

**DINAMICA FAMILIAR DE UN SISTEMA CON UN ADULTO MAYOR
INSTITUCIONALIZADO EN LA CIUDAD DE CÚCUTA**

FABIOLA ARENAS GUERRERO

ERIKA FERNANDA PEÑARANDA

ANGIE ANDREINA DURAN

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

SEDE CÚCUTA

FACULTAD DE PSICOLOGIA

2018

**DINAMICA FAMILIAR DE UN SISTEMA CON UN ADULTO MAYOR
INSTITUCIONALIZADO EN LA CIUDAD DE CÚCUTA**

FABIOLA ARENAS GUERRERO

ERIKA FERNANDA PEÑARANDA

ANGIE ANDREINA DURAN

VIVIAN ARENAS

Tutor Académico

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

SEDE CÚCUTA

FACULTAD DE PSICOLOGIA

2018

Tabla de contenido

Resumen	6
Introducción	7
Planteamiento del problema	8
Formulación del problema	10
Justificación	11
Objetivos	13
General	13
Específicos	13
Marco Referencial	14
Marco Empírico o Antecedentes.	14
Marco Teórico	25
Marco conceptual	34
Marco legal	37
Marco Contextual	41
Marco Metodológico	42
Diseño investigativo.	42
Alcance.	42
Población y Participantes.	43
Instrumentos.	44
Resultados	45
Discusión	61
Conclusiones	66
Recomendaciones	68
Referencias	70

Índice de Tablas

Tabla 1. Resultados encontrados a través de la entrevista sobre la dinámica familiar en la familia Vera Alba.	42
Tabla 2. Resultados encontrados a través del Genograma sobre la dinámica familiar en la familia Vera Alba.	48
Tabla 3. Resultados encontrados a través de la ficha de observación sobre la dinámica familiar en la familia Vera Alba.	51
Tabla 4. Cuadro de triangulación sobre la dinámica familiar en la familia Vera Alba.	53

Índice de Figuras

Figura 1. Genograma Familiar de lo Vera Alba.

43

Resumen

El presente trabajo investigativo tuvo como objetivo principal analizar la dinámica familiar de un sistema con un adulto mayor institucionalizado en de la ciudad de Cúcuta, por medio de un estudio de caso. Para esto se empleó una metodología de tipo cualitativo de diseño descriptivo fenomenológico, dentro de la cual los instrumentos aplicados fueron la ficha de observación y como técnicas la entrevista semiestructurada y el genograma. La población objeto de estudio es un adulto mayor, institucionalizado en la Fundación Almax, de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.

De acuerdo a los resultados encontrados se evidenció que la dinámica familiar es disfuncional, con roles rígidos, jerarquía de autoridad ejercida únicamente por la figura paterna de manera autoritaria, a través de límites internos rígidos y arbitrarios; La comunicación es caótica y con interacciones conflictivas, se ejerce de forma anárquica y autoritaria, no hay escucha, o participación de los demás miembros, ni la expresión de opiniones, sentimientos o puntos de vista sobre decisiones; la cohesión familiar es desligada, los miembros no se vinculan de forma armónica, ni priorizan las necesidades básicas, físicas, afectivas de la familia por encima de las propias y las relaciones afectivas son inestables; no existen muestras de afecto o interacción entre los miembros y los vínculos son distantes y conflictivos

Por lo que se concluye que la dinámica familiar es disfuncional, lo que sugiere roles rígidos, jerarquía de autoridad autoritaria, a través de límites internos rígidos, comunicación caótica, cohesión desligada y relaciones afectivas inestables.

Palabras Claves: Familia, Dinámica familiar, Adulto mayor, Comunicación, Afectividad, Cohesión.

Introducción

El orden natural de la vida y del desarrollo en el ser humano está determinado por el ciclo vital, ese mismo que determina los cambios físicos, cognitivos y emocionales por los que atraviesa cada individuo a lo largo de su existencia y a los cuales debe adaptarse de una u de otra forma. (Enesco, 2011) La vejez es la última etapa del ciclo vital y/o evolutivo, que implica el deterioro de las funciones físicas y cognitivas de forma paulatina, lo que significa que disminuye su vitalidad, su energía y su capacidad para llevar a cabo muchas de las funciones, y que además puede causar dificultades de salud, entre otras cosas. Todos estos cambios repercuten irremediablemente en el estado emocional y social del adulto mayor, no solo porque es el inicio de grandes cambios, de rutinas y de alguna manera de la pérdida de autonomía, sino porque esto también repercute en cómo se comporta y como responde su entorno más cercano. (Carmona Valdez, 2012)

Siendo la familia el entorno más cercano e importante para cualquier individuo, es la encargada de brindar a todos sus miembros la contención, el afecto, el apoyo y la seguridad necesaria para su bienestar a través de la dinámica familiar, pero a la vez esta también se ve modificada por las características de la etapa de la vejez, a las cuales la familia debe responder y adaptarse de la mejor forma posible, lo que requiere de cambios y ajustes por parte de sus miembros, de sus roles, sus relaciones y vínculos; de ellas depende entonces que el adulto mayor pueda encontrar la estabilidad en esta etapa y la adaptación a la misma.

Planteamiento del problema

La llegada de la adultez tardía o vejez como muchos otros la catalogan como parte del proceso del ciclo vital acarrea cambios significativos en todos los aspectos de la vida, pero principalmente los cambios que se suscitan en el núcleo familiar cuando un miembro del sistema llega a dicha etapa. En la actualidad en Colombia, según datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), 2012, habitan 4.626. 419, personas mayores de 60 años. Esta cifra representa casi el 10% de la población total del país. El porcentaje se divide en 54% mujeres y 45.8% de hombres. Como se menciona anteriormente en Colombia las personas son consideradas mayores una vez cumplido los 60 años, caso contrario a otros países en los que se considera un adulto mayor únicamente a las personas mayores a 65 años.

La llegada de la edad adulta tal y como lo plantea Papalia, Feldman & Martorell, (2012) trae consigo cambios físicos, que con frecuencia desencadena una disminución de la capacidad de resistencia y actividad física, así como el deterioro progresivo de los sentidos y capacidad de redacción y la salud, que a medida que se van presentando limita o inhabilita la realización de actividades cotidianas y laborales, llevando así, a que de una u otra forma el adulto mayor se vea en la necesidad de adaptarse a una nueva realidad aceptar los cambios que vienen con ella, como la pérdida de actividad, de cierto nivel de autonomía y de eficacia

Entre los cambios cognitivos de la adultez media se destacan el decrementos de funciones superiores como la memoria, la capacidad de análisis el nivel de respuesta intelectual, la pérdida de la concentración, entre otros; y finalmente psicosociales, siendo estos últimos los que involucran directamente a su entorno más próximo es decir la familia , no solo porque están directamente relacionados con las consecuencias que se generan a partir de los cambios físicos y cognitivos, uno de ellos es el retiro laboral, que lleva a la persona a renunciar a actividades y hábitos de vida (Placeres & De León, 2011) .

La familia como fuente primaria de apoyo emocional y psicosocial también deber enfrentarse a los cambios que la etapa de la vejez trae al miembro del sistema, y por ende a todo el sistema, logrando así que existe un cambio inevitable en la dinámica familiar. Entendiendo esta como la movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo. En ella son interdependientes dimensiones como: autoridad, normas, roles, comunicación, límites y uso del tiempo libre (Viveros & Arias, 2006, citado por Cartilla dirigida a facilitadores para la aplicación de talleres con familias, p. 6).

En una familia, cuyo uno de sus miembros se encuentre en la etapa de adultez tardía o vejez se enfrenta a las situaciones que indudablemente surgen de los cambios físicos laborales y sociales , como por ejemplo los constantes quebrantos de salud y dificultades de índole física que pueden llegar a presentar, que desencadenan necesidades y actitudes nuevas ante las cuales los demás miembros del sistema deben responder; nuevas rutinas deben ser ajustadas a su nueva realidad, a la vez que lo obliga a establecer nuevas formas de relacionarse con sus familiares y con el medio en general, lo que también

implicamos emocionales frente a la adaptación y afrontamiento de las nuevas circunstancias y al rol desempeñado, transformando a la vez los roles, responsabilidades e interacciones de los demás. Lo anterior es corroborado por Takase, Mendes, Manoela, Modesto & Zunino, (2015), quienes afirman que transformaciones que surgen en una familia cuando se enfrenta a un cambio en el ciclo vital, como la llegada a la vejez, principalmente a quien se convierte en el cuidador principal y sobre el que recae mayor responsabilidad y los nuevos roles que la pérdida de autonomía e independencia de determinada persona, se asignan a los demás miembros, indudablemente altera el equilibrio del sistema.

Por ende, y partiendo del hecho de que en la actualidad en muchas familias conviven varias generaciones, la presencia de numerosos miembros puede ser valiosa o también generar violencia; entender al otro en sus gustos y costumbres, pasar más tiempo cuidando a los padres enfermos que a los hijos; asumir el cuidado del adulto mayor por un solo miembro de la familia y no repartir las tareas, vivir en condiciones de pobreza, son aspectos que pueden llevar a la familia a perder el equilibrio y la comunicación familiar suele verse afectada. Con lo descrito hasta ahora puede verse el papel fundamental de la familia y su dinámica para contribuir a la estabilidad física y emocional del adulto mayor.

Formulación del problema

¿Cómo es la dinámica familiar de un sistema con un adulto mayor institucionalizado en la ciudad de Cúcuta?

Justificación

La adultez tardía, se caracteriza, principalmente por el incremento de la longevidad, la cual trae consigo, cambios de todo tipo, entre ellos físicos, emocionales y sociales; a partir estos cambios pueden surgir nuevas formas de interacción en el contexto familiar, teniendo en cuenta que las responsabilidades y roles desempeñados hasta el momento se transforman para adaptasen a las necesidades y nuevos hábitos del adulto mayor. Esto de acuerdo con Monsalve, (2003) puede generar enfrentamientos entre los diferentes miembros de la familia, influenciado por el estado emocional del paciente ante su inactividad y retiro, así como por el papel pasivo dado al adulto mayor considerado como débil o incapaz.

Los altibajos que se sufren tanto individual como familiarmente afecta la autoestima del adulto mayor lo que de acuerdo con Montes & Hebrero, (2008) ocasiona que se incremente la sensación de pérdida y soledad y haciendo más difícil el proceso de adaptación y por ende dificultando las relaciones con los demás miembros de su entorno, desembocando en como cambios en las familias y su dinámica. Así mismo, de acuerdo con Giro, (2011) el cambio de estilo de vida, salud y/ o actividad laboral en el adulto mayor, implica que la familia cambie y se transforme junto con él, es por esto que en esta etapa de la vida es muy importante la colaboración familiar debido a que se empieza a notar en algunos adultos mayores el deterioro de la salud física y mental, se pueden presentar limitaciones en las funciones cotidianas como vestirse, comer, moverse y salir solos; esto

conlleva a que los familiares sientan más responsabilidad y tengan que dedicar mayor cantidad de tiempo para su cuidado.

Por todo lo anterior, la presente investigación está orientada a describir la dinámica familiar presente en un sistema con un adulto mayor. La importancia que desde lo psicológico y académico que se busca lograr a partir de los resultados, radica en poder comprender los cambios que pueden surgir en la dinámica familiar de un adulto mayor al encontrarse institucionalizado, específicamente en aspectos como la comunicación familiar, la cohesión familiar y las relaciones afectivas con los miembros de su familia, en la medida en que ellos asimilen una nueva forma de interacción y de relacionarse con el miembro de su familia en la institución, siendo que de estas interacciones y de los lazos afectivos dependerá el progreso del adulto mayor y su adaptación a su nueva vida. Así mismo esta investigación pretende sentar un precedente acerca de la importancia de la dinámica familiar en el adulto mayor que hace parte de la fundación Almax, y en qué medida dicha dinámica es transformada a partir de lo que implica esta etapa del ciclo vital.

Desde el punto de vista social, este trabajo apunta a que otras instituciones puedan plantear propuestas asertivas para este tipo de población contribuyendo a mantener su bienestar y la calidad de vida. Así mismo, el proyecto puede servir de base para posteriores investigaciones con población geriátrica ya sea que estén o no institucionalizados, cuya línea de trabajo se enfatice en adulto mayor. Igualmente, permitirá conocer y comprender la realidad familiar que viven los adultos mayores institucionalizados; cómo afrontan y se adaptan a esta nueva etapa, especialmente en lo relacionado con la comunicación, los roles, la afectividad y la cohesión que puede requerir o ser objeto de ajustes de acuerdo con los

lazos familiares existentes, las formas de comunicación y el nivel de cohesión entre los miembros y el interés que la familia tenga por mantener una cercanía y apoyar a su ser querido en este tránsito o por el contrario que los cambios en la dinámica familiar y en los elementos ya mencionados estén vinculados de manera disfuncional, lo que se evidencie mediante un distanciamiento .

Finalmente, los resultados serán útiles para la Fundación Almax porque servirán para conocer como es la dinámica familiar de su población y posiblemente plantear algunas estrategias de intervención en casos particulares donde la familia esté generando problemas en el adulto mayor; o que permita fortalecer el sistema de apoyo afectivo y psicosocial de los adultos mayores, influyendo positivamente en su estado de salud y estabilidad emocional.

Objetivos

Objetivo General

Analizar la dinámica familiar de un sistema con un adulto mayor institucionalizado en de la ciudad de Cúcuta, por medio de un estudio de caso.

Objetivos Específicos

Identificar los estilos de comunicación en el sistema familiar participante de un adulto mayor institucionalizado Conocer la cohesión familiar del adulto mayor institucionalizado.

Describir la afectividad del adulto mayor institucionalizado

Marco Referencial

Marco Empírico o Antecedentes.

Sobre la base de los documentos consultados para llevar a cabo el presente trabajo, se transcriben algunas investigaciones que permiten al lector ubicarse en el tema y las intenciones del proyecto. Entre los trabajos más relevantes se presentan los siguientes:

Antecedentes Internacionales.

La investigación planteada por Moya (2015) *“Influencia de las relaciones familiares en el sentimiento de abandono del adulto mayor institucionalizado del centro geriátrico sagrado corazón de Jesús de la ciudad ad de Ambato”*, en la Universidad Técnica de Ambato, Ambato – Ecuador. La investigación permitió a conocer la problemática sobre la que atraviesa el adulto mayor asilado en el Centro Geriátrico Sagrado Corazón de Jesús de la Ciudad de Ambato, en la cual participaron 36 adultos mayores entre hombres y mujeres. El objetivo de la investigación es determinar cómo las relaciones familiares influyen en el sentimiento de abandono del adulto mayor institucionalizado.

El enfoque del trabajo realizado es de tipo cuantitativo con el propósito de medir la relación entre las variables investigadas. La metodología se realizó en un estudio de nivel descriptivo no experimental de tipo transversal porque se llegara a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, y

relaciones de las personas que se encuentran en la institución escogida, a través de la aplicación del test estandarizado “Test de Percepción de Relaciones Familiares”, el cual nos permite evaluar el tipo de relaciones familiares existentes en los adultos mayores institucionalizados. Además, se utilizó el cuestionario de “Sentimiento de Abandono”, donde se determinó el nivel de sentimiento de abandono que padecen los ancianos.

La investigación concluyo que el 89% de adultos mayores mantienen relaciones familiares disarmónicas, y al evaluar el sentimiento de abandono se obtiene como resultado el 31% en un nivel alto, seguido del 25% medio, y 22% muy alto. Lo que traduce a una dinámica familiar negativa que notablemente acarrea consecuencias perjudiciales en la vida emocional del adulto mayor; por lo que es recomendable trabajar en fortalecer los vínculos en la familia del adulto mayor y en las nuevas relaciones de su entorno. Para ello se presenta una propuesta basada en un programa de atención integral de salud para el adulto mayor institucionalizado. Esta investigación se toma como referente por sus valiosos aportes al evaluar el sentimiento de abandono y cómo las relaciones familiares influyen en el sentimiento de abandono del adulto mayor al contexto institucional.

Por otro lado, Guamán, D. F. (2015). Ecuador En su investigación denominada: *“Relaciones del adulto mayor en estado de abandono con su entorno familiar” monografía previa a la orientación del título en licenciada en orientación familiar. universidad de Cuenca–Ecuador 2015*, la monografía tiene como objetivo principal intervenir y prevenir el abandono y maltrato del adulto mayor por parte de los miembros de su familia, centrándose principalmente en los cambios biológicos y las maneras de cómo puede la familia ayudar al adulto mayor para que se mantenga en una vida saludable; es decir los

cambios que afectan a la vida cotidiana del adulto mayor y al mismo tiempo afecta a los integrantes de la familia, puede ser estos cambios adquiridos como una molestia dentro de la convivencia familiar, debido a la poca información y prevención de los cambios que se generan en la senectud .

Los familiares han optado por evadir el cuidado de los adultos mayores, enviándoles a casas de acogidas o dejándoles solos en la casa, para ello se establece la posibilidad de diseñar talleres de intervención de cuidados para la salud y prevención de abandono y maltrato al adulto mayor; fortaleciendo de esta manera el bienestar del núcleo familiar, mejorar los lazos afectivos, incrementar el autoestima para que el adulto mayor pueda optar por nuevas actividades y destrezas, que se están perdiendo por falta de información y por los estereotipos de la sociedad. Este proyecto se cita porque contribuye el diseño de diseñar talleres de intervención de cuidados para la salud y prevención de abandono y maltrato al adulto mayor, mejorar los lazos afectivos y permite enriquecer y ampliar la percepción de las autoras del presente trabajo.

Otra investigación que es pertinente citar como antecedente del presente trabajo es la realizada por Llanes, López, Vásquez & Hernández, (2015), denominada “*Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor*”, este trabajo fue realizado en la Havana y estuvo orientado a describir los factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor, para lograrlo se empleó una metodología cuantitativa de tipo exploratorio descriptivo de corte transversal, la población escogida fue el Policlínico Docente “Felipe Poey”, área de salud de Nueva Paz, la muestra seleccionada fue de 146 ancianos, como instrumento se le aplicó un cuestionario explorando variables edad, sexo,

factores psicológicos, sociales, y la depresión; complementado con una escala de Depresión Geriátrica para conocer el comportamiento de la enfermedad. Dentro de los resultados más destacados de este proyecto se encuentra que el grupo de ancianos con edad entre 75 a 79 años; entre los factores psicosociales relacionados con la depresión es el temor a la muerte o abandono, la necesidad de comunicación social y la convivencia familiar.

A partir de lo anterior, cabe resaltar la importancia de haber escogido el presente trabajo como antecedente debido a que no solo tiene variables similares es decir que relaciona al adulto mayor y que de acuerdo a los resultados obtenidos destaca la convivencia familiar como uno de los principales factores vinculados a la aparición del trastorno depresivo, lo que implica entonces que existen características específicas de la dinámica familiar y las relaciones del sistema que afectan la convivencia y que afectan a la persona de la tercera edad; por lo que de alguna forma se comprueba lo que se cuestiona en el presente trabajo.

Seguidamente la investigación realizada por Louro, Bayarre & Álvarez, (2015) de nombre *“Implicaciones familiares y sanitarias del envejecimiento poblacional en la cobertura universal”*, llevada a cabo en la ciudad de la Habana Cuba, que tiene como objetivo, examinar las implicaciones familiares y sanitarias del proceso de envejecimiento de la población cubana que constituyen desafíos para el sostenimiento de la cobertura de salud con calidad, esta investigación se realizó mediante una metodología cualitativa de corte documental, que recolecta postulados teóricos, investigaciones que de algún modo

apoyan las implicaciones de la familia y factores sanitarios en el proceso de envejecimiento.

En donde las principales consideraciones apuntan a que los cambios que genera el envejecimiento, causan de manera inexorable repercusiones en la salud en cuanto a limitaciones, discapacidad tienen consecuencias a nivel sanitario, social y familiar debido a las demandas en cuestiones médicas, que abarcan la accesibilidad a la salud y de cuidado de salud, la calidad del servicio y la efectividad de los servicios, determinaran en la familia los roles que deban desempeñar, así como las situaciones con las que deban lidiar. En este caso este trabajo resulta un antecedente adecuado, debido a que resalta no solo la relación entre el envejecimiento y como cambia el sistema familia, sino que también destaca el cambio al que se debe adaptar la familia cuando los cambios del envejecimiento, directos e indirectos aparecen, destacando el papel de la familia en dicho proceso.

Continuando con la investigación planteada por Suarez, Rodríguez, Pérez, Casal & Fernández, (2015), denominada "*Vulnerabilidad al estrés en adultos mayores del Policlínico "Joaquín Albarrán"*. El objetivo de este trabajo evaluar la vulnerabilidad al estrés en adultos mayores del Policlínico "Joaquín Albarrán", identificar la relación entre la vulnerabilidad al estrés y variables sociodemográficas e identificar los indicadores cualitativos de dicha vulnerabilidad; realizada mediante una metodología cualitativa, observacional descriptiva, de corte transversal con un diseño no experimental. Se estudiaron 85 sujetos seleccionados a partir de los adultos mayores que asistieron a la consulta de geriatría del Policlínico "Joaquín Albarrán". Para la recogida de información se realizó una entrevista semiestructurada y la Escala de Vulnerabilidad al Estrés. Dentro de

los resultados claves encontrados en el trabajo, se estableció que la mayoría de los adultos mayores estudiados no fueron vulnerables al estrés. Se mostró una tendencia: a mayor edad, mayor nivel de vulnerabilidad al estrés.

A pesar de que la investigación se centra en la vulnerabilidad ante el estrés y la relación de este con los factores sociodemográficos, no obstante, entre estos factores se menciona la calidad de vida, que de acuerdo con los datos encontrados está determinada o influenciada por las relaciones afectivas y familiares, que constituyen la red de apoyo y que en gran parte deben garantizar el bienestar y la calidad de vida del adulto mayor, pero que en ciertos casos los conflictos, los maltratos o las dificultades en el cuidado del adulto mayor causan en este vineles de estrés altos. Es decir, una vez más está presente el papel de la red de apoyo familiar en la etapa de la vejez.

Finalmente, el trabajo investigativo “*La comunicación en la familia del adulto mayor en el CIAM de El Tambo – Huancayo*” realizado en Perú, por Cárdenas, (2015), se orientó a describir cómo es la comunicación en la familia del adulto mayor que participa en el Programa CIAM del Distrito de El Tambo - Huancayo, esta se orientó a través de la metodología mixta abordando el enfoque tanto cualitativo como cuantitativo. En cuanto a la población fue de 120 adultos mayores, siendo también está la muestra. A partir de los resultados se pudo concluir que la comunicación entre el adulto mayor y su familia se manifiesta de manera verbal y gestual, estableciendo diálogos ocasionales, se hace uso de los gestos, miradas, muecas, que expresan desagrado y por consiguiente dicha comunicación dificulta la convivencia. Este trabajo representa un antecedente debido no solo a las variables, sino a que involucra directamente un elemento perteneciente a la

dinámica familiar, como es la comunicación, resaltando su papel en la adaptación del proceso de envejecimiento.

Antecedentes Nacionales.

Como primer antecedente nacional encontramos la investigación realizada por Piratoba & Rozo, (2016), llevada a cabo en la ciudad de Bogotá, cuyo fin fue poder caracterizar los cuidadores familiares de la persona mayor en situación de dependencia, para contribuir al desarrollo de programas adaptables a las necesidades de los cuidadores. Dicha investigación se realizó a través de la metodología, cuantitativa de diseño descriptivo de corte transversal; la muestra escogida fue de 91 cuidadores seleccionados de manera intencionada. Como instrumentos de recolección de información se emplearon la entrevista domiciliaria, con cuestionario de caracterización socio demográfica.

En cuanto a los resultados más relevantes que presenta la investigación, describen que los cuidadores en un rango de edad entre los 36 y 59 años, en su mayoría mujeres, en su mayoría casadas, cuya relación filial es de padre/madre e hija; sin embargo, destacan que uno de los mayores inconvenientes que afronta la familia al no tener las herramientas suficientes para afrontar las situaciones que se generan a partir del cuidado del adulto mayor, sumándole a esto la situación económica que genera una presión extra a las demandas que requiere el cuidado del adulto mayor. El anterior trabajo investigativo fue seleccionado como antecedente debido a que sus variables y la edad de los participantes son semejantes, además de que en sus resultados resalta la incidencia de los factores y cambios que, asociados a la edad de la vejez en la familia, especialmente los que se refieren a la

responsabilidad que recae en el cuidado del anciano y los cambios o retos que eso genera en los roles de los miembros del sistema familiar.

Seguidamente, el trabajo de investigación denominado “*Apoyo social y familiar al adulto mayor del área urbana en Angelópolis, Colombia*”, realizada por Zapata, Delgado & Cardona, (2015), que se planteó con el objetivo de describir cuales, y como son las redes de apoyo social y familiar, con que cuenta el adulto mayor del área urbana del Municipio de Angelópolis, Antioquia durante el año 2014. Esto se realizó mediante un estudio descriptivo transversal, mediante la experiencia de la población, sobre el apoyo social recibido, la muestra fue de 239 adultos mayores. Los resultados y las conclusiones mostraron que la soledad es un aspecto que surge en la etapa de la vejez lleva a los adultos mayores a sentirse desolados y desamparados, destacando que esto suele estar relacionado directa o indirectamente con el núcleo familiar, pues se encontró que a pesar de que algunos de ellos cuentan con una red de apoyo, en repetidas ocasiones se llegan a sentir maltratados, en especial las mujeres, sumando a esto la inactividad.

La investigación mencionada anteriormente, cumple los requisitos necesarios para ser un antecedente pertinente para este trabajo debido a que tanto el tema como las variables, son las mismas, es decir el adulto mayor y la familia; además de que los resultados demuestran el papel tan importante que juega la dinámica familiar, el rol cumplido por los miembros en el proceso de afrontamiento de la etapa de la vejez y en el estado de ánimo y salud mental del sujeto, lo que se asemeja al objeto de investigación de este trabajo.

Así mismo, la investigación desarrollada por Guerrero, Galván, Vásquez, Lázaro & Morales, (2015), en la universidad de Sinú Colombia, llamada “*Relación entre Autoestima y Autonomía Funcional en Función del Apoyo Social en Adultos Institucionalizados de la Tercera Edad*”. Su objetivo es investigar la relación autoestima y la autonomía, en función del apoyo social y familiar; la muestra escogida fue de 30 ancianos entre 67 y 93 años. Todo esto mediante una metodología cuantitativa, descriptiva; y los instrumentos seleccionados son el a escala de Rosenberg (2007) y para medir la autonomía funcional, el índice de Barthel (1993). Los resultados confirman que existe una relación entre la autoestima y autonomía funcional; sin embargo, por otra parte, no se encontraron diferencias significativas en la autoestima en lo que respecta al apoyo social representado en visitas externas. Por lo tanto, como conclusión se encontró que el factor determinante de la autoestima en ancianos institucionalizados es la autonomía funcional relacionada con el desplazamiento sin ayuda antes que el apoyo social externo.

Este trabajo se retoma como antecedente debido a que retoma la misma población, y dentro de su análisis toma en cuenta el entorno familiar como un aspecto decisivo para el mantenimiento de la estabilidad emocional, específicamente lo relacionado con la autoestima y la autonomía funciona; aunque de acuerdo a los resultados no se encuentre una diferencia significativa, esta investigación señala una vez más la influencia del entorno familiar en el ciclo vital de la adultez tardía.

Continuando con loa antecedentes nacionales, el trabajo titulado “*Dinámicas y prácticas de cuidado en la pobreza, la vejez y la discapacidad: La familia Vargas*”, realizado por López, Velázquez, Alzate & Bom-Mehyl, (2016), el propósito describir las

dinámicas y las prácticas de cuidado en salud de una familia en condición de pobreza que vive con una persona anciana en situación de discapacidad en la ciudad de Bogotá (Colombia), basándose en un estudio cualitativo desarrollado con base en la historia oral de vida, con la participación de tres integrantes de la familia Vargas. Como instrumentos se implementó la entrevista en profundidad.

Teniendo en cuenta los resultados que fueron explicados a través de dos categorías generales, la primera categoría es “*La familia Vargas: entre lo local y lo líquido*” y “*Los Vargas: entre la sobrevivencia y la lucha por la dignidad*”. De los resultados se concluyó que el cuidado ocurre como una expresión de solidaridad familiar en una dinámica ambivalente y tensa, con cargas económicas, emocionales y de deterioro en la calidad de vida para las personas que lo asumen. Lo que se resalta de este antecedente es que toma a la familia como el principal soporte en la esfera privada la dura carga de cuidar, acumulando muchas más desventajas sociales quedando surcados en un círculo de humillación e indignidad, afectando así las relaciones y por consiguiente la dinámica familiar.

La anterior es de alguna forma complementadas por la investigación que propone, Cardona (2015), denominada “*Abandono del adulto mayor enfermo por parte de su familia, en el Hospital San Juan de Dios, E.S.E, de Armenia, Quindío, Colombia*”. La investigación es de carácter cualitativo, tuvo como objetivo identificar las características de abandono del adulto mayor enfermo por parte de su familia, en el Hospital san Juan de Dios, E.S.E, de Armenia, Quindío, Colombia. A través de la realización de técnicas de: observaciones y datos proporcionados por la entidad prestadores de servicios, empleando herramientas como encuestas y estudios comparativos.

Esta investigación resalta a través de sus resultados que los adultos mayores abandonados son un gran porcentaje, en especial hombre; a quienes las familias niegan cuidado s o abandonan en instituciones negando direcciones o respondiendo a números de contacto; lo cual hace necesario de acuerdo al análisis que la educación temprana y especialmente desde la familia el papel y el lugar del anciano como el sabio y contenedor de la experiencia por medio de situaciones cotidianas de visita, cercanía y diálogo. Es pertinente mencionarla como antecedente porque permite visualizar la actitud de la familia entre la institucionalización del adulto mayor y como esta es tomada por muchos como una salida para el relevo de sus responsabilidades, no permitiendo la participación de u miembro en el sistema, sino por el contrario excluyéndolo de él.

Antecedentes Regionales.

Entre los antecedentes regionales encontrados, está la investigación llevada a cabo por Acosta, & Ramírez, (2015). Realizaron la investigación “Dinámica familiar en relación con una persona con discapacidad intelectual leve”, Universidad Simón Bolívar, sede Cúcuta, Colombia. Esta investigación se cita porque permite ver la percepción que tiene los adultos del concepto de familia, el proyecto tuvo como finalidad describir la dinámica familiar en una persona con discapacidad intelectual leve, en su entorno, los factores de riesgo y protectores en cada una de sus áreas, la información que tienen los cuidadores con respecto a la discapacidad y el cuidado y acompañamiento que requieren estas personas para brindarles un bienestar y una mejor calidad de vida que les permita ser autónomos y desarrollarse en las diferentes áreas. Este por esto que se ha tenido en cuenta la información que facilite los cuidadores de una persona con dicha discapacidad. Este trabajo se toma

como referencia para nuestro proyecto porque hace una descripción de la dinámica familiar a nivel local con una persona con discapacidad.

Marco Teórico

El presente apartado se orientará a mencionar y describir las diferentes teorías, planteamientos y puntos de vista, que servirán como marco referencial y argumentativo, que permite sustentar el propósito del presente trabajo investigativo y que posteriormente, ayudara al análisis de los resultados encontrados. Dentro de este marco teórico se abordarán temas relacionados con las características que implica la adultez tardía o vejez, la dinámica familiar, desde un punto de vista sistémico y los elementos que hacen parte de ella, especialmente la comunicación familiar, la cohesión y las relaciones afectivas que atraviesa la familia, en particular cuando uno de los miembros del sistema llega a la etapa de la vejez.

En primer lugar, se debe definir de manera clara lo que es y caracteriza la etapa de la vejez o adultez tardía. Desde el punto de vista de Puertas, (2013) la adultez tardía es definida como la etapa que comienza a partir de los 65 años, su principal característica es la presencia gradual de un declive físico, cognitivo y cambios emocionales, es decir se podría resumir en la disminución o pérdida de capacidades del sistema en general.

En cuanto a las características de la adultez tardía o vejez de acuerdo con Stassen (2009) desde la dimensión física y de la salud es frecuente la ser pedida de color y resequedad en la piel, así como el aumento de arrugas , disminución de la masa muscular perdida de agilidad, equilibrio, elasticidad, cansancio frecuente ante cualquier actividad ,

alteraciones en la alimentación por problemas en el sistema digestivo aparición de enfermedades cardio vasculares , enfermedades, respiratorias, así como disminución de la percepción sobre todo de los sentidos de la vista y el oído.

En cuanto a los cambios cognitivos, los más destacados son la disminución o pérdida de las funciones cognitivas superiores, como la memoria, especialmente la capacidad de memoria a largo plazo; la atención y por consiguiente la concentración; así mismo en algunos casos de empieza a afectar la orientación, en especial cuando existe presencia de enfermedades degenerativas como el alzheimer o algún tipo de demencia o a causa de los cambios que debe enfrentar la persona desarrolla estado de ánimo depresivo. (Papalia, Feldman & Martorell 2012). Esto trae consigo cambios en el entorno social del individuo, pues implica la aceptación de la jubilación y la inactividad laboral y económica; cotidianidad laboral y relaciones asociadas con la misma; lo que conlleva a una crisis caracterizada por discusiones con su núcleo familiar, por el dinero o por la autoridad además del exceso de tiempo libre que puede generar excesiva preocupación y la necesidad de buscar y adaptarse a nuevas formas de pasar el tiempo libre (Puertas, 2013).

Ahora bien, partiendo del hecho de que el ser humano es considerado un ser integral holístico visto como un sistema en el cual cada una de sus dimensiones tan conectadas e interrelacionadas hasta el punto en el que el cambio en cualquiera de ellas produce cambios en las demás. Así mismo sucede en la adultez tardía tanto los cambios físicos y de salud como los cognitivos significan cambios, cambios de hábitos, de comportamientos y de conductas, que se verán reflejadas en pérdidas, pérdida de autonomía al depender de otros, para aspectos básicos; pérdida de capacidades, pérdida de un rol específico, para asumir

otro, cambios en las relaciones, por lo tanto esto afecta no solo al individuo que lo padece de primera mano sino a su entorno más próximo, a su sistema familiar, que también debe ajustarse y cambiar para adaptarse a esta nueva realidad, en donde los miembros deben considerar las necesidades del adulto mayor y por consiguiente cambiar su estilo de vida, cotidianidad , en su economía y hasta horas laborales para tratar de responder a ellas .

Lo descrito y expuesto en el párrafo anterior es de cierta manera corroborado desde el punto de vista de Stassen (2009) al afirmar que el envejecimiento puede deberse a dos factores principales; en primer lugar, a los cambios por el envejecimiento primario, es decir el deterioro corporal que se sufre a causa del paso del tiempo; pero también por el resultado de la presencia de enfermedades, estilos de vida o factores del entorno familiar y/o social. Sin embargo esto también es abordado desde un modelo sistémico y está relacionado con el ciclo vital familiar y los cambios que el orden cronológico y biológico suscita en la familia. A este respecto Hernández, (1997) citado por Barrera & Duque, (2014), menciona que, la familia entendida como un conjunto de elementos que son interdependientes pero que a la vez se conectan, se relacionan y se transforman mutuamente, sostenida por una red de relaciones y lealtades entre sus miembros, así como una organización de autoridades y roles, cuya finalidad es responder a las necesidades biológicas, psicológicas y sociales de sus miembros.

Dicha definición entonces apunta entonces a que la familia como sistema no es estática sino al contrario es susceptible de cambios (Gonzales, 2014); de esto se deduce que efectivamente cambia constantemente cuando algunos de sus elementos lo hacen para lograr mantener la estabilidad, como cuando llega el momento de un cambio de etapa o la

transición de una a otra, en este caso de la adultez a la vejez; es por esta naturaleza de interrelación estrecha, que las experiencias de los miembros van modificando exigiéndole así que se encuentre en contante adaptación. Con lo cual concuerda Sánchez & González, (2011) cuando habla de la adaptabilidad familiar como un elemento básico de la dinámica y los vínculos familiares, entendiéndola como la habilidad del sistema para cambiar y/o reajustar su estructura, sus roles, sus jerarquías y reglas, cuando la situación lo requiere.

Ahora bien, si se parte del hecho de que, como se explicaba anteriormente la familia es un sistema cambiante a partir de experiencias, entonces se puede decir que la familia tiene también su propio ciclo de vida y evolución que es precisamente lo que plantea Hernández, (1997) al referirse al ciclo vital familiar, entendiéndolo como los cambios evolutivos del sistema familiar que le permiten trascender a través de la crisis que generan. Desde el punto de vista de Hernández, (1997) las etapas del ciclo vital son:

Conformación de la pareja.

Esta etapa es el inicio de un nuevo sistema con características, reglas, normas y formas de comunicación nuevas y propias, que buscare combinar creencias, comportamientos y expectativas, traídas de las familias de origen, las cuales deben entrar en negociación hasta construir las propias; en otras palabras, es el inicio de la familia.

La llegada de los hijos.

La llegada de los hijos trae consigo cambios entre ellos el asumir nuevos roles, funciones y responsabilidades, tanto para suplir las necesidades biológicas de los hijos como para brindarles la crianza adecuada, lo que a la vez trae consigo cambios en la relación de

pareja en donde las responsabilidades se deben repartir y priorizar, no solo las económicas sino las afectivas también. Todo esto complementa Eguiluz Robles, Rosales, Martinez, Córdova, Gómez & Gónzales, (2003) puede provocar tensión en la pareja y en el sistema en general, ocasionando la crisis, por lo que se deben contar con herramientas que les permitan adaptasen, mediante acuerdos.

La familia con hijos adolescentes.

Teniendo en cuenta que la adolescencia es una etapa de crisis en si misma, se producen cambios que afectan las relaciones entre los integrantes del sistema familiar y su relación con el entorno. Además, de que la dinámica familiar, es decir la comunicación los limites, y los vínculos que se hayan forjado serán decisivos en esta etapa. (Eguiluz Robles, Rosales, Martinez, Córdova, Gómez & Gónzales, 2003)

La salida de los hijos y el nido vacío.

Esta etapa donde el sistema familiar debe desprenderse de los hijos y permitirles salir del hogar, lo que implica admitir nuevos miembros, pero también adaptarse de nuevo a convivencia sin que el rol como padres o las necesidades de sus hijos sea su eje central, enfrentándose a nuevos desafíos y por ende a una crisis.

La etapa de la vejez o ancianidad.

El sistema debe hacer frente a los cambios físicos, emocionales y sociales de los padres, restándoles capacidades y permitiéndoles a los hijos asumir un nuevo rol en el cuidado y protección de los padres.

Desde lo ya expuesto y entendiendo lo que significa para el sistema familiar la transición de una etapa a otra dentro, es lógico que también halla cambios en la dinámica familiar especialmente en la etapa de la vejez donde los hijos deben adquirir nuevos roles con respecto al cuidado de salud y bienestar del padre, no sin que esto afecte sus propias vidas y que deben lidiar y ser parte activa del proceso de adaptación del adulto mayor a su nueva realidad. La dinámica familiar fue uno de los temas más importantes al hablar de familia desde el enfoque sistémico, es por esto que inicialmente es necesario comprender como abordan su concepto. De acuerdo con Minuchin (1986) citado por Araujo, (2016) la familia se define como un sistema que se transforma constantemente por la influencia del entorno exterior lo cual a su vez modifica su dinámica y su estructura interna, entendiendo estructura como el conjunto de demandas y funciones a partir de las que se organizan los miembros de un sistema.

Ahora bien, otra definición dada por Minuchin (2003) citado por Gallego, (2012) de lo que se entiende como familia a la institución de naturaleza social, cuya función principal es la formación y la trasmisión de valores, creencias, costumbres, así como garantizar la supervivencia., la autonomía y la afectividad. Por consiguiente, siendo la familia un sistema influenciado por el entorno social exterior y que cambia constantemente, no se ve aislada de fenómenos evolutivos como el desarrollo de sus miembros o de fenómenos sociales, que conjugan dentro de ella.

Se iniciará ahora a hablar de lo que implica la dinámica familiar que de acuerdo con Torres, Ortega, Garrido y reyes (2008) citados en Gallego, (2012) se define como el conjunto de elementos que determinan el funcionamiento del sistema familiar entre los que

se encuentran las relaciones o vínculos normas, reglas, límites, las formas de comunicación, jerarquías y roles, entre otros, que regulan la convivencia, que facilitan el intercambio de poder y que pueden llegar a generar un conflicto. Entonces, de acuerdo a lo mencionado las familias comparten y asumen posturas como individuos y como grupo, la forma como asumen sus dificultades, crisis, éxitos es diferente en cada una; así mismo, dentro de la dinámica se manejan varios aspectos que es necesario tener en cuenta para profundizar el concepto.

Complementando lo anterior, Aponte, Casayas, Casas, Herrán & Retes, (2012) los elementos que conforman la dinámica familiar son decisivos, para determinar la estabilidad, crisis o alteración de la misma; uno de ellos es la comunicación, ya sea verbal o no verbal, depende de la manera como se asuma al interior del sistema podrá afectarlo. En primer lugar, la comunicación es el intercambio de emociones, pensamientos, sentimientos y opiniones entre los miembros del sistema. Sin embargo, esta puede ser bloqueada, es decir si hay poco diálogo entre los miembros o si no hay diálogo en absoluto; dañada, cuando la narrativa y los intercambios se basan en críticas negativas, insultos, reproches, ofensas o simplemente se ignora al otro; desplazada si se hace a través de un tercero y no directamente.

No obstante, desde el punto de vista de Zuluaga, (2010) que la comunicación dentro de la estructura familiar, depende roles de autoridad, generando varios tipos de comunicación o narrativas de ella, entre las cuales se destaca, según lo postulado por Zuluaga, (2010). El rechazo de la comunicación, es cuando uno o varios de los miembros se niega tajantemente a hablar o a escuchar al otro y lo expresa tanto verbalmente “no se

discute más el asunto” como de manera no verbal (alejándose). Y la Desconfirmación del otro, se da al ignorar al otro y es el tipo de comunicación más grave.

Desde otro punto de vista Gallego Uribe (2010) retoma la teoría de la comunicación postulada por Watzlawick, la cual afirma que la comunicación se da y debe ser analizada desde dos aspectos muy importantes el contenido y el relacional. El contenido se refiere a el contenido verbal, no verbal y de meta comunicación que buscan expresar sentimientos y pensamientos; mientras que el relacional se refiere a la relación o vínculo que une a los miembros y la funcionalidad de los mismos que influirá en la forma como se estructure la comunicación.

Otro elemento que constituye la dinámica familiar son las jerarquías que son definidas por Ponce, (2017) como las posiciones que ocupan los distintos miembros en el ordenamiento de jerarquía de la familia, según su autoridad dentro del mismo. Complementando esto; y de acuerdo con lo planteado por Zuluaga (2010) las jerarquías de autoridad en la familia se pueden dar de dos formas la centralizada, la cual se caracteriza por consolidar en un miembro del sistema toda la autoridad, permitiendo que lidere a los demás miembros del sistema.

Las jerarquías, están íntimamente relacionadas con otro de los elementos de la dinámica familiar que son los límites y reglas, que en la familia son aquellas normas y reglas que definen quienes, y como participan los miembros del núcleo familiar, de ellos depende la diferenciación de funciones y al mismo tiempo la autoridad. (Ponce, 2017). Complementando lo anterior Minuchin(1986) citado por Losada (2016) afirma que de acuerdo a como estos límites sean aplicados al interior del sistema familiar pueden ser de

varias clases; los límites rígidos, que se caracterizan por una interacción y la comunicación entre los miembros es nula o difícil, no existe autonomía, libertad ni participación; el otro tipo son los límites difusos, son aquellos en donde las normas y reglas no están definidas y por lo tanto la participación y el nivel de autoridad y responsabilidad de cada miembro se confunden y se ignoran y finalmente los límites claros, son lo que permiten desarrollar las funciones y responsabilidades de manera adecuada, permitiendo una interacción positiva y una autoridad donde se permita la participación igualitaria de todos.

Finalmente, los roles que son el papel que cada uno de los miembros de la familia realiza dentro de la misma y que determina sus funciones responsabilidades y privilegios. (Zuluaga, 2010). Así mismo, los roles también dependen de los vínculos afectivos que se establezcan entre los miembros y de la fortaleza de los mismos. Dichos vínculos o relaciones afectivas potencian la satisfacción personal y el desarrollo humano al interior del grupo familiar, así como por la actividad económica y aporte a la estabilidad del hogar. (Gallego, 2012)

Ahora bien, Polantino Lorente & Martínez Cano (2002) plantean con gran énfasis que la dinámica familiar también está influenciada o constituida por la cohesión familiar, la cual debe ser comprendida desde dos aspectos o componentes el vínculo emocional que existe o que une a los miembros que hacen parte de un sistema familiar y el nivel de autonomía, que le sea concedido a cada miembro dentro de dicho sistema. Contrario a esto desde el punto de vista de Tuercos (2004) la cohesión familiar incluye no solo la vinculación y el nivel de autonomía sino también el grado de proximidad de los miembros

en cuanto a relaciones afectivas y la importancia que le dan a las necesidades familiares sobre las individuales.

Todo esto a la luz de la presencia del adulto mayor pone a la familia en una posición en la cual es una red de apoyo en todos los aspectos, especialmente cuando es necesario acrecentar el cuidado y la protección del adulto mayor, debido a que se reduce la actividad social incrementándose el valor del espacio familiar, sin embargo, esto no quiere decir que no se genere crisis, que pueda llegar a desestabilizar la dinámica de la misma. Lo que es corroborado por Cárdenas (2016), al resaltar que la familia es la fuente primaria de apoyo emocional, y en la edad avanzada tiene sus propias características especiales, pues debe de alguna manera redefinirse en sus roles y responsabilidades.

Marco Conceptual

Adulter Tardía.

La adulter tardía es definida como la etapa que comienza a partir de los 65 años, su principal característica es la presencia gradual de un declive físico, cognitivo y cambios emocionales, es decir se podría resumir en la disminución o pérdida de capacidades del sistema en general. (Puertas, 2013).

Familia.

La familia entendida como un conjunto de elementos que son interdependientes pero que a la vez se conectan, se relacionan y se transforman mutuamente, sostenida por una red de relaciones y lealtades entre sus miembros, así como una organización de autoridades y roles, cuya finalidad es responder a las necesidades biológicas, psicológicas y sociales de sus miembros. (Hernández, 1997, citado por Barrera & Duque, 2014).

Dinámica familiar.

Es el conjunto de elementos que determinan el funcionamiento del sistema familiar entre los que se encuentran las relaciones o vínculos normas, reglas, límites, las formas de comunicación, jerarquías y roles, entre otros, que regulan la convivencia, que facilitan el intercambio de poder y que pueden llegar a generar un conflicto. (Gallego, 2012)

Roles.

Son el papel que cada uno de los miembros de la familia realiza dentro de la misma y que determina sus funciones responsabilidades y privilegios. (Zuluaga, 2010).

Afectividad.

Se refiere a los procesos afectivos o cambios en los estados de ánimo, que se pueden llegar a manifestar, mediante la expresión de emociones y sentimientos que se relacionan con las necesidades y su satisfacción. (Hernández, 2005).

Jerarquías de autoridad.

Son las posiciones que ocupan los distintos miembros en el ordenamiento de jerarquía de la familia, según su autoridad dentro del mismo. (Ponce, 2017).

Ambiente.

Son todos los entornos físicos, biológicos, sociales, económicos, políticos, estéticos y estructurales que rodean y en los que se desenvuelve el individuo. (López & Escudero, 2003).

Cohesión familiar.

La cohesión familiar se define como el vínculo emocional que se establece entre los miembros del sistema familiar. Está determinada por la cercanía emocional, límites, coaliciones, tiempo, espacio, amigos, toma de decisiones, intereses y ocio. Se distinguen en cuatro diversos niveles de cohesión, que de alguna forma establecen diversos tipos de familias; estas son desligadas (muy baja), separadas (baja a moderada), unidas (moderada a alta) y aglutinadas (muy alta). (Ramírez, 2007).

Comunicación familiar.

Se entiende como el intercambio de emociones, pensamientos, sentimientos y opiniones ente los miembros del sistema. (Aponte, Casayas, Casas, Herrán & Retes, 2012). Complementando lo anterior Ramírez, (2007) afirma que la comunicación permite facilitar la dinámica, para favorecer el desarrollo y cambio en la familia.

Limites familiares.

Se refiere a las normas y reglas que definen quienes, y como participan los miembros del núcleo familiar, de ellos depende la diferenciación de funciones y al mismo tiempo la autoridad. (Ponce, 2017)

Marco Legal

En cuanto a las leyes y normas establecidas para la protección de los derechos de los adultos mayores existen varias ligadas a la problemática tratada en este proyecto, entre ellas están:

Desde el plano internacional se destaca, el Plan de acción internacional de Viena sobre el Envejecimiento. Asamblea Mundial Sobre el Envejecimiento 1982, que en su preámbulo invita a los países a formular y aplicar políticas a nivel Internacional, Regional y Nacional para *“realzar la vida de las personas de edad como individuos, a fin de que, espiritual y físicamente, disfruten plena y libremente de sus años avanzados en paz, salud y seguridad”* (p. 1). Igualmente indica que *“las personas de edad deben, en la medida de lo posible, disfrutar en el seno de sus propias familias y comunidades de una vida plena, saludable, segura y satisfactoria y ser estimadas como parte integrante de la sociedad”* (p. 1). Sobre la familia revela que *“es una unidad fundamental de la sociedad que vincula las generaciones, y deberá mantenerse, fortalecerse y protegerse de conformidad con las tradiciones y costumbres de cada país”* (p. 9).

Por otro lado, expresa que, al examinar la cuestión del envejecimiento, no se considere la situación de las personas de edad en forma aislada de las condiciones socioeconómicas generales que predominan en la sociedad. Es necesario considerar a las personas de edad como parte integrante de la población y también en relación con grupos de población como las mujeres, los jóvenes, los impedidos y los trabajadores migratorios.

Las personas de edad deben ser consideradas como un elemento importante y necesario en el proceso de desarrollo en todos los niveles de una sociedad determinada (p. 12). En la Recomendación 29 pide que:

Deberá alentarse a los gobiernos y a los órganos no gubernamentales a que establezcan servicios sociales en apoyo de toda la familia cuando existan personas de edad en el hogar y a que apliquen medidas especialmente destinadas a las familias de bajos ingresos que deseen mantener en el hogar a las personas de edad avanzada. (p. 28)

Otra institución que vale la pena mencionar es Las Naciones Unidas (1991), cuyos Principios se adoptaron para lograr cubrir el derecho a la independencia; según estos: *“los ancianos deben tener la oportunidad de trabajar o tener acceso a otras oportunidades de generación de ingresos”*. La participación en la sociedad; *“participar activamente en la formulación de políticas que afectan de modo directo su bienestar...”* El derecho al cuidado; *“deben beneficiarse del cuidado comunitario y familiar, así como de la protección, de acuerdo con el sistema de valores culturales de la sociedad”*. Oportunidades de autorrealización; *“desarrollar su completo potencial, tener acceso a recursos educativos, culturales, espirituales y recreativos de la sociedad”*. Dignidad; *“Seguridad, libres de explotación y abuso mental y físico”*. La asamblea general declaró a 1999 el año internacional de los ancianos para promover la implementación de estos principios. (Papalia, et al. 2001, p.p. 697, 698).

Ahora bien, desde el punto de vista Nacional, la Constitución política de Colombia (1991), en su capítulo 2. De los *derechos sociales, económicos y culturales*, específicamente en el Artículo 46, señala que *“El estado, la sociedad y la familia*

concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria” al mismo tiempo menciona que “el estado les garantizara los servicios de seguridad social integridad y el subsidio alimentario en caso de indigencia” (2008, p. 15).

Seguidamente desde lo que plantea la Ley 1171 de 2007. Expedida por el Congreso de la Republica de Colombia por la cual se establecen algunos beneficios para los adultos mayores, en su artículo 1 indica el objeto *“conceder a las personas mayores de 62 años beneficios para garantizar sus derechos a la educación, a la recreación, a la salud y propiciar un mejoramiento en sus condiciones de vida”* (p. 1).

Desde lo planteado por la Ley 1251 de 2008. Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores, orientando políticas que tengan en cuenta el proceso de envejecimiento, planes y programas por parte del Estado, la sociedad civil y la familia y regular el funcionamiento de las instituciones que prestan servicios de atención y desarrollo integral de las personas en su vejez. En el título I. Disposiciones preliminares. Artículo 6. Deberes. Indica que las familias deben:

Reconocer y fortalecer las habilidades, competencias, destrezas y conocimientos del adulto mayor; respetar y generar espacios donde se promuevan los derechos de los adultos mayores; propiciar al adulto mayor de un ambiente de amor, respeto, reconocimiento y ayuda; brindar un entorno que satisfaga las necesidades básicas para mantener una adecuada nutrición, salud, desarrollo físico, psíquico, psicomotor, emocional y afectivo; establecer

espacios de relación intergeneracional entre los miembros de la familia; proteger al adulto mayor de todo acto o hecho que atente o vulnere los derechos, vida, integridad, honra y bienes; vincular al adulto mayor en los servicios de seguridad social y sistema de salud; proporcionar al adulto mayor espacios de recreación, cultura y deporte; brindar apoyo y ayuda especial al adulto mayor en estado de discapacidad; respetar las vivencias, cultura, tradiciones y expresiones de los adultos mayores; promover la participación de los adultos mayores en la discusión, diseño, formulación y ejecución de políticas, planes, programas y proyectos de interés para la familia, la sociedad y el Estado; aceptar el ejercicio de la autonomía y la autorrealización personal de los adultos mayores; atender las necesidades psicoafectivas del adulto mayor cuando se encuentre en condiciones de institucionalización. En ningún caso podrán dejarlo abandonado y a cargo de la institución sin mantener los lazos familiares. (p. 5)

Ley 1276 de 2009. Tiene por objeto la protección de las personas de la tercera edad (adultos mayores) de los niveles I y II del Sisben a través de los centros de vida como instituciones que contribuyan a brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida. Lo anterior es complementado por la Ley 1315 de 2009. Por medio de la cual se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención. “Busca

garantizar la atención y prestación de servicios integrales con calidad al adulto mayor en las instituciones de hospedaje, cuidado, bienestar y asistencia social” (p. 1).

Y Finalmente la Resolución 0125 de 2013. Alcaldía de San José de Cúcuta. Por el cual se solicita excluir e ingresar una persona como beneficiario del subsidio correspondiente al programa de solidaridad Colombia mayor. Reglamenta el programa social al adulto mayor que consiste en un subsidio económico dirigido a esta población, clasificada en los niveles I y II del Sisben y que carecen de ingresos o rentas suficientes para subsistir discriminadas así:

Personas que viven solas o con sus familias y su ingreso familiar mensual no alcanza o es igual a medio salario mínimo legal vigente, viven en la calle y de la caridad pública, residen en un centro de bienestar del adulto mayor o asisten como usuario a un centro diurno, o a los indígenas de escasos recursos que residen en resguardos” (p. 1).

Marco Contextual

La investigación se llevará a cabo En el Hogar Geriátrico Almax, ubicado en la AV. 0 #21-11 Barrio Caobos en la ciudad de Cúcuta, esta institución es dirigida por el señor Álvaro Vélez y su esposa Mariela Rodas quienes junto a su familia y colaboradores. son los encargados de hacer realidad este proyecto que tiene como objetivo brindar ayuda a abuelitos en estado de abandono. La idea de esta institución es que los abuelos encuentren un hogar donde le brinden calidad de vida y lo más importante apoyo, amor y comprensión;

además, una mano dispuesta a acompañar y ayudar. Así mismo, la institución cuenta con personal médico y de atención especializada para satisfacer las necesidades de los abuelos, entre ellos un médico general, enfermeras y un médico fisiatra

Marco Metodológico

Diseño Investigativo.

Para la presente investigación se eligió el método cualitativo, el cual se caracteriza de acuerdo con Hernández, Fernández & Baptista, (2006) indagar sobre hechos o fenómenos con el fin de entenderlos e interpretarlos, dentro del ambiente o entorno, a partir de la opinión o significados que les dan los participantes, sin intentar modificarlos; también se caracteriza por que puede desarrollar preguntas ante, durante o después de la recolección o análisis de los datos. En cuanto al alcance es de carácter descriptivo teniendo en cuenta lo que refiere Cerda (1998), citado por Benal, (2010), quien define el diseño descriptivo fenomenológico como aquella metodología que se enfoca en describir los fenómenos a partir de aspectos característicos principales o distintivos y significativos, de las personas, que hacen parte de una comunidad y están relacionadas con dicho fenómeno. El tipo de diseño de la investigación es un estudio de caso único definido como “el proceso de indagación sistémica y crítica del fenómeno que se haya escogido, y de generación de conocimiento que se sumen a los que ya son públicos sobre el tema en cuestión”, (Simons, 2011 citado por Gómez. (2012).

Alcance.

Este proyecto de investigación servirá para caracterizar la dinámica familiar de un sistema con un adulto mayor institucionalizado en de la ciudad de Cúcuta, por medio de un estudio de caso y se basará en la teoría sistémica de la familia. La investigación se realizará desde el quinto semestre del año 2016 y finalizará en el noveno semestre del año 2018, este periodo permitirá cumplir con los objetivos planteados en la investigación.

Los resultados del presente trabajo serán útiles para observar la importancia de la dinámica familiar en el adulto mayor que hace parte de la fundación Almax, al adulto mayor será evaluado a través de la entrevista semi estructurada, la observación, y genograma. Con los resultados obtenidos, otras instituciones podrán plantear propuestas para este tipo de población contribuyendo a mantener el bienestar y la calidad de vida del adulto mayor. Así mismo, el proyecto puede servir de base para posteriores investigaciones con población geriátrica ya sea que estén o no institucionalizados, planteadas por la Universidad Simón Bolívar u otras Instituciones de educación superior del Departamento, del orden Nacional e Internacional cuya línea de trabajo se enfatice en adulto mayor.

Población y Participantes.

La población objeto de estudio de se conformará con un adulto mayor, que se encuentra institucionalizado en la Fundación Almax, localizado en el Barrio Blanco, comuna dos (2) de la ciudad de Cúcuta, Departamento Norte de Santander.

Los participantes seleccionados, en este caso participante, es un adulto mayor institucionalizado en la Fundación Almax, que no tuviera ningún tipo de deterioro cognitivo o degenerativo y le permitiera responder de manera lógica todas las preguntas.

Instrumentos.

Los instrumentos para la recolección de la información utilizados en el proyecto de investigación con el adulto mayor se fueron la entrevista semi estructurada, la observación, y genograma.

Observación.

Para Bonilla & Rodríguez, (2000, pp. 118-119) citado por Ramírez, & Zwerg, (2012), define la observación y participación como: “un instrumento para acceder al conocimiento cultural de los grupos, a partir del registro de las acciones de las personas en su ambiente cotidiano, que implica focalizar la atención de manera intencional, sobre algunos segmentos de la realidad, tratando de captar sus elementos constitutivos y la manera cómo interactúan entre sí, con el fin de reconstruir la dinámica de la situación” La observación facilitara describir la afectividad del adulto mayor institucionalizado.

La entrevista.

Bonilla & Rodríguez, (2000, p. 95) citado por Ramírez & Zwerg, (2012), refieren que “la entrevista puede ser de una manera informal conversacional o de una forma estructurada

con una guía o una entrevista estandarizada”. La entrevista que se utilizará en esta investigación será semi estructurada, la cual se define como la comunicación o intercambio que existe entre dos o más personas, orientada a través de preguntas abiertas y menos direccionadas, es decir que existe un nivel más amplio de libertad para preguntar y responder de acuerdo al desarrollo de la situación la entrevista nos permitirá identificar los estilos de comunicación en la familia de un adulto mayor institucionalizado. (Ramírez & Zwerg, 2012)

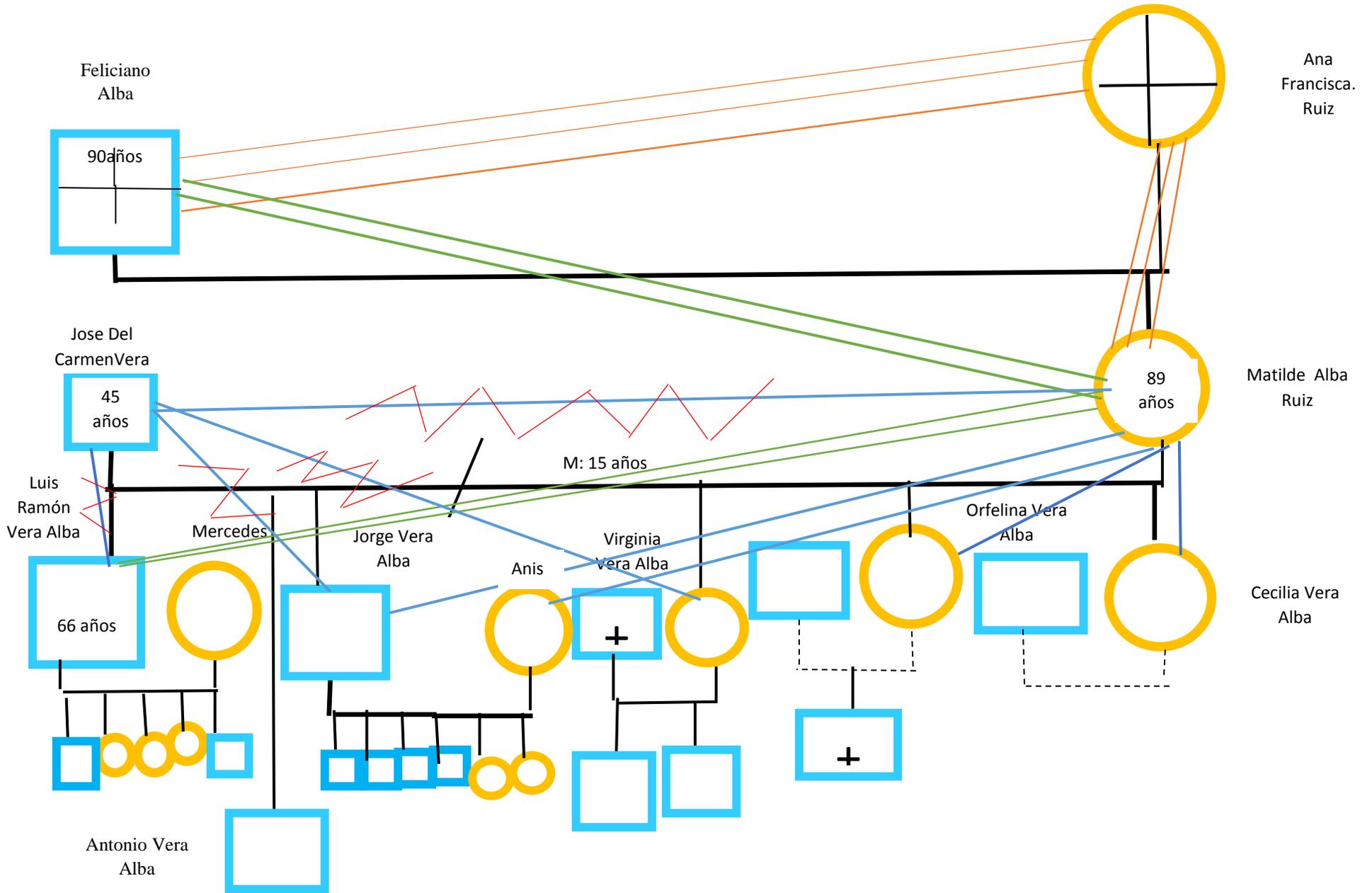
Genograma.

Para McGoldrick y Gerson, (1987) citado por Casas, (2012)., el genograma “*es un formato para dibujar un árbol familiar que registra información, sobre los miembros de una familia y sus relaciones durante por lo menos tres generaciones*”. (pág 45). Con el genograma nos favorecerá a la descripción de la afectividad del adulto mayor institucionalizado.

Resultados

En el presente apartado se encuentran los resultados obtenidos a partir de la aplicación de las técnicas e instrumentos seleccionados y descritos en el diseño metodológico, así como el análisis de los mismos de acuerdo a las categorías que orientan el trabajo.

Dinámica familiar y adulto mayor



Dinámica familiar y adulto mayor

Figura 1. Genograma Familiar de lo Vera Alba

Tabla 1.

Resultados encontrados a través de la entrevista sobre Dinámica familiar en la familia V. A.

INSTRUMENTO	CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	ASPECTOS ENCONTRADOS	EXPRESIONES	ANÁLISIS
Entrevista	Dinámica Familiar	Roles	Los roles en la familia participante, de acuerdo con la entrevista muestra que estos se desarrollan de manera rígida, en donde el rol de autoridad y cabeza de hogar era ejercido únicamente por el padre. Mientras que la madre, es decir la persona evaluada cumplía el rol de ama de casa y de la crianza de los hijos; haciendo de dichos roles algo inamovible.	<i>Él era el que hacia mercado y se encargaba de todo lo que había que comprar”.</i> <i>Estar en la casa con los hijos”</i> <i>“Aunque a mí me gustaba estar más afuera paliando”</i>	A partir de la entrevista se evidencia que, la dinámica familiar del sistema del adulto mayor fue en su mayoría disfuncional a partir de límites rígidos de autoridad. Esto coincide con lo afirmado por Munichin (1986) citado por Losada (2016) con respecto a los límites rígidos, caracterizados por una comunicación, interacción y autonomía nulas, basados en normas fijas y arbitrarias.
		Jerarquía de Autoridad	En lo referente a la jerarquía de autoridad en el sistema familiar la autoridad estaba ejercida completamente por la figura paterna inicialmente cuya presencia anulaba a los demás miembros del sistema, descansando sobre él toda opinión y decisión. Luego quedo en manos de los hijos especialmente quienes la acogieron durante determinados espacios de	<i>“Él decidía todo, lo que él dijera estaba bueno pa’ mí”</i> <i>“el que tomaba las decisiones era él”</i>	El sistema la autoridad era ejercida de manera unilateral en donde un solo miembro estaba a cargo de las decisiones, las normas.

Dinámica familiar y adulto mayor

	tiempo		Lo anterior se comprueba con el hecho de que en el sistema familiar el padre siempre ocupó el rol de proveedor económico en casa, sin respetar los espacios de los demás miembros, y marcaba las interacciones, mientras la esposa tenía la función del cuidado del hogar y de los hijos, pero sin tener participación alguna en las decisiones del hogar.
Limites	<p>En cuanto a los límites internos se encontró que algunos aspectos de la crianza y el cuidado de los hijos estaban a cargo de la madre.</p> <p>Las normas, reglas, castigos y decisiones eran tomadas y aplicadas por el padre de forma dogmática y usando el castigo físico para reprender o inspirar respeto</p>	<p>Yo les decía a ellos yo voy a hacer tal cosa y ellos me decían que no, entonces yo no lo hacía</p> <p>“Cuando estaban pequeños yo los corregía”</p> <p>“pero ellos no eran así malos me obedecían”</p> <p><i>El papá con los hijos era un tigre”; “Ramón fue uno que sufrió mucho con el papá”</i></p> <p><i>“Mi papá con nosotros fue muy rígido, todos</i></p>	<p>Esto corrobora la definición de rol familiar dada por Gallego (2012) cuando define este como la participación que cada miembro tenía en el núcleo familiar.</p> <p>La cohesión familiar en el sistema se presenta como desligada, por lo tanto existe un aislamiento entre los miembros, esto hace que la mayoría de las relaciones entre ellos sea distantes y conflictivas.</p> <p>La comunicación en la familia</p>

Dinámica familiar y adulto mayor

Cohesión familiar	Armonía	<p>En lo que tiene que ver con la armonía y la cohesión, en la familia participante es desligada, por consiguiente, no hay una vinculación estrecha con los demás miembros de la familia ante sus necesidades físicas o emocionales.</p> <p>En relación a la estabilidad emocional la persona entrevistada afirma que esa afectividad y estabilidad proviene de su hijo mayor</p>	<p><i>teníamos que hacer lo que él decía</i></p> <p>“Yo nunca les pedí nada a ellos, ellos sabían lo que yo necesitaba”</p> <p>“nunca me llevaron así al médico, acá sí, pero ellos no”</p> <p>“Si yo le pido a Ramón él me trae lo que yo necesito”</p> <p><i>“él está siempre al pendiente y me pregunta como estoy y si me amaño”</i></p>	<p>participante es caótica ya que no se emplea la escucha en el sistema, además de que en cuanto a la dominancia se muestra claramente la exclusión afectiva de los miembros, por lo que no se le permite expresarse con libertad opiniones. Este tipo de comunicación familiar de cierta forma contradice lo afirmado por Aponte, Casayas, Casas, Herrán & Retes, (2012) al referir se a la comunicación en un sistema familiar como aquella interacción en la cual los miembros pueden de manera libre intercambiar o expresar.</p> <p>Los vínculos afectivos que caracterizan el sistema familiar participante en general son</p>
-------------------	---------	---	--	--

Dinámica familiar y adulto mayor

Comunicación familiar	Escucha	<p>En lo que se refiere a la categoría de la comunicación a través de la entrevista se encontró que en el sistema se presenta una comunicación de tipo caótica, en la cual el tema y la participación de ejerce de forma anárquica y autoritaria por un único miembro, especialmente en relación con la escucha y la participación del adulto mayor, pues ella refirió que nunca tuvo la oportunidad de expresar abiertamente lo que pensaba o sentía.</p> <p>Además de que según refiere la evaluada procuraba no expresar lo que pensaba o sentía, así como sus desacuerdos para evitar conflictos.</p>	<p><i>“No escuchaban mi opinión”</i></p> <p><i>“Cuando me molestaba algo no me gustaba decirlo, yo me callaba la boca mejor”</i></p> <p><i>“mis hijos tampoco me dejaban cuando yo vivía allá con ellos”</i></p>	<p>distantes y conflictivos fomentados por situaciones permanentes de abuso físico, verbal y psicológico. No existen expresiones de afecto entre la pareja, como tampoco entre padre e hijos, a excepción de la madre, quien si se mostraba afectuosa.</p> <p>Como parte de la vinculación la adaptabilidad que de acuerdo a los resultados encontrados muestra el adulto mayor, es buena teniendo en cuenta su deseo de permanecer en el hogar, su rápida adaptación a las normas y reglas y su buen comportamiento</p>
Relaciones afectivas	Vínculos afectivos	<p>Los vínculos afectivos de acuerdo a lo que se indago son distantes y conflictivos entre la pareja, predominando el maltrato de parte del esposo.</p> <p>En lo que hace referencia a la relación entre madres e hijos son distante, debido a los antecedentes de maltrato en el hogar y el abandono de la casa paterna como consecuencia de esto.</p> <p>Las muestras de afecto eran escasas por parte del padre/esposo tanto con los</p>	<p><i>“el me dejaba aguantar hambre, me pegaba me daba mala vida”</i></p> <p><i>“como él era tan borrachin”</i></p> <p><i>“La vida con mi papá era muy dura nos maltrataba mucho”</i>; <i>“mi mamá solo decía mijo no trate así a los muchachos”</i></p>	

Dinámica familiar y adulto mayor

hijos como con la esposa, quien por el contrario siempre exhibía conductas violentas tanto física como verbalmente.

La única muestra de afecto proviene del hijo mayor (Ramón) y su familia, a través de abrazos, besos y palabras cariñosas. Los lazos y la relación con sus hijos, excepto el mayor, son distantes.

“Nunca me expresaban afecto”

“Esa sería la alegría mía que llegaran mis hijos y me abrazaran y me dijeran eso”

“me maltrataba mucho y me decía cosas feas”

“mi papá era muy seco” y con respecto a la madre afirma “mi mamá era muy cariñosa” ...” ella me enseñó a bailar”

“El mayor él me abraza y me besa y me dice yo a usted la quiero mucha mamita”

Dinámica familiar y adulto mayor

“Yo, aunque ya me había ido de la casa la seguía visitando a ella y le llevaba cosas”

“El mayor él me abraza y me besa y me dice yo a usted la quiero mucha mamita”

“yo con ellos no cuento para nada”
...” yo los quiero y todo, pero ellos a mí no me quieren”.

Dinámica familiar y adulto mayor

Adaptabilidad	<p>los cambios que, según la evaluada, más le ha costado es el distanciamiento de los demás hijos, pues desde que está en la fundación se distanciaron a un más y aunque ella entiende sus razones económicas y laborales, le duele la situación.</p> <p>En cuanto a la adaptación a vivir en la Fundación la evaluada afirma estar muy a gusto ya que tiene todo lo necesario y el buen trato. Logró adaptarse rápidamente a las reglas y normas que constituyen su nuevo hogar y no le molesta o siente reticencia hacia ellas.</p>	<p><i>“De que han cambiado, si han cambiado, el hijo mío el mayor el si me visita, pero otros ya no “</i></p> <p><i>“Yo me amañó mucho acá, acá tengo de todo”</i></p>
---------------	---	--

Tabla 2.

Resultados encontrados a través del Genograma sobre la Dinámica familiar en familia V. A.

INSTRUMENTO	CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	ASPECTOS ENCONTRADOS	EXPRESIONES	ANÁLISIS
Genograma	Dinámica Familiar	Roles	<p>La persona evaluada, de 89 años casada por la iglesia con el señor J.V. durante 15 años, con quien tuvo seis hijos tres hombres y tres mujeres, según declaró la evaluada la relación de pareja siempre fue distante y muy conflictiva marcada por el maltrato físico, verbal y psicológico, que también se</p>	<p><i>“El me maltrataba mucho y me trataba muy mal”</i></p>	<p>A través del genograma se pudieron identificar el tipo de relaciones familiares y vínculos afectivos al interior del sistema familiar. Estas se caracterizan por ser relaciones distantes y conflictivas con un antecedente familiar de maltrato por parte de la figura paterna y autoridad</p>

Dinámica familiar y adulto mayor

		extendía a los hijos, fomentado aún más por el consumo de alcohol continuo del esposo.		dominante y rígida, lo que ocasiono que los miembros se aislaran tanto física como emocionalmente del sistema familiar.
	Jerarquía de Autoridad Limites	Las decisiones reglas y limites que mantenían las relaciones familiares, se caracterizaban por ser rígidos y eran establecidas por la figura paterna, quien utilizaba la agresión como método de disciplina y cumplimiento de dichas normas.	<i>“Se hacía lo que él quería”</i>	En lo que se refiere a la comunicación se puede inferir que entre la mayoría de los miembros de la familia es caótica, lo que hace que sea monopolizada y ejercida de manera anárquica por un solo miembro, por lo cual en las interacciones existe un rechazo a la escucha y a la comunicación, especialmente entre madre e hijos, a excepción del hijo mayor.
Cohesión familiar	Armonía	La cohesión del sistema familiar es desligada, lo que hace las relaciones familiares entre los miembros del sistema sean en su mayoría distantes y conflictivas, especialmente con el padre, con quien los hijos tuvieron siempre un poco relación a cause del maltrato sufrido desde la niñez, y la actitud dominante y autoritaria con que los trataba, lo que según afirmo el hijo mayor ocasiono que los hijos abandonaran la casa a temprana edad.	<i>“Mis otros no me visitan ni nada”</i>	Cabe destacar que la única relación que se ha mantenido estrecha e incluso amalgamada se ha dado entre la madre y el hijo mayor, quien se ha mantenido como su principal red de apoyo.
Comunicación familiar	Escucha	Debido a la relación tan distante entre los miembros de la familia y a las secuelas del maltrato, la comunicación entre casi todos los miembros es caótico, distante y conflictiva.	<i>“Yo siempre prefería quedarme callada”</i>	

Dinámica familiar y adulto mayor

Relaciones Afectivas	Vínculos Afectivos	En cuanto a la relación con la madre según relato el hijo mayor era estrecha durante los primeros años, pues ella siempre se mostraba muy afectuosa con todos ellos, a pesar de los continuos conflictos y peleas con el padre por los maltratos de este hacia ellos. Sin embargo, con los años y conforme los hijos tomaron distancia al salir del hogar paterno, la relación se volvió distante.	<i>“Mis hijos no me llaman ni se ocupan de mi hace mucho”</i>
	Adaptabilidad	En los últimos años la evaluada vivió con varios de sus hijos, la relación no fue de todo estrecha, razón por la cual actualmente el único con el que tiene contacto y mantiene una relación estrecha es el hijo mayor, quien es quien la visita en el hogar y está un poco más pendiente de sus necesidades.	

Dinámica familiar y adulto mayor

Tabla 3.

Resultados encontrados a través de la ficha de observación sobre la Dinámica familiar en la familia V. A.

INSTRUMENTO	CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	ASPECTOS ENCONTRADOS	EXPRESIONES	ANÁLISIS
Ficha de Observación	Dinámica Familiar	Roles	La observación se realizó en el hogar del hijo mayor de la señora M.; donde ella residió por un tiempo. En general la dinámica familiar observada fue muy amena al momento de las entrevistas realizadas a R. todos estuvieron atentos e incluso complementaban las respuestas, para después retirarse poco a poco a sus diferentes actividades.		A partir de la observación fue evidente que el núcleo familiar actual al que está vinculada la evaluada, es decir el de su hijo R., es una familia con una dinámica funcional, cuyas relaciones son estrechas y se comunican adecuadamente entre ellos, lo que facilita la resolución de conflictos.
		Jerarquía de Autoridad Límites	En cuanto a la autoridad se evidencia que las normas son establecidas por R., pero también tiene participación su esposa. Lo que R. de alguna forma compara con su hogar de la infancia en donde el trato era distante seco y muy duro, con límites rígidos y arbitrarios.	<i>“Mi papa era muy seco y duro con nosotros, ahora yo pues con mis hijas no”</i>	Este sistema familiar se ha convertido en la única red de apoyo con la que cuenta M., encabezada por su hijo R., aunque las visitas a la fundación o la temporadas que ella puede pasar en casa de su familia son esporádicas por cuestiones económicas.
		Cohesión familiar Comunicación familiar	Armonía Escucha	Durante la observación se evidencio que toda la familia apoya a R. en el cuidado de la señora M. en todo lo que les es posible, procurando su bienestar tanto el tiempo que está en la fundación como cuando visita la casa.	

Dinámica familiar y adulto mayor

		Su forma de comunicarse a nivel general es adecuada todos se escuchan, expresan libremente su opinión ante las cosas e intervienen en las conversaciones cuando lo consideran necesario, lo que se evidencio, durante la entrevista, cuando tanto la esposa como las hijas intervenían para dar aportes sobre lo que relataba R..	
Relaciones Afectivas	Vínculos Afectivos	Los vínculos entre todos los miembros de la familia de R. se observaron muy estrechos e incluso con la señora M. afirman tener muy buena relación y tratar de que se sienta lo más cómoda que pueda, cuando tiene la oportunidad de visitarlos.	<i>“somos muy unidos” “Cuando mi mamá llega todos la abrazan y la besan”</i>
	Adaptabilidad	Se observó por las expresiones y actitudes de R. que se preocupa porque su madre este bien atendida.	<i>“Yo siempre que voy le pregunto si se amaña”</i>

Tabla 4.

Cuadro de Triangulación sobre la Dinámica familiar en la familia V.A.

INSTRUMENTO /TÉCNICA	CATEGORÍA	ASPECTOS COMUNES ENCONTRADOS
Entrevista Genograma Ficha de Observación	Dinámica Familiar	<p>A partir de los elementos comunes encontrados en los tres instrumentos aplicados se evidenció que el sistema familiar base de la evaluada, es decir su esposo e hijos es disfuncional, caracterizado por relaciones e interacciones distante y conflictivas especialmente entre madre e hijos a excepción del hijo mayor que siempre a mantenido contacto y ha representado un apoyo para ella, en especial en este último tiempo.</p> <p>Todo esto como posible consecuencia a experiencias de maltrato físico y psicológico por parte de la figura paterna y cabeza del hogar, quien impuso su autoridad a partir de castigos, golpes y limites rígidos, frente a una actitud permisiva y pasiva de la madre.</p> <p>Sin embargo, el sistema familiar del hijo mayor de la evaluada se ha convertido en la principal red de apoyo de esta, siendo el hijo la principal figura de afecto y referencia para ella. Dicho sistema caracterizado por una dinámica mucho más funcional.</p>
	Cohesión familiar	<p>En cuanto la cohesión familiar, mediante los datos encontrados, se pudo determinar que, en el sistema familiar de la evaluada, es decir el conformado por su esposo e hijos, existe una cohesión desligada, pues la familia no se vinculaba y/o priorizaba las necesidades de los miembros ni físicas, ni afectivas por encima de las propias, por el contrario, se anulan.</p> <p>Esto repercute también a que las relaciones tanto afectivas como físicas entre los hermanos y entre madre e hijos sean distantes y no se evidencie</p>

Dinámica familiar y adulto mayor

Comunicación familiar	<p>preocupación en la mayoría de los miembros por el bienestar del otro.</p> <p>La comunicación se caracteriza por ser caótica, distante y conflictiva, puesto que algunos miembros logran negar la comunicación al impedir la expresión de opiniones, sentimientos y puntos de vista, sobre decisiones o aspectos relevantes del hogar. Lo que se prolongó también entre madre e hijos.</p> <p>En el sistema familiar actual, que conformo el hijo mayor (R) la forma de comunicarse a nivel general es adecuada, todos se escuchan, expresan libremente su opinión ante las cosas e intervienen en las conversaciones cuando lo consideran necesario.</p>
Relaciones Afectivas	<hr/> <p>Los vínculos entre la mayoría de los miembros a excepción del hijo mayor son distantes, conflictivos y con poca expresión de afecto y preocupación por las necesidades o bienestar de los demás miembros de la familia..</p> <hr/>

Discusión

A partir de los instrumentos y técnicas aplicados y de los resultados obtenidos en cada uno de ellos, se encontró que la dinámica familiar del sistema del adulto mayor fue en su mayoría disfuncional a partir de límites rígidos de autoridad, enfocados y ejercidos en la figura paterna mediante abusos físicos y maltrato verbal, además de una comunicación caótica, conflictiva, que tiende al rechazo, distanciamiento y conflicto en los vínculos afectivos existentes entre casi la mayoría de los miembros en donde casi ninguno de los hijos brinda cuidado, atención y protección a la madre e incluso no la reconocen como figura de autoridad, lo que lo hace un sistema disfuncional e inestable.

Con esto está de acuerdo Gonzales (2014) quien deduce que, ya que la familia está en constante cambio también lo están sus miembros e interacciones, por lo tanto cuando los elementos que la estructuran y constituyen su funcionamiento no funcionan de manera estable, principalmente las relaciones afectivas, cuyo nivel de vinculación y estreches es de vital importancia para la estabilidad emocional de cualquier miembro la transición y los cambios en el ciclo vital se convertirán en momentos aún más angustiantes.

Lo anterior, también concuerda con los planteamientos realizados por Hernández (1997) citado por Barrera & Duque, (2014) cuando sostiene que, ya que la familia, siendo un sistema en el que existe una interdependencia no solo biológica sino afectiva, se conectan y transforman mutuamente a través de las interacciones en calidad y forma, por lo que el núcleo familiar es la red que sostiene al individuo ante las diferentes situaciones que le

puedan suceder en la vida y dependiendo de esta red, se garantizara el bienestar integral de los miembros. Así mismo, se demuestra a la luz de los resultados, desde un sentido negativo como la falta de apoyo por parte de la mayoría del sistema familiar y el distanciamiento de las relaciones y los vínculos afectivos en la mayoría de los hijos, además del antecedente de maltrato ha construido una dinámica familiar que ha afectado emocionalmente a todos sus miembros y que especialmente para la evaluada represente una sensación de abandono por parte de sus hijos causándole tristeza profunda, pero a la vez permitiendo que se aferre al único hijo que se ha mantenido en contacto con ella y que simboliza, junto con la familia que ahora ha conformado, su red básica de apoyo.

Como complemento de lo anterior, y tomando como base lo afirmado por Sánchez & González, (2011) en cuanto al papel de la familia en la adaptabilidad a los cambios en los diferentes estadios de la vida; y como al mismo tiempo esta se transforma y cambia para ajustarse. Lo que es corroborado de cierta forma a partir de los resultados, al encontrar que para la evaluada el estar institucionalizada en un hogar, implica garantizar que sus hijos no tengan la preocupación constante de su bienestar y que puedan realizar con tranquilidad sus labores y actividades, a la vez que reconoce, que esta no fue del todo su decisión sino la alternativa más fácil para una de sus hijas con la que vivía en ese momento, reconoce también que esto le ha brindado la seguridad y compañía que necesitaba ante el distanciamiento de la mayoría de su familia.

Lo anteriormente expresado confirma lo afirmado por Munichin (1986) citado por Losada (2016) con respecto a los límites rígidos, caracterizados por una comunicación inadecuada, interacción y autonomía nulas, basados en normas fijas y arbitrarias. Con lo

que concuerda Ponce (2017) quien afirma que la jerarquía de autoridad dependerá y al mismo tiempo determinará el lugar que ocupe cada uno en la familia, significa que en el sistema la autoridad era ejercida de manera unilateral en donde un solo miembro estaba a cargo de las decisiones, las normas y marcaba las interacciones.

Algo con lo que también estaba de acuerdo Zuluaga (2010) al afirmar que un sistema de autoridad que se caracteriza por tener un solo miembro sobre el que descansa todo el poder de mando y lidera a los demás, es un tipo de jerarquía centralizado. Lo anterior se comprueba con el hecho de que en el sistema familiar los roles eran fijos y/o rígidos; el padre ocupó el rol de proveedor económico en casa, sin respetar los espacios de los demás miembros, especialmente el de la evaluada que no tenía voz ni voto en ningún tipo de decisión; mientras que ella tenía la función del cuidado del hogar y de los hijos, pero sin tener participación alguna en las decisiones. Lo anteriormente descrito y encontrado con respecto a los roles que cada uno tenía en la familia corrobora la definición de rol familiar dada por Gallego (2012) cuando define este como la participación que cada miembro tenía en el núcleo familiar.

El elemento de la cohesión familiar de acuerdo con Aponte, Casayas, Casas, Herrán & Retes, (2012) está muy relacionado con los límites y la vinculación entre los miembros, es decir la unión familiar dada también por las relaciones afectivas, la toma de decisiones y la forma de enfrentar las situaciones. Partiendo de lo anteriormente definido se puede deducir que la cohesión familiar en el sistema familiar participante es desligada, pues no existe una vinculación estrecha entre los miembros, la mayoría de las relaciones madre e hijos son

distantes y conflictivas a excepción de la relación con el hijo mayor con que existe vinculación estrecha y ejerce el papel de red de apoyo.

El nivel de cohesión también es medido de acuerdo con Polantino Lorente & Martínez Cano (2002) a través de la toma de decisiones y la autonomía en cuanto a la participación, así como la capacidad de responder a las necesidades de los miembros. Lo que en el caso de la familia participante es todo lo contrario, ya que mientras la evaluada formo parte de su núcleo familiar las decisiones eran tomadas de forma autoritaria y violenta por el esposo, quien representaba la figura de autoridad en todos los aspectos, frente al cual ella actuaba de forma pasiva por lo tanto no tenía participación, incluso negándosele las necesidades básicas como el alimento.

Incluso no mostro autonomía al momento de tomar la decisión de ser recluida en la fundación de manera permanente, sino que fue como respuesta a una serie de accidentes sufridos por encontrarse sin supervisión y la imposibilidad de la hija con la que vivía hasta el momento de poder atenderla Aunque ha mantenido el vínculo estrecho con el hijo mayor, quien representa su principal fuente de apoyo afectivo y quien dentro de sus posibilidades está atento a sus necesidades físicas y emocionales y por consiguiente también lo están su esposa e hijos quienes han significado fuentes de afecto para Matilde, con las que ha aprendido a mostrar y recibir afecto, aunque sea de manera esporádica.

En cuanto a la comunicación, en la familia es caótica, es decir un solo miembro monopoliza de forma arbitraria lo que se comunica y lo que no, no se emplea la escucha asertiva ni se le permite a ninguno de sus miembros expresar con libertad opiniones, sentimientos, ni criterios sobre lo que se debe hacer o no en el hogar. Este tipo de

comunicación familiar de cierta forma contradice lo afirmado por Aponte, Casayas, Casas, Herrán & Retes, (2012) al referir se a la comunicación en un sistema familiar como aquella interacción en la cual los miembros pueden de manera libre intercambiar o expresar emociones, pensamientos, sentimientos y opiniones.

Además de que la no participación y expresión de opiniones o la evitación de la misma para evitar conflictos corrobora lo dicho por Zuluaga (2010) con respecto a la negación o rechazo de la comunicación en el sistema familiar, en donde uno de los miembros por lo general el que ejerce autoridad se niega a tomar en cuenta lo que expresa el otro o a escucharlo, asociado a una jerarquía de límites rígidos. Finalmente, lo que tiene que ver con los vínculos afectivos que caracterizan el sistema familiar en general son inestables, distantes y conflictivos fomentados por situaciones permanentes de abuso físico, verbal y psicológico por parte del padre, quien representaba la máxima figura de autoridad, por lo tanto, no existen expresiones de afecto entre la pareja, como tampoco entre padre e hijos, a excepción de la madre quien según refieren los hijos si les llegó a mostrar muchas veces afecto. ¿

Estos hallazgos contradicen lo planteado por Gallego (2012) cuando afirma que en todo núcleo familiar los vínculos afectivos permitían o favorecían la satisfacción personal y el desarrollo humano. De lo anterior, se puede entonces deducir que, teniendo en cuenta que todo ello aplica cuando se habla de un sistema familiar funcional, quiere decir que este sistema está basado en una dinámica que es disfuncional, lo que desde el punto de vista teórico afirma una realidad contraria a lo propuesto por Minuchin (1986) retomado por Araujo (2016) cuando hacer referencia a la función de la familia y destaca como una de las

principales que la familia logre responder a las necesidades y demandas de los miembros además de que fomenten su autonomía y vinculaciones afectivas estrechas. Aunque la evaluada cuenta con el apoyo de uno de sus hijos y el sistema familiar formado por él, el distanciamiento afectivo y físico de sus demás hijos y la ausencia de muestras de afecto reduce mucho su red de apoyo.

Como parte de la vinculación la adaptabilidad que de acuerdo a los resultados encontrados se muestra el adulto mayor es buena teniendo en cuenta su deseo de permanecer en el hogar, su rápida adaptación a las normas y reglas y su buen comportamiento, lo que de alguna manera concuerda con lo que refiere Preciado, (2015) al mencionar que la adaptabilidad al igual que la cohesión familiar le permite a la persona reajustarse de acuerdo a la situaciones, quien en este caso llevo a la evaluada a encontrar seguridad tranquilidad y respaldo en la institución en la que se encuentra, que de alguna forma no encontraba del todo en su sistema familiar, lo que de cierta forma influyo en que se adaptara más rápido a ella, aunque a nivel afectivo recienta aun el distanciamiento de sus demás hijos.

Conclusiones

Dentro de los resultados encontrados se analizó la dinámica familiar del adulto mayor institucionalizado en de la ciudad de Cúcuta, encontrando que se presenta una dinámica familiar disfuncional en la que la comunicación es caótica y distante, por lo tanto, existe una negación de la misma, relaciones afectivas distantes y conflictivas, además de una cohesión desligada entre los miembros. Esto coincide con lo dicho por Torres, Ortega,

Garrido y Reyes (2008) citados en Gallego, (2012), quienes afirman que la dinámica familiar debe desde su funcionalidad ayudar a los miembros del sistema a lograr la superación de conflictos y el desarrollo pleno y estable, más cuando es inestable o disfuncional produce crisis y conflictos negativos.

Se pudo identificar que la comunicación en la familia participante es caótica, distante y conflictiva, e incluso se presenta el rechazo a la comunicación, mostrando interacciones, donde no se escucha las necesidades del otro, ni del sistema en general, se ni se le permite a ninguno de sus miembros expresar con libertad opiniones, sentimientos, ni criterios sobre lo que se debe hacer o no en el hogar, lo que indiscutiblemente repercute en la descalificación y de algún modo anulación de los miembros. Lo anterior corrobora lo afirmado por Zuluaga, (2010) en relación a que, cuando uno o varios de los miembros se niega tajantemente a hablar o a escuchar al otro, existe un rechazo de la comunicación y a la vez con lo planteado por Minuchin (1986) cuando refiere que mientras más rígidos sean los límites la comunicación entre los miembros es nula o difícil, no existe autonomía, ni libertad ni participación.

En relación a la cohesión familiar se puede concluir que es desligada, no hay una vinculación efectiva, pues sus miembros no se preocupan por las necesidades físicas o afectivas de los demás, y por el contrario sus acciones y comportamientos apuntan a una búsqueda del bienestar individual. Este hallazgo se comprueba y enfatiza a partir de lo dicho por Tuercos (2004) al sugerir que la cohesión familiar incluye no solo la vinculación y el nivel de autonomía sino también el grado de proximidad de los miembros en cuanto a

relaciones afectivas y la importancia que le dan a las necesidades familiares sobre las individuales.

En lo que se refiere a la afectividad del adulto mayor se puede describir como inestable, pues no existen muestras de afecto o interacción y ésta únicamente centrada en la figura del hijo mayor y en la familia conformada por él, quienes actualmente representan su principal red de apoyo; no existiendo ningún vínculo con los demás hijos. Lo que concuerda con lo que refiere Minuchin (1986) retomado por Araujo (2016) cuando hace referencia a la función de la familia y destaca como una de las principales el fomento de la autonomía en los miembros y vinculaciones afectivas estrechas que logren responder a las necesidades y demandas, pero que de no hacerlo se torna en una familia disfuncional.

Recomendaciones

Se recomienda abordar el tema de investigación incluyendo otros aspectos que hacen parte de la dinámica familiar, teniendo en cuenta aspectos como el nivel educativo, el nivel de comprensión y las capacidades cognitivas, entre ellas la memoria, como factores que puede obstaculizar mínimamente la investigación.

Resaltar en futuros trabajos investigativos la necesidad de dar más relevancia a la realidad de los adultos mayores institucionalizados, en cuanto al abandono de sus familias y como esto interviene en su estabilidad emocional y su forma de verse a si mismo y a la situación que los rodea.

Que se realicen con más agilidad los procesos de gestión de cartas y autorizaciones necesarios para la aplica la realización de prácticas en otras investigativas o de cualquier índole en otras instituciones, con el fin de evitar retrasos en la realización de las actividades.

Referencias

- Aponte, A., Casayas, N., Casas, E., Herrán, C., & Retes, L. (2012). Componentes de la dinámica familiar asociados a conductas no asertivas, en la interacción de los niños y niñas de 3 a 4 años del centro de desarrollo infantil la “alegría de los niños” en san sebastián de mariquita 2012-2013 (trabajo de grado). Recuperado de <http://stadium.unad.edu.co/preview/UNAD.php?url=/bitstream/10596/2237/1/65793427.pdf>
- Araujo, N. (2016). Estilos de crianza parentales en familias indígenas Cañaris inmigrantes en cuenca. (trabajo de grado). Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/24754/1/tesis.pdf>
- Asamblea Mundial Sobre el Envejecimiento 1982. *Plan de acción internacional de Viena sobre el Envejecimiento*. Viena, Austria. Recuperado de http://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/Plan_Viena_sobre_Envejecimiento_1982.pdf
- Barrera, D. & Duque, L. (2014). Revista Virtual Universidad Católica del Norte, 41, pp. 30-44. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1942/194229980004.pdf>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. (Tercera Edición) México Pearson.
- Cárdenas, A. (2016). Redes de apoyo...influencia positiva en el estado de salud de los adultos mayores. Revista Carta comunitaria, 24 (138). Recuperado

de <http://revistas.juanncorpas.edu.co/index.php/cartacomunitaria/article/view/182/17>

Cárdenas, M (2015). La comunicación en la familia del adulto mayor en el CIAM de El Tambo – Huancayo. (Trabajo de grado). Universidad Nacional del Centro del Perú. Recuperado de <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/808>

Cardona, E. (2015), Abandono del adulto mayor enfermo por parte de su familia, en el Hospital San Juan de Dios, E.S.E, de Armenia, Quindío, Colombia. (Trabajo de grado). Universidad católica de Pereira. Recuperado de <http://200.21.98.67:8080/jspui/bitstream/10785/3462/1/DDMLER2.pdf>

Carmona Valdez, S. (2012). Envejecimiento activo: La clave para vivir más y mejor. Recuperado de <http://envejecimiento.sociales.unam.mx/articulos/ENVEJECIMIENTO%20ACTIVO.pdf>

Casas, F. (2012). El Genograma y la Evaluación Familiar, extraído de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000212.pdf>

Congreso de la Republica de Colombia. *Ley 1171 de 2007*. Recuperada de http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1171_2007.html

Congreso de la República de Colombia. *Ley 1251 de 2008*. Diario Oficial No. 47.186 de 27 de noviembre de 2008. Recuperado de http://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1251_2008.htm

Congreso de la Republica de Colombia. *Ley 1315 de 2009*. Recuperado de [http://cundinet.cundinamarca.gov.co:8080/aplicaciones/gobernacion/centroDocumental/docsalud.nsf/0/9E0C66EA774C3BD305257DC60059FA8E/\\$FILE/Ley%201315%20de%202009.pdf](http://cundinet.cundinamarca.gov.co:8080/aplicaciones/gobernacion/centroDocumental/docsalud.nsf/0/9E0C66EA774C3BD305257DC60059FA8E/$FILE/Ley%201315%20de%202009.pdf)

Congreso de la Republica de Colombia. *Ley 1276 de 2009*. A través de la cual se modifica la Ley 687 del 15 de agosto de 2001 y se establecen nuevos criterios de atención integral del adulto mayor en los centros vida. Recuperada de [http://cundinet.cundinamarca.gov.co:8080/aplicaciones/gobernacion/centroDocumental/dochacienda.nsf/0/AAD2247B1D4C53A105257E820000FB96/\\$FILE/LEY%201276%20DE%202009.pdf](http://cundinet.cundinamarca.gov.co:8080/aplicaciones/gobernacion/centroDocumental/dochacienda.nsf/0/AAD2247B1D4C53A105257E820000FB96/$FILE/LEY%201276%20DE%202009.pdf)

Constitución política de Colombia 1991. 2012. Edit. Atenea Ltda.

DANE, Estimaciones de población 2005-2020 nacional, departamental y municipal por sexo, grupos quinquenales de edad. Información a junio 30 de 2012.

Eguiluz, L., Robles, A., Rosales, J., Martínez, A., Córdova, M., Gómez, J. & Gonzales, A. (2003). *Dinamica de la Familia* (Versión online). Consultada en <https://books.google.com.co/books?id=qY2ngOIP88gC&printsec=frontcover&dq=estructura+familiar+segun+minuchin&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiBnNOn5d3ZAhVQrlkKHTEDC1sQ6AEIMzAC#v=onepage&q&f=false>

Enesco, I. (2011). *Psicología del Desarrollo*. Universidad Complutense de Madrid.

Recuperado de

<http://webs.ucm.es/info/psicoevo/Profes/IleanaEnesco/Desarrollo/PsDesarrolloEnesco.pdf>

Gallego Uribe, S. (2010). *Comunicación familiar. Un mundo de construcciones simbólicas*

y relaciones (Libro versión online). Recuperado de

[https://books.google.com.co/books?id=echq7kEPItcC&pg=PA15&dq=comunicaci](https://books.google.com.co/books?id=echq7kEPItcC&pg=PA15&dq=comunicaci%C3%B3n+en+la+dinamica+familiar&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwixip_jruPaAhUOm1kKHTDODREQ6AEIMzAC#v=onepage&q=comunicaci%C3%B3n%20en%20la%20dinamica%20familiar&f=false)

[%C3%B3n+en+la+dinamica+familiar&hl=es-](https://books.google.com.co/books?id=echq7kEPItcC&pg=PA15&dq=comunicaci%C3%B3n+en+la+dinamica+familiar&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwixip_jruPaAhUOm1kKHTDODREQ6AEIMzAC#v=onepage&q=comunicaci%C3%B3n%20en%20la%20dinamica%20familiar&f=false)

[419&sa=X&ved=0ahUKEwixip_jruPaAhUOm1kKHTDODREQ6AEIMzAC#v=on](https://books.google.com.co/books?id=echq7kEPItcC&pg=PA15&dq=comunicaci%C3%B3n+en+la+dinamica+familiar&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwixip_jruPaAhUOm1kKHTDODREQ6AEIMzAC#v=onepage&q=comunicaci%C3%B3n%20en%20la%20dinamica%20familiar&f=false)

[epage&q=comunicaci%C3%B3n%20en%20la%20dinamica%20familiar&f=false](https://books.google.com.co/books?id=echq7kEPItcC&pg=PA15&dq=comunicaci%C3%B3n+en+la+dinamica+familiar&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwixip_jruPaAhUOm1kKHTDODREQ6AEIMzAC#v=onepage&q=comunicaci%C3%B3n%20en%20la%20dinamica%20familiar&f=false)

Gallego, A. 2012. *Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y*

sus características. Revista virtual Universidad Católica del Norte. No. 35, (febrero-

mayo de 2012, Colombia). Índice de revistas de educación superior e investigación

educativa (iresie) de la universidad autónoma de México. Recuperado

de <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/revistaucn/article/view/364/679>

Giro, J. (2011). *Envejecimiento y sociedad. Una perspectiva pluridisciplinar*. (Trabajo de

grado). Universidad de la Rioja). Recuperado

de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/libro/4783.pdf>

Gómez, S. (2012). *Metodología de la Investigación*. (versión online). Recuperado

de https://issuu.com/torresgtzedgar/docs/metodologia_de_investigacion

- Gonzales, M. (2014). Patrones transgeneracionales de victimización en familias con niños víctimas de acoso escolar. (Trabajo de grado). Universidad de Cuenca. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21302/1/tesis.pdf>
- Guamán, D. (2015). Tesis. Recuperado a partir de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/22308>.
- Guerrero, M., Galván, G., Vásquez, F. Lázaro, G. & Morales, D. (2015). Relación entre Autoestima y Autonomía Funcional en Función del Apoyo Social en Adultos Institucionalizados de la Tercera Edad. *Revista Psicogente*, 18(34), 303-310. <http://doi.org/10.17081/psico.18.34.506>
- Hernández, A. (1997). Familia ciclo vital y psicoterapia sistémica breve. (versión online). Recuperado de <https://es.slideshare.net/andresgpena7/libro-familia-ciclo-vital-y-psicoterapia-sistmica-breve>
- Hernández. E. (2005). Adulto mayor, hijos y nietos: Una relación necesaria. Monografía. Camajuaní – Cuba en el año 2005. Recuperado de <http://www.monografias.com/trabajos65/adulto-mayor-hijos-relacion-necesaria/adulto-mayor-hijos-relacion-necesaria3.shtml>
- Hernández. R., Fernández. C. & Baptista. P. (2006). México. *Metodología de la Investigación*. 6ed. Ed. Mc Graw Hill. Libro
- Llanes, H., López, Y., Vásquez, J. & Hernández, R. (2015). Factores psicosociales que inciden en la depresión del adulto mayor: *Revista de ciencias médicas la Havana*, 21 (1). Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2015/cmh151h.pdf>

López, S. & Escudero, V. (2003). *Familia, evaluación e intervención*. Alcalá - Madrid. Ed. CCS

López, A., Velázquez, V., Alzate, M. & Bom-Mehyl, J. (2016). Dinámicas y prácticas de cuidado en la pobreza, la vejez y la discapacidad: La familia Vargas. *Revista Imagen y desarrollo*, 19(1): 139-151. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.ie19-1.dpcp>

Losada, A. (2016). *Familia y psicología* (libro versión online). Recuperado de <https://books.google.com.co/books?id=dj8gCAAQBAJ&pg=PA22&dq=la+estructura+familiar+segun+minuchin&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjog-CkibTaAhWS21MKHeVeAIUQ6AEIODAD#v=onepage&q=la%20estructura%20familiar%20segun%20minuchin&f=false>

Louro, I., Bayarre, H. & Álvarez, M. (2015). Implicaciones familiares y sanitarias del envejecimiento poblacional en la cobertura universal. *Revista Cubana de salud pública*, 41 (1). Recuperado en 13 de marzo de 2018, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000500009&lng=es&tlng=en

Monsalve, M. (2003). *Los adultos mayores en Colombia*. Monografía presentada a los seminarios de psicogerontología. Bogotá – Colombia. Recuperado de <Http://www.psicomundo.com/tiempo/monografias/monsalve.htm>

- Montes, V. & Hebrero, M. (2008). Dinamica familiar, envejecimiento y deterioro familiar en Mexico. II Conferencia intergubernamental sobre envejecimiento, Brasilia, Brasil. *Revista Kairos* 11 (1), pp. 143-166.
- Moya, A. (2015). Influencia de las relaciones familiares en el sentimiento de abandono del adulto mayor institucionalizado del centro geriátrico sagrado corazón de Jesús de la ciudad ad de Ambato. (trabajo de grado). Universidad Tecnica de Ambato. Recuperado de <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/9318>
- Papalia, D., Feldman, R. & Martorell, G. (2012). *Desarrollo Humano* (10 Edicion) Mexico: McGraw Hill.
- Placeres, J. & De León, L. (2011). La familia y el adulto mayor. *Revista Medica electrónica*, 33 (4). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400010-b9qjxn/estructura-jerarquia-roles-y-limites-en-la-familia/
- Piratoba, B., Rozo, J.. (2016). Caracterización sociodemográfica del cuidador familiar de la persona mayor en una localidad de Bogotá-Colombia. *MedUNAB*, Norteamérica. Recuperado de <http://revistas.unab.edu.co/index.php?journal=medunab&page=article&op=view&path%5B%5D=2189>.
- Polantino Lorente, A. & Martínez Cano P. (2002). Evaluación patológica y psicopatológica de la familia (Libro en versión online). Recuperado de <https://books.google.com.co/books?id=mHfevHTMkGUC&pg=PA205&dq=la+coh+esi%C3%B3n+familiar&hl=es->

419&sa=X&ved=0ahUKEwjSxcKxkObaAhUQrFMKHbUkA3kQ6AEIJzAA#v=onepage&q=la%20cohesi%C3%B3n%20familiar&f=false

Ponce, M. (2017). Estructura, jerarquías, roles y límites en la familia. Recuperado de <https://prezi.com/refqh> Puertas, M. (2013). Desarrollo de la edad adulta tardía o vejez. Recuperado de <https://prezi.com/fz0odox1h4if/desarrollo-de-la-edad-adulta-tardia-o-vejez/>

Ramírez. L. (2007). El funcionamiento familiar en familias con Hijos drogodependientes (un análisis Etnográfico). Tesis doctoral. Edt. Universitat de valencia, servei de publicacions. Recuperada de https://www.uv.es/lisis/otras-publica/tesis_lucia.pdf

Ramírez A, & Zwerg, V. (2012). Metodología de la investigación: más que una receta <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=322327350004>

Resolución 0125, (2013). Colombia mayor, programa de solidaridad con el adulto mayor. Recuperada de <http://cucuta-nortedesantander.gov.co/apc-aa-files/62386432626334366463316438613539/resolucion-no-0125-de-febrero-28-2013.pdf>

Sánchez, A. & González, A. (2011). Cohesión y adaptabilidad familiar y su relación con la hemoglobina glucosilada de los pacientes diabéticos. Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas [en línea] 2011, 16 (Abril-Junio) : Recuperado en en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47319326006>> ISSN 1665-7330

Stassen, K. (2009). Psicología del desarrollo. Adultez y vejez (Libro versión online). Recuperado de

<https://books.google.com.co/books?id=K8XALshsHLAC&pg=PA238&dq=la+vejez+tardia&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwib1daI1-XaAhURuFMKHVeiC-oQ6AEILDAB#v=onepage&q=la%20vejez%20tardia&f=false>

Suarez, Rodríguez, Pérez, Casal & Fernández, (2015). Vulnerabilidad al estrés en adultos mayores del Policlínico. *Revista Cubana de medicina general integral*, 31 (2).

Recuperado de <http://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/9>

Takase, L., Mendes, M., Manoela, M., Modesto, S. & Zunino, R. (2015). La dinámica de la familia de ancianos con edad avanzada en el contexto de la ciudad de Porto, Portugal. *Revista Latinoamericana de enfermería*, 19 (3). Recuperado de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n3/es_03.pdf.

Tueros, R. (2004). Cohesión y adaptabilidad familiar y su relación con el rendimiento académico. (Tesis de magister). Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Recuperada de

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2728/Tueros_cr\(1\).pdf;jsessionid=AA0A65A244689F3BF015EDF3B0109FD2?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2728/Tueros_cr(1).pdf;jsessionid=AA0A65A244689F3BF015EDF3B0109FD2?sequence=1)

Zapata, B., Delgado, N. & Cardona, D. (2015). Apoyo social y familiar al adulto mayor del área urbana en Angelópolis, Colombia. *Revista de salud Pública*, 17 (6).

Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/rsap/2015.v17n6/848-860/es/>

Zuluaga, B. (2010). Una mirada de la familia desde el enfoque sistémico. Recuperado de

<https://beatrizzuluaga.wordpress.com/2007/02/09/las-relaciones-de-pareja-y-su-influencia-en-los->

