

**REDES SOCIALES QUE INFLUYEN EN LA OCUPACIÓN DEL TIEMPO  
LIBRE DE LOS ADULTOS MAYORES EN SAN JOSÉ DE CÚCUTA**

**GIL LEON JUAN CARLOS**

**OSORIO REY JESSICA ANDREA**

**SUAREZ CASTILLO DIEGO MAURICIO**

**UNIVERSIDAD SIMÓN BOLIVAR SEDE CÚCUTA**

**PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL**

**SAN JOSE DE CUCUTA**

**2017**

**REDES SOCIALES QUE INFLUYEN EN LA OCUPACIÓN DEL TIEMPO  
LIBRE DE LOS ADULTOS MAYORES EN SAN JOSÉ DE CÚCUTA**

**GIL LEON JUAN CARLOS**

**OSORIO REY JESSICA ANDREA**

**SUAREZ CASTILLO DIEGO MAURICIO**

**Mónica del Pilar Gómez Gómez**

**TUTOR ACADEMICO**

**TRABAJO DE INVESTIGACION DESARROLLADO EN FORMATIVA II**

**UNIVERSIDAD SIMÓN BOLIVAR SEDE CÚCUTA**

**PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL**

**SAN JOSE DE CUCUTA**

**2017**

## Tabla de contenido

	<b>Pág.</b>
INTRODUCCIÓN .....	1
FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA .....	2
Titulo.....	2
Planteamiento del problema .....	2
Formulación del problema .....	5
Delimitación .....	6
Delimitación espacial.....	6
Delimitación temporal .....	6
Justificación .....	7
OBJETIVOS .....	9
Objetivo general.....	9
Objetivos específicos .....	9
MARCO REFERENCIAL.....	10
Antecedentes.....	10
Internacionales .....	10
Nacional .....	11
Local .....	13

Marco teórico.....	15
Marco conceptual.....	21
Marco contextual .....	24
Marco legal .....	24
MARCO METODOLÓGICO .....	29
Paradigma de la Investigación .....	29
Enfoque de la Investigación.....	30
Diseño investigativo .....	30
Población y muestra.....	32
Población .....	32
Muestra .....	32
Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	33
Técnicas .....	34
Instrumentos .....	36
CAPITULO I: REDES FAMILIARES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL GERIÁTRICO RUDESINDO SOTO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA .....	37
CAPITULO II: REDES SOCIALES QUE PARTICIPAN EN LOS ESCENARIOS DEL ADULTO MAYOR DEL GERIÁTRICO RUDESINDO SOTO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.....	46

CAPITULO III: ARTICULACIÓN DE LAS REDES DE APOYO EN LA PARTICIPACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL GERIÁTRICO RUDESINDO SOTO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA.....	53
APÉNDICES .....	57
REFERENCIAS .....	94

## Tabla de apéndices

	<b>Pág.</b>
APÉNDICE A. CATEGORÍAS .....	57
APÉNDICE B. CUADRO CATEGORIAL .....	58
APÉNDICE C. MAPEO .....	59
APÉNDICE D. RUTAS.....	60
APÉNDICE E. ENTREVISTAS .....	61
APÉNDICE F. DIARIO DE CAMPO .....	82
APÉNDICE G. GRUPO FOCAL .....	83
APÉNDICE H. TRIANGULACION GENERAL .....	85

## INTRODUCCIÓN

El presente proyecto se basa en determinar cómo las redes sociales influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto del Barrio la Playa con la finalidad de dar a conocer la intervención del Trabajo Social abordando el contexto familiar y social que en su diario vivir presenta el adulto mayor en el Asilo.

Es importante mencionar que las expectativas de vida y el envejecimiento en los adultos mayores se asocia habitualmente con países más industrializados de Europa y América del norte, donde la quinta parte tiene más de 60 años, esto también ha ido aumentando en el envejecimiento en adultos mayores con edades a más de sesenta años en los países menos industrializados (Ramírez, et al, 1999) ->

Lo dicho anteriormente, evidencia la necesidad de conocer el uso del tiempo del adulto mayor, teniendo en cuenta que este brinda bienestar y permite el desarrollo humano; unido a la problemática actual, es poder lograr un mejoramiento dentro de la ocupación de tiempo libre en los adultos mayores e identificar también los espacios dentro del geriátrico para poder generar actividades tanto físicas como recreativas en la población del adulto mayor.

Partiendo de lo anterior este trabajo de investigación se realiza desde el área de Trabajo Social, destacando el rol tan importante y esencial que tiene el profesional en esta área, por medio de políticas públicas, gestiones en pro de estos para el bienestar del adulto mayor.

## **FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA**

### **Título**

Redes sociales que influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de San José de Cúcuta.

### **Planteamiento del problema**

Se adopta el concepto de envejecimiento desde un enfoque de ciclo de vida, como un proceso que se inicia con el nacimiento y termina con la muerte, y a través de todo el trayecto de la vida se genera crecimiento y desarrollo, abarcando todas las dimensiones del ser humano desde lo biológico, ecológico, social, psicológico y espiritual. Dimensiones del ser en las cuales las políticas públicas deben incidir y en las cuales la vejez es un evento vital en el que se debe optimizar el potencial integral de las personas de edad por toda una experiencia de vida, minimizar los riesgos, promover la autonomía personal si se tiene algún grado de dependencia y mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional (Ministerio de salud y protección social, 2013).

Así mismo podemos evidenciar que Waichman (1998), nos acerca una mirada muy particular a la hora de aproximarnos y abordar el tema, donde afirma que el tiempo es uno solo; el autor habla de tiempo social del hombre, tiempo que debería asociarse al ser humano desde una concepción filosófica de tiempo libre, “libre para”. Esta concepción de

tiempo en que viven hombres y mujeres, tiene como punto de partida el no satisfacer solamente sus necesidades biológicas, fisiológicas y domésticas, sino, además, en ese tiempo “libre para” deberían darse aquellas actividades que lo definen como un ser biológico integrado a la vida social y cultural.

Teniendo en cuenta lo anterior cuando hablamos de adultos mayores hablamos de “personas enfrentadas a un cambio de roles y hábitos, donde el tiempo libre debería cobrar protagonismo al ser utilizado de manera productiva en actividades que generen ganancias para trascender como seres humanos, que promuevan la integración social, la comunicación intergeneracional y el acceso a los nuevos avances de la ciencia y la tecnología, alcanzando el máximo crecimiento personal y equilibrio ocupacional, respondiendo así a las demandas del entorno” (Monsalve, 2005).

No obstante, la condición adulto mayor, produce en el ser mismo rechazo y marginación por no poder generar las mismas actividades de igual calidad, en el que se debe fortalecer todos estos aspectos, a través de dinámicas y espacios musicales y encuentros en grupo, para la integración y reconocimiento de identidades desarrollando potenciales innatos.; las actividades manuales, musicales, de recreación y deporte tiene como objetivo revalorizar a todo individuo y restituirlo a la sociedad como ser humano digno, saludable y con sus potenciales en acción.

Teniendo en cuenta lo anterior se realizará la investigación en el Asilo Rudesindo Soto ubicado en el barrio La Playa de San José de Cúcuta en el cual habita el adulto mayor

donde se pretende investigar ¿De qué manera las redes sociales influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander?, ya que actualmente son 120 los adultos mayores que habitan en este y todos están allí por diferentes motivos, así mismo presentan varios factores que influyen en los cambios tanto físicos, psicológicos, sociales y afectivos que cada uno de estos adultos presenta en su diario vivir y en el momento que se tienen que enfrentar con cada uno de estos cambios en sus vidas la “tercera edad” y mirar más allá de cómo cada situación de estas afecta la calidad de vida desde la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores de dicho asilo.

## **Formulación del problema**

¿Cómo influyen las redes sociales en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander?

## **Delimitación**

### **Delimitación espacial**

La presente investigación se desarrollará en el Asilo Rudesindo Soto ubicado en la Av. 3 # 12-48 barrio la Playa del municipio San José de Cúcuta, Norte de Santander, Perteneciente al Comuna 1 siendo un estrato 3.

### **Delimitación temporal**

La presente investigación se llevará a cabo durante agosto del 2016 a noviembre del 2017.

## **Justificación**

La presente investigación está centrada en identificar como las redes sociales influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo soto de la ciudad de Cúcuta de norte de Santander, según Aristóteles (s.f) afirma que: “el ocio parece asegurarnos el placer, el bienestar, y la felicidad por que estos son bienes que alcanzan no los que trabajan si no los que viven descansados” (pág. 138).

Según lo anterior el tiempo libre es fundamental para todas las personas, para los adultos mayores es de vital importancia realizar cualquier tipo de acciones que les ayuden a ocupar el tiempo libre dentro del geriátrico Rudesindo, el cual es pertinente para mejorar la calidad de vida, entendiendlo que: “el tiempo libre no es solo un componente de calidad de vida si no esta es la esencia de ella”. (Neulinger, 1974. P. 102)

También podemos recalcar que las acciones que realizan los adultos mayores como centro de interés, compromete la dignidad humana, donde los adultos mayores puedan tener una gran armonía entre ellos y esto poder ayudar al ser humano a comprenderse a sí mismos, y para que les puedan encontrar un sentido a la vida de su existencia.

- El interés de saber qué es lo que hacen o realizan en sus tiempos libres dentro del geriátrico Rudesindo soto.

- Lograr identificar si las redes familiares y sociales influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores.
- Como emplean su tiempo libre y que actividades pueden realizar

Como trabajadores sociales en formación se quiere conocer cuál es la importancia de estas acciones que realizan o deben realizar los adultos mayores del geriátrico Rudesindo soto de la ciudad de Cúcuta a través de la recopilación de datos, con el fin de contextualizar una intervención dentro de este geriátrico (Rudesindo Soto), identificar también la posible problemática que se presenta del grupo de los adultos mayores abarcándonos desde la utilización del tiempo libre en los adultos mayores del Rudesindo soto en la ciudad de Cúcuta, norte de Santander.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar cómo influyen las redes sociales que influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.

### **Objetivos específicos**

- Identificar las redes sociales que participan en los escenarios del adulto mayor del geriátrico Rudesindo Soto de San José de Cúcuta.
- Analizar las redes familiares del adulto mayor ubicado en el geriátrico Rudesindo Soto de San José de Cúcuta.
- Determinar la relevancia de las alianzas primarias y secundarias en el uso del tiempo libre del adulto mayor del geriátrico Rudesindo Soto de San José de Cúcuta.

## MARCO REFERENCIAL

### Antecedentes

#### *Internacionales*

Es importante describir que Costa Rica, para identificar la situación del adulto mayor realizó un estudio cuyo objetivo fue establecer la situación actual de la utilización del tiempo libre de las personas adultas mayores residentes en albergues. Fue de tipo cualitativo con un enfoque fenomenológico, con una muestra de siete albergues. Para recolectar la información se utilizaron entrevistas y observaciones. En el que Muñoz y Hughes determinaron que no se encontró, y no existe un uso creativo del tiempo libre por parte de los y las residentes, hay una diferencia entre las políticas sociales establecidas para la recreación en los albergues y la realidad que se vive en los mismos.

Por otro lado, la situación en Panamá es totalmente diferente ya que el adulto mayor se encuentra vulnerado en sus derechos, al punto de considerárseles como objetos inservibles en la sociedad contemporánea, por lo que la etapa que, para algunos, debería estar conformada por años dorados; en realidad, es un martirio para los adultos mayores panameños. Aunque, por ejemplo, “la Universidad de Panamá tiene una dirección que se encarga de ofrecerle cursos a los adultos mayores (‘Atención a la tercera edad’, se llama), comenta Eladio Fernández que ‘al adulto mayor se le niega cualquier oportunidad para educarse o para ingresar, nuevamente, al mercado laboral’ (Todd, 2015: 1). Frente a esta

situación se percibe un alto nivel de adulto mayor ocupado su tiempo en juegos adictivos tales, casinos, apuestas, entre otros.

Además, para Csikszentmihalyi (2001, 2004), “el ocio es una de las condiciones fundamentales para disfrutar la vida. Sin embargo, considera que existe un problema esencial en las sociedades actuales dado que, en muchas ocasiones, no tenemos las destrezas incorporadas para utilizar el tiempo libre de forma satisfactoria, lo que puede derivar en el “ocio peligroso”. La importancia del ocio, desde el punto de vista del desarrollo humano, está en que ofrece oportunidades para salir de la rutina y experimentar y, por otro lado, en su capacidad de potenciar las habilidades que pueden ayudarnos a descubrir la dimensión lúdica de todo lo que cotidianamente hacemos”. Por lo que para poder utilizar el tiempo libre es necesario una educación de aprendizaje al respecto para no terminar en el ocio peligroso.

### *Nacional*

Montero y Bedmar (2010), Ocio, tiempo libre y voluntariado en personas mayores en Chile. Numerosos cambios se suceden a nivel mundial. El ocio, como elemento social y cultural, no permanece ajeno a tal evolución y, a su vez, contribuye desde el punto de vista personal, social y económico, a la configuración de determinados hábitos, estilos de vida, formas diferentes de entender el descanso y desarrollo recreativo de nuevas actividades.

En este artículo se plantea el uso del ocio, tiempo libre y voluntariado, desde el colectivo de las personas mayores, destacando la importancia de su participación a través de distintas tareas.

Esto supone una importante inversión de tiempo, conocimientos y apoyo afectivo, que no siempre es reconocido ni valorado por el resto de la sociedad. Concluimos destacando cómo la acción educativa a través de programas de ocio ha modificado su concepción y se define a través de parámetros que hacen referencia a la autonomía, desarrollo, relación, participación y creatividad, también en las personas de más edad.

La Universidad de Chile, realizó un estudio respecto el uso productivo del tiempo libre vivenciado desde la animación sociocultural con personas mayores. En este sentido, el adulto mayor institucionalizado se reconoce “a través del diseño de programas de animación sociocultural que generen continuidad, sentido de pertenencia y autogestión. La metodología empleada para su puesta en marcha incluye la aplicación inicial de una lista de chequeo de intereses en donde se describen actividades educativas, culturales, de participación socio comunitaria y de ocio productivo” (Monsalve, 2005: 1). Es decir, toma como factor importante la utilización del tiempo en el adulto mayor en diferentes contextos y sistemas que aportan al fortalecimiento emocional del individuo institucionalizado.

La Universidad de Valencia investiga respecto al ocio y la actividad en la tercera edad, considerándola como una parte obligada “para una vejez productiva y sana, en la que, según Vega (1988), existirían tres condiciones fundamentales a tener en cuenta: la calidad

de vida del anciano.; el ocio y el aprovechamiento del tiempo libre la última condición requiere una preparación física y espiritual inseparables e imprescindibles” (Sáez, et al, 1994: 1). En el que considera factores físicos, psicológicos y de esparcimiento para alcanzar una calidad de vida y floreciente en la etapa de adulto mayor.

### *Local*

Ortega, et al (2011). Estudio Transversal De La Ocupación Del Tiempo Libre Y Determinación De Patrones De Comportamiento Frente A La Actividad Física De Los Escolares. Una mirada al uso del tiempo libre de los escolares, es de extrema importancia si se quieren diseñar políticas de intervención para su buen uso.

Los agentes socioculturales encargados de promover este tipo de actividades, deben pasar obligatoriamente por un diagnóstico previo del uso del tiempo libre de los escolares que permita orientar y dar las pautas para el diseño de programas acordes a las necesidades de la población escolar.

En relación con este artículo y como trabajadores sociales en formación buscamos darle una misma mirada a la importancia que se debe tener en el ocupamiento de tiempo libre con el adulto mayor del geriátrico Rudesindo soto, enfocando las prácticas de actividades físico recreativas para su diario vivir dentro de este asilo y hacerlos ver que sus vidas pueden ser útil para tipos de actividades a realizar.

Además, en Nariño se realizó una investigación en el que “determina la participación en actividades de ocio y tiempo libre del adulto mayor institucionalizado a partir de los intereses ocupacionales y los programas ofrecidos por las Instituciones Am - paro San José, Fundación Guadalupe y FAAM de la ciudad de Pasto que permitan orientar estrategias que promuevan la participación activa en la población” (Yarce, et al, s/f: 157). Respecto a esta investigación en la que posiciona al adulto mayor como institucionalizado, rescatan los intereses y habilidades del mismo para desempeñar actividades que promueven la participación e integración del individuo.

Seguido, el programa Promoción de Habilidades Comunicativas, Lingüísticas y Cognitivas Dirigido al Adulto Mayor “Mentes en Acción” fue diseñado en el año 2008 como resultado de un trabajo de grado presentado en el Programa de Fonoaudiología de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia, el cual recibió, en 2009, el Premio Otto de Greiff al Mejor Trabajo de Grado del Área de Salud. Su carácter innovador radica en que es uno de los pocos programas que se adelantan en la capital del país, que centra su atención en los adultos mayores sanos. Además, es un programa diseñado por fonoaudiólogas de la U.N. que presta un servicio que no existe en Bogotá. “Se trata de una especie de gimnasia para el cerebro. Por tanto, ellos vienen a un entrenamiento”, señala su coordinadora, María Fernanda Lara, docente del Departamento de la Comunicación Humana de la U.N.

## Marco teórico

Es importante definir el envejecimiento en el cual actualmente la población de adultos mayores es uno de los fenómenos sociales de mayor impacto de este siglo; ya que el envejecimiento:

“un fenómeno presente a lo largo del ciclo vital desde el mismo proceso de la concepción hasta la muerte. Sin embargo, a pesar de ser un fenómeno natural conocido por todos los seres humanos, es difícil de aceptar como una realidad innata del ser humano” (Dulcey-Ruiz E, 2006. Pág. 64).

“Según la OMS, en el siglo XX se produjo una revolución de la longevidad. La esperanza media de vida al nacer aumentó 20 años desde 1950 y llegó a 66 años, y se prevé que para el año 2050 haya aumentado 10 años más”.

Desde un punto de vista biológico, el envejecimiento es la consecuencia de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, un aumento del riesgo de enfermedad, y finalmente a la muerte (OMS, 2015).

Ahora bien, esos cambios no son lineales ni uniformes, y su vinculación con la edad de una persona en años es más bien relativa. Si bien algunos septuagenarios disfrutan de una

excelente salud y se desenvuelven perfectamente, otros son frágiles y necesitan ayuda considerable (OMS, 2015).

Se ha considerado que el tema del ocio y el tiempo libre está entre los más analizados, por lo tanto, se refiere a la definición teórica de los sociólogos Rolando Zamora y Maritza García (1988) “El tiempo libre es aquel que resta luego de descontar la realización de un conjunto de actividades biológicas o socialmente admisibles de inclusión, propias de un día natural (24 horas). Y que se agrupan bajo los rubros siguientes: Trabajo, transportación, tareas domésticas y necesidades biofisiológicas”

Así mismo estos autores dicen que “El tiempo libre se expresa en un universo de actividades recreativas concretas que, dentro de una propiedad común, presentan características diferenciadas”. Por lo que se coincide desde este punto de vista, el ocio se conforma como una actitud, un comportamiento, algo que tiene lugar durante el tiempo libre y que no importa tanto lo que se haga sino el cómo se haga; el ocio independientemente de la actividad concreta de que se trate, es una forma de utilizar el tiempo libre mediante una ocupación libremente elegida y realizada, cuyo mismo desarrollo resulta satisfactorio o placentero para el individuo.

Partiendo de lo anterior se considera tomar unas bases teóricas como lo son la “Teoría de las Necesidades de Max Neef (1993)”, ya que esta teoría nombra el ocio como una necesidad de categoría axiológica, así mismo se vincular las necesidades de participación y subsistencia pertenecientes a la misma categoría, estas aportan criterios a nuestra

investigación, por otro lado la “teoría ecológica” de Bronfenbrenner (1987), esta teoría permite vincular el concepto de tiempo libre con la población objeto ya que esta teoría ubica al individuo dentro de varios contextos que se dividen en sistemas, en este caso manejaremos el mesosistema, que permite identificar como influyen las redes socio familiares dentro del contexto institucional.

La Teoría de las Necesidades, es en la que Manfred Max-Neef (1993) desarrolla una matriz de necesidades y satisfactores. La cual es una herramienta que puede utilizarse como reflejo de la actualidad, para descifrar los problemas de una sociedad, o en términos propositivos, como herramienta de política y acción, para guiarnos hacia un desarrollo “a escala humana” este término se refiere a un factor que toma a las personas como medida primordial del desarrollo y la asociación.

En la misma, se clasifican las necesidades de orden existencial: ser, tener, hacer y estar, y de orden axiológico: subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad. El apunta a la generación de satisfactores endógenos, de una región o nación, y sinérgicos, es decir, que mientras satisfacen una necesidad determinada, estimulen y contribuyan a la satisfacción simultánea de otras necesidades.

En el adulto mayor la insatisfacción produce inquietud o sufrimiento. Dado que la naturaleza del cerebro tiene como prioridad establecer caminos sinápticos que consuman lo menos posible, el hombre siempre tenderá a buscar mejores maneras de estar satisfechos, determinando por naturaleza el estar constantemente inquieto y en constante expectativa de

peligro por perder la poca o mucha satisfacción que esté experimentando en su presente, comprometiendo de esta manera el grado de felicidad final.

De acuerdo a lo antes planteado el adulto mayor no tiene que ser visto como persona en deterioro ya que sus capacidades físicas e intelectuales también son muy importantes, mostrando así la necesaria motivación y la intención de mantener un estilo de vida activo, productivo, que se les propicien las condiciones para desenvolverse en un entorno rico, estimulante, del cual se obtengan experiencias de aprendizajes reconociendo y estimulando los esfuerzos por alcanzar determinados logros, en cuanto a participación en actividades de diversa índole.

Esto permite resaltar para la investigación la importancia de esta teoría porque da a conocer la vejez como una etapa satisfactoria para el adulto mayor aceptando la disminución de sus alteraciones llevándolo de nuevo a su infancia, adolescencia, juventud, madurez y vejez, todos estos son acontecimientos que vive el hombre a través del tiempo, contribuyendo de manera importante para determinar las características, el desarrollo y la autorrealización del individuo.

Así mismo permite identificar categorías como el afecto, el ocio y la participación, las cuales arrojan ciertas subcategorías que dan la base teórica para poder identificar como las necesidades y satisfacciones de esta teoría, están influyendo en el ocupamiento de tiempo libre del adulto mayor del geriátrico Rudesindo Soto.

Según lo anterior es importante tener en cuenta las redes sociales que rodean al adulto mayor del geriátrico Rudesindo Soto, ya que por medio de estas podemos identificar como influyen en el adulto mayor y así mismo en el ocupamiento del tiempo libre, por lo tanto partimos desde su definición según Walker y colaboradores (1977) definieron a las redes sociales como “la serie de contactos personales a través de los cuales el individuo mantiene su identidad social y recibe apoyo emocional, ayuda material, servicios e información”. Maguire (1980) se refirió a las “redes” como “fuerzas preventivas” que asisten a los individuos en caso de estrés, problemas físicos y emocionales. Gottlieb (1983) estableció que tales interacciones tenían beneficios emocionales y efectos en la conducta de los individuos.

Así mismo es importante trabajar junto a la Teoría De Redes Sociales esta teoría surge según Ainhoa de Federico de la Rúa. A principios de los años 30 en Estados Unidos, Jacob Moreno, psicólogo social de origen rumano, sugirió considerar como “átomo social”, no tanto al individuo, sino al individuo y las relaciones interpersonales de atracción y rechazo que se organizan a su alrededor.

Por consiguiente, para hablar de redes sociales, es importante apropiarse un concepto idóneo “La red social es considerada un grupo de personas, miembros de una familia, vecinos, amigos, instituciones y otras personas capaces de aportar una ayuda y un apoyo tan reales como duraderos a un individuo o una familia (Chadi, M 2000 p.27).

La dinámica de las redes sociales se constituye por el contexto al que pertenece cada una de ellas, son el resultado del cuerpo social y la eficacia colectiva e individual de cada hombre respecto a su posición como parte de una totalidad.

Se pueden identificar tres tipos de redes sociales según (Chadi, M 2000):

Redes primarias: Las cuales fundan todos aquellos vínculos personales de un individuo.

En esta primera red se busca identificar con que redes primarias cuentan los adultos mayores como sus familiares, como amigos, los cuales le brinden un acompañamiento al estar en el geriátrico, por otro lado, estas personas han desarrollado vínculos amistosos con los demás adultos mayores del geriátrico.

Redes secundarias: Son entabladas por Bronfenbrenner (1979) en el macrosistema, las cuales apuntan a grupos recreativos, relaciones comunitarias y religiosas y relaciones laborales o de estudio.

En esta segunda red se menciona nuevamente la importancia y el apoyo que se evidencia en la comunidad, se enfoca desde el afecto, teniendo en cuenta los espacios de encuentro y el cuidado que se le brinda al adulto mayor del geriátrico.

Redes sociales institucionales: Al igual que las redes secundarias son entabladas por Bronfenbrenner (1979) en el macrosistema, son las instituciones que brindan servicios

educativos, asistenciales y de control social; creadas para amplificar los recursos de los sistemas naturales.

Los adultos mayores cuentan con un apoyo institucional directo del geriátrico Rudesindo Soto, por otra parte, es pertinente observar e investigar que otro apoyo institucional reciben estos adultos mayores.

De lo anterior se puede concluir que cada una de estas redes no solo influyen en el individuo, si no que influye socialmente en los seres humanos y a su vez hacen que afecten su vida directa o indirectamente, por lo tanto, es pertinente conocer las redes de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto para analizar cómo estas afectan individual y socialmente en sus ocupaciones del tiempo libre.

### **Marco conceptual**

*Adulto mayor:* Comprende a personas que tienen más de 65 años de edad. Por lo general, se considera que los adultos mayores, sólo por haber alcanzado este rango de edad, son los que se conocen como pertenecientes a la tercera edad, o ancianos según Orosa Fraix (2003) afirma que "...la llamada tercera edad, también conocida con los términos de vejez, adultez mayor o tardía, ha sido abordada en la literatura de manera aislada o como fase de involución y no como una auténtica etapa del desarrollo humano. Se ubica alrededor de los

60 años, asociada al evento de la jubilación laboral. Incluso hoy comienza a hablarse de una cuarta edad para referirse a las personas que pasan de los 80 años.”

*Ocio:* Comúnmente se llama ocio al tiempo libre que se dedica a actividades que no son ni trabajo ni tareas domésticas esenciales, y pueden ser recreativas. Es un tiempo recreativo que se usa a discreción. Es diferente al tiempo dedicado a actividades obligatorias como comer, dormir, hacer tareas de cierta necesidad, etc. las actividades de ocio son aquellas que hacemos en nuestro tiempo libre y no las hacemos por obligación.

Según la socióloga francesa Christine Chevalier: «El ocio es un conjunto de ocupaciones a las que el individuo puede entregarse de manera completamente voluntaria tras haberse liberado de sus obligaciones profesionales, familiares, y sociales, para descansar, para divertirse, y sentirse relajado para desarrollar su información o su formación desinteresada, o para participar voluntariamente en la vida social de su comunidad».

*Envejecimiento activo:* El término envejecimiento activo fue adoptado por la Organización Mundial de la Salud a finales de los años 90 con la intención de transmitir un mensaje más completo que el de envejecimiento saludable y, de este modo, reconocer los factores que junto a la atención sanitaria afectan a la manera de envejecer de los individuos y las poblaciones.

El planteamiento del envejecimiento activo se basa en el reconocimiento de los derechos humanos de las personas mayores y en los principios de las Naciones Unidas de independencia, participación, dignidad, asistencia y realización de los propios deseos. Sustituye la planificación estratégica desde un planteamiento basado en las necesidades (que contempla a las personas mayores como objetivos pasivos) a otro basado en los derechos que reconoce los derechos de las personas mayores a la igualdad de oportunidades y de trato en todos los aspectos de la vida a medida que envejecen.

Según la Organización Mundial de la salud (OMS), el envejecimiento activo se define como el proceso por el que se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez. Esta definición no sólo contempla el envejecimiento desde la atención sanitaria, sino que incorpora todos los factores de las áreas sociales, económicas y culturales que afectan al envejecimiento de las personas.

*Ciclo vital (vejez):* vejez (60 años y más). Acercarse al envejecimiento considerando el ciclo vital permite reconocer la heterogeneidad de las personas mayores y cómo ésta aumenta con el tiempo. Las intervenciones que crean ambientes de ayuda y que fomentan opciones saludables son importantes en todas las etapas de la vida. Por ejemplo, un envejecimiento activo es la consecuencia de potenciar las oportunidades de salud, participación y seguridad a lo largo del ciclo de vida buscando un mayor bienestar físico, social y mental acorde con sus necesidades, deseos y capacidades.

### **Marco contextual**

El Asilo Rudesindo Soto, ubicado en el barrio la playa de Cúcuta, Norte de Santander, tuvo nacimiento en el año 1935, don Rudesindo soto y su esposa doña Amelia Meoz de Soto, decidieron ayudar con esta causa y donaron buena parte del terreno donde está ubicado.

El Asilo Rudesindo Soto ofrece a los adultos mayores desprotegidos un hogar acogedor, tranquilo, y seguro en defensa y protección de los derechos humanos fundamentales, teniendo en cuenta el bienestar de estos para así brindarles el posible mejoramiento de su calidad de vida, La cual el asilo es de carácter semipúblico, sin ánimo de lucro que cuenta con una población de ciento veinte (120) adultos mayores entre hombre y mujeres.

### **Marco legal**

**Política nacional de envejecimiento y vejez en Colombia, Ministerio de la Protección Social (2007-2019).**

La Política Nacional de Envejecimiento y Vejez está dirigida a toda la población residente en Colombia y en especial, a los mayores de 60 años. Con énfasis en aquellos en condiciones de vulnerabilidad social, económica y de género. Teniendo presente el lineamiento por ciclo de vida. Es una Política Pública, de Estado, concertada, que articula a

todos los estamentos del gobierno y la sociedad civil en un propósito común: visibilizar e intervenir la situación del envejecimiento y la vejez en el periodo 2007-2019; reconoce:

La heterogeneidad del país, las condiciones de desarrollo social, la pluralidad étnica y las diferencias de género, así como la diversidad cultural y territorial.

A la familia como la unidad básica de la sociedad, que desempeña una función fundamental en el desarrollo social y que como tal, debe ser fortalecida, prestándose atención a los derechos, las capacidades y vulnerabilidades y obligaciones de sus integrantes, en torno a la autoprotección y a la de sus miembros, en especial a la de sus personas mayores.

Las necesidades de promover la garantía, realización, restitución y la protección de todos los derechos humanos y las libertades fundamentales para todos; promover el ejercicio efectivo de los derechos y el cumplimiento de las obligaciones en todos los niveles de la sociedad; promover la igualdad y la equidad entre hombres y mujeres y proteger los derechos de las personas mayores.

La necesidad de crear entornos económico, político, social, cultural, espiritual y jurídico, favorables para mejorar las condiciones de vida y lograr un mayor grado de bienestar de la población, garantizando un envejecimiento activo.

La necesidad de asumir la promoción del envejecimiento activo o exitoso como estrategia con visión de largo plazo y trabajar en una política renovadora y enriquecedora

de extensión del ciclo vital, es decir, trascender la visión del envejecimiento como problema.

Las limitaciones del Sistema Integral de Información del país para evidenciar la situación de envejecimiento y vejez y la necesidad de desarrollar un sistema de información sobre envejecimiento de la población integrado al SIISPRO (Sistema integral de información de la Protección social). Reconoce la necesidad de generar indicadores sobre la situación de la vejez y el envejecimiento en el país para apoyar la gestión de políticas públicas.

La necesidad de poner en la agenda pública la vejez y el envejecimiento como temas prioritarios para la gestión pública y privada, de la cooperación técnica internacional, de las ONG, de la sociedad civil y de todos los estamentos del Estado.

La necesidad de fomentar y consolidar organizaciones, redes de apoyo y redes de protección social formales e informales, que generen tejido social, así como dinámicas para el ejercicio de los derechos y la transformación del imaginario de la vejez.

La Atención Primaria en Salud como una estrategia pertinente, altamente eficiente y eficaz, para garantizar condiciones de acceso, oportunidad, calidad y longitudinalidad en la prestación de servicios de salud.

**Ley 181 De 1995, Modificado por la Ley 494 de 1999, Reformada por la Ley 582 de 2000.**

Por la cual se dictan disposiciones para el fomento del deporte, la recreación, el aprovechamiento del tiempo libre y la educación física y se crea el sistema nacional del deporte". (Nota: Modificada en lo pertinente por la Ley 344 de 1996 artículo 44).

El objetivo especial de la presente ley, es la creación del sistema nacional del deporte, la recreación, el aprovechamiento del tiempo libre.

**Ley 1251 De 2008, Diario Oficial No. 47.186 de 27 de noviembre de 2008, congreso de la república**

Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores. Tiene como objeto proteger, promover, restablecer y defender los derechos de los adultos mayores, orientar políticas que tengan en cuenta el proceso de envejecimiento, planes y programas por parte del Estado, la sociedad civil y la familia y regular el funcionamiento de las instituciones que prestan servicios de atención y desarrollo integral de las personas en su vejez, de conformidad con el artículo 46 de la Constitución Nacional

**LEY No.1276 de enero 2009, Congreso de Colombia**

**Artículo 1º. Objeto.** La presente ley tiene por objeto la protección a las personas de la tercera edad (o adultos mayores) de los niveles I y II de Sisben, a través de los Centros Vida, como instituciones que contribuyen a brindarles una atención integral a sus necesidades y mejorar su calidad de vida.

**Artículo 11º.** Modificase el artículo 6º de la Ley 687 de 2001, el cual quedará así. Servicios mínimos que ofrecerá el Centro Vida. Sin perjuicio de que la entidad pueda mejorar esta canasta mínima de servicios, los Centros Vida ofrecerán al adulto mayor **Nº 6** Deporte, cultura y recreación, suministrado por personas capacitadas.

## **MARCO METODOLÓGICO**

### **Paradigma de la Investigación**

Para esta investigación se utilizará como base el paradigma interpretativo, el cual tiene su nacimiento de una propuesta de Weber (1971) de ejercer una ciencia en la vida real en la que vivimos, a través de comprender, el entorno y significado cultural de las diferentes expresiones, además de los motivos por los cuales la historia se determinó de esa manera y no de otra.

El paradigma interpretativo está basado en el desarrollo del conocimiento, donde se interactúa entre sujeto y objeto, en este caso es la interacción que se tiene como investigador y el adulto mayor del geriátrico Rudesindo Soto, este paradigma finalmente permite encontrar la comprensión de la realidad, los significados de las personas, percepciones, intenciones y sus acciones.

Como Trabajadores Sociales se maneja postura participativa, para que poder comprender lo que está pasando con los adultos mayores, así mismo este paradigma enseña que se debe ser muy observadores y prestar atención a los fenómenos que ocurren en el contexto de cada caso que estemos atendiendo.

### **Enfoque de la Investigación**

Para la presente investigación se procede a utilizar el enfoque de investigación cualitativo. Teniendo en cuenta que según los autores Blasco y Pérez (2007) dicen que “la investigación cualitativa estudia la realidad en su contexto natural y cómo sucede, sacando e interpretando fenómenos de acuerdo con las personas implicadas, así mismo utiliza variedad de instrumentos para recoger información como las entrevistas, imágenes, observaciones, historias de vida, en los que se describen las rutinas y las situaciones problemáticas, así como los significados en la vida de los participantes”.

Este enfoque permite el desarrollo favorable de esta investigación, ya que por medio de este podemos identificar la realidad del contexto social de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto, así mismo brinda los instrumentos adecuados para la recolección de datos, permitiendo tener resultados para un análisis profundo.

### **Diseño investigativo**

La investigación es de tipo cualitativo con un diseño estudio de casos; de acuerdo a (Sampieri Hernández 2014) el tipo cualitativo utiliza la recolección de datos sin medición numérica para describir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación.” Por otra parte, el enfoque de diseño de casos es definido por Bisquerra, R. 2009 como un “método de investigación de gran relevancia para el desarrollo de las

ciencias humanas y sociales que implica un proceso de indagación caracterizado por el examen sistemático y en profundidad de casos de un fenómeno, entendido estos como entidades sociales o entidades educativas únicas”.

Desde esta perspectiva, el estudio de casos sigue una vía metodológica común a la etnografía, aunque quizás la diferencias en relación al método etnográfico reside en su uso, debido a que la finalidad del estudio de casos es conocer cómo funcionan todas las partes del caso para crear hipótesis, atreviéndose a alcanzar niveles explicativos de supuestas relaciones causales encontradas entre ellas, en un contexto natural concreto y dentro de un proceso dado.

Según (Merriam, 1998; Stake, 1994), dice que generalmente se estudian cuatro tipos de casos: Caso típico, Casos diferentes, Casos teóricos y Casos atípicos; en esta investigación utilizaremos el tipo de casos diferentes ya que este permite estudiar personas que representan distintos miembros de un grupo en este caso personas que pertenecen al geriátrico Rudesindo Soto, así mismo pueden variar en género, raza, ser diferentes miembros de una familia o tener alguna otra característica que puede significar diferente forma de pensar, expresarse o reaccionar ante las situaciones que viven.

Partiendo de lo anterior la presente investigación es un estudio de tipo Cualitativo; son un diseño de estudio de casos, ya que permite evidenciar, describir y análisis detalles del contexto social tal y como las viven los adultos mayores de la Ciudad de Cúcuta que se encuentra en el Asilo Rudesindo Soto.

## **Población y muestra**

### ***Población***

Según Tamayo y Tamayo, (1997), "La población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación" (P.114)

La población que participara en la investigación son los adultos mayores internos en el hogar geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, El tamaño de la población es el total de 80 adultos mayores de ambos sexos, en edades de 60 años a 98 años, estratos 1,2 y 3, algunos con enfermedades terminales, enfermedades como diabetes, hipertensión arterial, alzhéimer, etc., razón por la cual no todos los adultos mayores del Asilo Rudesindo Soto de Cúcuta serán vinculados a la investigación.

### ***Muestra***

Según Tamayo, T. Y Tamayo, M (1997), afirma que la muestra " es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico" (p.38)

Para esta investigación la tomaremos la muestra por conveniencia, según Kinneer y Taylor (1998) lo definen como "el elemento se autoselecciona o se ha seleccionado debía a

su fácil disponibilidad” (p.405). Como su nombre lo indica, se selecciona con base en la conveniencia del investigador.

Se tendrán en cuenta algunos criterios para tomar la muestra los cuales son: estar en un rango de edades de 68 a 75 años de edad, que los adultos mayores no padezcan de alzhéimer, que se pueden desplazar fácilmente, disponibilidad de tiempo y actitud para responder a las diferentes preguntas y visitas realizadas, deben de llevar más de unos tres años en el asilo.

Teniendo en cuenta esos criterios se tomó una muestra de 6 adultos mayores en un rango de edades de 68 a 75 años, de ambos sexos años residentes del geriátrico Rudesindo Soto de Cúcuta, Norte de Santander.

### **Técnicas e instrumentos de recolección de información**

En la investigación los instrumentos y técnicas seleccionados, facilitan el proceso y desarrollo de la investigación, permitiendo encontrar e identificar con claridad la información que se requiere, ya que están vinculados con el diseño de la investigación. En los cuales se encuentran la observación directa, las entrevista semi estructurada y los grupos focales, que facilitan el acceso a la información.

### *Técnicas*

**La observación directa:** la cual se emplea en la recolección de la información de manera directa en el hogar Rudesindo Soto. Por el cual se concibe como “un instrumento de recolección de información muy importante y “consiste en el registro sistemático, válido y confiable de comportamientos o conducta manifiesta. Puede utilizarse como instrumento de medición en muy diversas circunstancias” (Sampieri, 1997: S/P).

Esta técnica se utilizó en tres sesiones, las cuales se desarrollaron en el momento de realizar las entrevistas a los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto, estas observaciones permitieron ver en contexto dentro del geriátrico, las relaciones que se tienen con los demás habitantes y a su vez poder identificar otros factores que influyen en la investigación.

**Entrevistas Semiestructurada:** se empleará para la recopilación de información en forma ordenada encontrando lo que es significativo para la investigación tomando lo referido, “se determina de antemano cual es la información relevante que se quiere conseguir.

Se hacen preguntas abiertas dando oportunidad a recibir más matices de la respuesta, permite ir entrelazando temas, pero requiere de una gran atención por parte del investigador para poder encauzar y estirar los temas. Actitud de escucha” (Peláez, et al,

S/F: 4). Esta técnica direcciona la investigación porque de allí se obtiene información que permite conocer y orientar la problemática que se estudia.

La entrevista semi estructurada se realizó apuntando a los tres objetivos específicos, esta se aplicó 6 veces, según la muestra tomada en el muestreo por conveniencia, según Kinnear y Taylor (1998), la entrevista nos permitió identificar las redes socio- familiares y analizar cómo estas influyen en el ocupamiento del tiempo libre, así mismo se identificaron factores que apuntan a las categorías de esta investigación.

**Grupo focal:** Para Martínez Miguelez, el grupo focal "es un método de investigación colectivista, más que individualista, y se centra en la pluralidad y variedad de las actitudes, experiencias y creencias de los participantes, y lo hace en un espacio de tiempo relativamente corto".

Esta técnica se aplicó en el tercer encuentro, permitió explorar los conocimientos y experiencias de los adultos mayores de interacción y participación, esta técnica logro que se identificara lo que los adultos mayores piensan, cómo piensan y por qué piensan de esa manera.; es importante destacar que al trabajar en grupo facilita la discusión y activa a los participantes a comentar y opinar.

### *Instrumentos*

**Diario de campo:** El concepto de diario o cuaderno de campo está históricamente ligado a la observación participante y es el instrumento de registro de datos del investigador de campo, donde se anotan las observaciones (notas de campo) de forma completa, precisa y detallada (Taylor y Bogdan, 1987). En este sentido, el diario de campo es una herramienta que permite sistematizar las experiencias para luego analizar los resultados.

## **CAPITULO I: REDES FAMILIARES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL GERIÁTRICO RUDESINDO SOTO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA**

En este primer capítulo se plasman los resultados de la investigación correspondientes al primer objetivo que consiste en “Analizar las redes familiares del adulto mayor ubicado en el geriátrico Rudesindo Soto de San José de Cúcuta”, se relaciona todo lo concerniente a la categoría de afecto la cual contiene dos subcategorías que son: espacios de encuentro y cuidado; las cuales se van a contar a partir de los teóricos Ainhoa de Federico de la Rúa, Bronfenbrenner y Max Neef.

Se parte de la Teoría de Redes Sociales según Ainhoa de Federico de la Rúa, en la cual se inicia con las conceptualizaciones dadas por Chadi, M (2000), en las cuales define que “la red social es considerada como grupo de personas, miembros de una familia, vecinos, amigos, instituciones y otras personas capaces de aportar una ayuda y un apoyo tan reales como duraderos a un individuo o una familia”.

Así mismo el autor Chadi, M (2000) dice que la dinámica de las redes sociales se constituye por el contexto al que pertenece cada a una de las personas en este caso los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto, por lo tanto son el resultado del cuerpo social y la eficacia colectiva e individual de cada hombre respecto a su posición como parte de una totalidad, además la Teoría de Redes Sociales identifica tres tipos de redes sociales; en este capítulo se dará énfasis a las Redes primarias.

Las redes primarias hacen énfasis a los vínculos personales de un individuo, en el caso de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto es su familia, amigos y/o personas que han desarrollado vínculos amistosos con los demás adultos mayores del geriátrico, por lo que buscamos en este capítulo se abordara solo la parte de las redes familiares.

Por parte de Sluzki (1979) y Steinmetz (1988) plantean que la red social personal puede ser definida como la cima de todas las relaciones que un individuo percibe como significativas o define como diferenciadas de la masa anónima de la sociedad. Esta red corresponde al ámbito interpersonal del sujeto y contribuye fundamentalmente a su propio reconocimiento como individuo y a su imagen de sí. De este modo se constituye en una de las claves centrales de la experiencia individual de identidad, bienestar, competencia y protagonismo o autoría, incluyendo los hábitos de cuidado de la salud y la capacidad de adaptación frente a una crisis.

La Revista del Centro interamericano de investigaciones Psicológicas y Ciencias afines. Buenos Aires, Argentina (Octubre201), define las funciones de la red social o en este caso las relaciones interpersonales como: El tipo de intercambio interpersonal que prevalece entre los miembros de la red determina las funciones de la red que se consignan a continuación:

**a. Compañía social:** Es la ejecución de actividades conjuntas o simplemente sentirse junto a otras.

**b. Apoyo emocional:** Son los intercambios que se caracterizan por una actitud emocional positiva, comprensión, simpatía, empatía y estímulo.

**c. Guía Cognitiva y consejo:** Son las interacciones que tienen como fin compartir información personal o social, aclarar expectativas y proveer modelos e desempeño de rol.

**d. Regulación o control Social:** Interacciones que recuerdan y reafirman las prescripciones sociales correspondientes a los diferentes roles.

**e. Ayuda material y de servicios:** Colaboración específica sobre la base de conocimiento experto o ayuda física.

**f. Acceso a nuevos contactos:** Conexión con otras personas y redes que hasta entonces no eran parte de la red del individuo.

Estas relaciones interpersonales (Redes Sociales), apoyan a la vejez o el adulto mayor en envejecer de una manera u otra no ocurre al azar, sino que depende en gran parte, de lo que la persona haga y las condiciones del ámbito social.

Así mismo es pertinente para el desarrollo de este capítulo definir el concepto de familia desde una base teórica, por lo cual Minuchin y Fishman (1985) describen a la familia como el grupo natural que elabora pautas de interacción en el tiempo y que tiende a la conservación y la evolución. La familia es el marco que contiene a los miembros que

crecen en ella. Se la concibe como un sistema abierto, como una totalidad. Cada uno de los miembros está íntimamente relacionado y, por lo tanto, la conducta de cada uno influirá en los demás.

En relación a la categoría Afecto, la cual hace parte de una de la “Teoría de las Necesidades de Max Neef (1993)” y el desarrollo de la matriz de necesidades y satisfactores, la cual se clasifica en se clasifican en necesidades de orden existencial que son: ser, tener, hacer y estar, y de orden axiológico que hace referencia a: subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad.

De esta teoría de las Necesidades de Max Neef (1993) sale la primera categoría “Afecto”, en la cual permite identificar las subcategorías de espacios de encuentro y cuidado; iniciando con la subcategoría de Espacios de encuentro, esta hace referencia a los espacios físicos y/o temporales que tienen dentro del geriátrico los adultos mayores para encontrarse con sus familiares.

El afecto se puede definir como “una de las pasiones del ánimo. Se trata de la inclinación hacia a alguien o algo, especialmente de amor o cariño” el autor afirma que “Algunos de los puntos fundamentales de la afectividad son los siguientes: la preponderancia de la familia y de las relaciones amorosas; se inhiben las funciones de la consciencia; se plantean metas bien definidas hacia las cuales se dirigen el querer, las tendencias y el sexo; se produce una oscilación entre lo que agrada o desagrada y lo que se odia, que representan dos polos de tipo sexual” Julián Pérez Porto y Ana Gardey. (2010)

Según las técnicas e instrumentos aplicados para la recolección de datos, se pudo identificar que los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto, mantienen relaciones variables con sus familiares, se puede identificar que cada adulto mayor expresa una relación distinta con su familia de acuerdo con el contexto social que le ha tocado vivir, en las entrevistas realizadas se encontró que no tienen familia o no tienen buenas relaciones con ella, por lo que algunos actores manifestaron: actor 1 *“de la familia mía yo no sé nada de ellos pues mis papas se murieron por que yo me vine muy pequeño de la casa a la edad de 7 años”*; de otra manera manifestó el actor 4 *“la relación es más con los amigos por que la familia nada que ver y me los masco pero no me los paso”*.

Pero no todas las relaciones son malas; también se pudo evidenciar que otros adultos mayores reciben visita de sus familiares y aprecian mucho que estos lo hagan, actor 2 *“yo tengo una hija que es la que ve por mí”*, actor 5 *“la pasamos bien con mi familia tengo una hermana ella es la que vela por mí”*; así mismo los adultos manifiestan sentirse alegres al ver que algún familiar lo visite ya que es muy poco las relaciones que tienen con su núcleo familiar, actor 2 *“cuando mi hija viene me pongo muy feliz me pongo contenta”*.

Finalmente se observa que el estado emocional de los adultos mayores en algún momento depende de las visitas y las relaciones afectivas que reciben de su núcleo familiar, ya que cuando los visitan se alegran, pero permanecen tristes cuando no están, al no sentir un apoyo o compañía por parte de su familia.

El Trabajador Social en el área de familia posee diferentes funciones, entre las cuales está garantizar las redes familiares, en los adultos mayores del geriátrico se evidenció en parte la falta de esta, para ello el Trabajador Social realiza intervención con las familias y con los adultos mayores velando para que la comunicación familiar entre estos dos sea factible con el fin de mitigar esta problemática detectada.

Cabe destacar que el Trabajo Social es la única profesión que se ha centrado tan consistentemente en los problemas cotidianos de la vida familiar. El conocimiento que han venido adquiriendo los trabajadores sociales mediante sus prácticas los ha llevado a valorar la familia, a pesar de las problemáticas que en ellas se observan como un bien humano que es necesario proteger y clave en toda situación en que le corresponda intervenir.

Por lo tanto, el contexto familiar siempre ha sido considerado por los trabajadores sociales, aun cuando atienden situaciones individuales tanto como dato de diagnóstico como horizonte a la acción. Estas acciones se pueden realizar mediante el método de Trabajo Social de caso en el cual por medio de visitas domiciliarias indaga el comportamiento de las familias en relación con el adulto mayor para finalmente sensibilizar la importancia que tienen el acompañamiento constante con ellos ya que ellos manifiestan sentirse alegres cuando los visitan, actor 5 *“muy chévere por la vida que tiene uno”*, actor 2 *“muy contenta yo cuando la hija viene me pongo muy feliz me pongo contenta”*.

Como segunda subcategoría encontramos el “Cuidado”, el cual hace referencia a la parte de la salud, el cuidado se puede definir como “el conjunto de actividades y el uso de recursos para lograr que la vida de cada persona, esté basada en la vigencia de los derechos humanos. Prioritariamente, el derecho a la vida en primera persona” (Lagarde, 2003).

Así mismo es considerado un trabajo el cual este «trabajo» de cuidar incluye atención personal e instrumental, vigilancia y acompañamiento, cuidados sanitarios y la gestión y relación con los servicios sanitarios. Cuidar también implica dar apoyo emocional y social. En definitiva, cuidar significa «encargarse de» las personas a las que se cuida (García Calvente y otras, 2004)

Según Rodríguez (2006) considera que el ritmo del envejecimiento y el grado de salud que pueda tener una persona está relacionado con su entorno, tanto interno como externo, es decir, depende tanto de los estímulos que recibe del exterior, como de su bagaje de emociones, sentimientos, pensamientos y experiencias. Desde la concepción, el ser humano trae consigo una carga genética que plantea programar el envejecimiento a través de un “reloj biológico” cuando se llega a una edad avanzada, se comienzan a experimentar cambios físicos, emocionales, laborales, entre otros. Por lo general, no son considerados de manera positiva; por el contrario, se tiende a pensar y a hacer sentir a las personas adultas mayores que ya no tienen nada que aportar, que ya cumplieron su rol en la sociedad, en su familia, etc.

Teniendo en cuenta que la adaptación al envejecimiento no es tarea fácil para los adultos mayores y requiere que las personas que participan en su cuidado, el cuidado en los

adultos mayores puede significar una amplia gama de arreglos. La edad y las enfermedades afectan distinto a cada persona. Ya que todos envejecemos distinto, el nivel de atención necesario es diferente.

El cuidado humano puede ser considerado como una función social que involucra tanto la promoción de la autonomía personal como la atención y asistencia a personas dependientes. Sin esta relación entre los individuos que brindan cuidados y aquellos que los necesitan, no sería posible la reproducción social y el desarrollo pleno de las capacidades individuales (Consejo Nacional de Políticas Sociales; 2011).

Por medio de las entrevistas se pudo observar que la mayoría de los adultos mayores cuentan con afiliación al sistema de salud, manifiestan que el geriátrico Rudesindo Soto les brinda este beneficio, actor 1 *“aquí me llevan allá unos muchachos encargados y pues cada quince días me llevan”* y así mismo se encuentran casos en los que los adultos mayores aun no cuentan con este servicio por diferentes causas como que están en trámite, son desplazados, no tienen el documento de identidad, etc., actor 4 *“yo no he recibido nada de médicos porque no tenía la cedula ni sisben entonces aquí la dan a uno un carnet todavía no ha llegado el carnet”* o en el caso del actor 5 *“no , yo soy desplazado”*.

Se debe tener en cuenta que los adultos mayores requieren de los cuidados de otras personas, así mismo es importante brindarles amor y atención a los adultos mayores ya que son una de las necesidades fundamentales que tienen los adultos mayores.

Es importante reconocer que, desde el área de Trabajo Social, ya que este tiene como objetivo “Identificar e intervenir en los factores sociales que inciden en las condiciones de salud de las personas, sus familias y la comunidad, por medio de un proceso metodológico tendiente a propiciar que la población usuaria participe en el desarrollo de acciones de promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud, basadas en sus necesidades” Trabajo Social en el Área de Salud (2012).

Desde este campo se puede realizar un importante aporte, ya que este maneja un amplio campo de intervención y más en el área de la salud, este permite fomentar cambios y transformaciones en las dinámicas personales, colectivas y sociales que propendan por la construcción de estilos de vida saludables, así mismo se pueden validar los aspectos socioeconómicos y culturales como factores sociales centrales en el sistema integral de atención en salud, desarrollando intervenciones socio familiares en los componentes de promoción, prevención, atención y rehabilitación lo cual tendrá como finalidad brindar posibles soluciones a la problemática detectada en la subcategoría de cuidado.

El trabajador social que desempeñe su profesión con la población de adulto mayor, debe trabajar diferentes los campos familiares y de salud entre otros que de cierta manera influyen de manera positiva o negativa en la calidad de vida del adulto mayor dependiendo el caso que sea.

**CAPITULO II: REDES SOCIALES QUE PARTICIPAN EN LOS ESCENARIOS  
DEL ADULTO MAYOR DEL GERIÁTRICO RUDESINDO SOTO DE SAN JOSÉ  
DE CÚCUTA**

En el segundo capítulo de esta investigación se plasmaran los resultados de la investigación correspondientes al segundo objetivo que consiste en “Identificar las redes sociales que participan en los escenarios del adulto mayor del geriátrico Rudesindo Soto de San José de Cúcuta.”, este objetivo se relaciona con la categoría de Ocio, la cual tiene como subcategorías Soñar, Recreación y Envejecimiento Activo; estas se van a contar a partir de los teóricos Ainhoa de Federico de la Rúa, Bronfenbrenner y Max Neef.

Para hablar de redes sociales o de relaciones sociales, se define según Caballo (1986), “como las conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal en el cual se expresan los sentimientos, las actitudes, los deseos y las opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado de una situación, en el cual procede a respetar las conductas de otros individuos del grupo social”. Cabe resaltar que las relaciones sociales son las interacciones que tiene el adulto mayor en el Asilo bien sea con los directivos del asilo o personas que los visitan en ocasiones.

Gubrium (1973) dice que “la vejez debe ser entendida como un proceso de interdependencia entre las personalidades en cuestión y sus entornos. A este reto, es decisivo para él el concepto moral del adulto mayor, que hace depender del mencionado entorno, el cual consta de dos componentes: el componente individual y el contexto

social”; en este momento de la investigación se abordara el segundo componente el cual se trata de una estrecha relación entorno- personalidad y viceversa, por lo tanto, las actuaciones personales influyen o retroactúan sobre sus contextos.

El fenómeno del envejecimiento de las poblaciones muestra repercusiones considerables en el funcionamiento de las estructuras sociales; las redes sociales de apoyo han demostrado ser un formidable recurso para que las personas optimicen su estado de salud y bienestar, y un importante factor restaurador cuando su salud está comprometida, particular importancia en la tercera edad en la que el individuo necesita ser reconocido como ser humano, útil y productivo;(Roca M A.2009).

Dichas redes pueden ser formales o de participación, correspondientes a entidades privadas o gubernamentales, instituidas dentro de las estructuras sociopolíticas del Estado; las informales pueden ser primarias conformada por familiares y convivientes, y secundarias conformadas por vecinos y amigos, que le permiten la incorporación en la gestión colectiva, el protagonismo, la construcción de la sociedad civil, la realización individual y mecanismos para el desarrollo humano.(Cardona AD, 2003).

Para las personas mayores las redes de apoyo para su calidad de vida, no solamente por las mejorías de las condiciones objetivas a través de la provisión de apoyos materiales como instrumentales; sino también por el impacto significativo del apoyo en el ámbito emocional. Sobre este último aspecto, las percepciones que desarrollan las personas

mayores que participan con redes respecto al desempeño de roles sociales significativos es considerado un elemento clave en su calidad de vida.

Todas las personas están inmersas en múltiples redes sociales, muchas de ellas de apoyo afectivo. Desde el nacimiento y durante todo el curso de vida pasan de unas redes a otras, formando parte crucial del desarrollo individual (Hogan, 1995). Muchas de estas redes caminan paralelamente a las instituciones que regulan el tránsito en la sociedad. Si bien su importancia no se puede estimar superior a la de la familia residencial, lo cierto es que los individuos como las familias están conectados a múltiples redes sociales sea en forma individual como grupal.

Las redes sociales en Colombia dentro de sus regiones varían dependiendo de su formación y antecedentes culturales. Norte de Santander conocido por sus descendencias motilonas se ha caracterizado por ser una zona patriarcal y que a lo largo del tiempo la influencia de los adultos ha venido decayendo por las nuevas informaciones y modelos económicos que exigen una vitalidad que dichas personas no tienen excluyéndolas así de los ámbitos sociales, he aquí la importancia del estudio de las relaciones sociales que pueden incidir en la calidad de vida de los adultos mayores del Asilo Rudesindo Soto en Cúcuta, como capital presenta el mayor número de institutos dedicados al cuidado del adulto mayor (geriátricos) facilitando las muestras de estudio de la investigación.

Teniendo en cuenta lo anterior se trabajó junto a la Teoría De Redes Sociales esta teoría surge según Ainhoa de Federico de la Rúa, para comenzar es importante apropiarse un

concepto idóneo “La red social es considerada u grupo de personas, miembros de una familia, vecinos, amigos, instituciones y otras personas capaces de aportar una ayuda y un apoyo tan reales como duraderos a un individuo o una familia (Chadi, M 2000 p.27).

En este objetivo se trabajará con la segunda red de la Teoría de Redes;

Redes secundarias: Son entabladas por Bronfenbrenner (1979) en el macrosistema, las redes sociales secundarias están conformadas por relaciones cercanas que también inciden en la formación y la identidad de los individuos y el grupo familiar, pero no son tan significativas como las conformadas en las redes sociales primarias, en esta categoría se incluyen las relaciones construidas en grupos recreativos, comunitarios, religiosos, laborales y educativos. Esta red es la que nos permite identificar como estas relaciones influyen en el adulto mayor y así mismo como afectan en la ocupación del tiempo libre de ellos.

Partiendo de esta red se abarcara la categoría del ocio y sus subcategorías las cuales surgen de la Teoría de las Necesidades de Max Neef (1993)” ; esta teoría nombra el ocio como una necesidad de categoría axiológica según Dumazedier (1960) “es el conjunto de ocupaciones a las que el individuo puede dedicarse voluntariamente, sea para descansar, para divertirse o para desarrollar su información o formación desinteresada, su voluntaria participación social o su libre capacidad creadora cuando se ha librado de sus ocupaciones profesionales, familiares o sociales.”

Nuestra primera Subcategoría fue Soñar, la cual tuvo una reincidencia de 10 veces (ver apéndice H), los sueños son la realización de un deseo del soñador, los sueños son realizaciones disfrazadas de deseos reprimidos; esta categoría se enfoca en los sueños que tienen los adultos mayores del Geriátrico Rudesindo Soto, los cuales manifestaron que sueñan con *“conseguir a mi familia o que mi familia supiera de adonde estoy” Actor 6*. Mientras que otro actor manifiesta en el grupo focal que le gustaría *“estar de nuevo con sus hijos” G1*.

Se puede identificar que los adultos mayores tienen deseos e ilusiones de regresar con su familia, en algunos casos ellos no saben de su familia, su familia no quiere saber de ellos o en algunos pocos casos algún familiar los visita y les da su compañía, pero aun así a ellos les gustaría es en su hogar.

Como segunda subcategoría tenemos la Recreación, Pérez, Aldo (2003: 5) considera que la Recreación como disciplina tiene el propósito de utilizar las horas de descanso (tiempo libre), para que el hombre aumente su valor como ser humano y como miembro de la comunidad, a través de ocupar este tiempo con actividades creadoras que motiven su enriquecimiento profesional, artístico-cultural, deportivo y social.

Esta subcategoría tuvo una reincidencia de 12 veces (ver apéndice H), en la cuales los adultos mayores dicen que los juegos más frecuentes son domino, naipes y parques; y las actividades que realizan cuando van instituciones vinculadas al geriátrico, pero también

manifiestan que les gustaría tener más actividades como talleres de manualidades en madera, zapatería, tejidos, etc.

Se puede concluir en esta subcategoría que los adultos mayores requieren de más actividades con las cuales puedan ocupar su tiempo libre, pero requieren que sean actividades productivas.

Finalmente tenemos la subcategoría de Envejecimiento Activo; Según la Organización Mundial de la salud (OMS), el envejecimiento activo se define como “el proceso por el que se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental durante toda la vida, con el objetivo de ampliar la esperanza de vida saludable, la productividad y la calidad de vida en la vejez”. Esta definición no sólo contempla el envejecimiento desde la atención sanitaria, sino que incorpora todos los factores de las áreas sociales, económicas y culturales que afectan al envejecimiento de las personas.

Comprendiendo de esta manera el envejecimiento activo podemos observar que durante la recolección de datos esta subcategoría fue encontrada 18 veces, partiendo que fue la subcategoría más utilizada en la categoría del ocio; esta se manifestó al momento en que los adultos mayores dice: “*soy muy feliz y estoy aun con fuerzas pocas para ayudar a los otros viejos de acá*” *Actor 1* o “*participo en aerobico con un señor que viene es como que un profesor*” *Actor 2*; se puede identificar que son adultos mayores que están en permanente movimiento les gusta estar participando en actividades deportivas como actividades de puedan ayudar a otros adultos mayores.

De lo anterior se puede concluir que cada una de estas redes no solo influyen en el individuo, si no que influye socialmente en los seres humanos y a su vez hacen que afecten su vida directa o indirectamente, por lo tanto, es pertinente conocer las redes de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto para analizar cómo estas afectan individual y socialmente en sus ocupaciones del tiempo libre.

Sin olvidar el papel del Trabajo Social en la potenciación, mantenimiento o creación del apoyo social a través de redes es diverso. Las estrategias de resolución de las personas, familias o grupos con problemas o dificultades pueden agruparse en tres escalones: un primer escalón, en el cual el sujeto (familia o grupo) afronta o supera autónomamente las dificultades, desde una perspectiva autoresolutiva. Un segundo escalón en el cual las dificultades requieren la cooperación de aquellos que están emotivamente cercanos o forman parte de su red más cercana. Un tercer escalón, caracterizado por la existencia de problemas psicosociales de particular relevancia para el sujeto, los cuales requerirán de la intervención de un profesional.

### **CAPITULO III: ARTICULACIÓN DE LAS REDES DE APOYO EN LA PARTICIPACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL GERIÁTRICO RUDESINDO SOTO DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA**

En este capítulo nos enfocaremos en el tercer objetivo de esta investigación el cual corresponde a “Determinar la relevancia de las alianzas primarias y secundarias en el uso del tiempo libre del adulto mayor del geriátrico Rudesindo Soto de San José de Cúcuta”

Para las personas mayores las redes de apoyo son un aporte para su calidad de vida, no solamente por las mejorías de las condiciones objetivas a través de la provisión de apoyos materiales como instrumentales; sino también por el impacto significativo del apoyo en el ámbito emocional. Sobre este último aspecto, las percepciones que desarrollan las personas mayores que participan con redes respecto al desempeño de roles sociales significativos es considerado un elemento clave en su calidad de vida.

Krzejmen (2001) sostiene también que la calidad de vida del adulto mayor se da en la “medida en que él logre reconocimiento a partir de relaciones sociales significativas; esta etapa de su vida será vivida como prolongación y continuación de un proceso vital; de lo contrario, se vivirá como una fase de declinación funcional y aislamiento social del adulto mayor” (p.285) Es así que la calidad de vida se asocia con la personalidad de los adultos, por la satisfacción de la vida que se lleva y el bienestar de sus vidas.

En este trabajo, usaremos el concepto de apoyo social entendido “como las transacciones interpersonales que implican ayuda, afecto y afirmación” (Khan y Antonucci, 1980). Este conjunto de transacciones interpersonales que opera en las redes, que también denominamos con el término genérico de transferencias, se presenta como un flujo de recursos, acciones e información que se intercambia y circula. Se consideran cuatro categorías de transferencias o apoyos: materiales, instrumentales, emocionales y cognitivos.

Los apoyos materiales implican un flujo de recursos monetarios (dinero efectivo de forma regular o no, remesas, regalos, etc.) y no monetarios bajo la forma de otras formas de apoyo material (comidas, ropa, pago de servicios, etc.)

Los apoyos instrumentales pueden ser el transporte, la ayuda en labores del hogar y el cuidado y acompañamiento.

Los apoyos emocionales se expresan por la vía del cariño, la confianza, la empatía, los sentimientos asociados a la familia, la preocupación por el otro, etc. Pueden tomar distintas formas que van desde visitas periódicas, transmisión física de afectos, etc.

Los apoyos cognitivos se refieren al intercambio de experiencias, a la transmisión de información (significado), al dar consejos que permiten entender una situación, etc.

Partiendo de estas redes de apoyo se tienen en cuenta la categoría de Participación, con sus subcategorías de adaptabilidad y ámbitos de interacción participativa desde la “Teoría de las Necesidades de Max Neef (1993)”

La participación es considerada la acción y efecto que conlleva a interpretación como la acción y efecto de tomar parte en algo, o de hacer partícipe a alguien más sobre algo, lo que quiere decir, noticiar o informar acerca de algún suceso; en esta parte es la participación que realizan los adultos mayores en las actividades realizadas con las alianzas a las instituciones o redes de apoyo.

Comenzando con la subcategoría de la inactividad, Según Chiavenato la adaptabilidad "es la capacidad para resolver problemas y reaccionar de manera flexible a las exigencias cambiantes e inconstantes del ambiente". Es decir, es la capacidad para acomodarse a los cambios sin que ello redunde en una reducción de la eficacia y el compromiso. El origen de la palabra ‘adaptabilidad’ viene de la palabra latina ‘adaptare’ (ad- hacia y aptare, ajustar, ceñir, aplicar...) que significa ‘ajustarse’.

Esta subcategoría tuvo una residencia de 25 veces las cuales son vistas en el momento que los adultos mayores se van adaptando al geriátrico y van participando en la actividades que se realizan, esta adaptabilidad se puede evidenciar en las entrevistas realizadas cuando los actores responden: *“Me siento feliz gracias a este sitio uno estuviera por ahí en la calle” actor 1* o *“si claro aquí voy para dos meses soy nuevo porque aquí tengo la comidita y la dormía que es lo más importante” actor 4.*

Por otra parte tenemos la subcategoría de ámbitos de interacción participativa la cual implica el desarrollo de habilidades para enfrentarse y resolver diferentes situaciones y problemas de tal forma que el resultado sea satisfactorio tanto para uno como para los demás, en esta subcategoría podemos ver como los adultos mayores tienen habilidades para ayudar a sus demás compañeros que se encuentran en condiciones de discapacidad o se les dificulta realizar estas actividades, esto lo pudimos verificar por que los adultos mayores manifiestan que *“hoy feliz soy muy divertido y me gusta darles mi afecto a los más abuelos aquellos que no comen no hablan por qué ser uno viejo miya es muy arrecho” actor 5* o *“nos ayudamos con otros por decir ayudamos a bañar o con la silla a los más enfermitos aquellos de más edad o que no hablan o están en discapacidad” G1*

Pese lo anterior, algunos autores (Méndes de León et al, 2001) han mostrado que no todas las relaciones sociales tienen un efecto positivo en la salud. Por ejemplo, la integración social con amigos tendría efectos positivos contra la discapacidad, lo que no sucedería en el caso de las relaciones familiares. Con los amigos, esto se explicaría por la motivación que brinda la compañía de pares y que da sentido de vivir. Posiblemente, a esto se agregue que el tener amigos puede implicar estar activo, trasladarse, moverse, lo cual es un factor que retarda la aparición de ciertas discapacidades. Por el lado de la familia, se mencionan los posibles efectos del proceso de condicionamiento que puede producirse: Recibir apoyos en las tareas diarias puede hacer que la persona mayor se vaya debilitando gradualmente y pierda su habilidad para realizar ciertas tareas. Adicionalmente, puede aumentar su sentido de dependencia minando así la autoestima.

## APÉNDICES

### APÉNDICE A. CATEGORÍAS

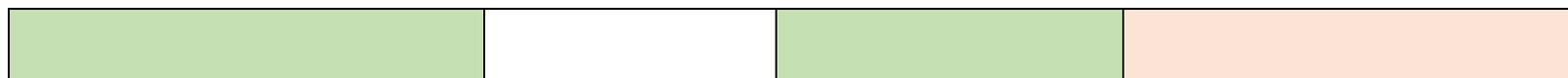
Titulo	Teóricos	Categorías	Subcategorías
REDES SOCIALES QUE INFLUYEN EN LA OCUPACIÓN DEL TIEMPO LIBRE DE LOS ADULTOS MAYORES DEL GERIÁTRICO RUDESINDO SOTO DE LA CIUDAD DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER.	TEORÍA DE REDES SOCIALES AINHOA DE FEDERICO DE LA RÚA, BRONFENBRENNER, MAX NEEF	AFECTO	Espacios de encuentro
			Cuidado
	TEORÍA DE LAS NECESIDADES MAX NEEF	OCIO	Soñar
			Recreación
			Envejecimiento activo
			Adaptabilidad
			Ámbitos de interacción participativa
	PARTICIPACIÓN		

**APÉNDICE B. CUADRO CATEGORIAL**

<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>TEÓRICO</b>	<b>CATEGORÍAS</b>	<b>SUBCATEGORÍAS</b>	
¿Cómo influyen las redes socio- familiares en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander?	Determinar cómo influyen las redes sociales que influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.	Analizar las redes familiares del adulto mayor ubicado en el geriátrico Rudesindo Soto de San José de Cúcuta.	TEORÍA DE REDES SOCIALES AINHOA DE FEDERICO DE LA RÚA, BRONFENBRENNER, MAX NEEF	AFECTO	Espacios de encuentro	
					Cuidado	
	Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.	Identificar las redes sociales que participan en los escenarios del adulto mayor.	Determinar la relevancia de las alianzas primarias y secundarias en el uso del tiempo libre del adulto mayor del geriátrico Rudesindo Soto de San José de Cúcuta.	TEORÍA DE LAS NECESIDADES MAX NEEF	OCIO	Soñar
						Recreación
						Envejecimiento activo
			PARTICIPACIÓN		Adaptabilidad	
Ámbitos de interacción participativa						

### APÉNDICE C. MAPEO

ACTORES	ESCENARIOS	TECNICAS	SITUACIONES
Hombres y mujeres entre los 68-75 años	GERIÁTRICO RUDESINDO SOTO	ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se encuentra que la mayoría de los actores no tienen familiares.</li> <li>• Manifiestan que les agrada que lleguen otras personas a visitarlos.</li> <li>• Requieren mucho de otras entidades para realizar otras actividades recreativas en las cuales puedan ocupar el tiempo libre.</li> </ul>
<b>Actor 1:</b> 72, Masculino			
<b>Actor 2:</b> 68, Femenino			
<b>Actor 3:</b> 73, Masculino			
<b>Actor 4:</b> 75, Masculino			
<b>Actor 5:</b> 69, Masculino			
<b>Actor 6:</b> 75, Masculino			
OD1: 18 octubre de 2017		OBSERVACIÓN DIRECTA	
G1: 21 octubre de 2017		GRUPO FOCAL	



### APÉNDICE D. RUTAS

RUTA	ACTORES	PROPOSITO	TECNICAS	ESCENARIO	FECHA
<b>1</b>	<b>Actor 1: 72, Masculino</b>	Conocer cómo influyen las redes sociales que influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.	ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA	GERIÁTRICO RUDESINDO SOTO, UBICADO EN EL BARRIO LA PLAYA, CÚCUTA NORTE DE SANTANDER	18 de octubre 2017
	<b>Actor 2: 68, Femenino</b>				19 de octubre 2017
	<b>Actor 3: 73, Masculino</b>				21 de octubre 2017
	<b>Actor 4: 75, Masculino</b>				
	<b>Actor 5: 69, Masculino</b>				
	<b>Actor 6: 75, Masculino</b>				
	OD1: 18 octubre de 2017		OBSERVACIÓN DIRECTA		18 de octubre 2017

2					
3	G1: 21 octubre de 2017		GRUPO FOCAL		21 de octubre 2017

### APÉNDICE E. ENTREVISTAS

#### RUTA N. 1

**Actor 1:** 72 años, Masculino

**FECHA:** 18 de octubre

**HORA:** 4:00pm

**TECNICA:** El subrayado **OBJETIVO:** Conocer cómo influyen las redes sociales que influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.

**PREGUNTAS**

- ¿Cómo es la relación con su familia y amigos?
- ¿Cómo se siente cuando recibe visita de sus familiares y amigos?
- ¿Qué actividades realiza con su familia y amigos?
- ¿Cuenta con alguien que responda por usted?
- ¿Cómo son sus cuidados en el geriátrico?
- ¿Recibe chequeo médico? ¿cada cuánto?
- ¿Cómo se imagina en unos meses su vida?
- ¿Tiene algún sueño?
- ¿Espera que suceda algún suceso en su vida?
- ¿Qué actividades realiza en el geriátrico?
- ¿En qué Actividades en las que participa usted (como se siente)?
- ¿Qué actividades le gustaría realizar?
- ¿Realiza actividades deportivas? ¿Cuáles?
- ¿Participa de actividades culturales?
- ¿Cómo ocupa su tiempo libre?
- ¿Cómo se siente en el geriátrico?
- ¿En qué ha cambiado su vida al entrar al geriátrico?
- ¿Es feliz en este lugar?

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	CODIGO	DESCRIPCION
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.01	<p style="text-align: center;"><b>1 ¿Cómo es la relación con su familia y amigos?</b></p> <p>pues <b>de la familia mía yo no sé nada</b> de ellos pues mis papas se murieron por que yo me vine muy pequeño de la casa a la edad de 7 años y tengo 72 años yo soy de Santander del sur, yo ahorita no sé nada de mi familia hace como por ahí 30 años me encontré una hermanita aquí que era vecina he tenía un hermano en el hospital he venia también un hermano a visitarme pero yo ya <b>no me acuerdo jajaja porque uno viejo malo de cabeza</b> pues señorita que va uno a saber nosotros éramos muchos</p>
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.01	

PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.01	hermanos pero como que ya todos murieron por que no sé donde vivieron, y con amigos <b>yo no tenía amigos los amigos son los de acá del ancianato</b> mamita y pues ammm la relación es pues que le dijera es sencillita a mí me gusta estar solo por ahí.
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.02	<b>2.¿cómo se siente cuando recibe visita de sus familiares y amigos?</b> yo me siento feliz contento <b>pues amistades muchas cuando vienen muchachas así como usted</b> y nos traen cositas por que mire aquí la monjita solo deja entrar los jueves bueno a ustedes porque son jóvenes estudiantes pero cuando vienen a visitarme no viene mi familia yo ya le dije que no sé nada de ellos amigos no tengo solo muchas <b>amistades que tengo acá o jóvenes o las familias de otros compañeros</b> mío del ancianato pero pues si yo me siento bien feliz el día que no estoy feliz es porque estoy aburrido jajajajaja.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.02	
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.03	<b>3.¿Qué actividades realiza con su familia y amigos?</b> yo por lo general casi no hablo con nadie a mí no me gusta hablar ni chismosear nada de eso es feo a mí no me gusta hablar de los compañeros como mucho pero si <b>de vez en cuando hablamos cosas de noticias</b> o nos sentamos en aquellos sillones que están allá si los ve esos esos marroncitos vea a ver las noticias pero de sentarme hablar que fulano que tal y que tal no si de esos que usted dice separado vivo
AFECTO	Cuidado	A.C.01	<b>4.¿Cuenta con alguien que responda por usted?</b> pues ahorita no <b>yo entre aquí por el doctor</b> ammm como es que se llama? Ayron, Jairo Nayro jjajajajjjaj (risas) bueno alguna vaina así uno ya viejo se le olvida todo yo trabaje con él en una hacienda de ganadería uy hace muchos años lejos..
AFECTO	Cuidado	A.C.02	<b>5.¿Cómo son sus cuidados en el geriátrico?</b> todo muy bien si <b>eso yo si estoy bien con la directora de ahorita</b> por que la anterior casi no nos prestaba cuidado era como enojadita jajajajaj uno viejo no debe ser malgeniado mamita ustedes están joven disfruten.

AFECTO	Cuidado	A.C.03	<p><b>6. ¿recibe chequeo médico? ¿cada cuánto?</b>  si yo tengo el carnet de por allí yo no sé de Coosalud salud cómo es? yo <b>si tengo salud</b> hace poquito me operaron de esto que usted me ve acá en la cara (un lunar) si me hacen curación hace poco ammm es que uno con esa memoria espere que me dan borracheras de aquí pa arriba como es que es? Aquí arriba allí, león algo así ahh si esa la clínica leones yo cuando tengo cita para esto que tengo la madre me da el permiso y aquí me llevan allá unos muchachos encargados y pues cada quince días me llevan</p>
AFECTO	Cuidado	A.C.04	<p><b>7.¿Cómo se imagina en unos meses su vida?</b>  no pues no se <b>seguir acá que me brinden la atención</b> acá nos llevan a las clínicas que nosotros tenemos o hacer vueltas</p>
			<p><b>8. ¿Tiene algún sueño?</b>  pues no ya uno viejo no eso si tenía antes pensamientos acá trabaje en varios negocitos pero como cambio el comercio ya uno no puede</p>
OCIO	Soñar	O.S.01	<p><b>9. ¿Espera que suceda algún suceso en su vida?</b>  no si ammm yo en mis andanzas conozco todo Colombia con trabajitos conocí no ya no me gustaría eso que suceda en la vida <b>volver a viajar y trabajar</b></p>
PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.01	<p><b>10.¿Qué actividades realiza en el geriátrico?</b>  jajaja ya me voy estoy mareado. Bueno yo aquí casi <b>no realizo actividades no me gusta</b> de pronto porque cuando vienen las niñas o jóvenes de colegios u otros lados hacernos actividades me siento apenado <b>a veces me siento por ahí y les prestó atención y tener una buena relación</b> como amigo con ellas por que también uno entiende que es trabajo de ellas y quieren ayudarnos o vernos contentos jajaja.</p>
	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.02	
OCIO	Recreación	O.R.01	<p><b>11.¿En qué Actividades en las que participa usted (como se siente)?</b>  <b>En el baile a veces me siento bien alegre</b> me puedo eso como es que se dice desertarme ahh des estresarme .</p>

OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.02	<b>12.¿Qué actividades le gustaría realizar?</b> casi no realizo actividades solo <b>me siento por ahí a leer</b> y sin que nadie me moleste.
			<b>13. ¿Realiza actividades deportivas? ¿Cuáles?</b> ammm realizo pero no mucho acuérdesese que le dije que no me gustaba casi soy penoso jajaja pero me gusta sentarme a leer leo por ahí cositas periódico que le pido a la hermanita y cosas.
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.03	<b>14.¿Participa de actividades culturales?</b> pues una vez con un señor pero no sé de dónde venía creo que de Comfanorte y nos hizo <b>actividades de baile y carranga esa música</b> es bonita joven a usted le gusta? A eso cuando yo era más joven tiraba paso con las viejas jajaja
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.04	<b>15.¿Cómo ocupa su tiempo libre?</b> <b>organizando la pieza, leyendo me coloco a caminar por el ancianato.</b>
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.03	<b>16.¿Cómo se siente en el geriátrico?</b> <b>Me siento feliz gracias a este sitio uno estuviera por ahí en la calle</b> o muchas personas no quieren a los ancianos como yo y nos corren de partes pero aquí estoy agradecido con la madre María dios le multiplique y con ustedes la visita de ustedes
			<b>17.¿En qué ha cambiado su vida al entrar al geriátrico?</b> En todo en que tengo la comidita la dormida en que hablo con los compañeros con las madres las monjitas.
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.05	<b>18.¿Es feliz en este lugar?</b> si gracias a mi dios soy muy católico <b>soy muy feliz y estoy aun con fuerzas pocas para ayudar a los otros viejos de acá</b> que están en sillas de ruedas.

**RUTA N. 1**

**Actor 2:** 68 años, Femenino **FECHA:** 18 de octubre

**HORA:** 4:00pm

**TECNICA:** El subrayado **OBJETIVO:** Conocer cómo influyen las redes sociales que influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.

**PREGUNTAS**

- ¿Cómo es la relación con su familia y amigos?
- ¿Cómo se siente cuando recibe visita de sus familiares y amigos?
- ¿Qué actividades realiza con su familia y amigos?
- ¿Cuenta con alguien que responda por usted?
- ¿Cómo son sus cuidados en el geriátrico?
- ¿Recibe chequeo médico? ¿cada cuánto?
- ¿Cómo se imagina en unos meses su vida?
- ¿Tiene algún sueño?
- ¿Espera que suceda algún suceso en su vida?
- ¿Qué actividades realiza en el geriátrico?
- ¿En qué Actividades en las que participa usted (como se siente)?
  - } ¿Qué actividades le gustaría realizar?
- ¿Realiza actividades deportivas? ¿Cuáles?
- ¿Participa de actividades culturales?
- ¿Cómo ocupa su tiempo libre?
- ¿Cómo se siente en el geriátrico?
- ¿En qué ha cambiado su vida al entrar al geriátrico?
- ¿Es feliz en este lugar?

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	CODIGO	DESCRIPCION
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.06	<p><b>1. ¿Cómo es la relación con su familia y amigos?</b> pues yo tengo mis relaciones normales con las amigas pero ellas no yo me hago la loca <i>me coloco a organizar acá el mercado yo soy así suena la campana yo estoy ahí</i> y mi familia yo tengo una hija que es la que ve por mi relación con ella es especial yo la amo mucho a ella y tengo un hermanito de ella que está en España mi hijo sabe que yo estoy acá al principio se puso bravo y me dijo que como era posible que yo estuviera acá per no acá estoy.</p>

AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.04	2. ¿cómo se siente cuando recibe visita de sus familiares y amigos? a no muy contenta yo cuando la hija viene me pongo muy feliz me pongo contenta si lo que tengo que decirle arreglo de cosas porque es la única que me puede solucionar las cosas ammm que más que vienen otras señoras o familiares de otras acá que ya me conocen y me saludan normalmente
	Espacios de encuentro	A.EE.05	
			3. ¿Qué actividades realiza con su familia y amigos? ammm aquí dentro ammm en el hogar era una vida familiar yo antes vivía porque no había un apartamento que yo cupiéramos con ella y yo y la nieta entonces ellas vivían en un parte estudio y yo en una pieza en los patios.
AFECTO	Cuidado	A.C.05	4. ¿Cuenta con alguien que responda por usted? si mi hija ve por mí y viene y me visita. yo trabaje con él en una hacienda de ganadería uy hace muchos años lejos.
AFECTO	Cuidado	A.C.06	5. ¿Cómo son sus cuidados en el geriátrico? pues que le dijera el cuidado normales hace poco estoy enferma de una pierna si yo estoy enferma trato de no molestar a las monjas o a la directora
AFECTO	Cuidado	A.C.07	6. ¿recibe chequeo médico? ¿cada cuánto? si yo recibo atención medica yo tengo seguro hace poco vino el doctor Vladimir y me dijo que tenía la tensión alta me dio unas fórmulas para que acá me lleven al hospital y me vea medicina interna ahorita no voy al médico anteriormente mi hija me llevaba cada mes.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.03	7. ¿Cómo se imagina en unos meses su vida? pues yo no me imagino acá noooo no no no quiero estar acá me aburro yo me quiero ir de acá a mí me trajeron yo antes estaba en bochalema allá me dejaban salir el clima es delicioso igual acá la madre es un amor
OCIO	Soñar	O.S.02	8. ¿Tiene algún sueño? mi sueño es que mi hijo llegue pronto de España y me saque de acá para organizarnos con él y mi hija y estar los tres
OCIO	Soñar	O.S.03	9.¿Espera que suceda algún suceso en su vida? espero que suceda que tenga siempre salud yo y que mi hijo llegue de España también me gusta dibujar y tejer que dios le de salud a ellos y trabajito
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.07	10.¿Qué actividades realiza en el geriátrico? pues yo las actividades que me gusta es el dibujo me fascina el dibujo pues yo cuando voy a dibujar me siento ammm como le dijera yo me siento como relajada me gusta colaborar

PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.03	11. ¿En qué Actividades en las que participa usted (como se siente)? Pues yo las actividades que hago con las muchachas que vienen hago baile canto sobre todo vienen unos psicólogos y con ellos me dejan salir a comer helados o almorzar ellos son queridos me llevan
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.08	12.¿Qué actividades le gustaría realizar? que hubiesen talleres de dibujo lienzo pintura lápiz me gusta hacer encajes bordar eso me gustaría que la madre nos trajera a alguien
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.09	13. ¿Realiza actividades deportivas? ¿Cuáles? si lo que pasa es que ahora me duelen los huesos aquí estoy hinchada pero participo jajaja usted me hace reír bueno participo en aerobio con un señor que viene es como que un profesor pero viene cada mes pero muy poco hago
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.10	14.¿Participa de actividades culturales? si bailo canto me divierto con las jovenes que a veces nos visita de universidades ustedes son como un ángel de todas las viejas.
PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.04	15. ¿Cómo ocupa su tiempo libre? dibujando, a veces pendiente de las otras más enfermitas respirando el aire del ambiente
			16. ¿Cómo se siente en el geriátrico? Me siento triste no soy feliz acá pero me ha servido para reflexionar y conocer a Jesucristo
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.04	17.¿En qué ha cambiado su vida al entrar al geriátrico? tengo la comidita la dormida el ambiente acá uno a veces respira paz pero como todo aún no ha cambiado mi vida mamita mi vida la cambia los hijos de uno y Jesucristo.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.05	18.¿Es feliz en este lugar? no porque a mí me trajeron una sobrina pero tampoco quiero ser estorbo para mis hijos aunque ellos quieren sacarme apenas llegue el de España porque mi hija no le alcanza la plata

**RUTA N. 1**

**Actor 3:** 73 años, Masculino    **FECHA:** 19 de octubre    **HORA:** 3:00pm

**TECNICA:** El subrayado    **OBJETIVO:** Conocer cómo influyen las redes sociales que influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.

**PREGUNTAS**

- ¿Cómo es la relación con su familia y amigos?
- ¿Cómo se siente cuando recibe visita de sus familiares y amigos?
- ¿Qué actividades realiza con su familia y amigos?
- ¿Cuenta con alguien que responda por usted?
- ¿Cómo son sus cuidados en el geriátrico?
- ¿Recibe chequeo médico? ¿cada cuánto?
- ¿Cómo se imagina en unos meses su vida?
- ¿Tiene algún sueño?
- ¿Espera que suceda algún suceso en su vida?
- ¿Qué actividades realiza en el geriátrico?
- ¿En qué Actividades en las que participa usted (como se siente)?
- ¿Qué actividades le gustaría realizar?
- ¿Realiza actividades deportivas? ¿Cuáles?
- ¿Participa de actividades culturales?
- ¿Cómo ocupa su tiempo libre?
- ¿Cómo se siente en el geriátrico?
- ¿En qué ha cambiado su vida al entrar al geriátrico?
- ¿Es feliz en este lugar?

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	CODIGO	DESCRIPCION
			<p><b>1. ¿Cómo es la relación con su familia y amigos?</b> mi familia está muerta, mi mama y mi papa no tengo a nadie, tengo familiares, pero están muy lejanos primos y todo aquí no tengo familia.</p>

PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.06	2. <b>¿Cómo se siente cuando recibe visita de sus familiares y amigos?</b> es que no los tengo, me siento triste porque aquí nadie lo visita a uno, uno se siente desanimado por q no tengo a nadie q me visite, yo tengo amistades, pero ellos no saben que estoy aquí.
AFECTO	Cuidado	A.C.08	3. <b>¿Qué actividad realiza con su familia y amigos?</b> yo aquí actualmente no tenía ninguna actividad yo tenía actividad en la calle dormía en cualquier parte en el parque en una esquina, en la calle uno no tiene nada uno está expuesto que lo maten aquí tengo la comida tengo la dormía todo, no converso con ellos no tengo nada que conversar.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.07	
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.08	4. <b>¿cuenta con alguien que responda por usted?</b> no tengo a nadie q responda por mi yo me encuentro prácticamente solo, no tengo familia aquí. No solicito permiso para salir porque aquí no tengo amistades. La hermana no me ha querido dar el permiso para salir.
			5. <b>¿Qué actividades realiza usted con su familia o amigos?</b> como yo le dije a usted yo no tengo familia lo único que tengo son los del asilo q están aquí no tengo familia no tengo quien me visite, yo soy plomero y también trabajo la carpintería soy también electricista yo instalo un lavamanos ese era el trabajo mío en Cali la plomería y la carpintería.
			6. <b>¿Usted recibe atención medica aquí en el hogar geriátrico?</b> no, yo soy desplazado, yo tenía una ayuda humanitaria y hasta el año anterior al 2016 recibí este año no me han dado esa ayuda por parte del gobierno no me ha llegado ni un peso más a mí me llegaba una plática de Bogotá y ahora no me llega nada.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.09	7. <b>¿Qué le gustaría estar realizando a usted en estos momentos?</b> alguna vigilancia o vigilar alguna cosa por ahí me gustaría estar trabajando no me gusta estarme quieto yo trabajo lo que es la plomería y la zapatería.
OCIO	Soñar	O.S.04	8. <b>¿Tiene alguna ilusión por cumplir?</b> si claro me gustaría hacer cualquier cosa no especifico nada que me llamaran para trabajar eso es lo que me gustaría

OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.11	9. ¿Que ha alcanzado en su vida hasta estos momentos? con los años que tengo ya voy al llegar a un siglo tengo 73 años <b>por la edad no me dan trabajo una vigilancia suave</b> algo para poder ganar plata por que la ayuda que me llegaba ya no me llega nada.
AFECTO	Cuidado	A.C.09	10. ¿Cree que ha cambiado su vida aquí dentro del hogar geriátrico? si claro <b>en la forma como estaba viviendo claro estaba viviendo muy mal y aquí estoy viviendo mucho mejor</b> afuera estaba durmiendo en cualquier parte en cambio aquí tengo una cama y una comidita. A mí me trajo la defensoría del pueblo.
OCIO	Recreación	O.R.02	11. ¿Qué le gustaría a usted que tuviera el hogar geriátrico? que vinieran más personas a visitarnos <b>más actividades que nos pongan hacer manualidades como pintar coser</b> que estén más pendientes de nosotros.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.10	12. ¿Que no le gusta del geriátrico? de aquí no me gusta el estar encerrado eso es muy malo me siento encerrado yo le he pedido permiso a la hermana, pero no me ha dicho nada <b>no me dejan salir las amistades no se han dado cuenta que yo estoy aquí.</b>
OCIO	Recreación	O.R.03	13. ¿En qué actividades le gustaría participar aquí en el asilo? <b>manualidades cantar coplas obras de teatro que nos vengán hacer terapias y a mí me gustan los tangos y cantar.</b>
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.11	14. ¿Cómo ocupa su tiempo libre aquí en el geriátrico? <b>acostarme, jugar, quisiera hacer algo barrer, trapear hacer oficio.</b>
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.12	15. ¿Cómo es la relación con los demás adultos mayores aquí en el geriátrico? muy buena pero casi no me relaciono con ellos <b>yo casi no hablo con nadie casi no me gusta compartir con ellos.</b>
PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.04	16. ¿Cómo es su participación en las actividades que les hacen aquí? <b>si a mí me gusta participar yo lo hago con mucho gusto.</b>
<b>ruta N. 1</b>			
<p style="text-align: center;"><b>Actor 4:</b> 75 años, Masculino    <b>FECHA:</b> 19 de octubre    <b>HORA:</b> 4:00pm</p> <p><b>TECNICA:</b> El subrayado    <b>OBJETIVO:</b> Conocer cómo influyen las redes sociales que influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.</p>			

**PREGUNTAS**

- ¿Cómo es la relación con su familia y amigos?  
 ¿Cómo se siente cuando recibe visita de sus familiares y amigos?  
 ¿Qué actividades realiza con su familia y amigos?  
 ¿Cuenta con alguien que responda por usted?  
 ¿Cómo son sus cuidados en el geriátrico?  
 ¿Recibe chequeo médico? ¿cada cuánto?  
 ¿Cómo se imagina en unos meses su vida?  
 ¿Tiene algún sueño?  
 ¿Espera que suceda algún suceso en su vida?  
 ¿Qué actividades realiza en el geriátrico?  
 ¿En qué Actividades en las que participa usted (como se siente)?  
 ¿Qué actividades le gustaría realizar?  
 ¿Realiza actividades deportivas? ¿Cuáles?  
 ¿Participa de actividades culturales?  
 ¿Cómo ocupa su tiempo libre?  
 ¿Cómo se siente en el geriátrico?  
 ¿En qué ha cambiado su vida al entrar al geriátrico?  
 ¿Es feliz en este lugar?

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	CODIGO	DESCRIPCION
			<p><b>1. ¿Cómo es la relación con su familia y amigos?</b> las relaciones que yo tengo es que yo me vine de otro cachete de Venezuela yo me vine el 2 de mayo preguntando y preguntando yo llegue halla a la calle 10 delo barrio Sevilla hablando con un hermano mío y una hermana pregunte por el nombre quien se llamaba ese señor mire e liberto Ibarra yo jale el maletín porque ellos pensaban q yo llevaba una pistola por eso es que los matan eso dijo , la relación es más con los amigos por que la familia nada que ver y me los masco pero no me los paso. Jugamos domino, naipe, con los del geriátrico.</p>
PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.05	<p><b>2. ¿Hace cuánto no convive con su familia?</b> desde que yo estaba en Venezuela no convivo con ellos yo llegue aproximadamente hace 5 meses tenía 64 años de estar en Venezuela. <i>Me vine directamente para aquí y aquí nadie me visita por q no tengo familiares.</i></p>

			3. <b>¿Cómo se siente cuando recibe visitas de sus familiares o amigos?</b> aquí la familia nunca ha venido a visitarme, yo no tengo a nadie como yo mismo entre solo aquí yo mismo salgo cuando yo quiera. Ellos viven aquí y todos tienen plata, pero no me visitan. Ellos piensan que yo les voy a pedir plata.
OCIO	Recreación	O.R.04	4. <b>¿Qué actividades realiza dentro del hogar geriátrico?</b> juego domino naipes dentro del hogar geriátrico, solamente jugamos no nos hacen actividades.
			5. <b>¿Cuenta con alguien que responda por usted?</b> no nadie responde por mí, yo mismo me metí aquí y yo mismo me salgo a mí le gusta hacer las vueltas a mí solo no me gusta estar con pinchado con nadie.
PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.06	6. <b>¿Cómo son sus cuidados en el geriátrico?</b> está todo bien no hay problema con nadie, si nos dan un caramelo lo repartimos con los que hay los cuidados son muy buenos no me quejo de nada.
AFECTO	Cuidado	A.C.10	
			7. <b>¿Qué tipos de ayudas reciben aquí en el geriátrico?</b> los que puedan por aquí nos regalan pan, bocadillo, los que llegan aquí hacer actividades, y también las visitas traen cosas para comer.
AFECTO	Cuidado	A.C.11	8. <b>¿Recibe usted chequeo médico aquí dentro del centro geriátrico?</b> no señor yo no he recibido nada de médicos porque no tenía la cedula ni sisben entonces aquí la dan a uno un carnet todavía no he llegado el carnet yo aquí no sé qué es el médico no he recibido atención médica por el momento, claro que aquí dentro del geriátrico si nos dan pastillas, la cedula ya la tengo esperar a que me saque cita.
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.12	9. <b>¿qué le gustaría a usted estar realizando en estos momentos?</b> me gusta trabajar con la madera y cosas así yo antes manejaba yo tengo que arreglar la licencia, yo tengo, pero de Venezuela licencia, y a mí no me gusta pedir al que tiene el cura del barrio Sevilla el me dio 20 mil pesos.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.13	10. <b>¿cómo se imagina usted en unos meses aquí en el geriátrico?</b> yo pienso es organizarme bien porque a mí me salió un trabajo para arboledas, también para Villavicencio o para Bucaramanga en las zonas donde cogen la coca para esos lados me salió trabajo como no tengo la base principal que es la herramienta pues no puedo trabajar.

			<b>11. ¿tiene la ilusión de realizar algún sueño?</b> no es que sea brujo pero el ser humano tiene algo que es cerebro trasmite la verdad y trasmite la mentira, yo nunca me he visto en las peleas hay muchas veces que uno sueña en una mujer que nunca he visto.
			<b>12. ¿Espera que suceda algún hecho en su vida?</b> yo no como dijo el ladrón del ahogado al sombrero hay si vienen debe ser bienvenidos y si no bien pues no vienen, porque usted sabe dónde sobra no es llegar uno llega a la casa él tiene plata y lo que le hacen es mala cara.
OCIO	Recreación	O.R.05	<b>13. ¿Qué actividades usted realiza en el geriátrico?</b> jugar domino, naipe, parques.
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.13	<b>14. ¿Qué actividades de las que realiza se siente con mayor satisfacción?</b> yo me siento bien siento que me des estreso nosotros jugamos lo que es vigía y esperamos o nos da la hora del almuerzo la señora que esta halla ella juega domino desde las 2 de la tarde hasta la hora de la comida.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.14	<b>15. ¿Qué le gustaría obtener a usted?</b> a mí me gusta es trabajar, me gusta es andar solo apenas me salga la licencia me voy a trabajar hasta Ocaña me voy a trabajar esa es la ilusión que tengo que me salga la licencia.
			<b>16. ¿Qué cree que ha alcanzado en su vida hasta el momento?</b> yo bueno es el trabajo yo le halo siempre es al trabajo eso es lo que más me gusta es trabajar manejar carro.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.15	<b>17. ¿Qué le gustaría de pronto revivir en su época de s vida anterior?</b> bueno a mí lo que me gusta es trabajar la construcción, porque la construcción da plata claro ya por la edad que yo tengo no me dan trabajo porque dicen ese señor no es capaz de alzar una paca de cemento, ese no es capaz de subirse en un andamio y resulta que yo soy más ágil que él.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.16	<b>18. ¿Cree que ha cambiado su vida por entrar aquí al geriátrico?</b> si claro aquí voy para dos meses soy nuevo porque aquí tengo la comidita y la dormía que es lo más importante.
			<b>19. ¿Qué le hace falta al asilo para usted?</b> la comida más comida.
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.06	<b>20. ¿Que no le agrada a usted de aquí del asilo?</b> a mí me agrada todo yo estoy muy contento aquí en el hogar Salí hace rato y me devolví temprano para estar aquí y compartir con los demás.
OCIO	Recreación	O.R.06	<b>21. ¿Aquí hay o les realizan actividades deportivas?</b> si a veces bien y traen balones y

AFECTO	Cuidado	A.C.12	realizan actividades deportiva de acuerdo a lo que podamos realizar pero de vez en cuando vienen, si participamos todos.
			22. ¿Cómo ocupa su tiempo libre aquí en el geriátrico? jugando y durmiendo a las 8 desayunan y a las nueve llegan y les hacen dinámicas y en la tarde juegan domino.
PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.07	23. ¿Cómo es la participación en las actividades? yo participo en todo me meto para poder participar soy muy alegre aquí todos participan nadie se queda sin hacer nada claro los que se sientan capases.

### RUTA N. 1

**Actor 5:** 69 años, Masculino

**FECHA:** 21 de octubre

**HORA:** 10:00am

**TECNICA:** El subrayado

**OBJETIVO:** Conocer cómo influyen las redes sociales que influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.

### PREGUNTAS

- ¿Cómo es la relación con su familia y amigos?
- ¿Cómo se siente cuando recibe visita de sus familiares y amigos?
- ¿Qué actividades realiza con su familia y amigos?
- ¿Cuenta con alguien que responda por usted?
- ¿Cómo son sus cuidados en el geriátrico?
- ¿Recibe chequeo médico? ¿cada cuánto?
- ¿Cómo se imagina en unos meses su vida?
- ¿Tiene algún sueño?
- ¿Espera que suceda algún suceso en su vida?
- ¿Qué actividades realiza en el geriátrico?
- ¿En qué Actividades en las que participa usted (como se siente)?
- ¿Qué actividades le gustaría realizar?
- ¿Realiza actividades deportivas? ¿Cuáles?
- ¿Participa de actividades culturales?
- ¿Cómo ocupa su tiempo libre?

¿Cómo se siente en el geriátrico?  
 ¿En qué ha cambiado su vida al entrar al geriátrico?  
 ¿Es feliz en este lugar?

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	CODIGO	DESCRIPCION
AFECTO	Cuidado	A.C.13	1. <b>¿Cómo es la relación con su familia y amigos?</b> con mi familia fatal con mis amigos bien no la llevamos bien, con mis amigos bien compartimos y la pasamos bien con mi familia <b>tengo una hermana ella es la q vela por mí</b> y los otros hermanos ni siquiera me visitan y nisiquiera preguntan por mí.
			2. <b>¿Cómo se siente cuando recibe visitas de sus familiares y amigos?</b> muy chévere por la vida que tiene uno por que se la pasa uno solo por parte de mi cuñado el viene y me visita y solo 1 hermana cada 20 días.
OCIO	Recreación	O.R.07	3. <b>¿Qué actividades realizan con su familia y amigos?</b> <b>comentar nuestras historias así jugar y nos ponemos hablar jugar domino y parques y una sopa de letras</b> para distraer la cabeza.
AFECTO	Cuidado	A.C.14	4. <b>¿Cuenta con alguien que responda por usted?</b> si claro con mi hermana y mi cuñado <b>ellos vienen por mí y me visitan y están pendientes.</b>

AFECTO	Cuidado	A.C.15	5. <b>¿Cómo son sus cuidados en el geriátrico?</b> son muy buenos <b>están pendientes de mí y me dan comida y pastillas</b> si uno se siente mal me siento muy bien yo tengo ARS y a veces me mandan terapias.
			6. <b>¿Recibe chequeo médico cada cuánto?</b> cuando estaba enfermo de la columna acudo al doctor para que me mande terapias yo tengo medina ARS.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.17	7. <b>¿Cómo se imagina en unos meses su vida?</b> <b>por una parte bien y otra parte mal por la bien porque uno tiene todo aquí, pero por otra parte no tengo plata en lo económico porque no tengo plata para comprarme mis propias cosas.</b>
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.18	8. <b>¿Cómo se imagina usted en unos meses de vida?</b> <b>terminar mi vida aquí en el ancianato</b> dios quiera como será mi vida as adelante mi pensamiento es quedarme aquí jugar y disfrutar mientras tanto.
OCIO	Soñar	O.S.04	9. <b>¿Tiene algún sueño?</b> <b>lo único es que le pido a mi diosito lindo que me de otra oportunidad para poder seguir viviendo.</b>
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.14	10. <b>¿Qué actividades realiza en el geriátrico?</b> actividades ningunas lo que <b>hace falta es que hagan talleres de enseñanza manualidades</b> para uno poder practicar más y entretenernos más.
OCIO	Recreación	O.R.08	11. <b>¿En qué actividades las que participa como se siente?</b> en los juegos <b>a veces hacen actividades lúdicas cuando llegan de las universidades</b> sobre todo juegos como jugar parques domino. Nos peluquean nos barbean y nos arreglan las uñas.
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.15	12. <b>¿Qué actividades les gustaría realizar?</b> que <b>hagan taller de enseñanza como la zapatería</b> eso sería muy bueno para poder aprender más u otras actividades hacer muchos trabajos manuales.
			13. <b>¿Realiza actividades deportivas?</b> realmente no solo juegos manuales domino. parques naipes
			14. <b>¿Participa de actividades culturales?</b> no participo no hacen actividades culturales.
			15. <b>¿cómo ocupa su tiempo libre?</b> me pongo a leer y cuando estoy cansado e voy a dormir o ver televisión.

			16. <b>¿Cómo se siente usted aquí en el geriátrico?</b> me siento muy bien no tengo queja del geriátrico porque me atienden muy bien.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.19	17. <b>¿En qué ha cambiado su vida al entrar aquí en el geriátrico?</b> en muchos aspectos porque yo estuviera loco o en un manicomio porque yo tenía una vida muy agitada tenía muchos gatos y no tenía plata en cambio aquí estoy en paz porque no debo nada.
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.20	18. <b>¿Es feliz en este lugar?</b> si claro tengo mucha felicidad aquí, claro que uno le falta felicidad por el hecho de estar encerrado aquí, pero estoy y me siento muy feliz aquí por el momento me siento muy bien aquí.

**RUTA N. 1**

**TECNICA:** El subrayado      **Actor 6:** 75 años, Masculino      **FECHA:** 21 de octubre      **HORA:** 11:00am  
**OBJETIVO:** Conocer cómo influyen las redes sociales que influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.

**PREGUNTAS**

- ¿Cómo es la relación con su familia y amigos?  
 ¿Cómo se siente cuando recibe visita de sus familiares y amigos?  
 ¿Qué actividades realiza con su familia y amigos?  
 ¿Cuenta con alguien que responda por usted?  
 ¿Cómo son sus cuidados en el geriátrico?  
 ¿Recibe chequeo médico? ¿cada cuánto?  
 ¿Cómo se imagina en unos meses su vida?  
 ¿Tiene algún sueño?  
 ¿Espera que suceda algún suceso en su vida?  
 ¿Qué actividades realiza en el geriátrico?  
 ¿En qué Actividades en las que participa usted (como se siente)?  
 ¿Qué actividades le gustaría realizar?  
 ¿Realiza actividades deportivas? ¿Cuáles?  
 ¿Participa de actividades culturales?  
 ¿Cómo ocupa su tiempo libre?  
 ¿Cómo se siente en el geriátrico?  
 ¿En qué ha cambiado su vida al entrar al geriátrico?  
 ¿Es feliz en este lugar?

CATEGORIA	SUBCATEGORIA	CODIGO	DESCRIPCION
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.07	<b>1 ¿Cómo es la relación con su familia y amigos?</b> mi relación con mi familia era muy buena hasta hace muchos años que ya ni me acuerdo yo me vine de muy lejos abandonando a mi mama y a mi familia porque a nosotros éramos muy pobre yo tenía muy pocos amigos <b>ahora mis amigos son por ahí de vez en cuando los que están acá en el ancianato con los que hacemos aseo barremos o jugamos domino</b>
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.08	<b>2. ¿cómo se siente cuando recibe visita de sus familiares y amigos?</b> yo no recibo visitas mi familia no sé nada de ellos por ahí <b>de vez en cuando es que viene un amigo a visitarme y me trae pancito y hablamos de cuando éramos jóvenes cuando teníamos cosechas en una finca y nos colocábamos a bajar las verduritas</b>

PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.08	3. ¿Qué actividades realiza con su familia y amigos? yo solo realizo actividades con mis amigos los que viven acá conmigo jugamos parques o domino hacemos ase y ayudamos a los viejos que están en sillas de ruedas, pero ya le dije que no sé nada de mi familia
			4. ¿Cuenta con alguien que responda por usted? pues ahorita no yo entre aquí solo anteriormente me encontraba en un pueblito solo en la calle y de estación en estación fui a dar acá a Cúcuta y por medio de una señora muy amable ella me dijo que viniera y pidiera ayuda acá a la hermana que acá me ayudaban con mis cositas
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.21	5. ¿Cómo son sus cuidados en el geriátrico? todo muy bien si eso yo si estoy bien con la directora de ahorita
AFECTO	Cuidado	A.C.16	6. ¿recibe chequeo médico? ¿cada cuánto? si yo tengo el carnet de un sisben creo que se llama y pues por ahí de vez en cuando es que me hacen revisiones cuando estoy enfermo porque acá para que me den una pastilla es muy complicado como somos muchos se les puede olvidar o la medicina no alcanza
AFECTO	Cuidado	A.C.17	7. ¿Cómo se imagina en unos meses su vida? no pues no se seguir acá que me brinden la atención
OCIO	Soñar	O.S.06	8. ¿Tiene algún sueño? de conseguir a mi familia, pero miya ya uno viejo nadie lo conseguí a uno ni una novia jajaja mi familia si me pesa yo haberme salido de ellos con la ilusión de conseguir trabajo y ahora no sé nada de ellos.
OCIO	Soñar	O.S.07	9. ¿Espera que suceda algún suceso en su vida? conseguir a mi familia o que mi familia supiera de adonde estoy yo si mi mama ya murió o estará viva o yo no sé miya, pero valore su familia que uno por loco la pierde
OCIO	Recreación	O.R.09	10. ¿Qué actividades realiza en el geriátrico? hago aseojuego parques domino me gusta hacer cosas que hacen las universidades ustedes las muchachas y cualquier otra vainita
OCIO	Recreación	O.R.10	11. ¿En qué Actividades en las que participa usted (como se siente)? En el baile a veces me siento bien soy muy buen jugador de domino y para las muchachas también jajajajaja
			12. ¿Qué actividades le gustaría realizar? me gustaría jugar rana me gustaría bailar carranga me gustaría el tejo

OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.16	13. ¿Realiza actividades deportivas? ¿Cuáles? <i>baile terapia, baile, actividad de ejercicios</i> con muchachos de la universidad.
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.17	14. ¿Participa de actividades culturales? pues una vez con <i>Comfanorte nos hizo actividades de baile y carranga</i> esa música es bonita joven a usted le gusta?
OCIO	Envejecimiento activo	O.EA.18	15. ¿Cómo ocupa su tiempo libre? <i>organizando la pieza, haciendo aseo ayudando a los otros viejos a que coman o dándole sus medicamentos.</i>
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.22	16. ¿Cómo se siente en el geriátrico? <i>Me siento feliz gracias a este sitio uno estuviera por ahí en la a visita de ustedes</i>
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.23	17. ¿En qué ha cambiado su vida al entrar al geriátrico? <i>En todo en que tengo la comidita la dormida en que hablo con los compañeros con las madres las monjitas.</i>
PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.09	18. ¿Es feliz en este lugar? <i>si gracias a mi dios soy feliz soy muy divertido y me gusta darles mi afecto a los más abuelos aquellos que no comen no hablan por qué ser uno viejo mija es muy arrecho, pero si vivo agradecido con mi dios</i>

### APÉNDICE F. DIARIO DE CAMPO

RUTA N. 2			
		<b>OD1 19 octubre de 2017</b>	<b>HORA: 3:30pm</b>
<b>TECNICA:</b> El subrayado <b>OBJETIVO:</b> Conocer cómo influyen las redes sociales que influyen en la ocupación del tiempo libre de los adultos mayores del geriátrico Rudesindo Soto de la ciudad de Cúcuta, Norte de Santander.			
CATEGORIA	SUBCATEGORIA	CODIGO	DESCRIPCION
OCIO	Recreación	<b>O.R.11</b>	Siendo las 3:30pm ingresamos al ancianato Rudesindo soto en una parte del segundo piso estaba de remodelación luego nos dirigimos al pabellón de los hombres donde algunos estaban <b>jugando domino con la madre otros estaban mirando televisión</b> la cual ellos pasan sus tardes en esa ocupación del tiempo libre mientras que <b>otros se conversan mientras estábamos haciendo la observación</b> llegaron un grupo de enfermeras de la universidad UDES donde iban realizar una <b>actividad con el adulto mayor como el baile</b> , manualidades y compartir con ellos para hacer una tarde diferente y amena, <b>cuando ellos están ocupados mirando algún programa de televisión no les gusta que los molesten</b> pues prefieren terminar de ver su programa siendo las 5:00pm es la hora del refrigerio la cual todos se van para el comedor la cual manifiestan que ya es tarde para seguir trabajando con ellos y nos dicen que vengan al otro día pero se sienten agradables que uno los visite les haga un rato de compañía ya que la mayoría no tienen familia luego nos despedimos de cada uno donde nos llevamos de cada uno algo nuevo pues es bueno escucharlo por sus experiencias que tuvieron.
PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	<b>P.AIP.10</b>	
PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	<b>P.AIP.11</b>	
AFECTO	Espacios de encuentro	<b>A.EE.09</b>	

### APÉNDICE G. GRUPO FOCAL

<b>RUTA N. 3</b>			
<b>G1 21 de octubre 2017      HORA: 11:40am</b> <b>TECNICA:</b> El subrayado <b>OBJETIVO:</b> Determinar la articulación de las redes de apoyo en la participación del adulto mayor.			
<b>PREGUNTAS ORIENTADORAS</b>  ¿Qué familiar se encuentra a cargo de usted? ¿Qué servicios de salud recibe? ¿Quién le presta estos servicios? ¿Cómo se siente en el asilo? ¿Es feliz en este lugar? ¿Qué actividades realiza en el asilo? ¿Qué le gustaría estar haciendo en este momento? ¿Tiene alguna ilusión o sueño por cumplir? ¿Qué sueños ha alcanzado en su vida? ¿De su vida que le gustaría volver a revivir? ¿Ha cambiado su vida al entrar al asilo? ¿Qué le gustaría que tuviese el asilo? ¿Que no le gusta del asilo? ¿Cuenta con alguien con quien hablar cuando lo necesita?			
CATEGORIA	SUBCATEGORIA	CODIGO	DESCRIPCION
<p><b>Descripción:</b> se hace un encuentro grupal con la población escogida por parte de los estudiantes que para el caso fueron 6 personas adulto mayor 5 hombres y una mujer se socializa el tema de la ocupación del tiempo libre de cada uno de ellos dentro del hogar geriátrico Rudesindo soto donde todos de manera voluntaria y participativa realizan dicha actividad, se comenzó por un debate donde cada actor daba respuesta a las siguientes preguntas que se les socializaron</p>			

PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.12	<p><b>¿Cómo se siente en el asilo?</b> Nos sentimos a gusto gracias a la madre superiora María que ella es un amor con nosotros verdad que si don Carlos porque a veces podemos salir los que tenemos quien nos saque de pronto a dar una vuelteca <b>nos sentimos bien con las actividades como las que ustedes nos hacen</b> que se sienten hablar con nosotros, si eso es muy bueno porque acá realmente <b>uno solo recibe personas los días jueves</b> de resto la mayoría viven acá encerrados pues no encerrados, pero si adentro</p>
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.10	
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.11	
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.24	<p><b>¿Es feliz en este lugar?</b> Para nosotros es gratificante estar acá por ejemplo para mí y mis otros compañeros que no tenemos familia de no ser por estar acá estuviéramos viviendo en la calle, bueno en cambio para si es un poco aburrido viendo que fui yo la quiso como venir a experimentar hasta mi hijo de España se enojó conmigo porque no quería que yo estuviera acá metida, pero yo me vine porque cada uno merece ser feliz con sus familias y a mí no me gusta molestar a nadie si ve mamita</p>
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.12	<p><b>¿Qué actividades realiza en el asilo?</b> Bueno acá todos nosotros <b>los hombres jugamos mucho domino parques cartas por que por lo general los hombres estamos divididos con las mujeres ellas están en otro pabellón</b>, si los hombres están en un lado y nosotras en otro, <b>pero siempre realizamos actividades como aerobio bailo terapia</b> actividades que nos hacen de pronto jóvenes universitarias como ustedes que vienen y nos hacen la visita y nos realizan actividades.</p>
PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.13	
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.13	<p><b>¿Qué le gustaría estar haciendo en este momento?</b> A nosotros <b>nos gustaría estar en este momento jugando riéndonos o de pronto los que podemos estar compartiendo con nuestras familias sentir el cariño de ellos o de amigos</b> que vengan y nos visiten y no nos olviden, si eso es muy bonito</p>
OCIO	Soñar	O.S.08	<p><b>¿De su vida que le gustaría volver a revivir?</b> A mí me gustaría <b>volver a ser niño</b> bueno yo creo que todos, como hay otros que les <b>gustaría estar de nuevo con sus hijos</b>, bueno a mí a mí <b>me gustaría tener o revivir la vida con mis padres</b> cuando yo era niña era vida muy hermosa fascinante vivíamos en una grande finca, pero mis papas murieron aun siendo yo ya vieja me gustaría tenerlos conmigo.</p>
OCIO	Soñar	O.S.09	
OCIO	Soñar	O.S.10	
PARTICIPACIÓN	Adaptabilidad	P.A.25	<p><b>¿Ha cambiado su vida al entrar al asilo?</b> Para mi si ha cambiado por que por eso <b>deje de tomar y de vivir en la calle</b> para otros de pronto no les ha cambiado mucho porque no se siente del todo felices estando acá si no de pronto por obligación o porque les toca.</p>
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.14	<p><b>¿Qué le gustaría que tuviese el asilo?</b> Pues no por <b>ahora está todo bien nos gusta el sitio es de un ambiente agradable al aire libre y es bueno para sentarnos a reflexionar.</b></p>

AFECTO	Cuidado	A.C.18	<p><b>¿Que no le gusta del asilo?</b> Que <b>no nos deje salir a veces para salir</b> toca con un permiso especial de la madre superiora María o de pronto que <b>cuando se les pide una pastilla o un medicamento</b> no sé si es que se les olvida y nos dicen que más tarde de pronto tienen muchas cosas por hacer y se les pasa por acordasen.</p> <p><b>¿Cuenta con alguien con quien hablar cuando lo necesita?</b> <b>Pues acá todos hablamos con todos</b> como hay otros que son solitarios nadie habla otros si <b>nos ayudamos con otros por decir ayudamos a bañar o con la silla a los más enfermitos aquellos de más edad o que no hablan o están en discapacidad</b>, pero siempre contamos unos con otros <b>jugamos domino leemos cantamos bailamos</b></p>
AFECTO	Cuidado	A.C.19	
AFECTO	Espacios de encuentro	A.EE.15	
PARTICIPACIÓN	Ámbitos de interacción participativa	P.AIP.14	
OCIO	Recreación	O.R.12	

#### APENDICE H. TRIANGULACION GENERAL

TRIANGULACION GENERAL					
CODIGO	AFECTO	CODIGO	OCIO	CODIGO	PARTICIPACIÓN
A.EE.01	de la familia mía yo no sé nada	O.S.01	volver a viajar y trabajar	P.A.01	yo no tenía amigos los amigos son los de acá del ancianato
A.EE.02	pues amistades muchas cuando vienen muchachas así como usted	O.S.02	mi sueño es que mi hijo llegue pronto de España y me saque de acá para organizarnos con él y mi hija y estar los tres	P.A.02	amistades que tengo acá o jóvenes o las familias de otros compañeros
A.EE.03	de vez en cuando hablamos cosas de noticias	O.S.03	espero que suceda que tenga siempre salud	P.A.03	Me siento feliz gracias a este sitio uno estuviera por ahí en la calle

A.EE.04	cuando la hija viene me pongo muy feliz me pongo contenta	O.S.04	que me llamaran para trabajar eso es lo que me gustaría	P.A.04	tengo la comidita la dormida el ambiente acá uno a veces respira paz pero como todo aún no ha cambiado mi vida
A.EE.05	vienen otras señoras o familiares de otras acá que ya me conocen y me saludan normalmente	O.S.05	lo único es que le pido a mi diosito lindo que me de otra oportunidad para poder seguir viviendo.	P.A.05	me trajeron una sobrina pero tampoco quiero ser estorbo para mis hijos aunque ellos quieren sacarme apenas llegue el de España porque mi hija no le alcanza la plata
A.EE.06	estoy muy contento aquí en el hogar Salí hace rato y me devolví temprano para estar aquí y compartir con los demás.	O.S.06	conseguir a mi familia,	P.A.06	me siento triste porque aquí nadie lo visita a uno, uno se siente desanimado por q no tengo a nadie q me visite, yo tengo amistades, pero ellos no saben que estoy aquí
A.EE.07	ahora mis amigos son por ahí de vez en cuando los que están acá en el ancianato con los que hacemos aseo barremos o jugamos domino	O.S.07	conseguir a mi familia o que mi familia supiera de adonde estoy	P.A.07	no converso con ellos no tengo nada que conversar.

A.EE.08	de vez en cuando es que viene un amigo a visitarme y me trae pancito y hablamos de cuando éramos jóvenes	O.S.08	volver a ser niño	P.A.08	No solicito permiso para salir porque aquí no tengo amistades. La hermana no me ha querido dar el permiso para salir.
A.EE.09	cuando ellos están ocupados mirando algún programa de televisión no les gusta que los molesten	O.S.09	gustaría estar de nuevo con sus hijos	P.A.09	me gustaría estar trabajando no me gusta estarme quieto
A.EE.10	nos sentimos bien con las actividades como las que ustedes nos hacen	O.S.10	me gustaría tener o revivir la vida con mis padres	P.A.10	no me dejan salir las amistades no se han dado cuenta que yo estoy aquí
A.EE.11	uno solo recibe personas los días jueves	O.R.01	En el baile a veces me siento bien alegre	P.A.11	acostarme, jugar, quisiera hacer algo barrer, trapear hacer oficio.
A.EE.12	los hombres jugamos mucho domino parques cartas porque por lo general los hombres estamos divididos con las mujeres ellas están en otro pabellón	O.R.02	más actividades que nos pongan hacer manualidades como pintar coser	P.A.12	yo casi no hablo con nadie casi no me gusta compartir con ellos.

A.EE.13	nos gustaría estar en este momento jugando riéndonos o de pronto los que podemos estar compartiendo con nuestras familias sentir el cariño de ellos o de amigos	O.R.03	manualidades cantar coplas obras de teatro que nos vengan hacer terapias y a mí me gustan los tangos y cantar.	P.A.13	yo pienso es organizarme bien porque a mí me salió un trabajo
A.EE.14	ahora está todo bien nos gusta el sitio es de un ambiente agradable al aire libre y es bueno para sentarnos a reflexionar.	O.R.04	juego domino naipe dentro del hogar geriátrico	P.A.14	a mí me gusta es trabajar, me gusta es andar solo
A.EE.15	Pues acá todos hablamos con todos	O.R.05	jugar domino, naipe, parques.	P.A.15	gusta es trabajar la construcción, porque la construcción da plata claro ya por la edad que yo tengo no me dan trabajo
A.C.01	yo entre aquí por el doctor	O.R.06	si a veces bien y traen balones y realizan actividades deportiva	P.A.16	si claro aquí voy para dos meses soy nuevo porque aquí tengo la comidita y la dormía que es lo más importante.

A.C.02	si eso yo si estoy bien con la directora de ahorita	O.R.07	comentar nuestras historias así jugar y nos ponemos hablar jugar domino y parques y una sopa de letras	P.A.17	por una parte bien y otra parte mal por la bien porque uno tiene todo aquí, pero por otra parte no tengo plata en lo económico porque no tengo plata para comprarme mis propias cosas.
A.C.03	si tengo salud	O.R.08	a veces hacen actividades lúdicas cuando llegan de las universidades	P.A.18	terminar mi vida aquí en el ancianato
A.C.04	seguir acá que me brinden la atención	O.R.09	luego parques domino me gusta hacer cosas que hacen las universidades	P.A.19	muchos aspectos porque yo estuviera loco o en un manicomio porque yo tenía una vida muy agitada tenía muchos gatos y no tenía plata en cambio aquí estoy en paz porque no debo nada.
A.C.05	si mi hija ve por mí y viene y me visita	O.R.10	En el baile a veces me siento bien soy muy buen jugador de domino	P.A.20	si claro tengo mucha felicidad aquí

A.C.06	el cuidado normales	O.R.11	jugando domino con la madre otros estaban mirando televisión	P.A.21	todo muy bien si eso yo si estoy bien con la directora de ahorita
A.C.07	si yo recibo atención medica yo tengo seguro	O.R.12	jugamos domino leemos cantamos bailamos	P.A.22	Me siento feliz gracias a este sitio uno estuviera por ahí en la a visita de ustedes
A.C.08	aquí tengo la comida tengo la dormía todo	O.EA.01	no me acuerdo jajaja porque uno viejo malo de cabeza	P.A.23	En todo en que tengo la comidita la dormida en que hablo con los compañeros con las madres las monjitas.
A.C.09	en la forma como estaba viviendo claro estaba viviendo muy mal y aquí estoy viviendo mucho mejor	O.EA.02	me siento por ahí a leer	P.A.24	Para nosotros es gratificante estar acá
A.C.10	cuidados son muy buenos no me quejo de nada.	O.EA.03	actividades de baile y carranga esa música	P.A.25	Para mi si ha cambiado por que por eso deje de tomar y de vivir en la calle
A.C.11	no señor yo no he recibido nada de médicos porque no tenía la cedula ni sisben	O.EA.04	organizando la pieza, leyendo me coloco a caminar por el ancianato.	P.AIP.01	no realizo actividades no me gusta

A.C.12	de acuerdo a lo que podamos realiza	O.EA.05	soy muy feliz y estoy aun con fuerzas pocas para ayudar a los otros viejos de acá	P.AIP.02	a veces me siento por ahí y les prestó atención y tener una buena relación
A.C.13	tengo una hermana ella es la q vela por mí	O.EA.06	me coloco a organizar acá el mercado yo soy así suena la campana yo estoy ahí	P.AIP.03	baile canto sobre todo vienen unos psicólogos y con ellos me dejan salir a comer helados o almorzar ellos son queridos me llevan
A.C.14	ellos vienen por mí y me visitan y están pendientes.	O.EA.07	me gusta es el dibujo me fascina el dibujo	P.AIP.04	si a mí me gusta participar yo lo hago con mucho gusto.
A.C.15	están pendientes de mí y me dan comida y pastillas	O.EA.08	hubiesen talleres de dibujo lienzo pintura lápiz me gusta hacer encajes bordar eso me gustaría que la madre nos trajera a alguien	P.AIP.05	Me vine directamente para aquí y aquí nadie me visita por q no tengo familiares.
A.C.16	hacen revisiones cuando estoy enfermo	O.EA.09	participo en aerobico con un señor que viene es como que un profesor	P.AIP.06	si nos dan un caramelo lo repartimos con los que hay
A.C.17	seguir acá que me brinden la atención	O.EA.10	bailo canto me divierto con las jóvenes	P.AIP.07	yo participo en todo me meto para poder participar soy muy alegre

A.C.18	no nos deje salir a veces para salir	O.EA.11	por la edad no me dan trabajo una vigilancia suave	P.AIP.08	yo solo realizo actividades con mis amigos los que viven acá conmigo jugamos parques o domino hacemos ase y ayudamos a los viejos que están en sillas de ruedas
A.C.19	cuando se les pide una pastilla o un medicamento	O.EA.12	me gusta trabajar con la madera y cosas así	P.AIP.09	hoy feliz soy muy divertido y me gusta darles mi afecto a los más abuelos aquellos que no comen no hablan por qué ser uno viejo mija es muy arrecho
		O.EA.13	yo me siento bien siento que me des estreso	P.AIP.10	otros se conversan mientras estábamos haciendo la observación
		O.EA.14	hace falta es que hagan talleres de enseñanza manualidades	P.AIP.11	actividad con el adulto mayor como el baile
		O.EA.15	hagan taller de enseñanza como la zapatería	P.AIP.12	Nos sentimos a gusto gracias a la madre superiora
		O.EA.16	bailo terapia, baile, actividad de ejercicios	P.AIP.13	pero siempre realizamos actividades como aerobico bailo terapia

O.EA.17	Comfanorte nos hizo actividades de baile y carranga	P.AIP.14	nos ayudamos con otros por decir ayudamos a bañar o con la silla a los más enfermitos aquellos de más edad o que no hablan o están en discapacidad
O.EA.18	organizando la pieza, haciendo aseo ayudando a los otros viejos a que coman o dándole sus medicamentos.		

## REFERENCIAS

A. Vallés Arándiga. Programas de Refuerzo de las Habilidades Sociales III. EOS.  
Vicente E. Caballo. Manual de evaluación y entrenamiento de las Habilidades Sociales.  
1993. Siglo XXI.

Ainhoa de Federico de la Rúa, (2008). Análisis De Redes Sociales y Trabajo Social.  
<http://revista-redes.rediris.es/webredes/portularia/01.Ainhoa%20federico.pdf>

Bermúdez, G. (S/F). Crónicas de Cúcuta. 17 de noviembre de 2016, de Blog spot Sitio  
web: <http://cronicasdecucuta.blogspot.com.co/2012/02/126-75-anos-del-asilo-rudesindosoto.html>.

Bisquerra, R. 2009. Metodología de la investigación educativa (2ª edición). Ed. La Muralla S.A.

Bronfenbrenner, U. (1987). Teoría ecológica.

Bronfenbrenner, U. (1979). La ecología del desarrollo humano, Barcelona: Paidós,  
1987).

Congreso de Colombia. (1995). LEY 181 DE 1995. 17 de noviembre de 2016, de  
Funlibre Sitio web: <http://www.redcreacion.org/documentos/ley181.htm>

Congreso de Colombia. (2008). LEY 1251 DE 2008. 17 de noviembre de 2016, de Diario Oficial No. 47.186 Sitio web:

[http://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley\\_1251\\_2008.htm](http://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1251_2008.htm)

Congreso de Colombia. (2009). LEY 1276 de 2009. 17 de noviembre de 2009, de Biblioteca digital Sitio web:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1276-de-2009.pdf>

Correa, J. (2013). Envejecimiento Saludable, El Tiempo Libre De Las Personas Adultas. 17 de noviembre de 2016, de 10º Congreso Argentino y 5º Latinoamericano de Educación Física y Ciencias Sitio web:

[http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/39241/Documento\\_completo.pdf?sequen1](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/39241/Documento_completo.pdf?sequen1)

Cotán. F, Almudena. Investigación-Participación E Historias De Vida, Un Mismo Camino; Historia De Vida,

[http://www.fpce.up.pt/iiijornadashistoriasvida/pdf/2\\_investigacion-participacion%20e%20historias%20de%20vida.pdf](http://www.fpce.up.pt/iiijornadashistoriasvida/pdf/2_investigacion-participacion%20e%20historias%20de%20vida.pdf)

Definición. De: Definición de afecto. Pérez P. Julián y Gardey Ana; 2010.  
<https://definicion.de/afecto/>

Documento de trabajo para la actualización de la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2013-2023. Ministerio de Salud y Protección Social. Tomado de <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>

Dulcey-Ruiz E. Psicología del envejecimiento. En: López J, Cano C, Gómez J, editores. Geriatria Fundamentos de Medicina. Medellín: Corporación para Investigaciones Biológicas CIB; 2006, pp. 64-8.

Envejecimiento Saludable, El Tiempo Libre De Las Personas Adultas, Healthy Aging, pág. 4

Fernández, J. (2011). Estudio Transversal De La Ocupación Del Tiempo Libre Y Determinación De Patrones De Comportamiento Frente A La Actividad Física De Los Escolares. 17 de noviembre de 2016, de Funlibre Sitio web: <http://redcreacion.org/documentos/simposio2if/JFernandez.htm>

Giró, J. (2006). Envejecimiento activo, envejecimiento en positivo. 17 de noviembre de 2016, de Dialnet Sitio web: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=343628>

Gómez, J. (2005). Diagnostico Preliminar Sobre Personas Mayores, Dependencia Y Servicios Sociales En Colombia. 17 de noviembre de 2016, de DANE Sitio web: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Documents/Situacion%20Actual%20de%20las%20Personas%20adultas%20mayores.pdf>

Joaquín Giró Miranda - Universidad de La Rioja (2006), Envejecimiento activo, envejecimiento en positivo. Tomado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=343628>

Martínez, J. (2011). MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN CUALITATIVA. 17 de noviembre de 2016, de Silogismo Sitio web: <file:///C:/Users/Autorizado/Downloads/64-207-1-PB.pdf>

Max-Neef M. A. (1993), Desarrollo a Escala Humana, [https://www.max-neef.cl/descargas/Max\\_Neef-Desarrollo\\_a\\_escala\\_humana.pdf](https://www.max-neef.cl/descargas/Max_Neef-Desarrollo_a_escala_humana.pdf)

Mendoza, C. (s/f). OBSERVACIÓN DIRECTA. 17 de noviembre de 2016, de Estrategias didácticas Sitio web: <http://estrategiasdidacticas.jimdo.com/referencias/>

Miguel Martínez Miguélez. (s.f) Los Grupos Focales de Discusión como Método de Investigación, consultado el 11 de octubre de 2017 en <http://miguelmartinezm.atspace.com/gruposfocales.html>.

Ministerio de la Protección Social República de Colombia POLITICA NACIONAL DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ (2007-2019), pág. 16. <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20ENVEJECIMIENTO%20Y%20VEJEZ.pdf>

Ministerio de salud y protección social oficina de promoción social, Envejecimiento Demográfico. Colombia 1951-2020 Dinámica Demográfica y Estructuras Poblacionales, 2013, pág. 7. Tomado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/Envejecimiento-demografico-Colombia-1951-2020.pdf>

Monsalve, A. et al. (2005). El Uso productivo del Tiempo Libre vivenciado desde la Animación Sociocultural con personas mayores. 17 de noviembre de 2016, de REVISTA CHILENA-Terapia Ocupacional Sitio web: <http://www.revistas.uchile.cl/files/journals/3/articles/101/public/101-298-1-PB.pdf>

Montero García, Bedmar Moreno, M. (2010). Ocio, tiempo libre y voluntariado en personas mayores. [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-65682010000200004](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-65682010000200004)

Moreno S, Amparo. (1988) La Otra Política de Aristóteles. Pág. 138.

Muñoz, et al. (2011). Uso Del Tiempo Libre De Las Personas Adultas Mayores Residentes En Albergues. 17 de noviembre de 2016, de Rev. Ciencias Sociales Sitio web: <http://revistas.ucr.ac.cr/index.php/sociales/article/viewFile/3894/3765>

Murcia. (S/F). Definiciones del Ocio y Tiempo Libre. 17 de noviembre de 2017, de Informa joven Sitio web: [http://www.informajoven.org/info/tiempolibre/E\\_1\\_1.asp](http://www.informajoven.org/info/tiempolibre/E_1_1.asp)

Nussbaum, M. (2012). Crear capacidades: propuesta para el desarrollo humano. 8 de Noviembre de 2016, Universidad de La Salle Sitio web: <file:///C:/Users/Autorizado/Downloads/2272-4573-1-SM.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. América Latina y el Caribe por un envejecimiento saludable y activo. (Internet) (Acceso 15 de octubre de 2012.) Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/DD/PIN/ps051214.htm>.

Ortega. (2007). Uso del Tiempo Entre las Personas Mayores. 17 de noviembre de 2016, de Perfiles y tendencias Sitio web: <http://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/boletinopm27.pdf>

Pérez Sánchez, Aldo y col. (1997) Recreación. Fundamentos Teóricos y Metodológicos. México, (s.c). 180p.

Pérez, M. et al. (2013). La tercera edad como etapa del desarrollo humano. 17 de noviembre de 2016, de Efdportes Sitio web: <http://www.efdeportes.com/efd187/la-tercera-edad-como-escal-humano.htm>

Ramírez, D. et al. (1999). Sigamos Activos para Envejecer Bien. 17 de noviembre de 2016, de OPS-Colombia Sitio web:

<http://www.col.ops-oms.org/Promocion/vejez/agingDoc.htm>

Rojas, J. (s/f). Investigación - Acción - Participativa. 17 de noviembre de 2016, de Asociación Internacional de Facilitadores Sitio web:

<http://tie.inspvirtual.mx/recursos/temas/etv/OAParticipacionSocialWeb/material/La%20investigaci%C3%B3n%20acci%C3%B3n%20participativa.pdf>

Sáez, N. et al. (1994). ACTIVIDAD Y TIEMPO LIBRE EN TERCERA EDAD. 17 de noviembre de 2016, de Revista de Psicología de la Educación Sitio web:  
<http://www.uv.es/melendez/envejecimiento/Actividad%20tiempo%20libre.pdf>

Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de la Investigación científica. Editorial Limusa S.A. Pág. 114. México.1997.

Texto reestructurado por Ramírez R. Libia, Arcila Adriana, Buriticá Luz E, Castrillón Jairo, Paradigmas y modelos de investigación guía didáctica y módulo, 2 edición, 2004.  
<http://virtual.funlam.edu.co/repositorio/sites/default/files/repositorioarchivos/2011/02/0008paradigmasymodelos.771.pdf>

Todd, A. (2015). Panamá no es tierra para los ancianos. 17 de noviembre de 2016, de La estrella de Panamá Sitio web:

<http://laestrella.com.pa/panama/nacional/panama-tierra-para-ancianos/23835028>

Universidad Nacional. (2014). Gimnasio para el cerebro de adultos mayores funciona en la U.N. 17 de noviembre de 2016, de Unimedicos Sitio web:

<http://agenciadenoticias.unal.edu.co/detalle/article/gimnasio-para-el-cerebro-de-adultos-mayores-funciona-en-la-un.html>

WAICHMAN P. (1998). “Tiempo Libre y Recreación, un desafío pedagógico”. Ed. Pablo Waichman. Bs. As. Argentina.

Yarce, E. et al. (s/f). El Ocio Y Tiempo Libre Del Adulto Mayor Institucionalizado De La Ciudad De Pasto. 17 de noviembre de 2016, de La investigación al centro Sitio web: <file:///C:/Users/Autorizado/Desktop/963-2280-1-PB.pdf>

Zamora, R. Y M. García. (1988). Sociología del tiempo libre y consumo de la población. Editorial Ciencias Sociales, La Habana. Pág. 190.