Pamplona, 28 de junio, 2020

Profesora:
Eliana María Ibáñez
Coordinadora de trabajado grado
Programa de Psicología

Carta de Aval

Cordial saludo

La presente tiene como fin dar el aval como directora del trabajo de grado titulado: "AL FINAL DEL OTOÑO: CAPACIDAD DE RESILIENCIA EN EL ADULTO MAYOR, DESPUÉS DEL ABANDONO." Desarrollado por la psicóloga información Daniela Herrera Vanegas, en fase de presentación de informe final, para fines de sustentación de trabajo de grado.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

PhD. Diana Janeth Villamizar Carrillo.

Directora

Universidad de Pamplona
Facultad de Salud
Departamento de Psicología

TRABAJO DE GRADO

Al Final Del Otoño: Capacidad de Resiliencia en el Adulto Mayor, Después del Abandono

Presentado por:
Daniela Alexandra Herrera Vanegas
Cód. 1125759102

Pamplona- Norte de Santander
2021

Universidad de Pamplona
Facultad de Salud
Departamento de Psicología

TRABAJO DE GRADO

Al Final del Otoño: Capacidad De Resiliencia en el Adulto Mayor, Después del Abandono

Tutora:
Ps. PhD. Diana Janeth Villamizar Carrillo.

Presentado por:
Daniela Alexandra Herrera Vanegas
Cód. 1125759102

Pamplona- Norte de Santander
2021

Dedicatoria

A mis queridos padres…

Mis padres no son los padres de película o de cuento de hadas que creí tener cuando estaba muy pequeña. Tampoco son los rígidos y ausentes que pensé que eran cuando yo era una adolescente. Mis padres son personas nobles, amorosas, luchadoras, que intentan ser mejor cada día para sus hijos; Admiro el amor incalculable que tienen hacia nosotros, la valentía para enfrentar sus monstruos, el coraje para hacerse amigos de ellos y su presencia. Mis padres no saben que saben, mis padres no saben que no hay nada que aprender; sino lo contrario. Mis padres no saben, sobre todo, que han sido los mejores padres perfectos y necesarios para esta experiencia llamada vida. Que me han dado todo lo que he necesitado para convertirme en la mujer que soy hoy, y que hoy mismo no pediría que les cambiaran nada. Mis padres no saben que cada día los entiendo, les agradezco, los honro y los aprecio más.

Mis padres no saben que de ahora en adelante yo me voy a encargar de enseñarles que el amor no se experimenta en el pasado sino en ese presente perfecto que parece que se nos escapa, pero no, siempre está aquí.

Los admiro y les agradezco con cada célula de mi cuerpo.

Tabla de contenido

Resumen 9
Abstract 10
Introducción 11
Problema 12
Formulación del Problema 12
Planteamiento del Problema 12
Descripción del Problema 14
Justificación 16
Objetivos 18
Objetivo General 18
Objetivos Específicos 18
Estado del Arte 19
Internacionales 19
Nacionales 24
Local 25
Marco Teórico 26
Psicología Social 26
Enfoque Cognitivo-Conductual 27
Capítulo I: Resiliencia 28
La Construcción De La Resiliencia 32
Qué Contribuye a que una Persona Sea más Resiliente 33
Resiliencia en el Adulto Mayor 33
Habilidades que Potencian la Resiliencia Durante el Proceso de Envejecimiento 33
Capitulo II: Reminiscencia 35
Tipos Básicos de Intervenciones de Reminiscencia 37
Taxonomías de los Tipos y Funciones de la Reminiscencia 38
Huella de la Técnica Reminiscencia 40
Capitulo III: Ciclo Vital; Adulto Mayor 42
Las Ocho Etapas del Desarrollo 44
Persona Mayor 46
Envejecimiento 48

¿Qué Cambios se Sufren en el Envejecimiento? 48
Capitulo IV: Abandono 50
Hogares Geriátricos 52
Clasificación de Geriátricos 53
Marco Contextual 54
Jerarquita de los servicios brindados por el Geriátrico. 54
Objetivo general:……..……55
Objetivos específicos:……..…….55
Marco Legal 56
Ley 1850 del 2017……...57
Ley 1251 del 2008……...57
Consideraciones éticas 58
Ley 1090 del 2006 58
Metodología 59
Tipo de Investigación…….…….59
Enfoque…….……...59
Diseño……..59
Alcance……59
Población…….60
Muestra……....60
Técnicas de Recolección de Datos…….…….61
Validez y Confiabilidad:…….…62
Categorías……63
Recursos Disponibles……..64
Procedimiento 64
Fase I: Construcción de la propuesta 64
Fase II: Diseño metodológico 64
Fase III: Análisis de los resultados 65
Resultados 67
Análisis triangulación de las tres técnicas 112
Discusión 115
Conclusiones 120

Recomendaciones 123
Propuesta 125
Referencias 127
Apéndices 134
Apéndice A. Consentimiento Informado……...134
Apéndice B. Consentimiento Informado, Participante 1, (P1)……..136
Apéndice C. Consentimiento Informado, Participante 2, (P2)……..137
Apéndice D. Consentimiento Informado, Participante 3, (P3)……..138
Apéndice E. Consentimiento Informado, Participante 4, (P4)…….……..139
Apéndice F. Consentimiento Informado, Participante 5, (P5)…….……..140
Apéndice G. Consentimiento Informado, Participante 6, (P6)…….……141
Apéndice H. Consentimiento Informado, Participante 7, (P7)…….……142
Apéndice I. Historia de vida…….……...……143
Apéndice J. Entrevista semiestructurada…..…….……...……145
Apéndice K. Entrevista grupal abierta…….……146
Apéndice L. Carta a juicios de expertos…..…….……...……...147
Apéndice M. Validación juicio de experto número 1..……..148
Apéndice N. Validación juicio de experto número 2…...……..149
Apéndice Ñ. Validación juicio de experto número 3…...……..150
Apéndice O. Validación juicio de experto número 4…...……..151
Apéndice P. Validación juicio de experto número 5…...……...152
Apéndice Q. Propuesta: Bitacora……...……153

Lista de Tablas

Tabla 1. Categorías de atributos que caracterizan la personalidad resiliente. 30
Tabla 1.1 Pilares básicos de la resiliencia 31
Tabla 2. Tipos básicos de la intervención de la reminiscencia..... 37
Tabla 2.1. Propuestas de diversos autores de clasificación y funciones de la reminiscencia…….39
Tabla 3. Etapas del ciclo de vida 43
Tabla 4. Datos generales..... 54
Tabla 5. Criterios de inclusión y exclusión. 61
Tabla 6. Categorías 63
Tabla 7. Cronograma de trabajo de grado. 66
Tabla 8. Historia de vida..... 67
Tabla 9. Entrevista semiestructurada..... 91
Tabla 10. Entrevista grupal abierta..... 106
Tabla 11. Análisis de triangulación…….122

Lista de Figuras

Figura 1. Beneficios de la Reminiscencia……..……..36

Figura 1.2. Tipos de reminiscencia……..38

Figura 3. Etapas del desarrollo……45

Figura 4. Necesidades no satisfechas…….. 51

Figura 5. Genograma de servicios……...54

Resumen

El resiente auge sobre las investigaciones de Resiliencia en los longevos, constata la importancia de este constructo como factor de protección para la salud mental y física El proposito de la presente investigación consiste en evidenciar la capacidad de resiliencia posterior al abandono en los adultos mayores pertenecientes al hogar geriátrico los Guerreros de Jehová en la Ciudad de Bogotá, a través de una aproximación cualitativa que permita la adquisición de fortalezas y aceptación en su última etapa del ciclo vital. La investigación es de tipo fenomenologico, de forma descriptivo narrativo con un alcance transversal. La unidad de análisis consiste en conocer la resiliencia del adulto mayor posterior al abandono, para esto se contó con la siguiente población: Tres adultos mayores institucionalizados en el hogar gerontológico, tres enfermeros cuidadores del adulto mayor y la directiva de la institución. La muestra fue tomada por conveniencia, esta a su vez, estaba comprendida entre los 60 y 80 años de edad. Las técnicas de recolección de datos que se implementaron consistieron en la historia de vida, entrevista semiestructurada y entrevista grupales.

PALABRAS CLAVES: Adulto mayor, abandono, resiliencia.

Abstract

The recent boom on the investigations of resilience in the long-lived, confirms the importance of this construct as a protective factor for mental and physical health. The purpose of this research is to demonstrate the resilience capacity after abandonment in older adults belonging to the geriatric home Los Guerreros de Jehová in the city of Bogotá, through a qualitative approach that allows the acquisition of strengths and acceptance in the last stage of the life cycle. The research has a phenomenological and descriptive-narrative type with a cross-sectional scope. The unit of analysis consists of knowing the resilience of the older adult after abandonment, for this purpose the following population was used: three older adults institutionalized in the gerontological home, three caring nurses for the older adult and the institution's directive. The sample was taken by convenience, this in turn, was between 60 and 80 years of age. The data collection techniques that were implemented consisted of life history, semi-structured interview and group interview.

KEY WORDS: Older adult, abandonment, resilience.

Introducción

"Una línea imperceptible separa lo sublime de lo ridículo". (Participante 1, 2021).

Con el proceso de envejecimiento de la población a nivel global, se denota la complejidad de los procesos biopsicosociales de los aspectos del declive humano, que están estrechamente relacionados con sobrecarga psicológica, social y física, conllevando a que se manifiesten discapacidades, perdida de autonomía y limitaciones que frecuentemente incumben a una diversidad de connotaciones negativas. El abandono, es una de los tantos eventos perjudiciales por los que pasan los longevos; el envejecer para ser cuidado, resguardado y protegido por los familiares no es una perspectiva alentadora, (García, García, López y Díaz, 2016).

El fenómeno del abandono de los longevos, se ha vuelto un factor relevante, ya que, cada día los eventos de abandono en los adultos mayores son más perceptibles en Colombia, así lo dejo en evidencia, una investigación desarrollada por Estudio Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento [Sabe], cerca del 12% de los longevos han sufrido algún tipo de maltrato, entre estos el abandono; cada año se presentan más de 400 casos de abandono del adulto mayor por parte de su núcleo familiar. En la ciudad de Bogotá, el Canal Capital, en la transmisión del 11 de agosto de 2016 "ser viejos en Bogotá", dio a conocer que aproximadamente 98 mil longevos viven solos. A nivel local los registros que exponen esta problemática y sus consecuencias son limitadas, por ende, este estudio se centrara en establecer si las personas adultas de la tercera edad en condición de abandono desarrollan la capacidad de resiliencia ante este evento, (Álvarez, 2020; Universidad de la Sabana, 2021).

Teniendo en cuenta, que la resiliencia, en su concepto psicológico se considera como un factor fundamental para desarrollarse a lo largo del ciclo vital. En la etapa de la vejez, la resiliencia, se define como la capacidad de enfrentar, adaptarse y responder de manera positiva a los cambios que se presentan en este estadio. Los adultos mayores resilientes no desfallecen ante situaciones hostiles y son capaces de adaptarse positivamente, lidiar con ellas, manteniendo su bienestar, esta capacidad junto a los recursos externos, pueden brindarles una apropiada calidad de vida., (Álvarez, 2020; García, López y Díaz, 2016).

Planteamiento del Problema

Formulación del Problema

¿Cómo se desarrolla el proceso de resiliencia en los adultos mayores del hogar geriátrico "Los Guerreros de Jehová" a raíz del abandono?

Planteamiento del Problema

En las familias llegan a catalogar al adulto mayor como "Una carga pesada" mezclando variables como el cansancio, el desinterés, las molestias y el valor monetario en pérdidas. La dependencia y "fragilidad" de estas personas tienden a converger en sentimientos de dolor y ausencia emocional, mientras que en otras situaciones se vuelven más agresivos y hostiles. Tales impresiones son normales en cualquier tipo de persona que atraviese una situación de abandono. El llegar a considerar que las personas que hacían parte de su diario vivir ya no están, se torna como un factor negativo. El no sentirse útiles tiende a volverse un proceso complejo, desconocer del paradero de su familia o sus amigos, no hacer lo que normalmente hacían en su día a día. La realidad de algunas personas de la tercera edad que han sido abandonadas, ya sea en hospitales, hostales, hogares geriátricos u otros ambientes, no es agradable.

Colombia es un país que está envejeciendo y según el Departamento Administrativo de Estadístico [DANE] (2017), la población mayor de 60 años, pasó de 9 % a 13,4 %, es decir un incremento cercano al 50%. Manizales, Bogotá y Santander, concentra la población adulta mayor. A un crecimiento exponencial de la población mayor, Colombia se cataloga como uno de los países que encabeza la lista de abandono de los adultos mayores. Según el estudio nacional de salud, bienestar y envejecimiento. Fernández (2018), Pronostica que para el 2021, habrá una persona mayor de 60 años por dos adolescentes, y que la condición de vida de este adulto mayor, no será de manera adecuada ni integral. Por ello, es imprescindible el comprender los procesos por los que estos adultos mayores atraviesan; a partir de la negligencia de los cuidadores o familiares, provocando la existencia de dificultades emocionales, sentimientos de soledad, estrés e inestabilidad psicológica. Los resultados de dichas adversidades varían dependiendo del cómo el adulto mayor afronte la situación, dando origen a la capacidad de Resiliencia.

En este mismo nivel es preciso aclarar que las múltiples investigaciones existentes acerca de la Resiliencia, actualmente se encuentran geográficamente mayor concentradas en América Latina, debido a que son países en vías de desarrollo y que constantemente sufren un proceso de empobrecimiento que genera frustración y resentimiento social. Bogotá no es ajena a estos contextos de abandono en el adulto mayor, debido a la existencia de longevos que han pasado por estos escenarios en múltiples ocasiones. Por ello, la investigación nace de la preocupación en el desconocimiento de las historias de vida y la capacidad de resiliencia en los adultos mayores que pertenecen al hogar geriátrico. El lograr describir los diferentes factores, pilares y características que se presentan en los seres humanos a la hora de afrontar dichas situaciones de abandono, permitirá conocer a mayor profundidad el desarrollo de esta capacidad. La investigación se basa en las historias de vida; de 3 (tres) adultos mayores que por alguna situación adversa, perdieron total comunicación con sus familiares.

Hoy en día, se encuentran como residentes del hogar geriátrico “Los guerreros de Jehová”, que de manera voluntaria atienden altruistamente en servicio de los longevos. Grandes familias, muchos amigos, ocupaciones habituales y un sinfín de variables que permeaban su vida. Una persona totalmente diferente, que un día sin pensarlo al final del otoño, algo cambió; lejos de todos, sus seres más cercanos se desvanecían entre los recuerdos y el viento; y las hojas amarillas de los árboles, se secaron en la humedad de la tierra marrón.

Descripción del Problema

Los adultos mayores, son catalogados como individuos totalmente activos, con derechos y deberes, al igual que responsabilidades consigo mismo y su entorno directo. El envejecer conlleva la interacción de experiencias, eventos y dificultades que se afrontan a lo largo de toda la vida, implicando procesos de crecimiento y declive de variables extrínsecas e intrínsecas que determinan el desarrollo del último ciclo de vida. Se considera que una persona para ser catalogada como adulto mayor, debe superar la edad de 60 años; Sin embargo, en algunas ocasiones esta edad depende de cada contexto cultural en el que se encuentren los individuos. El envejecimiento humano, se establece como un proceso que inicia desde la concepción, hasta el día de la muerte. Un proceso totalmente irreversible, experiencial y heterogéneo, (Ministerio de salud y protección social, 2018).

"Entre 2000 y 2050, se estima que el porcentaje de los individuos mayores a 60 años se duplicará, pasando del 11% al 22%. En números absolutos, este grupo de edad pasará de 605 millones a 2000 millones en el transcurso de medio siglo" (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019). El crecimiento de esta población parece avanzar a pasos agigantados y sin control; debido a que el desarrollo de algunas naciones implica el control sobre poblacional de los habitantes del planeta.

El disparo de la tasa, conlleva que poder envejecer dependa de muchos factores; ya que la capacidad funcional del adulto mayor al llegar a este ciclo de vida, presenta un declive natural. En ese sentido, el ser humano deja de ser totalmente independiente, y la familia o las personas cercanas a este sujeto, se convierten en el único soporte funcional base para la supervivencia del mismo. No obstante, este mismo entorno de soporte para el adulto mayor, en ocasiones se torna en un espacio de abandono y maltrato. El abuso a los adultos mayores parece acrecentar; tanto que "un estudio publicado en la revista médica The Lancet, con apoyo de la OMS, reveló que el 16% de las personas mayores de 60 años han sufrido abandono y abuso psicológico, financiero, físico o sexual", (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2017). Es decir, uno de cada seis ancianos sufre de este tipo de abuso en todo el mundo y la tasa parece que no se detendrá, haciendo esta problemática más preocupante.

Dentro de estos tipos de maltrato, el abandono es una de las formas más comunes de accionar en los adultos mayores. Para el año 2018, la organización mundial de la salud, señalan tasas como el 4% y un 6% de personas mayores, indican haber sufrido alguna forma de maltrato en casa. Posterior a estos acontecimientos llegan a ser abandonados en los centros asistenciales como los asilos. El abandono de los ancianos puede llegar a ocasionar daños físicos graves y consecuencias psíquicas de larga duración, (OMS, 2019). Las secuelas psicológicas conllevan a que los individuos o adultos mayores, desarrollen la capacidad de afrontar la situación y continuar con la vida, como un componente de supervivencia o mecanismo de defensa de la psique., a esta capacidad se le denomina *Resiliencia.*

La Psicología en las últimas décadas, con un especial provecho, ha dirigido formalmente su atención al estudio de las habilidades y fortalezas emocionales que las personas poseen al momento de afrontar dificultades y dar solución efectiva a estas problemáticas cotidianas. En este sentido, es importante hablar acerca del concepto de Resiliencia y resaltar que los seres humanos solo logran comprender el significado preciso de ésta, cuando el individuo hace frente, se convierte y supera la adversidad. Como se menciona en el libro Crecer desde la adversidad: “la resiliencia es un canto a la libertad, un NO rotundo a todo tipo de determinismo”, (Forés y Grané, 2008, p19).

Ahora bien, el término proviene etimológicamente del vocablo latín *resilio* que significa volver atrás. Este término tomó hincapié en sus inicios para distinguir acerca del estado natural de la materia, que dentro de la física ejemplificaba la figura de un resorte; el cual por más que sea estirado, tiene la capacidad de volver a su anterior estado. Para ser más preciso en el concepto de Resiliencia, Vanistendael, (2003, como se citó en García y Domínguez, 2013). Establece que la resiliencia es la capacidad de triunfar, de vivir, de desarrollarse de una manera positiva y socialmente aceptable, a pesar del estrés o de una adversidad que implica normalmente el grave riesgo de un resultado negativo.

A inicios del siglo XX, surgen las primeras investigaciones referentes a esta temática en los seres humanos; demostrando a partir de ellas que, siempre ha existido la capacidad de superar los obstáculos. Pero solo hasta ese momento no era visible tal fenómeno humano intrínseco. Los precursores más representativos son Boris Cyrulnik, en 1947 y Víctor Frank, en 1942; los cuales se destacaron por ser los primeros en abordar la concepción de resiliencia en sus escritos.

Justificación

Se entiende por abandono, aquellas actuaciones inapropiadas por parte de los responsables del cuidado del adulto mayor, ante sus necesidades físicas, sociales, psicológicas e intelectuales, incluyendo la falta de prevención en lo que le resta de vida al individuo. Por otro lado, la resiliencia se define; como la capacidad que posee cada persona para superar sucesos traumáticos, (Agresta, 2015). El 74% de los adultos mayores no poseen pensión, el 40% padecen de depresión y por lo menos 400 son abandonados cada año en Colombia, dejando en evidencia que no hay garantías para esta población, y que, a su vez, envejecer se está convirtiendo en un reto, una problemática, un desafío, (Dinero, 2019).

Es necesario reconocer el desarrollo de los procesos de resiliencia en los adultos mayores, ya que se convierte en un ente de gran interés, por parte de los investigadores que deciden concentrar su atención en los fenómenos involucrados en el bienestar humano y no del malestar humano. Es decir, el estudio de las herramientas psicológicas involucradas que ayudan a fomentar un apropiado proceso de resiliencia en el sujeto que pueda presentar una determinada situación estresante, en este caso el abandono. Su funcionalidad radica en la exploración dinámica e interactiva del concepto de resiliencia y no, con una mirada unidireccional que investigue la relación en las dependencias radicadas en efecto-causa.

Los seres humanos son considerados seres extraordinariamente complejos; esto nos sitúa en una perspectiva de dificultad epistemológica al tratar de comprender el funcionamiento total del ser. Por ende, no se podría concluir que la resiliencia es solamente una respuesta biológica como mecanismo de defensa de la psique, ya que sería limitante pensar que solo responde de manera directa a los estímulos aversivos del medio, para luego estabilizar la salud mental como lo plantean enfoques conductistas. Por el contrario, enfoques cognitivos parten del supuesto teórico de que las personas responden a las cogniciones que el ambiente está provocando en ellos. Derivado a esto, se podría plantear que los individuos luego de pasar por cierto evento traumático, transitan por un proceso dinámico entre sus pensamientos y las respuestas afectivas que inducirá un cambio, provocando una permuta significativa en los estados mentales y conductuales subsiguientes.

A través de la historia, la psicología se encuentra en la búsqueda de determinar la explicación de las manifestaciones cognitivas humanas. El proyecto tiene en cuenta este medio disciplinar que aporta a las ciencias de utilidad, como un punto de partida para lograr profundizar en la comprensión propia de la resiliencia en el abandono. El interés por realizar esta investigación surge en primera instancia de acuerdo a una preocupación grupal que existe sobre el desconocimiento y las pocas indagaciones sobre la resiliencia en el abandono de los adultos mayores. Al llevarla a cabo, será posible de igual forma hacer aportes significativos a su fortalecimiento y fomentación de la resiliencia. De igual forma, se debe tener en cuenta que actualmente el estudio de la resiliencia se ha incrementado por parte de la salud mental.

La relevancia radica en el supuesto actual, dado a que se evidencian eventos donde las personas se ven expuestas a experiencias que afectan su integridad física y psicológica, dándole un giro significativo a su vida. La cual tendrá un aporte a nivel social y personal. Se resalta el hecho que los primeros beneficiados por esta investigación son los adultos mayores, ya que se les implementará la técnica de reminiscencia; esta es una actividad psíquica necesaria en el envejecimiento en cuanto que favorece la integración del pasado, presente, brinda continuidad, refuerza la identidad, aumenta la autoestima y permite la resignificación.

Por otro lado, los psicólogos implementan la investigación como medio para generar nuevos conocimientos en lo que respecta a la psicología en la temática de “resiliencia en el adulto mayor”. A su vez, esta investigación favorecerá a la Universidad de Pamplona- Norte de Santander, debido a que no existen suficientes antecedentes teóricos a nivel regional sobre la problemática. De igual forma, es significativo mencionar que además de ser un tema basado en la capacidad de resiliencia, también puede ser utilizado como instrumento de reflexión para el manejo de los problemas que se presentan día a día en diferentes poblaciones. Por lo tanto, es pertinente incluir desde la educación básica y superior de los individuos, aspectos relacionados con la superación personal. Es ahí donde los psicólogos deben actuar, ya que será posible incluir este tema en cada uno de los ámbitos de acción del psicólogo como una herramienta de desarrollo, que sirva como mecanismo de afrontamiento, donde las personas sean capaces de generar soluciones ante adversidades que se le puedan presentar a lo largo de la vida, sin que se vea afectada su integridad emocional, afectiva y psicológica.

Objetivos

Objetivo General

Reconocer la capacidad de resiliencia posterior al abandono en los adultos mayores pertenecientes al hogar geriátrico los Guerreros de Jehová en la Ciudad de Bogotá, a través de una aproximación cualitativa que permita la adquisición de fortalezas y aceptación en su última etapa del ciclo vital.

Objetivos Específicos

Describir las experiencias significativas posteriores al abandono en el desarrollo de la resiliencia, que serán expuestas por medio de la entrevista semiestructura.

Identificar los acontecimientos relevantes en la vida del adulto a través de la técnica historia de vida.

Recolectar información de los cuidadores del adulto mayor, referente al proceso de resiliencia por abandono en el hogar geriátrico, a través de una entrevista grupal abierta.

Compilar la experiencia investigadora con la generación de un espacio de sensibilización a familiares del adulto mayor utilizando la reminiscencia y las vivencias significativas en pro del reconocimiento de la capacidad de resiliencia.

Estado del Arte

Con respecto a la capacidad de resiliencia en el adulto mayor, se reconocen las siguientes investigaciones como antecedentes teóricos; estas, estarán organizadas de la siguiente manera: internacionales, nacionales y locales. La información no se categorizará por año sino por tema: resiliencia- abandono.

Internacionales

"Resiliencia en adultos mayores: estudio de revisión", es una investigación desarrollada por Díaz, González, González, López y Montero (2017), en la Universidad Autónoma de México, el objetivo de este consiste en documentar la presencia de la resiliencia en adultos mayores, al igual que la participación de factores de riesgo y protección. Para esto, implementó una búsqueda minuciosa de artículos científicos referentes al tema en diversas bases de datos. Los criterios de selección consistían en: palabras clave en el título y/o el resumen hacer referencia en su objetivo general al estudio, teórico o empírico, de la resiliencia en adultos mayores; y por último ser una investigación empírica, cuantitativa o cualitativa, o una revisión teórica. De esta manera, se hizo la selección de los 32 artículos científicos, además, estos fueron analizados mediante uso de una matriz con cinco secciones (referencia bibliográfica, objetivo, método, resultados y conclusiones).

Como resultado, concluyó que la resiliencia es una herramienta que favorece a los longevos al momento de superar factores de riesgo tales como: la soledad, depresión, enfermedades crónicas, proceso de pérdida, entre otros… Este estudio aporta a la investigación en proceso bases teóricas que sustente la importancia de la resiliencia en el adulto mayor para desarrollar mecanismo de superación, asimilación, para sobrellevar de manera amable la última del ciclo vital de vida.

Así mismo, en la Universidad de Granada, España Araujo, Teva y Paz (2015), realizaron un artículo llamado *"Resiliencia en adultos: una revisión teórica".* Este, tenía como objetivo realizar una revisión teórica entre los años 2000 y 2011 sobre la resiliencia en adultos. Es decir, consiste en un estudio teórico. La metodología que se implementó para la selección del material consistió en uva búsqueda minuciosa de información en las siguientes bases de datos: Scopus, PsycInfo, Psicodoc, Web of Science y Dialnet y en los sumarios ISOC (Ciencias Sociales y Humanidades).

Posteriormente, seleccionaron 412 artículos que cumplieron los criterios de inclusión (artículos empíricos escritos en inglés y en castellano publicados en revistas científicas entre los años 2000 y 2011, los participantes tenían que ser adultos, se incluyeron aquellos artículos cuyo objetivo principal era estudiar la resiliencia y no se incluyeron los estudios teóricos) después de esto, procedieron a clasificar los artículos en categorías (los trastornos psicopatológicos, los estudios sobre las enfermedades físicas, variables familiares y educativas, vulnerabilidad social y artículos psicométricos) teniendo como sugerencia las temáticas relacionadas con resiliencia. Los investigadores concluyeron que en los estudios publicados en los años 2000- 2001 sobre resiliencia en adulos mayores, prevalecen las publicaciones con diseño transversal, de tipos cuantitativos y relacionados con la categoría de trastornos psicopatológicos. Este artículo, aporta a la nueva investigación la necesidad de incluir a la resiliencia en los programas educativos en salud, con la finalidad de mejorar las herramientas de frotación en la adversidad.

En la Universidad de Valencia de España, Fortuna (2016), desarrollo una tesis doctoral titulada *"Reminiscencia en adultos mayores no institucionalizados de República Dominicana: seguimiento de una intervención."* Esta tenía por objetivo poner a prueba un modelo confirmatorio en el que los tipos de reminiscencia agrupados en funciones predecirán un factor de salud mental compuesto por medidas de bienestar y desorden psicológico en adultos mayores sanos.

Para ello, dividieron la recolección de datos en cinco fases: para la primera fase, establecieron contacto con cuatro centros de salud para ofrecerles la posibilidad de participar en la investigación. En la segunda fase, establecieron contacto con las 180 interesadas en la participación en el proceso. En la tercera fase, realizaron la asignación aleatoria de los participantes a los conjuntos de control y tratamiento. La cuarta fase, da inicio con la aplicación de la terapia de reminiscencia que duro apropiadamente 10 semanas, por último, la fase cinco fue el seguimiento al proceso de evaluación durante los tres meses.

En cuanto, a la evaluación de los sujetos se realizó mediante la recolección de datos sociodemográficos (edad, genero, profesión, origen, ingresos, etc.) y diversas pruebas (Mini-Examen Cognoscitivo (MEC), Escala de Depresión Geriátrica (GDS), Escala de Autoestima de Rosenberg, Índice de Satisfacción Vital (LSI-A), Escalas de Bienestar Psicológico de Ryff, Brief Resilient Coping Scale (BRCS), Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE) y Escala de

Funciones de la Reminiscencia (RFS**).** Los resultados obtenidos en la investigación, apoyan el modelo de tres factores propuesto en el objetivo general. Se pudo evidenciar que este factor predice un constructo latente de salud mental, formado por medidas de depresión, satisfacción, resiliencia y autoestima. Este resultado aporta a la nueva investigación, una importante implicación a nivel teórico, dado que la asignación de las diversas funciones de la reminiscencia basada en la teoría ha sido un tema ambiguo en investigaciones previas.

Araujo y Faro (2016), realizaron la investigación "*Estudio sobre la resiliencia en ancianas del Valle de Paraíba, São Paulo, Brasil",* el objetivo de este estudio consistía en analizar la resiliencia de las mujeres mayores, participantes en las actividades en el Centro de Connivencia. Teniendo en cuenta las variables sociodemográficas (educación, ingreso familiar, estado civil, etc.) y la asociación entre los niveles de resiliencia, la salud y actividad física. La investigación se realiza mediante un paradigma cuantitativo; exploraría, descriptiva y transversal. Los lugares en los que se desarrollara se seleccionaron por conveniencia del grupo investigativo. La muestra consistía en 117 mujeres con edad que oscilaba entre los 70- 80 años, viudas, católicas, pensionadas; de 1 a 5 años de educación, nivel económico 1-2, actividad física, composición familiar nuclear con 1 o 2 miembros en la familia. Para la recolección de datos implementaron la Escala de Resiliencia para evaluar los niveles de adaptación psicosocial positiva, esta era una versión adaptada para el portugués.

Los resultados dejan en evidencia que los adultos mayores de edad que respondieron la Escala de Resiliencia, es decir, presentan percepción positiva en cuanto al cuidado de la salud física y mental. Además, los individuos han manejado apropiadamente las dificultades que se les presenta en su cotidianidad; con un nivel elevado resiliencia, pueden reaccionar de manera correcta ante situaciones estresantes y de autoestima. Sin embargo, deja un espacio para que nuevas investigaciones prosigan indagando en programas que les brinde herramientas a los adultos mayores para hacer uso del proceso de resiliencia.

Al igual que la investigación anterior, Ruvalcaba, Orozco, Alfaro y Bravo (2019), llevaron a cabo una investigación titulada *"Fortalezas de carácter como predictora de resiliencia en adultos mexicanos".* El objetivo de este estudio, consistía en analizar el valor predictivo de las fortalezas de los humanos sobre los componentes de la resiliencia. Para esto optaron por una

muestra por conveniencia, constituida por 590 personas con edades comprendidas entre los 17 y 73 años de edad, el rango de escolaridad se encuentra entre primaria concluida y posgrado. Posteriormente, proceden a recolectar los datos sociodemográficos y la aplicación de los siguientes inventarios: inventario de valores y fortalezas, Escala de Resiliencia para adultos y Escala de debilidad social. Luego, se analizaron los datos recopilados mediante el programa estadístico SPSS v21, se describieron, se correlacionaron. Mediante el análisis de regresión lineal, se encontraron fortalezas de carácter que con mayor facilidad predicen los factores de la resiliencia son: gratitud, inteligencia social y perspectiva. Estos resultados, se permiten ser contrastados con estudios previos, se discuten y sugieren nuevas investigaciones. A pesar de que si existe correlación positivas y significativas entre las fortalezas y los factores de la resiliencia.

Por otro lado, encuentra la investigación ejecutada por Caycho, Ventura, García, Tomás, Domínguez, Daniel y Gallegos (2018), titulada *"Evidencias Psicométricas de una Medida Breve de Resiliencia en Adultos Mayores Peruanos no Institucionalizados",* el objetivo consistía en ofrecer evidencias de validez de constructo, convergente y divergente; ya que la resiliencia es considerada como un dominio de recursos personales que permiten afrontar con éxito una situación determinada, a su vez, permite adaptarnos a los diversos cambios que surgen diariamente.

Para la metodología, seleccionaron a 236 adultos mayores, del centro seguro de salud del Perú ubicados en la ciudad de Trujillo, la edad promedio era de 72- 77 años de edad. Los participantes respondieron inicialmente una encuesta anónima con los datos sociodemográficos. Luego, procedieron a responder las siguientes escalas: Brief Resilient Coping Scale, Escala de satisfacción con la vida, Escala de humor aplicado al afrontamiento y Escala de depresión geriátrica-5 ítem. A través del análisis factorial, se corrobora la estructura unidimensional de la BRCS. Los coeficientes de consistencia interna alfa de Cronbach y omega indicaron una adecuada fiabilidad de la BRCS. Tanto los índices de ajuste del modelo como los valores de los coeficientes de fiabilidad fueron mejores en comparación con los reportados en la literatura. Los hallazgos demuestran que el BRCS cuenta con evidencias de validez y fiabilidad para ser considerada una medida breve de la resiliencia en adultos mayores peruanos, con buenas probabilidades de ser útil en la práctica clínica, social o en la investigación.

Por otro lado, en la Universidad Autónoma del Estado México, Fuentes y Flores (2016), llevaron a cabo una investigación titulada *"La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México"*, este artículo tenía como objetivo exteriorizar un paranormal general, a partir de un análisis teórico sobre el maltrato de adultos mayores desde una el abandono social, con la intención de generar datos cualitativos significativos.

Para recolectar la información implantaron la técnica de revisión documentaria, a través de esta, interpretaron al marco normativo del Estado de México, orientado a exponer los mecanismos jurídicos como los de protección y aquellas herramientas que penalizan estas conductas. A su vez bordaron temáticas y características de las personas que viven esta situación, y, por último, pero no menos importante retomaron las condicionantes sociales que ocasionan que los individuos presenten esta situación; como la creación de estereotipos, la exclusión social y la estigmatización. A través de revisión documentaria concluyeron, que la población de adulto mayor representa unos de los grupos más vulnerables a nivel social; ya que sus derechos se ven afectados constantemente, son víctimas de discriminación, violencia, exclusión, pero sobre todo de abandono. Esto, deja evidencia la necesidad de que se continúen desarrollando proyectos, investigaciones en pro del beneficio de la calidad de vida de esta población; crear sensibilización ante dicha problemática, que es lo que se busca a través de la nueva investigación; ya que en algún momento del ciclo vital formaremos parte de este grupo poblacional.

Bautista (2016), estudiante del Centro Universitario Vascos de Quiroga, Hidalgo (México), a través de la revista TLATEMOANI Académica de Investigación público un artículo titulado *"Depresión en el adulto mayor por abandono familiar*", el objetivo de general de esta investigación consistía en indagar la influencia que tiene el abandono familiar, sobre el desarrollo de la depresión en el adulto mayor. En metodología de la investigación implantaron un paradigma cuantitativo. Posteriormente a esto, a escoger la muestra que está formada por 14 adultos que sus edades oscilan entre los 64-100 año, este proceso de selección de fue hecho mediante un procedimiento probabilístico.

Para determinar que individuos manifestaban depresión a raíz del abandono, utilizaron los siguientes instrumentos para la recolección de información: Encuesta, prueba geriátrica y la entrevista. A través de la recolección de los datos y el análisis de los resultados se evidencia una

correlación entre el abandono familiar y los desequilibrios emocionales del adulto mayor, provocando de esta manera la precedencia de la sintomatología de la depresión. A su vez, se refleja la importancia de proporcionar al adulto mayor herramientas y técnicas de enfrentar el abandono familiar. Este artículo aporta a la investigación en proceso, la información sobre las consecuencias emocionales a raíz del abandono como es el trastorno de la depresión, y como este empieza a deteriorar lentamente la calidad de vida del individuo; asimismo, deja en evidencia la necesidad de indagar sobre los procesos cognitivos, en este caso la resiliencia como mecanismos para sobrellevar de manera a apropiada el proceso de abandono por parte de su red de apoyo principal.

Nacionales

En la Universidad la Gran Colombia, de Bogotá Carrillo, Gómez y Torrijos (2016), desarrollaron un estudio titulado "¿Cuáles son las causas de abandono familiar de los adultos mayores que se encuentran recluidos en el Centro San Pedro c en la ciudad de Bogotá D.C.?" Para optar por el título de especialización Derecho de familia. El objetivo de la investigación es determinar las causas que conllevan al abandono del adulto mayor por parte de los familiares. Para esto se implementó el paradigma de tipo cualitativo, descriptivo, ya que este permitía tener una mejor visión del fenómeno.

La muestra estaba formada alrededor de 200 adultos mayores, esta fue seleccionada de acuerdo a la necesidad de la investigación, se implementó la técnica de observación participativa, de esta manera se podía obtener formación e interactuar con los adultos mayores. A través de los datos recolectados, se deja en evidencia que el número de esta población vulnerable en estado de abandono cada día ascendiendo de manera significativa, surge la necesidad de sensibilizar a la familia y población sobre lo importante que es la población de la tercera edad y los efectos que causan en ellos el abandono, justo aquí es donde surge la necesidad de la nueva investigación que se está plasmando.

Por otro lado, encontró Rozo y Riascos (2018), en la Universidad de Santiago de Cali, de Colombia presentaron una tesis de grado titulada *"Determinantes del abandono familiar en el adulto mayor. Una monografía"*. El objetivo del estudio es identificar a través de revisiones bibliográficas cuales son los determinantes familiares que influyen en el abandono del adulto mayor. La monografía se hace mediante una metodología de revisión bibliográfica en bases de

datos tomando como referencia artículos, tesis, libros, entre otros. Revisaron 40 artículos científicos, solo 25 de ellos cumplieron los criterios seleccionados para el análisis; mediante la matriz metodológica que presentaba los siguientes requisitos: título del documento, referencia bibliográfica, autor, tipo de arte, objetivo de la investigación, hallazgos o resultados, conceptos teóricos, resumen del artículo, y que denotan datos importantes al momento de la consolidación de resultados de la presente investigación.

A través de la revisión documentaria se evidencia que existen diversos factores como detonantes del abandono. Sin embargo, el factor de economía es uno de los primeros causantes del abandono de los adultos mayores. Estos tipos de abandono no solo se presentan en la red familiar primaria sino también en las instituciones, donde nos les brindan los servicios apropiadamente para que tengan una calidad de vida digna. Esta investigación refuerza la necesidad de saber si los adultos poseen resiliencia para afrontar estar situaciones que de una u otra manera están vulnerando sus derechos.

Local

A nivel local, en la Universidad de Pamplona se desarrolló una investigación planteada por Mora y Ramos (2018), llamada *"Bienestar psicológico y resiliencia en adultos mayores institucionalizados".* Esta tiene como objetivo analizar el nivel de bienestar psicológico y resiliencia en adulto mayores institucionalizados. En cuanto a la metodología, es una investigación de tipo descriptiva, con un paradigma cuantitativo, de corte transversal con un diseño no experimental; la población está conformada por los que pertenecen al hogar geriátrico Santa Teresa de los Andes con un rango de edad que oscila entre los 60 a 85 años.

En cuanto a los instrumentos para determinar la información aplicaron las siguientes: la escala de bienestar psicológico de Ryff, y la Escala de Resiliencia (ER) de Gail M. Wagnild & Heather M. Young la que determina el grado de resiliencia individual. A través de las escalas logra determinar que no necesariamente el estado de bienestar esta correlacionado con el contexto en que se encuentre el individuo, sino con sus procesos cognitivos internos, y su capacidad de aceptación a la nueva etapa del ciclo vital. Esta investigación aporta a la nueva, teoría fundamentada en las escalas ya mencionadas sobre una aproximación como es el proceso de aceptación, resiliencia de los adultos mayores que encuentran en los hogares geriátricos.

Marco Teórico

Antes de dar apertura cada uno de los capítulos que conforman el marco teórico, se considera pertinente esclarecer el área de la psicología apropiada para el desarrollo de la investigación. En este orden de ideas, el estudio es ejecutado desde el área social con un enfoque cognitivo-conductual.

Psicología Social

Hablar de psicología social, es complejo, sin embargo, es una de las áreas, que se caracteriza por la amplia gama de trabajo y campo de investigación, prevención y tratamiento para sucesos donde la convivencia entre individuos es fundamental para la mejora personal óptimo. Las situaciones que generan malestar colectivo, son los principales motivos, por la que surge la necesidad de seguir indagando sobre los procesos psicológicos que se dan en las relaciones interpersonales de los humanos. La vida del ser humano, en colectividad, fortalece el sumario del crecimiento individual, conllevándolos a un esquema determinado del desarrollo humano. Dejando en evidencia que no es el sujeto asocial, aislado, que reestructura la sociedad, sino es el individuo como ser social, como persona quien realmente tra nsforma la sociedad, (Soto, 2015).

No sería apropiado asegurar que el estudio de la psicología social es un *objeto* en el sentido habitual de este término, es decir, una cosa, una porción de la realidad, o una trivialidad. Pues, el objeto de esta ciencia, no es cosa, sino un tipo de relación. Para esta área, los seres humanos son sujetos sociales, quienes logran una apropiada autorrealización al relacionarse con los demás. A su vez, el ser humano, haciendo uso de la autonomía cuestiona su entorno y así mismo, con ansias de responder a las demandas de interrogantes que le surgen a través de la relación con el medio. Algunas de estas preguntas pueden tornarse como existencialistas, debido a lo complejas que resultan, ejemplo: ¿Cuál es el propósito de la vida? cuestionamientos que carecen de una repuesta concisa. Esto conlleva a que el estudio de objeto de la psicología sea una construcción de doble sentido; 1. Construcción teórica-conceptual de la realidad (Materia, mente, conciencia, sociedad); 2. Construcciones de las relaciones entre los conceptos a nivel interno. Esto, ha generado que, a través del objeto de estudio de la psicología social, se pueda intervenir a la comunidad para corregir y prevenir, pero sobre todo para mejorar la relación del ser humano con otros, (Soto, 2015).

Enfoque Cognitivo-Conductual

El termino cognitivo hace referencia al proceso de intervenciones cognitivas intelectuales, es decir a las verbalizaciones conscientes, mientras que la palabra conductual hace alusión a todo aquello esta se puede observar, que es medible, tangible. El enfoque cognitivo-conductual, combina los modelos de la teoría del aprendizaje con características del procesamiento de la información, al integrar estos postulados teóricos; la teoría conductual y la cognitiva, integran los factores externos e internos. Formando una metodología optima dirigida a las técnicas conductuales con valoración y el tratamiento de los procesos psíquicos que determinan la cognición; debido a que este enfoque propone que la cognición, conducta y emociones están estrechamente relacionados, (Batlle, 2016).

Por otro lado, se considera un modelo psicoeducativo por ser activo, estructurado, dinámico al analizar de forma congruente los diversos factores en los que se encuentra inmerso el ser humano en la cotidianidad. Constantemente, el humano desarrolla procesos cognitivos como pensamientos, emociones, conductas, entre otros. Entonces, mediante el proceso psicoeducativo se busca que los sujetos mejoren el proceso de gestión de las emociones, pensamientos con el propósito de ir direccionando hacia la inteligencia emocional. Para modificar las conductas disruptivas, las distorsiones cognitivas, este enfoque cuenta con una serie de técnicas de modificación de conductas y de procesamiento verbales. Estas técnicas están perfiladas para brindar herramientas a los individuos a la identificación y mejoramiento, de los pensamientos, es decir, si piensa y actúa de una manera racional y adaptativa teniendo presente el espacio y tiempo de las situaciones que les genera malestar psíquico se estará mitigando el mismo, debido a que el sujeto, será consciente de cómo piensa de sí mismo, de los otros y del contexto socia que lo rodea, (Rodríguez, 2015)

A través de estos términos, se hace referencia al esquema del pensamiento de cada ser humano, patrones cognitivos apropiados mediante los cuales le damos un significado coherente a las situaciones que se manifiestan en el contexto, es decir, organización en el esquema mental de los valores, creencias y proyectos de vida, de las que el individuo es o no consciente. Estos esquemas o categorías pueden permanecer inactivas durante un largo tiempo, hasta que algún suceso desencadenante, los active, ocasionando distorsiones cognitivas que generar en el sujeto el desarrollo de conductas inadaptadas, malestar mental, (Rodríguez, 2015)

El marco teórico que se presentara a continuación tiene como finalidad dar a conocer las diversas teorías, conceptos y definiciones que dan la base a la investigación que se está ejecutando sobre: resiliencia, reminiscencia, ciclo de vida y abandono en el adulto mayor. La información estará clasificada en cuatro capítulos.

Capítulo I: Resiliencia

Para lograr comprender a mayor profundidad el significado preciso de resiliencia y el entendimiento de tal fenómeno, se pone en consideración la siguiente metáfora a manera de introducción: Anna Forés (2008), "Las perlas se crean gracias a la adversidad"

Uno de los elementos más hermosos que nos ofrece la naturaleza, son las conocidas perlas preciosas de las ostras; estas hermosas pequeñas esferas tardan en formarse entre tres y seis años aproximadamente, el inicio de vida de las ostras, radica en su supervivencia a la deriva del mar, como medusas que flotan por las aguas hasta poco a poco llegar al fondo de mar. Aunque su vida sea simple en cuanto a la ecología, de vez en cuando en la pequeña apertura de las conchas, se cuela un chiquillo grano de arena o un diminuto animal que las agrede; y como mecanismo de defensa, segregan una sustancia conocida como nácar, la cual cubrirá capa por capa el objeto extraño hasta convertirlo en perla… una preciosa joya. ¡Que no es más que una prueba superación!

La literatura nos ejemplifica el término de resiliencia en parábolas como; las ostras en la adversidad, la flor de loto, la mariposa y la metamorfosis, etc. Así como la metáfora de las perlas, estas analogías refieren el proceso o capacidades de resiliencia de muchas personas. "Algunos seres humanos deciden capa por capa cubrir los eventos o suceso desagradables de su vida con odio, resentimiento y temor; por lo que la herida se queda indestructiblemente abierta y causando dolor. Mientras que algunas personas deciden capa por capa envolverla de amor, esfuerzo, lucha y voluntad. Logrando que la herida cicatrice, por medio de algún aprendizaje que las haga más fuerte, y que como resultado una perla preciosa se obtenga en el proceso.", (Linares, 2015).

La prospectiva teoría tendrá en cuenta el desarrollo de la noción e historia de la palabra resiliencia y autores que han aportado al concepto de la vejez, y como el adulto mayor logrará desarrollar la capacidad a través de la dificultad. Los autores más representativos que se tendrán en cuenta en la presente investigación son:

Víctor Frankl (1991), Psiquiatra judío quien fue prisionero y víctima del holocausto nazi. Dentro del libro “El hombre en búsqueda de sentido” Cuenta la experiencia de su vida junto con su esposa, cuando fueron deportados al campo de concentración de Theresienstadt y habla sobre todo lo que tuvo que soportar, entre miseria, crueldad, terror y extremas condiciones deshumanizantes. Frankl logra contar su historia ya que posteriormente fue liberado tres años después en 1945 por el ejército norteamericano. Concluyendo en su libro que, en cualquiera de las situaciones, las personas logran buscar y encontrar el sentido de la vida; no como algo general, si no como respuesta a las exigencias de la propia existencia. Entonces, los seres humanos deben tener en cuenta el encuentro con sí mismo y las diferentes posibilidades para darle solución a las problemáticas del diario vivir.

El primer uso de la palabra resiliencia aplicada en el ámbito de la salud fue en 1942 por parte de la doctora Bárbara Scoville (2005, como se citó en Fraga, 2015) en épocas de la segunda guerra mundial. Su estudio se enfocó en analizar la vida de algunos niños que enfrentaban situaciones peligrosas en su diario vivir.

A partir de allí, surgen diversos soportes teóricos para su estudio. Asistiendo al origen propio de este fenómeno, se considera que múltiples son los casos que conllevan a desarrollar la resiliencia; tales como el abandono, las crisis socio-económicas, los desastres naturales, adicciones, marginación social, violencia de todo tipo, enfermedades, conflictos de postguerra, hambre, pobreza, experiencias traumáticas, accidentes de tránsito y demás situaciones que ponen en riesgo la integridad física, moral y psicológica. En cualquiera de estos casos, las secuelas no sólo serán físicas, sino también psicológicas y emocionales, tanto para las víctimas como para sus familiares o núcleo sociales directos.

La prospectiva teoría tendrá en cuenta el desarrollo de la noción e historia de la palabra resiliencia y autores que han aportado al concepto de la vejez, y como el adulto mayor logrará desarrollar la capacidad a través de la dificultad. Los estudios del terminó resiliencia, han surgido a mitad del siglo XX; la palabra resiliencia tiene su origen etimológico en el vocablo latín “resilio” que significa volver atrás. Rutter (1993, como se citó en Fortuna, 2016) es quien le brinda un estándar elevado al terminó resiliencia en el área de psicología a través de sus trabajos; consideraba

que este vocablo no debía ser comprendida como un mecanismo de negación ante las dificultades de la vida, malestares o cicatrices; sino como la habilidad de sobrellevar la situación.

Son diversos los enfoques y ángulos del terminó resiliencia. Sin embargo, estos concuerdan en la conceptualización, ya que se basan en un mismo concepto de resistir, adaptarse y rehacerse. Bowlby (1992, como se citó en Fortuna, 2016) define a la resiliencia como la capacidad del ser humano para resurgir de las adversidades de la vida, superarlas y transformarlas en aspectos positivos. “el vínculo afectivo: y pérdida”, Bowlby dentro de sus escritos menciona la resiliencia, como “la competencia en un cierto periodo evolutivo que le brinda al niño los fundamentos para seguir con su desarrollo en las etapas subsecuentes”. Así mismo, caracterizo como resiliente a los individuos que logran desarrollarse psicológicamente, aun el medio en el que se encuentra se insano.

Polk (1997, como se citó en Fortuna, 2016) desarrolla cuatro categorías donde plantea los atributos que caracterizan la resiliencia en la siguiente tabla se pueden observar:

Tabla 1.

Categorías de atributos que caracterizan la personalidad resiliente.

Categoría	Características	Atributos
Patrón de disposición	disposición Atributos físicos y psicosociales relacionados con el ego.	Inteligentes, historial de buena salud, buena apariencia física, y complexión atlética. Sensación de dominio, autoestima positiva, confianza en sí mismos y creencia en la auto-eficacia.
Patrón relacional	Características de los roles y relaciones.	La naturaleza intrínseca de las relaciones se refleja en un profundo compromiso con el desarrollo de la intimidad. Intereses sociales extrínsecos: compromiso con la educación, el empleo, y actividades sociales.
Patrón situacional	Capacidad de evaluación cognitiva.	Conciencia de cambios en el mundo y uso estrategias de afrontamiento apropiadas. Reflexiona sobre las nuevas situaciones

Nota: Elaboración propia de autora, (2020).

Por otro lado, están los pilares que conforman la resiliencia. Fueron muchas apreciaciones con respecto a los pilares que sustentan la resiliencia; realizaron una recopilación a partir de varios autores, encontrando ocho pilares principales: (Napo, 2017)

Tabla 1.1

Pilares básicos de la resiliencia.

Autoestima consistente	"Base de los demás pilares y fruto del cuidado afectivo por parte de un adulto significativo."
Introspección	Arte de preguntar al self y darse una repuesta sincera. Es decir, "la capacidad de auto indagarse" Haciendo referencia a la capacidad de observación a la propia conciencia y a los estados de ánimo.
Independencia	Definir límites entre uno mismo y el medio con problemas; "Poder poner una efectiva distancia emocional sin caer en el aislamiento" Cualidad o condición que se relaciona con la noción de libertad mental.
Capacidad de relacionarse	Lograr establecer vínculos e intimidad con otra gente. Al igual que expresar con naturalidad y respeto las necesidades, opiniones, sentimientos, expectativas, etc.
Iniciativa	**"**Afán de aprender cosas nuevas en busca de progreso y autosuperación." Referida a la fuerza que impulsa a la acción, a poner en práctica lo que la creatividad propone, impulso para lograr experiencia.
Humor	"Capacidad de reírse de la propia tragedia, sin caer en la irresponsabilidad ni la negación" Esta capacidad conlleva a los individuos a encontrar el lado positivo o divertido en una tragedia, que como en cultura popular se dice; "que todo problema tiene un lado positivo" Dentro de esta acción se posibilita la superación de tensiones acumuladas.
Moralidad	La necesidad de desear el bienestar que se desea para uno mismo a toda la humanidad. Le da sentido a la propia vida a pesar de cualquier circunstancia adversa.
Creatividad	"Capacidad de crear orden, belleza y finalidad a partir del caos y el Desorden". Permite al individuo idear nuevas alternativas y caminos de salida a la adversidad a través de la imaginación y el juego.
Capacidad de pensamiento crítico	Se considera un pilar de segunda categoría; resultado de la combinación de todas las demás. Esta permite analizar críticamente las causas y responsabilidades de las adversidades que se presentadas.

Nota: Elaboración propia de autora, (2020).

El Modo de Pensar de las Personas Resilientes

Los procesos psicológicos básicos y superiores, influye en el modo que los individuos afrontan el estrés y los obstáculos. El pensamiento de las personas resilientes se caracteriza por manifestarse de manera realista, exacta y flexible; cometen menos errores de pensamiento (exagerar o sacar conclusiones precipitadamente, sin evidencias que las corroboren) e interpretar la realidad de un modo más exacto que las personas menos resilientes. La resiliencia conlleva una serie de beneficios tales como:

Tienen una mejor autoimagen.
Se critican menos a sí mismas.
Son más optimistas.
Están más satisfechas con sus relaciones.
Están menos predispuestas a la depresión.
Tienen más éxito en el trabajo o estudios.

La Construcción De La Resiliencia

Cyrulink (2001, Como se citó en Mora y Ramos, 2018) define la construcción de la resiliencia donde "la genética tiene muchas cosas que decir algo, pero las interacciones precoces hablarán más, mientras que las intuiciones familiares y sociales contendrán lo esencial del discurso" es decir, es la habilidad de cada individuo de procesar, asimilar de forma correcta las repuestas del ambiente. Este autor, le da relevancia al carácter social de cada individuo, en donde la individualidad se forma en un área de tensiones afectivas organizada por vocablos. Pero en relación con la resiliencia, las oportunidades de reestructuración no se extinguen nunca. Cyrulink, hace hincapié en que la mente de un niño, es como un submarino que soporta toneladas de presión sin romperse y mientras dure el ciclo de vida tiene la capacidad para volverá flote; "no hay herida que no sea recuperable."

Se ha evidenciado que uno de los adultos mayores durante esta etapa habrá sufrido algún tipo de traumatismo, un acto violento, discriminación, abandonado… sin embargo, el ser humano a través de la habilidad de resiliencia le permitirá resurgir de estas adversidades; Resurgir de las cenizas como el ave fénix.

Qué Contribuye a que una Persona Sea más Resiliente

El principal factor es el apoyo emocional; tener vínculos afectivos sanos con la red principal permite que el individuo tenga mayor resiliencia. Así mismo, el permitirse vivir emociones intensas sin temor a ellas, y al mismo tiempo ser capaz de reconocer cuando necesita evitar sentir alguna de las mismas. No huir de los problemas sino afrontarlos buscando soluciones, percibiendo a estas situaciones como retos a superar y no como obstáculos, por último, tomar el tiempo para meditar para recuperar energías, teniendo en cuenta los límites de su capacidad para asumir responsabilidades, esto les permitirá confiar más en sí mismos, (Fortuna, 2016).

Resiliencia en el Adulto Mayor

El envejecimiento es una etapa donde el individuo debe adaptarse a los nuevos cambios de las condiciones de la salud física y mental; a su vez, se manifiestan las dificultades para el desarrollo de las actividades de la cotidianidad, restricciones a la participación social, limitaciones en el acceso a los servicios sociales y salud. A pesar de este turbio panorama, un gran porcentaje de adulto mayor desarrolla procesos que les permiten afrontar, adaptarse y sobreponerse ante situaciones adversas y estresantes que forman parte del proceso de envejecimiento tales como; aspectos individuales, sociales y culturales. Sin embargo, la capacidad de recuperación comúnmente no se asocia con los adultos mayores por la perdía y el deterioro cognitivo que experimentan; los adultos mayores utilizan con frecuencia la reevaluación positiva como herramienta de afrontamiento ante situaciones estresantes, por lo tanto, el bienestar podría ascender en este ciclo de la vida mediante la habilidad de resiliencia en esta población, (Fortuna, 2016).

Habilidades que Potencian la Resiliencia Durante el Proceso de Envejecimiento

El proceso de resiliencia no es netamente innato del individuo, sino de la cantidad de recursos internos, externos para asimilar y enfrentar los obstáculos. Estos procesos a nivel interno y externo son los factores precisos que forman la base para la resiliencia del adulto mayor, es por esto, que la identificación de los mismos por el individuo refuerza la estructura de la personalidad y actualización. Ungar (2008, como se citó en Fortuna, 2016) definió la resiliencia como el desarrollo y aplicación del conocimiento adquirido de la ciencia relativa al proceso positivo, ajuste afectivo a través de una vida útil.

Por otro lado, se ha comprobado que los estados emocionales positivos y negativos repercuten en el sistema inmunológico bajando las defensas del cuerpo con disponibilidad a contraer enfermedades, y así mismo influye en cómo se recuperan de ellas. Situaciones como: el aislamiento social produce en los adultos mayores un declive funcional, cognitivo e inmunológico que disminuye las esperanzas de vida del sujeto. Por el contrario, las experiencias positivas, la inteligencia emocional y la estimulación cognitiva fortalecen el sistema inmunológico aumentando la longevidad, es decir, si los procesos de resiliencia son predominantes, favorecerá el retraso del proceso de envejecimiento biológico.

Capitulo II: Reminiscencia

La American Psychiatric Association [APA] (2013, como se citó en Dóniz, 2017; González, 2015), sustenta la eficacia de las intervenciones no farmacológicas tomando como referencia las terapias de enfoque emocional tales como: de aproximación conductual; enfoque cognitivo; de estimulación; y dirigidas a los cuidadores.

En esta misma línea tiempo más tarde Barandian, las clasifico en: programas de estimulación y actividad, técnicas de modificación de conductas, entre otras. Dentro de los programas de estimulación y actividad se halla la reminiscencia. Butler, es el primer autor a esta técnica como una revisión de la autobiografía como un transcurso psíquico a la adaptación apropiada del ser humanos a través de del ciclo de vida, definiendo a la revisión autobiográfica "como un proceso mental que ocurre de manera natural, evocando experiencias significativas a colación". El vocablo reminiscencia surge en la Grecia antigua, cuando el filósofo Platón y su discípulo Aristóteles destacaban la importancia, el papel de este término, asimismo, cómo influye en los niveles de cognición y cuál es su rol de los recuerdos en la vejez. Durante algunas décadas, se consideraba que relatar o recordar acontecimientos autobiográficos como un aspecto negativo para la salud mental del adulto mayor, se asociaba con el declive cognitivo, (Salazar, 2015).

Sin embargo, Butler (1992, Cómo se citó en Afonso, Bueno y Serrano, 2019) refuto esta idea postulando que la revisión de vida es proceso normativo que el ser humano vivencia en el último ciclo de vida, a su vez, señalo lo beneficioso que resultaría la aplicación de la técnica de reminiscencia como forma de adaptación al proceso de envejecimiento, ya que le permite al individuo reafirmar su confianza y seguridad para afrontar los cambios que se presentan en esta etapa del ciclo vital.

Esta técnica de reminiscencia, propuesta por Butler, reside en recordar eventos significativos de la propia vida. Uno de los componentes importantes en la reminiscencia es la denominada "revisión de vida" o como la nombro el autor "Life review": este componente es propio de la etapa de la vejez que imprime a la vida, que conlleva un proceso de integración intencional, reflexivo y retrospectivo, (Salazar, 2015).

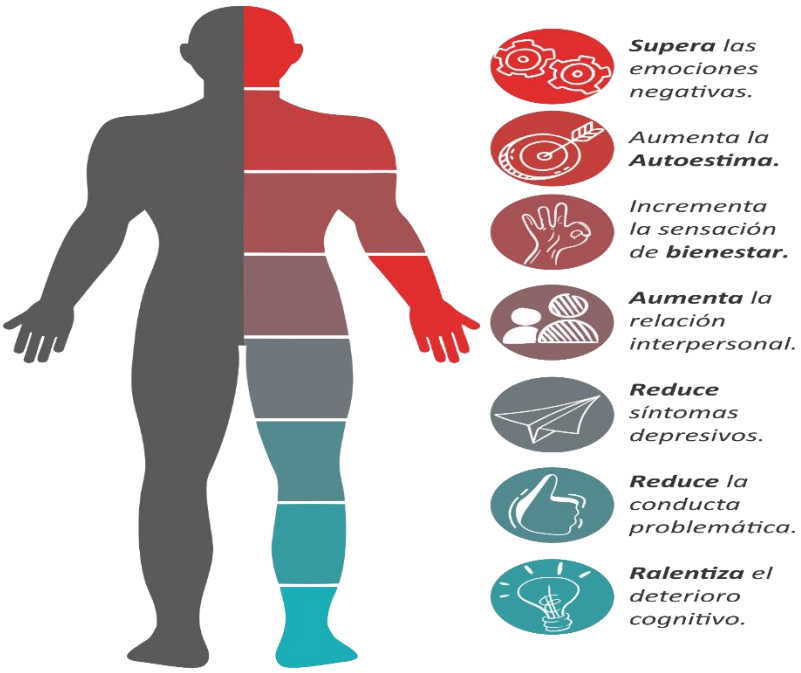
El adulto mayor genera un fuerte apego al pasado; bajo la forma de recuerdo o como modelo para el presente. Aunque este vínculo no es producto de un orden aleatorio, sino más una

características psicológicas; a través del envejecimiento los recuerdos en torno a lo sucedido en semanas anteriores presentan un declive: es decir, se recuerda menos, los detalles ya no son tan minuciosos, por esto, esta población recurre a la evocación de recuerdos del pasado personal porque estos les brindan confianza debido a la familiaridad y los sentimientos positivos que experimentan a través de la autobiografía, (Salazar, 2015).

Por otro lado, Gibson (2004, como se citó en Afonso, et al., 2019) clasifica la reminiscencia como multidimensional, multiprofesional, multidisciplinar y multigeneracional. Permitiendo la introspección, reflexión privada o interpersonal. Estos beneficios, por lo general se han implementado en la atención social y de salud mental del adulto mayor sanos o con síndromes demenciales. A su vez, Navarro (2009, como se citó en Dóniz, 2017) define a la reminiscencia como los individuos experimentan las emociones ligadas a los sucesos significativos de su vida, y como estos resultan gratificantes al evocarlos. Es decir, implementa esfuerzos intencionados para rememorar autobiografías, que benefician a la memoria y los estados de ánimo. Este mismo autor, propone siete beneficios que se generan a través de esta técnica:

Figura 1.

Beneficios de la reminiscencia.



Nota: Elaboración propia de autora, (2020).

Estos beneficios están relacionados estrechamente con el pilar del proyecto de investigación, como se desarrolla el proceso de resiliencia, que como se ha mencionado con anterioridad, conforma unas de las habilidades implementadas por el ser humano para evocar eventos significativos en pro de su salud mental.

Tipos Básicos de Intervenciones de Reminiscencia

La reminiscencia implementada como estrategia terapéutica de intervención requiere elementos tales como: Planificación, dominio teórico de las dimensiones psicológicas subyacentes a la reminiscencia y competencias técnicas, implementación de protocolos y pruebas psicométricas estandarizadas, (Salazar, 2015; Afonso, et al., 2019). Se puede reconocen tres tipos básicos de intervención de esta técnica:

Tabla 2.

Tipos básicos de la intervención de la reminiscencia.

Reminiscencia simple o no estructurada	Consiste en la narración autobiográfica no estructurada que aparece de manera espontánea, que se desarrolla dentro de un contexto social de tipo relacional a través de grupos con la finalidad de establecer lazos sociales y mejorar a corto plazo el bienestar de los individuos.
Reminiscencia estructurada o revisión de vida	Intervención estructurada individual que tiene como objetivo en la integración y evaluación de sucesos significativos positivos y negativos. Se implementa en sujetos que presenten trastornos psicológicos leves, como una herramienta de apoyo para enfrentar la situación actual. A través de ella se puede evidenciar la continuidad entre pasado y presente, manifiestan un carácter preventivo sobre las situaciones psíquicas.
Terapia de revisión de vida	Intervención terapéutica estructurada encaminada a los individuos molestias mentales tales como: depresión, ansiedad, esquizofrénica, entre otros. A través de esta terapia se logra cambios en la identidad personal, estado de ánimo. Además, se combina con la terapia cognitiva.

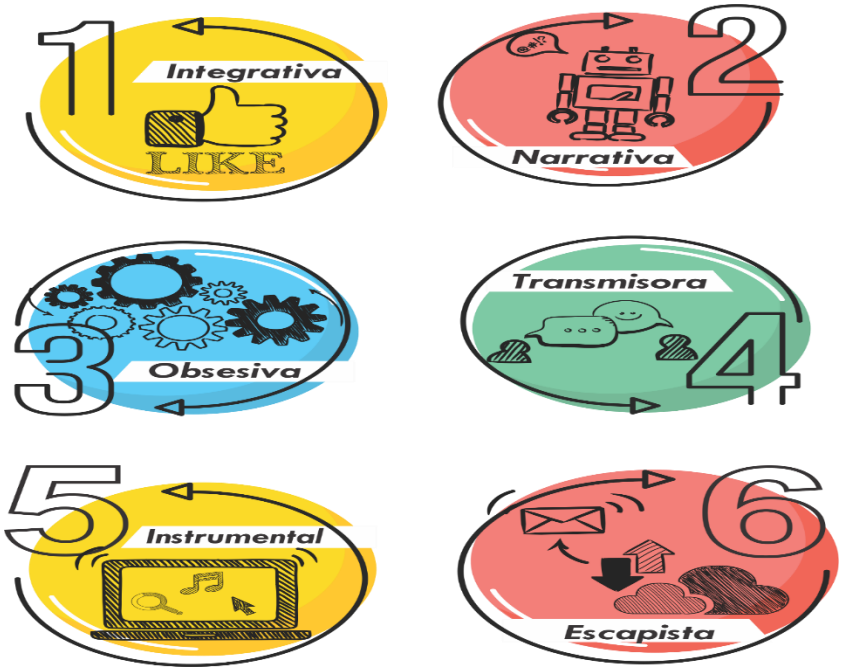
Nota: Tomado del autor Westerhof (2008, como se citó en Afonso, et al., 2019).

Taxonomías de los Tipos y Funciones de la Reminiscencia

Son diversos los intentos que se han ejecutado para lograr establecer los distintos usos de la reminiscencia, a través de formas o categorizaciones cualitativas (narrativas) o cuantitativas (cuestionarios). Wong y Watt (1991, como se citó en Afonso, et al., 2019) lograron identificar seis tipos de reminiscencia:

Figura 1.2.

Tipos de reminiscencia.



Nota: elaboración propia de autor, (2020).

Estos autores, mencionaron que los dos primeros tipos poseen una relación estrecha con el proceso de envejecimiento apropiado. Es decir, la reminiscencia de integración; promueve la aceptación del yo, la resolución de conflictos, la reconciliación, la integración del pasado y presente. La reminiscencia instrumental: permite que el ser humano evoque los planes y estrategias usadas en el pasado para sobrepasar las adversidades (Afonso, et al., 2019).

Algunas propuestas de los tipos de reminiscencia se presentan en la siguiente tabla.

Tabla 2.1.

Propuestas de diversos autores de clasificación y funciones de la reminiscencia.

Autores	Tipos de reminiscencia y funciones
McMahon y Rhudick (1964)	"Revisión de vida y reminiscencia despreciativa o glorificación."
Coleman (1974)	"Reminiscencia simple y reminiscencia informativa."
LoGerfo (1981)	"Reminiscencia informativa, evaluativa y obsesiva."
Merriam (1980)	"Reminiscencia terapéutica, informativa y de satisfacción."
Kovach (1990)	"Reminiscencia de validación y de lamentación."
Watt y Wong (1991)	"Reminiscencia integrativa, instrumental, transmisora, narrativa, escapista y obsesiva."
Webster (1993)	"Reducción del aburrimiento, preparación para la muerte, identidad, resolución de problemas, conversación, mantenimiento de la intimidad, resurgimiento de la amargura y enseñar / informar."
Westerhof y Bohlmeijer (2014)	"Función social, instrumental e integrativa."

Nota: Tomado de autores *Afonso, et al., 2019.*

La reminiscencia funciona para diversas intenciones para brindarle identidad a los longevos: mejoramiento de la percepción de sí mismos y aceptación cuando se manifiesta el declive físico y cognitivo; resguarda la identidad como mecanismo psíquico y permite transmitir el conocimiento a generaciones futuras. Por otro lado, Webster y Haight (1995, como se citó en Afonso, et al., 2019) desarrollaron una taxonomía sobre las diversas funciones de la reminiscencia que incluye:

> Reducción del aburrimiento: **"**Aparece como forma de pasar el tiempo y se utiliza para llenar un vacío de estimulación o falta de interés."
>
> Preparación para la muerte: "La función es ayudar a la persona a revisar el pasado para encontrar un sentido a los acontecimientos y afrontar con tranquilidad la idea de que la muerte está cercana."

Identidad: “Con los recuerdos personales se busca coherencia, otorgar valor y significado a la propia vida y consolidar el sentido del self.”

Resolución de problemas: “La recuperación de estrategias utilizadas en el pasado para solucionar problemas ayudaría a la persona a encontrar soluciones para los desafíos o situaciones actuales.”

Conversación: “El recuerdo de acontecimientos del pasado como deber y forma de compromiso social.”

Mantenimiento de la intimidad: Recuperación de recuerdos íntimos y de relaciones sociales con personas que ya no están presentes físicamente.”

Resurgimiento de la amargura: “Recuperación de recuerdos íntimos y de relaciones sociales con personas que ya no están presentes físicamente.”

Enseñar / Informar: “Forma de transmitir lecciones de vida o ideologías personales a los demás.” Webster (como se citó en Afonso, et al., 2019).

Huella de la Técnica Reminiscencia

En cuanto a los benéficos que surgen a raíz de la intervención con la técnica de reminiscencia; se evidencian cambios positivos en los procesos cognitivos, satisfacción con la calidad de vida, autoestima, integridad del aparato psíquico (yo, ello y super yo), preparación de la muerte. En el área de la psicología clínica en adultos mayores, se destaca la implementación de a técnica en la sintomatología de depresiva y demencia, (Afonso, et al., 2019).

Por otro lado, esta técnica presenta limitaciones metodológicas en las investigaciones; los estudios son de carácter trasversal con muestras reducidas y la escasez de protocolos que orienten la apropiada implementación de la misma. Esto ha conllevado que la eficacia de la técnica sea cuestionada; sin embargo, en los últimos años este panorama ha venido mejorando debido a los resultados positivos que ha arrojado la implantación de la técnica en las diferentes poblaciones, pero sobre todo en la de adultos mayores, (Afonso, et al., 2019).

La reminiscencia, es considerada un proceso relevante que le facilita al ser humano el afrontamiento a nuevos cambios y a la adaptación de estos. En el proceso de envejecimiento, les permite a los individuos implementarla como una estrategia para evocar y rehacer sucesos autobiográficos relevantes, con la finalidad de mantener y estimular procesos cognitivos que le

motiven al longevo a disfrutar de esta etapa del ciclo vital y a poyar a identidad del mismo, (Afonso, et al., 2019).

Por otro lado, este proceso se percibe como la base en los cambios y el arquitecto en la reconstrucción de la identidad que se producen en la vejez. Como estrategia de intervención; se resalta el potencial de la reminiscencia con individuos que padecen deterioro cognitivo o demencia; a pesar de que las evidencias de la huella que genera esta técnica se consideran ambiguas como es el ejemplo de la depresión. A su vez, existen limitaciones metodológicas relacionadas estrechamente con esta área de estudio que uva evaluación interdisciplinar, (Afonso, et al., 2019).

Sin embargo, la intervención mediante la reminiscencia ha dado resultados positivos en los adultos mayores que pueden padecer demencia, en sus relaciones interpersonales y en el proceso de actitudes ajustadas al individuo. La afiliación de los avances tecnológicos y el exhaustivo análisis del beneficio de la técnica, dando como resultado una perspectiva psicológica mediante la cual se logre construir los recuerdos, mejoramiento cognitivo y emocional del longevo, (Afonso, et al., 2019; Dóniz, 2017).

Capitulo III: Ciclo Vital; Adulto Mayor

El ser humano se caracteriza por ser social, autentico, con estructuras de personalidad irrepetibles que diferencian una persona de las otras a lo largo del ciclo vital. Es necesario que comenzar a percibir el proceso evolutivo como un cambio "normal" para que, de esta manera, la vejez no ser concebida como alusión a la enfermedad, decadencia, declive de la salud mental y física que conlleva a la muerte. Sino que sea apreciada, como un proceso de desarrollo en las diversas áreas, que trae consigo un sinfín de conocimiento y aprendizaje a lo largo del ciclo vital, que posteriormente se convertirá en la sabiduría orgásmica guiándolo a al bienestar, lo que se busca con al innovar la percepción es unos cambios en las ideas de trabajo es igual a productividad o trabajo es igual a generación de valor, devolviendo de esta manera el estatus social correspondiente, (Díaz, 2016).

Los diversos factores que convergen en el desarrollo humano tales como: económicos, ambientales, sociales y psicológicos están presentes a lo largo del ciclo vital. Cuando el ser humanos se encuentra en la última etapa del mismo, es decir, es un adulto mayor, estos factores empiezan a presentar declives a nivel general en su funcionamiento; conllevando a generar conflictos a nivel psíquico. Sin embargo, un gran porcentaje de individuos llegan a esta edad con estilos de vida saludables, con excelentes relaciones interpersonales que les facilita el proceso de asimilar la nueva etapa. El ciclo del desarrollo humano individual, se enmarca en las etapas que cada individuo recorre al largo del ciclo vital; acarreando cambios que contribuyen a la manifestación de crisis psíquicas, familiares, sociales, entre otras; estas situaciones pueden tener un impacto tanto positivas como negativas en su contexto, (Guerrero y Yépez, 2015).

El desarrollo humano consiste en un encadenamiento de cambios tanto a nivel fisiológico, psicológico, social que cada individuo vive a lo largo del ciclo de vida. Este desarrollo, consiste en siete etapas:

Tabla 3.

Etapas del ciclo de vida.

Fase pre-natal	Consiste en el desarrollo del embrión hasta convertirse en un neonato. A su vez, esta fase, se divide en tres más: Periodo germinal, embrionario y fetal, (Significados, 2019).
Infancia (0 a 6 años de edad)	Desarrollo de las habilidades y capacidades psicomotrices (fina y gruesa), así como un mejor proceso del área de broca, (Significados, 2019).
Niñez (6 a 12 años de edad)	Es la primordial etapa del desarrollo humano, dado que aquí, los infantes adquieren las habilidades sociales, interpersonales y psicológicas. La Capacidad cognitiva hace mayor presencia, (Significados, 2019).
Adolescencia (12 a 20 años edad)	Esta etapa se caracteriza por los cambios biológico que presenta el individuo a nivel hormonal y físicos, determinando de esta manera la madures sexual del sujeto, (Significados, 2019).
Juventud (20 a 25 años de edad)	Las interacciones sociales se intensifican de una manera más razonable. Sin embargo, el individuo presenta poca inteligencia emocional, (Significados, 2019).
Adultez (25 a 60 años de edad)	Aquí se manifiestan una serie de cambios físicos, emocionales y psicológicos, teniendo en cuenta la edad de cada sujeto, (Significados, 2019).
Vejez (60 años en adelante)	Es la última etapa del desarrollo del ser humano, donde se manifiestan situaciones como: Deterioro cognitivo, tendencia al aislamiento social por múltiples causas, deterioro físico, entre otros, (Significados, 2019).

Nota: elaboración propia de autora, (2020).

Cada una de estas etapas generan un encadenamiento de cambios que forman la base para el desarrollo del ser humano. Sin embargo, se debe tener en cuenta que los factores como calidad vida, hábitos saludables adquiridos en cada una de estas etapas; influye de manera positiva en la última etapa “la vejez”, los adultos mayores saludables tanto a nivel fisca como emocional se adaptaran con mayor facilidad a los cambios que conlleva esta fase.

Erikson (1997, como se citó en Valdés, 2018) resalta que el ser humano mantiene en constante evolución a y adquiriendo aprendizaje a lo largo del ciclo vital, para que esto suceda el sujeto debe estar predispuesto para asumir lo que conlleva el proceso evolutivo. De lo contario, se presentarán una serie de estancamientos en etapas especificas o el ingreso precoz a las etapas

siguientes; entonces, en este orden de ideas “el desarrollo psicosocial de cada individuo se basa en los pasos críticos, definiendo lo “critico” como aquella característica de cambios y toma de decisiones a las que se enfrenta el ser humano al momento de elegir entre el progreso, la regresión, la integridad y el retardo”.

El vocablo “crisis” se emplea en este contexto para enmarcar los procesos de evolución y cambio; es un proceso obligatorio que todo ser humano desarrolla para lograr transcender cada una de las etapas del ciclo vital y lograr ascender a otra etapa que brinde condiciones de mayor integración y plenitud, (Valdés, 2018). Para Erikson, estos supuestos se clasifican en:

> La personalidad del sujeto se forma con base a los pasos predeterminados en la disposición del individuo explorar el contexto social y tomar consciencia de él, (Valdés, 2018).
>
> Los contextos sociales inicialmente están constituidos de modo que satisfaga y promueva el deseo de interactuar con el medio con apropiado desenvolvimiento, (Valdés, 2018).

La crisis incidental, es otra de las crisis que se manifiestan a lo largo del ciclo de vida; sin embargo, no se presenta de la misma manera en todos los individuos, marcando la particularidad de la coexistencia de cada sujeto. Esta crisis hace referencia a las situaciones frente a las que cada ser humano debe modificar, aprender, mejorar, entre otros; con la finalidad de estructurar alternativas viables para el cumplimento de todas las etapas; es por esto, que Erikson el ciclo vital del ser humano, es el tránsito a través de “ocho edades”, que estarán marcadas por la cronología teniendo en cuenta el contexto cultural; estas irán desde el nacimiento hasta la vejez, (Valdés, 2018).

Las Ocho Etapas del Desarrollo

Estas etapas son quizás el aporte más significativo de Erikson para el área de la psicología. Este autor a diferencia del padre del psicoanálisis, creo ocho etapas del desarrollo del ser humano. Erikson creo tres estadios más a partir del estadio genital (adolescente) elaborado por Freud; los desarrollo a raíz de que considera que después de esta etapa, la evolución del ser humano prosigue, y no se limita solo a estos cinco. A su vez, considera que el periodo del envejecimiento es crucial,

ya que aquí es donde el ser humano se cuestiona si logro transcender, si cumplió cada uno de los objetivos del plan de vida, entre otros factores que afectaran de manera positiva o negativa el transcurso y la aceptación de esta última etapa del ciclo de vida, (Valdés, 2018).

Figura 3.

Etapas del desarrollo.



Nota: elaboración propia de autora, (2020).

En la figura anterior, se puede observar los ocho estadios propuestos por Erikson, en cada uno de estos el ser humano presenta un conflicto o crisis entre los impulsos personales y el contexto social. Lo que él pretendía a través de estos postulados era crear un equilibrio entre la sociedad y el ser humano, que dejaría como consecuencia una mejor calidad de vida tanto a nivel físico como psicológico mitigando de esta manera los posibles malestares producidos por las crisis de cada etapa. En este marco conceptual, se profundizará solo en dos de los ocho estadios “Generatividad vs estancamiento” e “integridad vs desesperación”. Debido a que en estos se encuentra ubicada la población a estudiar.

La primera de estas se presenta entre la edad de 40 a 60 años aproximadamente, se caracteriza por la dependencia del individuo de servir a los demás en el proceso de evolución.es decir, el hombre maduro manifiesta un sentimiento de sentirse necesitado, a su vez, la madures exige ser guiada en pro de aquello que ha producido y debe cuidar. En este sentido, la generatividad, es entendida como esa necesidad de brindar una guía a las nuevas generaciones. Cuando este conocimiento no se presenta como se desea, se exterioriza una regresión a una necesidad de manera obsesiva ligada a un sentimiento de estancamiento y no autorrealización; cuando esto sucede, los individuos adoptan conductas de tratarse a sí mismo como si fuesen sus propios hijos ¿cómo sabemos que una persona está en esta etapa? Sencillo, por el deseo de trascender el límite material de existencia, dejando atrás las actitudes, y sentimientos que arrastran al estancamiento, (Valdés, 2018).

El estadio integridad vs desesperación, empieza desde los 60 años hasta el último día de vida del ser humano. Esta etapa está determinada por los aprendizajes, el autoconocimiento, la autobiografía, forman la base con la que el adulto mayor se presenta y se relaciona con el contexto social. Cuando Erikson menciona a la integridad yoica se refiere a esto, “la aceptación del propio y único ciclo de vida”. Cuando se habla con los adultos mayores sobre su propia juventud, de las experiencias significativas permiten esta integridad yoica. Sin embargo, los poseedores de integridad están siempre listo para proteger la dignidad del estilo de vida propio. Cuando esta integridad no se logra, el individuo se manifiesta a través del miedo a la muerte, (Valdés, 2018).

Persona Mayor

¿Por qué se dice; persona adulta y no adulto mayor o de la tercera edad? No se hace esta mención tercera edad, ya que teniendo en cuenta el ciclo vital o el curso de vida, la vejez se considera el cuarto momento, tampoco se hace alusión a adulto mayor debido a que se considera excluyente tomando como base la perspectiva del enfoque de mujer y género. Se considera “persona mayor” aquella que se encuentra en el rango de los 60 años o más. Sin embargo, un individuo podría ser categorizado en este rango, aun siendo menor de la edad estipulada ¿por qué? Debido a las condiciones de deterioro físico y psicológico, (Ministerio de Interior ,2012).

La longevidad debido a sus condiciones: biológicas, sociales y psicológicas se considera una de las poblaciones más vulnerables de la sociedad, ya que viven algunos de ellos viven en

situaciones precarias y de riesgo. La vulnerabilidad se define como el proceso de desprotección a un grupo específico de la población frente a situaciones que afectan de significativamente la salud física y mental de los individuos. Las personas mayores, son la tasa más elevada de incapacidad que deja en evidencia la acumulación de riesgos para la salud; el DANE manifiesta, que para el 2005 en Colombia, la media nacional de aspiración de vida fue de 74 años; según esta misma identidad, se presume que para el año 2020 se aspira que el porcentaje de personas mayores de 60 años logre el 12,64%, nivel que se aumentaría al 23,12% para el año 2050. En el país, actualmente existen más población de personas adultas que infantes; en el censo realizado en el 2018, dejo en evidencia que la población de personas mayores aun predomina liderando con 9,1% mientras que solo el 8,4 % de la población eran infantes. Esto demuestra que en Colombia se halla menos población joven de la que creía tener en comparación con la de adulto mayor, (Fernández, 2018; Guerrero y Yépez, 2015).

Cuadros (2005, como se citó en Fernández, 2018), presidente de la Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatría (Acgg) afirma, que las políticas de salud carecen de protocolos apropiados para atender la esta población, un factor clave en este proceso es que un gran porcentaje de la población adulta anhelan vivir por un largo periodo, pero sin formar parte de la publicación de adulto mayor; “una adultez aferrada a la ambivalencia de la eterna juventud y la percepción errónea de asociar vejez con enfermedad”, ser abuelo es la compensación del ser humano por envejecer.

Por otro lado, el Ministerio de salud, que al menos ocho de cada diez personas mayores padecen diversas enfermedades; malestares manejables, ejemplo: la hipertensión afecta a seis de cada 10 adultos mayores. Sin embargo, las enfermedades orgánicas son calamitosa en esta etapa del ciclo de vida al igual que las psíquicas. Según las estadísticas, 41% de los longevos del país sufren de depresión, aumentado este cuadro cada día ya que tres de cada diez se quejan de estar abandonados. ¿Por qué sucede esto? A raíz de que el cuidado a esta población genera agotamiento en los cuidadores, estos empiezan a percibirlos como una carga conllevando al maltrato, a la institucionalización y el abandono, (Fernández, 2018).

Envejecimiento

La Organización Mundial de la Salud (2011 como se citó Díaz, 2016), define al envejecimiento como aquel proceso activo de optimización de oportunidades de salud, participación en los diversos escenarios culturales que brinda la sociedad, a su vez esta, debe proveer seguridad que beneficie la calidad de vida a la medida que las personas envejecen evitando de esta manera el deterioro físico, cognitivo y social,

Se manifiesta de dos maneras: envejecimiento poblacional y el de las personas. El primero logra envejecer o rejuvenecer; está estrechamente ligado a la sociedad específicamente con situaciones demográficas. En cambio, la segunda hace referencia que el ser humano cada año aumenta la edad cronológica, participando factores tales como; genéticos, hábitos y estilos de vida saludable. Aquí se resalta el hecho de que esto es parte de un proceso natural, propio de los seres vivos, individuales, continuos e irreversibles que se van dando a través del tiempo. Dicho proceso se desarrolla a nivel biológico, social y psicológico. Es por esto, que la manera de envejecer de cada individuo es única; ya que le declive físico, cognitivo y social se presenta de manera diferente en cada uno, (Díaz, 2016).

¿Qué Cambios se Sufren en el Envejecimiento?

Se manifiestan una serie de cambios vitales tales como biólogos, cognitivos y sociales que están relacionados estrechamente con el proceso de envejecer. A su vez, que todos los acontecimientos que ha tenido el individuo a lo largo de la vida son significativos en la vida de la persona mayor, en este proceso apareen las enfermedades que vienen ligadas a los cambios naturales del envejecimiento provocando conductas y comportamientos nuevos hacia e contexto que lo rodea; en este proceso de cambios, la estructura de personalidad, es significativa ya que de esto dependerá como el individuo se reorganice y se adapte. Algunos de los cambios que se enfrentan las personas mayores son: bilógicos y psicosociales, (Díaz, 2016).

Martin, (2005, como se citó en Díaz, 2016), postulo que los hechos significativos fisiológicos, psicológicos, ambientales que perjudican a los individuos en el proceso de envejecimiento ¿por qué? Estos factores afectan de manera directa el comportamiento y la conducta de los individuos. Asimismo, hace alusión, que lo que sucede a lo largo del ciclo vital del ser humano, presenta mayor significado en la etapa del envejecimiento. Cuando se manifiestan

algunas patológicas asociadas a la biosfera de vejes provocando un cambio brusco en la relación con el contexto en el que se encuentra; esto conlleva que los sujetos cambien la percepción de los lugares en los que se desenvolvían sin ningún inconveniente. Estas nuevas situaciones generan comportamientos "típicos de la edad", la estructura de personalidad también puede manifestar modificaciones por este proceso, generando una liberación exagerada de cortisol provocado estrés en los individuos que repercutirá en la salud.

En el envejecimiento, una técnica significativa es la revisión de la autobiografía es factor a favor para llevar la etapa de envejecimiento como algo positivo. ¿En qué consiste esta revisión? Se basa en observar en retroceso, como en presente para evaluar, reconsiderar y cambiar decisiones; este proceso está relacionado con todos los estadios del ciclo vital. Sin embargo, se relaciona más con la etapa de vejez; con la conciencia de la finitud de la vida y la aproximación con la muerte, (Dulcey, 2015).

Capitulo IV: Abandono

El ser humano envejece desde el periodo de concepción, es un proceso natural, una combinación entre cambios fisiológicos, psicológicos, motricidad fina y gruesa. Es un proceso es irreversible, que tiende a declinar las habilidades del ser humano, como la capacidad de adaptación y resistencias ante los cambios. En décadas atrás, la población adulta era tratada con respeto, cuidado como una manera de decir; "Agradezco y reconozco los cuidados que tuviste conmigo, y ahora yo te cuidare". En la actualidad, las personas adultas, son seres marginados, vulnerables, discriminados; además, son considerados como individuos poco productivos y autosuficientes, (Fuentes y Flores, 2016).

Los actos de discriminación producen en esta población aislamiento tanto físico y psicológico del contexto en el que se encuentra, al no tomarlo en cuenta en la toma de decisiones, el despojamiento por parte de aquello que está en la obligación jurídica y moral de cuidarlos. Este escenario es el que se contextualiza como abandono; los lugares más frecuentes donde se presentan estas situaciones son los hospitales, hogares geriátricos, centros comerciales entre otros lugares públicos. A su vez, la violencia es otra manera en la que se manifiesta el abandono, este se manifiesta mediante la negligencia.

En este orden de ideas, el abandono se define como aquel acto de descuidar cualquier elemento, persona que se considere responsabilidad de otro sujeto. Este acto, se implementa en el ámbito legal o en diversos espacios y situaciones del diario vivir; algunos abandonos se consideran de mayor gravedad que otros. Este fenómeno se presenta a nivel general, es decir, no discrimina entre las clases sociales. La Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal (2010, como se citó en Fuentes y Flores, 2016) menciona que cuando se habla de abandono, no se refiere solo a las clases sociales bajas, sino al acto de por parte de las familias que ingresan a las personas adultas en hogares geriátricos, posteriormente olvidan realizar el pago por el concepto de manutención.

La OMS (2015), definió, la el maltrato de las personas mayores Como un acto único o constante que causa daño a los individuos de edad, o no proporciona las medidas apropiadas para evitar el daño. Estos hechos se pueden presentar de diversas maneras; maltrato físico, Psicólogo, sexual, económicas o negligencia. Esta problemática en diversos países pasa casi de manera desapercibida, es decir, es una problemática que se encuentra oculta a la percepción de la sociedad,

ignorado que caga día la tasa de los adultos maltratados aumenta de manera significativa. Una muestra de esto, es que en algunos países desarrollados existen tasas de estimaciones, que oscilan entre 1% y un 10%, de aquí surge la necesidad de proteger los derechos de esta población vulnerable.

¿El maltrato está dentro del abandono? Sí, ya al abandonarlos, estarán violando los derechos humanos. La soledad, el aislamiento, la discriminación en el adulto mayor, sigue siento un tema prevalente en la sociedad que cada día aumenta de manera significativa omitiendo la parte humana de esta población. Se considera que un rango del 20% de los individuos ha experimentado el sentimiento de soledad y abandono por parte de los familiares, amigos… por esto, suelen asociar la llegada de la vejez como sinónimo de soledad, (Fuentes y Flores, 2016). Dentro de las principales necesidades no satisfechas en el proceso de abandono resaltan las siguientes:

Figura 4.

Necesidades no satisfechas.



Nota: Elaboración propia de autora, 2020.

Una de las causas más frecuentes del abandono en esta población; es cuando ha cumplido su ciclo de vida laboral útil, automáticamente se convierte en un individuo que ya no aporta económicamente al sistema familiar, al contrario de esto, empieza ser percibido como una

potencial carga de gastos, esto conlleva que la comunicación asertiva empiece a declinar y los vínculos afectivos disminuyan. Al producirse estos declives, adulto mayor es obligado a desplazase del hogar, cambiando de manera drástica su entorno social ocasionando daños en el sistema familiar, (Rozo, y Riascos, 2018).

Por lado, Caballero y Remolar (como se citó en Rozo, y Riascos, 2018) propuso catorce características del núcleo familiar que predisponen a que se desarrolle una situación de riesgo para la persona adulto. Estos pueden ser perjudicados por algún tipo de maltrato que conllevaría al abandono, estas situaciones son:

> Ancianos que requieren numerosos cuidados y que además exceden la Capacidad familiar para asumirlos.
> Cuidadores que expresan frustración en relación con la responsabilidad de asumir el papel de cuidado y muestran pérdida de control de la situación.
> Cuidadores familiares que presentan signos de estrés
> Ancianos que viven con familiares que han tenido historia previa de violencia familiar.
> Familias en las que el cuidador experimenta cambios inesperados en su estilo de vida y en sus aspiraciones o expectativas sociales, personales y laborales.
> Cuidador con algún problema psiquiátrico.
> Cuidador con narco-hábito, alcoholismo y/o ludopatía.
> Cuidador con escasa red de apoyo familiar y/o social para descarga.
> Cuidador con otras tareas de cuidado, obligaciones y responsabilidades.

Hogares Geriátricos

Estos centros, son dedicados a la atención y servicios de las personas mayores, su principal objetivo es promover y facilitar al adulto mayor a la integración activa en la sociedad, ofreciendo los medios necesarios para desarrollar todo el potencial que les permitirá mejorar la calidad de vida. A su vez, estos lugares, son un espacio para que este tipo de población, sea atendida desde un enfoque humanista, es decir; centrado en el cliente, hacia el bienestar, teniendo en cuenta sus anhelos, promoviendo la autonomía, respetando los límites. Haciendo hincapié en el valor individual de cada ser humanos, merecedores de los mejores tratos, respeto. Los hogares

geriátricos, brindan los servicios a las personas mayores de: desarrollar actividades de la vida cotidiana (levantarse, vestirse, alimentarse, ducharse, entre otras) buena escucha, empatía, respeto, el reconocimiento de su valor, servicios de enfermería a las usuarias que requieren controles médicos, les permite expresar sus habilidades y emociones, con la intensión de que los adultos mayores se motiven a disfrutar de su último ciclo vital, (Díaz, 2016).

Goffman (1974, como se citó en Dulcey, 2015) define, los asilos como residencias, hogares e instituciones como un "sitio donde reside o trabaja, donde se encuentra un gran porcentaje de individuos en una misma situación, asilamiento social por un tiempo determinado, comparten el contexto, la rutina dirías, estas son administradas de manera formal.

Clasificación de Geriátricos

Cuando se requiere recurrir a estos centros para hacer uso de sus servicios, nos encontramos que se encuentras tres clasificaciones de hogares geriátricos: el primero, hogar geriátrico público, este se caracteriza por ser beneficiario. El segundo, hogar geriátrico privado, este es remunerado, se debe para un monto para poder tener acceso al servicio o instalaciones, y por último hogares geriátricos privados sin ánimo de lucro, estos se encargan de albergar a personas mayores que n cuentan con los recursos necesarios para pagar este tipo de centros. En el caso de la investigación se tomará "le hogar geriátrico privado". Es un hogar que surge a través de la demanda que se presente a nivel social, en este centro se les proporciona un hogar, servicio de salud mental y física, espacios recreativos y alimentación balanceada, (Gutiérrez, Nieve y Ruiz, 2016).

Marco Contextual

A continuación, se presenta la estructura de la institución gerontológico los Gurreros de Jehová, escenario donde se desarrolló el proceso de la recolección de información:

Tabla 4.

Datos generales.

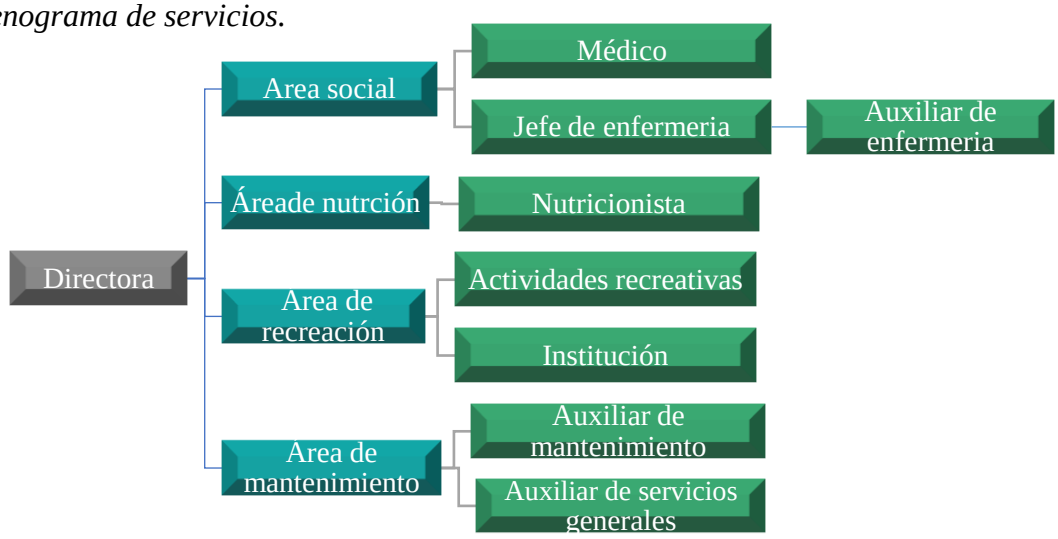
Hogar geriátrico "Los Guerreros de Jehová" (Datos generales)		
Dirección:	Cra 78 N° Bis n 40 sur 41 Kennedy, Bogotá D.C	
Correo	Befer11hotmail.com	
Directora	Belkis Fernanda Villarreal Vanegas.	
Suplente	Thais Zuleta	
Comite de convivencia		
Representante del adulto mayor	Luis Velez	Sebastiana Martinez
Representante de los empleados	Ingrid Rocha Roa	Nicolás Rodriguez

Nota: elaboración propia de autora, (2020).

Jerarquita de los servicios brindados por el Geriátrico.

Figura 5.

Genograma de servicios.



Nota: Tomado de la institución Geriátrica Los Guerreros de Jehová, 2008.

El hogar geriátrico "Los Guerreros de Jehová", se fundó en el año 2008, con la finalidad ofrecer servicios básicos del cuidador en pro de la calidad de vida del adulto mayor. Brindando

atención con calidad y compromiso, con el fin de proporcionarles seguridad, confianza facilitando la adaptación del individuo por medio del respeto y vocación de servicio. Su misión consiste proveer cuidado con la más alta calidad, técnica y científica para logra una calidad de vida y bienestar en cada usuario, brinda una atención humanizada basada en el respeto, la tolerancia, valores que favorezcan la praxis ortodoxa por parte de los cuidadores, a s u vez, se le proporciona un desarrollo integral en el campo físico, mental y social a los adultos de la tercera edad.

En cuanto, a la visión consiste en ofrecer a los usuarios servicios dirigidos al cuidado y atención de las personas mayores de la ciudad de Bogotá, a través de un alto grado de organización y calidad, que garantiza la satisfacción y la permanencia de estos en todos los programas que ofrece. Este, se rige por los siguientes principios: trabajar en unidad, para suplir las necesidades de los usuarios y trabajadores; respeto, fomentar el respeto en todas las actividades que se desarrollen en el hogar y hacia los usuarios. Solidaridad, generar un apoyo grupal tanto para trabajadores como usuarios, y por último brindar una calidad humana.

En cuanto a sus objetivos de esta institución son los siguientes:

Objetivo general:

Ofrecer servicios con calidad, para generar tranquilidad y bienestar en los adultos mayores, principales usuarios del hogar gerontológico “los guerreros de Jehová”, proporcionándoles albergue, asistencia en actividades básicas, alimentación, cuidado básicos en salud y ocupación del tiempo libre para mejorar la calidad de vida, (Hogar geriátrico Los Guerreros de Jehová, 2008).

Objetivos específicos:

> “Asegurar que sus usuarios “adultos mayores” cuenten con el servicio de salud, seguridad social, recreación y cultural, que les permita mantener una vida activa, aplicándose a través de actividad física, intelectual y social”, (Hogar Geriátrico Los Guerreros de Jehová, 2008).

> “Ser promotor encaminado hacia la condición del envejecimiento digno del adulto mayor, y sea el hogar gerontológico “los guerreros de Jehová”, un generador de respeto y buen trato hacia el adulto mayor”, (Hogar Geriátrico Los Guerreros de Jehová, 2008).

Marco Legal

Para verificar que los hogares geriátricos le brindan un cuidado integral e interdisciplinar al adulto mayor, y que cumplen con toda la normativa establecida por el Ministerio de Salud o en su defecto secretaria de salud. Se toma en cuenta el marco legal, es decir, las leyes que regulan estas entidades:

> **Ley 715 del 2001:** Busca que haya una vigilancia del cumplimiento de las normas técnicas dictadas por la Nación para la construcción de obras civiles, dotaciones básicas y mantenimiento integral de las instituciones prestadoras de servicios de salud y de los centros de bienestar de anciano, (Gutiérrez, Nieve y Ruiz, 2016, p.38).
>
> **Proyecto de acuerdo 311 de 2006:** Busca regular el funcionamiento de las instituciones tanto públicas como privadas que le brinda atención a la población adulto mayor**,** (Gutiérrez, Nieve y Ruiz, 2016, p.38).
>
> **LEY 1251 de 2008:** Protege, promueve, restablece y defiende los derechos de los adultos mayores, orientar políticas que tengan en cuenta el proceso de envejecimiento, planes y programas por parte del Estado, la sociedad civil y la familia y regular el funcionamiento de las instituciones que prestan servicios de atención. Busca lograr que los adultos mayores sean partícipes en el desarrollo de la sociedad, teniendo en cuenta sus experiencias de vida, mediante la promoción, respeto, restablecimiento, asistencia y ejercicio de sus derechos, (Gutiérrez, Nieve y Ruiz, 2016, p.38). Garantiza la atención y prestación de servicios integrales con calidad al adulto mayor en las instituciones de hospedaje, cuidado, bienestar y asistencia social. Donde se dictan los requisitos para la prestación de los servicios integrales, la vigilancia, el control y las sanciones, (Gutiérrez, Nieve y Ruiz, 2016, p.38).

¿Por qué es importante tener en cuentas estas leyes? cuando se indaga sobre los hogares geriátricos, es relevante tener en cuenta las normativas de las técnicas que deben cumplir estos lugares, para que de esta manera se realice la praxis de manera apropiada. Asimismo, se deben indagar sobre las diversas leyes que protegen la estadía de la persona adulta en estos centros, a través de estas se pretende garantizar una apropiada atención, vigilar las situaciones no normativa sean penalizadas. Ahora bien, las leyes que protegen la integridad del adulto mayor son las siguientes:

Ley 1850 del 2017

Ley N° 1850 del 19 de julio de 2017, mediante esta se establece estrictas medidas de protección al adulto mayor penalizando el maltrato intrafamiliar por abandono. A través de esta ley se modificó el Artículo 229 del Código Penal para lograr establecer que quien abandone o descuide a una persona mayor (60 años o más) afectando sus necesidades fisiológicas básicas, y exponiéndolo a padecer enfermedades físicas y mentales. Incidirá en penas que oscilan entre 4 a 8 años de prisión y tendrá que pagar una multa de 1 a 5 salarios mínimos legales vigentes, (Rozo y Riascos, 2018).

En caso de que la institución encargada del cuidado y atención del adulto mayor lo abandone, conllevara a que se le cancelen lo permisos de funcionamiento; siendo multada con 20 salarios mínimos mensuales legales vigentes. Así mismo, con esta normativa, se decretan castigos para quienes maltraten de manera física y psicológica a las personas mayores que forman parte del sistema familiar en cuanto, al maltrato a esta población por medio de restricciones de libertad física, la ley penaliza entabla un monto para quien restrinja la libertad del individuo, (Rozo y Riascos, 2018).

Ley 1251 del 2008

La ley N° 1251, establece líneas de protección en salud y demás áreas que están presentes en la cotidianidad de los seres humanos de la tercera edad. Implementando estrategias como; subsidios para que esta población tenga prioridad y puedan acceder a programas sociales de salud, vivienda, entre otro. Se resalta que la Ley 1850 del 2017, modifica las Leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 1009. A través de esta, se pretende implementar exhaustivas medidas de protección al adulto mayor y penalizar las faltas en contra de ellos; se modifica el Código penal, en el agravante al delito de violencia intrafamiliar y abandono cuando se cometa en contra de un adulto mayor, aumentando de la mitad a las tres cuartas partes por involucrar a un individuo de esta población, (Rozo y Riascos, 2018).

Consideraciones éticas

En las consideraciones éticas se procede a tener en cuenta las siguientes leyes:

Ley 1090 del 2006

Ley N° 1090, Diario Oficial No. 46,383 la Republica de Colombia-Bogotá, 6 de septiembre del 2006. A través de esta ley "por la cual se reglamenta el ejercicio del profesional en psicología, se dicta el Código Deontológico Bioético y otras disposiciones", a su vez, se manifiesta un marco normativo base para la práctica de la psicología. A través de esta ley, se pretende brindar unas pautas de acciones y quehaceres en las diversas áreas de la psicología. Además, establece normativas en cada de las actividades que desarrolla el profesional en salud mental, (Diario Oficial, 2006, p.2).

La estructura de esta ley, se enmarca en plantear los principios fundamentales por los cuales debe regirse el profesional en psicología. Así mismo, se despliegan las consecuencias de los actos o praxis inapropiadas, ya que cada práctica debe realizarse de manera ortodoxa, protegiendo de esta manera bienestar y derechos del ser humano, (Diario Oficial, 2006, p. 2).

En esta ocasión se hará hincapié en los siguientes artículos:

> **Artículo 45:** "El material psicotécnico es de uso exclusivo de los profesionales en psicología. Los estudiantes podrán aprender su manejo con el debido acompañamiento de docentes y la supervisión y vigilancia de la respectiva facultad o escuela de psicología", (Diario Oficial, 2006, p.17).
>
> **Artículo 50:** "Los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes", (Diario Oficial, 2006, p.17).
>
> **Artículo 55:** "Los profesionales que adelanten investigaciones de carácter científico deberán abstenerse de aceptar presiones o condiciones que limiten la objetividad de su criterio u obedezcan a intereses que ocasionen distorsiones o que pretendan darles uso indebido a los hallazgos", (Diario Oficial, 2006, p.18).

Metodología

Tipo de Investigación

Fenomenológico: Se provee una investigación fenomenológica, ya que se busca identificar la esencia de las experiencias humanas en torno al fenómeno denominado "resiliencia", al igual que las emociones, razonamientos o percepciones, es decir, aspectos de la vida cotidiana de los individuos. A través de la exploración de los significados que estos les asignan a sus vivencias, sea mediante la descripción de las narraciones o las interpretaciones que se pueden originar de ellas, (Hernández, Fernández y Baptista, 2014; Creswell, 2003).

Enfoque

Cualitavo: este enfoque se caracteriza por comprender y explorar los fenómenos o situaciones, analizando las percepciones de los individuos en un ambiente natural. Se opta por este, debido a que permite explorar la manera en las que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean. En este caso, se implementará para contemplar una descripción interpretativa del fenómeno de resiliencia y exploración de los factores resilientes inmersos en la población escogida para dicho proyecto. Con esto se busca un acercamiento a una realidad contextual, basándose en las experiencias de vida de los participantes, (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Diseño

Descriptivo narrativo: A través de este diseño, se logra otorgar una definición detallada de la narrativa de un individuo sobre sus vidas; logrando de esta manera que el sujeto, pueda conectar su pasado, su presente y su futuro, generando de esta manera una historia lineal y coherente. Aquí el investigador centra su atención en dar una descripción concisa del fenómeno estudiado a través de los datos recolectados, (Arias y Alvarado, 2015; Vera, 2020).

Alcance

Transversal: Se opta por un alcance transversal, pues, se hará la recolección de datos en un solo momento y en un tiempo único. A su vez, los datos recopilados son de individuos similares

en todas las variables, excepto en la variable a estudiar; esta es una característica que permite el estudio transversal, (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Población

Con base a la solicitud de la propuesta investigación, la unidad de análisis consiste en conocer la resiliencia del adulto mayor posterior al abandono, para esto se contó con la siguiente población:

a) Población adulto mayor (40) que se hallan institucionalizados en el hogar gerontológico "los Guerreros de Jehová" ubicado al sur de la ciudad de Bogotá.
b) Los enfermeros cuidadores del adulto mayor (3).
c) Directiva de la institución. (1)

Muestra

Por conveniencia: su principal característica consiste en que la muestra está disponible en el tiempo y espacio. Es decir, está formada por los casos disponibles a los cuales se pueden acceder, (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). La población por genero se subdivide en un 66% femenino y 33% masculino, comprendido entre los 60 y 80 años de edad (adultos mayores). Intencional y voluntaria que cumple con los consentimientos informados de los participantes:

a) Tres historias de vida adulto mayores.
b) Tres enfermeros tiempo completo (entrevista grupal).
c) Personal administrativo.

Con respecto a la unidad de trabajo se eligen tres longevos, que cumplen con las siguientes características:

Tabla 5.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión	• Adultos mayores de 60 años de edad. • Que presenten situación de abandono en hogar geriátrico. • Los adultos mayores que aceptan participar voluntariamente y firman el debido consentimiento informado.
Criterios de Exclusión:	• Que presente limitaciones a nivel auditivo, verbal o deterioro cognitivo.

Nota: Elaborado por la autora, (2020).

Técnicas de Recolección de Datos

Las técnicas de recolección de datos que se tuvieron en cuenta fueron: historia de vida que se le realizaron a los adultos mayores; igualmente se implementaron entrevistas grupales a los enfermeros cuidadores de los adultos mayores y finalmente se llevó a cabo una entrevista semiestructurada para la dirección del centro. Estas se utilizaron de la siguiente manera:

a) Por medio de la entrevista semiestructurada se recolectaron las diferentes percepciones (administración, adulto mayor y cuidadores) sobre temas específicos.
b) A través de la historia de vida se construyeron cortas historias desde la experiencia en particular del sujeto.
c) Mediante la entrevista grupal se adquiere información sobre la resiliencia del adulto mayor en un sentido de estructura compartida.

El análisis de los datos recolectados se desarrolló mediante la plataforma Atlas Tic, donde se inició por la identificación de los códigos, posteriormente se realizó una codificación axial, obteniendo como producto final conclusiones e información acerca de la investigación.

Entrevista semiestructurada (*Apéndice J)*: Es una técnica usada en las investigaciones para la recolección de información, especialmente en el área social y del comportamiento. Esta se caracteriza por ser una conversación en el contexto de una situación social de interrogación, implementando los mismos principios de comunicación en la interacción

humana, (Ríos, 2019). Esta entrevista se le realizo a la directora del centro de una forma verbal y personalizada de una duración "una hora"

Historia de vida *(Apéndice I):* Permite un acercamiento con la realidad al observar la experiencia individual. A través de esta, se describen en primera persona los sucesos y vivencias significativas para indagar en la relación entre la utopía y la historia de vida de los sujetos, (Corbatón, Martí y Serret, 2016). Se les aplico a los adultos mayores, personalizada, divida en dos tiempos de una hora en días diferentes.

Entrevista grupal abierta (*apéndice K*): Es una técnica que consiste en solicitar la presencia de un grupo de personas especificas con el objetivo de debatir una temática o resolver alguna incógnita de manera homogénea durante un rango de tiempo determinado, (Tamarit, 2019). Se le aplico a los tres enfermeros de forma grupal en una duración de dos horas y media.

Validez y Confiabilidad:

Esta investigación conto con tres características cualitativas en este aspecto:

Triangulación poblacional: la información para el análisis fue recolectada a través de historias de vida, entrevistas semiestructuradas y entrevistas abiertas aplicadas a tres muestras diferentes (la primera a los adultos mayores, la segunda a la administración del hogar y la tercera a los enfermeros cuidadores del adulto mayor). Lo que permite triangular información desde tres puntos de vistas con el objetivo de encontrar diferencias y similitudes entre las partes.

Consentimientos informados (*apéndice A*): estos consentimientos fueron asistidos por cada uno de los participantes de forma voluntaria y autorizado por la tutora legal de los mismos (directiva del hogar gerontológico "Los Guerreros de Jehová").

Juicios de expertos (*apéndice L*): las técnicas implementadas en esta investigación tuvieron la revisión previa antes de la aplicación por parte de expertos: Esp. Leidy Mayerli Gálvez Gafaro (Entrevista semiestructurada, Entrevista grupal abierta), Mg. Leydi Carolina Quintana Suarez (Entrevista semiestructurada, Entrevista grupal abierta, Historia de vida), PhD. Diana Janeth Villamizar Carrillo (Historia de vida), Ps. Andrea Tatiana Mogollón Portilla (Entrevista semiestructurada, Entrevista grupal abierta), PhD. Ruber Simón Vélez Larrota (Historia de vida).

Una vez realizados los juicios de expertos, se procedió a la aplicación de las técnicas. Posteriormente, la información fue transcrita, analizada a través del análisis del contenido de Bardin. Este se basa en la interpretación de textos, ya sea de manera escrita, pintados, grabados, etc. a su vez, está regido por procedimientos científicos (sistemática, objetiva, replicable y valida). A través de este análisis la narrativa obtenida de la muestra puede ser descrita de manera objetiva y sistemática, brindando inferencias de conocimientos refentes a las condiciones del fenómeno social, (abela, 2018).

Por otro lado, debido a la urgencia sanitaria a nivel mundial por la pandemia (COVID-19), se debe cumplir una serie de protocolos de bioseguridad para el ingreso a cualquier lugar privado o público. Los hogares geriátricos están entre las prioridades de Ministerio de Salud, debido a que la población adulto mayor es una de las más vulnerables y propensas al contagio del COVID-19. Por esta razón, para la recolección de datos se procedió a cumplir estrictamente el protocoló de bioseguridad establecido por el hogar geriátrico "Los Guerrero de Jehová".

Categorías

Se construye esta matriz, como una herramienta básica para concretar las categorías del plan operativo del proyecto investigación. Asimismo, para dar definición a vocablos base del marco teórico, técnicas e instrumentos de la investigación.

Tabla 6.

Categorías.

Resiliencia	Forés y Grané (2008, como se citó Ortega y Mijares, 2018) definieron la resiliencia como la habilidad de resistir la presión, resurgir, es decir, hace alusión a la capacidad de cada individuo de sobreponerse al estrés, situaciones de traumas
Reminiscencia	Butler (1997, como se citó Sabater, 2018) la definió como; "un retorno a la conciencia de las experiencias pasadas."
Abandono	Se define como el proceso de desamparado por parte del cuidador a un individuo en estado de vulnerabilidad. No satisfaciendo sus necesidades básicas, (Fuentes y Flores, 2016).

Nota: Elaborado por la autora, (2020).

Recursos Disponibles

Para desarrollo óptimo de la investigación, surge la necesidad de implementar recursos materiales tales como: literatura autobiográfica, grabaciones, artículos científicos que permitan indagar sobre las técnicas implementadas en la recolección de información (historia de vida, entrevista semiestructurada, entrevista grupal abierta). Respecto a los recursos disponibles en la Universidad de Pamplona se encuentra la base datos educativa, biblioteca virtual y los semilleros de investigación que brindan el espacio para fortalecer las habilidades académicas de los estudiantes. Referente a los recursos financieros y logísticos, serán asumidos en su totalidad por la investigadora que desarrolla el estudio.

Procedimiento

La propuesta de investigación, se desarrolló mediante las siguientes fases:

Fase I: Construcción de la propuesta

Se inicia con la propuesta, describiendo el problema, por medio del análisis del fenómeno, el estudio de la problemática a nivel general, asimismo como los posibles límites y alcance de la investigación. En esta fase, se desarrolló la formulación del proyecto investigativo, a través de la descripción, planteamiento, y formulación de la pregunta problema; se definen el objetivo general y específicos, donde se plasma el propósito del proyecto. Posteriormente, una revisión teórica para dar sustento a la necesidad propuesta.

Fase II: Diseño metodológico

En esta fase se evidencia el proceso de la metodología implementada para el desarrollo de la investigación; definido el tipo de investigación, enfoque, diseño, alcance, población, técnicas y técnicas de recolección. Se inicia el procedimiento metódico para la construcción de las técnicas a implementar (creación de los reactivos, validación por parte de los jurados y correcciones). Una vez culminada de la fase de revisión y aprobación, se procede a recolectar la información a través de: la historia de vida, entrevista semiestructurada y entrevista grupal.

Fase III: Análisis de los resultados

Después de la recolección de la información, se procede a desarrollar el respectivo análisis de la misma. Este se ejecuta a través del análisis de contenido de Bardin, a través de este, se obtiene una interpretación objetiva y sistemática de los relatos, logrando adquirir la información necesaria que den cumplimiento a los objetivos planeados en el estudio. Teniendo la condensación de esta información se da apertura a la construcción de los resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones del estudio. Posteriormente, los datos hallados son divulgados en la sustentación y entrega del trabajo de grado ante los jurados de la Universidad de Pamplona.

Tabla 7.

Cronograma de trabajo de grado

Cronograma.	**2020**																**2021**															
Meses	**Septiembre**				**Octubre**				**Noviembre**				**Diciembre**				**Marzo**				**Abril**				**Mayo**				**Junio**			
Semanas	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**	**1**	**2**	**3**	**4**
Momento I: Problema																																
Planteamiento.																																
Descripción.																																
Formulación.																																
Objetivos.																																
Justificación.																																
Momento II: Marco Teórico.																																
Estado del Arte: Internacional.																																
Estado del Arte: Nacional.																																
Estado del Arte: Local.																																
Marco Teórico: Capitulo 1.																																
Marco Teórico: Capitulo 2.																																
Marco Teórico: Capitulo 3.																																
Marco Teórico: Capitulo 4.																																
Momento III: Metodología.																																
Enfoque.																																
Diseño y Tipo.																																
Población y Muestra.																																
Categorías.																																
Validación de Técnicas																																
Aplicación de Técnicas																																
Momento IV: Análisis.																																
Tabla Unidad de Análisis.																																
Análisis e Interpretación de Resultados.																																
Momento V. Resultados.																																
Discusión.																																
Conclusión																																
Recomendaciones																																
Momento VI. Sustentación Final.																																
Jornada de sustentación.																																

Nota: Elaborado por autora, (2020).

Resultados

En este apartado se procede a presentar los resultados obtenidos en el estudio desarrollado titulado: “Al final del otoño: Capacidad de resiliencia en el adulto mayor, después del abandono”. En una primera instancia, se expondrán las descripciones extraídas e obtenidas el análisis axial de la historia de vida, posteriormente de la entrevista semiestructurada, seguida de la entrevista grupal abierta.

En la historia de vida, se interrogaron a tres adultos mayores quienes se identifican con P1, P2, P3.

La siguiente matriz de doble entrada cuenta con las casillas a la que se hace referencia, la pregunta de la categoría, la repuesta exacta que el participante dio, las unidades de análisis que se clasificaron y la interpretación.

Tabla 8.

Historia de vida

Categoría	**Preguntas**	**Participante**	**Palabras claves**	**Unidad de análisis en común**	**Interpretación**
Reminiscencia	¿Cómo era el lugar en el que creció?	P1: “Pues era un lugar bastante familiar, cierto, mucha responsabilidad y cariño de parte de mi papito y mi mami. Una casa grande de color cremita donde cabía yo, sin ningún problema; tenía dos corredores, las habitaciones estaban divididas de la siguiente manera; los hermanos mayores dormían juntos, los menores igual, los tres hombres en otra habitación, y la habitación de mis	Lugar bastante familiar P1 Total:1 Participante Lugar no agradable: P2 Total: 1 Percipientes	<u>Unidad de análisis uno: emerge emociones Positivas:</u> (Lugar bastante familiar, un lugar agradable) (P1, P3 Total: 2 Parcipantes)	Ante el evento de recordar detalles del lugar donde crecieron, se logra identificar dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, dos (2) participantes manifiestan pasar

	papitos. El colegio quedaba a una cuadra de la casa, me gustaba ir al colegio me fregaran la vida o no, algunas veces tuve que decirle a mi papito que me recogiera porque me tenían la vida muy triste, ¿sí?, por burlasen de esto y lo otro. En medio de todo recibía uno que otro piropo, y no era por la belleza, yo no creo en la belleza como tal, pienso que todo está en el corazón. La belleza es vana, se acaba. El pueblito era bonito, con su belleza natural, sin cero ruidos, lo natural era su belleza, el morro, las playas, el puente, es como una isla. Me gustaba trepar por los puentes, los barcos llegaban a las tres de la mañana con sus ruidos particulares" P2: "Nací en la ciudad de Bogotá, en el barrio Britalia, queda después del barrio el Amparo, era un lugar no muy agradable, no tengo muchos recuerdos del barrio donde crecí. Allí viví mucho tiempo con mis padres, hasta que ellos murieron, desde entonces mi vida se volvió un calvario, aunque siempre lo fue,	Un lugar humilde: P3 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis dos: Emerge Emociones negativas</u> (Lugar no agradable) (P2 Total: 1 Participantes)	por *emociones positivas.* Estas se caracterizan por permitir ampliar la atención y el pensamiento en lugar de centrarse en un solo recuerdo, lo que resulta útil al momento de evocar recuerdos específicos sobre un tema generando una sensación de felicidad. por otro lado, en el segundo estadio, una (1) participantes presentan *emociones negativas; ge*nerando sensaciones de sufrimiento y tristezas, que intervienen en la perceptiva de las personas

	siempre he sufrido mucho por mi discapacidad" P3: "Crecí en el campo, en una vereda llamada el Tablón, allí vivíamos con mis padres, era un lugar humilde pero acogedor… se respiraba mucha felicidad. Desde aquí en carro pequeño queda a una hora y media de distancia"			manteniéndolas ancladas a las situaciones desagrádales.
¿Cómo era la relación con sus padres?	P1: "Bien, al menos yo trate siempre de compórtame, ¿por qué yo con quien más contaba, sumerce? Con mis papitos, ¿cierto?, con ellos. No darle problemas, no amargarles la vida, ¿cierto? Obediente, tratarlo de ser hasta el 100% y creo que lo logre. Tuve como darle problemas como decirle: ¿por qué me trajeron a la vida? Sí, a mi toda alta que todo mundo me odia, y que ustedes tienen la culpa, hay muchos que lo hacen y de paso levantan la mano y le pegan al uno y le pegan al otro, y al otro le dan la patada y así. Pero yo no, yo realmente no me nace una cosa de esas"	Armoniosa: P1, P3 Total: 2 Participante Rígida: P2 Total: 1 Participantes Estresante: P2 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis unos: Relaciones conflictivas</u> (Rígida, Estresante) (P2 Total: 1 Participante) <u>Unidad de análisis dos: Relaciones afectivas solidas</u> (Armoniosa) (P1, P3 Total: 2 Participante)	Ante la pregunta de cómo era la relación con sus progenitores, se logra identificar dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, uno (1) de los participantes manifiesta *relaciones conflictivas* con sus progenitores, generando de esa manera vínculos afectivos inestables entre los mismos,

	P2: “Con mi mamá era más o menos, con mi papá también. Mi mamá era muy rígida, muy estresante. Era terrible. Desde que mi papá murió empecé a sufrir, por el carácter de mi mamá… luego mis hermanos me vieron en esa situación y me dijeron: bueno nosotros nos vamos a ser cargo de usted” P3: “Teníamos una buena relación, me enseñaron buenos valores, y sobre todo a trabajar en el campo”			predominando la rigidez y el estrés. En el segundo estadio, tres (2) Parcipantes manifiestan *relaciones afectivas sólidas, desarrolla*ndo un clima familiar armoniosos entre los integrantes de núcleo.
¿A qué se dedicaban sus padres?	P1: “Mi papito era todo un político en Tumaco, entonces ocupo todas las mejores posiciones que podía tener Tumaco, aparte de hacendados, mis abuelos tenían mucho dinero, ¿sí? mi papito era como el encargado, porque era el más licito de todos, de todos los varones, de los hijos de mis abuelos, eran tres. Mi mamá era ama de casa, básicamente, a ella le gustaba coser ¿cierto?, hizo cursos de diseños en Cali, cuando estuvimos radicados allí. En Cali, duramos 15 años o más. Entonces mi madre aprovecho para instruirse en lo que le gustaba”	Político: P1 Total:1 Participantes Labor del campo: P3 Total: 1 Participantes Oficios varios: P2: Total: 1 Participante	<u>Unidad de análisis uno: Ocupaciones varias:</u> (Político, Labor del campo, Oficios varios, ama de casa) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	Ante la pregunta a qué se dedicaban sus progenitores, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) de los participantes, manifiestan las diferentes *ocupaciones* de sus progenitores, que consistían en

	P2: “Ah trabajar. Mi papá trabajaba, pues en lo que él podía, en oficios varios… a igual mi mamá, no tenían un trabajo específico” P3: “Mis padres se dedicaban a cosechar el campo, así fue siempre”	Ama de casa: P1 Total: 1 Participante.		labores del campo, oficios varios, ama de casa y político. Mediante estas actividades laborales los padres sostenían y suplían las necesidades básicas de sus familias.
¿Tiene hermanos, ¿cómo es la relación con ellos?	P1: “Éramos siete, murió uno de un ataque cardiaco, hace cinco años, quedamos seis. Trato que mi relación con ellos sea bien, son lo único que tengo, ¿verdad? Hoy hablaba con Walter y le decía que tenía mucho miedo que me dejaran tirada por ahí. Él me respondió: no se ponga a pensar tonterías, lo que pasa es que esta situación de la pandemia no nos permite ir a visitarla” P2: “Somos ocho, siete mujeres y un hombre. La relación con ellos es bien...Aunque a veces siento miedo a que tal vez no vuelvan a visitarme” P3: “Tengo siete hermanos, me la llevo bien con ellos, nunca peleamos	Amena: P1, P2, P3 Total: 3 Participantes. Temerosa: P1, P2 Total, de participantes.	<u>Unidad de análisis Uno: Red de apoyo solida con miedo al abandonó</u> (Amena, temerosa) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes.)	Ante el suceso de cómo era la relación con los hermanos, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio tres (3) de los participantes, refieren poseen una *red de apoyo sólida*, con sus hermanos. Esta se caracteriza por el trabajo en conjunto respondiendo a las necesidades de cada uno de los integrantes del núcleo familiar, primando la

	ni pelearemos. Yo soy el sexto de ellos”				convivencia en armonía. Complementariamente, aunque refieren tener una buena relación con sus hermanos dos (2) de los participantes manifestaron *temor al abandono.* Este miedo genera malestar emocional en los sujetos desarrollando posibles eventos de ansiedad.
¿Cuál era su actividad favorita cuando era un niño?	P1: “Como todo niño me gustaba jugar, los juegos del pueblo ¿no? ejemplo las rondas musicales, que identifiquen el pueblo tumanquense, así de simple, y de pronto leer, cuando aprendí a leer era la que más leía en la casa, me encantaba leer, por eso creo que me acabe los ojos, por ese hobby” P2: “Me ponía a leer, o hacer cualquier cosa, pero sobre todo leer, leía la cartilla de Nacho. Yo no sabía leer muy bien, pero entonces ahí en el barrio, donde yo vivía, iban unos	Leer: P1, P2 Total: 2 Participantes Jugar: P1, P3 Total: 2 Participantes Estudiar: P3 Total: 1 Participantes		<u>Unidad de análisis uno: Hobby favoritos:</u> (Leer, jugar, estudiar) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	Ante el evento de las actividades de ocio favoritas cuando era un niño, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el estadio, tres (3) de los participantes manifestaron que sus pasatiempos

	muchachos bachilleres, puros chinos, iban y nos enseñaban a leer y a escribir a todo el que quisiera, ahí, detrás de la iglesia de Britalia, nos regalaban cartillas para leer, para colorear, esferos, cuadernos y así aprendí a leer" P3: "Me gustaba estudiar y jugar"			favoritos consistían en leer, jugar y estudiar. Mediante estos, lograban una estimula motora y cognitiva de manera no intensional.
Cuando era niño, ¿cuáles eran sus comidas favoritas?	P1: "A mí me gusta, ¿cuál será? la carne serrana, es una carne propia nariñense; es carne de cerdo adobada y de paso salada para conservarla ¿sí? Entonces es una carne deliciosa que se prepara como plato típico que se prepara en las navidades… me gusta el pescado frito, sudado, creo que de todas las maneras me gusta. Los huevos, a mí me fascinan los huevos en perico, fritos… los huevos me descabezan, de verdad que sí (risas)" P2: "Para mi todo lo que me dan… Aunque me gusta mucho el pescado" P3: "Mmmmm, ¿La comida favorita? Para mí era la leche, vaca leche (risas), me gustaba comerme la espuma de la leche recién ordeñada.	Carne Serrana: P1: Total: 1 Personas Pescado: P1, P2 Total: 2 Huevos: P1 Total: 1 Participantes Leche: P3 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Culinaria de preferencia:</u> (Carne serrana, pescado, huevos, leche) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	En cuanto al favoritismo de las comidas cuando niños, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el estadio, tres (3) personas manifestaron que, respecto a los gustos *culinarios,* eran sencillos, con alimentos de la canasta básica familiar: Carnes rojas (res) y blancas (pescado), huevos y leche.

	Cuando estaba en el llano ordeñaba las vacas y desayuna con la leche en el corral de una vez”			
Háblеme un poco de cómo es la relación con sus amigos cercanos	P1: “Yo era una niña que ni salida de casa, ¿sí me hago entender?, entonces poco amigos. Sin embargo, al lado de mi casa había un hijo de una íntima de mi papito y mi mami, que me quería mucho, estaba enamorado de mi… yo siempre cogía para el colegio por el lado derecho, pero cuando me di cuenta que él me quería entonces ya pasaba por el lado izquierdo (risas) o sea, por la casa de él, ellos pagaban arriendo en una de las casas de los cabezas, o sea, de mi familia, primos hermanos de mi papito. Cuando ingresé a la universidad, ya amplié mi grupo de amigos, nos llevábamos muy bien, ellos me querían mucho, me valoraban mucho, ellos demasiado inteligentes, pero yo como que me los llevaba, porque siempre eran “¿Chavelita nos vas a explicar x cosa?” y lo hacía con mucha facilidad” P2: “Amigos cercanos no tengo, solo amigos de hablar nomas… antes si	Poco amigos: P2, P3 Total: 2 Participantes Relación amena: P1 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Relaciones interpersonales Limitadas:</u> (Pocos amigos) (P2, P3 Total: 2 Participantes) <u>Unidad de análisis dos: Relaciones interpersonales estables:</u> (Relación amena) (P1 Total: 1 Participantes)	En cuanto a las relaciones interpersonales, se identifican dos (2) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, tres (2) de los participantes manifestaron que poseen *relaciones interpersonales limitadas*, esto debido que al cambiar de contexto social ha disminuido el interés por socializar. A su vez, en el segundo estadio, una (1) de los participantes manifestaron *relaciones*

	tenía amigos muy cercanos solo que cuando me trajeron aquí dejamos de hablar" P3: "No soy una persona de tener muchos amigos, creo que tengo solo como tres, a veces me llaman"			*interpersonales estables*, esta se caracteriza por ser un intercambio bilateral en pro del bienestar de los dos o más sujetos.
¿Mencione algún suceso memorable?	P1: "Me gustaba la navidad… siempre pasábamos tiempo juntos, me olvidaba de la discriminación que sufría el resto del año, mi papito y mi mamita nos consentían mucho… y la comida, la comida era deliciosa. Igual siempre creí que Tumaco lo tenía todo, no era necesario irse para otro lugar" P2: "Me gustaba las fechas especiales como fin de años a veces nos reuníamos, porque normalmente la pasaba sola con mi mamá, porque mi papá ya se había muerto. Después mi mamá murió, un 14 de septiembre, hace cuatro años exactamente, para esas fechas yo ya estaba aquí" P3: "No reuníamos a fin de año toda la familia, eso me gustaba"	Navidad: P1, P2, P3 Total: Participantes 2	<u>Unidad de análisis uno: Eventos significativos</u>: (navidad) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	En los sucesos memorables, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) de los participantes manifestaron que uno de los *eventos significativos* para ellos ha sido la navidad. En esta fecha se reunían con sus familias fortaleciendo de esta manera sus lazos afectivos entre los mismos.

	¿A qué edad tuvo su primera relación de pareja?	P1: "Mi primero y prácticamente único, tendría yo qué, unos 18 años, estaba recién llegada de Tumaco, Luis Orlando Quiroga, así se llamaba, éramos compañeros de estudio de la universidad, estudiábamos sistemas en ese momento, informática propiamente… y si con él fue, fue mi primer beso, fue muy lindo, fue muy perfecto. Para colmo se llamaba Orlando, el diccionario dice que Orlar es adornar, le dio sentido a mi vida en esa parte de afecto… había tenido yo muchos pretendientes, ¿cierto? Pero con esa joda de mi familia que yo era "un fenómeno" que era un chiste" … entonces ellos se alejaban. También pude tener una posición trabajando, ¿sí? Mi papito como era político me tenía un puesto listo como profesora, pero por un inconveniente no fui, pero…ahí estaba el cargo" P2: "Yo tenía como 16 años, pero no duramos mucho" P3: "Yo casi no tuve mujeres, pero aun quiero como conseguir una, todavía puedo trabajar y mantener una	Dieciocho años (18): P1 Total: 1 Participante Dieciséis años (16): P2 Total: 1 Participante Veintidós (22): P3 Total: 1 Participante.	<u>Unidad de análisis uno: Inicio de relación de pareja:</u> (Dieciocho (18), dieciséis (16), veintidós (22)) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	En cuanto al evento del inicio de su primera relación de pareja, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) participantes, manifestaron que sus primeras relaciones *de parejas* se presentaron entre las edades de 18, 16, 22, experimentado de esta manera un vínculo romántico.

	viejita por ahí… pero respondiendo su pregunta, a los 22 años. La que conseguí fue de una vez para casarme, la madre de mis hijos"			
¿Tiene hijos?	P1: "No tuve hijos, pero me hubiese gustado, aunque siempre fui una niña muy enferma, ¿si me entiende? Entonces yo era como mi propia hija (risas), además, mis papitos no me dejaban crecer de alguna manera… como dije: era una niña muy enferma, les daba muchos problemas, que si el acetaminofén para la bebé porque si no en la noche se nos muere, que si mantenían el botequín con todo porque todos los días era algo nuevo… ahora que sí cuando fui una adolescente que tenía no sé unos 14 años, lógico soñaba pensaba en que cinco pelaitos, cinco niños que lindo… tres varones y dos niñas. Pero no me gusta pensar en cómo hubiese sido como mamá porque ahí se me vienen los traumas… recogiendo a los niños en el colegio desde el auto sin yo pararme, llegue ellos corren ¿sí?, porque me da terror la gente, ¿cierto? Que provoquen que mis hijos me	No hijos: P1, P2 Total: 2 Participantes hijos: P3 Total: 1 participante	<u>Unidad de análisis uno: Sin descendientes:</u> (No hijos) (P1, P2 Total: 2 Participantes) <u>Unidad análisis dos: Descendientes:</u> (Hijos) (P3 Total: 1 Participantes)	En cuanto al evento de si tiene descendientes, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, dos (2) de los participantes manifestaron que *no tiene descendientes*, es decir, no procrearon debido a diferentes factores. En el segundo estadio, uno (1) de los participantes manifiesta, que posee *descendientes.*

	nieguen, por ejemplo, ¿ves?, entonces yo decía solo así" P2: "No tengo hijos, aunque me hubiese gustado tener, pero por mi enfermedad, y pues, un médico me dijo que no podía tener hijos… tal vez por la falta de la salud, no me puedo ni lidiar yo mucho menos puedo con un hijo" P3: "Tengo tres hijos: Mauricio, Nidia y Albeiro. Eran muy traviesos cuando pequeños (risas)"			
¿Qué actividades realiza aquí que también hacía en su hogar?	P1: "Leer, escribir, es algo que me ha gustado hacer desde siempre, y pues aquí puedo seguir haciéndolo… aunque algunas veces me toca pedirle libros a Walter, por aquí no hay muchos" P2: "Me gusta llenar sopas de letras, colorear y leer. Mis hermanas siempre me traen un libro de sopas de letras y libros…además, aquí casi todos los días nos colocan a colorear"	Leer: P1, P2, P3 Total: 3 Participantes Colorear: P2 Total: 1 Escribir: P1 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Actividades de estimulación Cognitiva</u>: (Leer, colorear, escribir, sopas de letras) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	En cuanto al evento de actividades en común del hogar geriátrico y su lugar de residencia, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) de los participantes manifestaron desarrollar

		P3: "Pues…leer y rellenar sopas de letras"	Sopas de letras: P2, P3		*actividades de estimulación cognitiva*, como leer, escribir, colorear, llenar sopas de letras, con el propósito de fortalecer sus procesos sus cognitivos básicos y superiores.
Resiliencia	¿Qué valores son importantes para usted?	P1: "Morales, éticos, ¿cierto? Los normales, el respeto… soy de las que piensan que la educación no pelea con nadie, ¿cierto? Hay gente que le fascina burlarse de la otra ¿no? Pero puede ser porque no conoce la palabra respeto" P2: "Respetar, a mí me gusta respetar para que me respeten" P3: "El respeto"	Respeto: P1, P2; P3 Total: 3 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Valores éticos:</u> (Respeto) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	En cuanto al suceso de que valores son relevantes para ellos, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) de los participantes manifestaron que el *valor ético* que prima en ellos, es el valor. Este se caracteriza por aceptar y comprender al

					prójimo tal y como es.
¿Cuáles son sus logros más importantes ?	P1: "Uh… yo qué sé, creo que no los tengo. En algún momento pensé que mi carrera, ya que era la mejor, era un logro muy grande para mí. Desde el colegio ser la mejor, una niña muy admirada inclusive por los profesores, me decían: "mami, es que tú eres un genio, yo era un Einstein y lo sigo siendo, pero es tú ¡Dios de los cielos!". Nunca fui una niña materialista, al contrario, me copeaban (risas) y a mí me daba lo mismo. Igual me pasaba en la universidad todo el mundo me pedía que le explicara. Solo me falto la tesis para graduarme, estudie hasta decimo semestre" P2: "No tengo, le diría que seguir caminando después de todas las operaciones que me han realizado… pero ni siquiera lo hago bien" P3: "No, no he logrado nada"	No logros: P1, P2, P3 Total: Participante	3	<u>Unidad de análisis uno: Ausencia de logros:</u> (No logros) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	En cuanto al suceso de logros obtenidos a lo largo de su vida, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) de los participantes manifestaron *Ausencia de logros.* Este se caracteriza por no a ver alcanzado alguna meta propuesta, ya sea por falta de interés u otros factores.
Menciones tres característic	P1: "La sensibilidad, ¿no? Por un lado, mi honestidad dos… ehmm de pronto una niña muy agradecida,	Sensibilidad: P1 Total: 1		<u>Unidad de análisis uno:</u>	En cuanto a características específicas de su

	as de su forma de ser.	¿no?, soy muy agradecida con las personas que me dan la mano en el momento justo, en el momento en que más lo necesite" P2: "Soy una persona conversadora a ratos, respetuosa y honesta" P3: "Yo soy respetuoso"	Participantes Respeto: P2, P3 Total: 2 Participantes Honesta: P1, P2 Total: 2 Participantes Agradecida: P1 Total: 1 Participantes Conservadora: P1 Total: 1 Parcipantes.	<u>Características de Personalidad:</u> (Sensibilidad, respeto, honestidad, agradecida, conservadora) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	forma de ser, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) de los participantes manifestaron las siguientes *Características de personalidad* tales como: honestidad, sensibilidad, agradecimiento, conservadora y respeto. Cualidades que les permite tener una relación amena con su entorno.
	¿Qué cosas le causan temor?	P1: "Por ejemplo, la muerte desde que me volví cristiana, no tanto la muerte como infierno, ¿por qué cuál infierno puedo tener yo? Uno se conoce, ¿cierto? Pero la muerte como si dejas de existir, ¿cierto? como dicen los testigos de Jehová "te desconectas", dejar de existir ¡es tenaz! Sin haber vivido"	Muerte: P1, P3 Total: 2 Participantes Soledad: P2 Total: 1 Participante	<u>Unidad de análisis uno: Temores:</u> (Soledad, muerte) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	En cuanto a los sucesos que les genera temor, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, tres

		P2: "Nada… a mí no me da miedo nada. Aunque la soledad como que me estresa y me da miedo, porque yo dure sola y a mí no me gusto estar sola. La soledad como que lo acompleja a uno, lo aburre más" P3: "La muerte (risas), todos nos vamos a morir, pero yo no me quiero morir ahora, quiero vivir 100 años todavía"			(3) de los participantes exteriorizaron que sus *temores* latentes están asociados a la muerte y la soledad.
¿Qué diría de estar aquí?		P1: "Uh… que yo asumí lo que es un hogar, es más en Tumaco preguntaba una amiga cercana a la familia, la niña me preguntaba, ¿para ti qué es un hogar? Que normalmente se confunde con un albergue cualquiera, ¿sí o no? Y para mí son dos conceptos diferentes, porque hay comedores, albergues, hogares, ¿cierto? Entonces yo le contesté a la niña, no sé si estaré equivocada, pero para mí el texto fue claro, en los hogares te brindan un servicio. Aquí no me siento mal, si ves, me siento cómoda, como siempre he sido yo, me gusta el encierro, de vez en cuando me doy una salidita"	Cómoda: P1 Total: 1 Participantes Aburrida: P2 Total: 1 Participantes Amañado: P3 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Adaptación</u> (Cómoda, amañado) (P1, P3 Total: 2 Participantes) <u>Unidad de análisis dos: Inadaptación</u>: (aburrida) (P2 Total: 1 Participantes)	En a la opinión que poseen de estar en hogar gerontológico, se identifican dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, uno (1) de los participantes expreso *inadaptación* al entorno en el que se encuentra, debido a que le aburre el estar encerrada.

	P2: “Aburridor por el encierro, y que toda esa gente que está aquí es muy agresiva, muy groseros” P3: “No, aquí estoy amañado. Me quedaría aquí para siempre”				A su vez, en el segundo estadio, dos (2) de los participantes manifestaron *adaptación* al hogar gerontológico. En este se encuentran cómodos y amañados.
¿Cómo se siente con la vida que lleva?	P1: “Yo no la busque, fui mi hermano el que se murió quien me la busco, yo creo que por eso se murió, por mala clase. Esto… yo no estaba de acuerdo, y él ¿Beatriz a usted no le gustaría estar en un hogar? Y esa fue la pregunta que me hizo, era director de la cárcel. Yo le decía: no me trate como unos de sus presos, respéteme. ¿no le gustaría estar en un hogar? Yo le respondía no señor, eso no es para mí… mira que era mi respuesta. No me dejaba otra salida, creo que peco ahí, y como la misma mujer se lo decía “llévela a un hogar”, para mí eso se llama envidia. Entonces por la envidia quería encerrarme a como diera lugar ¿ves?”	Bien: P3 Total: 1 Participantes Desacuerdo: P1, P2 Total: 2 Participantes		<u>Unidad de análisis uno: Conformidad con su estilo de vida</u>: (Bien) (P3 Total: 1 Participantes) <u>Unidad de análisis dos: Inconformidad con su estilo de vida:</u> (desacuerdo) (P1, P2 Total: 2 Participantes)	En el evento de cómo se siente con la vida que llevan, se identifican dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, uno (1) de los participantes manifestó, *conformidad con su estilo de vida*, ya que se siente bien con lo que ha logrado hasta el momento, sintiéndose así realizado.

	P2: “No me siento tan bien con mi vida por el encierro que se vive aquí” P3: “Bien… me siento realizado. La verdad no pensaba llegar a estar en un lugar como estos, pero una señora le dijo a mi nieto que en este lugar me recibían, y así no tendría que pasar tanto tiempo solo, y así fue”			Por otro lado, en el segundo estadio, dos (2) de los participantes expresaron *inconformidad con su estilo de vida*, esto debido a que no han logrado vivir en plenitud.
¿Qué lo hace feliz?	P1: “Los niños, por ejemplo, cuando son chistositos me hace feliz verlos. También mis hermanos, mis sobrinos, ¿sí?” P2: “Nada… bueno me alegra cuando viene mis hermanas, siento que me traen felicidad. Yo me siento… en ese momento que las veo no estoy sola, están pendientes de mí, así no estén todo el día conmigo. Por ejemplo, ayer vino mi hermana que yo no esperaba que viniera, una hermana mía con una sobrina. Cuando yo las vi, fui ahí paradas ¡hola, Alicia! ¿cómo le ha ido? Pero yo ni las había visto. Aquí en este encierro uno se siente como muy…muy solo”	Familia: P1, P2, P3 Total: 3 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Vínculo familiar</u> (Familia) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	Ante el suceso de que le genera felicidad, se identifica una (1) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) de los participantes refirieron que el *vínculo familiar* les genera felicidad, debido a que en ellos encuentran apoyo.

		P3: "Las mujeres que vienen aquí a visitarme. (Risas) y mi familia"			
Abandono	Hablemos de sus visitas familiares	P1: "Antes de la pandemia que se tiró todo… todos los sábados Armida venia en compañía de una sobrina… al igual que Rosenda venia una que otra vez. Ahora en medio de esta pandemia es Walter es el que viene, me trae algunas cosas, porque allá a Floraría me llevaba un poco de cosas más ricas. En Floraría me sentía bien por el espacio, porque uno sale, camina como hay bastante pasto" P2: "Siento como una alegría en ese momento que los veo y digo: no estoy sola, tan abandonada... por ejemplo, el domingo, vino mi cuñada Nancy, la mujer de mi hermano, vino a traerme el almuerzo especial porque mi hermano no pudo venir… entonces ella me dijo: Yo vine a traerle el almuerzo porque Mauricio, su hermano no pudo venir, él me dijo: hágame el favor va y le lleva el almuerzo a Alicia… ella se vino y me lo trajo. Eso es algo que	Frecuentes: P1, P2 Total: 2 Participantes Esporádicamente: P3 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis: Visitas recurrentes:</u> (Frecuentes) (P1, P2 Total: 2 Participantes) <u>Unidad de análisis dos: Visitas no esporádicas:</u> (Esporádicas) (P3 Total: 1 Participante)	Ante el suceso de las visitas familiares, se identifica dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, dos (2) de los participantes manifiestan que las *visitas son recurrentes* por parte de sus familiares, haciéndolos sentir apreciados, queridos y menos solos. A su vez, en el segundo estadio, uno (1) de los participantes refiero que las *visitas no son recurrentes* por parte de su familia sino esporádicas.

	no le pertenece a ella sino a él, como hermano mío ¿no?" P3: "Ellos mantiene pendientes de mí, no me visitan seguido, pero me llaman"			Sin embargo, lo llaman constantemente.
¿Quién lo trajo aquí y por qué motivo?	P1: "Mis hermanos, tres de ellos. Debido a la situación que se estaba presentando en el apartamento, de las agresiones de este tipo que no quiero decir el nombre, era mi salvación" P2: "Mi hermana, me saco de allá donde me tenía por la pandemia… en un hogar allá cerca del hospital de Kennedy. Y me llevo un poco de tiempo para donde una sobrina" P3: "Mi hija, porque ella no me podía tener allá en el apartamento. Ella tiene allá su apartamento, pero entonces yo me quedaba todo el día solo, ella se va a trabajar"	Hermanos: P1, P2 Total: 2 Participante. Hija: P3 Total: 1 Participantes Agresiones: P1 Total: 1 Participante. Salvación: P1 Total: 1 Participantes Pandemia: P2 Total: 1	<u>Unidad de análisis uno: Núcleo Familiar:</u> (Hermanos, Hija) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes) <u>Unidad de análisis dos: Mejorar la calidad de vida:</u> (Agresiones, Salvación, Pandemia, soledad) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	Ante el evento de quién lo trajo al hogar geriátrico y por qué razón, se identifican dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) de los participantes expresaron que su *núcleo familiar (*Hermanos e hijos), fue quien los trajo al hogar gerontológico. A su vez, en el segundo estadio, tres (3) de los participantes manifestaron que el

		Participante Soledad: P3 Total:1 Participante		motivo por el que fueron llevados al hogar consiste en *mejorar su calidad de vida*. Debido a que en sus antiguos hogares por diversos factores no podían suplirlos en su totalidad.
¿Cómo es su relación con su familia ahora?	P1: "En comparación con la relación de hace unos años ha mejorado, somos como más unidos, nos llevamos mejor, y ya no me discriminan tanto" P2: "Bien, muy bien, como diría el otro abuelito: excelente. O sea, yo los veo y no me siento tan sola, al menos vienen me saludan o me hablan. Por ejemplo, yo que no tengo hijos, tengo a mis hermanos" P3: "Es una buena relación"	Amena: P2, P3 Total: 2 Participantes Unida: P1 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Relación familiar cercana:</u> (Amena, unida) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	Ante el suceso de cómo es la relación familiar en la actualidad, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) de los participantes manifestaron que poseen una *relación familiar cercana*, caracterizada por la unión y la apacibilidad.
¿Qué pensó de que lo	P1: "Cuando llegue pensé; otra vez el infierno… pero ya cuando conocí me	Tranquilidad: P1	<u>Unidad de análisis uno:</u>	En cuanto al evento delo que pensó al ser

	trajeran aquí?	fui tranquilizando, le dije a la enfermera de ese entonces: Sumerce, no me trate como loca que yo no lo soy, esa fue mi entrada, mientras mi hermano hablaba con la directora del hogar" P2: "Yo pensé está bien, mi hermano ya me había dicho, cuando él me dijo solo respondí: bueno. Lo que pasa es que ellos se iban a ir de viaje por allá para… no sé para donde se iba, creo que para donde un sobrino que vive en Cartagena, entonces no podía quedarme sola, y tampoco podían llevarme en el viaje" P3: "A mí me dijeron que me traían para acá para una casa de esas… sí pero no, no sabía cómo era o qué. De entrada, me gusto la manera en que me recibieron"	Total: 1 Participantes Aceptación: P2 Total: 1 Participantes Agrado: P3 Total:1 Participantes	<u>Pensamientos positivos:</u> (Tranquilidad, Aceptación, Agrado) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	traído al hogar, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) de los participantes manifestaron *pensamientos positivos* ante el suceso de ser traídos al hogar geriátrico, ya que el lugar les resulto agradable y tranquilo, factores les ayudaron en el proceso de aceptación.

Nota: Elaborado por autora, (2021).

En cuanto a la historia de vida, en la categoría de *Reminiscencia*, al estimular la memoria remota, los tres adultos mayores, evocaron recuerdos de su ciclo evolutivo, manifestando una dicotomía respecto a las emociones (negativas – positivas) generadas al recordar ciertos episodios de su vida. Los participantes crecieron en familias nucleares, conservadoras donde sus necesidades básicas siempre fueron suplidas. Asimismo, lograron establecer lazos afectivos solidos con sus seres cercanos, obteniendo esta manera una red de apoyo consistente. En su infancia, practicaban actividades que les permitían estimular la motricidad y las capacidades cognitivas de manera no intensional. En cuanto, a sus relaciones sociales, manifiestan tener un círculo de amigos reducido, y que, a su vez, son selectivos al momento de entablar relaciones interpersonales. Sin embargo, estas relaciones se caracterizan por tener vínculos afectivos estables, aunque no estén de manera activa en la vida de los longevos.

Al momento de mencionar la edad en la que entablaron su primera relación de pareja, se evidencio que iniciaron esta etapa en el periodo de la adolescente, experimentando a una edad temprana el vínculo romántico. A su vez, dos de los tres participantes, refirieron no tener hijos por factores de salud, no obstante, aun conciben la idea de poder lograrlo en algún momento, percibiendo que este hecho afecto su proceso de autorrealización, y consideran que esta premisa les ayudaría a mejorar su estado emocional. Por otro lado, se observa que los longevos al hablar de momentos memorables (cumpleaños, navidades, etc.) les genera cierta sensación de felicidad, ya que, eran ocasiones donde compartían con todo su núcleo familiar, y que actualmente no se presentan con frecuencia. Sin embargo, el hogar geriátrico trata de suplir este sentimiento de nostalgia permitiendo que los adultos mayores desarrollen actividades que realizaban en su antiguo hogar, con el propósito de que se sientan cómodos y en un ambiente familiar.

En la segunda categoría *Resiliencia*: se observa que los adultos mayores del hogar gerontológico los guerreros de jehová, consideran que no han alcanzado ningún tipo de logro, al momento de reevaluar la satisfacción de vida que han tenido hasta el momento, no obstante, resaltan algunas características de personalidad que priman en ellos: honestidad, agradecimiento, sensibilidad, que consideran como la base para llevar una convivencia amena en comunidad. Esto, deja en evidencia que para los longevos son importantes los valores éticos, ya que, a través de estos logran comprender y aceptar al prójimo.

Por otro lado, Los adultos mayores, manifiestan sentimientos de temor al abandono y al hecho de morir, generando posibles síntomas de estrés y ansiedad en el longevo. Asimismo, dos de tres participantes refieren no sentirse cómodos con el estilo de vida que llevan, debido a que no fueron tenidos en cuenta por sus familiares para la decisión de ser llevados al gerontológico, siendo sorprendidos con esta determinación, para ellos el proceso de adaptación ha sido complejo, por el contrario, uno de los tres participantes se siente pleno con la vida que lleva facilitando el proceso de adaptabilidad a los nuevos cambios. No obstante, actualmente los participantes manifiestan estar amañados y cómodos en las instalaciones de la institución, aunque en ocasiones el encierro ocasionado por la emergencia sanitaria (COVID-19), les resulta abrumador, pero son conscientes que es por el bienestar de su salud. Respecto al factor que le genera felicidad, priman las visitas familiares, que a pesar de que no son de manera recurrente sino esporádicas, generan en el adulto mayor motivación extrínseca; esto se debe a que la familia representa un papel fundamental.

En la tercera categoría *abandono*: Los adultos mayores son traídos al hogar geriátrico por sus familiares más cercanos (hijos, hermanos), alegando que en este lugar les ofrecerá un mejor trato y suplirán sus necesidades básicas; el adulto de la tercera edad, se encuentra resignado con su situación, considerando que atraviesa por una etapa de la vida en la que ve el envejecimiento como un proceso natural. A su vez, tienen presente que de acuerdo a la ley de la vida sus familiares, no van a estar siempre con ellos, ya que muchos buscan su propia autorrealización. Las razones por las que son dejados en este lugar son dos: falta de tiempo por parte de su familia y el requerimiento de cuidados especiales; aunque las visitas por parte de sus familiares son esporádicas, los longevos no manifiestan ningún tipo de sentimiento negativo hacia su familia, por el contrario, tratan de justificar las razones que llevaron a estos a tomar la decisión de recluirlos en el gerontológico.

En la entrevista semiestructurada, se indagaron a tres adultos mayores, dos enfermeros cuidadores y un administrador del gerontológico quienes se identifican con P1, P2, P3, P4, P5, P6.

La siguiente matriz de doble entrada cuenta con las casillas a la que se hace referencia, la pregunta de la categoría, la repuesta exacta que el participante dio, las unidades de análisis que se clasificaron y la interpretación.

Tabla 9.

Entrevista semiestructurada.

Categoría	**Preguntas**	**Participante**	**Palabras claves**	**Unidad de análisis en común**	**Interpretación**
Resiliencia	¿Cómo ha sido el proceso de envejecer?	P1: "Para mi muy duro, muy duro… yo pues siempre me sentí la más vieja aun siendo muy joven por lo de mi estatura ¿no?, A mí siempre me decían que era mayor que el resto, entonces me quedé con ese cierto trauma ¿cierto? Cuando las cosas se fueron haciendo realidad después de los 30 a los 40 hasta entre una crisis que se llama "la crisis de los 30", pensaba yo ¿a mi quien me va mantener? ¿cierto?, Tengo que salir a trabajar a como dé lugar ¿cómo hago para trabajar? Si todo mundo me burla, por ejemplo. ¿Quién me va a dar empleo para poder salir adelante? ¡Hujumm!"	Un proceso complejo: P3, P5, P6 Total: 3 Participantes Un poco tedioso: P4, P2, P1 Total: 1 Participante	<u>Unidad de análisis uno: Abrumador:</u> (Un proceso complejo, un poco tedioso) (P1, P2, P3, P4, P5, P6 Total: 6 Participantes)	En cuanto al suceso de cómo ha sido el proceso de envejecer, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, seis (6) de los participantes manifestaron que el proceso de envejecer resulta *abrumador*, debido a factores fisiológicos, psicológicos,

	P2: “Lo tomo como mal por la enfermedad, cada día que envejezco estoy más enferma que hoy, sobre todo del pie derecho. A mí el medico me dijo que entre más años tuviera yo, esta enfermedad me iba a avanzando más. Entonces cada año que pasa lo tomo una amenaza para mi salud.” P3: “Es complejo por mi problema de la columna, me impide caminar sin el caminador, estoy atado a él, y siento que cada día puede emporar.” P4: “Este proceso resulta ser un poco tediosos para algunos abuelos, sobre todo porque siente que no han logrado todo lo que han deseado.” P5: “Eh…para algunos es difícil porque empiezan a sentirse.” P6: “Es complejo, porque la mayoría planea una vida como si aún fuesen jóvenes, no asimilan por completo su edad.”			económicos, entre otros.
¿Qué sentimientos son más persistente	P1: “¡Ah! Por ahí como un temor a la muerte ¿cierto? A medida que pasa el tiempo uno como que va desarrollando al menos yo ¿sí?, como	Miedo a morir: P1, P3 Total: 2 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Sentimientos de Temor:</u>	En cuanto al suceso de cuáles son los sentimientos persistentes en los

	ahora en su adultez?	ese temor a una enfermedad grave ¿Verdad?, un cáncer, la ceguera." P2: "Pues a ratos como miedo a que me dejen aquí, o sea que no vuelvan, mi familia." P3: "Temor a morir como le había comentado antes, aún tengo muchas cosas por las que vivir." P4: "Temor al abandono. Cuando pasa mucho tiempo en que los familiares no vienen empiezan a sentirse abandonados." P5: "Sentimientos de abandono por parte de la familia." P6: "Abandono por parte de sus familiares, recurrentemente hacen comentarios alusivos a la poca atención que le prestan sus familiares."	Temor al abandono: P2, P4, P5, P6 Total: 4 Participantes	(Miedo a morir, Temor al abandono) (P1, P2, P3, P4, P5, P6 Total: 6 Participantes)	longevos, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, seis (6) de los participantes refirieron que el *sentimiento de temor* es el más persistente en los adultos mayores, ya que, sienten miedo a morir y ser abandonados por sus familias.
	¿Qué le gustaría que los demás conocieran de usted?	P1: "Principalmente mi corazón ¿cierto?, que no soy ese cuero negro que todo el mundo ¡desprecia! ¿cierto?" P2: "Que soy una persona alegre."	Su historia de vida P5, P6 Total: 2 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Información biográfica:</u> (Su historia de vida)	En cuanto al evento de que les gustaría a los adultos mayores que los demás conocieran de ellos, se identificaron dos

	P3: “Que soy un hombre de campo, honrado y alegre.” P4: “Creo que les agradaría que los demás conocieran que son personas que tienen mucho amor por dar.” P5: “Su pasado, cuando eran personas “libres”, como dirían ellos: serviciales para los demás.” P6: “Su historia de vida… ellos quisieran contarle todos los días sobre su vida.”	Emociones: P1, P2, P3, P4 Total: 4 Participantes	(P5, P6 Total: 2 Participantes) <u>Unidad de análisis dos: Sentimientos positivos:</u> (Emociones) (P1, P2, P3, P4 Total: 4 Participantes)	(2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, dos (2) de los participantes manifestaron que la *información biográfica*, es decir, la historia de vida, es uno de los sucesos que los adultos mayores les gustaría que los demás conocieran. A su vez, en el segundo estadio, cuatro (4) de los participantes, refirieron, que los *pensamientos positivos*, como su alegría, honestidad, entre otros, son elementos que les interesa dar a conocer y que de esta manera los demás los

				recuerden por los mismos.
¿Qué le genera motivación?	P1: "mi familia ¿cierto?, practicar algún deporte, salir, por ejemplo ¿sí? visitar lugares, pero pues donde no haya mucha gente ¿sí?, me generaba mucha alegría leer es distracción, estimulo, pero ya no lo hago ¿no?, hoy por hoy leo muy poco, pero me gusta… ver la televisión cuando es buena ¿sí?" P2: "Que pueda moverme ¿sí?, que pueda caminar. Todos los días me levanto y le doy gracias a Dios que pueda seguir caminando al menos para ir al baño, pues yo no me puedo bañar ni nada. No camino lo normal, pero camino" P3: "Que se termine la pandemia para que me hagan la otra cirugía. Ya tengo una, pero me falta otra para ver si así puedo caminar bien sin esta cosa, el caminador, me hace sentir inservible" P4:" Que los tomen en cuenta, me explico, ellos quieren sentirse	Reunión familiar: P1, P4, P5, P6 Total: 4 Participantes Estar saludables: P2, P3 Total: 2 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Visitas del núcleo familiar</u> (Reunión familiar) (P1, P4, P5, P6 Total: 4 Participantes) <u>Unidad de análisis dos: Estar sano:</u> (Estar saludable) (P2, P3 Total: 2 Participantes)	En cuanto al evento de que les genera motivación a los adultos mayores, se identificaron dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, cuatro (4) de los participantes refiere que la *motivación extrínseca* predomina en los adultos mayores, ya que la principal fuente de motivación proviene de las visitas familiares. Por el contrario, en el segundo estadio, dos (2) de los participantes, manifiestan que la motivación intrínseca, es el

	personas que aún pueden aportar algo, entones si usted los coloca a hacer cualquier cosa, ellos se ponen felices. También las visitas familiares, estas son fundamentales para ellos” P5: “Las visitas familiares, que la familia los llame” P6: “Sus ilusiones, su familia, lo que desean hacer cuando no esté aquí”			factor predominante en los longevos, pues, estar bien de salud, los motiva a seguir cada día.
¿Cómo se siente en este lugar?	P1: “Bien, bien, Daniela. Desde que empecé en estos hogares de paso o no, rodeada de gente que conoce el problema de uno ¿sí?, es muy importante.” P2: “bien, es cómodo.” P3: “bien, me cuidan y puedo charlar con los demás abuelos. No estoy solo todo el día como lo hacía antes.” P4: “Tratamos de hacer lo posible para que ellos se sientan como en casa, y lo hemos logrado hasta el momento, ya que ellos expresan que se sienten cómodos.”	Bien: P1, P2, P3 Total: 3 Participantes Cómodos: P4, P5, P6 Total: 3 Parcipantes	<u>Unidad de análisis uno: Estadía amena:</u> (Bien, Cómodos) (P1, P2, P3, P4, P5, P6 Total: 6 Participantes)	Al suceso se cómo se siente los adultos mayores en el hogar geriátrico, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En la unidad de análisis, seis (6) de los participantes refieren, que los longevos presentan una *estadía amena*, en el hogar geriátrico, pues, se sienten bien y cómodos al estar allí.

		P5: "Cómodos con el personal, se sienten bien atendidos." P6: "yo creo que cómodos… el geriátrico se vuelve como su hogar y los demás abuelos como su familia."			
Reminiscencia	Si tuviera que describirse en una frase, ¿cuál sería?	P1: "¡Ay no! ¡Ay Diosito! Complicada esa respuesta…no sé cómo decirlo…esta frase no es mía ¿no?, sería "la insoportable levedad del ser" me identifico con esa o por ejemplo "una línea imperceptible separa lo sublime de lo ridículo" Hujumm." P2: "Soy una persona valiente y persistente." P3: "¡Ah! Creo que sería "Un ser echado para adelante." P4: "¿Una palabra para describirlos a ellos? Seres extraordinarios con carencia de afecto." P5: "Son como niños." P6: "Guerreros de la vida"	"La insoportable levedad del ser" P1 Total: 1 Participante "Soy una persona valiente y persistente." P2 Total: 1 Participante "Un ser echado para adelante." P3 Total: 1 Participante "Seres extraordinarios con carencia de afecto." P4 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Cualidades:</u> ("La insoportable levedad del ser", "Soy una persona valiente y persistente.", "Un ser echado para adelante.", "Seres extraordinarios con carencia de afecto.", "Son como niños.", "Guerreros de la vida") (P1, P2, P3, P4, P5, P6) Total: 6 Participantes)	Al suceso de cómo se describiría en una frase, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, seis (6) de los participantes usaron *cualidades*, tales como: "soy una persona valiente y persistente", "son como niños", entre otras, para describirse así mismo. Dando una pequeña concepción de cómo se perciben.

		“Son como niños.” P5 Total: 1 Participante “Guerreros de la vida” P6 Total: 1 Participante		
¿Por qué llego al hogar?	P1: “Cuestión de salud, violación por parte del sobrino este que no me quiere, que quiso como quien dice usar a una persona que él sabe que yo más triste no podía ser ¿cierto?, solo a ese (Grosería) se le ocurre hacer una cosa de esas conmigo, esa fue una de las razones, bueno la única en caso tal. Pero gracias a Dios estoy aquí lejos de ese individuo.” P2: “Porque mi hermano me trajo, pues él tenía que viajar y no podía llevarme, ni tampoco podía dejarme sola.” P3: “Mi hija trabajaba, entonces me queda todo el día solo en el apartamento, y ya ve, tengo mi problema de la columna, hay cosas que no puedo hacer. A ella le daba	Falta de tiempo: P2, P4, P5, P6 Total: 5 Participantes Cuestión de salud: P1, P3 Total: 1 Participante	<u>Unidad de análisis uno: Ausencia de tiempo familiar:</u> (Falta de tiempo) (P2, P4, P5, P6 Total: 4 Participantes) <u>Unidad de análisis dos Cuidados especiales:</u> (Cuestión de salud) (P1, P2 Total: 2 Participantes)	A la pregunta de cuáles fueron los motivos por los que llegaron al hogar, se identificaron dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, cuatro (4) de los participantes manifestaron que la principal razón por la que llegan al hogar, es la *ausencia de tiempo familiar*, para velar por las necesidades básicas del adulto mayor.

		miedo que me pasara algo, entonces me trajo aquí." P4: "normalmente llegan aquí porque sus familias no disponen del tiempo para velar por ellos." P5: "Son dos motivos principales: 1. Los familiares no tienen tiempo para dedicarles en casa, 2. Desacuerdo entre familiares respecto a quien se hace cargo de ellos. P6: "Por falta de tiempo por parte de los familiares, el trabajo les consume todo el tiempo."			En el segundo estadio, dos (2) de los participantes refieren que este fenómeno se debe a que los longevos requieren de *cuidados especiales,* por ejemplo, para la salud, que no pueden ser brindado por los familiares.
Abandono	¿Cómo ha sido la relación con su familia en transcurso del tiempo?	P1: "Hoy es mejor ¿no?, mis hermanos a mí siempre me abandonaron, ellos me hacían el feo porque yo era muy alta, ni siquiera era muy… para ellos era vergonzoso mi aspecto ¿no?, les daba hasta pena ¿no?, salir conmigo, bueno todo eso. Pero ya es distinto, hoy ellos han cambiado muchísimo, bastante" P2: "Bien, ellos siempre están pendientes de mí. O sea, mis hermanos y mis sobrinas" P3: "Buena, mi familia es lo único que tengo, son mi pilar para todo"	Relación estable: P1, P2, P3, P6. Total: 4 Participantes Alejada: P4, P5 Total: 2 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Relación familiar cercana</u> (relación estable) (P1, P2, P3, P6 Total: 4 Participantes) <u>Unidad de análisis dos: Relación familiar Distante:</u> (Alejada) (P4, P5	En cuanto al desarrollo de la relación familiar a través de los años, se identificaron dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, cuatro (4) de los participantes refirieron tener una *relación familiar cercana,* primando la unidad entre ellos.

	P4: “La relación es u poco alejada” P5: “Alejada, por ejemplo, este último año ha sido un poco tedioso, pues por lo de la pandemia, y algunos solo vienen a traer las cosas de aseo sin verlos, como si no les importara a ver a sus familiares” P6: “Mantienen una relación estable”		Total: 2 Participantes	Por otro lado, en el segundo estadio, dos (2) de los participantes mencionan que los longevos mantienen una *relación familiar distante,* debido a factores de la pandemia, antecedentes de discordias personales, entre otros.
¿Qué sentimientos tiene hacia su familia?	P1: “Infinito agradecimiento, sumerce. Les deseo todo el bien de corazón, que no me abandonen y que me ayuden en lo que más se pueda, ¿Qué más digo? Porque preciso cuando casi termino la carrera me enfermo…mucha de malas ¿cierto?” P2: “Les tengo amor y agradecimiento, después de que mi mamá se murió ellos se hicieron cargo de mí” P3: “Cariño. Aunque algunas veces un poco de nostalgia, ya no me visitan como antes (risa nerviosa)” P4:” Ellos son muy amorosos con sus familiares”	Agradecimiento: P1, P2, P6. Total: 3 Participantes Amor: P4, P5 Total: 2 Parcipantes Cariño: P3 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Sentimientos Positivos:</u> (Agradecimiento, amor, cariño) (P1, P2, P3, P4, P5, P6 Total: 6 Participantes)	Al suceso de que sentimientos presentan hacia su familia, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, seis (6) de los participantes refieren *sentimientos positivos*, hacia su familia. Este afecto es demostrado a través de agradecimiento, amor y cariño.

	P5: “Amor, mucho amor” P6: “Gratitud”			
¿Cómo lo tratan aquí?	P1: “A mi cuando me tratan mal, yo corro a decirle a la directora porque cómo así ¿cierto?, yo no les estoy pidiendo ni siquiera respeto, que no me tomen en cuenta ¿cierto?, si es para herirme, si es para hacerme comentarios feos, para eso pues que no me traten ¿cierto?, que no me traten, así de simple. Pero por lo general me tratan bien todos, la Señora Fernanda es muy amable al igual que sus hermanos, o sea los enfermeros” P2: “Pues bien, la Señora Fernanda me trata bien y los demás también… solo esos viejos que son abusivos y groseros, o sea, los demás adultos” P3: “Nos tratan bien, de eso si no me voy a quejar. Solo me gustaría que me dejaran salir un poco, así sea al parque” P4: “Aquí prima el respeto por el adulto mayor, y también se fomenta el respeto entre ellos mismos”	Bien P1, P2, P3, P5 Total: 3 Participantes Trato respetuoso: P4, P6 Total: 2 Participantes	<u>Unidad de análisis uno:</u> <u>Trato digno:</u> (Bien, trato respetuoso) (P1, P2, P3, P4, P5, P6 Total: 6 Participantes)	Al suceso de cómo son tratados en el hogar, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, seis (6) de los participantes refieren que en el hogar reciben un *trato digno,* basado en el respeto.

	P5: “Bien, se da el mejor trato posible” P6: “Un trato apropiado de acuerdo a cada necesidad”			
¿Qué cosas positivas tiene el hogar?	P1: “¡Ah! Pues el estar rodeada de profesionales ¿sí?, el solo hecho de estar rodeada de todas estas viejitas que a veces me hacen reír” P2: “Son amables y nos tratan bien” P3: “Que siempre los enfermeros nos están cuidando, ya se dé día o de noche” P4: “Les brindamos atención profesional las 24 horas.” P5: “El ambiente, la convivencia es armonioso” P6: “Que somos como una familia, y se brinda ese amor fraternal”	Cuidado de enfermeros: P1, P3, P4 Total: 3 Participante El trato P2 Total:1 Participante El ambiente P5, P6 Total: 2 Participante	<u>Unidad de análisis uno: Atención profesional:)</u> (Cuidado de enfermeros) (P1, P2, P4 Total: 3 Participantes) <u>Unidad de análisis dos: Convivencia en armonía:</u> (El trato, el ambiente) (P2, P5, P6 Total: 3 Participantes)	En cuanto a las cosas positivas que se encuentra dentro del hogar, se identificaron dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) personas refieren que la *atención profesional*, es uno de los factores positivos que ofrece el hogar geriátrico, ya que contar con el servicio de enfermería las 24 horas le da tranquilidad. A su vez, en el segundo estadio, tres (3) de los participantes, menciona que la *convivencia en*

				armonía, basada en el ambiente familiar, el trato con respeto con amor, sería el segundo factor positivo que ofrece el hogar gerontológico.
¿Ha pensado en irse de este lugar?	P1: "¡ay! Yo no sé, sumerce. A veces sí a veces no, depende de cómo me encuentre anímicamente, eso prima ¿cierto?, pero no creo que me vaya pronto" P2: "no, todavía no" P3: "Por ahora no, pero apenas termine la pandemia, me voy para la finca" P4: "No, no creo, les brindamos amor para que ellos no sientan la necesidad de irse" P5: "No, ellos se sienten amañados aquí. Al menos que los hijos o algún familiar se los lleve" P6: "No, al menos no sin algún motivo especifico"	Estabilidad: P1, P2, P3, P4, P5, P6 Total: 6 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Rechaza a la idea:</u> (Estabilidad) (P1, P2, P3, P4, P5, P6 Total: 6 Participantes)	Al suceso de que, si han pensado en abandonar el hogar, se identifica una (1) unidad de Análisis en común: En el primer estadio, seis (6) de los participantes manifestaron rechazo a la idea de abandonar el hogar gerontológico, ya que en este lugar encuentran estabilidad, afecto, pero sobre todo atención especial las 24 horas.

Nota: Elaborado por autora, (2021).

En cuanto a la entrevista semiestructurada, en la categoría de *Reminiscencia*, los adultos mayores del gerontológico "Los Guerreros de Jehová", se describen y logran ser percibidos por sus cuidadores como seres persistentes, valientes, respetuosos, pero con carencia de afecto; esta falencia que se percibe a nivel emocional puede ser consecuencia de la ausencia del núcleo familiar en la vida de los longevos al ser dejados en la institución. En cuanto, a las razones por las que se encuentra institucionalizados, priman razones tales como; la falta de tiempo por parte de sus familiares, espacio insuficiente para su cuidado, por la misma seguridad del adulto, y el requerimiento de tratamientos especiales que no pueden ser suplidos por la familia.

En la segunda categoría *Resiliencia*, se logra observar que el adulto mayor del gerontológico percibe el ciclo evolutivo por el que atraviesan como un proceso complejo por factores como perdida de autonomía, dependencia económica, presencia de deterioro físico y cognitivo. A su vez, se hacen latentes sentimientos de temor al abandono por parte de su familia y al hecho de morir sin haber logrado alcanzar la autorrealización personal. No obstante, para contrarrestare estas emociones negativas, surgen dos factores que les genera motivación: en primer lugar, las visitas familiares, a pesar de que no son de manera recurrente sino esporádicas, generan en el adulto mayor motivación extrínseca; esto se debe a que la familia representa un papel fundamental, ya que, ofrece afecto. Además, los vínculos afectivos entre el adulto mayor y su núcleo familiar son componentes vitales en la salud mental del mismo. En el segundo lugar, se halla poseer un estado de salud general óptimo; esta sensación de estar sanos les genera motivación intrínseca, que les proporciona suficiente energía para sobrellevar los retos diarios.

Para lo longevos es importante dejar una huella tangible que transcienda, en este caso ellos optaron por elegir su autobiografía y pensamientos optimistas a la sociedad. Por otro lado, al indagar sobre la estadía en el instituto, los adultos mayores, refieren sentirse cómodos, ya que, los trabajadores del lugar les ofrecen un trato digno y un ambiente familiar, donde prima el respeto, la tolerancia y la comunicación asertiva.

En la tercera categoría, *abandonó,* los longevos refieren que la relación con sus familias a lo largo del ciclo evolutivo ha mejorado desapareciendo las diferencias conflictivas que han presentado en el pasado. Actualmente, no manifiestan ningún tipo de sentimiento negativo hacia su familia, por el contrario, reflejan amor, ternura, agradecimiento hacia sus seres queridos, aunque este no siempre sea recíproco, pues, esto se ve reflejado en las visitas poco recurrentes por parte

del núcleo familiar, que es de vital importancia, ya que representa la red social primaria en el proceso de envejecimiento. Este acto de mitigar las decisiones de las familias por parte de los longevos, puede tener la base en la relación cercana que ellos dicen tener con los mismos. No obstante, desde que inicio la emergencia sanitaria debido a la pandemia (COVID-19), las relaciones familiares han manifestado un declive notorio, tornándose distante.

Los cuidadores junto con la parte administrativa esperaban que, en medio de esta emergencia sanitaria, los familiares de los longevos, estuvieran más activo en la vida de los mismos, debido a que son parte de la población vulnerable, pero como se evidencio, las relaciones familiares declinaron. Esto, fortalece la premisa que los adultos mayores se encuentran en situación de abandonó, recayendo toda la responsabilidad de la familia en terceros. Por otro lado, los adultos mayores, les agrada el trato que les ofrece la institución, pues lo consideran un trato digno, basado en el respeto. Asimismo, expresan satisfacción con respecto a la atención, garantía de cuidado, alimentación, acompañamiento y solvencia de los servicios básicos, a su vez, agradecen, el esfuerzo que desarrolla el gerontológico por tratar de integrarlos y hacer su situación más manejable, ya que, en momentos extrañan a sus seres queridos. Al indagar en el hecho de si han pensado abandonar el hogar, mencionan que por ahora no, allí se siente queridos, protegidos y nos les falta nada, aunque no niegan que en ocasiones echan de menos su antigua vida.

En la entrevista grupal abierta, se consultaron a tres enfermeros cuidadores quienes se identifican con P1, P2, P3.

La siguiente matriz de doble entrada cuenta con las casillas a la que se hace referencia, la pregunta de la categoría, la repuesta exacta que el participante dio, las unidades de análisis que se clasificaron y la interpretación.

Tabla 10.

Entrevista grupal abierta.

Categoría	**Preguntas**	**Participante**	**Palabras claves**	**Unidad de análisis en común**	**Interpretación**
Abandono	¿Cuáles son las razones por las que llegan la mayoría de adultos mayores?	P1: "La mayoría llegan aquí porque la familia no tiene tiempo disponible para ellos" P2: "Porque algunos adultos tienen patologías con las que no pueden lidiar sus familiares sin el apoyo de una enfermera" P3: "Por falta de tiempo, y también porque algunos abuelos requieren atención específica, y las familias no cuenta con los recursos para contratar a un profesional en salud"	Tiempo: P1 Total: 2 Participantes Atención específica: P3 Total: 1 Participante Patologías: P2 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Falta de tiempo familiar:</u> (Tiempo) (P1 Total: 2 Participantes) <u>Unidad de análisis dos: Cuidados especiales:</u> (Patologías, Atención especifica) (P2, P3 Total: 2 Participantes)	En cuanto a las razones por las que los adultos mayores llegan al hogar geriátrico, se identifican dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, dos (2) de los participantes mencionaron que la *falta de tiempo familiar*, es una de las principales razones por las que el adulto mayor llega al hogar gerontológico.

					A su vez, en el segundo estadio, dos (2) de los participantes, expresaron que debido a que el adulto mayor requiere cuidados *especiales*, son ingresados al hogar geriátrico.
Resiliencia	¿Cómo es el proceso de adaptación del adulto mayor al hogar?	P1: "Al comienzo es complejo, no se adaptan con facilidad, se tarda su tiempo por ahí un mes, ya cuando empiezan a entablar conversaciones con los demás se empiezan a sentir mejor" P2: "Diría que no siempre es fácil, depende de cada abuelito, algunos se les facilita más que a otros" P3: "Ah, la mayoría se adaptan con facilidad, por el clima familiar que se maneja aquí… además, las visitas de las familias hacen	Complejo: P1, P2 Total: 2 Participantes Sencillo: P3 Total: 1 Participantes	<u>Unidad de análisis uno: Adaptación sencilla</u> (Sencilla) (P3) Total: 1 Participa ntes) <u>Unidad de análisis dos Adaptación: Compleja:</u> (Compleja) (P1, P2 Total: 2 Participa ntes)	En cuanto al sucedo del proceso de adaptación de los adultos al hogar, se identifican dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, uno (1) de los participantes manifestó que los adultos mayores se *adaptan con facilidad* al hogar gerontológico, como resultado del clima familiar que se brinda allí.

		que el proceso de adaptación sea más sencillo"			A su vez, en el segundo estadio, dos (2) de los participantes refirieron que los longevos manifiestan una *adaptación compleja*, como consecuencia a que desconocen el lugar.
¿Cómo es la actitud del adulto mayor, al ser dejado en el hogar?	P1: "Al inicio es un poco apática, y guardan silencio por varias horas" P2: "Se perciben nostálgicos, pero luego cambian y se ponen habladores" P3: "Indagadora, preguntan mucho, sobre todo a los demás abuelitos de cómo es el trato en el hogar y las visitas"	Apática: P1 Total: 1 Participantes Nostálgicos: P2 Total: 1 Participantes Indagadores: P3 Total: 1 Participantes		<u>Unidad de análisis uno: Labilidad emocional:</u> (Apatía, nostalgia, indagadores, silenciosos, habladores) (P1, P2, P3 Total: 3 Participantes)	En cuanto al evento de la actitud del adulto mayor después de ser dejado en el hogar, se identifican una (1) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, tres (3) de los participantes manifestaron que los adultos mayores presentan labilidad emocional, es decir, cambios rápidos en el estado de ánimo debido o no a factores externos.

Reminiscencia	¿Qué eventos de sus vidas son los que más recuerdan los adultos mayores al estar aquí?	P1: "Su vida de jóvenes, como su trabajo, salir, sus romances, y a sus hijos" P2: "Su familia, sobre todo los momentos que pasaba con ellos" P3: "Lo que hacía antes de llegar aquí: ir al parque, cosas con las que ellos se sentían libres."	Familia: P1, P2 Total: Participantes Actividades recreativas: P3 Total: Participantes	2 2	<u>Unidad de Análisis uno:</u> <u>Convivencia familiar:</u> (Familia) (P1, P2 Total: 2 Participantes) <u>Unidad de análisis dos: Hobby:</u> (Actividades recreativas) (P3 Total: 2 Participantes)	En cuanto a los eventos que más recuerdan los adultos mayores al estar aquí, se identifican dos (2) unidades de Análisis en común: En el primer estadio, dos (2) de los participantes mencionaron que uno de los eventos más persistente que evocan los adultos mayores es la *convivencia familiar*. En el segundo estadio, dos (2) de los participantes, expresan que los hobby, es otro de los eventos que más recuerda los adultos mayores al estar aquí, sobre todo por la sensación de libertad.

Nota: Elaborado por autora, (2021).

En cuanto a la entrevista grupal abierta, en la categoría de *Reminiscencia*, al estar ingresados en la institución geriátrica, en los adultos mayores prevalecen dos tipos de recuerdos: el primero consiste en los momentos que compartía con su núcleo familiar, generando emociones de tranquilidad y felicidad, al recordar aquellos eventos donde primaba la convivencia la armonía con sus seres queridos. No obstante, al ser conscientes, de que sus seres queridos ya no están de manera activa en sus vidas, les genera malestar emocional, que tratan de mitigar justificando los actos de los mismos. En el segundo lugar, reside en evocar las actividades que desarrollaba antes de llegar al hogar gerontológico; los longevos recuerdan con nostalgia aquellos días en los que compartían con sus amigos, salían el parque y sentían la plenitud de ser independientes, de realizar las cosas por ellos mismos, aquella autonomía de la que carecen en la actualidad. El gerontológico, trata de ofrecer, actividades y un clima familiar con el propósito de suplir o mitigar estos vacíos emocionales.

En la segunda categoría, *Resiliencia*, al ser dejados en el gerontológico los adultos mayores, presentan apatía y hostilidad ante su nuevo entorno, actitud que es normal, debido a que llegan a un lugar que no conocen y donde estarán sin sus seres queridos, posteriormente se van adaptando a su nuevo hogar. No obstante, el proceso de adaptación al gerontológico no siempre es sencillo, al inicio los longevos manifiestan labilidad emocional, es decir, cambios rápidos en el estado de ánimo debido a factores externos e internos. Después de un periodo relativamente corto y de recibir un acompañamiento a través de cuidados de carácter práctico, psicológico y social, empiezan a percibir la estadía en la institución como un proceso cómodo y agradable. debido a que los cuidadores junto con la parte administrativa tratan de proporcionar un ambiente familiar donde prima el respeto y el cariño, ofreciendo un servicio integral en beneficios de los longevos. Es decir, el gerontológico intenta construir esa red de apoyo de la que carecen estas personas, conformada por los administradores, cuidadores, empleados del lugar e incluso hasta por los mismos compañeros.

En la tercera categoría, *Abandono*, existen diversas causas por la que los adultos mayores son recluidos en los gerontológico. En este caso priman dos factores por lo que son institucionalizados los longevos: el primer lugar se ubica tratamientos especiales, algunos ancianos, requieren de cuidados especiales debido al estado de salud en que se encuentran y este no puede ser suplido por parte de sus familiares, pues, algunas familias no poseen ni el

conocimiento ni la economía que demanda algunos tratamientos específicos, conllevando a las familia a tomar la decisión internar al adulto mayor por el bienestar de su salud.

En el segundo lugar, se sitúa las ocupaciones del núcleo familiar que no permiten contar con el tiempo y el espacio suficiente para el cuidado del longevo, por la misma seguridad del anciano, y aunque algunos desearían permanecer al lado de su familia son conscientes del panorama, lo asimilan y lo aceptan con respeto. No obstante, la percepción que posee cada adulto mayor sobre su experiencia de ser dejado en un hogar gerontológico, radicara en cómo e interprete cada uno este suceso, pues, por lo general consideran que al no ser un ente proveedor de economía, se convierten en una carga potencial para sus familias, detonando de esta manera, la decisión por parte de ellos a recluirlos en las instituciones geriátricas.

Análisis triangulación de las tres técnicas

En este apartado, se procede a exponer los resultados obtenidos a través del proceso investigativo. Mediante la respectiva triangulación de datos, enlazadas a las técnicas elaboradas (Historia de Vida, Entrevista Semiestructurada, Entrevista Grupal Abierta) y propuesta por la investigadora, para la recolección de información. Los datos extraídos fueron analizados mediante el contenido de Bardin. Se procede a triangular los resultados de las tres técnicas aplicadas, desde las diferencias y similitudes encontradas en cada una de ellas.

Tabla 11.

Análisis de triangulación

Análisis de triangulación de las técnicas		
Categorías	**Similitudes**	**Diferencias**
Reminiscencia	En el análisis desarrollado a esta categoría deja en evidencia que tanto en la historia de vida como en la entrevista grupal abierta se logra identificar que, al estimular la memoria remota, resulta beneficioso para los adultos mayores, ya que, al evocar episodios de su vida les genera sentimientos positivos. No obstante, también se evidenció en estas dos técnicas, que el longevo al ser conscientes de que estas vivencias no volverán les genera malestar emocional. Para solventar estos sentimientos de nostalgia el gerontológico les permite a los longevos desarrollar actividades que solían realizar en su antiguo hogar, con la finalidad de que se sientan acomodos y en un contexto	En cuanto, a las diferencias halladas se observa que, en la historia de vida, los adultos mayores refieren tener un vínculo afectivo sólido con su núcleo familiar. Sin embargo, en la entrevista semiestructurada, esta premisa pierde valor, ya que, los enfermeros cuidadores describen a los longevos como seres carentes de afecto por parte de sus familias; al dejarlos en la institución el núcleo familiar parece olvidar la importancia de estar de manera activa en la vida del anciano y del acompañamiento que requiere en el proceso de envejecimiento.

	familiar, así se evidencio en las técnicas historia a de vida y entrevista grupal.	
Resiliencia	En esta categoría, al ser analizada se logra observar a través de la historia de vida y entrevista semiestructurada, los adultos mayores manifiestan sentimientos persistentes de temor al abandono por parte de su núcleo familiar, y al morir sin haber logrado su autorrealización, pues, consideran no haber alcanzado ningún tipo de logro hasta el momento. En el análisis de las tres técnicas se evidencio que el proceso de adaptación al hogar por parte de los longevos resulta tedioso al inicio. No obstante, con el acompañamiento y cuidados de carácter práctico, psicológico y social, logran adaptarse a la institución. Los cuidadores junto con la parte administrativas se esmeran por ofrecer un trato digno y amoroso para contribuir al proceso de adaptación. Asimismo, se observó que los adultos en la actualidad no contemplan la idea de abandonar el gerontológico, se sienten cómodos con la red de apoyo que les ofrecen allí. Por otro lado, se evidencio que en la entrevista grupal abierta y en la historia de vida, la información recopilada deja en evidencia que las visitas familiares son un factor importante y de motivación extrínseca para los adultos mayores institucionalizados.	En las diferencias encontradas se evidencia una dicotomía en la entrevista semiestructurada y la historia de vida, debido a que, en la primera, los adultos mayores refieren que las visitas familiares son de manera recurrente, no obstante, en la segunda, la historia de vida, manifiesta que estas visitas son de manera esporádicas. Por otro lado, a través de la historia de vida, se percibe que la motivación que poseen los adultos mayores es netamente extrínseca. Sin embargo, en la entrevista semiestructurada, contrarresta esta premisa al dejar en evidencia que los longevos también presentan motivación intrínseca, desarrollada por poseer un estado de salud general óptimo. Esta sensación bienestar les proporciona energía para sobrellevar los restos diarios.
Abandono	En el análisis de los resultados, las técnicas historia de vida y entrevista grupal abierta expusieron que las principales causas por las que son institucionalizados los adultos mayores son dos: la primera radica de la falta de tiempo y espacio por parte	En cuanto, a las diferencias halladas en esta categoría, se observa que, en la historia de vida, los adultos mayores refieren que las visitas de su familia son recurrentes fortaleciendo los vínculos afectivos

	de los familiares para suplir las demandas del adulto mayor de manera apropiada. En la segunda se halla, los cuidados especiales que requieren algunos adultos, y que no pueden ser brindados por el núcleo familiar. A través de la entrevista semiestructurada y la historia de vida, se observa que la relación entre los longevos y su núcleo familiar ha venido mejorando a largo del tiempo. Asimismo, se evidencia que los adultos mayores, no manifiestan ningún tipo de resentimiento hacia su familia por dejarlos en el gerontológico, al contrario, irradian agradecimiento hacia ellos. Las tres técnicas exponen que, a los adultos mayores, les agrada el trato brindado por la institución, consideran que es un trato digno, basado en el respeto, Asimismo, expresan satisfacción con respecto a la atención, garantía de cuidado y acompañamiento, a su vez, agradecen, el esfuerzo que desarrolla el gerontológico por tratar de integrarlos y hacer su situación manejable, ya que, en momentos extrañan a sus seres queridos.	entre ellos. No obstante, en la entrevista semiestructurada, se evidencia que desde el inicio de la emergencia sanitaria (COVID-19) las relaciones familiares han manifestado un declive notorio, tornándose distante.

Nota: Elaborado por autora, (2021).

Discusión

A continuación, se desarrolla un análisis interpretativo y de alineación critica, basada en la triangulación de datos y la argumentación teórica, con el propósito de dar solidez a la investigación. Los elementos en discusión, se hallan originados en los hechos relevantes de los resultados derivados.

En primer lugar, referente a la categoría de reminiscencia se idéntico: que, ante el suceso de evocar situaciones específicas de la autobiografía del longevo, este manifiesta emociones positivas hacia aquellos eventos, generando un estado de felicidad. Según Carrillo y Cepeda (2019), las emociones positivas, se consideran fases subjetivas que las personas manifiestan ante un evento específico donde involucran sentimientos. Asimismo, plantean que experimentar este tipo de emociones, estimula el pensamiento creativo en pro de la resolución de problemas interpersonales, favorece la docilidad cognitiva y viabiliza la toma de decisiones asertivas. Por consiguiente, las emociones optimizan la salud, el bienestar subjetivo y la resiliencia, ofreciendo de esta manera herramientas a los individuos sobrepasar las adversidades.

Igualmente, se evidencio que los adultos mayores manifiestan tener relaciones interpersonales cercanas tanto con su núcleo familiar como con sus amigos. Quintero (2018), refiere que establecer lazos afectivos solidos con sus seres queridos, resulta pertinente para el desarrollo apropiado de todo ser humano, mediante estas el sujeto logra a adaptarse a determinado contexto, a su vez, estas relaciones cooperan para que el sujeto construya su identidad. Por otro lado, Marín, Quintero y Rivera (2019), mencionan que la familia es la principal institución de la sociedad, promotora del desarrollo del individuo, por lo que se convierte en el factor propicio para brindar una red de apoyo a los longevos, ahora que se encuentran asumiendo la última etapa del ciclo vital y se enfrentan a nuevos cambios.

Por otro lado, se percibe que los longevos consideran que no han logrado adquirir ningún logro hasta el momento, estancando su proceso de autorrealización. Esteban (2020), define la autorrealización, como el autodescubrimiento, el sendero que sigue el individuo para encontrar a su verdaderos ser y sentirse totalmente conectado a sí mismo y sus experiencias vitales. Al no obtener esta plenitud, el sujeto autoevalúa su vida, percibiendo un nivel de estancamiento personal generando posible frustración.

No obstante, esta detención del proceso de autorrealización que manifiestan los adultos es contrarrestada con el aporte que desean dejarle a la sociedad que consiste en su autobiografía y los pensamientos positivos que tienen hacia la misma, como una manera de trascender. Correa (2021), menciona que el deseo de trascender surge de forma natural, ya que, independientemente de las actitudes y valores, el hombre representa un modelo holístico de conocimientos y creencias que ha vivido, vive y seguirá viviendo. Un ser que trae consigo una historia y que posee la capacidad de construir un porvenir para sí mismo y los demás, dejando una huella en la sociedad que les genera un grado de autorrealización.

Se evidencio que las visitas familiares a pesar que son esporádicas, son un factor de motivación extrínseca para los adultos mayores institucionalizados. Cuando un longevo es dejado en un hogar gerontológico, la familia tiene un papel importante como generador de apoyo, tanto ofreciendo afecto como visitando de manera frecuente al anciano. Las familias, de los adultos mayores deben seguir estando de manera activa en la vida de los mismo, ya que son consideradas como familias cuidadoras. Dicho de otro modo, deben desempeñar su papel de cuidadores desde otra postura complementando los cuidados brindados por el gerontológico; pues, al ser dejados en el hogar los ancianos presentan sentimientos ambivalentes tales como: tristeza, culpa, nostalgia e incluso soledad por ser dejados allí por sus familias, y para mitigar estas emociones y pensamientos, es necesaria la integración de la familia a la institución y el acompañamiento de la misma en este proceso de cambios tantos físicos como sociales, (Lares Comunidad Valenciana., 2016).

Simultáneamente, los resultados expusieron, que adultos mayores institucionalizados conviven con el miedo de ser abandonados completamente por sus familias, este temor, les genero malestar emocional. Fuentes y Flores (2016), manifiestan que el cuidado al anciano debería ser un acto reciproco, es decir: el sujeto debería reconocer y agradecer los cuidados brindados en su momento por el anciano, y que asuma que es su turno de cuidar de él. Pero el panorama que viven a nivel social los longevos es otro; los ancianos, son seres marginados y vulnerables que viven con miedo de ser abandonados por sus seres queridos. También, son considerados como personas menos productivas y poco autosuficientes, conllevando a que sean discriminados al interior de su entorno familiar, dejando a los longevos en una situación de abandono en lugares como los gerontológico.

Arvilla, Bermúdez y Gómez (2020), refieren que, en los hogares gerontológicos, brindan una atención integral, dinámica y sucesiva, que engloba las áreas sociales, físicas y psicológicas del ser humano; con el propósito de promocionar la salud, manteniendo y recuperando habilidades para sobrellevar los momentos complejos de la vida de los ancianos. Así como también solventar la carencia de afecto que pueden presentar por ausencia de la familia en sus vidas y mitigar el temor de ser abandonados, porque el hecho de que se los adultos mayores se encuentren institucionalizados no debería implicar el abandono familiar. Estos servicios ofrecidos por el gerontológico, favorecen el proceso de adaptación del anciano a la institución, ya que, los trabajadores del lugar brindan servicios óptimos en pro del bienestar del anciano, como también una red de apoyo sólida.

De otro modo, se evidencio que las principales causas por las que los adultos son institucionalizados son dos; la falta de tiempo y la atención especializada en cuidados al anciano. Guevara (2016), expone que la institucionalización del adulto mayor ha aumentado, debido a diferentes factores. Por un lado, la falta de tiempo de las familias que les impide dedicarse al cuidado, la falta de economía para contratar los servicios de un cuidador; de otro, pocas garantías frente al derechos a la salud para el tratamiento de patologías de difícil manejo. Estas necesidades son suplidas a cabalidad en el gerontológico, donde les ofrecen un servicio integral a las personas mayores.

A pesar de que los adultos mayores de edad son llevados al gerontológico por sus familiares, sin informales la decisión que han tomado, no manifiesta ningún tipo de resentimiento hacia los mismos. Buitrago, Cordón y Cortés (2018), mencionan que el acompañamiento de la familia en el proceso de envejecimiento es de vital importancia para los longevos, debido a que es la primera red de apoyo. Los ancianos, tratan de mantener relaciones familiares óptimas para que estos colaboren en el proceso de obtener un envejecimiento satisfactorio; y aunque ellos no estén de manera activa en la vida de los adultos mayores, estos valoran y aprecian cada instante que logran compartir con su núcleo familiar. Es importante que las familias logren integrarse al centro, recordando la importancia de su apoyo emocional al adulto, apoyando la formación, y la capacitación de éstas, buscando la motivación a la participación en la institución.

Ahora bien, en cuanto al proceso de resiliencia se observó a través de la recopilación y análisis de la información, que los adultos mayores, desarrollaron la capacidad de resiliencia al ser

dejados en la institución gerontológica; esta capacidad surgió, como respuesta a las demandas del contexto y las herramientas que poseían para afrontar dichas situaciones. No obstante, factores como las visitas esporádicas por parte de núcleo familiar, el trato ofrecido por los enfermeros cuidadores y la parte administrativa del hogar geriátrico, fortalecieron el desarrollo de dicha habilidad.

Linares (2015) y Cyrulink (2001, Como se citó en Mora y Ramos, 2018), exponen que la construcción de la resiliencia radica, en la habilidad que, de cada individuo para procesar y asimilar de forma correcta las repuestas del ambiente. Los individuos resilientes poseen mayor equilibrio emocional frente a las diversas situaciones que generan estrés, soportando mejor la presión. Esta capacidad les permite una impresión de control ante sucesos y mayor habilidad para confrontar situaciones complejas. Estas características de resilientes, se evidencian en los ancianos, ya que, al ser institucionalizados pasan por un dolor emocional y situaciones adversas al dejar su antiguo hogar, sin embargo, salen fortalecidos de estas circunstancias.

En cuanto, a los hallazgos del uso de la técnica reminiscencia, se evidencio que, al momento de evocar recuerdos, los adultos mayores estimulan de manera apropiada la memoria remota rememorando eventos específicos detalladamente. Salazar (2015), describe la técnica de reminiscencia como una "revisión de vida" integrando componentes reflexivos e introspectivos. El adulto mayor genera un fuerte apego al pasado; bajo la forma de recuerdo o como modelo para el presente. A través del envejecimiento los recuerdos en torno a lo sucedido en semanas anteriores presentan un declive: es decir, se recuerda menos, los detalles ya no son tan minuciosos, por esto, esta población recurre a la evocación de recuerdos del pasado personal porque estos les brindan confianza debido a la familiaridad y los sentimientos positivos que experimentan a través de la autobiografía.

Respecto al ciclo de vida, los adultos mayores perciben este proceso como complejo, donde se manifiesta un declive físico y cognitivo, a su vez, se va perdiendo progresivamente la autoestima, la capacidad de adaptación y la autonomía. Díaz (2016), manifiesta que al iniciar la última etapa del ciclo vital se presentan una serie de cambios tales como biológicos, cognitivos y sociales. Además, suceden cambios en la estructura de personalidad significativa, ya que, de esto dependerá como el individuo se reorganice y se adapte. Esta etapa de la vida por la que atraviesan no estaba planeada, no obstante, asumen la situación con decoro, ya que son conscientes de que es

un proceso natural y que en ocasiones tendrán que asumir sin el acompañamiento de su familia, ya que ellos estarán buscando su propia autorrealización.

En relación al abandono, se evidencia que este fenómeno se presenta en la ausencia de visitas por parte de la familia a los adultos mayores institucionalizados y la escasa comunicación entre estos. La Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal (2010, como se citó en Fuentes y Flores, 2016), define el abandono como aquel acto de descuidar cualquier elemento, persona que se considere responsabilidad de otro sujeto. Este acto, se implementa en el ámbito legal o en diversos espacios y situaciones del diario vivir; algunos abandonos se consideran de mayor gravedad que otros. En el caso del adulto del gerontológico "Los Guerreros de Jehová", presentan un grado de olvido por parte de sus familias, pues, en la actualidad las visitas han declinado de manera notoria, suceso que puede ser atribuido a la emergencia sanitaria (COVID-19). No obstante, los ancianos, tratan de justificar esta ausencia.

En cuanto a las técnicas seleccionadas (historia de vida, entrevista grupal abierta, entrevista semiestructurada) para recopilar la información y cumplir los objetivos trazados que consistían en: describir, identificar, recolectar y compilar; cumplieron con el propósito planteado. A través de estas, se logró obtener la información requerida para el estudio del fenómeno. Sordo (2020), refiere que la recolección de información sobre un fenómeno en específico resulta compleja, pues, mediante este, se indaga y se selecciona investigaciones de diferentes fuentes con la finalidad de adquirir una visualización completa y precisa acerca de un tema. Posteriormente, se responden preguntas claves, se evalúan resultados, para comprender contexto en que se desarrolla el objeto de estudio.

Por último, con la elaboración de la bitácora se pretendió generar un espacio de sensibilización a los familiares y cuidadores del adulto mayor, a través de la recopilación de las experiencias significativas de los adultos mayores, y la a aplicación de un taller de la técnica reminiscencia. Navarro (2009, como se citó en Dóniz, 2017), considera pertinente ofrecer espacios donde se pueda educar o sensibilizar a las personas sobre temáticas específicas que afectan de manera directa al contexto social, para que así, las personas creen una consciencia crítica y se desenvuelvan como entes activos ante los diversos fenómenos sociales, como es el caso del abandono de los adultos mayores y habilidades que este desarrolla como herramientas para sobrellevar estas situaciones.

Conclusiones

Con el objetivo general de reconocer la capacidad de resiliencia posterior al abandono en los adultos mayores pertenecientes al hogar geriátrico los Guerreros de Jehová en la Ciudad de Bogotá, se abordan los objetivos específicos desarrollado dentro del proceso investigativo. Por lo anterior, es posible concluir que:

El cumplimento del objetivo número uno, centrado en "describir las experiencias significativas posteriores al abandono en el desarrollo de la resiliencia, que serán expuestas por medio de la entrevista semiestructura", es posible evidenciar que: ante el suceso de ser institucionalizados los adultos mayores, presentan cambios significativos en sus estilos de vida. Inicialmente, manifiestan perdida de autonomía, dependencia económica, y declive físico y cognitivo, requiriendo de un constante proceso de reorganización psicológica durante los procesos de trasformación de la dinámica que se está presentando en sus vidas.

Asimismo, el conjunto de vivencias, reformadas, se ven modificadas en gran medida por algunos periodos críticos, descritos: El asimilar que sus familiares decidieron institucionalizarlos sin consultar con ellos la decisión, sino ser reprendidos por el fallo, ocasiona que el equilibrio o estado psicológico saludable de los adultos mayores, se vea desmedido a secuela de las inéditas demandas emocionales propuestas por el entorno tensionante. Además, esto genera que sean percibidos como seres carentes de afecto y vulnerables ante la situación; para suplir estas ambivalencias emocionales, el adulto busca protección en su red de apoyo más cercana, en este caso las redes de apoyo secundarias.

Al buscar satisfacer esta necesidad de afecto y restablecer la estabilidad emocional, los ancianos acuden a las denominadas redes de apoyo secundarias; como lo es la asistencia de los enfermos cuidadores, que permitan aumentar su calidad de vida y semejar la última etapa del ciclo vital. Se evidencia que el acompañamiento por parte de los funcionarios de la institución gerontológica, construyen un factor de vital importancia para el desarrollo de la capacidad de resiliencia y el desenvolviendo del adulto en su nuevo contexto. No obstante, la institución sigue trabajando en la aproximación y participación de la primera red de apoyo de los adultos mayores se haga visible.

En cumplimiento del objetivo número dos, centrado en “identificar los acontecimientos relevantes en la vida del adulto a través de la técnica historia de vida”, es posible evidenciar que: al profundizar en los eventos significativos del ciclo de vida del adulto predominan: las reuniones familiares y las fechas especiales, donde compartían en armonía, fortaleciendo los lazos afectivos entre el núcleo. No obstante, al ser conscientes, de que sus seres queridos ya no están de manera activa en sus vidas, les genera malestar emocional.

Al rememorar este tipo de episodios como resultado genera una dicotomía emocional (tristeza, felicidad, nostalgia), factores psicológicos (estrés) y factores sociales (distanciamiento familiar). Sin embargo, se observa que los adultos mayores, no refieren ningún sentimiento negativo hacia sus familiares, al contrario, al recordar eventos de su pasado afianza el agradecimiento cariño que estos tienen hacia los mismo; Considerando que sus familias han sido una red de apoyo solida ante las diversas situaciones que han debido enfrentar.

Esta red de apoyo primaria, que parecía ser sólida, ha presentado declive, así se evidencio en la recopilación de información a través de la técnica historia de vida, al exponer que las visitas y el contacto entre la familia y el adulto mayor, ha declinado por factores como: la perdida de interés de las familias por involucrarse en la vida de los adultos mayores y la emergencia sanitaria debido a la pandemia a nivel mundial (COVID-19), son las hipótesis que manifiestan los cuidadores y la parte administrativa sobre el descenso notorio de las visitas familiares.

A pesar de esta situación de abandono, los ancianos conservan esta idealización de mantener una relación estrecha con sus familias, aunque esta no sea reciproca. No obstante, la ausencia de las familias en las vidas de los adultos es considerado como un factor negativo, debido a los ancianos pueden manifestar sentimiento de abandono familiar. Por ello, el hogar gerontológico “Los Guerreros de Jehová” trabaja en fortalecer los vínculos de las familias con los ancianos, pues, estos son un gran apoyo emocional para ellos “sentir a los suyos cerca”.

En cumplimiento del objetivo número tres, centrado en “recolectar información de los cuidadores del adulto mayor, referente al proceso de resiliencia por abandono en el hogar geriátrico, a través de una entrevista grupal abierta”, se logra evidenciar, a través de los hallazgos encontrados, desde el grado de bienestar general, los niveles de consciencia y percepción de los cuidadores, es posible observar: que ese presenta una dicotomía en cuanto al proceso de

adaptabilidad del adulto mayor a la institución, donde se manifiestan alteraciones a nivel emocional, psicológico y sociales, debido a que existe una correlación significativa y directa entre la institucionalización del longevo y el núcleo familiar que se encargaban del cuidado.

Al ser institucionalizados, los adultos mayores manifiestan labilidad emocional, es decir, cambios repentinos en el estado de ánimo provocados por factores internos o externos, no obstante, estas emociones son esporádicas y cambiantes; esto, resulta como consecuencia, al tratar de asumir la nueva realidad. Sin embargo, el acompañamiento propicio por parte de los empleados del geriátrico facilita el proceso de adaptabilidad, ofreciendo una red de apoyo secundaria como consecuencia de la ausencia de la red primaria de apoyo.

Finalmente, en el cumplimiento del objetico número cuatro, centrado en "compilar la experiencia investigadora con la generación de un espacio de sensibilización a familiares del adulto mayor utilizando la reminiscencia y las vivencias significativas en pro del reconocimiento de la capacidad de resiliencia", se es posible desarrollar de manera efectiva la exposición en las historias de vida por parte de los participantes. A partir, de las vivencias recolectadas de los adultos mayores, permiten que estos, den un significado a los relatos y a las historias de vida, que van más allá de un simple intercambio de información, marcando un valor representativo. Lo que subsiguientemente dará base a un marco de vivencias colectivas, brindando comprensión del fenómeno investigado, en el ambiente familiar y personal desde la búsqueda de optimizar la salud mental y el bienestar general.

A través de las vivencias plasmadas en la bitácora, pretende sensibilizar a los cuidadores, administradores y familiares de los adultos mayores, para puedan comprender de una manera más optima las emociones, sentimientos que poseen frente a las diversas situaciones que deben enfrentar en su cotidianidad. Además, a través del taller propuesto vasado en la técnica re Remiscencia, funciona como una herramienta para estimular la memoria remota y de esta manera aportar al desarrollo de la capacidad de la resiliencia.

Recomendaciones

A base del proceso investigativo desarrollado, surge una serie de recomendaciones para tener en cuenta a futuros estudios sobre la temática indagada. Algunas de estas son:

Se considera pertinente seguir indagando sobre el fenómeno de la resiliencia en los adultos mayores ante el evento del abandono. Ya que las investigaciones sobre la temática son limitadas; el lograr describir los diversos factores, pilares y características que manifiestan los longevos para afrontar el suceso de abandono, permitirá indagar a mayor profundidad el desarrollo de esta capacidad.

Surge la necesidad de acrecentar el número de investigaciones con enfoque mixto, sobre el fenómeno del desarrollo de la resiliencia en los adultos mayores después del abandono. En la actualidad, existe un alto porcentaje de estudio desde el enfoque cualitativo, que buscan describir a través de la narrativa la importancia de la resiliencia en los longevos como un factor de protección para la salud mental y física de los mismos. Sin embargo, en diversas situaciones, este suceso puede considerarse un limitante, debido a que algunos resultados requieren validación estadística para determinar estructuras específicas de elementos que se presentan en los adultos mayores que los conllevan a ser resilientes.

En consecuencia, a la emergencia sanitaria; se sugiere desarrollar estrategias que permitan regular las visitas familiares a los longevos en el hogar gerontológico, pues, el suceso de interactuar con los familiares de manera recurrente fortalece el desarrollo del factor de resiliencia. A su vez, el contacto con sus seres queridos, mitiga la presencia de emociones negativas (tristeza, enojo, miedo), asimismo se logra reforzar los lazos afectivos entre los mismo.

Para próximas investigaciones sobre la temática sería apropiado extender el tamaño de la muestra con el propósito de obtener resultados más amplios. Sin embargo, se debe considerar que uno de los pilares de las investigaciones cualitativas es analizar, describir e indagar sobre el fenómeno investigado conservando la rigurosidad científica; Para el estudio desarrollado se optó por una muestra de siete (7) participantes, el proceso del análisis de los resultados fue minucioso y detallado, con la finalidad de desarrollar una adecuada construcción teórica, debido a que algunos de los participantes manifiestan dicotomías ante ciertos interrogantes.

En cuanto a las técnicas de recolección de información, se considera pertinente implementar herramientas vanguardistas que le permitan al investigador ser más activo en el proceso de recolección de datos, y en su relación con el entorno que los está brindando. Normalmente, las entrevistas semiestructuradas, la historia de vida y entrevistas grupales abiertas, son utilizadas para el proceso indagatorio. Sin embargo, presentan algunas limitaciones, debido a que preexisten experiencias del ser humano que no pueden ser percibibles a través de estos, asimismo, se puede presentar saturación, distorsión y manipulación de la información por parte los participantes.

Generar espacios de convivencia entre los longevos, familiares, cuidadores y administradores, con el propósito de que los adultos mayores puedan expresar sus emociones, pensamientos, sobre temas específicos que le afectan su estabilidad emocional y estacan su proceso de resiliencia. A su vez, este espacio puede implementarse para promover la importancia de la participación activa del núcleo familiar como red de apoyo al longevo que se encuentra institucionalizado, mitigando de esta manera el pensamiento de abandono por parte de sus seres queridos.

En cuanto a la bitácora propuesta, se considera pertinente implementarla en un espacio de sensibilización, para que ayuden a los cuidadores, administradores y familiares del adulto mayor, a comprender no solo las necesidades del anciano, sino, reflexionar acerca de la importancia del desarrollo de la capacidad de Resiliencia en el adulto mayor, la participación de las familias, e implementar la escucha activa ante las emociones y pensamientos de los longevos, para la trasformación de las emociones displancenteras a estados positivos de bienestar psicológico.

.

Propuesta

Generar manuales o guías educativas en salud con información propicia para los familiares y cuidadores de los adultos mayores, son necesarias para que, a través de estas, las familias tengan una mejor percepción de como participar en la vida de los ancianos de manera óptima. Tales mecanismos de comprensión, se encuentran centrados en las técnicas de biblioterapia; que consiste principalmente en fomentar la lectura como medio para la regulación de la problemática manifiesta. Este mecanismo terapéutico, propone libros adecuados a cada paciente, que le permita reflexionar e interiorizar los hechos experimentados en su vida, con el propósito de mejorar el bienestar psicológico

Con base a lo anterior, la propuesta planteada consisto en el diseño de una bitácora ***(Apéndice Q),*** titulada; "Resiliencia: un día a l vez", esta consta de 26 hojas, se implementó una tipografía adecuada que permita una lectura sencilla y agradable. Otro aspecto tenido en cuenta, consistió en utilizar un diseño estético, que genere interés al público de leerla, así como ilustraciones basadas en la temática.

Ahora bien, en la bitácora, se expusieron las vivencias significativas a través de la historia de vida de los tres adultos mayores que participaron en la investigación. Dejando en evidencia las emociones, sentimientos y el proceso de adaptación por que han pasado al ser dejados en el hogar gerontológico "Los Guerreros de Jehová". A través de la narrativa de los participantes, se logra evidenciar los factores que les generan motivación extrínseca e intrínseca a los ancianos y como estos, ayudan en el proceso de adaptación a los diversos cambios a que han enfrentado a lo largo de su ciclo de vida. También, se evidencia los acontecimientos relevantes de la vida de los ancianos, y el apego que estos manifiestan hacia el pasado.

En la bitácora al final de los relatos de vida, se propuso un taller basado en la técnica de Remiscencia. Se considera menester, la aplicación de esta técnica, ya que favorece a la evocación de recuerdos y sucesos del pasado conectándolos con el presente. El evento de recordar permite que las personas desarrollen la capacidad de resiliencia, reafirmen la confianza y seguridad para afrontar los cambios asociados con este periodo evolutivo, la vejez, (Scolni, 2013). El taller esta explicado de manera detallada, contiene instrucciones: el paso a paso de la aplicación, recomendaciones para el óptimo desarrollo del taller, elementos a utilizar, ideas para realizar en el

taller y por último temas a trabajar con la reminiscencia. Esto, con el propósito de facilitar el proceso de aplicación a la persona que lo vaya a desarrollar o explicar.

Este producto, se creó con el propósito de dar repuesta al objetivo específico número cuatro de la investigación, que consiste en generar un espacio de sensibilización en el hogar gerontológico “Los Gurreros de Jehová”. Este espacio, va orientado hacia los cuidadores, la administración, los familiares y los adultos mayores. Es necesario, que los cuidadores y los familiares, conozcan las vivencias transcendentales de los ancianos, así como las emociones y pensamientos generados al estar institucionalizados, en cuanto a la aplicación de taller, va dirigido a los tres (Familia, cuidadores, ancianos), pues, a través de este, podrán compartir recuerdos, anécdotas, y convivir al momento de realizar la actividad. No obstante, el principal beneficio de aplicar el taller, es que estimula el desarrollo de la capacidad de resiliencia.

Referencias

Abela, J. (2018). Las técnicas de análisis de contenido: una revisión actualizada [Archivo PFD]. http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2018/02/Andreu.-analisis-de-contenido.-34-pags-pdf.pdf

Afonso, R., Bueno, B., y Serrano, A. (2019). Reminiscencia [Archivo PDF]. file:///D:/Usuario/Downloads/Cap_LibroCIP_REMINISCENCIA2019%20(2).pdf

Álvarez, R. (2020). Factores determinantes del abandono del de adultos mayores de 60 años en el municipio de Quibdó- Choco [Tesis de grado, Universidad del Rosario, Bogotá, Colombia].

Arvilla, M., Bermúdez, L., y Gómez, T. (2020). Cuidados de enfermería brindados al paciente geriátrico en cuidados intensivos: Una scoping review [Archivo PDF]. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20267/1/2020-2_Enfermeria-Arvilla_Bermudez_Gomez_Geriatria.pdf

Araujo, L., Teva, I., y Paz, M. (2015). Resiliencia en adultos: una revisión teórica. *Revista terapia psicológica*, *33* (3), 257-276.

Araujo, C., y Faro, A. (2016). Estudio sobre la resiliencia en ancianas del Valle de Paraíba, São Paulo, Brasil. *Revista electrónica trimestral de enfermería*, (4), 63-80.

Bautista, J. (2016). Depresión en el adulto mayor por abandono familiar. *TLATEMOANI Revista Académica de Investigación, 22,* 226-271. http://www.eumed.net/rev/tlatemoani/index.htm

Batlle, S. (2016). Clasificación en psiquiatría. Conceptos y enfoques; Enfoque cognitivo-conductual [Master, Universidad Autónoma de Barcelona, Bellaterra, España].

Buitrago, L., Cordón, L., y Cortes, R. (2018). Niveles de ansiedad y estrés en adultos mayores en condición de abandono familiar [Tesis de pregrado, Universidad de Cundinamarca, Bogotá, Colombia]. https://integracion-academica.org/attachments/article/203/07%20Ansiedad%20y%20Estres%20-%20LBuitrago%20LCordon%20LCortes.pdf

Carrillo, S., Gómez., M., y Torrijos, O. (2016). ¿Cuáles son las causas de abandono familiar de los adultos mayores que se encuentran recluidos en el Centro San Pedro Claver en la ciudad de Bogotá, DC? [Tesis especialización, Universidad de la Gran Colombia, Bogotá, Colombia].

Carrillo, C., y Cepeda, J. (2018). Las emociones positivas en salud física y mental: una revisión bibliográfica 2013-2018 [trabajo de grado, universidad del Bosque, Bogotá, Colombia].

Caycho, T., Ventura, J., García, C., Tomás, J., Domínguez, J., Daniel, L., y gallegos, W. (2018). Evidencias Psicométricas de una Medida Breve de Resiliencia en Adultos Mayores Peruanos no Institucionalizado. *Revista Psychosocial Intervention, 27* (2), 73-79. Recuperado de http://journals.copmadrid.org/pi

Creswell, J. (2003). Qualitive inquiry and research design: among five approaches. (2ª. Ed) EUA: SAGE

Corbatón, R., Martí, M., y Serret, A. (2016). La Historia de vida y Celestin Freinet. *Revista tendencias pedagógicas*, 27, 77-96. efile:///D:/Usuario/Downloads/Dialnet-LaHistoriaDeVidaYCelestinFreinet-5342032.pdf

Correa, J. (3 de abril 2021). El deseo de trascendencia [Mensaje en un blog]. https://www.javieracorrea.com/el-deseo-de-trascendencia/

Departamento Administrativo de Estadístico. (23 de septiembre 2017). Colombia se está envejeciendo; el 9,23% de la población tiene más de 60 años. https://www.ccb.org.co/Clusters/Cluster-de-Salud-de-Bogota/Noticias/2018/Septiembre-2018/Colombia-se-esta-envejeciendo-el-9-23-de-la-poblacion-tiene-mas-de-60-anos

Díaz, R., González, S., González, N., López., A., y Montero, M. (2017). Resiliencia en adultos mayores: estudio de revisión. *Revista eléctrica de psicogerontología*, *4.*

Díaz, E. (2016). Modelo gerontológico de atención al adulto mayor desde el enfoque centrado en la persona [Tesis posgrado, Universidad Jesuita de Guadalajara, México]. https://rei.iteso.mx/bitstream/handle/11117/4033/MDH55509.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Diario Oficial. (2006). Ley 1090 de 2006. Recuperado de https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Investigacion/Docs_Comite_Etica/Ley_1090_2006_-_Psicologia_unisabana.pdf

Dóniz, M. (2017). "Estimulación cognitiva y terapia de reminiscencia. Técnicas no farmacológicas: clave para lograr un envejecimiento activo" [Tesis de pregrado, Universidad de la laguna, San Cristóbal, España].

Dulcey, E. (2015). Envejecimiento y vejez; categorías y conceptos. https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=GYZiDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT4&dq=desarrollo+humano+psicologia&ots=hBCBnpLqYX&sig=VUKt7bt91uWqNJmL12OR4vb4_6c#v=onepage&q&f=false

Etapas del desarrollo (miércoles, 11 de diciembre, 2019). *Significados.* https://www.significados.com/etapas-del-desarrollo-humano/

Esteban, E. (1 de septiembre,2020). Lo que tu hijo necesita para ser feliz según la pirámide de Maslow [Mensaje en un blog]. https://www.guiainfantil.com/educacion/lo-que-tu-hijo-necesita-para-ser-feliz-segun-la-piramide-de-maslow

Fernández, C. (22 de mayo 2018). El desalentador panorama del adulto mayor en Colombia. *Portafolio.* Recuperado de https://www.portafolio.co/economia/panorama-del-adulto-mayor-en-colombia-2018-517356

Fernández, C. (04 de mayo 2018). En el país, cada vez más viejos y... desprotegidos. *El tiempo*. Recuperado de https://www.eltiempo.com/salud/panorama-de-los-adultos-mayores-en-colombia-a-2018-213710

Fraga, G. (2015). Resiliencia: un concepto que abre cuestionamientos sobre su construcción y desarrollo [Tesis de pregrado, Universidad de la Republica, Uruguay]. https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg_gimena_fraga_tut.rz_._rev.evelina_kahan.30.10.15.pdf

Frankl, V. (1991). El hombre en busca de sentido. 1979 editorial Herder S.A., Provenza 388, Barcelona. http://www.pensamientopenal.com.ar/system/files/2014/12/doctrina39454.pdf

Fortuna, F. (2016). Reminiscencia en adultos mayores no institucionalizados de La República Dominicana: seguimiento de una intervención [Tesis doctoral, Universidad de Valencia, Valencia, España].

Frores. A. & Grané. J. (2008). Resiliencia [Archivo PDF].

Fuentes, G., y Flores, F. (2016). La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México. *Revista papeles de población, 8,* 161-181.

García, J., García, A., López, C., y Díaz, P. (2016). Conceptualización teórica de la resiliencia y su relación con la salud. *Revista salud y drogas, 16* (1), 56-68. https://www.redalyc.org/pdf/839/83943611006.pdf

García. C., y Domínguez. E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 11* (1), pp. 63-77. https://www.redalyc.org/pdf/773/77325885001.pdf

Guevara, N. (2016). Impactos de la institucionalización en la vejez. Análisis frente a los cambios demográficos actuales. *Revista ciencia sociales, 12* (1), 138-151. http://www.scielo.org.co/pdf/entra/v12n1/v12n1a10.pdf

Guerrero, N., y Yépez, M. (2015). Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. *Revista universidad y salud, 17* (1), 121-131. http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a11.pdf

Gutiérrez, J., Nieve, A., y Ruiz, L. (2016). Percepción de los adultos mayores institucionalizados en un hogar geriátrico de la ciudad de Barrancabermeja [tesis pregrado, Universidad Javeriana, Bogotá Colombia].

González, K. (2015). Terapia de reminiscencia y sus efectos en los pacientes mayores con demencia. *Revista de psicogeriatría*, *5*(3), 101-11. https://www.viguera.com/sepg/pdf/revista/0503/503_0101_0111.pdf

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación. http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf

Hogar geriátrico los guerreros de Jehová (2008). Objetivos el hogar [Archivo PDF].

Lares Comunidad Valenciana. (2016). Fundación casa beneficencia. La importancia de la familia en el entorno residencial. https://www.larescvalenciana.org/la-familia-y-los-centros-de-la-tercera-edad/

Linares, R. (2015). Algunos enfoques de la resiliencia. *Revista NOVUM SCIENTIARUM, 1*(1), 39-55. http://revencyt.ula.ve/storage/repo/ArchivoDocumento/novum/v1n1/art06.pdf

Marín, M., Quintero, P., y Rivera, S. (2019). Influencia de las relaciones familiares en la primera infancia. Revista Poesis, (36), 164-183. https://doi.org/10.21501/16920945.3196

Más de 400 ancianos son abandonados cada año en Colombia. (Miércoles, 16 de octubre de 2019). *Dinero*.https://www.dinero.com/pais/articulo/abandono-y-depresion-de-los-adultos-mayores-en-colombia-2017/246080

Ministerio de Interior. (2012). Enfoque diferencial para personas mayores. https://www.mininterior.gov.co/sites/default/files/7._enfoque_diferencial_para_personas_mayores.pdf

Mora R. Ramos, D. (2018). Bienestar psicológico y resiliencia en adultos mayores institucionalizados [Tesis de pregrado, Universidad de Pamplona, Cúcuta, Colombia].

Napo, M. (2017). Pilares de la resiliencia [Mensaje en un blog]. https://es.scribd.com/document/347604726/Pilares-de-La-Resiliencia

Sabater, V. (2018). Terapia de reminiscencia: recuerdos y emociones que curan [Mensaje en un blog]. https://lamenteesmaravillosa.com/terapia-de-reminiscencia-recuerdos-y-emociones-que-curan/

Soto, J. (2015). Psicología ¿Social para qué? *Revista Scielo, 58,* 48-59. https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n52/art04.pdf

Sordo, A. (2020). Recolección de datos: métodos, técnicas instrumentos [Mensaje en un blog]. https://blog.hubspot.es/marketing/recoleccion-de-datos

Rozo, G., y Riascos, L. (2018). Determinantes del abandono familiar en el adulto mayor. Una monografía [Tesis de pregrado, Universidad Santiago de Cali, Cali, Colombia].

Rodríguez, C. (2015). Psicología social. http://fundacionortizavila.com/descargar/340/bc67b32d67716a4ee6dcfbc77e0ef173

Ríos, K. (2019). La entrevista semiestructurada y las fallas en la estructura. La revisión del método desde una psicología crítica y como una crítica a la psicología. *Revista Semestral de Ciencias Sociales y Humanidades, 23(*41), 65-9. https://revistas.uaa.mx/index.php/caleidoscopio/article/view/1203/2017

Ruvalcaba, N., Orozco, M., Alfaro, L., y Bravo, H. (2019). Fortalezas de carácter como predictoras de resiliencia en adultos mexicanos. *Revista Psicodebate, 19*(1), 7-17. http://dx.doi.org/10.18682/pd.v1i1.803

Salazar, M. (2015). Aproximaciones desde la gerontología narrativa: la memoria autobiográfica como recurso para el desarrollo de la identidad en la vejez. *Revista Anales en Gerontología,* (7)41-68.

Organización Mundial de la Salud. (16 de marzo 2019). Datos interesantes acerca del envejecimiento. https://www.who.int/ageing/about/facts/es/

Organización Mundial de la Salud. (27 de julio 2015). Envejecimiento y ciclo de vida. https://www.who.int/ageing/projects/elder_abuse/es/#

Organización de las Naciones Unidas. (15 de junio 2017). Aumenta cada vez más el abuso y maltrato a los ancianos advierte la OMS. *Noticias ONU.* https://news.un.org/es/story/2017/06/1380771

Ortega, Z., y Mijares, B. (2018). Concepto de resiliencia: desde la diferenciación de otros constructos, escuelas y enfoques. *Revista científica electrónica de ciencias humanas, 39,* 30-43. http://www.revistaorbis.org.ve/pdf/39/art3.pdf

Universidad de la Sabana. (21 de enero 2021). El cuidado legal del adulto mayor en Colombia. https://www.unisabana.edu.co/nosotros/subsitios-especiales/especial-del-adulto-mayor/el-cuidado-legal-de-adulto-mayor-en-colombia/

Valdés, A (2018). Erick Erikson: Las ocho edades del hombre [Tesis doctoral, Universidad Marista de Guadalajara, Guadalajara, México].

Apéndices

Apéndice A. Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE PSICOLOGIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante este documento le solicitamos de manera cordial que formen parte de la investigación titulada *"Al final del otoño: Capacidad de resiliencia en el adulto mayor, después del abandono"*. Esta tendrá como objetivo general: Reconocer la capacidad de resiliencia posterior al abandono en los adultos mayores a través de la técnica de reminiscencia. Es una técnica de gran sencillez pero que produce un impacto evidente.

Manifiesto que la institución gerontológica participa libremente en la investigación desarrollada por la psicóloga en formación: Daniela Alexandra Herrera Vanegas, identificada con CC. 112575910 de Santa Marta, que, a través del proceso del desarrollo de la tesis, implementara la técnica reminiscencia para la recolección de datos cualitativos con el propósito de comprobar el objetivo general.

Teniendo en cuenta el *Art. 2, numeral 5 de la Ley 1090 del 2006 del código deontológico y bioético* la participación en esta investigación es de manera voluntaria. Se le informa a la institución de los objetivos de la investigación y recolección de datos. Además, que la información suministrada es confidencial, con fines netamente académicos, solo serán públicos los resultados relevantes al estudio de manera general en la entrega de la tesis. Así mismo, se le notifica puede manifestar su retiro cuando lo desee.

Por otro lado, estos procedimientos se realizarán bajo *La ley N° 1251 del 2008,* que establece líneas de protección en salud y demás áreas que están presentes en la cotidianidad de los seres humanos de la tercera edad.

Legítimo que he recibido y comprendido la información suministrada. Se me ha informado que nos constituye ningún riesgo, prejuicio físico y psicológico.

Apéndice I. Historia de vida

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
FORMATO- HISTORIA DE VIDA

El presente documento plantea un formato de Historia de vida, que tiene como propósito recolectar información de la sobre la historia de vida de los participantes en la investigación titulada: *"Al final del otoño: Capacidad de resiliencia en el adulto mayor, después del abandono".*

Reminiscencia		
N°	**Preguntas**	**Respuesta**
1	¿Cómo era el lugar en el que creció?	
2	¿Cómo era la relación con sus padres?	
3	¿A qué se dedicaban sus padres?	
4	¿Tiene hermanos, cómo es la relación con ellos?	
5	¿Cuál era su actividad favorita cuando era un niño?	
6	Cuando era niño, ¿cuáles eran sus comidas favoritas?	
7	Háble me un poco de cómo es la relación con sus amigos cercanos	
8	¿Mencione algún suceso memorable?	
9	¿A qué edad tuvo su primera relación de pareja?	
10	¿Tiene hijos?	
11	¿Qué actividades realiza aquí que también hacía en su hogar	
Resiliencia		
12	¿Qué valores son importantes para usted?	
13	¿Cuáles son sus logros más importantes?	
14	Menciones tres características de su forma de ser.	
15	¿Qué cosas le causan temor?	
16	¿Qué diría de estar aquí?	
17	¿Cómo se siente con la vida que lleva?	

18	¿Qué lo hace feliz?	
Abandono		
19	Hablemos de sus visitas familiares	
20	¿Quién lo trajo aquí y por qué motivo?	
21	¿Cómo es su relación con su familia ahora?	
22	¿Qué pensó de que lo trajeran aquí?	

Nota: Toda la información suministrada es de carácter confidencial y solo con fines netamente académicos.

Apéndice J. Entrevista semiestructurada

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
FORMATO- ENTREVISTA SEMIESTRUSTURADA

El presente documento plantea un formato de entrevista semiestructurada, que tiene como propósito recolectar información de las experiencias significativas posteriores al abandono en los participantes, en la investigación titulada *"Al final del otoño: Capacidad de resiliencia en el adulto mayor, después del abandono".*

Resiliencia		
N°	**Preguntas**	**Respuesta**
1	¿Cómo ha sido el proceso de envejecer?	
2	¿Qué sentimientos son más persistente ahora en su adultez?	
3	¿Qué le gustaría que los demás conocieran de usted?	
4	¿Qué le genera motivación?	
5	¿Cómo se siente en este lugar?	
Reminiscencia		
6	Si tuviera que describirse en una frase, ¿cuál sería?	
7	¿Por qué llego al hogar?	
Abandono		
8	¿Cómo ha sido la relación con su familia en transcurso del tiempo?	
9	¿Qué sentimientos tiene hacia su familia?	
10	¿Cómo lo tratan aquí?	
11	¿Qué cosas positivas tiene el hogar?	
12	¿Ha pensado en irse de este lugar?	

Nota: Toda la información suministrada es de carácter confidencial y solo con fines netamente académicos.

Apéndice K. Entrevista grupal abierta

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
FORMATO- ENTREVISTA GRUPAL ABIERTA

El presente documento plantea un formato de entrevista grupal abierta, que tiene como propósito recolectar información de las experiencias significativas posteriores al abandono en los participantes, en la investigación titulada *"Al final del otoño: Capacidad de resiliencia en el adulto mayor, después del abandono".*

Abandono		
N°	**Preguntas**	**Respuesta**
1	¿Cuáles son las razones por las que llegan la mayoría de adultos mayores?	
Resiliencia		
2	¿Cómo es el proceso de adaptación del adulto mayor al hogar?	
3	¿Cómo es la actitud del adulto mayor al ser dejado en el hogar?	
Reminiscencia		
4	¿Qué eventos de sus vidas son los que más recuerdan los adultos mayores al estar aquí?	

Nota: Toda la información suministrada es de carácter confidencial y solo con fines netamente académicos.

Apéndice N. Validación juicio de experto número 2.

Bogotá, septiembre, 2020

CONSTANCIA JUICIO DE EXPERTO

Yo, Rúber Simón Vélez Larrota, certifico que realicé y aprobé el juicio de experto a las técnicas de recolección de información: Historia de Vida, diseñado por la psicóloga en formación: Daniela Alexandra Herrera Vanegas, en la Universidad de Pamplona, como parte del proceso de evaluación del contenido, interpretación caracterización de los reactivos, que involucra los aspectos fundamentales, para la gestión del proyecto investigativo.

Atentamente,

Rúber Simón Vélez Larrota
Juez Evaluador
Ps. PhD Rúber Simón Vélez Larrota

Gerontológico
Los Guerreros De Jehová

Resiliencia: Un día a la vez



Universidad de Pamplona
Programa de Psicología

Presentación

El humano se caracteriza por ser social de naturaleza; posee un talento innato para expresar sus emociones, pensamientos, molestias… esta capacidad ha sido indispensable en la construcción de las diversas sociedades. Así como en el proceso de la sensibilización acerca de distintas problemáticas sociales. Por tal motivo, es pertinente que las personas creen el hábito de la lectura, se vuelvan críticos y tomen acciones ante estas situaciones.

"Resiliencia: un día a la vez" es una bitácora que expone las vivencias significativas de tres adultos mayores a través de la historia de vida. Asimismo, deja en evidencia las emociones, sentimientos y el proceso de adaptación que manifiestan al ser dejados en el hogar geriátrico "Los Guerreros de Jehová. A su vez, propone un taller que implementa la "Técnica de Reminiscencia" como ente estimulador de recuerdos. Trabajar con la autobiografía ayuda a mejorar la adaptación de los longevos al presente y a desarrollar la capacidad de resiliencia.

La bitácora tiene un propósito de enseñanza y sensibilización hacia los familiares y cuidadores de los adultos mayores institucionalizados en el gerontológico.

Gracias por leer "Resiliencia: Un día a la vez".





Contenido

05

Historia de vida, número 1

13

Historia de vida, número 2

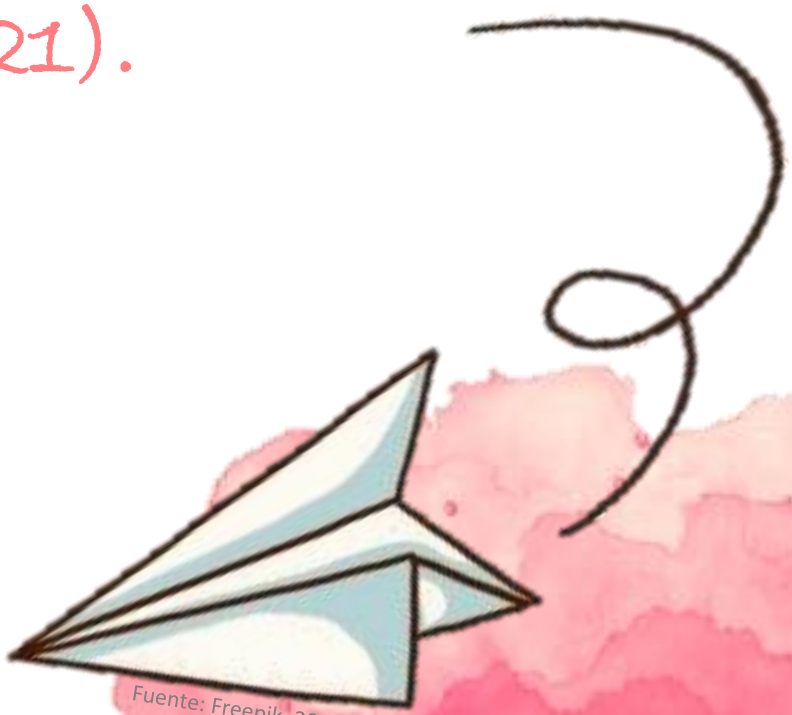
19

Historia de vida, número 3

24

Taller: Técnica de Reminiscencia

"Para viajar lejos no hay mejor nave que los recuerdos", (Anónimo, 2021).



Fuente: Freepik, 2021.



¿Quién es Beatriz Cabezas?

Doña Beatriz, es una señora de 61 años de edad, oriundo de Pasto. Criada en la ciudad de Tumaco por una familia conservadora, formada por siete hermanos. Este hogar primaba el amor, la compresión, y la educación.

¿Cómo era el lugar en el que creció?

Pues era un lugar bastante familiar, cierto, mucha responsabilidad y cariño de parte de mi papito y mi mami. Una casa grande de color cremita donde cabía yo, sin ningún problema; tenía dos corredores.

Las habitaciones estaban divididas de la siguiente manera; los hermanos mayores dormían juntos, los menores igual, los tres hombres en otra habitación, y la habitación de mis papitos.

El colegio quedaba a una cuadra de la casa, me gustaba ir al colegio me fregaran la vida Algunas veces tuve que decirle a mi papito que me recogiera porque me tenían la vida muy triste, ¿sí?, por burlasen de esto y lo otro.

En medio de todo recibía uno que otro piropo, y no era por la belleza, yo no creo en la belleza como tal, pienso que todo está en el corazón. La belleza es vana, se acaba. El pueblito era bonito, con su belleza natural, sin cero ruidos, lo natural era su belleza, el morro, las playas, el puente, es como una isla. Me gustaba trepar por los puentes, los barcos llegaban a las tres de la mañana con sus ruidos particulares.



Fuente: Freepik, 2021.

¿Cómo era la relación con sus padres?

Bien, al menos yo trate siempre de compórtame, ¿por qué yo con quien más contaba, sumerce? Con mis papitos, ¿cierto?, con ellos. No darle problemas, no amargarles la vida, ¿cierto? Obediente, tratarlo de ser hasta el 100% y creo que lo logre.

Tuve como darle problemas como decirle: ¿por qué me trajeron a la vida? Sí, a mi toda alta que todo mundo me odia, y que ustedes tienen la culpa, hay muchos que lo hacen y de paso levantan la mano y le pegan al uno y le pegan al otro, y al otro le dan la patada y así. Pero yo no, yo realmente no me nace una cosa de esas.

¿A qué se dedicaban sus padres?

Mi papito era todo un político en Tumaco, entonces ocupo todas las mejores posiciones que podía tener Tumaco, aparte de hacendados, mis abuelos tenían mucho dinero.

Mi papito era como el encargado, porque era el más licito de todos, de todos los varones, de los hijos de mis abuelos, eran tres. Mi mamá era ama de casa, básicamente, a ella le gustaba coser ¿cierto?, hizo cursos de diseños en Cali, cuando estuvimos radicados allí. En Cali, duramos 15 años o más. Entonces mi madre aprovecho para instruirse en lo que le gustaba.

¿Cuál era su actividad favorita cuando era una niña?

Como todo niño me gustaba jugar, los juegos del pueblo ¿no? ejemplo las rondas musicales, que identifiquen el pueblo tumanquense, así de simple, y de pronto leer, cuando aprendí a leer era la que más leía en la casa, me encantaba leer, por eso creo que me acabe los ojos, por ese hobby.



Fuente: Freepik, 2021.

¿Tiene hermanos, cómo es la relación con ellos?

Éramos siete, murió uno de un ataque cardiaco, hace cinco años, quedamos seis. Trato que mi relación con ellos sea bien, son lo único que tengo, ¿verdad? Hoy hablaba con Walter y le decía que tenía mucho miedo que me dejaran tirada por ahí. Él me respondió: no se ponga a pensar tonterías, lo que pasa es que esta situación de la pandemia no nos permite ir a visitarla.

Cuando era niño, ¿cuáles eran sus comidas favoritas?

A mí me gusta, ¿cuál será? la carne serrana, es una carne propia nariñense; es carne de cerdo adobada y de paso salada para conservarla ¿sí? Entonces es una carne deliciosa que se prepara como plato típico que se prepara en las navidades…

Me gusta el pescado frito, sudado, creo que de todas las maneras me gusta. Los huevos, a mí me fascinan los huevos en perico, fritos… los huevos me descabezan, de verdad que sí (risas).

Háblenme un poco de cómo es la relación con sus amigos cercanos

Yo era una niña que ni salida de casa, ¿sí me hago entender?, entonces poco amigos. Sin embargo, al lado de mi casa había un hijo de una íntima de mi papito y mi mami, que me quería mucho, estaba enamorado de mi… yo siempre cogía para el colegio por el lado derecho, pero cuando me di cuenta que él me quería entonces ya pasaba por el lado izquierdo (risas) o sea, por la casa de él, ellos pagaban arriendo en una de las casas de los cabezas, o sea, de mi familia, primos hermanos de mi papito. Cuando ingresé a la universidad, ya amplié mi grupo de amigos, nos llevábamos muy bien, ellos me querían mucho, me valoraban mucho, ellos demasiado inteligentes, pero yo como que me los llevaba, porque siempre eran "¿Chavelita nos vas a explicar x cosa?" y lo hacía con mucha facilidad.



Fuente: Freepik, 2021.

¿A qué edad tuvo su primera relación de pareja?

Mi primero y prácticamente único, tendría yo qué, unos 18 años, estaba recién llegada de Tumaco, Luis Orlando Quiroga, así se llamaba, éramos compañeros de estudio de la universidad, estudiábamos sistemas en ese momento, informática propiamente… y si con él fue, fue mi primer beso, fue muy lindo, fue muy perfecto. Para colmo se llamaba Orlando, el diccionario dice que Orlar es adornar, le dio sentido a mi vida en esa parte de afecto… había tenido yo muchos pretendientes, ¿cierto? Pero con esa joda de mi familia que yo era "un fenómeno" que era un chiste" … entonces ellos se alejaban. También pude tener una posición trabajando, ¿sí? Mi papito como era político me tenía un puesto listo como profesora, pero por un inconveniente no fui, pero…ahí estaba el cargo.

¿Tiene hijos?

No tuve hijos, pero me hubiese gustado, aunque siempre fui una niña muy enferma, ¿si me entiende? Entonces yo era como mi propia hija (risas), además, mis papitos no me dejaban crecer de alguna manera… como dije: era una niña muy enferma, les daba muchos problemas, que si el acetaminofén para la bebé porque si no en la noche se nos muere, que si mantenían el botequín con todo porque todos los días era algo nuevo… ahora que sí cuando fui una adolescente que tenía no sé unos 14 años, lógico soñaba pensaba en que cinco pelaitos, cinco niños que lindo… tres varones y dos niñas.

No me gusta pensar en cómo hubiese sido como mamá porque ahí se me vienen los traumas… recogiendo a los niños en el colegio desde el auto sin yo pararme, lleguen ellos corren ¿sí?, porque me da terror la gente, ¿cierto? Que provoquen que mis hijos me nieguen, por ejemplo, ¿ves?, entonces yo decía solo así.



Fuente: Freepik, 2021.

¿Qué actividades realiza aquí que también hacía en su hogar?

Leer, escribir, es algo que me ha gustado hacer desde siempre, y pues aquí puedo seguir haciéndolo… aunque algunas veces me toca pedirle libros a Walter, por aquí no hay muchos.

¿Qué valores son importantes para usted?

Morales, éticos, ¿cierto? Los normales, el respeto… soy de las que piensan que la educación no pelea con nadie, ¿cierto? Hay gente que le fascina burlarse de la otra ¿no? Pero puede ser porque no conoce la palabra respeto.

¿Cuáles son sus logros más importantes?

Uh… yo qué sé, creo que no los tengo.

En algún momento pensé que mi carrera, ya que era la mejor, era un logro muy grande para mí. Desde el colegio ser la mejor, una niña muy admirada inclusive por los profesores, me decían: "mami, es que tú eres un genio, yo era un Einstein y lo sigo siendo, pero es tú ¡Dios de los cielos!". Nunca fui una niña materialista, al contrario, me copeaban (risas) y a mí me daba lo mismo. Igual me pasaba en la universidad todo el mundo me pedía que le explicara. Solo me falto la tesis para graduarme, estudie hasta decimo semestre.

Menciones tres características de su forma de ser

La sensibilidad, ¿no? Por un lado, mi honestidad dos… ehmm de pronto una niña muy agradecida, ¿no?, soy muy agradecida con las personas que me dan la mano en el momento justo, en el momento en que más lo necesite.



Fuente: Freepik, 2021.

¿Qué cosas le causan temor?

Por ejemplo, la muerte desde que me volví cristiana, no tanto la muerte como infierno, ¿por qué cuál infierno puedo tener yo? Uno se conoce, ¿cierto? Pero la muerte como si dejas de existir, ¿cierto? como dicen los testigos de Jehová "te desconectas", dejar de existir ¡es tenaz! Sin haber vivido.

¿Qué diría de estar aquí?

Uh… que yo asumí lo que es un hogar, es más en Tumaco preguntaba una amiga cercana a la familia, la niña me preguntaba, ¿para ti qué es un hogar? Que normalmente se confunde con un albergue cualquiera, ¿sí o no? Y para mí son dos conceptos diferentes, porque hay comedores, albergues, hogares, ¿cierto?

Entonces yo le contesté a la niña, no sé si estaré equivocada, pero para mí el texto fue claro, en los hogares te brindan un servicio. Aquí no me siento mal, si ves, me siento cómoda, como siempre he sido yo, me gusta el encierro, de vez en cuando me doy una salidita. Aquí no me siento mal, si ves, me siento cómoda, como siempre he sido yo, me gusta el encierro, de vez en cuando me doy una salidita.

¿Cómo se siente con la vida que lleva?

Yo no la busque, fui mi hermano el que se murió quien me la busco, yo creo que por eso se murió, por mala clase. Esto… yo no estaba de acuerdo, y él ¿Beatriz a usted no le gustaría estar en un hogar? Y esa fue la pregunta que me hizo, era director de la cárcel.



Fuente: Freepik, 2021.

Yo le decía: no me trate como unos de sus presos, respéteme. ¿no le gustaría estar en un hogar? Yo le respondía no señor, eso no es para mí… mira que era mi respuesta. No me dejaba otra salida, creo que peco ahí, y como la misma mujer se lo decía "llévela a un hogar", para mí eso se llama envidia. Entonces por la envidia quería encerrarme a como diera lugar ¿ves?

¿Qué lo hace feliz?

Los niños, por ejemplo, cuando son chistositos me hace feliz verlos. También mis hermanos, mis sobrinos, ¿sí?

Hablemos de sus visitas familiares

Antes de la pandemia que se tiró todo… todos los sábados Armida venia en compañía de una sobrina… al igual que Rosenda venia una que otra vez.

Ahora en medio de esta pandemia es Walter es el que viene, me trae algunas cosas, porque allá a Floraría me llevaba un poco de cosas más ricas. En Floraría me sentía bien por el espacio, porque uno sale, camina como hay bastante pasto.

¿Quién lo trajo aquí y por qué motivo?

Mis hermanos, tres de ellos. Debido a la situación que se estaba presentando en el apartamento, de las agresiones de este tipo que no quiero decir el nombre, era mi salvación.

¿Cómo es su relación con su familia ahora?

En comparación con la relación de hace unos años ha mejorado, somos como más unidos, nos llevamos mejor, y ya no me discriminan tanto.



Fuente: Freepik, 2021.

"Colecciona momentos, no cosas", (Anónimo, 2021).



Fuente: Freepik, 2021.



¿Quién es Alicia Moya?

Doña Alicia, es una señora de 64 años de edad, oriundo de Cundinamarca. Criada en la ciudad de Bogotá por una familia tradicional, formada por ocho hermanos. Nació con una discapacidad física motórica, que ha sabido sobrellevar a lo largo de sus etapas del ciclo vital. Se caracteriza persona muy risueña, alegre, gentil.

¿Cómo era el lugar en el que creció?

Nací en la ciudad de Bogotá, en el barrio Britalia, queda después del barrio el Amparo, era un lugar no muy agradable, no tengo muchos recuerdos del barrio donde crecí.

Allí viví mucho tiempo con mis padres, hasta que ellos murieron, desde entonces mi vida se volvió un calvario, aunque siempre lo fue, siempre he sufrido mucho por mi discapacidad.

¿Cómo era la relación con sus padres?

Con mi mamá era más o menos, con mi papá también. Mi mamá era muy rígida, muy estresante., era terrible. Desde que mi papá murió empecé a sufrir, por el carácter de mi mamá… luego mis hermanos me vieron en esa situación y me dijeron: bueno nosotros nos vamos a ser cargo de usted.



Fuente: Freepik, 2021.

¿A qué se dedicaban sus padres?

Ah trabajar. Mi papá trabajaba, pues en lo que él podía, en oficios varios… a igual mi mamá, no tenían un trabajo específico.

¿Tiene hermanos, ¿cómo es la relación con ellos?

Somos ocho, siete mujeres y un hombre. La relación con ellos es bien...Aunque a veces siento miedo a que tal vez no vuelvan a visitarme.

¿Cuál era su actividad favorita cuando era un niño?

Me ponía a leer, o hacer cualquier cosa, pero sobre todo leer, leía la cartilla de Nacho.

Yo no sabía leer muy bien, pero entonces ahí en el barrio, donde yo vivía, iban unos muchachos bachilleres, puros chinos, iban y nos enseñaban a leer y a escribir a todo el que quisiera, ahí, detrás de la iglesia de Britalia, nos regalaban cartillas para leer, para colorear, esferos, cuadernos y así aprendí a leer.

Cuando era niño, ¿cuáles eran sus comidas favoritas?

Para mi todo lo que me dan… Aunque me gusta mucho el pescado.

Háblenme un poco de cómo es la relación con sus amigos cercanos

Amigos cercanos no tengo, solo amigos de hablar nomas…. antes si tenía amigos muy cercanos solo que cuando me trajeron aquí dejamos de hablar.



Fuente: Freepik, 2021.

¿Mencione algún suceso memorable?

Me gustaba las fechas especiales como fin de años a veces nos reuníamos, porque normalmente la pasaba sola con mi mamá, porque mi papá ya se había muerto. Después mi mamá murió, un 14 de septiembre, hace cuatro años exactamente, para esas fechas yo ya estaba aquí.

¿A qué edad tuvo su primera relación de pareja?

Yo tenía como 16 años, pero no duramos mucho.

¿Tiene hijos?

No tengo hijos y tampoco me hubiese gustado tener por mi enfermedad, y pues, un médico me dijo que no podía tener hijos…

tal vez por la falta de la salud, no me puedo ni lidiar yo mucho menos puedo con un hijo.

¿Qué actividades realiza aquí que también hacía en su hogar?

Me gusta llenar sopas de letras, colorear y leer. Mis hermanas siempre me traen un libro de sopas de letras y libros…además, aquí casi todos los días nos colocan a colorear.

¿Qué valores son importantes para usted?

Respetar, a mí me gusta respetar para que me respeten.



¿Cuáles son sus logros más importantes?

No tengo, le diría que seguir caminando después de todas las operaciones que me han realizado… pero ni siquiera lo hago bien.

Menciones tres características de su forma de ser

Soy una persona conversadora a ratos, respetuosa y honesta

¿Qué cosas le causan temor?

Nada… a mí no me da miedo nada. Aunque la soledad como que me estresa y me da miedo, porque yo dure sola y a mí no me gusto estar sola. La soledad como que lo acompleja a uno, lo aburre más.

¿Qué diría de estar aquí?

Aburridor por el encierro, y que toda esa gente que está aquí es muy agresiva, muy groseros

¿Cómo se siente con la vida que lleva?

No me siento tan bien con mi vida por el encierro que se vive aquí.

Hablemos de sus visitas familiares

Siento como una alegría en ese momento que los veo y digo: no estoy sola, tan abandonada... por ejemplo, el domingo, vino mi cuñada Nancy, la mujer de mi hermano, vino a traerme el almuerzo especial porque mi hermano no pudo venir.



Fuente: Freepik, 2021.

Entonces ella me dijo: Yo vine a traerle el almuerzo porque Mauricio, su hermano no pudo venir, él me dijo: hágame el favor va y le lleva el almuerzo a Alicia… ella se vino y me lo trajo. Eso es algo que no le pertenece a ella sino a él, como hermano mío ¿no?

¿Quién lo trajo aquí y por qué motivo?

Mi hermana, me saco de allá donde me tenía por la pandemia… en un hogar allá cerca del hospital de Kennedy. Y me llevo un poco de tiempo para donde una sobrina.

¿Cómo es su relación con su familia ahora?

Bien, muy bien, como diría el otro abuelito: excelente. O sea, yo los veo y no me siento tan sola, al menos vienen me saludan o me hablan. Por ejemplo, yo que no tengo hijos, tengo a mis hermanos.

¿Sabías qué?

Las personas que atraviesan la vejez consiguen manejar el estrés mejor y además muestran menos síntomas de ansiedad o de enfado cuando las cosas no salen como ellos desean, (Okdiario, 2018).

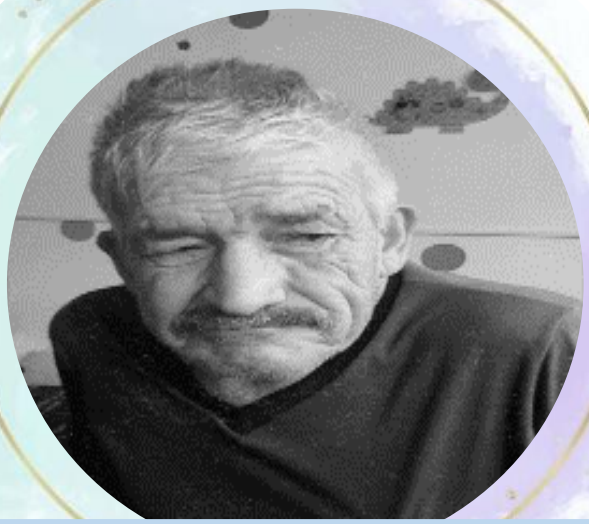


Fuente: Freepik, 2021.

"Vive la historia que quieres contar", (Anónimo, 2021).



Fuente: Freepik, 2021.



¿Quién es Erasmo Jiménez?

Don Erasmo, es un señor de 65 años de edad, oriundo de Cundinamarca. Criado en un pueblo a las a fuera de la ciudad de Bogotá, por unos padres humildes y amorosos. Desde pequeño aprendió a trabajar la agricultura, actividad que siempre disfrutado realizar. Es un ser risueño, con un excelente sentido del humor y amante al café.

¿Cómo era el lugar en el que creció?

Crecí en el campo, en una vereda llamada el Tablón, allí vivíamos con mis padres, era un lugar humilde pero acogedor…. se respiraba mucha felicidad. Desde aquí en carro pequeño queda a una hora y media de distancia.

¿Cómo era la relación con sus padres?

Teníamos una buena relación, me enseñaron buenos valores, y sobre todo a trabajar en el campo.

¿A qué se dedicaban sus padres?

Mis padres se dedicaban a cosechar el campo, así fue siempre.

¿Tiene hermanos, ¿cómo es la relación con ellos?

Tengo siete hermanos, me la llevo bien con ellos, nunca peleamos ni pelearemos. Yo soy el sexto de ellos.



Fuente: Freepik, 2021.

¿Cuál era su actividad favorita cuando era un niño?

Me gustaba estudiar y jugar.

Cuando era niño, ¿cuáles eran sus comidas favoritas?

Mmmmm, ¿La comida favorita? Para mí era la leche, vaca leche (risas), me gustaba comerme la espuma de la leche recién ordeñada. Cuando estaba en el llano ordeñaba las vacas y desayuna con la leche en el corral de una vez.

Háblenme un poco de cómo es la relación con sus amigos cercanos

No soy una persona de tener muchos amigos, creo que tengo solo como tres, a veces me llaman.

¿Mencione algún suceso memorable?

No reuníamos a fin de año toda la familia, eso me gustaba.

¿A qué edad tuvo su primera relación de pareja?

Yo casi no tuve mujeres, pero aun quiero como conseguir una, todavía puedo trabajar y mantener una viejita por ahí… pero respondiendo su pregunta, a los 22 años. La que conseguí fue de una vez para casarme, la madre de mis hijos.

¿Tiene hijos?

Tengo tres hijos: Mauricio, Nidia y Albeiro. Eran muy traviesos cuando pequeños (risas).



Fuente: Freepik, 2021.

¿Qué actividades realiza aquí que también hacía en su hogar?

Pues…leer y rellenar sopas de letras.

¿Qué valores son importantes para usted?

El respeto.

¿Cuáles son sus logros más importantes?

No, no he logrado nada.

Menciones tres características de su forma de ser

Yo soy respetuoso.

¿Qué cosas le causan temor?

La muerte (risas), todos nos vamos a morir, pero yo no me quiero morir ahora, quiero vivir 100 años todavía.

¿Qué diría de estar aquí?

No, aquí estoy amañado. Me quedaría aquí para siempre.

¿Cómo se siente con la vida que lleva?

Bien… me siento realizado. La verdad no pensaba llegar a estar en un lugar como estos, pero una señora le dijo a mi nieto que en este lugar me recibían, y así no tendría que pasar tanto tiempo solo, y así fue.



Fuente: Freepik, 2021.

¿Qué lo hace feliz?

Las mujeres que vienen aquí a visitarme. (Risas) y mi familia.

Hablemos de sus visitas familiares

Ellos mantienen pendientes de mí, no me visitan seguido, pero me llaman.

¿Quién lo trajo aquí y por qué motivo?

Mi hija, porque ella no me podía tener allá en el apartamento. Ella tiene allá su apartamento, pero entonces yo me quedaba todo el día solo, ella se va a trabajar.

¿Cómo es su relación con su familia ahora?

Es una buena relación.

¿Sabías qué?

En la vejez el cerebro cuenta con gran sabiduría y por este motivo reacciona de forma más pausada, (Okdiario, 2018).



Fuente: Freepik, 2021.

"Lo efímero de un momento, siempre se hace eterno en la memoria", (Alcívar, 2018).



Fuente: Freepik, 2021.

Taller: Técnica Reminiscencia

La técnica de reminiscencia favorece la evocación y sucesos del pasado conectándolos con el presente. El evento de recordar permite que las personas desarrollen la capacidad de resiliencia, reafirmen la confianza y seguridad para afrontar los cambios asociados con este periodo evolutivo, la vejez. Con base a esta premisa se propone el siguiente taller, (Scolni, 2013).

Pasos a seguir

Previamente a la aplicación del taller se recolecta información sobre interés, historia y demás de los adultos mayores que participaran, buscando generar un espacio agradable y atractivo. Asimismo, se considera pertinente aclarar que la Reminiscencia, ayuda a dar valor, sentido y hacer nuevas realidades que hasta el momento no han sido distorsionadas, (González, 2018).

Recomendaciones

Para un óptimo desarrollo del taller, tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- ∴ Pensar en actividades que tengan sentido para los longevos, adaptadas a sus capacidades y hacer referencia a su entorno que han vivido.
- ∴ Utilizar material que no infantilice, recuerdos que hagan referente a cosas conocidas.
- ∴ Facilitar las relaciones interpersonales, crear vínculos, escuchar y dar tiempo suficiente, observar.
- ∴ Evitar actividades que provoquen ansiedad, angustia o que excluyan algún participante.
- ∴ El taller debe ser flexible, adaptable para que pueda ser modificable en cualquier momento si así es requerido.
- ∴ Es el adulto mayor quien marca el ritmo en el que se debe desarrollar la actividad.



Fuente: Freepik, 2021.

Elementos a utilizar

Se implementan eventos del pasado como punto de contacto e interés con el presente, mediante elementos como:

- ∴ Objetos: Característico de una época en concreto.
- ∴ Fotografías: Personales, lugares, entre otros.
- ∴ Olores: Característicos de la época, una colonia significativa.
- ∴ Sonidos: grabaciones con sonidos de antaño.
- ∴ Música: con la que se enamoró, grabaciones de radio de la época, canción favorita.

Ideas

Estas son algunas de las ideas para desarrollar en el taller, que permiten conocer y conectar mejor con los longevos:

- ∴ Reunir fotografías.
- ∴ Hacer un collage.
- ∴ Crear un baúl de los recuerdos.

Temas

En cuanto a los temas a trabajar con la reminiscencia pueden ser:

- ∴ Infancia, hogar y familia.
- ∴ Vida laboral.
- ∴ Vacaciones.
- ∴ Actividades favoritas.

El taller se propone con la finalidad de que el adulto mayor desarrolle la capacidad de resiliencia, fortalezca la adaptación al gerontológico, refuerce los vínculos entre pares, y mitigue algunos síntomas de posible depresión y mejore la autoestima.



Fuente: Freepik, 2021.

¿Desea saber de dónde fue recolectada la información?

Visita los siguientes links para obtener la información completa:

González, R. (2018). ¿Qué es la terapia de reminiscencia y cómo se puede utilizar? Recuperado de https://www.estimulacioncognitiva.info/2018/04/11/qu%C3%A9-es-la-terapia-de-reminiscencia-y-c%C3%B3mo-se-puede-realizar/

Scolni, M. (2013). Taller de reminiscencia: resignificación recuerdos y experiencia con adultos mayores concurrentes a un hogar de día. Recuperado de https://www.aacademica.org/000-054/596.pdf