el 15 de febrero de 2105.

- **GÓMEZ LANDETA, Luisa y MUÑOZ HERRERA, Natalia. Diagnóstico comunitario: comunidad de los adultos mayores de la casa gerontológica del municipio de Giraldo Antioquia 2014.**

El diagnóstico comunitario realizado en la casa gerontológica del municipio de Giraldo, retoma aspectos importantes en cuanto al contexto social, económico y político, que brinda pautas de conocimiento y acercamiento a la realidad de los adultos mayores del municipio, es importante plantear que existen algunas leyes como lo son el artículo 46 de la constitución política de 1991, la ley 1276 de 2009, las cuales delegan corresponsabilidad al estado, sociedad y familia para la protección de los adultos mayores, además se inscriben programas sociales para el beneficio económico de dicha población, teniendo en cuenta los derechos de los mismos.

También dentro del diagnóstico se exponen algunas problemáticas que se hacen evidentes dentro de la población adulta mayor y algunas propuestas de intervención profesional por parte del Trabajo Social dentro del campo de la gerontología, es en este sentido un punto clave y de partida de la investigación, pues nace la necesidad de conocer al adulto mayor en el entorno familiar y aspectos relevantes que conllevan a reconocer el poco acompañamiento integral y cuidado especial a dicha población.

4. REFERENTES

4.1. Referente contextual

El municipio de Giraldo tiene una extensión de 95 km de la capital del departamento, siendo el segundo municipio más pequeño de la subregión. En su cabecera, ubicada a 1.925 m.s.n.m., y en el resto de sus veredas, este posee la variedad de pisos térmicos entre el medio y frío, con un clima templado de 17°C.

Posee en su división política administrativa en toda su extensión territorial dos corregimientos, en su cabecera tiene seis veredas; en el corregimiento de Manglar, alberga otras 5 veredas; y en el corregimiento de Pinguro, tiene otras 2 veredas. En total, el municipio tiene en su cabecera municipal, dos corregimientos y 13 veredas.

“El tamaño poblacional del municipio de Giraldo de acuerdo con información suministrada por el DANE en el último censo oficial 2005 y expuesta por el Anuario Estadístico de Antioquia 2008, es de 4.188 habitantes. Para el Censo 2005 la población urbana fue de 1.201 Hab. y la población rural de 2.987 Hab.”¹⁷.

4.1.2. Contexto económico:

El municipio de Giraldo Antioquia es de gran vocación agrícola, donde se cultiva principalmente el café a gran escala, la cebolla, el frijol y de más hortalizas, es importante mencionar que gran mayoría de su población son campesinos agrícolas entre ellos gran población de adulto mayor.

La mayoría de las mujeres adultas mayores trabajan para su sustento económico en la recolección del café, cría de animales (gallinas y cerdos), para su

¹⁷ PEREZ GUERRA, Jaime León. Plan de desarrollo del municipio de Giraldo/Antioquia, “2012-2015 ENTRE TODOS PODEMOS LOGARALO”

comercialización, de igual manera al mismo tiempo realizan labores domésticas (amas de casa).

4.1.3. Contexto cultural:

Respecto al sistema de creencias, las tradiciones y las costumbres de los adultos mayores están enmarcados en el sector religioso- católico, donde la oración hace parte fundamental de cada día, este representa dentro de la familia y del adulto mayor una creencia en cuanto a sus quehaceres diarios. Por otra parte de acuerdo a las costumbres de los adultos mayores, son participes en los eventos que se presentan a nivel municipal de acuerdo a sus festividades como lo son las fiestas del campesino, el día del adulto mayor y las fiestas del retorno, donde aportan puntos importantes en la construcción y en el desarrollo de estas festividades.

4.2. Referente normativo

A nivel nacional se crean una serie de leyes que parten del artículo N°46 de la Constitución política de 1991 de Colombia que buscan proteger y promocionar los derechos de los adultos mayores, estas son:

- **Constitución Política de Colombia:** Artículo N° 46 “El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia”¹⁸

- **Ley 1251 de 2008:** La cual tiene como objetivo “proteger, promover, restablecer y defender los derechos de los adultos mayores, orientar

¹⁸ CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA. Art. 46. Consultado el 16 de Abril del 2015.

políticas que tengan en cuenta el proceso de envejecimiento, planes y programas por parte del Estado, la sociedad civil y la familia y regular el funcionamiento de las instituciones que prestan servicios de atención y desarrollo integral de las personas en su vejez.”¹⁹

- **Ley 1276 de 2009:** “La presente ley tiene por objeto la protección a las personas de la tercera edad (o adultos mayores) de los niveles I y II del Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (Sisben), a través de los Centros Vida, como instituciones que contribuyen a brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.”²⁰

Así mismo **la política pública de Envejecimiento y Vejez** expedida en diciembre del 2007 por el Ministerio de la Protección Social (República de Colombia), la cual hace referencia al “compromiso que tiene el Estado Colombiano frente a la población adulta mayor”, buscando promover espacios más incluyentes y participativos que generen al adulto mayor estabilidad emocional y mejor calidad de vida.

El proceso de construcción de esta política pública, se lleva a cabo desde el año 2003 al 2006, bajo el gobierno del entonces presidente Álvaro Uribe Vélez; éste procedimiento contó con la participación activa de varios grupos de interés ubicados en cada una de las regiones que conforman el país, grupos tales como “la academia, la sociedad civil organizada a través de asociaciones de personas mayores, instituciones prestadoras de servicios sociales y de salud para las personas mayores, las diferentes instancias del gobierno como los ministerios, los institutos descentralizados, profesionales independientes, investigadores y

¹⁹ CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1251 de 2008. Consultado el 16 de Abril del 2015.

²⁰ CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. Ley 1276 de 2009 para la protección del adulto mayor. 16 de Abril del 2015.

estudiosos del tema, así como las entidades territoriales del orden municipal, distrital y departamental, fueron partícipes de ésta construcción.”

Esta política pública está dirigida aquellos adultos mayores de 60 años en condiciones de vulnerabilidad social, económica y de género. Es por ello que la política pública de envejecimiento y vejez le apuesta a:

- Envejecimiento demográfico.
- Envejecimiento femenino.
- La enfermedad, la discapacidad, la dependencia y la calidad de vida de las Personas mayores.
- Superar las condiciones de exclusión social.
- El imaginario cultural adverso y las representaciones sociales discriminatorias del envejecimiento y la vejez.
- Erradicación del hambre y la pobreza extrema en la población adulta mayor, en Condiciones de vulnerabilidad.

Concluyendo este marco normativo es de vital importancia pues apuesta significativamente a la lectura de las necesidades de los adultos mayores, como se ha venido mencionando aporta a la construcciones de estrategias y posibles alternativas de intervención con las familias y los adultos mayores. Es de esta forma como la política pública de vejez y envejecimiento orienta a la construcción de planes, programas y proyectos encaminados hacia esta población, pues otorga responsabilidades directas a actores públicos, en cuanto al tema social y lo comunitario.

4.3. Referente teórico

La investigación con los adultos mayores y las familias se desarrolló mediante una fundamentación teórica, la cual fue guiada por la teoría de redes sociales, esta nos permitió conocer y observar las relaciones de cuidado y acompañamiento (vínculos afectivos) existentes entre la familia y el adulto mayor y las instituciones presentes dentro de la comunidad Giralдина.

La Trabajadora Social Mónica Chadi, plantea “la teoría de redes sociales, donde pretende brindar parámetros, lineamientos y herramientas a todos los profesionales de las ciencias sociales, especialmente a los de trabajo social, para que tengan argumentos holísticos de la realidad social a la que se enfrentan y la posibilidad de intervenir efectivamente y den cuenta de los cambios que se reflejan por medio de dicha teoría.”²¹

Es por ello que las redes sociales permitieron analizar las relaciones mutuas que se presentan en las familias y los adultos mayores, durante y después de las diferentes etapas por las cuales el ser humano pasa, además la atención integral que se le debe prestar en la etapa de la vejez, teniendo en cuenta que existe una serie de teorías que dan respuesta a la desvinculación del ser humano.

Además permitió conocer instituciones y redes que se vinculan a los procesos de cada individuo y como la familia está dispuesta a cooperar o brindar un apoyo incondicional y duradero para el mismo.

Se puede decir que la teoría de redes sociales es definida como “un conjunto de individuos, actores, grupos, organizaciones y comunidades que están vinculadas unas con otras a través de una relación o conjuntos de relaciones, permitiendo

²¹ CHADI, Mónica. Redes sociales en el trabajo social. Buenos Aires: Espacio Editorial, 2000.

comprender las dinámicas y las diversas formas de relación e interacción de una comunidad o un grupo.”²²

En la investigación con los adultos mayores se torna significativo analizar los diferentes contextos sociales, culturales, económicos y políticos, donde se inscriben varias problemáticas que afectan la familia y los adultos mayores en sus relaciones, dinámicas diarias y sus formas de interactuar, donde se inscribe de por medio la comunicación.

Por otra parte la investigación se enmarcó en **la teoría de la desvinculación**, la cual pertenece a las teorías del envejecimiento, planteada esta desde lo psicosocial del adulto mayor, esta plantea la disminución de contactos sociales, que se produce en la vejez, existiendo una retirada gradual y natural de los contactos sociales “como un proceso lógico y universal de adaptación a las nuevas circunstancias vitales y a sus restringidas capacidades sensorias motrices”.²³ Por lo tanto este proceso sería normal y deseable.

Estos tipos de actores son trascendentales para realizar un análisis entre las diversas relaciones e interacciones que dentro de las redes sociales familiares se desarrolla, permitiendo ampliar información y analizar a cerca de los comportamientos anteriormente mencionados, puesto que se encuentran dentro de las redes sociales y en varias ocasiones posibilita detectar las problemáticas principales del adulto mayor dentro de su contexto familiar.

El análisis se centró en el concepto de lazos relacionales, el cual da una base fundamental para analizar las relaciones del adulto mayor con su entorno afectivo,

²² LOZARES, Carlos. La teoría de redes sociales. Universidad autónoma de Barcelona. Departamento de sociología. Consultado en: <http://www.raco.cat/index.php/papers/article/viewFile/25386/58613> Consultado el 26 de Marzo de 2015.

²³ FACULTAD DE MEDICINA U.D.C.A / Fundación Santa Sofía para la Atención del Anciano. Tomado de: Gerontología al día. Grupo de investigación “envejecimiento y vejez.”

tanto en lo personal y emocional, teniendo en cuenta sus interacciones y motivaciones, que dan cuenta de sus comportamientos, rescatando la importancia de la participación del adulto mayor dentro de su ambiente familiar como social.

4.4. Referentes conceptuales

Para entender a cabalidad la investigación del adulto mayor y la familia se necesita, comprender conceptos fundamentales, para analizar la relación existente entre ambos, además se necesita conocer las formas de comunicación que lleven en pro las sanas costumbres y de salud del adulto mayor.

Las personas adultas mayores, presentan múltiples características, que permiten identificar y concebirlas como tal, dentro de estos se encuentran los inherentes asociados a su condición: envejecimiento y vejez, en los cuales existe la tendencia de predominar lo biológico; sin embargo son procesos que conllevan a otros aspectos, como los sociales, económicos, culturales e ideológicos.

El envejecimiento y la vejez, aunque tienden a identificarse y hasta definirse como iguales, son dos aspectos completamente diferentes, y se puede estimar que el **envejecimiento**, es un proceso que inicia desde la concepción misma y avanza conforme la persona tiene vida, mientras que la vejez es una etapa o momento de la vida del ser humano.

Sin embargo, es importante mencionar que frente a la concepción de estos, toma relevancia la carga social, económica y cultural, que se le designan a ambos elementos, ya que crea diversos espacios para que las personas en esta etapa, se desempeñen y/o se desarrollen, es por esto que a continuación se desarrollan los siguientes puntos.

ENVEJECIMIENTO: “Si bien el envejecimiento es un instrumento para medir, evaluar y/o referirse a las personas y de igual forma el envejecimiento es un

proceso biológico natural, las implicaciones que tienen trascienden otra serie de esferas y ámbitos.

En este punto nos parece importante mencionar, que existen diversos enfoques que han estudiado el tema de vejez y envejecimiento y por ende al adulto mayor, los que se deben traer en mención para ampliar y entender de mejor manera, su conceptualización, siendo este el objetivo en estos momentos.

Por su parte, concretamente en lo social, el envejecimiento está asociado con la vejez, con personas adultas mayores, por eso en muchas ocasiones los estilos de vida no favorecen un envejecimiento adecuado, implementándose las dificultades de salud, la parte económica, familiar, organización social, siendo estas más notorias.²⁴

Siguiendo este orden de ideas se hace necesario comprender el concepto de **Vejez**, el cual “trae consigo implícitamente la idea de las transformaciones personales, es decir, lo referente a cambios físicos, que de una u otra forma, según el estilo de vida, los planes o el cumplimiento de las personas a lo largo de sus otras etapas, considera la independencia económica en relación con la salud hasta una dependencia funcional.

Por otra parte es importante mencionar, la vejez como influye dentro de las familias, en una modificación de roles, e inclusive la participación dentro de la misma puede modificarse, así como la participación comunal o inclusive la laboral. La vejez también influye en el uso del tiempo libre, afectando la autoestima de cada individuo como tal.

Desde los aspectos de la salud, la vejez hace percibir en muchas ocasiones, las personas mayores, como sujetos más vulnerables los cuales demandan

²⁴ POSADA FRANCO, Luisa María, y PEÑA PÉREZ, Mile Johan. Pasantía realizada para optar el título de trabajadoras Sociales. Universidad de Antioquia. Facultad de ciencias sociales y humanas. Departamento de trabajo social. Medellín 2014. TOMADO DE: estado del arte: las personas mayores como temática de estudio, en el eje misional de docencia en la UDEA.

situaciones especiales y atención médica más continua, pensado por muchos como un problema económico para el estado y/o la familia esto sumado a la posible falta de actividad.

“Sin lugar a duda, la vejez es una expresión de desarrollo de la persona que está plasmado de ideas, estereotipos, creencias, perspectivas científicas y/o populares que la misma sociedad, la cuestión político - económica, y cultural afectarán poco a poco, una serie de elementos que llevan a desagregar la última etapa de la vida, con lo cual además genera preocupación, ya que éste es quizás uno de los momentos en que mayor apoyo se requiere, puesto que la posibilidad de encontrar factores individualmente es un condicionante asociada a la salud, económico, familiar, personal y demás.”²⁵

Los contextos sociales, culturales y económicos afectan la integralidad de cada persona, desde allí nacen elementos que contrarrestan vitalidad, y nacen un sinnúmero de enfermedades en la etapa ultima de la vida, es entonces una de las etapas en las cuales los adultos mayores requieren mayor apoyo o redes de apoyo que los motiven y presten servicios y acompañamiento en cuanto a estado de salud, economía y afectividad.

“Dentro de la perspectiva social, pueden encontrarse diferentes teorías que abordan el envejecimiento. Por ejemplo, el funcionalismo estructural busca plantear un análisis de la relación existe entre un todo y sus partes.”²⁶ Es de anotar que la teoría eco sistémica propone una interacción de cada uno de los miembros, lo que corresponde a una comunicación armoniosa y cohesión del grupo familiar, la cual propone alternativas de soluciones integrales, que de cierta forma conllevan a una lectura más detallada de las situaciones problema.

²⁵ ARANIBAR, paula (2011). Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina. Consultado el 17 de febrero de 2015.

²⁶ HIDALGO GONZÁLEZ, Jorge (2001). El envejecimiento: aspectos sociales. Editorial de la Universidad de Costa Rica. 1 ed. San José. Costa Rica. P. 146.

Al conceptualizar personas adultas mayores, se deben articular las necesidades, dentro de: “un sistema en que las mismas se interrelacionan e interactúan y cuyo producto va a definir la calidad de vida de los individuos o grupos sociales, estas se dividen en dos categorías. Las primeras son las de ser, tener, hacer y estar y las últimas son subsistencia, protección, afecto, entendimiento, ocio, recreación, identidad y libertad”.²⁷

La interacción del adulto mayor y su familia define su calidad de vida en cuanto a la protección, afectividad, entendimiento, recreación, entre otros, se puede decir que esta protección está ligada al restablecimiento de derechos y al cuidado que cada miembro pueda brindarle al adulto mayor.

Así mismo, las personas adultas mayores no son sólo un grupo de personas que comparten una categoría intangible, sino que primordialmente son seres humanos semejantes a todos los demás, por supuesto, con sus particularidades, las cuales deben percibirse como seres humanos desde una visión equitativa en la sociedad.

En este sentido y según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “**Adulto Mayor** es toda aquella persona mayor de 60 años”; en la misma línea la OMS plantea que envejecer es comúnmente experimentado fisiológicamente en cuanto a al declive de las capacidades cognitivas y sensoriales. Paralelamente para el Gobierno nacional y la ley 1251 de 2008 adulto mayor “Es aquella persona que cuenta con sesenta (60) años de edad o más”²⁸. Es notorio, que el concepto de adulto mayor para ambas organizaciones tiene una estrecha relación con la edad cronológica, por tanto es imperativo resaltar que los adultos mayores “tienen la misma oportunidad de crecimiento, desarrollo, aprendizaje, y el tener nuevas experiencias como cualquier otra etapa de la vida”

²⁷ CARVAJAL BARRIO, Monserrat, et al (2001). Acreditación para la atención integral en establecimientos que suministran servicios a la población adulta mayor.

²⁸ INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. Congreso de la república. Ley 1251 de 2008. Consultado en línea el http://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1251_2008.htm el 30 de Octubre 2011.

De igual forma, se construye un campo específico y múltiple de conocimiento que desde los organismos mundiales, ubican a esta población entre los 60 o más años. Rescatando de esto que no todos los seres humanos, sin embargo, envejecen de forma similar, ni en cuanto a morfología ni en cuanto a función se refiere. Sobre esta premisa se edifican una serie de concepciones que tratan de definir y expresar estos distintos modos de respuesta ante el paso de los años. Según esto se habla de:

Edad cronológica: determinada en función del tiempo transcurrido desde el nacimiento, medido por los patrones al uso (años, meses, días).

Edad biológica: corresponde al estado funcional de los órganos comparados con patrones estándar establecidos para cada edad o grupo de edades.

Edad funcional: expresa la capacidad de mantener los roles personales y la integración social del individuo en la comunidad.

Finalmente y teniendo en cuenta que la presente investigación está siendo realizada por, trabajadoras sociales en formación, es parece pertinente, plantear lo que desde esta profesión de las ciencias sociales se plantea frente al tema: **ciclo vital**. En primera instancia se debe tener en cuenta, que la vejez como fase del ciclo vital es una construcción multidimensional, como se planteaba anteriormente, se abordan aspectos, biológicos, sociales, culturales y ambientales.

Por otra parte se torna importante retomar el concepto de familia y de acompañamiento, las cuales son variables que de cierta forma afectan positivamente o negativamente a los adultos mayores, pues acompañan o brindan su apoyo emocional, material y físico durante la etapa o ciclo vital del ser humano. “**La familia** como organización social básica en la reproducción de la vida en sus aspectos biológicos, psicológicos y sociales, y en la vida cotidiana, es un espacio complejo y contradictorio. Emerge como producto de múltiples condiciones de lo

real en un determinado contexto socio-político, económico y cultural, atravesada por una historia de modelos o formas hegemónicas de conformación esperadas socialmente y una historia singular de la propia organización.”²⁹ (pág. 2)

Sus vínculos primarios se constituyen según condiciones y posibilidades en el que se desarrolle el ciclo vital de la familia donde interjuegan las condiciones del contexto, las concepciones de desarrollo de sus funciones y el desempeño de roles tensionados por los valores en la sociedad y en su interior. La familia no es un lugar que puede ser naturalizado como bueno en sí mismo, pues en ella también se pueden consolidar y reproducir las desigualdades sociales, por ejemplo entre el hombre y la mujer, entre padres e hijos, donde también suelen existir autoritarismos, individualismos y procesos discriminatorios (De Jong, 2000).³⁰

Tal el caso que representa la situación de los adultos mayores, especialmente los de edad más avanzada, que en oportunidades sufren situaciones de abandono familiar, cuando no son expulsados con la internación geriátrica; u otros tipos de arreglos intrafamiliares, en donde no se tiene en cuenta la subjetividad del propio anciano.

Cuidado o acompañamiento: “El término redes sociales de apoyo, abarca ambos conceptos, comprende aspectos diversos, tales como: el cuidado de la salud que reciben las personas mayores, el apoyo económico y emocional que intercambian los miembros del grupo familiar, los amigos o entre grupos de la comunidad, es decir, que permite conocer, de una manera dinámica, las relaciones que establecen las personas mayores, el tipo de apoyo que intercambian y los mecanismos que establecen para satisfacer sus necesidades.

²⁹ LANDRIEL, Eduardo. “Adultos mayores y familia: algunos aspectos de la intervención del trabajo social.” Adultos Mayores y Familia. Tomado de: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-017-031.pdf> consultado el 07 de abril de 2016

³⁰ IBÍD

Todos los seres humanos nos vinculamos, integramos o formamos parte de redes sociales en nuestro entorno, pero no todas constituyen redes sociales de apoyo, porque en muchas de ellas no se dan actividades de intercambio ni asistencia mutua.³¹

En estos ámbitos gira el acompañamiento o las redes de apoyo de los adultos mayores en tanto salud, economía, afectividad, y social, en el que la sociedad aporta conocimientos y reconocimiento a estas actividades que se realizan desde la familia hacia los adultos mayores.

5. MEMORIA METODOLÓGICA

La investigación que se desarrolló con los adultos mayores y la familia en el municipio de Giraldo, en cuanto a la metodología fue guiada por el paradigma interpretativo-comprensivo, el cual permitió analizar y visionar problemáticas principales dentro de la familia del adulto mayor en cuanto a su dimensión relacional, es decir teniendo en cuenta que dichos adultos mayores tienen diversos vínculos y se relacionan de acuerdo a sus necesidades con los demás miembros de su familia y con las demás redes de su entorno, pero principalmente con su núcleo familiar.

El enfoque de la investigación estará centrado en el interaccionismo simbólico, el cual “es una corriente de pensamiento microsociológica, pero además es un enfoque metodológico de la investigación social cualitativa; está estrechamente relacionado con la antropología y la psicología social, este interaccionismo simbólico se basa en la comprensión de la sociedad a través de la comunicación, donde juega un papel importante la transmisión de la información en cuanto:

³¹ RAMÍREZ, Mariela Norma. Facultad de ciencias políticas y sociales de la universidad nacional de Cuyo. “Calidad de vida en la Tercera Edad” ¿Una población subestimada por ellos y por su entorno? 2008. Tomado de: <http://www.fcp.uncu.edu.ar/upload/calidad%20de%20vida%20en%20la%20tercera%20edad.pdf> consultado el 12 de abril de 2015.

emisor, mensaje y receptor; junto con otras teorías como la Mass Communication Research y la Teoría Crítica.”³²

La realidad se configura a partir de la dinámica del sujeto por medio de su experiencia del mundo y de su relación con la sociedad, donde aspectos como la mente, el sujeto y la sociedad no son realidades estáticas sino que son procesos que interactúan en una construcción entre sí.

La investigación se desarrolló bajo la modalidad del **estudio de caso colectivo** planteado por María Eumelia Galeano, donde “el investigador puede estudiar conjuntamente un determinado número de casos, con un poco o nulo interés en un caso particular, con la intención de indagar sobre un fenómeno, una población o una condición general. No se trata de estudiar un colectivo, sino de un estudio instrumental extendido a varios casos.”³³

El **estudio de caso colectivo**, permitió conocer las principales problemáticas existentes dentro de la familia, de acuerdo a su relación con el adulto mayor y de cierto modo permitirá conocer las experiencias y sentimientos de las personas dentro de su entorno o cotidianidad, en el marco de necesidades en cuanto a los cuidados que deben ser brindado a estos; teniendo en cuenta la comprensión del fenómeno que allí se presenta, además de acuerdo a la investigación cualitativa podemos observar y detallar dichos fenómenos de la realidad del adulto mayor.

Es importante mencionar que es viable este método puesto que en él se puede detallar situaciones como antes se mencionó, y permite analizar la información de acuerdo a las expresiones o manifestaciones que los adultos mayores expresan, es decir una amplia articulación de la observación y de la descripción de la problemática que allí se abordará de acuerdo a las preguntas orientadoras que se desarrollaran para una mayor comprensión de estos.

³² UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA. Interaccionismo simbólico. Tomado de: http://datateca.unad.edu.co/contenidos/102056/SocOrg102056_html-exe_/12_interaccionismo_simblico.html consultado el 05 de mayo de 2015.

³³ GALEANO, María Eumelia. Estrategias de investigación social cualitativa. Estudio de caso pág. 71. Medellín 2004. Carretera editores E.U.

Se considera el estudio de caso colectivo como método factible para identificar y describir los distintos factores o vínculos que ejercen influencia dentro de la familia del adulto mayor, teniendo en cuenta el tiempo para la realización de la investigación, en cuanto a la obtención de información y los resultados esperados, también es importante mencionar que el estudio de caso colectivo, permite dar a analizar y conocer la realidad a través del conocimiento de cada persona por medio de la participación tanto de la familia como del adulto mayor, de acuerdo a sus necesidades y los recursos para potenciar la realidad y sus problemáticas.

Las fases del proceso investigativo fueron:

En primer lugar se encuentra **el rastreo bibliográfico e identificación y selección de la población**, el cual da cuenta de aspectos relevantes tanto para la construcción de conceptos como de la teoría, teniendo en cuenta que de ello se puede hacer un acercamiento más profundo y detallado de la familia y el adulto mayor de Giraldo, este primer momento da pautas para comprender e identificar actores importantes para la generación y recolección de información.

En segunda instancia se encuentra la **recolección de la información**, pues genera la información y aborda o recoge la problemática o problemáticas centrales de la realidad, además nos acerca al campo o al objeto de estudio, contando con varias técnicas que posibilitaran lo anteriormente mencionado como la entrevista y sumándole la observación participante.

Como tercera fase se encuentra el **análisis e interpretación de la información**, con el objetivo principal de identificar a profundidad la problemática establecida o expresada por la familia y el adulto mayor, además posibilita interpretar los datos recogidos de acuerdo al resultado de las técnicas implementadas.

Finalmente se hará la **socialización** de los resultados de la investigación a las familias y a los adultos mayores del municipio de Giraldo.

Técnicas de la investigación:

- **Observación participante:** según María Eumelia Galeano “la observación participante es la estrategia interactiva utilizada por un investigador, quien en cierto grado asume el papel de miembro de un grupo y participa en sus funciones, cohabitando con la población por periodos más o menos largos (mientras transcurran los eventos que estudia) con el fin de observar todo lo que pueda ser observado. Mediante técnicas como la observación (estructurada y no estructurada), la entrevista, la historia de vida, la revisión de archivos instituciones y de baúl, recolecta y genera información, la registra y sistematiza, y analiza e interpreta los hechos o eventos sociales por medio de la confrontación entre las lógicas de los actores y la suya.”³⁴
- **Entrevista no estructurada:** la cual permitirá generar información a partir de preguntas abiertas y flexibles que posibilite además comprender sentimientos y valores de los miembros de la familia donde interactúa el adulto mayor, pero además conocer algunas señales o símbolos que sean significativos para los actores, de esta forma se realizaran entrevistas individuales tanto para los adultos mayores y la familia. Según “Taylor y Bogdan (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.”³⁵ De acuerdo a esta técnica desarrollaremos ampliamente preguntas abiertas y generadoras de información que nos permita desarrollar y comprender a fondo las

³⁴ IBÍD

³⁵ GARCÍA HERNÁNDEZ, María Dolores, et al. La entrevista. Metodología de investigación avanzada. Tomado de: http://www.uca.edu.sv/mcp/media/archivo/f53e86_entrevistapdfcopy.pdf consultado el 16 de mayo de 2015.

percepciones, sentimientos, experiencias de vida o situaciones de los sujetos que participan dentro la comunidad del adulto mayor de Giraldo.

Finalmente se implementaron estas técnicas dentro de la investigación, puesto que aportan bases importantes para la generación y recolección de información, además nos permite comprender los fenómenos sociales desde una perspectiva amplia y hacer un análisis a profundidad de varios aspectos que consideramos relevantes para el desarrollo de la problemática principal detectada. También es importante mencionar que estas técnicas nos posibilitaran el acercamiento participativo con todas aquellas personas que se encuentran dentro de la comunidad del adulto mayor del municipio de Giraldo.

- **Visitas domiciliarias:** “Roca y Úbeda citado en Sánchez, .la visita domiciliaria es el conjunto de actividades de carácter social y sanitario que se presta en el domicilio a las personas. Esta atención permite detectar, valorar, apoyar y controlar los problemas de salud del individuo y la familia, potenciando la autonomía y mejorando la calidad de vida de las personas. Esta definición abarca múltiples aspectos que van más allá de la atención de personas enfermas, puesto que engloba tanto la salud como la enfermedad durante todo el ciclo vital del individuo, por lo que la visita domiciliaria constituye el instrumento ideal para conocer este medio en el que vive la familia, y que influyen en la salud de quienes habitan en la vivienda, ya que es en el domicilio, el lugar donde el hombre se alimenta, descansa, ocupa el tiempo de ocio y se relaciona con su núcleo primario.”³⁶

³⁶ VELASCO, Asdrúbal, DURAN, Marybel y Docentes de Enfermería Comunitaria. La visita domiciliaria como programa para el abordaje de la familia. Universidad de los Andes, facultad de medicina, escuela de enfermería, cátedra: enfermería comunitaria I. Mérida, Noviembre de 2003. Consultado el 21 de abril de 2015.

La visita domiciliaria es una entrevista familiar, además es un instrumento de investigación y análisis del núcleo familiar del sujeto. Consiste en la realización de una entrevista al sujeto y a los miembros de su familia en la que se observan y se indagan aspectos relacionados con la dinámica familiar, el entorno socio económico, las relaciones y roles del candidato con su familia, el tipo de interacción, el clima emocional, la correlación entre el nivel de ingresos económicos y el estilo de vida, los valores y costumbres del candidato y su familia, la red de apoyo familiar y social del candidato, el tipo y condiciones de la vivienda y del sector en el que habita el sujeto.

- **Grupo focal:** “La técnica de los grupos focales es una reunión con modalidad de entrevista grupal abierta y estructurada, en donde se procura que un grupo de individuos seleccionados por los investigadores discutan y elaboren, desde la experiencia personal, una temática o hecho social que es objeto de investigación, por ejemplo, una detección de necesidades de capacitación.

Si se logra generar un ambiente adecuado y se controlan las variables necesarias, se obtiene información valiosa tanto del contexto, relaciones y actores directamente involucrados en la temática en estudio.”³⁷

Esta técnica facilitó conocer las relaciones del adulto mayor y su familia, de este modo, aspectos importantes como lo es la comunicación, las relaciones afectivas y la dinámica familia en torno al cuidado del adulto mayor.

Finalmente se realizó una socialización que permitió conocer el proceso como tal, dando a conocer las falencias, las posibles soluciones a las problemáticas que allí

³⁷ Herramienta: “guía para grupos focales.” ¿Qué es un grupo focal?, definición. 2009.

se detectaron; estas bases posibilitaran el respeto mutuo y la responsabilidad de los Trabajadores Sociales en formación con la familia y el adulto mayor.

Criterios de selección de la población participante en la investigación:

- Familias que vivan con adultos mayores en la zona urbana.
- Familias que contenga dentro de su núcleo familiar adultos mayores en edades de 60 años o más.

Consideraciones éticas

Como es sabido los sujetos tienen la capacidad de decidir y de incidir en la toma de decisiones, por ello es importante resaltar que toda aquella información que sea generada o brindada será confidencial, es decir que toda esta información será delegada entre las familias, los adultos mayores y las Trabajadoras en formación (investigadoras), con el objetivo de brindar confianza y respeto por las percepciones y sentimientos que allí se pueden presentar, haciendo del mismo modo que la interacción y las familias de los adultos mayores y las trabajadoras en formación (investigadoras) sea enriquecedora tanto para ellos como para la formación académica formación.

Debemos tener en cuenta que la situación y las prácticas cotidianas son conocidas por estas mismas personas que son las que toman sus propias decisiones, respetándoseles de la misma forma el principio de autonomía, y consentimiento informado, es de este modo que las intervenciones de trabajo social se hacen por medio de interacciones con las familias y con los adultos mayores, teniendo en cuenta las consideraciones éticas, políticas y ciertos principios fundamentales que hacen que cada intervención o proceso sea potencializado y llevado de mejor manera.

Para la investigación se utilizó el código de ética profesional de Trabajo Social en Colombia se retomaran los siguientes principios:

- **“Justicia:** la profesión aporta a la Justicia Social, apuntando al equilibrio de la redistribución de bienes y servicios y al reconocimiento de los individuos y colectividades en sus diferencias y derechos.
- **Respeto:** teniendo en cuenta que en una sociedad pluriétnica y multicultural como la sociedad colombiana la comprensión de la diferencia es pilar fundamental en la construcción de la democracia, todas las personas son iguales en dignidad, merecen igual consideración y respeto, sea cual fuere su raza, edad, condición social, opción sexual y procedencia; esto se expresará en la no discriminación y en el establecimiento de relaciones dialógicas y de equidad.
- **Solidaridad:** los Trabajadores Sociales vinculados a una causa, apoyando la satisfacción de necesidades, de intereses sociales, en torno a la paz, al desarrollo de la población vulnerable.
- **Libertad:** Los Trabajadores Sociales deben respetar a la vez la autonomía y la autodeterminación de las personas con quienes interactúan en el ejercicio profesional, para el desarrollo de sus potencialidades, en términos de una mejor calidad de vida.
- **Honestidad:** expresada en un ejercicio profesional en el que no se instrumentalice y utilice a otros para lograr fines personales o de grupos que vayan en contra del interés general y del desarrollo colectivo.

- **Integralidad:** contempla las dimensiones del Desarrollo Humano y Social y propende por la articulación de las mismas en los procesos de atención y participación.
- **Corresponsabilidad:** considera el reconocimiento de la acción de Bienestar, Desarrollo Humano y Social como responsabilidad intersectorial, interinstitucional e interdisciplinaria.
- **Transparencia:** se refiere a la acción profesional que aprueba los indicadores de claridad, discernimiento y responsabilidad.
- **Confidencialidad:** el respeto a la privacidad de las personas a quienes presta servicios profesionales, otorgando el carácter de información privada a la obtenida en la relación profesional.”³⁸

Es por ello que principalmente se tendrá en cuenta como anteriormente se mencionó la confidencialidad, teniendo como base central el respeto, por otra parte el consentimiento escrito en las entrevistas y las visitas domiciliarias en cada uno de los encuentros con los adultos mayores y sus familias, así mismo dar a conocer a la comunidad el desarrollo del proceso y los avances correspondientes del mismo, como se mencionó se realizó el consentimiento informado, el cual se anexa. Ver (Anexo 1)

³⁸ Código de ética profesional de trabajo social en Colombia. Consejo Nacional de trabajo social, ley 53 de 1977 decreto reglamentario No. 2833 de 1981 Bogotá-Colombia. 2013

6. CAPÍTULO II

6.1. Redes de apoyo familiar, comunicación y afectividad entre las familias y los adultos mayores del municipio de Giraldo.

6.1.1. Formas de comunicación, intercambio de conocimiento, experiencias y vivencias entre los adultos mayores y sus familias.

En este apartado se retomará los efectos, riesgos y posibles soluciones de los ámbitos sociales, culturales, familiares, y políticos de la desvinculación de los adultos mayores en tanto su posición social, rol o función que desempeña dentro sus actividades sociales y como las políticas públicas aportan a la construcción del bienestar o son una red de apoyo tanto para las familias como para los adultos mayores.

En esta ocasión se realizó una investigación participativa con cuatro familias que convivían con adultos mayores de la zona urbana del municipio de Giraldo, permitiendo vislumbrar las formas de comunicación, intercambio de conocimiento, experiencias, afectividad, posición o funcionamiento que desempeña el adulto mayor dentro de las actividades de la familia.

Además posibilitó conocer algunas de las necesidades y la realidad en la cual se encuentra inmerso el adulto mayor, llevándonos a reflexionar frente a los miembros de la familia y como cada uno durante su etapa de desarrollo o ciclo de vida se enfrentan a la complejidad de la remuneración de sus derechos, teniendo en cuenta que para la población vulnerable, ya sea niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos mayores en situación de discapacidad, existen ciertas leyes que cubren y respaldan dichos derechos, en cuanto a la salud, economía, social, cultural, entre otras, las cuales son de suma importancia para el desarrollo pleno de una vida digna.

A medida que el individuo va envejeciendo y culmina en la etapa de la vejez se requiere una serie de cuidados especiales, como también es necesaria la satisfacción de las necesidades básicas tanto en el ámbito económico, social y afectivo, lo cual permite a los adultos mayores como beneficiarios de programas y proyectos que se direccionan a través de la participación. Es por ello importante identificar dentro de la dinámica familiar del adulto mayor, las formas de comunicación, intercambio de conocimiento, experiencias y vivencias.

La vejez se ha relacionado con la enfermedad, la dependencia, y la falta de productividad, siendo de esta forma dicha población es vulnerable, en algunos casos puede estar sometidos a violencia intrafamiliar, soledad y en ocasiones abuso sexual, lo que ha ocasionado de cierta forma prejuicios en la sociedad, donde se hace alusión al concepto de viejo como un objeto que no tiene funcionalidad y no sirve para la sociedad.

El rol que cumple la familia en la garantía de los derechos de los adultos mayores y en suplir las necesidades fundamentales, en tiempos modernos las familias han cambiado sus estilos de vida que influyen en el plano afectivo del grupo familiar, existiendo una desvinculación afectiva. Como menciona Ardila “una familia cercana en el plano afectivo y material suple las necesidades de expresión emocional, intimidad, seguridad percibida, relaciones armónicas en el grupo familiar y con la comunidad de una manera recíproca”³⁹

En la actualidad las formas de familia se moldean a las condiciones de vida, siendo una institución que evoluciona y es flexible, dando lugar a diversas tipologías familiares que se acomodan a la época histórica y cultural en la que se encuentre generando demás cambios y transformaciones en las funciones de cada uno de los miembros.

³⁹ ARTAVIA, Cindy. Exploración de la identidad y vínculos afectivos en las mujeres adultas mayores. 2014.

TIPOLOGÍA FAMILIAR

La tipología que existe dentro del municipio de Giraldo en relación a las familias que viven con adultos mayores son:

- Familia extensa: La familia extensa se encuentra compuesta por abuelos, padres e hijos y puede llegar a incluir tíos, sobrinos, y demás familiares sanguíneos o afines, en algunos casos sería una familia extensa compleja.
- Familia monoparental: La familia monoparental la integran los hijos y por uno de los padres, ya sea por separación o por muerte de uno de los progenitores.

Dentro de las familias se encontró que la jefatura predominante es la femenina, lo que nos lleva a reflexionar frente asuntos relacionados a las transformaciones y cambios que se han venido presentando durante la historia y los procesos culturales como anteriormente se mencionó, además se evidencia que también la postura femenina es la principal aportante económicamente dentro de la familia y no solo ello también dentro de los quehacer de la casa.

Conocer la estructura de la familia y conceptualizar sus funciones ayuda a formular mejor un diagnóstico y de cierta forma ofrece herramientas para una intervención y prevención de los problemas emocionales. Siendo este en el ámbito social un entramado de relaciones emocionales, con el fin último de mantener un equilibrio entre sus integrantes y facilitar y posibilitar procesos de socialización, lo que la hace diferente de otros grupos por su historia y el tipo de sus funciones que se van desarrollando permanentemente, cada miembro de la familia obtiene y desarrolla un rol y una función, es importante mencionar que los adultos mayores en la etapa de vejez desempeñan una función de orientador,

educador, en ocasiones jefe quien emite las ordenes y toma decisiones y es el abuelo dentro del grupo familiar.

Es desde este punto de vista la importancia de los adultos mayores dentro de la familia ya que son los principales portadores de conocimiento, experiencia, ellos juegan un papel importante en la función educativo-cultural, donde se influye en el aprendizaje individual y el propio desarrollo familiar. Es la función que produce el proceso de transmisión de experiencia histórica social de valores ético-morales, y de concepciones ideológicas; además posibilita la satisfacción de necesidades afectivas que ocurre a nivel familiar, la cual permite el desarrollo de la confianza, la seguridad y la autoestima que requieren los sujetos para su vida, permitiendo construir la base del apoyo y la estabilidad emocional.

Siendo ese punto de partida la comunicación dentro del ámbito familiar es esencial posibilitando la afectividad y la armonización en la dinámica familiar. La comunicación como intercambio de mensajes entre dos personas, que conforma una dinámica de la acción educativa no formal, que establece un dialogo agradable, el cual se da en escenarios adecuados de recursos existentes que determinan el contexto.

La comunicación efectiva entre las familias y los adultos mayores, trae consigo beneficios en la etapa de la vejez, pues favorece la identidad y el sentido de pertenencia (memoria), ayuda a que los adultos mayores prevengan enfermedades como la demencia y posibilita el desarrollo de la autoestima; además coopera, informa, forma, orienta y transforma.

La comunicación genera beneficios como:

- “Estimula y motiva.
- Ayuda, apoyos familiares
- Mejora la calidad de vida de las personas

- Respeto a los adultos mayores
- Fortalece la participación
- Disminuye prejuicios y estereotipos de la vejez
- Adquiere una interpretación de la vida más activa.⁴⁰

La interacción familiar con los adultos mayores abre espacios de debate y diálogo, espacios donde los adultos mayores sean escuchados atentamente, es decir abrir puertas de nuestra intimidad, tanto personal, familiar y social

La comunicación efectiva en la etapa de la vejez, juegan un papel importante las actitudes personales, ya que indican hasta qué punto estamos preparados para escuchar lo que los demás tienen que decir y la interpretación que hacemos de lo que hemos oído. Sin embargo, la comunicación efectiva con los adultos mayores se alcanza en la medida en que se construyan espacios donde la prisa no sea el determinante de la acción; La confianza y el respeto por los mayores sean los elementos que propician el actuar de buena fe.

Como punto de partida, se tiene que la familia cumple una importante y aportante función social como transmisora de valores éticos y culturales, jugando a su vez un decisivo papel en el desarrollo psicosocial de sus integrantes. En referencia al rol determinante de la familia en el desarrollo social y el bienestar de sus miembros. Es importante entonces plantear que la familia a su vez proporciona insumos sociales culturales y económicos para el desarrollo del individuo.

La familia a su vez es quien facilita los aportes afectivos y materiales, necesarios para el desarrollo y bienestar de sus miembros. Ella desempeña un rol decisivo en

⁴⁰ ENVEJECIMIENTO. La comunicación efectiva en la vejez. Tomado de: <http://envejecimientovejez.blogspot.com.co/2013/03/la-comunicacion-afectiva.html> consultado el 20 de marzo de 2016.

la educación formal e informal, es en su espacio donde son absorbidos los valores éticos y humanísticos y donde se profundizan los lazos de solidaridad.

Como red social de apoyo, la familia acrecienta su importancia con los adultos que conforman el núcleo familiar, condicionados en esta etapa de la vida por la reducción de su actividad social, lo que incrementa para el anciano el valor del espacio familiar, que siempre será el insustituible apoyo; pese a que con el envejecimiento la problemática familiar se complejiza porque, entre otros factores, existe superposición de varias generaciones con diferentes necesidades, demandas y diferentes sistemas previsionales.

Además se deben reconocer los cambios que se presentan en el ciclo vital del ser humano, que dentro de las estructuras sociales se plantean, especialmente dentro de la interacción con la familia, donde a mayor trascendencia estos se pueden presentar como una carga, también estos cambios son significativos en cuanto a las funciones y el lugar social o rol que cumplía o desempeñaba dentro de la sociedad y la familia que en su momento pasa a ser dejado y ocupado por otro miembro de la familia o de la comunidad. Se puede notar como el adulto mayor ocupa un papel pasivo dentro de su núcleo familiar, es decir no se les toma en cuenta para la toma de decisiones en la familia y así mismo dentro de los escenarios políticos y democráticos dentro de la comunidad.

Es por ello que se retomó el planteamiento de la teoría de la desvinculación, la cual pertenece a las teorías del envejecimiento, expuesta ésta desde lo psicosocial del adulto mayor, nos diseña, la disminución de contactos sociales, que se producen en la vejez, existiendo una retirada gradual y natural de los contactos sociales como un proceso lógico y universal de adaptación a las nuevas circunstancias vitales y a sus restringidas capacidades sensoriales motrices.

Por lo tanto este proceso sería normal y deseable. Además el envejecimiento se acompaña de un distanciamiento recíproco entre las personas que envejecen y los miembros del sistema social al que pertenecen. Esta desvinculación puede ser provocada por los adultos mayores o por los otros miembros de la sociedad.

Las familias a través del tiempo van adquiriendo habilidades para desarrollar actividades, donde se haga presente el dialogo y la interacción con los demás miembros, sin embargo al llegar a la vejez este disminuye o no se delega ninguna actividad. Es de esta forma como el adulto mayor se va desprendiendo de la dinámica familiar o por el contrario en algunas familias se evidencia que todas las labores domésticas son realizadas por el adulto mayor puesto que los miembros de la familia no se encuentran presentes dentro del hogar, se puede decir que la familia en algunas ocasiones convierte a los adultos mayores inactivos o improproductivos, pues no se le tienen en cuenta en la toma de decisiones y/o el adulto mayor no desempeña ninguna función dentro de las actividades familiares.

La comunicación que se establece entre los adultos mayores y sus familias, está basado en el intercambio de experiencias, donde los adultos mayores brindan a sus nietos consejos e intercambian conocimiento de las diferentes épocas dando este en una relación de reciprocidad, donde los miembros de la familia, actualizan o retroalimentan al adulto mayor, sobre los cambios que se han venido presentando en el transcurso de los años.

“Pues yo siempre me siento con los muchachos de la casa, pues mis nietos, y hablamos de lo diferente que era la vida antes, yo trato de aconsejarlos mucho, es que la vida ahora se ha vuelto muy dura, entonces yo les cuento como era que se arreglaban las cosas antes, ellos me escuchan, y hay nos vamos yendo y hablamos tardes enteras” (Participante del grupo focal)

Se puede evidenciar que el intercambio de conocimiento y experiencias se presenta de una u otra forma, entre los nietos y los adultos mayores, ya que

estos muestran gran interés por conocer las experiencias, los contextos y los espacios en los cuales la vida de los adultos mayores se vio reflejada en ellas.

A diferencia de lo anterior, se pudo evidenciar que la comunicación que se establece con los hijos e hijas, es limitada, pues se encuentra en un marco de conocer y suplir las necesidades de los adultos mayores y de garantizar ayudas solo económicas.

“Cuando yo hablo con mis hijos, hablamos es porque ellos me llaman a preguntarme sobre lo que uno va necesitando. Yo trato de no demorarlos, porque uno sabe que ellos mantienen ocupados, entonces hablamos poquito”

(Participante del grupo focal)

Sin embargo algunos adultos mayores no cuentan con una persona permanente para comunicarse o intercambiar conocimiento, dialogar durante la preparación de los alimentos, pues los miembros de su familia no permanecen en la casa por asuntos laborales, presentándose en ocasiones que el adulto mayor no recuerda las horas exactas para realizar sus alimentos.

Es evidente la necesidad que tienen los adultos mayores de comunicarse con otras personas, por lo que ellos mismos se vinculan a espacios de socialización como son los grupos gerontológicos, sin embargo se evidencia que estos adultos mayores son poco activos o participativos en estos grupos.

“Yo soy sola porque mi hija se va a trabajar a una mina y mi nieto trabaja en un taller de motos, entonces yo me quedo sola prepara los alimentos por si ellos llegan en algún momento, pero hay momentos en los que me pierdo ene l tiempo y no me acuerdo de preparar nada” **(Participante de la entrevista familiar).**

Desde el registro nacional de la oferta de promoción social público-privada, teniendo en cuenta que se debe realizar el inventario de registro de promoción social donde se incluyan todas aquellas instituciones que implementen programas, servicios o beneficios de asistencia social en el país; como punto central es la

visibilización del estado y la oferta privada, la cual brinda atención a la población vulnerable del país.

El estado interviene por medio del programa del Gobierno Nacional “Colombia Mayor”, el cual “busca proteger a las personas de la tercera edad que se encuentran desamparadas, no cuentan con una pensión o viven en la indigencia y/o en pobreza. Aplicando solo para personas según el puntaje del SISBEN, si los demás adultos mayores que necesitan de la ayuda económica no cumplen con los requisitos por diferentes situaciones, no quiere decir que no lo requieran, simplemente no son tenidos en cuenta para su adquisición, o porque dentro de la familia existen profesionales que pueden velar por su bienestar, pero materializado en la realidad dichas circunstancias no se reflejan.

Este programa cuenta hoy con más de 1.258.000 beneficiarios, adultos mayores de todas partes del país que cada dos meses reciben un subsidio para financiar sus necesidades básicas y mejorar su calidad de vida. El Gobierno Nacional, a través del Ministerio del Trabajo, quiere llegar a la “cobertura universal durante los próximos cinco años.”⁴¹

De igual manera desde el punto de vista de la salud, se pretende trabajar desde la perspectiva del ciclo de vida, pone de relieve interacciones propias que cada momento vital implica para los individuos y grupos sociales, en relación con una determinación social de la salud.

“El PDSP (Plan Decenal de Salud Pública), desde esta perspectiva, dialoga con las políticas públicas vigentes sustentadas en el ciclo de vida; por ejemplo, la Política de Primera Infancia (Colombia P. d. Política Pública de Primera Infancia, 2011), la Política Nacional de Juventud (Colombia P. d., Política Nacional de Juventud, octubre de 2004), Política Nacional de Envejecimiento y Vejez (Social

⁴¹ Página web de MINTRABAJO. Todos por un nuevo país paz, equidad y educación. Tomado de: <http://www.mintrabajo.gov.co/colombia-mayor.html>. Consultado el 04 de Abril de 2016.

M. d., Política Nacional de Envejecimiento y Vejez, 2007), entre otras, y aporta significativamente a sus desarrollos.”⁴²

De igual manera, incorpora en su prospectiva la visión de las transformaciones a corto, mediano y largo plazo, derivadas de los cambios poblacionales, como el envejecimiento poblacional y la estructura familiar, que afectan significativamente los roles y dimensiones vitales que de forma permanente dan nuevos significados a la vida de las personas y exigen a su vez una organización de acciones que implican verdaderas y pertinentes oportunidades de desarrollo humano.

Es importante plantear que desde el plan nacional de desarrollo se plasman varias estrategias y se delega responsabilidades a instituciones para brindar programas de prevención y promoción para todas las partes del país, teniendo en cuenta este plan, existen algunos programas que dentro de la casa gerontológica del municipio de Giraldo se llevan a cabo como lo es “Colombia Mayor” y el alimento nutricional, al cual varios adultos mayores no acceden.

Por otra parte se hace necesario problematizar las políticas y las diversas leyes que se emplean para el bienestar del adulto mayor; es por ello pertinente conocer las políticas públicas, en beneficio del adulto mayor, hallándose la política nacional de envejecimiento y vejez 2007-2019, dando cumplimiento a la ley 1151 de julio de 2007, la cual determina que el ministerio de protección social, debe llevar a cabo el proceso de definición y desarrollo de la política Nacional de envejecimiento y vejez

La cual está dirigida a toda la población residente en Colombia y en especial, a los mayores de 60 años. Con énfasis en aquellos en condiciones de vulnerabilidad

⁴² Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021. Bogotá, Marzo 15 de 2013. Tomado de: <http://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20-%20Documento%20en%20consulta%20para%20aprobaci%C3%B3n.pdf> consultado el 04 de Abril de 2016.

social, económica y de género. Es importante mencionar que esta es una política de estado, concertada, que articula a todos los estamentos del gobierno y la sociedad civil en un propósito común: “visibilizar e intervenir la situación del envejecimiento y la vejez en el periodo 2007-2019.”⁴³

Teniendo en cuenta lo anterior, la política plantea y tiene en cuenta para el desarrollo de la misma, el rápido envejecimiento de la población en los países en desarrollo, lo cual está acompañado de cambios estructurales fundamentales, tales como las modificaciones en la composición familiar, en los patrones de trabajo, en la migración de los jóvenes a la ciudad, en la profundización de los procesos de urbanización y en el mayor ingreso de las personas al mercado laboral.

Dicha política entiende por envejecimiento un “conjunto de transformaciones y/o cambios que aparecen en el individuo a lo largo de la vida. Es la consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos. Los cambios son bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y funcionales”, de igual forma se planteaba que el envejecimiento individual está determinado, por las condiciones sociales, económicas, nutricionales, culturales y ambientales en las que viven los seres humanos.

El objetivo principal de esta política es incidir de manera activa, a nivel intersectorial y territorial sobre las condiciones de desarrollo social, económico y cultural de los individuos, la familia y la sociedad, como medio para propiciar que los viejos de hoy y del futuro alcancen una vejez digna, saludable e integrada, dentro del marco de la promoción, prevención y restitución de los derechos humanos.

Asimismo se plantea, que se deben crear condiciones para el envejecimiento de la población, entendido como el derecho de toda la población a una vida digna, larga

⁴³ Política Pública de envejecimiento y vejez 2007-2009.

y saludable, reconociendo la trascendencia de la corresponsabilidad individual, familiar y social en este proceso.

Estableciendo líneas estratégicas, al fortalecimiento de la participación e integración social de la población adulta mayor para un ejercicio efectivo de la ciudadanía mediante la garantía, ejercicio y restablecimiento de sus derechos y el cumplimiento de sus deberes.

Finalmente se considera que una política pública está orientada hacia un grupo específico, así mismo está reconociendo la vulnerabilidad de los derechos del grupo, en este caso de las personas mayores. La política, reconoce nuevamente los derechos y les da vigencia, crea condiciones para promover y garantizar condiciones de protección social integral, de inclusión social y para que todas las personas mayores participen como ciudadanos, en la construcción de un proyecto colectivo de equidad social en el país.

6.1.2. Acompañamiento familiar, o redes de apoyo de los adultos mayores y su función en el núcleo familiar.

Las redes de apoyo social son un apoyo integrado al dar y recibir objetos, servicios de apoyo social como tal y emocional, es decir son los encargados de proveer servicios y cuidados especiales a los adultos mayores. Walker y colaboradores (1977) definieron a las redes sociales como “la serie de contactos personales a través de los cuales el individuo mantiene su identidad social y recibe apoyo emocional, ayuda material, servicios e información”⁴⁴

En este sentido es importante relacionar el acompañamiento que le brindan las redes familiares a los adultos mayores del municipio de Giraldo con la calidad de vida. Sin embargo se han presentado casos en los cuales las redes de apoyo y las interacciones sociales se pueden convertir en efectos negativos como violencia, maltrato, negligencia y depresivos, causando daños morales y emocionales en los adultos mayores.

Las redes sociales se basan en principios de reciprocidad, la cual permite la continuidad y la permanencia de las mismas, además las redes sociales actúan en contextos específicos como grupos favoreciendo y satisfaciendo las necesidades no cubiertas por el sistema formal (estado-mercado), este es el hecho de las familias, las cuales brindan apoyo incondicional a los adultos mayores en tanto afectividad y cuidados especiales durante la etapa de la vejez.

Por otra parte existen diferentes formas de clasificar las redes sociales o las redes de apoyo, según Polanyi y Dalton existen tres tipos de redes:

⁴⁴ GUZMÁN, José Miguel y HUENCHUAN, Sandra. Redes de apoyo social de personas mayores: marco conceptual. CEPAL. Santiago de Chile 2003.

1. Redes basadas en la de reciprocidad, en las cuales se produce un intercambio paritario de bienes y servicios como parte integral de una relación social duradera;
2. Redes basadas en la redistribución de bienes y servicios, que se centran primero en un individuo o institución para enseguida distribuirse en la comunidad o sociedad y, finalmente
3. Redes basadas en el mercado, en las que los bienes y servicios se intercambian en base a la ley de oferta y demanda, sin implicaciones sociales de largo plazo. Polanyi destaca la reciente dominación del intercambio de mercado, por sobre otras formas de intercambio. Sin embargo, agrega que en ningún sistema social se excluye algún tipo de intercambio, más bien coexisten unos con otros.

Se resalta que, “no existe un concepto unívoco sobre redes sociales. En efectos de este trabajo entenderemos que son una práctica simbólica-cultural que incluye el conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona con su entorno social y le permite mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional y evitar así el deterioro real o imaginado que podría generarse cuando se producen dificultades, crisis o conflictos que afectan al sujeto.”⁴⁵

El intercambio de conocimiento, experiencias, sentimientos, historia y el apoyo que desde allí se le brinda a los adultos mayores, en este sentido la red que se presenta sería las redes basadas en la reciprocidad, puesto que el intercambio que se da parte de servicios integrales que complementen relaciones duraderas, como las que se presentan con cada ciclo de vida, es decir permiten continuidad y duración, es el caso del apoyo incondicional que brindan los padres a sus hijos

⁴⁵ GUZMÁN, José Miguel y HUENCHUAN, Sandra. Redes de apoyo social de personas mayores: marco conceptual. CEPAL. Santiago de Chile 2003.

durante todos sus ciclos de vida, y en la etapa de la vejez se torna de manera adversaria donde los hijos, y su familia brindan los mismos cuidados y afectividad.

En cuanto a los intercambios personales se basa en relaciones de personas con los demás individuos, donde juegan un papel importante vecinos y amigos; son relaciones que se obtienen fuera del núcleo familiar. Por otra parte existen las redes basadas en contactos grupales, donde la persona se relaciona o pertenece a grupos estructurados en torno a agrupaciones u organizaciones como las juntas de acción comunal, las instituciones gubernamentales y grupos gerontológicos, centrándose en una relación mediada por la participación y el intercambio de ideas recíproco en el cual se pretende beneficiar objetivos comunes y las necesidades de la comunidad en general.

Se precisa entonces en la desvinculación y desaparición de un miembro dentro de un núcleo familiar, llegando en ocasiones a causar efectos negativos y depresivos, donde la familia apoya este proceso y se logra superar o sustituirse después de un periodo de tiempo.

Las redes o los vínculos que se conforman individual y colectivamente son fuentes importantes en tanto la adquisición de recursos materiales y económicos, para garantizar estabilidad, criterios de inclusión, una mayor cobertura, a través del clima de confianza, la solidaridad y la reciprocidad que se intercambia día a día en los diferentes contextos familiares y sociales; es importante mencionar que durante la etapa de la vejez las redes de apoyo que se conforman y cumplen el papel fundamental de incluir, aceptar y brindar emocionalmente un equilibrio o estabilidad a los adultos mayores, los cuales generan un mejoramiento en la calidad de vida.

Por otra parte el reconocimiento del papel sociocultural de los adultos mayores en escenarios complejos, también puede afectar su estado emocional y funcional, sin

embargo dentro del núcleo familiar aporta y comparten experiencias, emociones, sentimientos significativos a las nuevas generaciones, teniendo en cuenta que dentro de dichas redes el compartir y expresar sus emociones se convierte en un intercambio recíproco y transversal donde no solo las generaciones aprenden sino que los adultos mayores retroalimentan su conocimiento y aprenden de un mundo lleno de diferencias políticas, culturales y sociales.

Es en este orden de ideas las redes de apoyo inciden en la vida de los adultos mayores en su calidad de vida, no solo en los beneficios que trae consigo en la provisión de apoyos materiales, sino el impacto significativo del apoyo en el ámbito emocional, teniendo en cuenta la participación de los adultos mayores dentro de su núcleo familiar y el desempeño del rol puesto en práctica en su entorno social y familiar, siendo ellos considerados como un elemento clave para su calidad de vida.

Como se menciona anteriormente las personas se encuentran inmersas en un sinnúmero de redes sociales, desde el nacimiento y durante el transcurso de su vida, pasando de una red a otra, lo cual hace parte de su vida cotidiana. Es necesario comprender que la categoría de “red social”, es asumida como indicador de apoyo, lo que hace referencia al tipo de apoyo en cuanto a la calidad, frecuencia, efectividad y disponibilidad del apoyo; por ello es importante reconocer que el pertenecer a una red social no garantiza necesariamente apoyo constante y continuo, pues puede variar en un tiempo y espacio, es decir en el transcurso de la vida de los individuos.

Es por ello que hoy en día existe la preocupación sobre la continuidad del apoyo en la etapa de vejez en contextos de enfermedad y escasez económica, en los cuales resultan de gran ayuda y como pieza fundamental; los apoyos sociales implican ayuda, afecto y afirmación, donde se intercambia y circula como se

menciona anteriormente recursos, acciones e información, los cuales se pueden presentar como apoyos materiales, instrumentales, emocionales y cognitivos.

- Apoyos materiales: los cuales implican un flujo de recursos monetarios y no monetarios (comida, ropa, pago de servicios)
- Apoyos instrumentales: son el transporte, ayuda en labores del hogar, cuidado y acompañamiento.
- Apoyos emocionales: son los sentimientos, expresados en cariño, confianza, empatía asociados a la familia, es decir por la preocupación por el otro, las cuales se dan por medio de visitas periódicas, o transmisión física de afectos.
- Apoyos cognitivos: se refieren al intercambio de experiencias, transmisión de información, y consejos que permiten entender una situación. En este punto es importante resaltar el aspecto de los significados que forman parte de la vida de los adultos mayores en tanto calidad de vida

Cuando se habla de redes sociales está implícita la idea de intercambio, la cual es la esencia de la existencia de las redes, siendo las anteriormente mencionadas en las cuales la familia le ofrece a los adultos mayores en la etapa de la vejez, ciertos cuidados y apoyos.

De cierta forma nacen otras fuentes de apoyo, es el caso de las organizaciones y desde el sistema formal el Estado, el cual contiene objetivos específicos, donde se utilizan profesionales o voluntarios para garantizar sus objetivos donde el Estado y la familia son garantes de restablecer los derechos de los adultos mayores y proveer el bienestar o su calidad de vida.

Centrándose en el tipo de vínculo y en la red de apoyo de reciprocidad, se habla de un intercambio en el que se provee y se recibe apoyo, es un complejo sistema basado en normas, valores, roles y funciones que permean conductas y penalizan otras; a medida que el intercambio se va desarrollando nace un equilibrio de apoyos que pueden favorecer la calidad de los vínculos y el fortalecimiento de las redes con los que cuenta el adulto mayor, siendo así se da un intercambio tangible o no tangible, o pueden ser expresados a través de apoyos generados emocionalmente o afectivamente.

Se estaría hablando de un intercambio positivo que genera efectos psicológicos en las personas involucradas, sin embargo se puede ocasionar como algo negativo cuando el intercambio no ha sido equilibrado, es decir cuando se da más de lo que se recibe, se produce una relación de sobrecarga y en ocasiones de frustración; pero existen casos que cuando se recibe más de lo que se da, se presenta una relación de dependencia. En casos donde se presenta el tipo de relación negativo operan conflictos como violencia, maltrato, agresiones verbales y físicas, ridiculización, abandono, entre otras.

En suma al apoyo positivo de red de los adultos mayores, se encuentra la disponibilidad y la sostenibilidad de dichas redes, las cuales dependen de la migración de los miembros de la familia durante su ciclo de vida, ya sea por formación académica o conformación familiar; disolución o conflictos dentro de la familia, donde en ocasiones juega un papel importante la estabilidad económica o la estabilidad del empleo, o simplemente el bienestar de otros miembros de la familia.

En tanto la mayor disponibilidad es la condición para un mayor apoyo, se trata de que aquellas personas dispongan o estén en capacidad de brindar el cuidado o el apoyo que el adulto mayor necesita.

Se puede decir que las redes de apoyo son esenciales para el desarrollo de la etapa de la vejez, en donde los adultos mayores necesitan de cuidados especiales y la familia es el ente principal que los brinda, ya se han analizado varios aspectos de intercambio y de apoyo social, en donde existen casos en los cuales se pueden presentar aspectos positivos y negativos que tienen efectos en el desarrollo integral del adulto mayor.

Los adultos mayores en esta etapa de vejez, están inmersos en redes sociales a nivel primario, secundario y terciario. La familia, se encuentra en el marco primario, como benefactor de suplir necesidades básicas, donde el adulto mayor recibe un apoyo emocional, ayuda material, servicios e información, se esperaría que dentro de esta interacción, la comunicación jugara el papel más importante dentro de la relación, basada está en un principio de asertividad y fluidez.

Las redes de apoyo, se pueden definir como unas fuerzas preventivas de posibles riesgos, enfermedades, las cuales asisten a los adultos mayores en casos de estrés problemas físicos y emocionales, posterior a este acompañamiento, se despliegan efectos negativos, como detonantes depresivos, maltrato, violencia o negligencia, como una realidad que se puede leer desde un ámbito social, como discriminación o vulneración de sus derechos.

Como se planteó anteriormente la principal red de apoyo son las familias de los adultos mayores, sin embargo se pudo evidenciar que desde la interacción del adulto mayor con su familia, existen casos o situaciones en el que este no goza de un acompañamiento permanente, en tanto su comunicación o el dialogo es limitado. Dado a que sus familiares, dan prioridad a asuntos laborales, y brindan un espacio comunicacional a asuntos materiales. En el marco comunicacional, se presenta, que esta interacción, esta mediada por aspectos básicos de suplir necesidad, por ello esta no se da desde una relación empática, es decir no trasciende a los ámbitos emocionales, tales como muestras de afecto,

preocupación emocional; por lo que las comunicaciones e interacciones son planas y superficiales.

Los adultos mayores tienen la necesidad de expresar y brindar cariño y acompañamiento para sus familias, del mismo modo esperan que sus familiares les retribuyan el mismo afecto, sin embargo las familias están en función de lo económico, se puede evidenciar que los familiares de los adultos mayores laboran y realizan actividades para su sustento diarios, dejando de lado el compartir con el adulto mayor. Es importante mencionar que los adultos mayores identifican que el acompañamiento que se les brinda es únicamente económico.

En algunos casos, se presentan familias compuestas por solo adultos mayores, desvinculadas de una red familiar establecida por niños, jóvenes o adultos, necesarios estos, como garantes de un acompañamiento y cuidado integral, se evidencia que la carencia de un vínculo familiar se ve naturalizada en relatos o expresiones, basados en experiencias y en situaciones de desarticulación por parte de los miembros de la familia, es decir, los hijos, pues manifiestan que prefieren convivir solos que articularse a las dinámicas actuales de sus hijos, siendo notable la situación de poco acompañamiento y carencia de compromiso y solidaridad en esta etapa de vejez.

“Yo siempre he estado sola, yo todavía tengo muchas fuerzas y soy capaz de sostenerme, pues si ustedes miran siempre esta desordenadita la casa, pero comida no me falta y por lo menos tengo una cama; yo me levanto hago comidita, cuido mis gallinas y después me siento a ver televisión y a esperar que oscurezca otra vez.” (Familia 3)

En relación a lo anterior se pudo evidenciar dentro de la familia una cohesión y apoyo mutuo e integral a los cuidados brindados hacia los adultos mayores, sin embargo se presenta el caso de una familia conformada solo por adultos mayores, la cual es de jefatura femenina y sus funciones, giran en torno a actividades domésticas y agrícolas.

“Pues si ustedes miran siempre esta desordenadita la casa, pero comida no me falta y por lo menos tengo una cama; yo me levanto hago comida, cuido mis gallinas y después me siento a ver televisión.” (Familia 3)

Es de esta forma como los diferentes planes de gobierno se articulan y tienen una estrecha relación con las familias y su bienestar, en este caso se manifiestan con todos los miembros pero haciendo énfasis en la calidad de vida de los adultos mayores, sin embargo es difícil comprender como los diferentes planes de gobierno nacional, departamental y local incorporan pocos programas para las poblaciones vulnerables, haciendo que cada una de ellas sea excluida, de las actividades que se llevan cabo dentro de la cotidianidad.

De igual forma reflexionar sobre el acompañamiento que brinda la familia a los adultos mayores en la etapa de vejez, para cubrir necesidades fisiológicas y emocionales, donde algunos adultos mayores expresan que carecen de un afecto familiar, llevándonos a pensar sobre la poca importancia que esta tiene en relación con las instituciones gubernamentales y la comunidad en general. Es decir, que por el simple hecho de que un adulto mayor no sea “productivo” económicamente ¿no cuenta para el estado ni la sociedad?, quedándonos esta pregunta con respuesta afirmativa.

6.1.3. Función del adulto mayor en el grupo familiar

La familia es un espacio de crecimiento personal y de corresponsabilidad con los miembros de la misma, por medio de las pautas de interacción que se crean de manera conjunta, estas son las que delegan las funciones a cada uno de los miembros de la familia. Dichas funciones están regidas bajo los ciclos de vida por los que atraviesan sus miembros, por lo que se hace evidente y repetitivo, que al llegar a la etapa de vejez muchas de las funciones son delegadas a otros familiares como lo son los hijos y el adulto mayor pasa a tener funciones pasivas o inactivas dentro de la dinámica familiar.

Las familias a través del tiempo van adquiriendo habilidades para desarrollar actividades, donde se haga presente el dialogo y la interacción con los demás miembros, sin embargo al llegar a la vejez este disminuye o no se le delega ninguna actividad. Es de esta forma como el adulto mayor se va desprendiendo de la dinámica familiar. En ocasiones las familias convierten al adulto mayor en inactivos e improductivos, lo que dentro de las estructuras sociales se presenta como discriminación y aislamiento hacia esta población, vulnerándole sus derechos.

“Mi mamá, descansa, esa es la función de ella descansar.” (Familia 2)

Sin embargo y teniendo en cuenta lo planteado anteriormente se pudo evidenciar que hay familias donde el adulto mayor aun ejerce y tiene funciones dentro de su núcleo familiar y en la sociedad, siendo estas netamente productivas. Dando respuesta a los bajos niveles socio económicos de los hogares, y respondiendo a un sin número de necesidades básicas insatisfechas que deben ser cubiertas, y es allí donde el adulto mayor juega un papel de apoyo económico en la familia.

“Yo todavía tengo alientos de trabajar y me llaman de vez en cuando a jornalear en las cafeteras y con eso compramos y nos vamos yendo.”

“Mi mamá, tiene un cultivo de cebolla en aquel solar de allí, ella trabaja y se entretiene, y ella es la que se encarga de la comida, porque mi mamá todavía está muy vital, entonces uno, la deja hacer lo que a ella le gusta.” (Familia 4)

O por el contrario en algunas familias se evidencia que todas las labores domésticas son realizadas por el adulto mayor puesto que los miembros de la familia no se encuentran presentes dentro del hogar, se puede decir que la familia en algunas ocasiones convierte a los adultos mayores inactivos o improductivos, sin embargo en las expresiones de los adultos mayores nos encontramos con que es preferible vivir solos que con sus hijos y nietos, pues teniendo presente su

independencia y su autoridad frente a las decisiones que se deben tomar con relación a su entorno familiar.

“Pues si ustedes miran siempre esta desordenadita la casa, pero comida no me falta y por lo menos tengo una cama; yo me levanto hago comida, cuido mis gallinas y después me siento a ver televisión.” (Familia 3)

6.1.4. Relaciones afectivas o lazos afectivos entre los adultos mayores y su familia.

Para iniciar se plantea que los lazos afectivos y/o vínculos afectivos, es la relación que surge entre dos personas formando un marco de confianza que será de gran utilidad para la comunicación y desarrollo en un contexto, por ello se presenta de manera relevante describir las relaciones afectivas entre los adultos mayores y su familia dentro del municipio de Giraldo.

Los seres humanos necesitan establecer relaciones interpersonales en especial con las personas que son significativas en su vida, con el fin de alcanzar un sentido de pertenencia y fraternidad, así como para lograr un desarrollo y consolidación de la identidad, es así como las relaciones familiares y sociales son un elemento fundamental en el desarrollo psicosocial de cualquier persona.

En la etapa de vejez y envejecimiento se tiende a reducir su círculo de afinidades familiares y sociales, dado a que algunos adultos mayores a esta edad, pasan por una etapa familiar de nido vacío, es decir los hijos buscan nuevas alternativas y abandonan o se desplazan de su hogar, y algunos de los adultos mayores enviudasen a temprana edad, pues en ocasiones ya han pasado por la muerte de amigos, lo cual se puede proporcionar como una disminución de contacto familiar y social durante el envejecimiento, quedando como redes de apoyo los grupos gerontológicos, el estado, los vecinos y amigos.

Es de tener en cuenta que hay adultos mayores que aprecian la autonomía y la independencia de vivir solos, ya que estos les posibilita contar con espacios íntimos, sin embargo mantienen un vínculo de comunicación con sus principales redes de apoyo.

Las relaciones y lazos afectivos que tienen los adultos mayores están basados en el intercambio de afecto y de cuidados, en algunos casos hay un intercambio de cuidado dado a que existe la categoría del abuelo o la abuela cuidadora.

Existen diversos contextos de intercambio afectivo, tales como, las relaciones familiares, en la que hay lazos de consanguinidad y se comparten características comunes, relaciones sentimentales, en la que hay lazos de atracción, admiración erótica y romántica, esta se caracteriza por la cercanía física y la relación de compañerismo, en la que hay lazos de afinidad estudiantil, social o laboral. En ella existe disponibilidad y tiempo para compartir.

Estas relaciones no son incompatibles con ninguna etapa del desarrollo, y durante la etapa de vejez son necesarias. Dado a que estas proporcionan bienestar y estabilidad a los adultos mayores.

Teniendo en cuenta algunas teorías del envejecimiento que se centran en las relaciones familiares y sociales de la etapa de vejez y en los cambios que se presentan en esta, las cuales plantean el establecimiento de relaciones interpersonales a lo largo de este ciclo vital, siendo importante rescatar el concepto de apego como una forma de comportamiento que desarrollan las personas para mantener o alcanzar proximidad con respecto a una figura que brinda seguridad y protección. Los vínculos que se establecen en esta etapa se mantienen y se expresan en otras relaciones con personas significativas a lo largo de toda la vida.

Sin dejar de tener en cuenta que en esta etapa hay una constante búsqueda de independencia, poca apertura emocional y pocos contactos cercanos e intimidad, se evita el contacto con lo social, sienten que pueden ser rechazados, por lo que se muestran distantes con las demás personas.

Los lazos afectivos que los adultos mayores, crean con los núcleos familiares, haciéndose fuerte con los hijos e hijas, aún más cuando la salud de las personas mayores se ha quebrantado, puesto que los lazos afectivos se convierten en fuentes de apoyo.

Existe un importante peso en las redes de apoyo con que cuentan las personas adultas mayores. Estas personas no manifiestan necesidad de una gran cantidad de vínculos y redes, pero sí enfatizan en cuáles son las más significativas. En otras palabras, no buscan cantidad de vínculos sino calidad.

La familia entonces es el sostén esencial para los adultos mayores, y es en este espacio donde se establecen sus vínculos más estrechos y significativos; en el que la familia juega un papel muy importante en la vida de las personas adultas mayores. Aunque durante esta etapa se desea conservar la independencia, se busca mantener vínculos estrechos y cercanía, en especial con hijos, hijas y nietos, desde una mirada generacional.

Existe además, y se refleja la queja generalizada del rechazo o discriminación social que se presenta con esta población. Se indica que no hay respeto hacia ellos y no se les da un lugar adecuado a nivel social, es decir son categorizados como improductivos o inactivos.

En esta etapa del desarrollo algunas veces puede suceder que haya una reducción en los círculos de amistades y esto quizás hace que las personas mayores se sientan fuera de lugar y que no encajan en el sistema social. No obstante, surge la interrogante de ¿hasta qué punto la sociedad misma es la que no sabe cómo incorporarles y escuchar esta demanda de aislamiento que tienen

las personas mayores?, es decir es una población que esta emocionalmente preparada para sumir estos cambios tan repentinos como lo es la desvinculación laboral, en las funciones y el desempeño del rol dentro de las familias y en la sociedad.

Por esta razón se aprecia tanto los espacios que se crean en pro del bienestar de los adultos mayores, como lo son las centros gerontológicos, evidentemente percibido como un lugar donde se pueden establecer relaciones interpersonales tan importantes para todo ser humano. Esto parece indicar que existen pocos espacios para que las personas asimilen su proceso de envejecimiento.

Los seres humanos, establecemos conexiones y lazos de afecto a través de la interacción, que se establece por medio de la cercanía, el cuidado y la protección con el otro, así como a través de elementos culturales que van quedando en la memoria mnémica de las personas como un sedimento social, entendiendo el sedimento como un legado que desde el interaccionismo simbólico se esboza como “Un legado que se puede transmitir a través del lenguaje, sin el cual el ser humano no podría hallarle sentido a su biografía” (Berger & Luckmann. 1998, Pág.91)⁴⁶

Teniendo en cuenta el párrafo anterior, se puede decir que en la etapa de vejez existe la necesidad de apego y de afectividad con la familia o una red de apoyo, es por ello que se necesita la comunicación, la convivencia, la solidificación de lazos afectivos y la funcionalidad dentro de la misma, empero algunos adultos mayores no conviven con apoyos como lo son su pareja o hijos, esto se caracteriza por separación, viudez o nido vacío, lo cual en ocasiones en los adultos mayores se presenta depresión y desmotivación por las actividades cotidianas.

⁴⁶ BERGER, Peter. y LUCKMANN Tommas. La construcción de la realidad. 1998.

Es de resaltar a si mismo que la vida afectiva del adulto mayor se caracteriza por un aumento de las pérdidas, entendiéndolas como vivencias por las cuales siente que ya no tiene algo que es significativo para él a nivel real y subjetivo. Como parte de las mismas se refieren la pérdida de la autonomía (valerse por sí mismo, hacer lo que desea). En esta etapa la mayoría de los adultos mayores tiene una elaboración de duelo, ya que se han tenido alguna perdidas, como la muerte del conyugue, los hijos etc.; las cuales afectan a todos los ámbitos emocionales y psicológicos.

Otro aspecto de suma preocupación en esta etapa de vida y que constituye a su vez, una de sus principales neo-formaciones, es la representación de la muerte como evento próximo, la cual también debe tenerse en cuenta desde una concepción del desarrollo humano, ya que el adulto mayor comienza a pensar en la inminencia de su propia muerte, siendo presa de un miedo terrible con tan sólo pensar en lo “poco que le queda de vida” y no en lo que puede hacer día a día para vivir de una mejor manera.

La muerte es percibida como la última crisis de la vida, ya que la misma es el punto culminante; todo se encamina hacia ella. Se podría ver la vida entera como una preparación para la muerte; aunque cuando la enfrentamos estemos ante la verdadera prueba de madurez de lo aprendido a lo largo de los años, lo cual puede ser puesto a prueba en ese momento decisivo en el que hacemos frente a duelos y rupturas difíciles, pero irremediables. Siendo en esta totalmente necesario unos lazos afectivos basados en el acompañamiento y la comunicación.

Lo anterior debido a que los adultos mayores consideran que en esta etapa no cuentan con unos lazos afectivos de acompañamiento, dado a que la soledad se constituye en otro de los temores de la vejez, lo cual se refiere que la percepción de la misma, donde se depende de la red de apoyo social de que disponga el individuo y de los propios recursos psicológicos que posea. Asociada a la

dependencia de la red de influencias sociales y culturales que entretengan la vida del adulto mayor.

Sin embargo se debe resaltar, que se plantea que la convivencia con adultos mayores se torna muy agradable, dado a que se ven expuestos a convivir en espacios armónicos y sanos, relacionarse con sus familiares, amigos, vecinos y demás personas que va conociendo en el día a día. Es por esto que los adultos mayores pueden también funcionar como un experto de las relaciones interpersonales, siempre y cuando utilice esa condición de manera emocionalmente inteligente, es decir, desplegando la capacidad de lidiar efectivamente con los otros, teniendo en cuenta sus sentimientos y controlando los propios.

Quién mejor que un adulto mayor para conocer la gama de emociones humanas y las consecuencias negativas de los desbordamientos afectivos; para saber de la alegría, del entusiasmo de una ilusión, del dolor de una pérdida, del sabor amargo del arrepentimiento y de la rabia por dejar pasar una oportunidad. Los adultos mayores tienen la intención de transmitir sus experiencias con el propósito de ayudar, apoyar, evitar fracasos, recomendar lo más beneficioso y en muchas ocasiones aliviar el dolor. Es por esto que muchas veces la base de lazos afectivos, son las experiencias que cuentan y consejos que se transmiten, creando al mismo tiempo lazos de confianza y mutuo acompañamiento en las vivencias del día a día.

En el momento en el que el adulto mayor crea esos lazos de confianza, crea a su vez un rol de guía familiar, ser consultor de los más jóvenes y servir de mediador en conflictos familiares construyendo el desarrollo de una armonía familiar sobre la base de la comprensión mutua, entre otras.

A manera de conclusión se puede plantear que los lazos afectivos están enmarcados en la calidad de vida de un adulto mayor ya que en el plano

psicológico tiene un peso relevante en tanto, marca el momento activo de la persona, donde la inteligencia emocional es una alternativa que promueve el logro y el afrontamiento de diversas problemáticas, además de que posibilita el adecuado manejo de las relaciones con el otro.

El desarrollo de las capacidades emocionales permitiría una clara distinción de las fortalezas y debilidades en la etapa de vejez, sobre la base de una autovaloración realista donde las limitaciones físicas anotarían un punto débil, pero a su vez la experiencia acumulada puede emerger como recurso para capitalizar lo conservado. Todo esto tributaría a una potenciación de la autoestima y el logro de la confianza y seguridad en sí mismo. El ser humano sigue siendo el protagonista de su vida y ha de tener la capacidad de vivirla de la manera más sana y feliz posible.

6.1.5. Lazos afectivos y calidad de vida.

La calidad de vida de los adultos mayores está enmarcada en suplir las necesidades básicas, tales como alimentación, vivienda y salud, es importante plantear que estas a su vez se tornan una obligación para la familia; se evidencia que las familias se limitan a cumplir con dichas obligaciones, dejando de lado el apoyo afectivo y emocional, causando en los adultos mayores un grado de depresión y sentimientos de soledad y abandono

“La comida y lo que nosotros necesitamos nos la mandan los hijos, desde Medellín, la platica para comprar el mercado y las cositas del aseo de la casa.”

(Familia 3)

Es por ello que como se ha venido hablando la familia otorga una cantidad de ayudas materiales como son los alimentos y apoyos económicos, no cumpliendo con las expectativas emocionales y de afecto que se le debe brindar a estos, acelerando posibles riesgos y enfermedades que se pueden detonar a partir del estrés y del sentimiento de abandono, es entonces como algunos adultos mayores

superan estas adversidades y dedican gran parte de su tiempo a actividades netamente domésticas y agricultoras, partiendo de la necesidad de brindar afecto mutuo entre un núcleo familiar compuesto por adultos mayores.

“Yo con xxxx me siento muy bien que más que me acompaña por las noches, y si yo me enfermo o algo él es el que hace la bulla para que vengan por mí.”

(Familia 3)

El afecto de que alguien este acompañando un proceso o brindando apoyos emocionales posibilita un cuidado integral en cuanto a la salud, alimentación, aseo, acompañamiento a citas y brindar cuidado permanente y activo con los adultos mayores.

En relación a los afectos y acompañamiento que existe entre las familias y los adultos mayores se evidencia que no solo los miembros de las familias y los adultos mayores retoman conceptos individuales de sí mismos, se nota que en la gran mayoría de las familias están dispuestas a retribuir y devolver los cuidados y acompañamiento a estos adultos mayores, donde juega un papel fundamental el respeto, la corresponsabilidad y afectividad que se demuestra en manifestaciones y actuaciones de la interacción de la familia, es decir una articulación que permite la armonía en tanto democracia, y participación en actividades familiares que se desarrollan en el día a día.

“Darle esa gratitud en unos beneficios que es una cama limpia, una alimentación adecuada y a tiempo, un trato adecuado para su edad y su condición de salud, porque él se lo merece, no es que el este mendigando sino que el ya dio lo que él tenía que dar, nosotros por gratitud debemos devolverle a ese anciano, devolverle más de lo que nos dio; porque acordémonos que desde el vientre nos levantaron, nos ayudaron a dar pasos en todas las etapas difíciles de nuestra vida.” (Familia

1)

Los adultos mayores tienen la necesidad de expresar y brindar cariño y acompañamiento para sus familias, del mismo modo esperan que sus familiares les retribuyan el mismo afecto, sin embargo las familias están en función de lo económico, se puede evidenciar que los familiares de los adultos mayores laboran y realizan actividades para su sustento diarios, dejando de lado el compartir con el adulto mayor. Es importante mencionar que los adultos mayores identifican que el acompañamiento que se les brinda es únicamente económico.

“Denotan expresiones de unión, una de las funciones más importantes de las familias es el apoyo emocional, afectivo y/o expresivo, refiriéndose específicamente al área afectiva y englobando aspectos como compartir sentimientos, pensamientos, experiencia y disponibilidad para hablar con alguien, necesidad de expresarse emocionalmente de una forma confiable e íntima. Sentimientos de ser querido y amado, de pertenencia y cuidado. Satisfaciendo sus necesidades emocionales y afectivas.”⁴⁷

El cuidado integral de las familias hacia los adultos mayores se ve enmarcado en la calidad de vida, de cierta forma como el bienestar emocional y físico, donde se juega un papel importante los factores de cuidado y los servicios que desde allí se pueden brindar.

El concepto de calidad de vida es multidimensional, incluye factores subjetivos y objetivos. Ello implica que habrá que contemplar factores personales (salud, autonomía, satisfacción, etc.) así como factores socio-ambientales (redes de apoyo, servicios sociales, etc.) (National Research Council, 2001; Palomba, 2002). (...)También concluyen que las relaciones de calidad pueden tener efectos en los

⁴⁷UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA. Repositorio institucional. Tomado de: http://repository.upb.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/950/1/digital_19675.pdf consultado el 13 de abril de 2016.

niveles de depresión y también impactan la frecuencia de enfermedades y la respuesta inmunológica.”⁴⁸

“Yo creo que tener una adulto mayor en la casa, es algo duro muchachas porque por ejemplo mi mamá todavía se vale por sí sola, pero hay que estar pendiente de ella.

Siempre que usted tenga un adulto mayor en su casa va a tener muchas experiencias lindas que contar, pero de mi mamá en si la mejor experiencia que hemos tenido es la posibilidad de tenerla cerca de nosotros tan vital, tan llena de fuerzas todavía.” (Familia 2)

Sin embargo el cuidado de los adultos mayores, se torna como una obligación o cargo para las personas que los cuidan, o las que les brindan acompañamiento, sin embargo las familias de los adultos mayores brindan cuidados físicos como la alimentación, acompañarlos a las citas entre otras, las cuales se tomarían como necesidades básicas incluso en el caso de la familia n° 3, donde se evidencia autocuidado, y del mismo modo, es como ella le brinda acompañamiento a otro adulto mayor, es de tener en cuenta que la familia (hijos) brindan un acompañamiento económico para las necesidades de dichos adultos mayores.

“Yo siempre he estado sola, yo todavía tengo muchas fuerzas y soy capaz de sostenerme, pues si ustedes miran siempre esta desordenadita la casa, pero comida no me falta y por lo menos tengo una cama; yo me levanto hago comidita, cuido mis gallinas y después me siento a ver televisión y a esperar que oscurezca otra vez.” (Adulta mayor 3)

La calidad de vida de los adultos mayores está enmarcada en suplir las necesidades básicas, tales como alimentación, vivienda y salud, es importante plantear que estas a su vez se tornan una obligación para la familia. se evidencia que las familias se limitan a cumplir con dichas obligaciones, dejando de lado el

⁴⁸ CEPAL, comisión económica para América Latina y el Caribe. Tomado de: http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/12939/eps9_imgshnvm.pdf_pag.11 consultado el 10 de abril de 2016

apoyo afectivo y emocional, causando a los adultos mayores un grado de depresión y sentimientos de soledad y abandono.

En relación a la calidad de vida de los adultos mayores, los planes nacional, departamental y local, existen y tienen en cuenta la prioridad que se le debe brindar a esta comunidad, pocos proyectos y programas que vayan en pro del bienestar del adulto mayor, lo cual según **El artículo 46**, se le “asigna responsabilidad directa al Estado, la Sociedad y la familia para la protección y la asistencia de este grupo poblacional”⁴⁹, la cual es descuidada dado a que desde el estudio de los planes no existe una responsabilidad sólida frente a la realización, ejecución e implementación de programas y proyectos dentro de la misma, donde se implementen estrategias de encuentro y solución de abandono a las generaciones.

“El término redes sociales de apoyo, abarca ambos conceptos, comprende aspectos diversos, tales como: el cuidado de la salud que reciben las personas mayores, el apoyo económico y emocional que intercambian los miembros del grupo familiar, los amigos o entre grupos de la comunidad, es decir, que permite conocer, de una manera dinámica, las relaciones que establecen las personas mayores, el tipo de apoyo que intercambian y los mecanismos que establecen para satisfacer sus necesidades. Todos los seres humanos nos vinculamos, integramos o formamos parte de redes sociales en nuestro entorno, pero no todas constituyen redes sociales de apoyo, porque en muchas de ellas no se dan actividades de intercambio ni asistencia mutua.”⁵⁰

⁴⁹ CONSEJO NACIONAL DE POLÍTICA ECONÓMICA Y SOCIAL REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN. Documento Conpes Social. Bogotá D.C., Septiembre 11 de 2012. Tomado de:

<http://www.beps.gov.co/normativa/normas/Conpes156.pdf>. Consultado el 04 de Abril de 2016

⁵⁰ RAMÍREZ, Mariela Norma. Facultad de ciencias políticas y sociales de la universidad nacional de Cuyo.

“Calidad de vida en la Tercera Edad” ¿Una población subestimada por ellos y por su entorno? 2008. Tomado de: <http://www.fcp.uncu.edu.ar/upload/calidad%20de%20vida%20en%20la%20tercera%20edad.pdf> consultado el 04 de abril de 2016.

Las redes de apoyo con las que cuenta los adultos mayores están enmarcadas en el concepto de cuidado, dado a que en ocasiones estas se tornan como una obligación o una carga, para las personas que brindan estos cuidados. es importante entonces, plantear que la red de apoyo familiar, brinda cuidados físicos, sin embargo los adultos mayores crean redes apoyo vecinales, esta entendidas como una red de apoyo secundaria, que en ocasiones de emergencia cumple funciones de solidarias como acompañar al adulto mayor a citas médicas o de urgencia médica.

En relación al acompañamiento se puede presentar por parte del adulto mayor un auto cuidado, dado el grado de independencia que se van creando durante su ciclo de vida (nido vacío, viudez) en el que algunos adultos mayores, se construyen ideales de independencia, por lo que se les hace más cómodo y eficiente realizar actividades individuales en pro de su beneficio, siendo para ellos más factible cerrar los canales de convivencia, quedando esta solo con personas en la misma etapa de vejez.

El Plan de desarrollo Nacional 2015- 2019 de Colombia nos plantea que las diferentes políticas públicas deben llegar a segmentos específicos de la población, como población vulnerable o en situación de discapacidad, siendo uno de ellos los adultos mayores, de esta forma la “responsabilidad para dicha población debe ser por parte de la familia y de la comunidad, siendo de vital importancia para el desarrollo de una sociedad.”⁵¹ En dicho sentido, es necesario que las familias y la comunidad participen de forma solidaria en el bienestar de los niños, niñas y adolescentes, jóvenes y adultos mayores. En relación a lo anterior, el Estado promoverá la creación de redes sociales de tal forma que permita fomentar la corresponsabilidad de la familia y la comunidad.

⁵¹ PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2010-2014 DE COLOMBIA. Pág. 326, consultado el 04 de Abril de 2016.

Haciendo énfasis en desarrollar una política pública para lograr el envejecimiento sano y una vejez activa, lo cual permita considerar cambios y retos en la sociedad que permitan articular y coordinar acciones intersectoriales en tanto ámbitos sociales, económicos, culturales y familiares, donde se brinde un apoyo mutuo y estas redes se consoliden con los adultos mayores, permitiendo que estas políticas públicas de envejecimiento conlleven a un desarrollo integral del ser humano en tanto afectividad, democracia y participación en espacios de concertación y toma de decisiones familiares, fortaleciendo al intercambio de experiencias, y la comunicación asertiva dentro de las mismas.

Por otra parte en cuanto a la dimensión laboral y social se plantea la necesidad de garantizar actividades puntuales para el desarrollo de capacidades y habilidades para el desempeño de cargos laborales para su sustento económico, los cuales sean pertinentes para dicha población. De igual forma se plantea que “la oferta programática en estos ejes es insuficiente o inexistente para atender necesidades específicas de ciertos grupos poblacionales, como la población adulta con largos periodos de desempleo o inactividad, que no encuentra programas adecuados para superar esta situación.”⁵²

Es por ello que algunos adultos mayores retoman trabajos en el campo para justificar y sustentar a sus familias, pues la oferta laboral exige personal joven, dejando a los adultos mayores a un lado, como si su conocimiento y experiencia fuera desechable o como se menciona despectivamente “viejo”, que no sirve o no tiene funcionalidad.

⁵² PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2010-2014 DE COLOMBIA. Pág. 422, consultado el 04 de Abril de 2016.

7. CAPÍTULO III

7.1. Reflexiones y aportes desde el Trabajo Social en intervención con la familia y adultos mayores.

El Trabajo Social, como una disciplina que cumple con los requisitos demandados para intervenir en el campo de acción de la Socio-gerontología, la cual está determinada y posteriormente disponible teórico y metodológicamente para accionar dentro del mismo, es por ello que se nutre de varias disciplinas que cumplen con unas capacidades para la solución de las problemáticas, desde problemas individuales y colectivos; es necesario resaltar la profesión como aporte significativo a los procesos que se desarrollan con los adultos mayores, en este caso con las familias y los adultos mayores, donde se posibilitan herramientas útiles para la intervención con este grupo poblacional.

El Trabajo Social debe asumir un papel activo frente a los contextos en los que se encuentran inmersos los adultos mayores, planificando, ejecutando y evaluando proyectos y programas que respondan a esa problemática. Partiendo de un enfoque teórico metodológico, con el fin de brindar una atención integral, que parta de procesos y no de acciones asistenciales.

Teniendo en cuenta lo anterior, proponemos un Trabajo Social en el campo de la intervención con adultos mayores, intervenciones participativas y críticas, partiendo de las realidades de las personas involucradas, teniendo presente en dicha incorporación los contextos sociales, productivos, culturales, familiares, individuales e institucionales de los adultos mayores, como propios de los mismos.

Desde lo planteado anteriormente y desde los compromisos éticos de la profesión, se puede plantear el Trabajo Social gerontológico, como un campo interdisciplinario y de encuentro con otras profesiones, desde donde se puede producir un conocimiento y herramientas de intervención en los procesos de

envejecimiento, se propone un trabajo en equipo, dejando de lado el trabajo individual.

Es por ello que retomando a Quintero Velásquez, Ángela María manifiesta que: “el Trabajo Social es una intervención en el sentido que intervenir significa tomar parte de una acción con la intención de influenciarla. La intervención del trabajador social consiste en permitir a la persona/sujeto desarrollar sus capacidades, ayudarlo a modificar su situación y finalmente ayudarlo a resolver sus problemas.”⁵³

A continuación se plantean algunos aportes, reflexiones y retos que se deben realizar desde Trabajo Social a los procesos de envejecimiento, partimos de reconocer que la investigación-intervención se construye a partir de las manifestaciones de la cuestión social.

Como se dijo anteriormente se hace necesario una mayor dedicación en el desarrollo de procesos de investigación, de producción de conocimientos y herramientas de intervención, a la altura de las nuevas realidades del envejecimiento y los desafíos que esto presenta, impulsando la ampliación de un trabajo abierto a estudiar e intervenir desde las realidades contextuales donde se encuentra inmersa dicha población.

También se hace necesario la generación de conocimiento a partir de investigaciones desde el Trabajo Social, en los procesos, cambios y redes de apoyo, siendo estos de vital importancia para resignificar los conceptos y los aportes hacia dicho campo de intervención, se hace evidente la poca producción académica desde las intervenciones que han desarrollado desde el campo de acción, además se ha perdido la iniciativa de los profesionales por trabajar con dicha población.

⁵³ IBÍD

En este orden de ideas el Trabajo Social es una profesión que interviene a las familias de los adultos mayores con sus problemáticas y las demandas de cuidado hacia este grupo poblacional, es decir es uno de los retos de la intervención donde además continúen las prácticas de intercambio de roles y funciones en cuanto a estos cuidados que los adultos mayores en esta etapa requieren.

Se resalta que las investigaciones realizadas plantean que los adultos mayores que no realizan ninguna actividad se enferman cada vez más y se mueren más jóvenes que los que se mantienen dinámicos y es por ello que en la vejez se presenta el aislamiento social, ligado a la discriminación, exclusión y el rechazo.

Es por ello que los procesos de envejecimiento no solo se estudia ni se interviene desde lo individual, si no desde lo colectivo, teniendo en cuenta las desigualdades sociales, las exclusiones, la desvinculación, y la discriminación que día a día padecen los adultos mayores en nuestros contextos sociales y culturales, desde las intervenciones sociales, no se debe dejar de tener en cuenta estas realidades como inherentes a la realidad de las personas, en este marco, cualquier intervención desde el área social, debe tener como objetivo, contribuir con herramientas que posibiliten la modificación de condiciones de existencia de estas personas, como lo es la atención integral, que es generada desde y para la familia; así mismo crear mecanismo de participación y vinculación de otras poblaciones como lo son los niños, niñas y adolescentes y sus familias.

Es de mencionar que el Trabajo Social además posibilita herramientas de comunicación asertiva entre las familias, donde se relacionan e interactúan los aprendizajes y la concientización de acuerdo con la responsabilidad y los demás cuidados con los adultos mayores, teniendo en cuenta que el profesional debe lograr los objetivos propuestos para desarrollar una intervención intencionada, que brinde resultados positivos con dicha población y sus familias. Por lo tanto el

Trabajador Social no pretender controlar al individuo, sino entenderlo en su toda su integralidad y complejidad, según su interacción con el entorno.

Teniendo en cuenta que en la actualidad hay gran cantidad de adultos mayores, en promedio ocho de cada diez familias en su composición familiar tiene abuelos y abuelas, es importante reconocer los compromisos de corresponsabilidad que se plantean para la atención de dicha población, donde el estado juega un papel muy importante en la atención, se han despertado las alertas respecto a los desafíos que esto implica para el estado, en cuanto a las condiciones de vida de las personas.

Este contexto poblacional enfrenta a los profesionales de Trabajo Social y el campo de la gerontología a adquirir un compromiso personal y profesional como forma de dar respuesta a estas demandas desde acciones basadas en el reconocimiento de la dignidad de las personas y sobre todo acciones basadas en los derechos, que incluye a todos y todas, independientemente de la edad.

La principal función del Trabajo Social en el campo gerontológico es desarrollar y dirigir procesos, complementar tareas de acompañamiento, asesorías individuales y familiares donde se vea el rol del profesional como un mediador, donde las relaciones progresen a través de la comunicación efectiva; de esta forma se pretende mejorar el funcionamiento, las relaciones del adulto mayor y su familia.

Es de resaltar los obstáculos, debilidades y fortalezas personales y profesionales que en algunas situaciones puede llegar a impedir el trabajo efectivo con los otros, es importante que cada profesional reconozca sus percepciones y actitudes hacia los grupos y personas con quienes se va a intervenir, teniendo en cuenta no solo sus limitantes sino también la disposición para el cambio y la transformación que se va a realizar con la población.

El profesional que intervenga con esta población adulta mayor, debe poseer una información general de las características de esta población como un todo, pero

que tenga presente la diversidad; estas características se aplican uniformemente a los mismos, pues existe una variedad de necesidades y problemas sociales, que durante su ciclo vital recaudan experiencias, condiciones de salud y actitudes, diferentes patrones de comportamiento y estilos de vida y variedad en sus niveles de funcionamiento físico y emocional.

Por otra parte es un reto para el Trabajo Social la responsabilidad de elaborar y conformar políticas públicas que beneficien a los adultos mayores en su periodo de vejez y envejecimiento y que además cumplan con sus necesidades.

Se reflexiona desde el campo, la necesidad de crear espacios socioeducativos, que partan del conocimiento y experiencias vividas de los adultos mayores, reconstruyendo personas activas y protagonistas de sus propios cambios y singularidades, fortaleciendo la participación, lo cual permite la recuperación de los saberes previos, reconociendo al adulto mayor como portador de este.

“Socio-educar en la participación y para la participación, significa ampliar los recursos culturales a la población a intervenir, además de re-construir la humanización de las relaciones, se crea una permanente reflexión acerca del sentido de su existencia y en ejercicio por comprender, leer e interpretar críticamente el devenir de la historia y su propia condición humana.”⁵⁴

La etapa de envejecimiento se da dentro de la dinámica de la familia, siendo este un proceso evolutivo de cambios naturales, es por ello que dentro de esta etapa se presentan cambios físicos y psicológicos, donde se tenga presente el desarrollo de actividades que le sean útiles a los adultos mayores durante este proceso, donde se encuentran influenciados los contextos sociales, económicos y ambientales, que afectan tanto a los adultos mayores y sus familias, es por ello importante que existan políticas que beneficien a esta población, teniendo en

⁵⁴ MINISTERIO DE EDUCACIÓN POLITICAS SOCIALES Y DEPORTES. Gobierno de España. La participación social de las personas mayores. 2010

cuenta que son población vulnerable y prioritaria, que necesitan ciertos cuidados especiales que mejore su calidad de vida.

Dentro del desarrollo del individuo aparecen unos aspectos importantes para resaltar y son de gran importancia tanto para su desarrollo emocional y social, que son los que tienen incidencia en la interacción de los adultos mayores con su entorno social, es importante que la sociedad y la familia tengan un conocimiento previo de los cuidados de esta población, para que no se generen prejuicios y discriminaciones que afecten la integridad del ser humano en esta etapa, donde además influye un factor importante y es dentro de la estructura familiar, una crisis fundamental y es el nido vacío, donde debe existir acompañamiento en los procesos de “abandono” al núcleo familiar por parte de los hijos.

Por la anteriormente mencionado desde el Trabajo Social, se hace necesario implementar espacios de atención individual, asesorías individuales y colectivas, teniendo en cuenta que hay un desconocimiento por parte de sus familias y colectivos frente a los cambios fisiológicos y psicológicos de esta población, es por ello que en algunas ocasiones se debe brindar un acompañamiento en situaciones de crisis, que se presentan dentro de las familias.

La familia como un grupo caracterizado por factores de parentesco, consanguinidad o afinidad, las cuales además son ligadas por relaciones, obligaciones y emociones de cada uno de sus miembros, donde se da la socialización del individuo con su medio social y familiar, es además donde esta mediado por el afecto y la responsabilidad de velar por los derechos y necesidades económicas, alimentarias y emocionales de este grupo. Teniendo en cuenta la corresponsabilidad entre la familias, la sociedad y el estado en pro de mejorar las condiciones de vida de los adultos mayores.

La resiliencia en los adultos mayores se da por entender o concientizarse a cerca de los cambios físicos y emocionales, que se van presentando en la etapa de vejez y envejecimiento, para dar respuesta a sus problemas e interrogantes, y

además para fortalecer la situación por la cual atraviesan, es la conciencia en adquirir cambios que reduzcan la inequidad y el sufrimiento. Los factores que favorecen la resiliencia individual son la autoestima, autoconfianza, los vínculos afectivos de los amigos, lugares o personas que posibilitan la atención y permitan desarrollar responsabilidades y capacidades de tomar decisiones que dan paso a la libertad y a la realización de metas y objetivos respecto su calidad de vida.

La resiliencia permite reconocer y potenciar los recursos personales e interpersonales que protegen el desarrollo de los individuos y la capacidad constructiva durante su envejecimiento.

Por otra parte la familia establece roles y funciones que cada uno y como grupo desarrolla, teniendo en cuenta la toma de decisiones y su papel fundamental dentro de ella, además es un espacio donde se generan reconocimiento de autonomía y bienestar de sus miembros, esto se hace evidente desde la primer etapa del ser humano, en la infancia.

Es importante mencionar la protección de la familia hacia los adultos mayores y también a otros grupos que necesiten apoyo como lo son los amigos, vecinos u otros grupos que necesiten asistencia, como principal apoyo para grupos poblacionales vulnerables existen las entidades voluntarias y el gobierno (estado). Desde el Trabajo Social se reflexiona la articulación de los adultos mayores y sus redes de apoyo, es desde allí donde se plantea un reto frente a la generar espacios inter institucionales para hacer uso de los recursos existentes, haciendo recíproca la colaboración para no duplicar esfuerzos y dar una mejor atención, ya que muchas veces el adulto mayor requiere de dos o más instituciones a la vez.

Desde la investigación se evidencia que existe gran porcentaje de la población que es adulta mayor, lo cual muchas de las actividades deben ir enfocadas hacia dicha población, puesto que es una población que sufren graves enfermedades que afectan sus estados de salud física, psicológica y emocionales, teniendo en cuenta esta problemática los programas de apoyo social dentro del municipio de

Giraldos deberán girar alrededor de este fenómeno, donde se aporte beneficiosamente a las capacidades y actividades de dicha población, es importante un acompañamiento permanente con las personas que conforman el cabildo de los adultos mayores, es desde allí donde el Trabajo Social brinda herramientas y posibilita la construcción de nuevos escenarios políticos y participativos.

Es por esto que se debe propiciar la organización de los adultos mayores en diferentes campos sociales, basados en los intereses y necesidades, con el fin de afrontar y solucionar conjuntamente situaciones problemáticas comunes, fomentando la sociabilización, para generar espacios activos, y actitudes de pertenencia y dependencia, es decir que los adultos mayores tomen la voz y sean protagonistas de sus propios espacios y procesos.

Con la conformación del cabildo del adulto mayor se promueve la participación de los y las adultas mayores, donde se realizan diálogos y debates entre los mismos para concertar propuestas que beneficien los programas y proyectos que van encaminados hacia dicha población, es importante mencionar que el objetivo del cabildo de adultos mayores se crea con el fin de promover la participación ciudadana, haciendo que se favorezca la democracia, los cambios estructurales dentro de la comunidad y la convivencia pacífica, teniendo en cuenta la resolución pacífica de conflictos entre los adultos mayores, en relación con las autoridades municipales y la comunidad en general.

Esto conlleva a que los adultos mayores tengan la capacidad de decisión y vinculación de procesos y proyectos sociales, haciendo de ellos sujetos de derechos críticos y políticos. Siendo esta una de las redes de apoyo que desde el Trabajo Social se debe incluir y promover, debido a que se convierte en espacios esenciales para afrontar el ciclo de vida, además se torna como un reto el fortalecimiento de la participación de los grupos gerontológicos, donde también se incluyan a las familias en espacios intergeneracionales.

Según el anteproyecto del proyecto de aula de comunidad enfocado a los adultos mayores y la casa gerontológica, el cual arroja un diagnóstico de la comunidad de adultos mayores donde la problemática principal es la poca relación con las instituciones, presentándose ciertas anomalías de acuerdo a los programas y proyectos que son ofertados hacia dicha población, esto se hace evidente tanto por los testimonios de los adultos mayores en los encuentros y también en los programas que se encuentran planteados desde la casa gerontológica; es de esta forma como se evidencia que los adultos mayores no son población prioritaria para las administraciones y las instituciones que prestan servicios hacia los mismos, es de cierto modo como desde las instituciones se presenta una invisibilización o no reconocimiento por este tipo de grupos, y son pocos los programas ofertados o los servicios que se les brinda a los adultos mayores.

Según lo anteriormente planteado se presente como un reto para los Trabajadores Sociales visibilizar esta población, problematizar las políticas públicas, los proyectos y programas que van dirigidos a los adultos mayores; las leyes que protegen al adulto mayor, remiten a la promoción, prevención y protección de la integridad de esta comunidad, es importante mencionar que las políticas que se implementan de las leyes, brindan apoyo a los adultos mayores económicamente, alimentaria y social, además en dotación y mantenimiento de casas y centros días para los adultos mayores.

Como se ha venido desarrollando desde la teoría de redes sociales, se evidencia las nuevas redes de apoyo y las cadenas de relaciones con las cuales los adultos mayores se pueden vincular en tanto a su participación e interacción para la gestión de recursos y programas encaminados a su beneficio, de igual forma es importante mencionar que la teoría de la desvinculación muestra las etapas, por los cuales pasan los adultos mayores en el proceso de vejez y envejecimiento y cuáles son los cambios físicos y motrices en su transformación y adecuación al de su medio social, siendo de esta forma como los y las adultas mayores se

desvinculan de procesos sociales y de contactos sociales dentro de su ambiente tanto familiar como social.

La profesión de Trabajo Social tiene como fin último intervenir y mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo del adulto mayor, entre su ambiente y su individualidad, para ello es importante que el trabajador social tenga información con respecto a sus características que identifican su accionar diario, las funciones y los roles que desempeña dentro de su núcleo familiar, para intervenir las problemáticas y necesidades del adulto mayor con relación a sus contextos económico, social y emocional dentro de entorno.

Así mismo la labor profesional de los Trabajadores Sociales como se ha venido planteando es el conocer para transformar la realidad de los adultos mayores, contribuyendo en todo momento al bienestar y la promoción de sus potencialidades, previniendo y detectando de manera eficaz la existencia de problemas sociales que dificulten o impidan la integración social de las personas mayores.

Hay que tener en cuenta que para el desempeño de la profesión es pertinente analizar la realidad social, estableciendo una jerarquización de las necesidades y problemas detectados y elaborando un plan de intervención concreto y orientado a la solución de la problemática existente.

Finalmente la intervención debe ir focalizada a resolver las problemáticas, a través del apoyo y la asesoría o consejería, tanto a los adultos mayores como a su familia y la comunidad para concientizar y reconocer los diversos cambios en la etapa de vejez y envejecimiento.

8. CONCLUSIONES

Desde la investigación y acercamiento en los contextos familiares, se puede concluir que aun la población y las familias no se encuentran preparadas, para acompañar los procesos de vejez; es de esta forma como se evidencia que no existe un reconocimiento y acompañamiento integral a dicha población.

La investigación permitió vislumbrar las necesidades y la realidad en la cual se encuentra inmerso el adulto mayor, llevando a reflexionar frente a los miembros de la familia y como cada uno durante su etapa de desarrollo o ciclo de vida se enfrentan a la complejidad de la remuneración de sus derechos, teniendo en cuenta que para la población vulnerable, ya sea niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos mayores en situación de discapacidad, existen ciertas leyes que cubren y respaldan dichos derechos, en cuanto a la salud, económico, social, cultural, entre otras, las cuales son de suma importancia para el desarrollo pleno de una vida digna.

Además es difícil comprender como los diferentes planes de gobierno nacional, departamental y local incorporan pocos programas para las poblaciones vulnerables, haciendo que cada una de ellas sea excluida, de las actividades que se llevan cabo dentro de la cotidianidad.

De igual forma reflexionar sobre el insuficiente acompañamiento que padece esta comunidad, llevándonos a pensar sobre la poca importancia que esta tiene en relación con las instituciones gubernamentales y la comunidad en general. Es decir, que por el simple hecho de que un adulto mayor no sea productivo económicamente ¿no cuenta para el estado ni la sociedad?, quedándonos esta pregunta con respuesta afirmativa.

Cuando hablamos de redes de apoyo y lazos efectivos en la etapa de vejez, es indispensable el abordaje de la familia, en cuanto esta se constituye un recurso invaluable a la hora de generar espacio de compañía, de interacción familiar, son las familias el primer ente socializador responsable de generar acciones que vayan encaminadas al bienestar de los adultos mayores.

De manera general decimos entonces que la calidad de vida de los adultos mayores, no solo está determinada por la satisfacción de sus necesidades básicas, sino que ellos reconocen de manera individual la necesidad de interactuar y satisfacer sus necesidades de afecto y relación con los demás, lo que implica no solo que se comparta un espacio de convivencia, sino que en él se desarrollen actividades que fortalezcan las relaciones, posibiliten el dialogo y mejoren la comunicación entre los miembros con el fin de que el adulto mayor se sienta miembro de la familia y participe de la misma adquiriendo un nuevo rol diferente al de padre o manteniendo este con matices diferentes que le permitan elevar su autoestima y sobrellevar la vejez lejos de pensar que ésta es una etapa de soledad, dificultad e improductividad.

La familia en la etapa de vejez se concibe como la principal red de apoyo, la cual se constituye en un recurso invaluable a la hora de hablar de espacios de compañía e interacción familiar, sin embargo si contextualizamos lo anteriormente planteado, se pudo determinar cómo las familias y el adulto mayor crean esta red como un apoyo económico y funcional, dejando de la lado todas aquellas acciones que generan un bienestar emocional para los adultos mayores.

Los bajos niveles afectivos dentro de la familia para con los adultos mayores asociado a las desventajas en sus condiciones de vida y la incapacidad de generar ingresos propios inciden en un declive de su nivel de vida disminuyendo sus posibilidades, debido a que el adulto mayor se siente impotente e incapaz, en cuanto no puede aportar soluciones concretas a las dificultades económicas que se presentan a nivel familiar y que a largo plazo se constituyen el motivo de

conflicto entre los miembros de la familia, deteriorando las relaciones entre los mismos y generando distanciamiento de aquellos que no residen en el mismo lugar que su padres.

Desde contexto social, el adulto mayor se conoce como un individuo que permanece en contacto con su red de apoyo secundaria, consigo mismo, y que por su tiempo libre y su necesidad de interacción, crea relaciones que le ayudan a constituir un nuevo espacio de convivencia que garantiza el aprovechamiento de sus capacidades, para la fundamentaciones de redes sociales, económicas, que permiten en una medida garantizar un desarrollo fundado en el bienestar.

La red de apoyo secundaria, se convierte en una red fundamental para la etapa de vejez, dado a que está es en la que el adulto mayor crea un encadenamiento de actividades que le permite interactuar con sus pares, siendo este a su vez el único espacio de esparcimiento y de comunicación que se presenta en esta etapa, red de apoyo es fundamental y trascendental para el bienestar emocional del adulto mayor.

Todas aquellas acciones y participación que se generen en los espacios de interacción entre los adultos mayores, ya se grupo gerontológico o cualquier otra modalidad, ayudan al desarrollo de los programas, proyectos y políticas públicas, que se generan para que sean entes capaces de la solución de sus propios beneficios, acciones estén contextualizadas en sus problemáticas dando soluciones prácticas.

Viendo los campos sociales que el adulto mayor a constituido para realizar y hacer cumplir sus derechos, como integrantes de la sociedad y de una familia, quien es la que debe velar por su integridad personal; aún no se cumple con satisfacción estas condiciones para la estabilidad integral y mejorar las condiciones de vida de la familia, la sociedad y las redes de apoyo que los rodean.

El apoyo económico que provee el Estado, siendo este una red de apoyo, por medio de sus instituciones a los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad y para la satisfacción de algunas de las necesidades básicas que esta demanda, es otro de los elementos que incide en el mejoramiento de las condiciones de vida de estas personas. Este apoyo resulta muy significativo para ellos pues lo califican, como medio de apoyo económico y en algunas ocasiones es el único apoyo que recibe la población.

El Trabajo Social gerontológico, se muestra como un escenario interesante para el desarrollo de la labor profesional de los Trabajadores Sociales. Así, los profesionales persiguen conocer y transformar la realidad de los adultos mayores, contribuyendo en todo momento al bienestar de las personas y a la promoción de sus potencialidades, previniendo y detectando de manera precoz la existencia de problemas sociales que dificulten o impidan la integración social de los adultos mayores. Para el ejercicio de dicha profesión es pertinente dinamizar el Trabajo Social, analizando la realidad social, interpretando de una manera científico-técnica la misma, estableciendo una jerarquización de las necesidades y problemas detectados y elaborando un plan de intervención concreto y orientado a la solución de la problemática existente.

Finalmente este ejercicio investigativo o trabajo de campo es un reto para la profesión, el cual posibilitó desarrollar ciertos compromisos y reflexiones acerca de nuestro quehacer profesional, de cierta forma una reflexión y análisis de acuerdo al problema estudiado, el cual necesitó de tiempo completo para ser abordado; es de esta forma como los entes gubernamentales e institucionales se posicionan frente a nuestra vida común y cambian ciertas prácticas obligatorias por excusas sin valor.

9. RECOMENDACIONES

Desde la profesión de Trabajo Social se cree pertinente un plan de acción que vaya encaminado a la vinculación de las familias en la etapa de vejez de los adultos mayores, así mismo al mejoramiento y cumplimiento de los programas y proyectos dirigidos a esta población y finalmente el acompañamiento en la resignificación de sus derechos en el cumplimiento de la ley que ampara el bienestar de los adultos mayores, es por ello que se plantean las siguientes recomendaciones como aporte desde la profesión, apostándole a un envejecimiento digno de la comunidad adulta mayor del municipio de Giraldo.

- Promover desde el Trabajo Social una atención integral al adulto mayor, ya que se evidenció que dentro de la casa gerontológica hace falta un acompañamiento e intervención interdisciplinaria, como el psicólogo, nutricionista, educador físico y Trabajador Social para el mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores.
- Crear espacios psicosociales, donde se brinde acompañamiento y asesorías o consejerías tanto a las familias como a los adultos mayores, con el fin de concientizar y reconocer los diferentes cambios que se presentan en la etapa de vejez.
- Se recomienda a las familias, crear espacios en sus hogares, donde sea protagonista la interacción, la comunicación y la afectividad, donde el adulto mayor participe y desempeñe un rol dentro de la misma.
- Iniciar una evaluación y seguimiento continuo de los programas y proyectos que se plantean dentro el plan de desarrollo del municipio de Giraldo, con el objetivo de concientizar a los funcionarios y población en general del déficit de los programas y proyecto que acompañan al adulto mayor.

- Generar espacios de debate y reflexión entre los cabildantes mayores (cabildo mayor) y las instituciones, con el propósito de dar a conocer las necesidades, para que se asuman responsabilidades por parte de las instituciones en busca del bienestar del adulto mayor. Así mismo hacer un llamado por parte de dicha comunidad a las instituciones para el cumplimiento de sus derechos.
- Realizar encuentros intergeneracionales que permitan al adulto mayor tener una interacción con su familia, para su mejor acompañamiento y satisfacción en cuanto a su cuidado.
- Crear espacios para la concertación y cumplimiento de la política pública local, en base al cumplimiento de la política pública departamental de vejez y envejecimiento, con miras a garantizar la calidad de vida de los adultos mayores del municipio de Giraldo.

BIBLIOGRAFÍA

ARANIBAR, paula (2011). Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina. Consultado el 17 de febrero de 2015.

CARVAJAL BARRIO, Monserrat, et al (2001). Acreditación para la atención integral en establecimientos que suministran servicios a la población adulta mayor.

CHADI, Mónica. Redes sociales en el trabajo social. Buenos Aires: Espacio Editorial, 2000.

Código de ética profesional de trabajo social en Colombia. Consejo Nacional de trabajo social, ley 53 de 1977 decreto reglamentario No. 2833 de 1981 Bogotá-Colombia. 2013.

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. Ley 1276 de 2009 para la protección del adulto mayor. 16 de Abril del 2015.

CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Ley 1251 de 2008. Consultado el 16 de Abril del 2015.

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA. Art. 46. Consultado el 16 de Abril del 2015.

FACULTAD DE MEDICINA U.D.C.A / Fundación Santa Sofía para la Atención del Anciano. Tomado de: Gerontología al día. Grupo de investigación “envejecimiento y vejez.”

GALEANO, María Eumelia. Estrategias de investigación social cualitativa. Estudio de caso pág. 71. Medellín 2004. Carretera editores E.U.

GUZMÁN, José Miguel y HUENCHUAN, Sandra. Redes de apoyo social de personas mayores: marco conceptual. CEPAL. Santiago de Chile 2003.

HIDALGO GONZÁLEZ, Jorge (2001). El envejecimiento: aspectos sociales. Editorial de la Universidad de Costa Rica. 1 ed. San José. Costa Rica. P. 146.

LOPEZ, Iván M. et al. Del Asistencialismo al Acompañamiento Integral, una Propuesta de Atención Frente a las Necesidades del Tratamiento del Adulto Mayor del Centro de Bienestar del Anciano San Martín del Municipio de Monquirá del Departamento de Boyacá. Trabajo de grado para obtener el título de trabajadores sociales, programa de trabajo social, fundación universitaria de Monserrate. Bogota.2006.

LÓPEZ, LÓPEZ, María Eugenia, Intervención del Adulto Mayor y su Familia en el Municipio de San Rafael Antioquia en el año 2003, trabajo de grado para obtener el título de Gerontóloga, facultad de Gerontología, universidad de San Buenaventura, Bogotá, 2001.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, república de Colombia. Política nacional de envejecimiento y vejez 2007-2019.

MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL, Republica de Colombia. Política nacional de envejecimiento y vejez. Diciembre 2007. Consultado el 02 de abril de 2015.

PEREZ GUERRA, Jaime León. Plan de desarrollo del municipio de Giraldo/Antioquia, “2012-2015 ENTRE TODOS PODEMOS LOGARALO”

PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2010-2014 DE COLOMBIA. Pág. 326, consultado el 04 de Abril de 2016.

POSADA FRANCO, Luisa María, y PEÑA PÉREZ, Mile Johan. Pasantía realizada para optar el título de trabajadoras Sociales. Universidad de Antioquia. Facultad de ciencias sociales y humanas. Departamento de trabajo social. Medellín 2014. TOMADO DE: estado del arte: las personas mayores como temática de estudio, en el eje misional de docencia en la UDEA.

QUINTERO VELÁSQUEZ, Ángela María. Diccionario especializado en familia y género. Primera edición. Buenos Aires: Editorial Lumen, 2007. Pág. 27.

VELASCO, Asdrúbal, DURAN, Marybel y Docentes de Enfermería Comunitaria. La visita domiciliaria como programa para el abordaje de la familia. Universidad de los Andes, facultad de medicina, escuela de enfermería, cátedra: enfermería comunitaria I. Mérida, Noviembre de 2003. Consultado el 21 de abril de 2015.

CIBERGRAFÍA

ARANGO, Victoria Eugenia, y RUIZ, Isabel Cristina. Diagnóstico de los adultos mayores de Colombia. Fundación Saldarriaga cocha. Tomado de: <http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/SeguimientoPolíticas/Políticas%20Poblacionales/Envejecimiento%20y%20Vejez/Documentacion/A31ACF931BA329B4E040080A6C0A5D1C> <http://www.sdp.gov.co/portal/page/portal/PortalSDP/SeguimientoPolíticas/Políticas%20Poblacionales/Envejecimiento%20y%20Vejez/Documentacion/A31ACF931BA329B4E040080A6C0A5D1C> consultado el 02 de abril de 2015.

CEPAL, comisión económica para América Latina y el Caribe. Tomado de: http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/9/12939/eps9_imgshnvmo.pdf pag. 11 consultado el 10 de abril de 2016.

CONSEJO NACIONAL DE POLÍTICA ECONÓMICA Y SOCIAL REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN. Documento

Conpes Social. Bogotá D.C., Septiembre 11 de 2012. Tomado de:
<http://www.beps.gov.co/normativa/normas/Conpes156.pdf>. Consultado el 04 de
Abril de 2016

DANE. DANE para tomar decisiones. Tomado de <http://www.dane.gov.co/> el 02 de
abril de 2015.

ENVEJECIMIENTO. La comunicación efectiva en la vejez. Tomado de:
<http://envejecimientovejez.blogspot.com.co/2013/03/la-comunicacion-afectiva.html>
consultado el 20 de marzo de 2016.

GARCÍA HERNÁNDEZ, María Dolores, et al. La entrevista. Metodología de
investigación avanzada. Tomado de:
http://www.uca.edu.sv/mcp/media/archivo/f53e86_entrevistapdfcopy.pdf
consultado el 16 de mayo de 2015.

Guerrini, María Eugenia. “La vejez, su abordaje desde el trabajo social.” Vejez,
Envejecimiento, Viejismo. 2010. Tomado de:
<http://www.margen.org/suscri/margen57/guerrini57.pdf> pág. 5. Consultado el 10 de
abril de 2015.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. Congreso de la república.
Ley 1251 de 2008. Consultado en línea el
http://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1251_2008.htm el 30 de Octubre
2011.

LANDRIEL, Eduardo. “Adultos mayores y familia: algunos aspectos de la
intervención del trabajo social.” Familia y Adulto Mayor.2001. Tomado de:
<http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-017-031.pdf> pág. 3.
Consultado el 17 de marzo de 2015.

LOZARES, Carlos. La teoría de redes sociales. Universidad autónoma de
Barcelona. Departamento de sociología. Consultado

en:<http://www.raco.cat/index.php/papers/article/viewFile/25386/58613> Consultado el 26 de Marzo de 2015.

Página web de MINTRABAJO. Todos por un nuevo país paz, equidad y educación. Tomado de: <http://www.mintrabajo.gov.co/colombia-mayor.html> Consultado el 04 de Abril de 2016.

Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021. Bogotá, Marzo 15 de 2013. Tomado de:<http://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20-%20Documento%20en%20consulta%20para%20aprobaci%C3%B3n.pdf> consultado el 04 de Abril de 2016.

RAMÍREZ, Mariela Norma. Facultad de ciencias políticas y sociales de la universidad nacional de Cuyo. “Calidad de vida en la Tercera Edad” ¿Una población subestimada por ellos y por su entorno? 2008. Tomado de: <http://www.fcp.uncu.edu.ar/upload/calidad%20de%20vida%20en%20la%20tercera%20edad.pdf> consultado el 12 de abril de 2015.

SISBEN. SISBEN, sistema de identificación de potencialidades beneficiarios de programas sociales. Tomado de <https://www.sisben.gov.co/EISisb%C3%A9n.aspx#.VG4abPmUfZ8> el 30 de marzo de 2015.

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA. Interaccionismo simbólico. Tomado de: http://datateca.unad.edu.co/contenidos/102056/SocOrg102056_html-exe_/12_interaccionismo_simblico.html consultado el 05 de mayo de 2015.

UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA. Repositorio institucional. Tomado de: http://repository.upb.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/950/1/digital_19675.pdf consultado el 13 de abril de 2016.