

**CONDUCTAS FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL COMPORTAMIENTO  
SOCIAL DEL ADULTO MAYOR EN EL HOGAR DÍA DEL MUNICIPIO DE  
SANTIAGO DE TOLÚ**

**NIDIA QUINTERO CONTRERAS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA-U N A D  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES HUMANAS Y EDUCATIVAS  
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA  
CEAD COROZAL  
2005**

**CONDUCTAS FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL COMPORTAMIENTO  
SOCIAL DEL ADULTO MAYOR EN EL HOGAR DÍA DEL MUNICIPIO DE  
SANTIAGO DE TOLÚ**

**NIDIA QUINTERO CONTRERAS**

**Trabajo de grado para optar el Título de  
Psicólogo Social Comunitario**

**Directora de Investigación  
Betty Barrios Barreto  
Psicóloga Social Comunitaria  
Especialista en Pedagogía para el  
Desarrollo del Aprendizaje Autónomo**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA-UNAD  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES HUMANAS Y EDUCATIVAS  
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA  
CEAD COROZAL  
2005**

**NOTA DE ACEPTACIÓN**

---

---

---

---

**Presidente del Jurado**

---

**Jurado**

---

**Jurado**

**Corozal, 28 de febrero de 2005**

## **DEDICATORIA**

*A mis adorados hijos: Ciro Humberto, Wilder Alberto y Nydia Angélica, porque día a día son ellos quienes me dan la fuerza , la inspiración y la motivación para seguir adelante*

## **AGRADECIMIENTOS**

*A Dios, por darme la vida, la capacidad, y el mundo al cual pertenezco.*

*Ciro Alberio: no fue fácil para usted; por eso le agradezco aun más; porque semestre a semestre, tuvo la valentía de ceder y modificar en algo su manera de pensar, permitiéndome así realizar este sueño.*

*A mis padres: Pablo Enrique y Maria Bernarda, que aunque no están ya conmigo, sembraron en mi grandes valores y cultivaron día a día, lo que hoy estoy alcanzando.*

*A mis hermanos: Miguel Ángel, Euclides, Mabel, y Sonia, quienes en momentos difíciles siempre estuvieron apoyándome. .Muchas gracias.*

*A la doctora Betty Barrios Barreto, quien con su conocimiento, su entrega y su guía, fue posible desarrollar y Terminar éste proyecto.*

## CONTENIDO

	pág.
R.A.I.	
INTRODUCCIÓN	30
CAPITULO 1	
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN-INTERVENCIÓN	32
CAPITULO 2	
2. MARCO REFERENCIAL	38
2.1 ANTECEDENTES	38
2.2 MARCO HISTÓRICO SITUACIONAL	43
2.3. MARCO CONCEPTUAL	45
2.4. MARCO LEGAL	51
CAPITULO 3	
3. DISEÑO METODOLÓGICO	73
3.1 ENFOQUE	73
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	73
3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	74
3.4 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	75
3.5. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN	78
3.6. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	86
CAPITULO 4	
4.. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN	93
4.1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	93
4.2. OBJETIVOS	95
4.3. ESTRATEGIA 1	95

4.4..	ESTRATEGIA 2	102
4.5.	ESTRATEGIA 3	107
	CONCLUSIONES	110
	RECOMENDACIONES	111
	BIBLIOGRAFÍA	113
	ANEXOS	116

## LISTA DE ANEXOS

	pág.
Anexo A Entrevista al adulto mayor	117
Anexo B Invitación reunión de socialización	121
Anexo C Invitación Taller El Perdón	122
Anexo D Invitación Día del adulto mayor	123
Anexo E Fotos 1 y 2 Estrategia 1	124
Anexo F Fotos 3 y 4 Estrategia 2	125
Anexo G Fotos 5 y 6 Estrategia 3	126



## LISTA DE TABLAS

		pág.
Tabla 1	Seguridad médica del adulto mayor	78
Tabla 2	Recursos económicos del adulto mayor	78
Tabla 3	Cuidadores a cargo del adulto mayor	79
Tabla 4	Satisfacción del adulto mayor en el núcleo familiar	79
Tabla 5	Personas motivadoras de malestar del adulto mayor en el seno familiar	80
Tabla 6	Actitudes y situaciones que afectan al adulto mayor en el seno familiar	81
Tabla 7	Estado de afectividad de las familias hacia el adulto mayor	82
Tabla 8	Motivaciones del adulto mayor para asistir al Hogar Día	83
Tabla 9	Relaciones del adulto mayor frente a sus compañeros del Hogar Día.	84
Tabla 10	Estado de necesidades según el adulto mayor que tiene el Hogar Día	85
Tabla 11	Aspectos que posibilitarían un mayor bienestar en el Hogar Día según el adulto mayor	86
Tabla 12	Necesidades actuales apremiantes según los adultos mayores para un mejor bienestar en el Hogar Día	87

## **RAI**

LUGAR: MUNICIPIO SANTIAGO DE TOLÚ. COLOMBIA

AUTORA: NIDIA QUINTERO CONTRERAS

DIRECTORA PROYECTO: BETTY BARRIOS BARRETO

TITULO DEL PROYECTO: **CONDUCTAS FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL COMPORTAMIENTO SOCIAL DEL ADULTO MAYOR EN EL HOGAR DÍA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE TOLÚ. COLOMBIA**

PALABRAS CLAVES: Conductas familiares, comportamiento social, Adulto Mayor.

DESCRIPCIÓN: En el Hogar Día para adultos mayores de Santiago de Tolú, conviven 9 mujeres y 26 hombres, todos mayores de 60 años, para un total de 35 beneficiarios del programa, de los cuales 20 presentan problemas de subordinación a la familia, la cual les exigía muchos deberes y reconocía pocos derechos, conllevando al adulto a una alteración en sus funciones y comportamientos, creándoles un ambiente en el Hogar Día y en sus hogares, de intolerancia, con autoestima baja muy marcada y niveles de agresividad bastante

altos, llevando consigo una mayor probabilidad de contraer enfermedades, que pueden desencadenando en la muerte, disminución de la capacidad sensorial y déficit de una serie de funciones psicológicas y físicas.

MUESTRA: 20 adultos mayores beneficiarios del Hogar Día de Santiago de Tolú, que presentaban problemas sociales de convivencia.

FUENTES: Mediante un diálogo sostenido con los adultos mayores del Hogar Día, la trabajadora social y sus familiares se acordó que ellos brindarían toda la información requerida para el desarrollo de esta investigación y la investigadora se comprometió a socializarles los resultados arrojados en la observación, la entrevista, la encuesta y el taller investigativo.

La comunidad objeto de estudio proporcionó la información solicitada, la cual fue enriquecedora, ya que permitió conocer las conductas familiares que estaban incidiendo en el comportamiento social del adulto mayor en el Hogar Día, favoreciendo la implementación de estrategias “Fortaleciendo las relaciones familiares y sociales del adulto mayor beneficiario del Hogar Día”, que facilitó canales de información que han elevado las condiciones objetivas y subjetivas del desarrollo, fundando nuevas y mejores relaciones sociales, fortaleciendo la integración y el mejoramiento de las relaciones familiares.

**CONTENIDO:** El presente estudio se fundamentó en las teorías de Abraham Maslow muy especialmente en lo concerniente al segundo nivel de motivación “la seguridad es una necesidad de carácter socio-afectivo como el sentimiento de protección y cuidado”, se trata de una sensación de bienestar que se manifiesta como producto de la seguridad que experimenta el sujeto respecto a los otros y el medio.

**METODOLOGÍA:** Enfoque cualitativo, investigación acción participación, que buscan la transformación de las condiciones y circunstancias que impiden la realización plena y autónoma de los sujetos sociales, asumiendo de modo abierto y flexible los diseños de investigación, la cual beneficia de forma inmediata y directa a la comunidad involucrada. Postula la conjugación de teoría y práctica, es decir una praxis social donde los aportes teóricos se vuelquen hacia la práctica de cambio individual y social.

**R.A.I.**

PLACE: MUNICIPALITY SANTIAGO OF TOLÚ. COLOMBIA

AUTHOR: NIDIA QUINTERO CONTRERAS

DIRECTOR PROJECT: BETTY BARRIOS BARRETO

HOLDER OF THE PROJECT: FAMILY CONDUCTS THAT IMPACT IN THE SOCIAL BEHAVIOR OF THE OLDER ADULT IN THE HOME DAY OF THE MUNICIPALITY OF SANTIAGO OF TOLÚ. COLOMBIA

KEY WORDS: family conducts, social behavior, older Adult.

DESCRIPTION: In the Home Day for older adults of Santiago of Tolú, 9 women they live together and 26 men, all over 60 years, for a total of 35 beneficiaries of the program, of which 20 they present problems of subordination to the family, which required many you owe and recognized few rights, involving al adult to an alteration in its functions and behaviors, creating them an environment in the Home Day in its homes, of Intolerance, with low self-esteem very marked and levels of quite high aggressiveness, carrying with himself a greater probability of contracting

illnesses, that are able unchaining in the death, decrease of the sensory capacity and deficit of a series of physical and psychological functions.

It SHOWS: 20 older adults beneficiaries of the Home Day of Santiago of Tolú, that presented social problems of contact.

SOURCES: by means of a dialogue maintained with the older adults of the Home Day, the social worker and its relatives agreed that they would offer all the information required for the development of this investigation and the researcher compromised to socialize them the results thrown in the observation, the interview, the survey and the investigative workshop.

The study object community provided the information requested, which was enriquecedora, since permitted to know the family conducts that were impacting in the social behavior of the older adult in the Home Day, favoring the implementation of strategies "Fortifying the social and family relations of the older adult beneficiary of the Home Day", that facilitated channels of information that have raised the subjective and objective conditions of the development, Social relations, fortifying the integration and the improvement of the family relations.

They CONTAINED: The present study was supported in the theories of Abraham Maslow very especially in it concerning al second level of motivation "the security is

a need of associate-emotional character as the feeling of protection and care”, is a matter of a sensation of welfare that is declared like product of the security that experiences the subject with respect to the other and the middle.

**METHODOLOGY:** qualitative Focus, participation action investigation, that seek the transformation of the conditions and circumstances that impede the autonomous and full execution of the social subjects, assuming of flexible and open way the designs of investigation, which benefits immediately and direct to the community involved. It advances the conjugation of theory and practical, that is to say a praxis social where contribute them theoreticians itself vuelquen toward the practice of social and individual change.

## INTRODUCCION

La investigación-intervención realizada sobre CONDUCTAS FAMILIARES QUE INCIDEN EN EL COMPORTAMIENTO SOCIAL DEL ADULTO MAYOR EN EL HOGAR DÍA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE TOLÚ. COLOMBIA tuvo como objetivo: Determinar cómo inciden las conductas familiares en el comportamiento social del adulto mayor beneficiario del Hogar Día de Santiago de Tolú para diseñar estrategias que faciliten la integración del adulto mayor a su entorno familiar y social.

Para lograr alcanzar este objetivo se realizaron las siguientes indagaciones: ¿Cómo inciden las conductas familiares en el comportamiento social del adulto mayor beneficiario del Hogar Día de Santiago de Tolú?, ¿Qué comportamiento asume el Adulto Mayor en la cotidianidad del Hogar Día?, ¿Qué actitudes molestan al Adulto Mayor en su núcleo familiar?, ¿La sociedad, la familia y los jóvenes tendrán alguna influencia en su mundo interior?, ¿Qué manifestaciones de afecto, protección y cuidados reciben los Adultos Mayores de sus familias?, a través de observaciones no participante en la fase preliminar, entrevista individual estructurada y el Taller de investigación.



Al lograr despejar los anteriores interrogantes y realizada la discusión de resultados, se pudo dar paso a una intervención que condujo al fortalecimiento de las relaciones familiares de los Adultos Mayores al igual que al mejoramiento de las relaciones frente a sus compañeros del Hogar Día de Santiago de Tolú en un 70%.

Realizar esta investigación, sirvió para volver la mirada hacia un puñado de seres que necesitan de la sensibilidad y cooperación de otros de manera urgente, seres, que después de haber invertido su vida en una forma buena o mala en otros, o simplemente en dejar pasar el tiempo para llegar a esta etapa, sean merecedores de una mejor oportunidad en el ocaso de sus vidas.

Robustecer un proceso de humanización, buscar alternativas que sirvan para el mejoramiento y fortalecimiento de sus relaciones familiares, promoviendo acercamientos que permitieron y facilitaron formas participativas entre la familia, el adulto mayor y el hogar día, fue el propósito de esta investigación – intervención que conllevó a indagar ¿Cómo inciden las conductas familiares en el comportamiento social del adulto mayor beneficiario del Hogar Día de Santiago de Tolú?

## **CAPITULO 1**

### **1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN**

En el Municipio de Santiago de Tolú. Colombia funciona el programa HOGAR DÍA PARA EL ADULTO MAYOR con una población de 9 mujeres y 26 hombres, cuyas edades oscilan entre los 60 y 90 años, para un total de 35 beneficiarios del programa. Ellos son personas de escasos recursos económicos con un nivel social y cultural bajo, donde las acciones para poder superar esta crisis no existen; 20 adultos mayores presentan problemas de subordinación a la familia, la cual les exigía muchos deberes y reconocía pocos derechos, conllevando al adulto a una alteración en sus funciones y comportamientos, creándoles un ambiente en el Hogar Día y en sus hogares, de intolerancia, con autoestima baja muy marcada y niveles de agresividad bastante altos; llevando consigo una gran probabilidad de contraer enfermedades, que pueden desencadenarles la muerte, disminución sensorial y déficit de una serie de funciones psicológicas y físicas.

El no tener acceso a una pensión determina la precariedad económica de este grupo; pero de la trilogía: Salud – Dinero – Amor, es tal vez esta última, la carencia del amor, la afectividad, que los marca más en esta etapa de la vida.

Ellos experimentaban una serie de situaciones difíciles y/o nuevas a las que debían adaptarse adecuadamente, pues dependen tanto de sus habilidades en el manejo y control de estas situaciones, como del escaso apoyo económico y social que reciben de la comunidad y del Municipio de Santiago de Tolú, como del gobierno central.

En diálogo informal sostenido con la doctora Marlis Meza Arroyo, Trabajadora Social, del HOGAR DÍA PARA EL ADULTO MAYOR, , motivó a la investigadora a realizar el presente estudio ya que ella le comentó los problemas que algunos adultos mayores beneficiarios del Programa estaban presentando en relación al comportamiento con sus compañeros del Hogar Día y que consideraba que la familia contribuía a ello debido a la forma distante que los trataban, sin ninguna clase de consideración, desconociendo al adulto en todos los eventos familiares relegándolo a un lugar apartado. Con esta carga emocional negativa permanecía el adulto en su hogar y la cual se exteriorizaba de forma negativa en el HOGAR DÍA, donde mostraba agresividad con sus compañeros, intolerancia, apatía de todo lo que le rodeaba y un marcado desgaste en sus funciones físicas hasta perder el deseo por vivir.

Todo lo anterior aunado a la solicitud de los adultos mayores para que se les indicara como lograr un cambio de esta problemática que estaban viviendo: falta de respeto y comprensión de los jóvenes de su entorno familiar al igual que de

aquellas personas que tienen a su cargo el cuidado de estos adultos mayores en sus hogares; incidiendo en forma negativa en su salud física y mental, minimizando notablemente sus funciones primarias, conllevándolos a una marcada alteración anímica, física y cognitiva. Por tal motivo se presentaba una mayor probabilidad de enfermedades en los ancianos desencadenando finalmente en la muerte.

Toda esta problemática creo la necesidad de realizar un estudio que diera cuenta de forma objetiva, sistemática y participativa de las condiciones socio afectivas en que se encontraban los beneficiarios del HOGAR DÍA para el Adulto Mayor del Municipio de Santiago de Tolú.

Ante la problemática surgieron los siguientes interrogantes

1. ¿Cómo inciden las conductas familiares en el comportamiento social del adulto mayor beneficiario del Hogar Día de Santiago de Tolú?
2. ¿Qué comportamiento asume el Adulto Mayor en la cotidianidad del Hogar Día?
3. Qué actitudes molestan al Adulto Mayor dentro de su núcleo familiar?
4. ¿La sociedad, la familia y los jóvenes tendrán alguna influencia en su mundo interior?

5. ¿Qué manifestaciones de afecto, protección y cuidados reciben los Adultos Mayores de sus familias?
6. ¿Qué estrategias contribuirían a fortalecer la relación entre el Adulto Mayor y su familia?

La realización de esta investigación-intervención es de gran importancia para la Psicología Social Comunitaria ya que se ocupa del estudio del comportamiento de los adultos mayores en sus contextos sociales (Hogar Día y familia), de los cambios que se indujeron en esos contextos y en las relaciones entre ellos y grupos para, “en lo negativo, ayudar a prevenir y resolver los problemas psicológicos o psicosociales y en lo positivo, mejorar el bienestar y capacidad de funcionamiento de las personas que componen esos colectivos; todo ello con la máxima participación posible de los propios afectados”.<sup>1</sup>

Con este proceso fueron beneficiados:

Los adultos del Hogar Día del Municipio de Santiago de Tolú, porque se fortalecieron las relaciones afectivas con sus familiares y por ende, el comportamiento social de los 20 adultos mayores que estaban presentando problemas de convivencia dentro del Hogar Día.

---

<sup>1</sup> La intervención psicosocial en la comunidad. En: Psicología Social Tomo 1, Plaza & Janes Editores S.A. España, 1999, pág. 119

Las familias de los adultos Mayores, porque a través de la intervención, tomaron conciencia de un cambio conductual, creando una mejor convivencia tanto física, como emocional dentro de su núcleo familiar, gracias a la modificación de sus comportamiento frente al Adulto Mayor.

Indudablemente a la investigadora, a los adultos mayores y sus familiares, porque enriquecieron y construyeron conocimientos sobre el quehacer con las comunidades y específicamente lo relacionado con la tercera edad, además fue un reto donde la teoría quedó plasmada en una realidad.

Esta investigación-intervención fue factible llevarla a cabo, gracias a que la problemática se desarrolló en la cotidianidad de espacios asequibles, que no ofrecían peligrosidad a los investigadores y además, los conocimientos adquiridos se estaban dando paralelamente a la investigación, para asegurar aún más, su eficaz desarrollo, realización y culminación de ésta.

Bastaba ver el rostro de un anciano desolado y triste, para aún justificar más, esta investigación – intervención.

El estudio tuvo como objetivo general: Determinar cómo inciden las conductas familiares en el comportamiento social del adulto mayor beneficiario del Hogar Día

de Santiago de Tolú para diseñar estrategias que faciliten la integración del adulto mayor a su entorno familiar y social.

Para lo cual se desarrollaron los siguientes objetivos específicos:

1. Identificar las conductas familiares, que están incidiendo, en el comportamiento social del adulto mayor, beneficiario del Hogar Día de Santiago de Tolú
2. Reconocer como se siente el Adulto Mayor en el Hogar Día.
3. Identificar las actitudes que molestan al Adulto Mayor dentro de su núcleo familiar
4. Analizar la influencia de la sociedad, la familia y los jóvenes en el mundo interior del adulto mayor.
5. Conocer las manifestaciones de afecto, protección y cuidados que reciben los Adultos Mayores de sus familias.

## **CAPITULO 2**

### **2. MARCO REFERENCIAL**

#### **2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

Existen múltiples investigaciones y estudios de campo sobre la vejez desde el punto de vista antropológico, a través de las cuales se ha puesto de manifiesto la disparidad de papeles que las personas de edades avanzadas (siempre en comparación de edades promedio) han ejercido a lo largo de la historia y a través de distintas culturas.

Los estereotipos sobre la vejez – tan ligados a roles sociales – pueden ser una importante fuente de información que permitan centrarnos aún más en el tema que nos ocupa. Existen nutridos grupos de investigaciones que tienen por objetivo la evaluación de la imagen social que los distintos grupos humanos tienen sobre la persona de edad, y la que éstos tienen de sí mismas, en diferentes culturas (estudios también antropológicos realizados a través de análisis de los textos escolares, chistes, programas de TV, prensa, anuncios, etc., así como los otros instrumentos más sofisticados, tales como Test.



De todo este conjunto de trabajo puede resumirse lo siguiente:

Las actitudes frente a las personas de edad son más positivas cuanto más primitiva es la sociedad investigada, en términos comparativos con sociedades industrializadas.

- El privilegio de la persona de edad está en relación directamente proporcional al número de habitantes pertenecientes a esa categoría de ciudadanos.
- Los jóvenes parecen tener una imagen de los viejos mucho más negativa que el resto de la población.

En resumidas cuentas hay que admitir que hoy en día en países desarrollados, la imagen de las persona mayores presentan muy escasos rasgos positivos y es casi exclusivamente definida por características negativas como incapaz, enfermo, lento, amén de otras etiquetas psicológicas tales como introvertido, depresivo, rígido, dogmático, etc.

Las sociedades hoy en día, permiten categorizar en dos los roles fundamentales asumidos por las personas mayores. De un lado, en gran número de sociedades primitivas, las personas de más edad han asumido roles prevalentes, siendo considerados como portadores de conocimiento y experiencia, es decir, transmisores de tradición y de cultura. Pero también, otro gran número de sociedades tiende a asociar la vejez con enfermedad, irascibilidad, decrepitud, con conductas familiares de rechazo, menosprecio, descuido, impregnadas de

violencia moral, física y psicológica más a aquellos ancianos que no lograron en el transcurso de su vida alcanzar un estatus económico para poder suplir sus más mínimas necesidades.

En todas estas sociedades, los miembros sobrevivientes al paso de los años, “viejos” (existen en toda cultura, un término que designa tal concepto).

Ante esta problemática social del adulto mayor, algunas Instituciones educativas se han interesado.

Entre ellas tenemos la Universidad Nacional Abierta y a Distancia “UNAD” de Corozal en la que se han realizado investigaciones como: “Influencia de la comunicación afectiva frente al desarrollo personal, social del Adulto Mayor en Tierra Alta – Córdoba” realizada por Dennys Fernández Alta Miranda, en el año 2004<sup>2</sup> obteniendo los siguientes resultados:

- La comunicación entre los adultos mayores y sus familiares no son las mejores ya que el 80% afirman que son regulares o malas, los familiares (79%) nunca

---

<sup>2</sup> FERNÁNDEZ ALTAMIRANDA, Dennys. INFLUENCIA DE LA COMUNICACIÓN AFECTIVA FRENTE AL DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL, DEL ADULTO MAYOR. Trabajo de Grado presentada a la UNAD Cead Corozal, 2004 para optar el título de Psicóloga Social Comunitaria.

los tienen en cuenta al momento de tomar decisiones lo cual muestra la poca importancia que les dan ocasionándolos baja autoestima.

- El 65% viven con sus familiares, presentándose un alto porcentaje (35%) que viven aislados de los suyos, abandonados a su propia suerte.
- Aunque la mayoría viven con sus familiares no se sienten bien atendidos (50%) ya que carecen del cariño y afecto necesarios para su crecimiento personal y social. El 50% no tienen comunicación con sus familiares por lo cual no cuentan con ellos para la solución de los problemas familiares porque los ignoran totalmente, lo que es complementado con discusiones fuertes y acaloradas porque en estas familias no se da la comunicación adecuada para el fortalecimiento de los adultos mayores.
- El adulto mayor en Tierralta es tratado con indiferencia y la comunicación está basada en el temor y la indiferencia (60%), ignorándolos o callándolos (80%) ya que para sus familiares el adulto mayor es un estorbo y una carga económica (95%).

En base en los anteriores resultados la investigadora Dennys Fernández diseño la siguiente propuesta de intervención “Estrategia comunicativa para el fomento de la afectividad y el crecimiento personal y social del adulto mayor”, obteniendo los siguientes logros luego de la ejecución: Integración del adulto mayor con sus familiares y amigos, mejoría en las relaciones interpersonales, generación de la autoestima y el sentido de pertenencia en los adultos mayores.

La Escuela Nacional de Carabineros: General Santander: seccional: Rafael Núñez, Corozal, (Sucre), es una entidad que al igual que muchas más se ha preocupado en la investigación, relacionada con el Adulto Mayor. Los Cadetes: Cuello Martines Gabriel, Mercado Días Manuel y otros<sup>3</sup>, desarrollaron un trabajo denominado: "Trabajo de recreación de la tercera edad".

El proyecto estuvo orientado a difundir como la recreación puede mejorar la calidad de vida de lo abuelos. Esto se Logra mediante un plan de acción integral que comprende acciones específicas de promoción, educación y prevención, para lograr un desarrollo armonioso dentro de la sociedad y la familia,

La conclusión a que llegaron los realizadores de éste trabajo fue la siguiente: Al anciano de hoy hay que abrirle las puertas, hay que tenerlo en cuenta, no ignorarlos, no menospreciarlo, no irrespetarlo, él nos necesita y nosotros a ellos. Con esto, seremos ejemplo para los jóvenes de mañana.

Esta investigación deja develar como en nuestra sociedad los Adultos Mayores en su mayoría, están sometidos a una serie de conductas familiares y sociales que están incidiendo en alteraciones física y emocionales, haciendo aún mas difícil su adaptación a ésta realidad , como es la vejes. Y como por medio de la

---

<sup>3</sup> CUELLO MARTINES, Gabriel, MERCADO DÍAZ, Manuel y otros. Trabajo de recreación de la tercera edad Escuela Nacional de Policía General Santander, Seccional Rafael Núñez, Corozal.

recreación se logra un cambio muy significativo tanto físico como Psicológico haciendo que su calidad de vida mejore, permitiendo mantener unas mejores relaciones interpersonales.

Al anciano hay que comprenderlo y no dejar que sus emociones e ideas se vayan al vacío, hay que estarles enseñando cosas nuevas y actualizándolos. Hacerles sentir jóvenes y con mucha vida por medio del juego y la recreación, hacer que su cuerpo y su mente no se paralicen, nutrirlos con alimentos y afecto para que estén armados de una estructura sólida, y no desfallezcan fácilmente

## **2.2 MARCO HISTÓRICO SITUACIONAL**

El Hogar Día para el Adulto Mayor está situado en el departamento de Sucre, en la llanura costera aluvial del Golfo de Morrosquillo, en este paraíso queda Santiago de Tolú, región conocida como el balneario de las playas de plata, encerrada de paisajes de una indiscutible belleza.

Santiago de Tolú fue fundado en 1535 por el señor Alonso de Heredia. Sus principales recursos económicos son: la agricultura, la pesca, el transporte en bicitaxi, el turismo, convirtiéndose en el principal sitio turístico de Sucre y en una de las principales a nivel nacional e internacional. Está situado al norte del departamento de Sucre, en el Golfo de Morrosquillo.

Con una extensión de 3.500 hectáreas y la playa que lo bordea con 2.679 metros de longitud, la población supera los 42.000 habitantes. El mar facilita el intercambio comercial con otras regiones del Caribe, es un puerto petrolero por lo tanto el municipio recibe grandes cantidades de dinero por regalías.

La falta de empleo ha llevado a muchos de sus pobladores al “ocio” lo cual conlleva a la drogadicción, delincuencia y el alejamiento de las aulas escolares desde muy temprana edad.

El modo de vida de los adultos mayores es muy dependiente de su familia al no contar con pensión, al no tener las mismas capacidades, la fuerza, la vitalidad y el conocimiento necesarios para realizar actividades que lo lleven a satisfacer sus necesidades, deben entonces estar como inútiles en sus hogares dependiendo de los hijos, nietos, demás familiares y vecinos que en últimas terminan reprochándoles el sólo hecho de que ellos estén en sus casas.

Otras veces la situación en su núcleo familiar es tan difícil, que ellos aún no teniendo la capacidad y el vigor de antes, salen en busca de trabajo, terminando en la mendicidad, con el fin de conseguir algún dinero para llevar a casa.

El Hogar Día para el Adulto Mayor está ubicado en el centro, en la calle 16 con carrera 4ª e inició labores el día 2 de mayo de 2001.

Al hogar los Adultos Mayores llegan a las 08:00 a.m, les brindan desayuno, el almuerzo, merienda y comida y a las 04:00 p.m. se devuelven para sus casas. Este servicio cubre a 35 adultos mayores y lo patrocina el municipio.

El lugar es un poco estrecho, no cuenta con un piso adecuado (se encuentra en tierra), tampoco las instalaciones son adecuadas para este fin, pero el predio es del municipio.

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

En sociedades avanzadas, la historia del papel social del viejo viene dada por pautas hasta cierto punto semejantes. Mediante los avances de la medicina y del desarrollo industrial y tecnológico, se logra el control de las enfermedades y, por tanto, de la muerte. Llegar a viejo se convierte en un fenómeno “normal”, la esperanza de vida, como ya se ha dicho es cada vez más larga. El sobrevivir no está ligado a un proceso de adaptación sino a la intervención humana, la cual es en sociedades desarrolladas accesibles a toda población. Esta misma evaluación también determina la existencia de otros medios de difusión de la cultura y del conocimiento, distintos de la tradición oral de las personas de más experiencia.

Según la Fundación para la Educación Superior FES (1999)<sup>4</sup>. en Colombia existen cerca de 3.1 millones de personas en edad adulta (60 años en adelante).

Según el Dane en el año, 2003 la población llegó a 3'300 millones mayores de 60 años siendo el 7.2% de la población Colombiana.

La proyección para el año 2010 es de 4'181.500 Adultos Mayores, o sea el 8.4% de la población estimada para ese tiempo en Colombia es aproximadamente de: 49'665.300 habitantes, llegando a una expectativa de vida de 70 años aproximadamente para los hombres y 76 para las mujeres.

El crecimiento en el mundo de los Adultos Mayores para el año 2000 fue del 16.8/1000, contando con una población de 590 millones de Adultos mayores de 70 años.

A nivel nacional apenas 600 mil personas están cubiertas por el plan de seguro social, el 30% de los estratos 1,2,3, siendo mayor el número de personas que están desamparadas y que por tanto no cuentan con ninguna clase de seguridad.

Quedando Colombia catalogado a nivel mundial, según Naciones Unidas, en el 6º lugar de pobreza, existente en la Tercera Edad.

---

<sup>4</sup> PEAZ Helena y otros. .Situación de la vejez en Colombia. Fundación para la educación Superior FES. Cali, 1990



En los sectores rurales el problema es mayor para la ancianidad, pues hasta muy elevados años y hasta donde la salud se los permita deben trabajar en lugares inclementes, con niveles de vida muy bajos, en estado de desnutrición y en general con una calidad de vida poco envidiable. Por lo que Elisa Dulcey (1996) manifiesta que es fácil recordar que el acceso a ciertas posiciones de responsabilidad era otorgado a sujetos de edades mayores<sup>5</sup>. Así podemos decir que la norma era conseguir determinados privilegios sociales, precisamente por haber alcanzado una edad avanzada.

En consecuencia viviendo todas estas experiencias el abuelo, va poco a poco guardando sentimientos negativos de su vida y perdiendo su autoestima. Creando un ambiente de intolerancia y discordia, frente a su grupo familiar, el cual también se encarga de hacerle menos placentera la vida, ya que es un ser que va en un descenso físico y no puede aportar de la misma manera que lo hacía en sus años de juventud.

Sin embargo, Rocío Permaude (1983)<sup>6</sup> sostiene que en la sociedad actual regida prioritariamente por la productividad y el consumo, estos sectores poblacionales han sido desestimados por la disminución en su capacidad de trabajo,

---

<sup>5</sup> DULCEY, Elisa. Desarrollo envejecimiento y vejes. Universidad Javeriana, facultad de psicología, 1996.

<sup>6</sup> PERNAUDE, Rocío. Hacia una vejez competente. Universidad Internacional, Méndez. Pelayo, Santander 1983

beneficiando así la circulación de estereotipos desobligantes acerca de la imagen que tienen los diferentes grupos sociales entre los ancianos.

Estos estereotipos pesan negativa y significativamente sobre la condición psicosocial y afectiva de los ancianos, por cuanto disponen de un ambiente poco favorable para el trato abierto en su medio con esta población lo cual va a incidir sobre su propia salud mental y física por cuanto la disminución del contacto social, familiar incide notoriamente en el mantenimiento de sus funciones primarias produciendo marcadas alteraciones anímicas y cognitivas más aún cuando el adulto mayor debe también afrontar internamente estos estereotipos en situaciones de adversidad social.

Estudios realizados por la misma autora muestran que las proporciones de personas que mueren luego de afrontar situaciones sociales y familiares desfavorables y adversas es el doble de las que a la misma edad no han tenido que afrontar estos eventos.

La capacidad de mantener y promover relaciones familiares significativas le otorgan al adulto mayor un control sobre las contingencias medio ambientales, lo cual incide en la condición de salud-enfermedad y favorece una mejor adaptación a las exigencias y modificaciones que operan en su entorno.

Pero, por otra parte, también es cierto que las personas de edad no sólo puedan presentar disfunciones físicas o sensoriales sino también un importante déficit mental. En estos casos en ciertas sociedades primitivas, el anciano con grave deterioro físico y mental era abandonado o incluso sacrificado.

Actualmente, no hay todavía una definición de la vejez unánimemente aceptada. Sigue siendo un concepto abstracto. Entre la infancia, la niñez, la adolescencia y la juventud hay límites más o menos flexibles, pero que permiten marcar la frontera entre esas edades. Entre la madurez y la vejez, la situación de alimentos varía, como varía la escala de las edades. Entonces, "La vejez no es un hecho estadístico, es la conclusión y prolongación de un proceso"

La historia es rica en ejemplos de donde resulta más fácil describir la vejez por sus efectos, que por sus causas o por género y diferencia específica, si no queremos caer en la deficiencia de conceptualizar abstractamente sobre la vejez, sobre una entelequia cerebral.

## **¿QUÉ ES ENVEJECER?**

El envejecimiento es un proceso, no una enfermedad. La persona que llega a vieja es una prueba en sí misma de fortaleza y de triunfo sobre la muerte, en relación a quienes más jóvenes fallecieron y quedaron por el camino de la vida.

En cierta manera, el envejecimiento se inicia en el momento mismo de la concepción. Pero no todos los organismos envejecen al mismo tiempo ni al mismo ritmo. Tampoco los órganos del mismo cuerpo envejecen de igual manera. Por eso es importante tener en cuenta los tres elementos de proceso de envejecimiento.

- Cronológico: Los años que van pasando
- Biológico: El aspecto externo de nuestro organismo
- Psicológico: El estado de ánimo y emocional

Dentro de este proceso, unas capacidades van disminuyendo (por ejemplo: la agilidad y la resistencia) y otras van aumentando (análisis, astucia y raciocinio). Cuando las capacidades están al máximo se dice que la persona es “madura”, cuando comienzan a disminuir, sobre todo en la parte física y biológica, se dice que se inicia la vejez. El paso de la madurez a la vejez es gradual, imperceptible.

Nos hemos acostumbrado a oír términos como vejez, ancianidad, personas mayores, personas de edad, senilidad y otras. Últimamente se usa el término de “tercera edad”. Tal vez todos estos términos han creado mayor confusión, pues las diversas organizaciones que tienen que ver con los ancianos señalan diversas edades para la vejez. Para la Organización Mundial de la Salud, la tercera edad arranca a los 50 años, edad próxima al retiro - Para otros autores, franceses

especialmente, la vejez se inicia a los 65 años. Todo es relativo: en regiones desnutridas y antihigiénicas del tercer mundo se es viejo a los 40 años, pero en Rusia se conserva este término para los mayores de 75 años <sup>-7</sup> Para los efectos de el presente trabajo consideramos personas de la tercera edad a los mayores de 65 años.

Las investigaciones a nivel mundial revelan que la población del planeta envejece, es decir, la expectativa de vida en la mayoría de los países va en aumento. El promedio de vida de un ser humano del siglo XXI es superior a uno que haya vivido en el siglo pasado y muy superior a uno que vivió en la Edad Media. El francés tiene un promedio de vida de 68 años, el norteamericano de 71, en Colombia los mismos datos no son del todo exactos, pero se afirma que la expectativa de vida es de 76 años para mujeres y de 70 para hombres.

Desde el punto de vista psicológico ha aparecido la **Gerontología**, como rama de la psicología que estudia el comportamiento de las personas de la tercera edad, así como la medicina desde hace muchos años ha tenido la **Geriatria** como rama que se preocupa por la salud y enfermedades de las gentes añosas.

---

<sup>7</sup>RUBIO Ricardo. Desarrollo Evolutivo, Editorial Guadalupe, Ltda.. Santa Fe de Bogota, 1999

## **¿POR QUÉ ENVEJECEMOS?**

Muchas son las explicaciones y teorías que se han dado desde la más remota antigüedad, pues siempre se ha perseguido el ilusorio “elixir de la eterna juventud”. Unos han buscado esta fuente de la eterna juventud en el titanio, otros se inclinan por el DNA y RNA y afirman que allí se va perdiendo información genética o que las instrucciones de automantenimiento de estos ácidos van desapareciendo. Investigadores hay que afirman que el envejecimiento se debe a acumulación de errores en el organismo biológico o a degeneración progresiva de las células. Se ha unido longevidad y consumo moderado de comidas, longevidad y hormo prednisolona, longevidad y ejercicio físico. Tal vez todas estas teorías tengan algo de verdad, pero ninguna explica todo el complejo proceso de envejecimiento y los múltiples factores que en él intervienen.

Lo cierto es que a medida que envejecemos van disminuyendo o reduciéndose nuestros procesos de catabolismo (consumo de energía) y anabolismo (restablecimiento de la energía).

## **¿QUÉ PASA CON NUESTRAS FACULTADES?**

En los últimos años se han estudiado los diversos procesos mentales (memoria, inteligencia, percepción, etc.) y físicos durante el proceso del envejecimiento.

Basados en conocimientos científicos: de Neugarten, 1973; Dulcey, 1979; Acuña 1984)<sup>8</sup> donde repasan las últimas conclusiones y hallazgos serios sobre la tercera edad.

**Percepción:** Con el aumento de edad se incrementa la capacidad de tolerar la luz fuerte, y se va perdiendo la agudeza visual. También va disminuyendo la agudeza auditiva, pero en este punto hay que estar muy atentos, pues los ancianos exageran su capacidad de oír y no se toman la molestia de esforzarse por escuchar. Esto trae como consecuencia que se sientan marginados por los más jóvenes y termine todo en un círculo vicioso de aislamiento. Los cambios en el olfato, tacto y gusto son menores.

**Motivación:** Hay cambios de motivación con la edad. El interés por las cosas disminuye. En parte esto se debe a razones biológicas, pero la mayoría de las veces a razones culturales. Si un anciano de 60 o 70 años se cree todavía útil y productivo, seguramente su interés y motivación serán elevados.

**Inteligencia:** Estudios recientes demuestran que con la edad y la habilidad verbal se mantiene y aún en ciertos casos mejora, pero no así la habilidad de ejecución.

---

<sup>8</sup> NEUGARTE, Dulcey, Acuña. Tomado de las revista de psicología, volumen 14, año 1982

También se ha encontrado que en todas las edades se encuentran niveles altos de inteligencia, no solamente en la edad juvenil. También se ha encontrado que las diferencias individuales en inteligencia aumentan con la edad. Y un principio muy importante que hoy se sostiene es que a mayor educación formal en niñez y adolescencia, mejor funcionamiento intelectual en la vejez.

**Creatividad:** Disminuye con la edad. Tal vez se deba a la disminución en la velocidad para procesar informaciones, a la poca motivación a aceptar soluciones no convencionales, y a los diversos roles que se asumen. Esto no quita que grandes investigadores y sabios hayan sido muy creativos precisamente durante la tercera edad.

**Memoria:** Parece que cuando los datos de entrada han pasado el límite sensorial y han entrado al sistema de memoria, los procesos de registro y pérdida en los almacenadores sensoriales operan más o menos de la misma manera en todas las edades. Igual conclusión se defiende en cuanto a memoria a corto plazo (30 segundos). Las diferencias son mínimas con la edad. En cambio las diferencias en cuanto a la memoria a largo plazo si son significativas. Tales fallas se pueden dar por malas estrategias, de codificación, organización y recuperación. En general, los ancianos recuerdan, o dicen recordar, muy bien los datos del pasado (porque fueron codificados y organizados bien a su debido tiempo) y se quejan de



su mala memoria en datos del presente (porque no hacen el esfuerzo de atender, organizar y codificar)

**Aprendizaje:** El principio que hoy se sostiene es que los ancianos aprenden todo pero más despacio y que los intervalos para recordar lo aprendido son más largos. Si utilizamos estímulos discriminativos y reforzadores específicos acordes con la edad, con la situación de las personas y con su historia individual, podemos afirmar que los principios de aprendizaje que se aplican al joven se pueden aplicar también al anciano.

**Personalidad:** ¿Cambia nuestra personalidad a medida que envejecemos? Parece que una característica innegable del paso de los años es una mayor introversión. Pero podemos decir que se es de viejo lo que se es de joven: si en los años mozos hemos sido alegres y optimistas, también lo seremos de viejos, y al contrario, si en nuestra juventud el pesimismo y la tristeza han sido nuestra constante, también los serán en nuestra ancianidad. Por eso la mejor manera de preparar una buena vejez es tener una buena juventud.

Las investigaciones también han notado que a veces los viejos se vuelven más pasivos, pero las mujeres viejas más activas. Tal vez se explica esto porque en la tercera edad emergen roles reprimidos en la mujer durante muchos años. La sociedad puede quitar los lazos que la ligaban al individuo, entonces el viejo hace

lo mismo y se centra sobre sí mismo; esto explica en parte el encerramiento de las personas de la tercera edad. Por eso es importante eliminar las barreras que separan a los viejos de las personas de otras edades y ofrecerles mayores oportunidades y opciones. Cuanto más tiempo activa se haya conservado la persona durante su vida, tanta mayor vitalidad tendrá en sus años seniles.

Resumiendo, el envejecimiento afecta poco la personalidad del individuo, pero ésta si afecta considerablemente al envejecimiento.

**Sexualidad:** Contrario a lo que muchas veces se dice, el deseo y la capacidad sexual decrecen en la mayoría de las personas de la tercera edad. El impulso sexual se puede mantener hasta bien entrada la edad. Hay personas que pueden tener relaciones sexuales hasta los 80 y 90 años. Algunas veces puede cesar la actividad sexual en los ancianos, por ejemplo, la salud, el buen nivel socio económico, la disponibilidad de pareja. También hay factores culturales en contra: el tabú a que los viejos tengan relaciones sexuales (la burla al “viejo verde”), o la dificultad de encontrar pareja cuando el cónyuge ha fallecido.

**Psicopatología:** No se puede sostener que exista una correlación entre edad y salud mental. Ciertos problemas psicopatológicos son más fuertes en ciertas edades, pero la correlación exacta no existe. Sin embargo, las estadísticas demuestran que el problema de salud mental más frecuente entre los ancianos es

la depresión, pues fácilmente se ha perdido el cónyuge, el trabajo, los amigos de la juventud, ciertos roles y diversiones.

El suicidio entre ancianos es bastante frecuente. En Estados Unidos el 30% de los suicidios lo cometen personas de más de 65 años. También existe entre los ancianos con problemas de hipocondría, alcoholismo, abuso de drogas, reacciones paranoides, insomnio, reacciones de ansiedad y el síndrome cerebral orgánico por mal funcionamiento o muerte de neuronas. Por último, parece ser que el stress acelera el proceso de envejecimiento.

## **FORMAS POSITIVAS DE COMPORTAMIENTO FRENTE AL ADULTO MAYOR**

**Retiro Laboral:** La edad de retiro laboral por jubilación es en Colombia de 60 años para los hombres y de 55 para las mujeres. Los colombianos se retiran más jóvenes que la mayoría de los latinoamericanos. El retiro laboral conlleva para muchos una desocupación prolongada. El retiro hay que prepararlo y esto no se hace de la noche a la mañana; más aún, desde la juventud hay que ir preparándose para el retiro laboral. La preparación debe estar a cargo del gobierno y de las empresas de trabajo. Una preparación que abarque los campos psicológicos, jurídico, económico, familiar, ocupación del tiempo libre, etc. Entre más productiva se sienta la persona mayor probabilidad de vida feliz tendrá.

**Educación:** Al anciano se le debe “reencauchar” continuamente. Hemos visto que su capacidad de aprendizaje no desaparece sino que se hace un poco más lenta. Los ancianos de hoy tienen la gran desventaja de que han recibido menos educación formal que los jóvenes, por eso necesitan con mayor urgencia que se les proporcionen más oportunidades educativas, tanto formales como informales. Oportunidades que sí darían energía y motivación al anciano y lo harían comprender mejor el mundo en que vivimos.

**Actitudes hacia los ancianos:** El mundo de hoy es un mundo orientado hacia la juventud. La mayoría de las encuestas presentan actitudes negativas ante los ancianos: se les cree, con razón o sin razón, personas aburridas, “chochas”, malgeniadas, “aguafiestas”... sin embargo, la situación lentamente está cambiando. Hay estudios que tratan de demostrar que los jóvenes tienen mejor opinión hacia los ancianos de lo que éstos tienen de sí mismos. En la clase social alta la actitud hacia el anciano es un poco más positiva. El hecho de que hoy día se valore más el tiempo libre, puede ser positivo para la valoración del anciano.

También es muy común que la mujer se crea más vieja más pronto de lo que se cree el hombre. Estudios controlados sitúan la edad de envejecimiento del hombre entre los 58 y 79 años, en tanto que la de la mujer entre los 48 y 74 años. Pero, como ya hemos visto, la expectativa de vida de la mujer es un poco superior

a la del hombre, y en la sociedades industriales esta expectativa se convierte en un amplio margen a favor de las mujeres.

De todas maneras un inmenso favor que podríamos hacer a las personas de la tercera edad y a nosotros en ellas, es luchar denodadamente con los estereotipos comunes del anciano: “el viejito”, “el anciano chocho”, “el viejo verde”. Ninguna de estas imágenes necesariamente es verdadera. Somos, en gran parte, aquello que queremos ser. Ni la burla, ni la compasión nos ayudan a realizarnos. Sólo la creencia profunda en nuestras capacidades y el ejercicio pleno de las mismas a lo largo del arco ontogenético son garantía de felicidad y bienestar.

**El stress:** Ya hemos dicho que hay serios indicios de que el stress acelera el proceso de envejecimiento. Y he aquí la contradicción de la sociedad moderna: se quiere ser siempre joven, pero se permite y se refuerza una vida llena de stress y tensión. De esta manera se acelera precisamente aquello que se aborrece. Se debe ofrecer al anciano un ambiente de acogida, amor y cariño. Ojalá se multipliquen los clubes y grupos en los cuales ellos puedan practicar deportes, intercambiar ideas, realizar fiestas. No se trata de tenerles compasión, no, hay que exigirles amorosamente, pero exigirles. Ellos pueden caminar más de lo que creen, pueden percibir mejor de lo que se imaginan, pueden producir más de los que producen. Pueden ser más útiles de lo que nosotros opinamos. Creemos importantísimo que al anciano se le den facilidades para acercarse al médico, al

psicólogo, al sacerdote... Un saber escuchar a tiempo puede evitar una tensión nerviosa y un stress inmenso.

## **ASPECTOS PSICOAFECTIVOS DEL ENVEJECIMIENTO**

**Rasgos de la sociedad actual.** El tema del Adulto Mayor esta felizmente de moda, era necesario que se tomara en serio la realidad de un grupo de persona cada vez mayor. La pretensión con este estudio es aportar datos, que ayuden a la reflexión sobre algunos aspectos de la psicología del envejeciendo.

De manera esquemática se tocaran algunos aspecto importante que nos ubicaran en el escenario en el cual se esta moviendo nuestros protagonistas:

**Es Altamente Competitiva:** Es un tipo de sociedad así, predomina la dialéctica de la producción y el consumo, de la oferta y la demanda. Se entiende que para ser tomado en cuenta hay que producir y hay que consumir. ¿Cómo se considera a sí misma la persona que a causa de su edad ya no figura en la lista de productores, y cuyo consumo se va limitando al rubro de los medicamentos y pocas cosas más?

**Es Efectista:** Característica que viene de la mano de la recién nombrada competitividad para poder competir en forma hay que ser eficientes; la lógica de la

efectividad prevalece sobre cualquier otra, y se impone a la lógica de la gratuidad, del evento y de la poesía. Se buscan resultados buenos (es decir, útiles) e inmediatos. Lo no útil, lo que no tiene inmediatamente aplicaciones prácticas, no se considera importante. Así los hombres y las mujeres de esta sociedad trabajamos como locos (se supone que para vivir mejor), nos llenamos de prisas, nos contaminamos unos a otros con nuestras plagas de neurosis de angustia, y a la vez, como estamos tan ansiosos, nunca nos sentimos satisfechos. Por lo mismo, esta sociedad efectista es también causa de muchas frustraciones.

**Es Masificada:** Vivimos en una sociedad donde los centros urbanos tienen una mayor importancia, mientras los rurales la pierden. Para tener acceso a una manera más eficiente a los servicios elementales de salud y educación, la gente va acudiendo en forma imparable hacia los centros urbanos más importantes. De este modo las ciudades grandes crecen de una manera desorbitada, y se forman inmensas metrópolis donde, paradójicamente, la vida se hace cada vez menos “vivable”, aumenta la despersonalización, los espacios libres son escasos, aumenta la contaminación atmosférica y acústica, y para poder vivir un poco mejor el hombre urbano huye del tumulto de la gran ciudad cada vez que puede ansía encontrarse con la naturaleza. ¿Cómo se siente en esa urbanización de la gran ciudad el hombre y mujer de edad ya avanzada, quien teóricamente dispone de tiempo para el encuentro personal, pero que no goza de la paz necesaria no de los espacios adecuados para practicar dichos encuentros?

## **AUTOPERCEPCIÓN PSICOAFECTIVA DEL ADULTO MAYOR**

Vistos a grandes trazos algunos de los perfiles de la sociedad actual, podemos ahora referirnos a algunos aspectos psicoafectivo del adulto mayor. Ellos se relacionan con la manera en que el individuo va enfrentando a la realidad de su envejecimiento, tiene que percibirse así mismo.

**Pérdida de Autoestima:** Sabemos que la manera de percibirse es lo que nos permite la propia evaluación. Y que esta última (propia evaluación) es el proceso psíquico conocido como autoestima. Que nuestra autoestima sea positiva o negativa. En alto o baja, no es diferente; de nuestra autoestima depende la manera que cada uno tiene para enfrentar la vida, valorarse a sí mismo y valorar a los demás, y de ella dependen en gran medida también, la manera más o menos airoso, exitosa, que cada uno practica para enfrentarse a los conflictos y dificultades de la vida.

El hombre o mujer actual, enfrentado a la realidad del envejecimiento en medio de una sociedad con las características que hemos enumerado en el apartado anterior, es probable que viva la etapa de su jubilación y retiro como una situación de pérdida y minusvalía. Como una especie de marginación social. Es fácil que se sienta a sí mismo como alguien que ya no cuenta mucho para los demás porque percibe que los demás no cuentan con él. Y a nivel familiar, que es lugar donde



aún podría sentirse tomado en cuenta, la nueva realidad de la familiar nuclear permite que el abuelo vaya poco a poco sintiendo o percibiendo que tampoco en ese ámbito su presencia sea tan necesaria. No es raro, por lo tanto, que algunos (quizá muchos) ancianos sufran la experiencia de vivir su autoestima en serio menoscabo.

**Pérdida de Significado o Sentido de Vida:** El vacío existencial es la neurosis masiva de nuestros tiempos, ella se produce cuando el propio ser, la propia existencia, carece de significación. Una vivencia acerca del propio Yo, puede desencadenar una serie de síntomas depresivos. Pues bien, es posible que las personas de la tercera edad caigan en ese tipo de depresión a causa de la fragilidad afectiva que le pueda estar brindando su familia, pues su vida, tal como es percibida por el propio protagonista, carece de significado. Uno podría preguntarse ¿qué es primero, la depresión o la pérdida del sentido de la vida?

Es cierto, sin embargo que esta experiencia negativa de sí mismo, no se aprecia en personas mayores y ancianas que sean más intelectuales o que permanezcan mentalmente activas, que estén rodeados de su grupo familiar y que éste le este ofreciendo el afecto necesario. Estos hombres y mujeres, ancianos pero mentalmente activos, son también capaces de enfrentarse a la muerte con mayor serenidad que aquellos otros cuyas vidas carecen de sentido según su propia percepción.

**Pérdida de la Facilidad de Adaptación:** Uno de los aspectos más positivos de la tercera edad y que se la genera la estabilidad emocional en el seno de familia, es la capacidad de estabilidad y continuidad, cualidad que proporciona al anciano la aureola de persona digna de confianza, capaz de recibir confidencias y de entregar consejos sabios. Por eso el anciano que ha sido bien educado en la verdad, al llegar a esta edad de la última etapa de su vida, sabe sustituir o compensar pérdidas y defectos, por las ganancias y ventajas; se acomoda y adapta a las carencias, pero de ninguna manera renuncia a las conquistas, como veremos enseguida.

**Desarrollo de una Actitud Abierta:** En consonancia con la propia verdad, el anciano, apoyado en su familia y esas experiencias previas que le han permitido desarrollar y consolidar sentimientos de autoestima. Así como los sentimientos positivos acerca del mundo y de las otras personas, es capaz de mantener a estas alturas de su vida, los sentimientos básicos para un ideal funcionamiento y una saludable existencia psíquica hasta el fin de sus días.

a. *Sentimiento de Empatía:* Palabra griega que significa “sentirse bien”. Consiste en sentirse y adaptarse a sí mismo como radicalmente valioso. Este sentimiento es desarrollado con los miembros mas importantes que rodean su vida y su cotidianidad, ( La familia), sentimiento de empatía, al igual que el aprecio así mismo y la auto aceptación significan que el sujeto reconoce sus

cualidades y logros con sencillez, sin caer en jactancia ni fanfarronería. Al igual que reconoce sus fallas y errores, sin por eso sentirse frustrado ni fracasado. El hombre y mujer que entra en la tercera edad con sentimiento de empatía sabe mirar el pasado no para añorarlo nostálgicamente, ni para quedarse anclado en el mismo, sino para aprovechar y sacar partido de las experiencias, tanto gratas como ingratas.

- b. *Sentimientos de Simpatía*: Palabra griega que significa “sentir con”. Consiste en sentirse bien con los demás y a causa de los demás. Por eso la persona simpática suele ser sociable, acogedora, a la vez que sabe aprovechar sus espacios y ratos de soledad, pero también necesita calar en la hondura de la propia intimidad. El anciano “simpático” en el auténtico significado psicológico de la palabra, es aquel que, desde la profundidad de su vida interior, es capaz de salir al encuentro de los otros, y tanto ellos como el resto del mundo encuentran lo que es positivo, digno de felicitación y aplauso.
  
- c. *Sentimiento de Autonomía*: Palabra griega que significa “ser uno mismo”, lo contrario de la heteronomía, que es dependencia de los demás. En éste sentimiento la familia esta jugando un papel muy importante en el logro de la autonomía. Consiste en la convicción de que a pesar de las limitaciones físicas que puedan existir a causa de la edad, o de otros motivos, yo valgo por sí mismo, por lo que soy y por lo que a pesar de todo pudo llegar a ser. Es

autónoma, si la familia le permite. Desde el punto de vista psicológico toda persona que vive la experiencia de que en lo más profundo de sí misma sigue existiendo su propio ser, como algo todavía no acabado. Ahora no se trata tanto de proyectar cosas a realizar, sino que se le permita seguir creciendo como persona libre, liberada y liberadora.

- d. *Sentimiento de Anástasis*: Palabra griega que significa “levantarse, ponerse en pie”. Consiste en sentir, experimentar, que a pesar del peso de los muchos años, nada me impide mantenerme en pie, y que no se puede dejar de crear, pensar, producir. El anciano que vive este sentimiento es aquel que ha encontrado un apoyo afectivo con sus amigos y familiares, éste puede vencer los prejuicios y estereotipos sociales según los cuales una persona mayor carece de resolución o valor para enfrentar situaciones nuevas. Es la experiencia del que sabe y siente que la vida, el amor, es más fuerte que la muerte y que el Señor endereza a los que ya se doblan (Sal. 145,8). Este sentimiento de anástasis es el que da también sentido a la muerte. Quien vive de esta manera anastática, encontrando el sentido de la vida hasta el último momento, es la persona que por lo mismo, experimenta que la muerte no tiene la última palabra, y es un hombre o mujer que irradia esperanza y se prepara a “bien morir”.

## **HACIA UNA SALUD PSÍQUICA PREVENTIVA**

Ante todo el adulto mayor, la persona de tercera edad, el anciano, es protagonista de su propia vida y de su propia salud física y psíquica. Evitar en este campo, como entornos, actitudes paternalistas en las que la solución viniera desde otras esferas ajenas a los mismos protagonistas, y es ya una buena medida preventiva, todas las instancias de la sociedad deben relacionarse y conectarse entre sí para producir “redes de seguridad” en beneficio de los seres más desvalidos, pero cuidando de que los mismos sujetos sean (dentro de lo posible) agentes de su propia liberación.

De ahí que una de las primeras medidas preventivas en salud psíquica, promotora de hombres psicológicamente sanos, sea la de la buena educación. Esta empieza desde la infancia y se desarrolla a través de las distintas etapas de la vida; no termina nunca. Buena educación significa educación para la vida, pero también sus angustias y tristezas; educarse bien significa prepararse para el conflicto, contrariedades y estrechases, igual que para algunas abundancias; significa prepararse para aceptar y asumir la verdad.

Pero todo esto es posible desde el escenario histórico familiar, donde desde jóvenes hayan sido educados y observadores de ejemplos de conductas positivas hacia el Adulto Mayor.

Desde el enfoque humanista Carl Rogers<sup>9</sup>, se propone ampliar los aspectos psíquicos humanos de tal forma que contemple aquellas experiencias únicas del hombre como son: el temor, la esperanza, la responsabilidad, el sentido de la vida, el amor, el afecto y la comodidad. Al igual que otras necesidades de desarrollo como son: amor, aprobación social, estimación, autoestima y realización personal.

No basta con prologar la vida sino que es aún más necesaria que esta sea vivida de una manera satisfactoria y digna.

### **2.3. MARCO LEGAL**

El artículo 46 de la Constitución Política Colombiana dice: “El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social, integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia”.

La Ley 29 de 1975, crea el Fondo Nacional de la Ancianidad Desprotegida, a través del decreto 2011 de septiembre 24 de 1976, donde se organizan los

---

<sup>9</sup> AGUIRRE DAVILA, Eduardo. Enfoques Teóricos Contemporáneos de la Psicología. Unisur. Santafe de Bogotá. D.C., 1996

servicios contemplados en la anterior ley a cargo del Ministerio de Salud. La ley 12 de 1986, autoriza desviar parte de los recursos provenientes del IVA para la dotación de puestos de salud y ancianatos al igual que amplía la cobertura del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y vinculando al anciano en programas de alimentación a personas que se encuentran desprotegidas.

Luego se crea la Ley 100<sup>10</sup>, para ampliar la oferta en servicios de salud y de esta manera una mayor cobertura a afiliados y beneficiarios a este sistema de salud, teniendo así acceso las personas de bajos recursos.

Para los que no tienen cobertura social el Instituto de Bienestar Familiar, la Red de Solidaridad Social y el Ministerio Nacional en Salud, entre otras entidades, ofrecen un subsidio económico al anciano o a sus familiares adoptivos, para que éstos puedan suplir los requerimientos básicos de alojamiento. Alimentación y vestuario, pero específicamente puede ofrecer la red social soporte para su bienestar psicosocial, en casos en los cuales las condiciones generales de vida así lo ameriten.

---

<sup>10</sup> RUBIO C. Ricardo. Desarrollo Evolutivo. Editorial Guadalupe Ltda. Unisur. Santafe de Bogotá. D.C, 1999

## **DERECHOS DE LOS ADULTOS**

1. Derecho a desarrollar una actividad u ocupación en bien de su salud mental y física.
2. Derecho a hacer uso de su libertad de conciencia, pensamiento y elección.
3. Derecho a tener acceso a los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en salud.
4. Derecho a ser tratado con respeto a la dignidad que merece por ser condición de persona y por su edad.
5. Derecho a no ser discriminado y ser calificado como enfermo por su condición de anciano.

De igual manera operan: el “Hospital Día” donde el anciano puede desplazarse a recibir la atención en salud, terapia ocupacional en caso de que se requiera participación en una manualidad de actividad recreativa y social. De esta manera poder brindar una atmósfera de conocimientos, respecto a gratitud para con esta población.

En última opción se recurre a centros de bienestar al anciano, entidad encargada de brindar protección y proveerlo de las condiciones mínimas de bienestar físico y social para que lleve una vida digna.



Para el nuevo milenio el adulto mayor será la población que más recursos consumirá debido a la alta prevalencia de enfermedades crónicas y degenerativas. Se han desarrollado entonces grandes programas de medicina preventiva con el fin de evitar enfermedades en este grupo.

La República de Colombia y el Ministerio de Protección Social han creado el Programa de Protección Social al Adulto Mayor PPSAM.

El PPSAM<sup>11</sup> es una iniciativa de asistencia social del Gobierno Nacional dirigida a los adultos mayores más pobres, que consiste en un subsidio económico entregado en efectivo y en servicios sociales complementarios de recreación, cultura, turismo, deporte y de ocio atento (proyectos productivos), con recursos del Fondo de Solidaridad Pensional.

El fin es el de proteger al adulto mayor, que se encuentra en estado de indigencia o de extrema pobreza, contra el riesgo económico de la imposibilidad de generar ingresos y contra el riesgo derivado de la exclusión social.

Se benefician aquellos adultos mayores más pobres del municipio, priorizados según su edad, grado de discapacidad, número de personas que tengan a su

---

<sup>11</sup> PPSAM. El tiempo, sección, día, 14 de Julio, paginas: 1° A y 6° B./ 2004

cargo, población indígena y tiempo de permanencia en el municipio y que cumplan los siguientes requisitos:

- Ser colombiano
- Estar clasificado en los niveles 1 y 2 del Sisben y carecer de rentas o ingresos para subsistir.
- Residir durante los últimos 10 años en el territorio nacional

No requiere de ningún intermediario para en el caso de que alguna persona o empresa insista en cobrarle para su inscripción.

Se puede inscribir en la Alcaldía Municipal. Los alcaldes en coordinación con el comité municipal de atención al adulto mayor son los responsables de seleccionar los aspirantes con base en la metodología de priorización establecida para el programa.

El programa se desarrolla mediante la cofinanciación de proyectos presentados por los municipios.

En la formulación de los proyectos interviene en forma concertada el alcalde a través del consejo para la política social, el comité municipal para la atención de personas mayores, el grupo de adultos mayores con los representantes de la asamblea.

## **CAPITULO 3**

### **3. DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1 ENFOQUE**

Teniendo en cuenta que las variables conductas familiares y comportamiento social no son medibles numéricamente sino por el contrario son conceptuales y por tal contrastables, hablamos de enfoque cualitativo ya que propone una transformación de las condiciones y circunstancias que impiden la realización plena y autónoma de los sujetos sociales, asumiendo de modo abierto y flexible los diseños de investigación, busca beneficiar de forma inmediata y directa a la comunidad involucrada, postula la conjugación de teoría y práctica, es decir una praxis social donde los aportes teóricos se vuelquen hacia la práctica de cambio individual y social.

#### **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de investigación elegido para este estudio es Investigación Acción Participación (I:A:P:). Este tipo de investigación intenta resolver preguntas que se

derivan en forma implícita o explícitamente de un análisis de la realidad de las comunidades y de la experiencia práctica acumulada del investigador.

Su objetivo es producir conocimiento y sistematizar experiencias con el propósito de cambiar una situación social sentida como necesidad, mediante un proceso investigativo donde se vincula tanto el investigador como la comunidad, siendo ésta quien dirija el rumbo de la investigación.

El modelo de investigación participativa permite integrar en el proceso a los miembros de la comunidad como investigadores activos, en vez de tomarlos como objetos investigados.

A partir de la realidad de los adultos mayores beneficiarios del Hogar Día. se motivó un diálogo reflexivo que permitió el análisis de cada uno de los factores internos y externos que afectan a esta comunidad, a fin de producir una conciencia en cada uno de sus miembros, para que reaccionen y actúen frente a sus necesidades.

### **3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

Los adultos mayores beneficiarios que hacen parte del programa Hogar Día son 9 mujeres y 26 hombres, todos mayores de 60 años, para un total de 35

beneficiarios del programa.

El muestreo fue de tipo abierto<sup>12</sup> “Este tipo de muestreo puede realizarse intencionada o sistemáticamente u ocurrir fortuitamente”, por lo cual la muestra elegida fue intencional, de 20 personas. Esta selección se realizó en compañía de la Trabajadora Social del Hogar, con base en los adultos que mostraban un alto grado de agresividad e intolerancia frente a su grupo familiar, como de sus compañeros del Hogar Día.

A partir de las observaciones iniciales se pudo captar quienes están más apáticos a compartir y realizar actividades en grupo, sin que pudieran dejar de demostrar sus rasgos agresivos y de amargura frente a sus compañeros.

Por ello la investigación tomó como base este grupo de personas con dichas características en el que se encontraron las respuestas que se buscaban.

### **3.4 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

La técnica escogida para la recolección de información que se utilizó en esta investigación fue:

---

<sup>12</sup> SANDOVAL CASILIMAS, Carlos A. Investigación cualitativa. ARFO Editores e Impresores Ltda. Diciembre de 2002. Bogotá, Pág. 139.

Observación no participante y registro estructurado de observación. La cual fue una herramienta muy importante en las fases preliminares de la investigación-intervención realizada. En ella la investigadora buscó ubicarse dentro de la realidad sociocultural a estudiar. Contó con un registro estructurado sobre ciertos elementos básicos para comprender la realidad humana, objeto de análisis, permitiéndole focalizar la atención de la etapa de observación participante o de análisis en profundidad, sobre los aspectos más relevantes.

Entrevista individual estructurada: Este instrumento permitió recoger la información, datos. Opiniones, ideas y críticas sobre el tema y situaciones específicas; brindó la posibilidad de hacerlo individualmente y de esta manera se logró la información que se quería de una forma directa.

Taller investigativo. Su fortaleza principal estribó en la posibilidad que brindó el abordar, desde una perspectiva integral y participativa, situaciones sociales que requirieron algún cambio o desarrollo.

### **3.5 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

En primera instancia se aplica una prueba piloto para la validación del instrumento a 10 adultos mayores del Hogar Día del Municipio de Tolú, que no están

recibiendo los beneficios completos sino que asisten al Hogar Día eventualmente, cada vez que se realiza alguna actividad especial dentro de éste.

Mientras se estaba llevando la información del instrumento y luego de un pequeño análisis se pudo deducir: por una parte, este era demasiado largo, había preguntas que debían eliminarse, otras estaban mal redactadas, otras no arrojaban ninguna información que beneficiaría la investigación. Por tal motivo el instrumento se cambió en parte con base en la experiencia que se acaba de tener.

### **3.6 TÉCNICA DE ANÁLISIS**

Por medio de la selección, ordenando, clasificando, jerarquizando y tipolizando los datos más significativos referidos al objeto de investigación, localizando y enfatizando todos los datos de importancia para el estudio adquiridos por medio de la observación, la entrevista y la técnica mixta, leyendo repetidamente la información. Se realizaron síntesis personales, se revisó literatura referente al objeto de estudio. Sin embargo lo que más se tuvo en cuenta fue:

- Categorización y codificación
- Ordenación y clasificación
- Establecimiento de relaciones

Para que se pudieran formar conceptos y formar los modelos.

### 3.7 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

#### RESULTADO DE LA ENTREVISTA REALIZADA A 20 ADULTOS MAYORES DEL CENTRO HOGAR DÍA DEL ADULTO MAYOR DE SANTIAGO DE TOLÚ

TABLA N° 1: Seguridad Médica del Adulto Mayor

Categoría	Frecuencia	%
SI	14	70%
NO	6	30%
TOTALES	20	100%

El 30% está careciendo de algún sistema de seguridad social. Estos adultos mayores viven deseosos de que el municipio les gestione la inscripción a este sistema para poder acceder a los servicios médicos. Por lo tanto la carencia de este servicio, dificulta el bienestar físico del Adulto Mayor.

TABLA N° 2: Recursos Económicos del Adultos Mayor

Categoría	Frecuencia	%
SI		
NO	20	100%
TOTALES	20	100%

El 100% de los adultos mayores depende económicamente de sus familias y del Hogar Día, ya que ninguno posee ningún recurso o beneficio económico.



TABLA N° 3: Cuidadores a Cargo de los Adultos Mayores

Categoría	Frecuencia	%	
Hijos	14	70%	Hijos
Nietos	4	20%	Nietos
Hermanos	1	5%	Hermanos
Sobrinos	1	5%	Sobrinos
TOTALES	20	100%	

El 70% de los adultos mayores están bajo el cuidado de alguno de sus hijos.

Los restantes se encuentra a cuidado de parientes, como: nietos, hermanos sobrinos etc.

TABLA N° 4: Satisfacción del Adulto Mayor en el Núcleo de su Familia

Categoría	Frecuencia	%	Motivos
Bien	4	20%	Me dan lo que puedan, están pendientes, dan comida
Regular	5	25%	No hay lo necesario, me molestan, me ignoran.
Mal	11	55%	No hay alimentos, son muy pobres. No hay respeto
TOTALES	20	100%	

El 20% deja vislumbrar que se encuentra satisfechas con lo que la familia le esta ofreciéndola, sin embargo se evidencia un claro conformismo, ya que las necesidades elementales apremian en su hogar. (Observación)

Las persona que dicen estar o sentirse de manera regular son el 25%. Pues la falta de recursos económicos de los familiares de los adultos mayores, hacen que el estado de satisfacción de éstos con respecto a su familia sea muy frágil, pues la carencia de los más elemental hace que el adulto mayor esté insatisfecho de una manera parcial con respecto a la conducta de sus familiares.

El 55% dice encontrarse mal. Pues la carencia de alimento, de respeto, de hacer partícipe al Adulto Mayor en las actividades que se realizan en cada uno de sus hogares, hace que el adulto, se sienta en desamparo y aislado por parte de sus familiares.

TABLA Nº 5: Personas Motivadoras de Malestar en el Adulto Mayor dentro del seno familiar

Categoría	Frecuencia	%	Motivos
Todos	7	35%	No los respetan, no los toleran, mucha gente, no me aceptan
Ninguno	5	25%	Son buenos, hay buen trato
Nietos o jóvenes	7	35%	Me martirizan. Hacen ruido, desaires, humillaciones
No sabe.	1	5%	No sabe.
TOTALES	20	100%	

El sentir del adulto mayor es que no lo quieren algunos miembros de su familia, lo percibe por la conducta que presentan: al no ser respetados, creando estados de intranquilidad, presentando intolerancia hacia cualquier acto que los Adulto están

realizando en el seno familia, con todo esto ellos se siente mortificado, humillado y desmotivado por las personas más jóvenes de este grupo y otros miembros de la familia.

TABLA N° 6: Actitudes y situaciones que afectan al Adulto Mayor en el seno familiar

Categoría	Frecuencia	%	Motivos
Desorden	4	20%	Hacen ruido
Nada	1	5%	Todo está bien, me quieren
Censura	3	15%	Me critican, no me aceptan, me ignoran.
Respeto	8	40%	Mal-educados, pelean, gritan,
Todo	4	20%	No trabajan, no hay dinero, mala alimentación.
TOTALES	20	100%	

Lo que más molesta al adulto mayor con respecto a su familia es la falta de respeto, tolerancia, alimentación, aunque algunos dicen que nada les molesta, puede ser por conformismo, pues se observa que hay muchas carencias dentro de sus hogares. Por eso es que al asistir al Hogar Día, con esta carga emocional, esta creando actitudes de discordia, frente a sus compañeros; pero también van, para poder compensar las carencias de orden prioritario, como es la alimentación y el afecto.

TABLA N° 7: Estado de afectividad de las familias hacia el Adulto Mayor

Categoría	Frecuencia	%	Motivos
Si	2	10%	Me respetan, me acompañan, me atienden
No	10	50%	No hay respeto, no les importo, me ignoran
Algunas Veces	8	40%	No hay comida a diario, no me respetan, no hay tiempo para acompañarme
TOTALES	20	100%	

La mayoría de los adultos mayores (50%) no están recibiendo los cuidados más elementales por parte de sus familiares y cuidadores, ellos muestran mucha resignación frente a esta situación. Pero su aspecto físico y anímico en algunos deja ver que sí les están afectando de manera drástica. (Observación)

TABLA N° 8: Motivaciones del Adulto Mayor para asistir al Hogar Día

Categoría	Frecuencia	%	Motivos
Distracción	5	25%	Hablar con los demás, compartir
Actividad	3	15%	Realizar tejidos, muñecas. Ejercicio
Alimentación	7	35%	Para comer, no hay en la casa
Atención	2	10%	Me atienden bien, me brindan todo
Necesidad	3	15%	Me brindan comida, atención, cariño en casa
TOTALES	20	100%	

El asistir el adulto mayor al Hogar Día es un cambio positivo ya que todas las carencias que poseen en los hogares, de tipo alimentario y de afecto, con su familia, son suplidas en gran medida por el cuerpo de trabajadores del Hogar Día, aunque hayan inconvenientes con sus compañeros, siempre prefieren estar con ellos que con su familia

TABLA N° 9: Relación del Adulto Mayor, frente a sus compañeros del Hogar Dia

Categoría	Frecuencia	%	Motivos
Buena	3	15%	No les pongo atención
Regular	4	20%	No dejan hablar, se creen mejor, no me respetan.
Mala	13	65%	No me dejan descansar. Son malos compañeros, critican, se burlan.
TOTALES	20	100%	

Las relaciones o interrelaciones que, mantienen los Adultos Mayores, con sus compañeros, es de mucha intolerancia, lo cual se crea un clima de discordia continuamente.

TABLA N° 10: Estado de necesidades según el Adulto Mayor que posee el Hogar Día

Categoría	Frecuencia	%	Motivos
Servicios Médicos	5	25%	Cuando nos enfermamos no hay atención
Actividad	2	10%	Falta recreación, ejercicio, trabajo
Camas	8	40%	Para descansar, dormir, nos cansamos en las sillas
Duchas	4	20%	Refrescarnos, asearnos
Coordinación	1	5%	No gusta el manejo del Hogar Día
TOTALES	20	100%	

Según los adultos mayores las necesidades son muy elementales son carencias, que definitivamente son esenciales en un lugar como este para adultos mayor

TABLA N° 11: Aspectos que posibilitarían un mayor bienestar en el Hogar Día, según el Adulto Mayor

Categoría	Frecuencia	%	Motivos
Transporte	9	45%	Dificultad para transportarse, no puede caminar, es lejos
Aporte económico	5	25%	Para ayudar a la familia a comprar cosas
Paseos	2	10%	Para conocer, distraerse
Continuidad	4	20%	Para tener comida, distraerse, compartir.
TOTALES	20	100%	

Los adultos mayores quisieran que el Hogar Día les supliera estas necesidades pues para ellos son muy importantes. Ejemplo: el transporte de personas de

avanzada edad, ellos deben caminar bastante para poder llegar al Hogar Día, cuando la mayoría tienen problemas en sus piernas, creándoles molestias para su desplazamiento.

La continuidad es muy importante pues de eso depende el que estos adultos puedan acceder a sus tres comidas y a un trato digno y una motivación para cada nuevo día.

TABLA Nº 12 Necesidades actuales apremiantes según los Adultos Mayores para un mayor bienestar en el Hogar Día

Categoría	Frecuencia	%	Motivos
Servicio Médica	12	60%	Enfermera, medicamentos y camilla
Adaptación del Hogar	4	20%	Pisos, baños separados, menos escaleras
Actividad	3	15%	Ocupar el tiempo aprendiendo cosas
Respeto al Descanso	1	5%	No obligaciones, hacer actividades
TOTALES	20	100%	

En este momento la prioridad para los adultos mayores es tener una persona experta, un lugar adecuado y medicamentos cuando ellos se enfermen para una atención primaria, pues en este aspecto se están sintiendo muy desprotegidos.

La adecuación del lugar: como baños, el piso, duchas y pasamanos para las escaleras.

Más actividades para ocupar el tiempo, ojalá en trabajos que puedan ser remunerados, también presentan el deseo de aprender cosas nuevas.



## DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Según resultados arrojados por las entrevistas realizadas a los Adultos Mayores en la cotidianidad de cada uno de sus hogares, por la observación, charlas y algunas otras técnicas, que se aplicaron en todo este proceso, se pudo constatar qué conductas y situaciones estaban afectando en sus relaciones sociales al Adulto Mayor, en el Hogar Día, con sus compañeros.

Las personas que están a cargo de los Adultos mayores en su núcleo familiar, son familiares muy cercanos, pero que al igual carecen de medios económicos para ayudarles y tampoco se preocupan por buscar la manera de hacerlo aunque sea en forma afectiva. (Tabla N° 3).

La tabla N° 4 deja ver que tan satisfecho se está sintiendo el Adulto con su familia. La mayor parte dice estar mal, por que no ve en su familia un verdadero y efectivo soporte, para cubrir sus necesidades más básicas, por consiguiente el estado de satisfacción de los adultos con respecto a sus familiares es negativo en un alto porcentaje.

Dentro de sus hogares hay motivadores o personas que causan malestar en estos abuelos. Los nietos, bisnietos son algunos de los personajes que inciden en

crear cierto malestar. Justamente ellos son los miembros mas jóvenes del núcleo familiar. Ellos perciben como son presa de burlas e irrespetos por este grupo que hace parte de su familia, sin encontrar apoyo en los demás miembros de ésta.

Se tiene a los miembros más jóvenes en complicidad de lo mas adulto como generadores de malestar, pero también están afectándolos las actitudes presentadas por casi la mayoría de sus cuidadores, (Tablas, 5 y 6 ), como la falta de respeto, criticas, las peleas entre miembros de sus hogares, la falta de trabajo, están sometiendo al Adulto Mayor a una situación de minusvalía y aislamiento conllevando con esto a presentar una autoestima muy baja.

Por tal motivo no es extraño, que muchos de nuestros Adultos Mayores, pertenecientes al hogar Día del Municipio de Santiago de Tolu, sufra la experiencia de tener su autoestima en serio menoscabo por lo que Roció Permaude (1983)<sup>13</sup> dice: que sea positiva o negativa su autoestima, de ahí depende la manera que tiene cada uno de enfrentar la vida y de valorase así mismo y valorar a los demás.

De ella depende en gran manera el afrontar los conflictos y dificultades de la vida y de está forma poder tener relaciones sanas y no como se presenta en el Hogar

---

<sup>13</sup> PERMAUDE, Roció. Hacia una vejez competente. Universidad Internacional .Santander 1983

día, donde existen actitudes agresivas y de intolerancia con sus compañeros. ( Tabla N° 9 )

Las conductas que presentan los cuidadores o familiares de los Adultos Mayores en la cotidianidad, con respecto a el cuidado y atención de sus necesidades, básicas (Tabla N°. 7), estarían representando “*las carencias afectivas*” por las que están pasando los adultos Mayores. Pues no están recibiendo los cuidados necesarios y elementales para un buen vivir.

Se observa que hay mucha resignación, por parte de ellos. La familia y sus jóvenes, junto con la sociedad donde están inmersos nuestros protagonistas, han influido de manera muy importante en su mundo interior, ya que todos los eventos que han vivido con sus cuidadores han venido internalizandolos por periodos muy largos, deteriorando de una manera muy drástica su estado físico y emocional.

Con respecto a esto, Elisa Dulcey<sup>14</sup> manifiesta “El Adulto Mayor va guardando sentimientos negativos de su vida, creando un ambiente de intolerancia frente a su grupo familiar y social. Por tal motivo su vida se hace menos placentera, llegando a un descenso físico, psicológico, sensorial y mental.”.

---

<sup>14</sup> DULCEY ELISA. Desarrollo, envejecimiento y vejes. Universidad Javeriana, facultad de psicología, 1996.

La intolerancia hace que el 65% de los entrevistado no están llevándose bien con sus compañeros, (tabla N° 9) Pero si se mira hacia atrás la carga emocional negativa con que llegan estos seres al Hogar Dia es muy grande. Llevando por consiguiente a esas actitudes de agresividad e intolerancia.

Sin embargo lo que se observa con respecto a la (Tabla N° 8) es que a pesar de todas las discusiones y desacuerdos, El Hogar Dia es una tabla de salvación para estos abuelo; pues sus desavenencias pasan a un segundo plano. Las observaciones realizadas con respecto a éste tema devela como el Adulto Mayor esta presentando dos situaciones completamente diferente en el Hogar Dia: por un lado es esa intolerancia y discordias que presentan a diario con sus compañeros. Pero esto parece no afectarles, es como si hiciera ya parte de su historia familiar y de sus vivencia cotidianas dentro de sus hogares

A pesar de la malas relaciones que presentan con sus compañeros, esto no impide para que ellos estén completamente satisfechos con el Hogar Dia, gracias a que allí encuentran por parte de las directivas y trabajadoras: alimentación , que es uno de los factores principales por lo cual el Adulto Mayor acude al Hogar Dia, otro es el afecto y el cariño con que estos los tratan, se le presta atención, hay distracciones, en fin, es un mundo completamente diferente del cual vienen. Las actitudes que presentan frente a las relaciones con sus compañeros muchas veces ni ellos se dan cuenta de lo que están haciendo con

ellos Estas actitudes son más molestas para quienes trabajan con ellos y están soportando sus discusiones, pues ahora si es cierto un dicho popular que dice: - los viejos son como niños, hoy pelean mañana están bien. - Es importante recalcar que las reacciones emocionales negativas que tengan esto envejecentes, en un momento de discusión y cólera, esta atentando en contra de su salud física y emocional, aunque a ellos les parezca lo mas normal. Hay otros motivadores incidentes en el comportamiento del Adulto con respecto a sus compañeros, son algunas carencia que presenta el Hogar Dia en su manejo y estructuración las cuales esta afectando de una manera muy significativa. ((Tablas 10-11-12) la correcta estadía dentro del Hogar Dia.

Las carencia de éstos elementos sumadas a las dificultades que poseen en el seno familiar y por su avanzada edad (promedio 82 años), hace que el Adulto mayor se incomode y reaccione inadecuadamente por cualquier pequeña eventualidad que se le presente

Los hombres y mujeres que hicieron parte de ésta investigación, que están enfrentando la realidad de envejecimiento, en medio de una sociedad con las características que se presentaron, es muy notorio que viva ésta etapa como una situación de perdida, minusvalía y marginación social y familiar.

Es fácil que se sienta así por que el ya no cuenta mucho para los demás, pues percibe que los demás no cuentan mucho con él. Por eso a partir de lo analizado

en la entrevista se pudo vislumbrar las conducta familiares que están incidiendo en las relaciones sociales de Adulto Mayor, del Municipio, de Santiago de Tolú:

Conductas de irrespeto 85%, Rechazo 45%, Menosprecio 55% Indiferencia 65%.

Se puede ver en los resultados, que a nivel familiar es donde mejor podría sentirse el adulto y tomando en cuenta la realidad de la familia nuclear, aquí, es donde gracias, al comportamiento de su familia se pudo develar esas conductas que están causando malestar en las relaciones sociales a los Adultos Mayores, conllevando a que sus relaciones afectivas estén en completo deterioro.

Por tal motivo, es importante implementar y facilitar estrategias de intervención y cambio, para que sus familiares busquen y creen medios para el mejoramiento conductual frente a sus adultos mayores. Al igual que al fortalecimiento de las relaciones afectivas, deterioradas por dichas conductas.

De esta manera se podrá alcanzar un bienestar integral, donde el adulto mayor pueda interrelacionarse con una mayor facilidad a su entorno social y familiar, y pueda así mejorar las relaciones con los compañeros.

## CAPITULO 4

### **FORTALECIENDO LAS RELACIONES FAMILIARES Y SOCIALES DE LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL HOGAR DIA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE TOLU**

#### **4.1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

Envejecer significa vivir, y es el resultado del triunfo de la naturaleza,

Durante esta etapa el individuo experimenta una serie de situaciones difíciles y nuevas a las que ha de adaptarse adecuadamente, esto depende tanto de su habilidad en el manejo y control de esta situación, como del apoyo físico social y familiar en el que este inserto.

Pera a pesar de que esta situación es difícil, según la visión positivista que tienen del hombre en el enfoque humanista los individuos guardan un mínimo de consistencia y una fuerte tendencia a sobreponerse a las adversidades.

C. ROGERS<sup>15</sup> ha puesto de manifiesto la importancia que tiene para la vida humana las satisfacciones de las necesidades psicológicas, como el amor, la

---

<sup>15</sup> AGUIRRE, Eduardo. Enfoques contemporáneos en psicología, UNAD, 1997, p. 204

población social, la creatividad, la autoestima, el afecto. Al igual que hace un aporte a los factores del psiquismo humano tales como la imagen personal la auto evaluación la individualidad y la realización personal.

En la jerarquización de los motivos que conducen ha actuar a los individuos, Abraham Maslow<sup>16</sup>, organizo una pirámide en cinco niveles donde propuso la existencia de las necesidades fundamentales de la supervivencia de los individuos tales como: las necesidades fisiológicas (alimentación, respiración, sueño, etc.

El segundo nivel es la seguridad que es una necesidad de carácter socio afectivo como el sentimiento de protección y cuidado, se trata de una sensación de bienestar que se manifiesta como producto de la seguridad que experimenta el sujeto respecto a los otros y el medio.

Abraham Maslow<sup>17</sup>, sostiene que las necesidades básicas de supervivencia y seguridad determinan la conducta del hombre hasta ser satisfechas.

El desarrollo a escala humana nos indica que el mejor proceso de desarrollo será aquel que permite elaborar mas las calidad de vida de las personas. Donde estas puedan satisfacer adecuadamente sus necesidades humanas fundamentales.

---

<sup>16</sup> Ibid. P. 201

<sup>17</sup> Versión de: MAX NEEF, Manfred. ELIZALDE, Antonio y otros. Desarrollo a escala humana. Proyecto 20 editores Medellín, 2000



Nos obliga a ver y a evaluar el mundo de las personas y sus procesos de manera distinta y convencional.

De allí que esta fase de intervención sea participativa con enfoque humanista donde los sujetos involucrados en la situación descrita e investigada comparten el interés los objetivos y el deseo de cambio de esta investigación.

Para posibilitar estos procesos se ha diseñado unas estrategias en las cuales el psicólogo social comunitario (la investigadora) facilitó canales de información que han elevado las condiciones objetivas y subjetivas de desarrollo fundando nuevas y mejores relaciones sociales, fortaleciendo la integración y el mejoramiento de las relaciones familiares.

#### **4.2. OBJETIVO**

Fortalecer las relaciones familiares del adulto mayor beneficiario del Hogar Día, de Santiago de Tolú, mediante estrategias de convivencia que permitan cambios conductuales en sus familiares y comportamentales en el adulto mayor.

## **ESTRATEGIA 1: “CONOCIENDO LAS CARACTERISTICAS AFECTIVAS”**

Objetivo: Lograr que los familiares de los adultos mayores conozcan las características socio-afectivas que ellos presentan en la actualidad para comprometerlos en el mejoramiento de sus relaciones.

Dirigida a: 20 adultos mayores y sus familiares

Tiempo : 2 horas

Lugar: sede hogar día.

Recursos humanos: Familiares de los adultos mayores, promotoras y auxiliares del Hogar Día, gestora del proyecto.

Recursos Técnicos: cámara, sillas, merienda, carteles, mesa, papelógrafo, marcadores.

Metodología. Dinámica, exposición del tema, reflexión y compromiso.

**ACTIVIDAD 1. Conocimiento del cuadro de afectividad que presentan los adultos mayores por parte de sus familiares.**

Agenda.

Saludo.

Dinámica de presentación

Exposición del tema primera parte

Merienda.

Segunda parte del tema.

Reflexión.

Agradecimiento.

Saludo de bienvenida por parte de la investigadora y agradecimiento por la asistencia haciendo resaltar la importancia que tiene cada uno de ellos para el buen desarrollo de la actividad.

Se realizo la dinámica de presentación

INTEGRANTES : 20 personas.

LUGAR : Hogar Día

El éxito de su uso consistirá en dos cosas básicas. Primero que se de una muy buena motivación en el grupo antes de aplicar cualquiera de ellos y segundo que

haya, después de su aplicación, un tiempo de reflexión sobre lo que el ejercicio nos permite aprender.

PROCEDIMIENTO: Algunas ideas para la motivación:

- Nunca acabamos de conocer a otro. El conocimiento es un proceso, no un acto.
- Cada persona es como una permanente caja de sorpresas. Siempre es un misterio y una aventura conocer a una persona.

Cuando nos conocemos mejor podemos enfrentar mas eficientemente tareas comunes.

En un grupo de trabajo debe existir un clima de colaboración.

- El conocimiento de los otros comienza en esa periferia (gestos, frases, comportamientos,...) pero se puede pasar al núcleo de su personalidad.

Ejercicios de acercamiento interpersonal. Todos se colocan en circulo. Cada uno, desde su sitio y en silencio, mira por algunos segundos a todos los integrantes y luego elige a la persona que menos conoce y la invita a una entrevista reciproca. (Si el curso es mixto conviene que la pareja sea hombre - mujer. Y si el número de participantes es impar, un grupo será de tres personas). Durante diez minutos las parejas hablan sobre hechos y opiniones personales que permitan un conocimiento mutuo mínimo. Luego se colocan otra vez en círculo y cada persona va contando lo que descubrió en el otro y cómo se sintió en la conversación.....

Seguidamente mediante gráficas se les dio a conocer a los familiares los resultados obtenidos en la entrevista realizada por la investigadora a los adultos mayores sobre las características afectivas que presentan en la actualidad. Ellos reconocieron y tomaron conciencia de las falencias afectivas en que se encuentran los adultos mayores en su entorno familiar.

Luego se les ofreció una merienda por parte de la gestora del proyecto donde se realizaron algunos comentarios respecto al tema.

## **ACTIVIDAD 2. “NO QUIERO LA MESITA”**

Metodología. Es un método reflexivo realizado por medio de una lectura aplicable al tema, donde se busca ser, que los participantes tomen parte activa en el desarrollo de la actividad.

### “LA MESITA DE LA ABUELITA”

“Una señora que había vivido toda la vida con su marido, quedo viuda cuando estaba próxima a cumplir los 80 años. Sus hijos, que desde hacia tiempo se habían independizado y tenían su propia familia se reunieron para decidir que hacer. Todos estaban de acuerdo en que no podían dejarla sola, pero ninguna quería llevarla a su casa. La idea de

llevarla a un hogar de ancianos, también fue descartada, pues todos alegaban no contar con el dinero suficiente para pagar la mensualidad. Ya estaba a punto de pelearse, cuando intervino la nieta preferida de la señora, una encantadora niñita de cuatro años, hija del menor de los hijos, y dijo que ella quería que la abuelita se fuera a vivir a su casa. Ninguno se atrevió a decir que no, pues la niña era la adoración de la familia, y además la abuela estaba presente, cuando la pequeña hizo su ofrecimiento.

De modo que los padres de la niña no tuvieron mas remedio que llevarse a vivir a la abuela con ellos. Desde la muerte de su esposo el animo de la señora había decaído mucho y su salud había empezado a deteriorarse rápidamente. No veía ni oía bien y las manos le temblaban continuamente, su hijo y su nuera no le tenían la más mínima paciencia, y a todo momento la regañaban y la hacían sentir torpe e inútil. Con frecuencia le gritaban, y a veces incluso la tomaban de los hombros y la sacudían, reprochándole sus achaques. La falta de consideración por la señora llego a su punto máximo, cuando decidieron instalarle una mesita en el rincón del comedor para no tener que verla temblando y dejando caer gotas de sopas o granos de arroz sobre el mantel.

Un día, al llegar del trabajo, el padre encontró a su hija tratando de construir algo con sus bloques de madera de juguetes. Cuando le

pregunto que estaba haciendo, la niña, le contesta inocentemente: “estoy construyendo una mesita para que tú y mama coman cuando estén viejos”.

Al oír a su hija hablar así, al hombre se le encogió el corazón y corrió a contarle a su esposa, con lagrimas en los ojos, lo que la niña acababa de decir.

Desde entonces la abuela volvió a tener su lugar en la mesa y fue tratada por su hijo y su nuera con el respeto que se merecía.”

Hermanos Grimm.

Luego de la lectura entre todos los asistentes, se dedujo de los muchos significados que tiene la “mesita de la abuelita”. Luego se realizo una reflexión con base en la siguientes preguntas realizadas por la investigadora.

¿Estoy haciendo en mi casa lo mismo que sucedió en la lectura?

¿Será, que con mis actitudes y acciones estoy haciendo méritos para que mis hijos me estén construyendo la mesita?

¿Será que al llegar a casa ya me tienen lista la mesita?.

## LOGROS.

A través de estas actividades los familiares de los adultos mayores se enteraron de cuales son las características socio-afectivas que están presentando sus abuelos, presentadas a manera de carencias afectivas.

Con la lectura de “la mesa de la abuelita” se logro representar las conductas que asumen los familiares frente al adulto mayor, como son: el ignorarlos, irrespetarlos, menospreciarlos, rechazarlos, acompañados de un alto grado de resignación por parte del adulto mayor.

Con esta actividad se logro que los familiares se pusieran un momento en el lugar del adulto mayor y reflexionaran de lo importante que es darles un mejor trato y una actitud mas adecuada con respecto a sus relaciones familiares.

Se logro el compromiso de un cambio en la convivencia, donde hubiera respeto por el adulto mayor y así nunca sus hijos le fueran a construir la mesita de la abuelita.



## **ESTRATEGIA 2: “MEJORANDO MIS RELACIONES”**

Objetivo: Crear espacios de comunicación entre los adultos mayores y sus familiares donde nazcan interacciones que faciliten un dialogo tranquilo y afectuoso.

Dirigido: 20 adultos mayores y sus familiares

Tiempo: 3 horas

Lugar: Hogar Día.

Recursos: adultos mayores y familiares, investigadora promotora Hogar Día.

Recursos Técnicos: carteles, refrigerios sillas, grabadora, carta de invitación, papelógrafos, bolígrafos.

### **ACTIVIDAD 1. “ME SIENTO IMPORTANTE”**

Agenda

- 1, Saludo.
2. Dinámica.
3. Exposición del tema ( La afectividad)

Merienda

Segunda parte de la actividad

Reflexión

agradecimiento

Metodología. Es un taller aplicativo con una metodología fácil, dinámica de integración, exposición del tema y trabajo con el grupo.

#### Desarrollo de la actividad

Con anticipación el lugar del encuentro en el Hogar Día se había adecuado de manera que las sillas estuvieran ubicadas de dos en dos para que así cada uno de los adultos estuviera junta a su familiar(es), como fueran llegando. Luego que estaban todos en su respectivos lugares hay un saludo de agradecimiento por parte de la gestora del proyecto.

La actividad se inicia con una dinámica que a su vez sirve de presentación de cada uno de los familiares que asistieron por parte del adulto mayor. Consiste en que cada adulto mayor presenta a su familiar aduciendo el nombre, trabajo, virtudes, haciendo un breve relato de quien es el o ella y que afecto siente por esta persona.

Acto seguido se inicia una charla sobre “AFECTIVIDAD” por la investigadora. Luego se realiza una serie de preguntas tales como:

¿Qué es afectividad?

¿Qué importancia tiene la afectividad?

¿ Dónde y cuando brindamos afecto?

¿ Estaremos brindando afecto a nuestras familias?

¿ Nos da miedo ser afectuosos?

Con esto se motiva a los asistentes a emitir opiniones personales sobre la importancia que tiene la practica de la afectividad con sus familiares.

Después de dialogar y profundizar estos interrogantes se paso al siguiente ejercicio:

En una cartelera esta escritas las siguientes frases, donde la investigadora, junto con los familiares, leen de manera que ellos se familiaricen con dichos escritos:

Yo te admiro porque.....

Tu eres importante para nosotros porque....

Perdóname por.....

En el mismo orden como se inicio la presentación por parte del adulto mayor, este y su familiar se ponen de pie y se toman de la mano; el familiar mirando al abuelo (a) repite una de las frases que están escritas en la cartelera y completa la frase según por lo que el o ella quiera decirle a su envejeciendo. Luego se estrechan en un abrazo. Así continúan hasta pasar todos.

## LOGROS

Con la actividad se logro acercamiento, un contacto directo del adulto mayor con su familia. El adulto mayor escucha de su familiar frases de afecto y de perdón hasta llegar al llano. Frases que quizás nunca habían escuchado.

Con la actividad se logro bajar las tensiones de algunos adultos mayores del Hogar Día.

Todos se comprometieron (adultos mayores y familiares) a cambiar sus actitudes, a respetar, a tolerar, y a ser más afectuosos en su manera de comunicarse y de actuar para beneficio de cada uno de ellos.

Realizando en todos ellos una cohesión grupal. Por tal motivo esta estrategia que fue diseñada para mejorar las relaciones afectivas de los adultos mayores, sus familiares y su entorno social fue muy positiva, pues a partir de la metodología es que surge de ellos mismos propuesta de un cambio para el mejoramiento y el bienestar tanto físico como emocional.

### **ESTRATEGIA NO 3. NO ESTOY SOLO**

Objetivo: Propiciar un encuentro de esparcimiento y recreación en el día del Adulto Mayor para que ellos interaccionen con familiares, amigos, jóvenes estudiantes y personas de la comunidad participes de esta fiesta y con adultos mayores de hogares de otros municipios

Dirigido 20 Adultos Mayores

Tiempo 7 horas

Lugar Discoteca Canoas

Recursos humanos.

Adultos Hogar Día de Tolú, Adulto de otros municipios, (86), familiares de los adultos mayores, Investigadora de proyecto, jóvenes estudiantes diferentes colegios, directivas del Hogar Día, auxiliares, artista y animador.

Recursos técnico: Cartas de invitación y colaboración, equipo de sonido, cámara, sillas, platos, vasos, comida, bebidas, transporte.

Metodología

Envío de invitaciones a la reunión.

Recolección de regalos.

Organización del almuerzo.

Adecuación del lugar (Discoteca Canoas)

### **Actividad 1.**

#### **Me siento motivado**

Desarrollo de la actividad:

Al la hora y día señalados que indicaba la invitación (anexos) fueron llegando los agasajados, sus familiares, los invitados Adultos pertenecientes a otros Hogares vecinos de Tolú, los organizadores, los jóvenes y los artistas que harían parte de ésta fiesta.

Agenda

.Himno al departamento de Sucre.

Palabras alusivas al Día del Adulto Mayor, por el coordinador del programa Doctor:

Arnold Romero

Títeres,

Himno Nacional Mi amigo. A cargo del Colegio Luis Patrón

Charla, La tolerancias. A cargo de la Investigadora: Nydia Quintero Contreras.

Intervención musical Hogar las Pitas.

Chistes a cargo del Hogar Palo Blanco.

Baile. Grupo de danzas Hogar Día Tolú

Concurso de baile.

Poesía, Hogar las Pitas

Cumbia, grupo de danzas: Juventudes en acción.

Cuento a cargo del Hogar de Palo Blanco.

Reflexión y agradecimientos a cargo de la trabajadora social.

Invitación a almorzar

Fiesta de integración.

Rifa de anchetas.

Entrega de premios a los ganadores del concurso de baile.

Cierre y fin del evento.

## Resultado

La celebración del día del Adulto Mayor permitió crear una estrategia de integración y participación con sus familiares, con otros Adulto Mayores de otras comunidades, con los jóvenes estudiante, con amigos y conocidos, creando de esta manera una red de apoyo afectivo donde los Adultos pudieron sentir que no estaban solos y que alrededor de ellos había gente que estaba apoyándolos, motivándolos para seguir adelante sin resentimientos y con mucho optimismo.

La integración de los jóvenes estudiantes fue muy significativa ya que el joven comienza a cambiar el estereotipo que se ha concebido del viejo (malgeniado, hosco, incapaz, etc), por el de un ser que sabe: reír, cantar, que es amable, cordial, que tiene sueños, pero que ante todo son merecedores de comprensión, respeto y afecto.

La interacción de los Adultos Mayores con sus Familiares en un lugar diferente al cotidiano, sirvió para que ésta descubriera esa alegría que mantiene oculta en su interior y se cuestionara el por qué esa sonrisa y ese dinamismo no puede salir a la luz en el seno familiar.

Unos y otros estuvieron contagiados por la alegría, el regocijo, pero lo mas importante fue demostrarle y hacerle sentir al Adulto Mayor del Hogar Día del municipio de Santiago de Tolú, el afecto que la familia y sus amigos le estaban brindando, hacerles sentir que no estaban solos, que por el contrario hay muchos personas que están pendientes y atentos para brindarles la mano.



## CONCLUSIONES

La investigación - intervención permitió que los adultos mayores y su familia abrieran nuevos espacios para una mejor convivencia, entre ellos y su entorno. Al tomar conciencia unos y otros de la necesidad de cambio. Siendo ellos “adultos mayores y familiares” quienes vieron lo importante que es escuchar, el respetar, el convivir bien y el creer en los demás, no solo para una buena convivencia con sus familiares sino también para el buen desarrollo de sus relaciones con la comunidad a la cual pertenecen.

Para concluir la familia se convenció de que “ellos son los únicos en poder dar lo necesario a los adultos mayores en todos los sentidos, pues son ellos quienes estén nutriendo día a día la parte afectiva de sus adultos mayores, comprenden que en ellos “adultos mayores” cobran vida nuestros valores, nuestras raíces, reafirma la continuidad de la vida familiar respetando su autonomía y libertad.

Pero el mayor impacto de la investigación – intervención fue hacer que en la familia se siga aprendiendo a amar en la “casa de los abuelos”

## RECOMENDACIONES

A los familiares de los adultos mayores que sigan buscando cada día un perfeccionamiento en las relaciones de cada uno de sus hogares, abriendo espacios donde todos los miembros de la familia contribuyan a brindar una mayor calidad de vida al adulto mayor

A la Alcaldía del Municipio de Santiago de Tolú, quien en la actualidad son los promotores del Hogar Día, para que continúen ofreciendo y mejorando este servicio. Pero sin descuidar la parte familiar, pues allí es donde inician la mayor problemática con los adultos mayores.

A la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) que siga impulsando y fortaleciendo el trabajo del Psicólogo Social Comunitario como una herramienta más para el cambio que nuestra sociedad tanto necesita.

A las entidades privadas y públicas para que se unan, apoyen y fortalezcan cada día más el mejoramiento de las condiciones de vida de los adultos mayores.

A los profesores y compañeras para que regalen media hora de su tiempo no de un día, ni de un mes, tampoco de un año, sino que esa media hora sea de toda su

existencia, para que se acerque a un hogar de adultos y la compartan con ellos.

“Seguramente volverán”.

A todas las personas interesadas en este tema, la principal recomendación es investigar, mover, sacar, compartir, recordar con los adultos mayores, ser parte de esa activación, ya que nosotros como sociedad los utilizamos y los desactivamos, es por eso que, debemos provocar y crecer en un cambio con ellos “ los adultos mayores”.

## BIBLIOGRAFÍA

AGUIRRE, Eduardo. Enfoques contemporáneos en psicología, UNAD, 1997, p. 201 y 204

BOROBIO Dionisio. Los Mayor y la Familia. Universidad Pontificia Bolivariana. Salamanca. N° 13 Mayo de 1996.

DE VIGUERA V. Virginia. Reflexiones sobre el envejecimiento. Edit. Piados, Bs, As 1988.

DOMÍNGUEZ Oscar. La vejes Nueva edad social. Andrés Bello, Santiago, 1982.

ISAMBERT Fernando. Abuelo de hoy. Edit. Mensajero. Bilbao, 1972

La intervención psicosocial en la comunidad. En: Psicología Social Tomo 1, Plaza & Janes Editores S.A. España, 1999, pág. 119

MERANI Albero. Diccionario Psicológico. México: Editorial Gaijalbo 1979.

RUBIO C. Ricardo. Desarrollo evolutivo. Editorial Guadalupe Lta. Santa Fe de Bogota, 1999.

SOLER Maria del Carmen. Como envejecer en la tercera edad. Argos. Vergara. Barcelona:1997.

TAMAYO T. Mario. El proceso de la investigación científica. México. Editorial, Limusa 1984.

TORRES Alfonso. Enfoque cualitativo y participativo en la investigación social. UNISUR. Bogotá, 1996.

URZOLA B. Héctor. Didáctica de la investigación. Gráficos Lealtad. Sincelejo, Sucre. (Colombia)

Versión de: MAX NEEF, Manfred. ELIZALDE, Antonio y otros. Desarrollo a escala humana. Proyecto 20 editores Medellín, 2000

# ANEXOS

## ANEXO A

### ENTREVISTA AL ADULTO MAYOR

#### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Casado \_\_\_ Viudo \_\_\_ Separado \_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Estudios: Primaria \_\_\_\_\_ Bachillerato \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

¿Sabe leer y escribir? SI \_\_\_ NO \_\_\_

1. ¿Tiene seguro médico? SI \_\_\_ NO \_\_\_

¿Tiene alguna propiedad? SI \_\_\_ NO \_\_\_

2. ¿Tiene algún recurso económico? SI \_\_\_ NO \_\_\_

¿Qué enfermedades padece? \_\_\_\_\_

#### CONDICIONES AFECTIVAS

3. ¿Quién está a su cargo?

\_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

4. Con su familia se siente: BIEN \_\_\_ REGULAR \_\_\_ MAL \_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Qué le agrada de su familia? \_\_\_\_\_

¿Cómo le gustaría que lo trataran? \_\_\_\_\_

5. ¿Quién cree que lo quiere de sus familiares?-----

¿Por qué? \_\_\_\_\_

¿Qué le molesta de su familia? \_\_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. Su familia

Lo respeta?

¿Está pendiente de usted? SI \_\_\_ NO \_\_\_ ALGUNAS VECES \_\_\_

¿Le brinda alimentación? SI \_\_\_ NO \_\_\_ ALGUNAS VECES \_\_\_

¿Lo acompaña al Hogar Día? SI \_\_\_ NO \_\_\_ ALGUNAS VECES \_\_\_

¿Lo acompaña al médico SI \_\_\_ NO \_\_\_ ALGUNAS VECES \_\_\_

¿Le provee el vestuario? SI \_\_\_ NO \_\_\_ ALGUNAS VECES \_\_\_

¿Se siente importante para su familia SI \_\_\_ NO \_\_\_ ALGUNAS VECES \_\_\_

¿Se siente importante con su familia.? Si--- No----- ALGUNAS ECES ----

## CONDICIONES SOCIALES

7. ¿Por qué está en el Hogar Día? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



8. ¿Se siente a gusto en el Hogar Día? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ REGULAR \_\_\_\_

¿Por qué? \_\_\_\_\_

9. ¿cómo se siente con sus compañeros del Hogar Día?

¿Por qué? \_\_\_\_\_

10. ¿Qué le gustaría que le brindara el Hogar Día? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**ANEXO B**  
**INVITACIÓN REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN**  
**Estrategia 1**

Señores: (as) :

De manera cordial me dirijo a ustedes con el fin de invitarlos a una reunión el día \_\_\_\_\_ del presente a las \_\_\_\_\_ p.m. en las instalaciones del Hogar Día

Allí se conocerán aspectos importantes, de sus familiares beneficiarios quienes hacen parte del programa Hogar Día. Del Municipio de Santiago de Tolú.

Para que la reunión sea un éxito, contamos con su valiosa presencia.

Atentamente,

NIDIA QUINTERO CONTRERAS

Estudiante Psicología Social comunitaria.

Universidad Nacional Abierta y a Distancia . UNAD

**ANEXO C**  
**INVITACIÓN AL TALLER “EL PERDONA”**  
**Estrategia 2**

Señoras (es):

Cordial saludo:

Tengo el gusto de invitarlos a un interesante taller el día \_\_\_\_\_ del presente año a las \_\_\_\_\_ p.m. en las instalaciones del Hogar Día.

El taller se ha denominado “El Perdona “. se tocaran temas importantes para el fortalecimiento de las relaciones afectivas de sus abuelos frente al grupo familiar.

Su puntual asistencia nos llevará a un mayor éxito en los objetivos trazados para esta actividad.

Reciban un afectuoso saludo:

NYDIA QUINTERO CONTRERAS.  
Estudiante Psicología Social Comunitaria.  
Universidad Nacional  
Abierta y a Distancia. (UNAD) Corozal.

**ANEXO D**  
**INVITACIÓN CELEBRACIÓN DÍA DEL ADULTO MAYOR**  
**Estrategia 3**

***I N V I T A C I O N***

EL PROXIMO 28 DE AGOSTO SE CELEBRA A NIVEL NACIONAL EL DIA DEL "ADULTO MAYOR". POR TAL MOTIVO SE HA QUERIDO INTEGRAR A LA FAMILIA COMO EJE IMORTANTE DE LA VIDA DEL ABUELO, PARA QUE LO ACOMPAÑEN A DEPARTIR, UN DIA DE ESPARCIMIENTO Y ALEGRIA.

SU PRESENCIA ES IMPORTANTE EN ÉSTA ACTIVIDAD, POR LO CUAL LE agradecemos. "NO FALTEN".

CORDIALMENTE

ARNOL ROMERO  
COORNINADOR HOGAR DIA

NYDIA QUINTERO CONTRERAS  
COORDINADORA, EVENTO

**ANEXO E**  
**ESTRATEGIA 1**

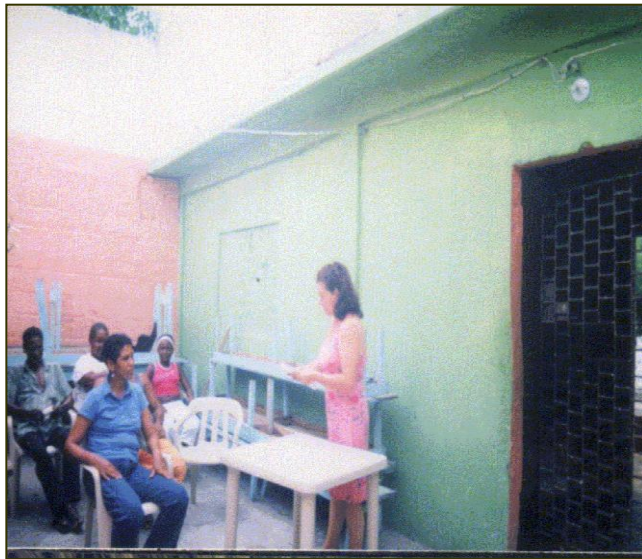


Foto 1: Actividad No quiero “LA Mesita”



Foto 2. Adultos mayores degustando merienda Programada para la socialización de las características Afectivas que presentan los adultos mayores.

**ANEXO F**  
**ESTRATEGIA 2**



Foto 3: El adulto está escuchando de su familia  
Frases de afecto y perdón



Foto 4: Algunos adultos están atentos a las instrucciones  
Del taller “Mejorando mis relaciones”

## ANEXO G

### ESTRATEGIA 3

#### CLEBRACIÓN DEL DÍA DEL ADULTO MAYOR



Foto 5. Los adultos posando orgullosos para la foto del recuerdo con algunos de los objetos utilizados en las dramatizaciones realizadas el Día del Adulto Mayor



Foto 6. Adultos mayores en el concurso de baile el Día del Adulto Mayor