

PERCEPCIÓN DE ABANDONO DE LOS ADULTOS MAYORES
INSTITUCIONALIZADOS DENTRO DEL HOGAR GERIÁTRICO SAN GREGORIO CASA
DE DESCANSO DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO VILLAVICENCIO-META



DANIELA YINETH ALZATE ARIAS
MARCELA LOZANO RAMIREZ
VALENTINA VELASCO LIBREROS



UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
VILLAVICENCIO

2025

PERCEPCIÓN DE ABANDONO DE LOS ADULTOS MAYORES
INSTITUCIONALIZADOS DENTRO DEL HOGAR GERIÁTRICO SAN GREGORIO CASA
DE DESCANSO DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO VILLAVICENCIO-META

DANIELA YINETH ALZATE ARIAS

MARCELA LOZANO RAMIREZ

VALENTINA VELASCO LIBREROS

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Director

Mg. JULIÁN DAVID FERREIRA DUARTE

Magíster en Psicología Clínica y de la Familia

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

VILLAVICENCIO

2025

Autoridades Académicas

P. Álvaro José ARANGO RESTREPO, O.P.

Rector General

P. Mauricio Antonio CORTÉS GALLEGO, O.P.

Vicerrector Académico General

P. José Antonio BALAGUERA CEPEDA, O. P.

Rector Seccional Villavicencio

P. Adrián Mauricio GARCÍA PEÑARANDA, O. P.

Vicerrector Académico Seccional Villavicencio

Mg. Julieth Andrea SIERRA TOBÓN

Secretaria general Seccional Villavicencio

Mg. Andrea Carolina CAÑÓN SÁNCHEZ

Decano de la Facultad de Psicología

Tabla de Contenido

Resumen.....	7
Abstract	8
Planteamiento del Problema	9
Justificación	12
Objetivos.....	14
Objetivo General.....	14
Objetivo Específicos	14
Marco Paradigmático y Epistemológico.....	15
Marco Disciplinar	17
Marco Multidisciplinar	24
Trabajo social.....	24
Antropología	24
Medicina	24
Enfermería.....	25
Derecho	25
Marco Legal	26
Marco Institucional	29
Antecedentes de Investigación.....	30
Internacional	30
Nacional	34
Regional	38
Metodología	40
Diseño	40
Método	40
Participantes.....	41
Actores/ protagonistas/interlocutores.....	41
Primer participante.....	41
Segundo participante.....	41
Tercer Participante	41

Recolección de Información	42
Entrevista Semiestructurada.....	42
Grupo Focal: Arte Terapia	42
Consideraciones Éticas	44
Análisis de resultados	47
Discusión de resultados	60
Abandono	60
Ciclo vital.....	61
Conclusión	72
Aportes	74
Limitaciones	76
Sugerencias	77
Referencias	78
Anexos Fotográficos	86

Lista de Figuras

Figura 1 Arte Terapia P1.....	86
Figura 2 Arte Terapia P2.....	86
Figura 3 Arte Terapia P3.....	86

Resumen

En este trabajo de grado se propone como fenómeno de estudio reconocer la percepción de abandono de la población adulto mayor institucionalizados dentro del hogar geriátrico San Gregorio, Casa de Descanso del Adulto Mayor. Se entrevistaron a tres participantes, además, se realizó desde una investigación de tipo cualitativa, con un paradigma interpretativo y epistemología fenomenológica, abarcando dos categorías, siendo la primera abandono y la segunda ciclo vital. Posteriormente, a lo largo de las entrevistas, se logró identificar de manera general que los adultos mayores se encuentran en condiciones de vivienda óptima. Sin embargo, se observó en los encuentros presenciales, que la percepción de abandono de la población participante se encuentra influenciada por diversos factores emocionales, sociales y físicos que impactan su calidad de vida. Entre los elementos más relevantes que afectan esta percepción se encontró que la falta de apoyo familiar es uno de los aspectos más mencionados, ya que estos expresaron tener sentimientos de abandono, puesto a que no reciben visitas regularmente de sus familiares cercanos, lo cual esa ausencia de interacción con sus seres queridos genera afectaciones a nivel emocional, sensaciones de soledad y desconexión con su entorno familiar.

Otro factor importante es la falta de autonomía que experimentan, ya que no tienen la capacidad de tomar decisiones por sí mismos en aspectos fundamentales como sus rutinas diarias y en su cuidado personal, lo cual impacta negativamente en su sentido de independencia. Finalmente, se evidenció que no existen programas específicos que fomenten el acompañamiento psicológico de los adultos mayores, ya que la institución no genera espacios de interacción social ni actividades que generen comunicación con los residentes, lo cual intensifica el aislamiento social entre ellos, lo que contribuye a la percepción de abandono en los adultos mayores.

Palabras Clave: Abandono, percepción, adulto mayor, y ciclo vital.

Abstract

In this thesis, the study of the perception of abandonment of the elderly population institutionalized within the San Gregorio Nursing Home, Senior Citizens Rest Home, is proposed as a study phenomenon. Three participants were interviewed, and qualitative research was conducted with an interpretive paradigm and phenomenological epistemology, covering two categories, the first being abandonment and the second being life cycle. Later, throughout the interviews, it was possible to identify in a general way that the elderly are in optimal housing conditions. However, it was observed in the face-to-face meetings that the perception of abandonment of the participating population is influenced by various emotional, social, and physical factors that impact their quality of life. Among the most relevant elements that affect this perception, it was found that the lack of family support is one of the most mentioned aspects, since they expressed feelings of abandonment, since they do not receive regular visits from their close relatives, which is why this absence of interaction with their loved ones generates emotional effects, feelings of loneliness and disconnection with their family environment.

Another important factor is the lack of autonomy they experience, since they do not have the ability to make decisions for themselves in fundamental aspects such as their daily routines and personal care, which negatively impacts their sense of independence. Finally, it was evident that there are no specific programs that promote psychological support for older adults, since the institution does not generate spaces for social interaction or activities that generate communication with residents, which intensifies social isolation among them, which contributes to the perception of abandonment in older adults.

Key Word: Abandonment, perception, older adults, and life cycle.

Planteamiento del Problema

Actualmente, según el DANE (2021) en Colombia la vejez tiene una condición de abandono por parte los mismos familiares y del estado. Se tiene en cuenta que dentro del departamento del Meta se encuentra una cifra de 11,5% de personas de tercera edad que han sido abandonadas.

Según, Pérez & Montenegro (2022) refieren que en la población geriátrica se presencia una demanda significativa en la institucionalización del adulto mayor, por lo tanto, se asocia un posible abandono de su sistema familiar. En el momento que son separados de su hogar, así como de sus cuidadores más allegados, se manifiestan significativos decaimientos tanto en la salud física y mental, como en las relaciones interpersonales y del mismo modo, perjudicando los vínculos afectivos y sociales, debido a los cambios drásticos a los que se enfrentan en esta etapa de sus vidas, conllevando a que puedan presentarse sentimientos de abandono en el adulto mayor.

Cabe resaltar que los autores Azuero & Ossa (2022) describen que la población adulto mayor va incrementando cada año aún más, y en esta etapa de la senectud la posibilidad de la institucionalización es más factible. Por tal razón, es pertinente que los hogares geriátricos hagan satisfacer las necesidades de dicha población y busquen velar por una mejor calidad de vida en sus últimos años del ciclo vital, por esto, es importante tener en cuenta cuáles son las implicaciones a nivel psicológico, emocional y físico, como por ejemplo: enfermedades neurodegenerativas, el rechazo por sus redes de apoyo (amigos, familia, vecinos) y que posiblemente por parte de su sistema familiar (nuclear) es donde existe una mayor afectación emocional.

Por otro lado, la etapa del ciclo vital en la que esta población objeto del presente estudio se encuentra, es vulnerable ante situaciones como el proceso de institucionalización, en donde las relaciones con el sistema familiar se reflejan desfavorables en algunos casos, ya sea por el cambio de hogar al nuevo lugar donde vivirán en adelante o el ya no poder interactuar como normalmente lo hacían con su ámbito familiar, por lo que al abandono que viven la mayoría de los adultos mayores se le atribuyen diversas causas y consecuencias sobre todo en áreas que son vitales para el ser humano como la personal, física, social, emocional, etc. (Azuero & Ossa, 2022).

Según Bach (2022), para el adulto mayor la pérdida de roles tales como el rol de proveedor económico, oficios varios del hogar (barrer, trapear, cocinar) y la jubilación, podrían implicar la pérdida o el abandono del contexto laboral a los cuales ya se encontraban adaptados, lo cual puede significar una pérdida de pertenencia, que puede percibirse como desagradables para ellos, en el sentido que pueden llegar a presenciar malestar emocional, que les hace percibirse como una carga o problema para la sociedad y para sus familias, y, por lo tanto, se empieza a generar en dicha población cambios significativos en el autoestima y estado de ánimo.

Igualmente, Azuero & Ossa (2022) refieren que se deben tener en cuenta varios aspectos en cuanto al impacto que experimenta el adulto mayor en el momento de ser institucionalizado, por lo cual, se debe tomar en consideración elementos tales como qué clase de calidad de vida tenía la persona anteriormente para realizar y brindar un óptimo proceso de adaptación a los primeros días, debido al cambio en su cotidianidad por el cual ha tenido que pasar el adulto mayor, para que así finalmente se pueda habituar a su nuevo estilo de vida.

De esta manera, que se trate de hacerlos sentir como en casa, ya que ellos tienen presente la sensación de culpabilidad, debido a que hay una disminución de los recursos económicos en el hogar, falencias a nivel físico (enfermedades) y deterioro cognitivo en dicha población. Por otro lado, se encuentran los que por voluntad propia deciden institucionalizarse, así no hayan percibido abandono por parte de sus familias, ya que de esta manera los adultos de la tercera edad buscan valerse por sí mismos manteniendo su propia independencia y autonomía (Azuero & Ossa, 2022).

Como se ha mencionado anteriormente, la percepción de abandono se comprende como situaciones a nivel emocional que afectan el bienestar general del ser humano, al momento de percibir sentimientos de soledad, tristeza, rechazo y resignación. El adulto mayor institucionalizado puede llegar a experimentar estos sentimientos durante su estadía en el hogar geriátrico, debido a la disminución de visitas, la falta de comunicación con sus familiares, la calidad en la atención, cuidado y condiciones del hogar geriátrico, y la adaptación en el mismo, la falta de integración comunitaria, limitaciones financieras y la ausencia de apoyo gubernamental. Las situaciones anteriormente mencionadas, pueden generar una pérdida de identidad y autonomía, puesto a que se encuentran limitados a tomar decisiones por sí mismos. Por ende, al enfrentarse a situaciones adversas, es esencial que se fomenten estrategias que fortalezcan los vínculos familiares, mejoren la calidad de la atención en los hogares geriátricos y promuevan una mayor integración de los adultos mayores en la sociedad, así como la creación de programas de

acompañamiento, la implementación de políticas de inclusión y el fortalecimiento de redes de apoyo pueden ser claves para mejorar su calidad de vida y garantizarles una adecuada calidad de vida (Azüero & Ossa, 2022).

Finalmente, se destaca la importancia de investigar la percepción de abandono en los adultos mayores institucionalizados, ya que comprender sus experiencias permite identificar las situaciones que afectan su bienestar y adaptación en distintas áreas de funcionamiento. Esta problemática no solo repercute en su estado emocional y social, sino que también incide en su salud mental, un aspecto que con frecuencia no recibe la atención adecuada dentro de las instituciones geriátricas. Por tanto, la ausencia de estos recursos puede intensificar la sensación de aislamiento y pérdida de identidad, afectando negativamente su calidad de vida. Por esta razón, a raíz de lo planteado e investigado, surge la siguiente pregunta problema: ***¿Cuál es la percepción de abandono que experimentan los adultos mayores institucionalizados dentro del hogar geriátrico San Gregorio, casa de descanso del adulto mayor en el municipio de Villavicencio-Meta?***

Justificación

En Colombia se registra que el 29,2% del 100% de las personas adultos mayores viven en hogares de solo dos personas, y el 14,2% del 100% de esta población viven en total soledad. El país ha registrado que el 4,07% de su población presenta algún tipo de discapacidad, clasificada en dos niveles: el Nivel 1, en el que las personas no pueden realizar ninguna actividad por sí mismas, y el Nivel 2, en el que pueden llevar a cabo tareas, pero con dificultades. De este total, el 14% corresponde a adultos mayores de 60 años o más, lo que representa a 818.814 personas (DANE, 2021).

En cuanto a la salud mental, se encontró que en el Minsalud (2021) entre el 2009- 2020 se registró un número importante de adultos mayores que recibieron atención psicológica, los cuales obtuvieron diferentes diagnósticos por trastornos mentales y del comportamiento. Este tuvo un aumento en 5,72% por encima de 52.886 en el 2009 a 302.690 en el 2020. Así mismo, incrementó el número a 9,18% en ese mismo periodo, dejando 160.719 atenciones en el año 2009 a 1.475.930 en el año 2020. Durante el periodo 2015-2020, la mayoría de los diagnósticos en trastornos mentales y del comportamiento se relaciona con los trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y los trastornos somatomorfos siendo 28,9%, además de los trastornos mentales orgánicos, incluyendo otros trastornos sintomáticos en un 25,3% y los trastornos del humor en 21,4% (Minsalud, 2021).

Con base en las cifras anteriormente mencionadas, resulta fundamental investigar la percepción de abandono de los adultos mayores, ya que ese sentimiento de soledad que experimentan posiblemente sea el resultado del fenómeno de estudio investigado, el cual puede afectar significativamente su bienestar emocional y mental, puesto a que el sentimiento de tristeza y aislamiento no solo impacta su estado de ánimo, sino que también puede generar en ellos una autopercepción de ineficiencia y exclusión por parte de su entorno. Dicho sentimiento puede estar relacionado con múltiples factores, como la falta de apoyo y acompañamiento familiar, la ausencia de redes sociales sólidas y la limitada intervención gubernamental en la garantía de sus derechos y calidad de vida. De tal manera, al verse excluidos de la dinámica social y en espacios institucionalizados, los adultos mayores pueden interpretar esta situación como una percepción concreta del abandono, lo que repercute en su autoestima, autonomía y sentido de pertenencia (Loyola, 2023).

El autor Sarceño (2020) pretende darle importancia a la vejez, y demostrar a nivel regional que el ciclo vital del adulto mayor es una etapa natural, junto con los procesos de cambio que se implican en el mismo desarrollo, haciendo mayor énfasis en la percepción emocional para disminuir la concepción del estigma que se tiene dentro de la sociedad, puesto que esta población no es sinónimo de ser incompetentes sino de personas que naturalmente se encuentran en la última etapa del ciclo vital que presentan cambios, limitaciones físicas, motoras y psicológicas.

De acuerdo con lo anterior, surge la necesidad de llevar a cabo esta investigación, para identificar la percepción del abandono y a qué conlleva tanto para los adultos mayores como para las personas cercanas y la sociedad en general. También mostrar el problema del abandono a nivel político y social de los medios que ayudan a plantear dicho proceso de la atención en la salud y bienestar. Así mismo, que se tenga en cuenta la población del objeto de estudio de la presente investigación y que posiblemente se pueda demostrar la importancia del óptimo desarrollo emocional del adulto mayor, para de esta manera, fortalecer los vínculos entre sus familiares y pares sociales (Sarceño, 2020).

Esta investigación tiene como objetivo principal identificar la percepción de abandono en los adultos mayores institucionalizados dentro del hogar geriátrico San Gregorio, casa de descanso del adulto mayor en el municipio de Villavicencio-Meta. A través de este estudio, se busca visibilizar las dificultades que enfrentan estos adultos mayores. Mas adelante, se abordarán las situaciones que enfrentan los adultos mayores, las cuales son diversas y particulares a cada individuo. Sin embargo, el envejecimiento, la institucionalización y el abandono emergen como problemas sociales de gran relevancia en la actualidad. A pesar de su importancia, existen pocas investigaciones centradas en sus relatos e historias de vida, lo que ha generado un vacío en el conocimiento sobre sus, percepciones, experiencias y necesidades.

Finalmente, en este sentido, identificar la percepción de abandono en esta población no solo permite dar a conocer su realidad, sino que también abre la posibilidad de que futuras investigaciones diseñen estrategias que fomenten su integración social, fortalezcan su bienestar emocional y garanticen una atención integral por parte de los profesionales de la salud, más humanizada en los centros geriátricos.

Objetivos

Objetivo General

Reconocer la percepción de abandono que tienen los adultos mayores institucionalizados dentro del hogar geriátrico San Gregorio casa de descanso del adulto mayor del municipio Villavicencio- Meta.

Objetivo Específicos

Identificar las características físicas, emocionales y cognitivas que repercuten significativamente en el ciclo vital del adulto mayor de los participantes.

Describir las emociones y los sentimientos que surgen a raíz del abandono, mediante la técnica narrativa en los participantes adultos mayores.

Analizar la percepción de abandono y soledad en los participantes adultos mayores.

Marco Paradigmático y Epistemológico

Esta investigación se plantea desde un paradigma interpretativo, según Mejía-Rivas (2022) el paradigma interpretativo se caracteriza por ser una perspectiva donde el investigador y el objeto de estudio del fenómeno construyen una relación o comunicación bidireccional, de tal manera que los participantes comparten sus experiencias y percepciones de vida. Además, este paradigma se relaciona con la población investigada, ya que se tendrá en cuenta la percepción de abandono que construyen los adultos mayores. Dichas percepciones son desarrolladas por los participantes a partir de sus aprendizajes previos, mediante la interacción con su entorno.

Siguiendo la idea de (Mejía-Rivas,2022), el paradigma interpretativo se desprende de la investigación cualitativa, asumiendo una función de estrategia que permite la recolección de datos descriptivos sobre la construcción de las percepciones individuales y subjetivas que son relatadas por la población participante. Es decir, que procura entender la realidad como un conocimiento que es imparcial y es correspondiente a las interacciones tanto culturales como individuales del objeto de estudio.

La presente investigación se realizará a partir de la epistemología fenomenológica, según Ortiz (2015) es la disciplina que busca entender la perspectiva individual que tiene cada sujeto, y se conoce por ir en búsqueda de experiencias innatas, con el fin de ponerlas en su contexto, en el cual, se debe tener en cuenta un mundo externo e interno en el que se le dé significado al fenómeno de estudio y a la vez se pueda observar la experiencia de cada individuo desde el sentido propio del que la vive, por lo tanto, no busca considerar al objeto propio, sino la manera en cómo es visto por el individuo desde su perspectiva.

Siguiendo al autor Ortiz (2015) se puede identificar que esta epistemología sirve para ser aplicada con la población investigada, ya que desde la epistemología fenomenológica se comprenderá la experiencia de vida de cada uno de los adultos mayores participantes, por medio de la interacción y convivencia con su ambiente.

El paradigma interpretativo y la epistemología fenomenológica nos permitirán acceder a la población adulto mayor por medio de la entrevista semiestructurada y nos concederá posicionarnos frente al fenómeno de estudio como investigadoras pasivas, dedicadas a orientar y escuchar

activamente a la población de la tercera edad, de esta manera nos permite interpretar en las historias de vida la construcción de la percepción de abandono de los participantes.

Marco Disciplinar

En el presente apartado se dará a conocer las categorías y subcategorías que se abordarán en la investigación presente; la primera categoría que se denomina abandono con sus respectivas subcategorías: abandono total, abandono físico y abandono social; la segunda categoría se denomina ciclo vital con sus respectivas subcategorías: regulación emocional y abandono, deterioro cognitivo y abandono, deterioro físico y abandono.

Abandono

De acuerdo con el autor Villareal & Rosero (2024) el abandono es un fenómeno complejo que comprende las carencias de atención, asistencia, cuidado o protección hacia una persona, grupos o instituciones que requiere apoyo de otros para su bienestar. Este fenómeno, se presenta cuando una persona o institución deja de cumplir con sus responsabilidades afectivas, económicas, sociales o legales, generando consecuencias negativas en la calidad de vida y el desarrollo de quienes lo presentan.

Por otro lado, desde una perspectiva psicosocial, el abandono puede manifestarse en sentimientos de soledad, tristeza, aislamiento, resignación, exclusión y vulnerabilidad, afectando la autoestima, la autonomía, personalidad y el bienestar emocional de la persona afectada. En muchos casos, esta condición conlleva a un deterioro progresivo tanto en la salud mental y física, especialmente en poblaciones vulnerables como los infantes, los adultos mayores, las personas que se encuentra en condición de discapacidad (Villareal & Rosero,2024).

Según Guzmán (2010) se puede comprender el abandono como el resultado de la falta de oportunidad en interactuar con su sistema familiar desde lo emocional, debido al rechazo por los cambios del aspecto físico, además de que son vistos como un obstáculo y que no merecen que se les brinde una atención adecuada. La percepción de abandono que construyen las personas de la tercera edad lo hacen a partir de las experiencias individuales que han vivido en torno a su sistema familiar, además por las atribuciones recibidas sobre el rechazo por su connotación del cambio físico o deterioro cognitivo, llevando a un aislamiento con una percepción de resentimiento sobre el abandono.

De acuerdo con lo anterior, se tiene en cuenta que el adulto mayor hoy en día siente que ha venido perdiendo la autoridad sobre su núcleo familiar, debido a la dependencia que va formando hacia los hijos, por ejemplo en el ámbito económico, y la incapacidad de realizar todas las actividades que anteriormente solían realizar, estos factores son los que van conllevando a que esta población viva o perciba el abandono, por la razón que se sienten excluidos, y ya desde un contexto geriátrico el adulto mayor termina de construir su propia percepción a partir de la experiencia y comprensión vivida dentro de su propia familia (Guzmán, 2010).

El abandono también se entiende como el descuido que se da por parte no solo del sistema familiar, sino también del sistema social, cultural y político, ya que estos factores se encargan de brindar enseñanzas, estereotipos y marcar ejes centrales de poder y a nivel de funcionamiento que debe alcanzar una persona para poder ser partícipe dentro de una comunidad, y que a su vez pueda brindar recursos significativos y útiles para el desarrollo de un grupo social; además, la sociedad misma se encarga de menospreciar la población adulto mayor por la debilidad e inconveniencia que representan, debido a las incapacidades que se van perpetuando en la vida de esta población y por la no productividad en términos económicos (Guzmán, 2010).

A Continuación, se describen las subcategorías: abandono total, abandono físico y abandono social, de la primera categoría denominada abandono.

1.1.1 Abandono Total

Según los autores Pérez & Montenegro (2022) refieren que el abandono total representa una condición de desprotección absoluta, en la que se denota la carencia total en la colaboración, respaldo y asistencia por parte de personas, comunidades o entidades. A su vez, este fenómeno abarca diferentes facetas, incluyendo el estado emocional, social, financiero y político, perjudicando la estabilidad psicológica y la salud física de la persona o grupo que lo vivencia. Del mismo modo, este tipo de abandono puede generar sensaciones de resignación, aislamiento y pérdida de identidad en el individuo. Por otro lado, en el ámbito social, este implica la pérdida del establecimiento de vínculos interpersonales y la limitación de cualquier tipo de apoyo comunitario o institucional, exponiendo a la persona a una situación de vulnerabilidad.

Por otro parte, se entiende que el abandono total, es cuando la población adulto mayor no cuenta con la presencia de ningún tipo de relación con sus familiares o inclusive con sus cuidadores, por ende, al no contar con redes de apoyo, que los puedan acompañar y/o guiar en todas las actividades o tareas cotidianas, se exponen a diversas situaciones que los pone en un estado de vulnerabilidad, ya que al carecer de acompañamiento, se genera dificultad para poder suplir con sus necesidades básicas, como la alimentación, higiene personal, el costeo y toma de medicamentos, la movilidad, dificultando significativamente el bienestar físico y mental (Pérez & Montenegro, 2022).

1.1.2 Abandono físico

Según Zúñiga (2018) el abandono físico es un estado en el que un individuo posee falta en la atención, cuidado y en los recursos necesarios básicos para su bienestar físico y emocional. Además, este tipo de abandono implica un descuido en cuanto a las responsabilidades fundamentales que garantizan la suplementación de la alimentación, la higiene, el acceso a la salud y a la seguridad social. Este fenómeno puede identificarse en diferentes contextos, como el familiar, social e institucional. Por ende, en el ámbito familiar, el abandono físico sucede cuando los cuidadores descuidan la atención primaria de una persona, como sucede con los infantes, adultos mayores o personas que se encuentran en condición de discapacidad que dependen de terceros para su bienestar. Por otro lado, a nivel social, se evidencia cuando personas vulnerables, no cuentan con una protección y respaldo por parte de la comunidad o estado.

Por otro lado, en el contexto institucional, este tipo de abandono se asocia con la negligencia dentro de contextos como centros de salud, hogares geriátricos, orfanatos o centros penitenciarios, donde los individuos que dependen de estos sistemas pueden vivir en condiciones de precariedad y desatención. Por tal razón, la falta de recursos y del descuido de los directivos contribuyen a la vulneración de sus derechos y su bienestar (Zúñiga, 2018).

1.1.3 Abandono social

Por otra parte, entre sus principales causas se encuentran factores como la pobreza, la violencia, la ausencia de políticas inclusivas, el desempleo y la discriminación. Así mismo, influyen aspectos individuales y familiares, como la ruptura de vínculos interpersonales, el maltrato o la negligencia. Por tal razón, se caracteriza por ser una exclusión que va por parte del estado y sus demás instituciones públicas o privadas, además de generar una ausencia en la atención integral en cuanto a sus necesidades físicas, mentales, sociales y en los beneficios solidarios por parte del estado que podrían contribuir a una mejor calidad de vida en el adulto mayor (Pérez & Montenegro, 2022).

A continuación, se describe la segunda categoría denominada ciclo vital.

Ciclo vital

El concepto de ciclo vital se define como una etapa del desarrollo gradual en el ser humano, la cual inicia desde el nacimiento y va hasta la muerte, las cuales se generan por las nuevas necesidades internas y externas que se crean en el transcurso de la vida y para estas ser realizadas efectivamente se requieren nuevas maneras de enfrentamiento y adaptación al entorno (Ruiz & Valdivieso, 2002).

Siguiendo la idea de Ruiz & Valdivieso (2002), se entiende que el cambio evolutivo no termina en la adolescencia, por lo que argumenta que las personas experimentan importantes cambios psicológicos a lo largo de su vida, desde la concepción hasta la muerte. Por tal razón, estos autores proponen las ocho etapas del desarrollo tales como: la etapa corporativa, niñez temprana, locomotora genital, de latencia, adolescencia, adulto joven, adulto medio o maduro y por último la etapa adulto mayor, la cual da inicio desde los sesenta años en adelante y es el instante en el que estas personas completan su ciclo vital y proveen para el comienzo de una nueva fase de vida para la próxima generación.

De acuerdo con lo anterior, la senescencia humana es una etapa que se encuentra dentro del ciclo vital del adulto mayor, el cual es irrevocable debido a que biológicamente el ser humano debe pasar por diversos cambios y deterioros tanto físicos como mentales, los cuales aumentan el riesgo de padecer enfermedades degenerativas que incapacitan su funcionalidad, limitando sus actividades diarias y requiriendo mayor cuidado, atención y acompañamiento (Pérez & Montenegro, 2022).

El envejecimiento se entiende como un proceso simultáneo y continuo a lo largo de la vida, que combina ganancias y pérdidas, así como múltiples influencias y direcciones; las dificultades que presencia el adulto mayor relacionadas con la edad inician cuando se empieza a etiquetar a las personas como de edad madura o empleado jubilado de acuerdo a las generalizaciones injustificadas, la percepción social e imagen que se tiene de los ancianos y de lo que se entiende por vejez, del mismo modo, los factores que comprenden el ciclo vital es lo que se espera socialmente con la edad, la historia y los acontecimientos personales y exclusivos (Ruiz & Valdivieso, 2002).

En consecuencia, Ruiz & Valdivieso, (2002) refieren que la vejez está encaminada hacia la diversidad y el cambio constante, debido a que es una de las pocas características que definen y unen a todos los seres humanos. Por otro lado, se encuentra la muerte, que es la que brinda la clave para distinguir la percepción de la existencia y la aceptación de la propia finitud que permite el crecimiento individual de cada persona.

Según Izquierdo (2007), los deterioros y dificultades más comunes que presenta el adulto mayor en el periodo del ciclo vital en el que se encuentra, principalmente son la disminución o pérdida total de la visión y audición, la ralentización de la conducta motora que conlleva con el tiempo a la carencia del equilibrio y también la capacidad cognitiva se ve comprometida en relación con el aprendizaje y la pérdida de la memoria.

Finalmente, a lo largo del ciclo vital, los años y el tiempo exigen la realización de distintas tareas, por lo mismo se habla de diversas etapas las cuales no pueden ser previstas por cada persona, ya que los cambios pueden suceder de forma regular, además que, la edad no solo es un tema de cronología, sino que viene acompañada de estructuras, percepciones, obligaciones y relaciones que señalan el ritmo de vida del ser humano (Izquierdo, 2007).

A Continuación, se describen las subcategorías: regulación emocional y abandono, deterioro cognitivo y abandono, y deterioro físico y abandono de la segunda categoría denominada ciclo vital.

1.1.4 Regulación Emocional y Abandono

Según los autores Vargas & Martínez (2013) la regulación emocional es un proceso en el cual los individuos tienen la capacidad de relacionar lo que experimentan emocionalmente con las experiencias y situaciones vividas, por lo tanto, en este proceso de regulación se puede observar la disminución de las respuestas fisiológicas generadas por las circunstancias que pueden ser familiares, sociales y/o ambientales.

Sin embargo, cuando un individuo ha experimentado abandono, la gestión adecuada de la regulación emocional se ve afectada, lo cual se pueden desencadenar problemas como impulsividad, ansiedad, depresión o dificultades en la toma de decisiones. Por tal motivo, se tiene en cuenta que la condición de abandono del adulto mayor, con relación a las experiencias pasadas que ellos hayan vivido, podría afectar su regulación emocional (Vargas & Martínez, 2013).

1.1.5 Deterioro Cognitivo y abandono

El deterioro cognitivo es una disminución en las habilidades cognitivas como el lenguaje, pensamiento, memoria e intelectualidad, estas pueden deberse a condiciones fisiológicas y ambientales; en el adulto mayor se puede evidenciar que algunas de las falencias de las habilidades cognitivas están relacionadas con enfermedades patológicas y síndromes que se pueden desarrollar dentro del hogar geriátrico como debilidad, osteoporosis y problemas auditivos (Benavides, 2017).

Por otro lado, el autor Benavides (2017) refiere que el deterioro cognitivo y el abandono se vinculan, ya que la falta de estímulos, atención y apoyo emocional acelera la disminución de las funciones cognitivas, afectando la memoria, la concentración, el razonamiento y la toma de decisiones. Este proceso puede ser consecuencia del envejecimiento natural, pero también de factores externos como enfermedades neurodegenerativas, estrés crónico, falta de atención médica y aislamiento social.

De acuerdo con lo anterior, el abandono, contribuye significativamente al deterioro cognitivo al privar a las personas de un entorno estimulante y protector. Por lo tanto, la ausencia de interacción social disminuye la actividad cerebral, aumentando el riesgo de pérdida de memoria y dificultades en la función ejecutiva. Así mismo, el malestar prolongado generado por la falta de apoyo emocional afecta estructuras cerebrales clave que conllevan al desarrollo de enfermedades como la demencia y el Alzheimer, mientras que la ausencia de hábitos saludables perjudica el rendimiento cognitivo y aumentan la posibilidad de presentar alteraciones cognitivas (Benavides, 2017).

1.1.6 Deterioro Físico y abandono

El deterioro físico son los cambios corporales y debilitamiento muscular que se genera a lo largo de los años, por lo tanto, los adultos mayores se vuelven dependientes de sus cuidadores, por lo que cada vez se les hace más difícil ejecutar diferentes rutinas necesarias para su diario vivir, ya que se les va generando disminución en la capacidad física para desenvolverse en diferentes tareas a lo largo de su etapa de adulto mayor (Aldas et al., 2021).

Según los autores Aldas et al., (2021) la comprensión del deterioro físico y el abandono se asocian cuando la ausencia de cuidado, apoyo y atención inciden directamente en la salud y el bienestar de una persona. Por su parte, el deterioro físico se presenta como el deterioro progresivo de las habilidades corporales, debilitamiento del sistema inmunológico y la presencia de enfermedades crónicas, de tal manera que, este proceso puede intensificarse debido a condiciones como la malnutrición y la ausencia de cuidados especializados y en el caso de los adultos mayores cuidados geriátricos; afectando, especialmente a poblaciones vulnerables quienes sufren mayor riesgo de presentar enfermedades degenerativas y movilidad reducida.

Marco Multidisciplinar

En el presente apartado se dará a conocer las comprensiones de las disciplinas de las ciencias sociales (trabajo social, antropología), ciencias de la salud (medicina, enfermería), ciencia jurídica (derecho) que son diferentes a la psicología, con el fin de dar elementos para la comprensión del fenómeno de estudio investigado a cerca de la población adulto mayor.

Trabajo social

El bienestar de vida de la población adulto mayor se da a través de las relaciones entre las distintas particularidades del ser humano como en la obtención de domicilio, vestimenta, buena alimentación y una formación educativa apropiada, que al ser obtenidos, aportaría a tener mejores condiciones de vida en esta población; además, se tiene en cuenta que ellos se encuentran en un periodo de desarrollo del envejecimiento biológico, psicológico y social, la cual requiere de un proceso de adaptación que afecta en el estado físico, psicológico, cognitivo y abandono, generando mayor dependencia o pérdida de autonomía (Becerril, 2017).

Antropología

El adulto mayor desde la antropología se considera como una de las poblaciones más vulneradas y excluidas en la actualidad, debido a la percepción que se obtiene socialmente, puesto que se muestran indefensos y como una carga para sus familiares, por ende, dicha percepción conlleva a que el adulto mayor sea excluido de su grupo familiar y social, lo cual genera que reciban por parte de sus redes de apoyo descuido, abandono y violencia (Quinceno, 2023).

Medicina

El abandono se considera desde la medicina como la falta de proporcionar la atención necesaria que necesita el adulto mayor para tener una mejor calidad de vida, por ende sus cuidadores deben cuidar la vestimenta diaria, limpieza y/o higiene personal y tener médicos especializados, por esto, cuando el adulto mayor es olvidado en las calles o se encuentra en situación precarias son ingresados a hospitales o casas de apoyo del gobierno, manifestándoles que serán atendidos por médicos profesionales que les brindarán cuidado en su salud física. Estos adultos aceptan la atención, pero ellos no saben que no podrán salir por varios meses o días,

situación que les genera una mayor probabilidad de baja autoestima y dificultad en su salud (Zúñiga et al., 2012).

Enfermería

Desde la enfermería el abandono se considera a aquellos adultos mayores que están en condición de asilo, que se pueden sentir en un ambiente limitado o inclusive desagradable para ellos, además de que desarrollan dependencia ante diferentes actividades que deben realizar en la vida diaria. Esta condición puede conllevar a sufrir una conmoción adversa en el bienestar emocional, además, a partir de las condiciones que viven los adultos institucionalizados, los enfermeros utilizan el modelo de Rogers (MTC) masaje terapéutico, para que esta población pueda realizar ejercicios para desentumecer el cuerpo a lo largo del día (Jimenez et al., 2015).

Derecho

Los entes gubernamentales deben priorizar y garantizar mediante la legislación, la protección integral de los adultos mayores asegurando su derecho a una vida digna, a una atención prioritaria con el propósito de evitar cualquier condición de vulnerabilidad por ende las políticas públicas deben ser destinadas al bienestar de esta población, por esto es importante promover la educación y capacitación de los adultos mayores en el conocimiento y ejercicio de sus derechos, mediante programas de difusión al alcance de todos y la pertinente intervención de las entidades encargadas de garantizar el cumplimiento de las normativas que los protege (Jiménez et al., 2021).

Marco Legal

En el presente apartado se dará a conocer las leyes y el código deontológico que vela por los derechos y deberes de la población adulto mayor que contribuye a una condición de calidad de vida.

El Artículo 2, del código (Deontológico,2006) profesional se deben tener en cuenta los siguientes principios fundamentales como la integridad, ya que los profesionales tienen el deber de actuar con honestidad y sinceridad en las interacciones y decisiones que tomen. Por otro lado, es importante, la confidencialidad que se maneje, por tal razón, es fundamental proteger y respetar toda clase de información que sea confidencial de los participantes. Es importante que el profesional se haga cargo de sus decisiones o acciones, ya que debe cumplir con los estándares legales y profesionales vigentes.

En el Título VII, el artículo 16 del Código Deontológico (2006), se debe tratar a todos los clientes con respeto y dignidad, sin discriminación, ya sea por motivos de género, raza, religión, etc. En cuanto a las normas éticas, los profesionales tienen que gestionar adecuadamente los conflictos de intereses para así evitar que estos puedan afectar su juicio imparcial.

En el Capítulo VII, del artículo 50 del Código Deontológico (2006), los profesionales al organizar o realizar una investigación, deben regirse por priorizar el bienestar e integridad, para poder proteger la comodidad y derechos que tiene el participante en la investigación de estudio. Se debe priorizar el bienestar y la seguridad del paciente o cliente en todas las decisiones que se tomen por tanto la comunicación debe ser honesta, precisa y clara. Finalmente, es primordial cumplir con todas las regulaciones y leyes que son aplicables y exigidas en el ejercicio de la profesión.

El Congreso de la República de Colombia contempla la (Ley 1315 de 2009) del Artículo 1, buscando proteger el cuidado y el bienestar de vida del adulto mayor en los hogares geriátricos y casas que brinda el estado, generando un mayor cuidado del bienestar físico y social en el adulto.

De acuerdo a lo anterior, la (Ley 1315 de 2009) del Artículo 10, establece que las instituciones geriátricas o las casas de paso deben contar con personal especializado en asistencia

como lo son: personas capacitadas para manipular los alimentos que se le brindan día a día al adulto mayor, auxiliares de aseo personal, responsables de la limpieza, desinfección y adecuado mantenimiento y profesionales de la salud que se encarguen de velar por el bienestar físico y psicológico de los adultos mayores con el propósito de ofrecer diferentes actividades diseñadas para el bienestar en general.

La (Ley 1251 de 2008) propone desde el Artículo 46 que la nación colombiana debe proteger el hogar del adulto mayor, promoviendo su incorporación a la sociedad y familia, teniendo en cuenta que la nación debe respaldar la seguridad, servicios y la pensión o subsidio de alimentación diario, en caso de que el adulto se encuentre en abandono de calle o escasez.

La (Ley 1251 de 2008) plantea desde el Artículo 1 que las leyes del adulto mayor deben proteger y/u orientar el progreso de las comunidades de la tercera edad, integrándose a programas que brinden beneficio por parte del estado, las instituciones de apoyo, hogares geriátricos y las familias debiendo tener un acompañamiento en cuanto su atención integral para tener una mejor calidad de vida.

De acuerdo con la (Ley 1251 de 2008) se plantea el Artículo 2, basada en fines de la ley, donde pretende alcanzar una numerosa integración de participantes adultos mayores en relación con el progreso de la comunidad social. Se validan las historias de vida de la población mediante el respeto, resignificación de calidad de vida, inclusión a la sociedad, y el respeto de los derechos que rigen y velan por la contribución a la calidad de vida.

La (Ley 1251 de 2008) plantea desde el Artículo 5 al Artículo 13, ofrecer una atención integral para velar por la seguridad de la población adulto mayor, teniendo en cuenta que los factores o recursos económicos, salud física y psicológica están incompetentes o vulnerables, por lo tanto, pueden sufrir afectaciones que disminuyan la probabilidad de calidad de vida digna, por tal razón, el estado colombiano plantea campañas para promover y actuar en pro a lograr dicha calidad de vida en la población.

La (Ley 1251 de 2008) en el Artículo 34 a sobre los derechos a la alimentación de la población adulto mayor, se deben tener cuenta una atención de servicio público para regular y suministrar el derecho a una alimentación en dicha población, para mantener el mismo bienestar

integral en relación con áreas físicas, psicológicas y sociales, esta administración se hace por medio de entidades encargadas de acuerdo como la ley lo estipula.

Marco Institucional

En la investigación, los participantes se encuentran vinculados en el hogar geriátrico san Gregorio casa de descanso del adulto mayor en Villavicencio-Meta, la cual está ubicada en la vía Kirpas vereda brisas del Ocoa, Sector 2. El hogar geriátrico es una institución privada dedicada al cuidado integral de los adultos mayores, proporcionando un entorno seguro y digno para su desarrollo físico, emocional y social. El cual se basa en los principios de respeto, atención personalizada, y promoción de una vida activa y saludable para cada uno de sus residentes.

El hogar tiene como objetivo convertirse en un lugar de apoyo para las familias, brindando acompañamiento constante en el cuidado y en la toma de decisiones relacionadas con el bienestar de los adultos mayores. El cual, se compromete a garantizar que cada residente disfrute de una vida digna, respetuosa y reciba atención prioritaria en todo momento.

La misión de la institución es ofrecer un servicio de cuidado y atención de alta calidad para el Adulto Mayor, de manera personalizada e integral para su cuidado y protección, garantizándoles calidad de vida con un equipo de enfermería humanizado en un ambiente familiar, contando con espacios cómodos y confortables para su bienestar.

Por otro lado, su visión es convertirse para el año 2030, en el hogar de referencia en Villavicencio-Meta, reconocida por su compromiso excepcional en el cuidado de personas mayores. Por generar un ambiente familiar y acogedor, donde cada residente se sienta valorado y atendido. A través de servicios personalizados de enfermería, buscando no solo mejorar la calidad de vida de los residentes, sino también fortalecer los lazos con sus familias, asegurando que cada etapa de la vida sea digna y llena de significado.

Antecedentes de Investigación

En el presente capítulo se dará una breve recopilación de 21 investigaciones que se realizaron desde el año 2020 hasta la actualidad, en las que se indagó el fenómeno de la percepción de abandono y la población adulto mayor, teniendo en cuenta la búsqueda a nivel internacional, nacional y regional.

Internacional

Factores de riesgo del abandono familiar que influyen en el bienestar subjetivo-material de los adultos mayores del distrito de Pampacolca, Castilla, Arequipa.

Según el autor Fernández & Jove (2021), esta investigación se propuso analizar la influencia de los factores de riesgo del abandono familiar en el bienestar subjetivo-material de los adultos mayores, la investigación tuvo un tipo de estudio cuantitativo. En los resultados se evidencia que uno de los factores de riesgo que predomina en el adulto mayor es el aislamiento social y la relación con su sistema familiar, donde se considera que no tienen buena comunicación y comprensión con ellos hallando que los factores de riesgo del abandono por parte de los familiares del adulto mayor sí influyen de forma negativa en el bienestar de ellos, relacionado con la falta de comunicación, acompañamiento y aislamiento social.

Los investigadores sugieren tener en cuenta a la población adulta mayor para que se le pueda prestar una mejor atención integral e integrada por parte de las instituciones locales en beneficio de ellos, para que de esta manera se puedan realizar e incentivar programas de integración a las personas de la tercera edad con sus familiares y amistades, con el fin de que puedan recibir apoyo emocional y no se sientan excluidos por la sociedad o por el contexto en el que se encuentran actualmente (Fernández & Jove, 2021).

Vivencias frente al abandono socioemocional del adulto mayor de la ciudad de Cusco.

La investigación tuvo como fin, comprender las vivencias frente al abandono socio-emocional del adulto mayor, con un tipo de estudio cualitativo. Frente a los Resultados y Discusión, se encuentra que los adultos mayores experimentan sentimientos de tristeza, soledad, desesperanza y aceptación de la situación de abandono debido al distanciamiento y a la ausencia de visitas por parte de sus familiares o a la dificultad que algunos presentan en el establecimiento de sus relaciones intrapersonales (Bach, 2022).

De acuerdo con los resultados obtenidos, se identificó que los adultos mayores experimentan sentimientos negativos a causa del abandono, expresando la necesidad de ser comprendidos y validados, presentando limitaciones en la interacción social y en el desarrollo físico. Se sugiere seguir investigando desde el enfoque cualitativo para de esta manera obtener información más actualizada sobre el fenómeno de estudio, además, elaborar nuevos planes e instrumentos psicológicos que se basen en las necesidades primordiales que los adultos mayores demandan, con el fin de contribuir adecuadamente a la problemática por medio de la promoción y prevención sobre la importancia de la salud mental en la población de la tercera edad (Bach, 2022).

Significado de bienestar del anciano institucionalizado en situación de abandono

Desde el punto de vista de Flores et al., (2020) este trabajo busca comprender el significado de bienestar del anciano en situación de abandono, la investigación se basó en un tipo de estudio cualitativo. Frente a los resultados, se entiende la problemática del significado de abandono como las estrategias de afrontamiento con relación a la satisfacción funcional en las actividades de la vida diaria, también se encuentran relacionados con un sentido de independencia que proporciona a los adultos mayores una comprensión de la capacidad para realizar actividades.

De esta manera se expone que para las personas mayores la vida institucionalizada significa el proceso de adaptación y transformación de su entorno y condiciones de vida, adaptándose a sus necesidades y garantizando su bienestar. Es importante abordar estas situaciones para crear una calidad de vida integral de acuerdo con la edad (Flores et al., 2020).

Abandono del adulto mayor por el núcleo familiar programa “CIAM”-HUANCHAYO.

De acuerdo con el autor, Payhua (2014) el objetivo de esta investigación fue analizar los relatos sobre el estado de abandono moral y material de los adultos mayores y se utilizó un tipo de estudio de investigación no experimental descriptivo. Frente a la discusión, respecto a la investigación se pudo obtener que la mayoría de los adultos mayores son analfabetos, viudos, con hijos, y presentan enfermedades físicas, donde el adulto mayor se acostumbra y pierde toda esperanza de vida cuando se encuentra en una situación de abandono.

Se encontró que los adultos mayores se encuentran en un estado de abandono tanto material por parte del seno familiar, además se concluye que lo que más padecen los ancianos es de malestares fisiológicos y que no les brindan una óptima atención integral, por lo que se siente excluidos también por parte del sistema de salud, ya que sus recursos económicos no bastan para

cubrir con su manutención. Frente a las recomendaciones, se propone la implementación de programas de apoyo para el adulto mayor que se encuentra en condiciones de abandono por parte de su sistema familiar, por otro lado, mejorar la atención integral de salud para esta población principalmente, para así brindar una buena calidad de vida hasta sus últimos años de vida (Payhua, 2014).

El abandono familiar como causa de depresión en los adultos mayores en el centro de atención al adulto mayor de San Lucas Sacatepéquez

En esta investigación se abarcaron categorías de análisis que se pueden relacionar con el ciclo vital del adulto mayor y el abandono. Se menciona el deterioro psicológico como la contribución a cambios significativos en diferentes áreas de funcionalidad sensorio-perceptivas y en la motricidad; además, se describe el deterioro cognitivo caracterizado por la incapacidad para alcanzar el afrontamiento o ejecución de diversas actividades en la vida cotidiana. Por otro lado, en la investigación se menciona el abandono familiar como un factor que contribuye a las afectaciones en áreas afectivo-emocionales en los adultos mayores, desarrollándose depresión en los abuelos institucionalizados (Sarceño, 2020).

Percepción De Espiritualidad Y Cuidado Espiritual En Adultos Mayores Institucionalizados

En esta investigación se quiso tener en cuenta las concepciones de la vida frente a cambios abruptos, labilidad emocional y niveles de autoestima baja, y que a su vez esas mismas percepciones pudieran interpretarse como un impulso hacia la reivindicación de la vida y a empezar por la búsqueda de experiencias enriquecedoras que aportaran a una mejor calidad de vida de los adultos mayores. Además, se tiene en cuenta uno de los trastornos del estado de ánimo que se convierte en el más común para la población de la tercera edad, lo cual se asocia al resultado de malas experiencias vividas durante todas las etapas del ciclo vital (Abella et al., 2018).

Estrés y miedo a la muerte en adultos mayores, víctimas de abandono familiar.

En esta investigación se asocian realidades del ciclo de la vida que pueden generar miedo y estrés a la población humana, en las que se evidenció el miedo y estrés frente a la muerte, donde se encontró mayor prevalencia en la población adulto mayor en tiempos del virus COVID-19, debido a que en esos tiempos surgieron experiencias negativas de vida, puesto que se registraban muertes a diario. La población investigada se encontraba más vulnerable ante la época de pandemia, debido a que muchos de ellos vivían solos, debido a que habían sido abandonados por

su sistema familiar, es así como no solamente ellos presenciaban el miedo a la muerte, sino afectaciones psicológicas y afectivas (Tapia, 2021).

Trabajo Social En El Abandono Familiar Y Su Relación Con La Calidad De Vida Del Adulto Mayor En El Centro Residencial Geriátrico Cari Nonni De La Localidad De Tingo

El objetivo de la investigación es identificar cómo se relaciona el abandono familiar y el ciclo de vida de los adultos mayores que se encuentran institucionalizados en hogar geriátrico, de manera que se analizó si la falta de apoyo o atención familiar afecta su desarrollo y bienestar en esta etapa de la vida. El tipo de estudio es cualitativo, por lo que se recolectaron y analizaron datos numéricos para comprender la relación entre las variables. Frente a los resultados de la investigación, se encontraron relaciones significativas entre las variables, impactando la manera como el adulto mayor se relaciona con los demás en el hogar geriátrico. Como conclusión se obtuvo que el abandono familiar afecta el círculo social y familiar de la persona de la tercera edad, generando situaciones difíciles que conlleva a bajo apoyo social y menor calidad de vida para ellos (Chambi, 2021).

Prevalencia De Deterioro Cognitivo Leve En Adultos Mayores Institucionalizados Y No Institucionalizados

Objetivo: Identificar los factores que inciden en presentar deterioros y/o alteraciones cognitivas en los adultos mayores que son institucionalizados en un hogar geriátrico y los que no son institucionalizados. La investigación tiene un tipo de estudio cuantitativo, no experimental. Frente a los resultados de la investigación, estos se obtuvieron por medio de evaluaciones que se desarrollaron con los adultos de la tercera edad que son institucionalizados y lo que no son institucionalizados, donde se obtuvo un puntaje en donde los adultos mayores desarrollan una alteración leve en su ciclo vital (Rangel, 2021).

Conclusiones: Finalmente, Rangel (2021) refiere que en cuanto la alteración leve de los adultos de la tercera edad que son y no son institucionalizados, se pudo evidenciar que los adultos mayores que se encuentran en un hogar geriátrico tienden a realizar manualidades creativas y actividades diarias que los cuidadores les realizan a lo largo de su estancia en el lugar, para desarrollar con ellos habilidades cognitivas.

Esperanza en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados de Paraná

Objetivo: Identificar la expectativa de los adultos de la tercera edad entre 65 y 90 años, según la circunstancia por la que están pasando en el hogar geriátrico los institucionalizados y los no institucionalizados. Esta investigación tuvo un tipo de estudio cuantitativo, de tipo descriptiva-comparativa. Frente a los resultados, presentan una expectativa de creencia más alta, en comparación con adultos de la tercera edad que se encuentran en un hogar geriátrico (Moreyra & Tisocco, 2020).

Conclusiones: Finalmente, frente a la investigación del adulto mayor institucionalizado que se encuentran en un hogar geriátrico y aquellos no institucionalizados, se determinó un alto nivel de expectativa en aquellos que se encuentran en sus casas, en comparación con los adultos de la tercera edad que se encuentran en un hogar geriátrico, lo cual se da por las diferencias en el contexto, el primero en donde la familia esté pasando por una situación económica de escasez o estén pasando por el duelo de un familiar y/o esposo (Moreyra & Tisocco, 2020).

Nacional

Estado emocional de los adultos mayores en institucionalización

Objetivo: determinar cuáles son los estados emocionales que prevalecen en el adulto mayor institucionalizado. Esta investigación tuvo un tipo de estudio cualitativo. De acuerdo con la discusión, gracias a la búsqueda y análisis que se realizó mediante la matriz, se pudo determinar que el método que predomina en la investigación es la cualitativa, debido a que permite la realización de un ejercicio de interacción con el otro, en donde posibilita comprender cómo las personas mayores perciben sus experiencias de vida, sus emociones y sentimientos (Martínez Acevedo, Toro Suarez, & Vargas Calderón, 2021).

Conclusiones: se denota que las emociones que más prevalecen entre las personas mayores institucionalizadas son la tristeza, el miedo y la ira, teniendo en consideración que la institucionalización es una situación en ellos que afecta significativamente su bienestar a nivel emocional y de salud. Por otro lado, se obtuvo que el sentimiento que más predomina en ellos es la soledad, debido a la sensación de abandono que experimentan como consecuencia de la separación por parte de su red de apoyo más cercana (Martínez et al., 2021).

Consecuencias en el adulto mayor víctima de abandono sociofamiliar y su influencia en la calidad de vida.

Objetivo: Revisar las principales problemáticas que vivencia el adulto mayor víctima de abandono familiar y social que afectan su calidad de vida. Se utilizó un tipo de estudio cualitativo. Frente a los resultados, se realizó una revisión documental en diferentes bases de datos, en donde se logró identificar que en el adulto mayor presenta síntomas y secuelas como consecuencia del abandono a nivel familiar, afectivo y social. Por otro lado, se destaca que una de las repercusiones más significativas en la población de la tercera edad es la presencia de la depresión como factor de riesgo para la salud y el bienestar en general del adulto mayor (Ayala & Vera, 2022).

Conclusiones: Según Ayala y Vera (2022) el adulto mayor como víctima de abandono y maltrato familiar es una situación que va incrementando y afectando a un amplio número de personas en todo el mundo, que actualmente se considera alarmante ya que la tendencia del adulto mayor va creciendo drásticamente y con ello las significativas afectaciones que quedan a nivel general, tales como: las psicológicas, cognitivas y comportamentales que de manera directa afectan su bienestar y calidad de vida.

Recomendaciones: Realizar estudios con población de la tercera edad que no se encuentren institucionalizados para que de esta manera se pueda adentrarse de manera efectiva en el abandono del adulto mayor dentro del hogar (Ayala & Vera, 2022).

Abandono del adulto mayor

Objetivo: identificar los factores que influyen en el abandono de los adultos mayores que se encuentran en el Hogar Geriátrico Colonia Belencito del municipio de Medellín. La investigación es de tipo cualitativo. Frente a los antecedentes, se evidencia que el abandono presenta una relación con la depresión. Por otro lado, en el municipio de Tuluá, esta problemática social se ha denotado perjudicial para el adulto mayor debido a la vulneración de sus derechos (Álvarez Moreno, Osorio Zapata, Saldarriaga Morales, & Usuga Urrego, 2023).

Metodología: Se realizó la recolección de información por medio de entrevistas a cinco adultos mayores, a tres familiares y una trabajadora social. Frente a las conclusiones, Según Álvarez et al. (2023), el núcleo familiar es una de las redes de apoyo más importante en el ciclo vital del adulto mayor, debido a la dependencia emocional, física y económica en la que posiblemente se encuentran la mayoría de ellos.

El abandono del adulto mayor en Colombia

En esta investigación se abarcan los aspectos relacionados a la población adulto mayor en abandono, en lo que ha caracterizado una problemática en la población de Colombia en factores familiares, sociales, económicos y de salud, puesto a que estos entornos son los mismos culpables de los maltratos tanto físicos y psicológicos en la población de la tercera edad, además de que no se ha brindado una atención más integral en cuestión de apoyo por parte de entidades del estado (Pérez & Montenegro, 2022).

De acuerdo a lo anterior, según Pérez & Montenegro (2022) se evidencia que la población investigada está en constante vulnerabilidad debido a los cambios de esa etapa del ciclo vital, lo que demanda mayor cuidado y protección por parte del sistema familiar, convirtiéndolo en una problemática que transige a índices de abandono del adulto mayor, ya que se les demanda más carga en niveles económicos en relación a la salud, debido a que pueden llegar a perder la retención en sus esfínteres, se vuelven más agresivos y empiezan enfermedades degenerativas; finalmente, es donde la familia opta por aislarlos en diferentes aspectos del diario vivir o en definitiva los sacan de la vivienda.

Institucionalización y calidad de vida en adulto mayores en dos centros de bienestar del departamento del Quindío

Objetivo: esta investigación se planteó como objetivo identificar los eventos de la institucionalización que pueden conllevar al proceso de vida de los adultos mayores que ya son pertenecientes a centros geriátricos. El enfoque fue cualitativo con investigación descriptiva, posteriormente, realizaron una muestra probabilística intencional con 32 participantes de la población adulto mayor. Además, en la investigación, se tuvo en cuenta la política pública social para el envejecimiento y la vejez, donde promueve la protección y cumplimiento de los derechos de la población de la tercera edad a nivel social, económico, cultural y entre otros, con la finalidad de mantener al adulto mayor en constante actividad para mejorar la calidad de vida. De acuerdo con los resultados de esa investigación, concluyeron que la mayoría de esta población tienen edades por encima de 80, predominando en las mujeres (Azüero & Ossa, 2022).

Factores determinantes del abandono de adulto mayores de 60 años en el municipio de Quibdó- Chocó

En esta investigación se muestra estadísticamente los porcentajes en los que cada año la población adulto mayor sufre de maltratos o violencias físicas y/o psicológicas por personas de sus mismos entornos, mostrando que estos casos, así como pasa en Estados Unidos también se presenta en Colombia, con un resultado de 400 casos anuales, además de que se encuentran en situación de abandono por parte de su sistema familiar. De igual manera, hubo un registro para el año 2017 con más de 900 mil personas entre edad de 60 años en adelante, en las que un porcentaje del 10% estaban en situación de calle, y se reportó un 25% con bajo nivel de pobreza (Álvarez, 2020).

Historia de Vida de un adulto mayor institucionalizado

Esta investigación utilizó una metodología cualitativa y aplicó la técnica de historia de vida, se tuvo en cuenta solo a un participante que ya se encontraba institucionalizado, esto con el objetivo de conocer todo el suceso de su vida y asociar temas de envejecimiento y leyes que priman en el objeto de estudio. Durante el desarrollo de la investigación se pudo evidenciar mediante la técnica aplicada los eventos que incidió a presentar dificultades en la infancia, ciclo vital de la adolescencia y juventud, además, se concluyó que, debido a la condición física del participante, voluntariamente fue quien buscó ser institucionalizado y su sistema familiar estuvo de acuerdo con esa decisión (Mora & Escandón, 2021).

Bienestar psicológico en el adulto mayor institucionalizado y no institucionalizado en la ciudad de Bucaramanga

Objetivo: Identificar el estado actual de la población de la tercera edad que son institucionalizados y no institucionalizados en un hogar geriátrico en la ciudad de Bucaramanga, utilizando la aplicación de pruebas psicológicas Carol Ryff con la finalidad de obtener una mejor calidad de vida para esta comunidad, el tipo de estudio es cuantitativo no experimental (Castillo Toro, Chacón Jerez, & Moncada Hernández, 2021).

Resultados: Los resultados de la investigación que se realizó con el adulto mayor demostraron que el estado de físico, emocional y psicológico del adulto es satisfactorio con los

que no se encuentran institucionalizados, puntuando con una mayor calidad de vida los que tienen una salud con menos deterioro (Castillo et al., 2021).

Conclusiones: Los adultos mayores que son institucionalizados tienden a desarrollar una baja condición en la toma de decisiones, teniendo en cuenta cómo perciben la pérdida de poder replantearse sus nuevas metas a corto y largo plazo a lo largo de su vida (Castillo et al., 2021).

Dinámica Familiar del Adulto Mayor en la estación Plenitud -Sincelejo, durante la Pandemia

Objetivo: Identificar las experiencias del entorno familiar que han tenido los adultos mayores que radican en hogares geriátricos del Municipio de Sincelejo, durante el Covid-19. Se utilizó el tipo de estudio cualitativo. Frente a los resultados de la investigación, estos fueron diseñados por medio de entrevistas semiestructuradas, en donde se abordaron los vínculos emocionales y/o afectivos que tiene el adulto mayor y su núcleo familiar (Aguas Barboza, Tirado Espitia, & Navas Garrido, 2020).

Conclusiones: Finalmente, el adulto de la tercera edad que es institucionalizado es propenso a poder quedar contagio de la variante de COVID, lo que les afecta de diferentes maneras, por ejemplo, en su diario de vivir alejando al adulto al dejar de ver a su familia. Por esta razón afecta su apego y vínculo emocional, desarrollando un gran deterioro y malestar para el adulto mayor que se encuentra institucionalizado (Aguas et al., 2020).

Regional

“No Somos Invisibles” Construcción De Significados De Adultos Mayores De “Mi Dulce Hogar Casa Del Abuelo” Frente Al Abandono Familiar En La Ciudad De Villavicencio.

Objetivo: Identificar la interpretación que los adultos de la tercera edad han conformado frente a la desprotección y/o abandono del vínculo familiar. Esta investigación utilizó un tipo de estudio cualitativo. Frente a los resultados, la interpretación que le dan los adultos mayores en la investigación fueron los vínculos sociales y familiares que han conformado a lo largo de su trayectoria de vida, también refieren esas experiencias que han sido satisfactorias a lo largo de su ciclo teniendo en cuenta el apoyo de sus familiares (Velásquez & González, 2020).

Conclusión: Respecto a la construcción que tienen los adultos mayores sobre el significado del abandono, se pudo identificar cómo a lo largo de su ciclo vital, sus familias nucleares y/o amigos han estado presentes para describir las experiencias que han vivido, las cuales influyen en

el adulto mayor para que en su vejez tenga mayor motivación, teniendo en cuenta el apoyo de los cuidadores que viven en el hogar geriátrico que cumplen con sus necesidades (Velásquez & Gonzales, 2020).

Metodología

Esta investigación se fundamenta, desde una metodología cualitativa, dado que este enfoque, se presenta como la más adecuada para la investigación, ya que permite un análisis profundo de las experiencias y significados que los sujetos atribuyen a su realidad. A través de técnicas como entrevistas en profundidad, observaciones y análisis de relatos, se busca comprender las dinámicas subjetivas y culturales que influyen en la construcción del conocimiento. De este modo, la metodología cualitativa no solo facilita el acceso a la percepción de los participantes, sino que también garantiza una interpretación contextualizada del fenómeno de estudio.

Por otra parte, se tiene en cuenta el paradigma interpretativo, ya que este complementa la presente investigación de tipo cualitativa, puesto a que este surge como una estrategia que permite la recolección de datos descriptivos sobre la construcción de percepciones individuales y subjetivas relatadas por la población participante. Del mismo modo, este estudio se fundamenta en la epistemología fenomenológica, la cual, según Ortiz (2015), tiene como propósito comprender la perspectiva individual de cada sujeto, explorando sus experiencias innatas dentro de su contexto.

Diseño

Esta investigación se realiza desde el tipo de estudio descriptivo, ya que tiene como objetivo caracterizar, detallar y comprender el fenómeno de estudio, sin intervención alguna. Por tanto, se centra en recopilar información detallada sobre las experiencias, percepciones y significados que los participantes atribuyen a una situación en específico. Desde la metodología cualitativa, este diseño no busca relacionar hipótesis causales, sino que se enfoca en identificar, y caracterizar el objeto de estudio (Quecedo & Castaño, 2002).

Método

En la presente investigación se utilizó el método narrativo, el cual pretende entender cómo las personas dan sentido a sus experiencias mediante sus propias narraciones. De este modo, permitirá recopilar y analizar las historias de vida de la población participante. A través de este, es posible comprender las experiencias, acontecimientos, historias y relatos de los adultos mayores, permitiendo analizar la percepción de abandono a partir de sus relatos personales (Arias & Alvarado, 2015).

Participantes

Como muestra, se escogen a tres adultos mayores dos de ellos de sexo femenino y uno de ellos de sexo masculino, vinculados al hogar Geriátrico San Gregorio, casa de descanso del adulto mayor del municipio de Villavicencio (Meta). En cuanto a criterios de inclusión para poder participar en la investigación se tiene en cuenta que los participantes deben estar institucionalizados, encontrarse entre el rango de edad de 60 años en adelante y deben tener nacionalidad colombiana.

Actores/ protagonistas/interlocutores

Los tres participantes que se eligieron porque cumplían con los criterios de inclusión establecidos en la investigación, Además, es importante destacar que la institución permitió trabajar únicamente con esta muestra, ya que, en el momento de la selección, eran los adultos mayores que presentaban mayor funcionalidad cognitiva y física. Por tanto, esta selección puede posiblemente permite que los participantes pudieran comprender y responder adecuadamente a las dinámicas de la investigación, contribuyendo así a la obtención de datos más precisos y significativos.

Primer participante

Mujer de 77 años, nacida en el departamento de Caldas, soltera y sin hijos, que presenta limitaciones físicas en cuanto a movilidad y salud. Actualmente, vinculada de manera consensuada a la institución geriátrica, cuyos sus familiares se encargan de cubrir sus gastos.

Segundo participante

Hombre de 69 años, nacido en el departamento del Meta, estado civil separado y con dos hijos, presenta limitaciones físicas en su movilidad. Fue profesor de matemáticas durante 37 años y actualmente es pensionado. Está vinculado a la institución geriátrica de manera consensuada, donde recibe el apoyo constante de sus familiares.

Tercer Participante

Mujer de 84 años, nacida en el departamento de Cundinamarca, viuda, pensionada, madre de tres hijos, todos varones. Se dedicaba al cuidado de su hogar y a brindar apoyo a su familia. Actualmente, está vinculada al hogar geriátrico, el cual fue de manera consensuada.

Recolección de Información

Para recopilar la información se diseñan tres escenarios conversacionales que facilitan la interacción y el intercambio de experiencias, permitiendo una comprensión para el fenómeno de estudio.

De acuerdo con el autor Sampieri (2014) refiere que la recolección de información se realiza en los entornos habituales de los participantes abarcando su vida diaria, incluyendo sus experiencias, emociones, pensamientos y creencias.

Entrevista Semiestructurada

Según el autor Díaz-Bravo et al., (2013) las entrevistas semiestructuradas, se desarrolla por medio de preguntas previamente establecidas que pueden modificarse según las respuestas del entrevistado. Su principal beneficio es la capacidad de ajustarse a cada participante, lo que facilita la interacción entre el entrevistado y el entrevistador, permitiendo aclarar conceptos y resolver dudas.

Grupo Focal: Arte Terapia

Se realiza un grupo focal en donde se lleva a cabo la técnica de arte terapia, que, según Corral (2022), esta favorece el desarrollo de diversas habilidades como la atención, la memoria, funciones ejecutivas y habilidades psicomotrices, ya que permite a la persona explorar y expresar sus sentimientos de manera creativa.

En el presente trabajo de grado, se llevó a cabo los siguientes procedimientos.

Fase 1: Inicialmente se elaboró el documento tomando como referencia las bases de datos relacionadas con el fenómeno, con el objetivo de formular la pregunta problema y explorar las categorías investigativas, así como los marcos correspondientes: paradigmático, epistemológico, ético, multidisciplinar, disciplinar, legal e institucional.

Fase 2: Se determinó el método, la población, los criterios de inclusión, así como las técnicas para la recolección y el análisis de la información.

Primer encuentro: Participaron los tres adultos mayores y los investigadores, en donde se presentó y socializó el consentimiento informado, el cual se llevó a cabo de la siguiente manera; se lee y se explica inicialmente al participante la participación voluntaria en la investigación, se mencionó el objetivo de la investigación y se les informa sobre el derecho que tienen para dejar de participar de la investigación cuando lo deseen. Además, se especifica sobre el sistema de protección de datos, los cuales serán protegidos y codificados en todas las fases de la investigación.

También se les informa sobre el tipo de riesgo psicológico el cual es de nivel mínimo, puesto que pueden experimentar impactos emocionales en el desarrollo de la investigación. Posteriormente se les nombró los criterios de inclusión que deben cumplir para poder participar y finalmente se dio apertura a la firma del documento por parte de los participantes. Explicado lo anterior, se permite aplicar la entrevista semiestructurada, que consta de veinte preguntas, las cuales fueron orientadas a las categorías y subcategorías del fenómeno de estudio y de esta manera recolectando la información necesaria para llevar a cabo la presente investigación.

Segundo Encuentro: Se llevó a cabo un escenario conversacional mediante un grupo focal con el propósito de identificar la percepción de abandono entre los participantes tras escuchar e interactuar con los demás. La sesión fue guiada por una entrevista semiestructurada con diez preguntas diseñadas para explorar en profundidad la percepción del fenómeno. Además, se realizó una actividad de arteterapia, en la que los participantes, a través de la pintura, pudieron expresar libremente sus emociones mientras compartían sus relaciones sobre su experiencia de abandono.

Tercer Encuentro: Finalmente, se firmó el acta de devolución de resultados y se realizó una reunión presencial en la que se brindó a los participantes una sesión de psicoeducación sobre regulación emocional, autocuidado y los derechos de los adultos mayores institucionalizados.

Fase tres: Para la elaboración de los resultados, se transcribieron todas las entrevistas realizadas con los participantes. Luego, se diseñó una matriz en la que se asignó a cada categoría un relato específico, el cual fue acompañado de una descripción e interpretación psicológica. Este proceso permitió identificar y analizar la percepción de abandono de los participantes de manera detallada.

Consideraciones Éticas

En el presente apartado, se tuvo en cuenta el código Deontológico y Bioético de la ley 1090 del 2006, de la cual reglamenta el ejercicio profesional del psicólogo y que, además, vela por los derechos y deberes de la población fenómeno de estudio.

Teniendo en cuenta el Artículo 2 en relación con los principios generales del código deontológico, el cual se basa en las normas que rigen la práctica profesional en este caso desde el campo de la psicología, los códigos fueron creados para orientar el debido actuar de los profesionales y poder garantizar que procedan de forma responsable y éticamente en el trabajo, por lo cual, es adaptado a sus características y responsabilidades específicas, los profesionales que desarrollen su función deben cumplir con los diferentes principios: responsabilidad, competencia, confidencialidad, bienestar del usuario e investigación con participantes humanos (Deontológico, 2006).

Responsabilidad: Los psicólogos que ejerzan su profesión, serán conscientes de aceptar las implicaciones de sus acciones y dispondrán todo su conocimiento para que sus servicios sean utilizados de la mejor manera (Deontológico, 2006).

Competencia: Los profesionales en psicología deben conocer las técnicas y funciones para lo que se encuentran competentes en su desarrollo profesional, teniendo en cuenta que los profesionales de la salud deben cuidar y/o proteger la comodidad del cliente (Deontológico, 2006).

Confidencialidad: Los profesionales en psicología tienen un compromiso de confidencialidad acerca de la información brindada por el usuario, exceptuando cuando lo necesite un ente legal por haber cometido un acto ilícito, personal o social (Deontológico, 2006).

Bienestar del usuario: Los profesionales en psicología deben admitir y proteger la comodidad del grupo o fenómeno de estudio con el cual se está trabajando. Cabe resaltar que los profesionales competentes tienen que mantener informados de los procesos que se realizarán con dicha población investigada (Deontológico, 2006).

Investigación con participantes humanos: Para realizar una investigación se debe tener en cuenta el ejercicio profesional para contribuir al desarrollo y el cuidado de los participantes, teniendo en cuenta que si el psicólogo decide realizar la investigación se debe mantener el bienestar

físico y psicológico en cada participante, manteniéndolos informados con las normas que rige la ley para poder realizar dicha investigación (Deontológico, 2006).

Además de las consideraciones éticas anteriormente mencionadas, también se consideraron aspectos presentados por Velásquez & González (2020), según estos autores es fundamental que para que la investigación sea ética debe ser de prestigio público, tener valor científico o clínico, ser capaz de mejorar las condiciones de las personas involucradas y crear conciencia sobre el fenómeno para así brindar oportunidades para superar el problema, además de obtener una selección justa de los temas, los cuales deben seleccionarse de tal manera que se asegure que sea por motivos de investigación, puesto que la selección de los sujetos de investigación estará relacionada con la realización del estudio que se llevará a cabo, los cuales se consideraron adultos mayores que han vivenciado abandono familiar.

Por ende, es importante el consentimiento informado ya que, para completar este estudio, los participantes recibirán un formulario de consentimiento que explica el propósito, el objetivo del estudio y la libertad para tomar decisiones libres y sin coacción si desea participar. Con base en lo anterior, el respeto a los participantes significa que, si cambian de opinión y deciden que no están interesados en el estudio, pueden retirarse sin ninguna penalización y la información brindada por de los participantes debe ser preservada en completa confidencialidad (Velásquez & González, 2020).

Finalmente, se mencionan los tres principios bioéticos propuestos por la corriente anglosajona y que fueron desarrollados por la Comisión Nacional en el Congreso de los Estados Unidos, con el objetivo de identificar los principios éticos que se deberían utilizar para llevar tipos de investigaciones que involucra la participación de seres humanos (Berti, 2015).

a. Principio de beneficencia

Tiene como objetivo buscar el bienestar de todos los participantes para disminuir la probabilidad de generar algún tipo de malestar en el mismo, además, va más allá del principio de la no maleficencia, donde hace referencia que ante cualquier situación no se debe perjudicar a los individuos participantes, ya que se ha trazado un acuerdo donde se respetará el bienestar del sujeto.

b. Principio de justicia

Tiene como objetivo alcanzar una igualdad ante los diferentes recursos en términos de salud que cada ser humano participante se le atribuye, para disminuir posibles marginaciones en las políticas de la salud.

c. Principio de autonomía o de permiso

Pretende lograr el respeto en la autonomía del individuo participante, por lo que es visto como un principio de permiso, en el cual cada sujeto tiene la libre elección del estilo de vida y los comportamientos que decida hacer, siempre y cuando no atente contra la vida de otra persona (Berti, 2015).

A partir de la Ley 1266 del 2008, se expone la normativa de la habeas data, teniendo en cuenta el artículo 4 sobre el manejo de información que se obtiene mediante los escenarios de entrevista. Se tendrá en cuenta la cadena de custodia de información, por lo tanto, no se estará divulgando la información recogida de los participantes, además se estará guardando la confidencialidad, por lo tanto, se codificarán los nombres de los participantes para no ser identificados por personal externo a la investigación, y para la entrega de resultados no se suministrará información que no tenga como finalidad aportar a la investigación (Gil, 2017).

Por medio de la Resolución Número 8430 de 1993 artículo 11, se describe el nivel de riesgo de la investigación en nivel bajo, ya que al haber un impacto psicológico se denomina o se interpreta que el riesgo es mínimo al no ser un contacto invasivo, pero sí se podrá presentar un impacto emocional en los participantes adultos mayores.

De acuerdo con los derechos establecidos en la Ley 1581 de 2012, los participantes tienen el derecho a acceder, rectificar, actualizar y eliminar sus datos personales y para ejercer estos derechos los participantes pueden presentar una solicitud formal a través de los canales de contacto proporcionados por los investigadores. Estas solicitudes serán gestionadas conforme a los procedimientos establecidos por la ley, garantizando que la información sea eliminada de manera oportuna y segura, protegiendo así la privacidad y los derechos de los participantes (Baquero, 2012).

Análisis de resultados

En el siguiente apartado, se desarrollará un análisis exhaustivo de los fragmentos seleccionados y una descripción detallada de cada una de las categorías investigativas que orientan la investigación: abandono, ciclo vital. Este análisis busca proporcionar una comprensión integral de la interrelación entre estas dos categorías y su efecto en el desarrollo y bienestar emocional del individuo.

Para iniciar, se llevará a cabo un análisis con cada uno de los participantes (P1, P2 y P3), en cuanto a la percepción de abandono que pueden llegar a asociar frente al sistema familiar o cuidadores en lo social, político, físico y de salud. En relación con la primera categoría denominada **abandono** se describe lo siguiente: en el P1 al indagar sobre la frecuencia en que la visita su sistema familiar al hogar geriátrico, el acompañamiento, apoyo y/o comunicación que recibe por parte de ellos, se describen los siguientes fragmentos “Siempre se demoran en venir” “Más mi hermana menor y unos sobrinos como cada 15 días eso creo, ya se me olvida la verdad, o creo que cada semana”. Frente a lo anterior, se puede analizar lo siguiente: se observó que P1 presentó dificultad al recordar la frecuencia, la respuesta inmediata fue verbalizar que "siempre se demoran", pero posteriormente fue recordando que había una frecuencia de cada 8 o 10 días en que la visitaban, además, en la respuesta de P1 se puede describir que en algunos momentos ella sí percibía que sus familiares cercanos la traicionaban por venir no tan frecuentemente, quizás como ella quisiera que fuera todos los días. En este relato no solo implica la percepción que ella tiene frente al abandono, sino que también existe otros factores como la memoria, puesto a que ella en algunas veces sí recordaba que era cada ocho días y en otras veces que era cada mes, pero al final era mucho más reiterativo decir por parte de ella que se sentía apoyada por sus sobrinos. Posteriormente, en relación con la pregunta sobre si el ingreso al hogar geriátrico fue de manera voluntaria se describe el siguiente fragmento: “Sí, mamita, también porque me dijeron que podían estar mucho más pendientes de mí, porque se ocupan mucho, pero que venían a verme y yo quería sí, para qué”. De lo anterior se puede analizar lo siguiente: que de alguna manera ella se siente afectada o abandonada, porque tenía la percepción que posiblemente estaba siendo una carga para sus familiares por sus limitaciones físicas y de tal manera su decisión de ser institucionalizada fue con su consentimiento.

Por otro lado, en el P2, al indagar sobre el motivo por el cual ingresó al hogar geriátrico, el acompañamiento, apoyo y/o comunicación que recibe por parte de ellos, se describen los siguientes fragmentos: “Mi hijo, el de Puerto López, me visita cada (8) días. Él viene con las niñas y salimos a pasear y me llevan a almorzar, pero ellos prefieren llevarme en silla de ruedas, por lo que yo me canso mucho. Mi hijo que vive en Yopal me visita cada (15) días porque a él se le hace más difícil venir a verme, pero me llama todos los días y mis sobrinas que ya tiene como 40 años ellas son las que me acompañan en todas mis citas médicas, me recogen acá en la casa y me llevan hasta allá porque yo no puedo andar solo” “Pues lo que pasa es que mi hijo el de Puerto López hace rato se separó de su esposa, pero ellos ya volvieron, él no tenía con quien más dejarme y alguien que estuviera pendiente de mí para cuidarme, así que él empezó a buscar una casa y encontramos esta que me gustó mucho porque vi cómo las enfermeras trataban a los demás compañeros”. De lo anterior, se puede analizar lo siguiente: que P2 siente gran apoyo familiar la mayoría del tiempo, aunque revela que su hijo lo visita cada 8 días y sus sobrinas lo acompañan a las citas médicas, siendo así como en su relato sugiere esa dependencia al no poder movilizarse solo, ya que tiene una limitación en su movilidad, por esto necesita ser recogido en su casa y llevado a otro lugar, lo que sugiere una dependencia física o quizás emocional por el hecho de sentirse dependiente del cuidado de alguien más para la realización de sus actividades diarias.

En cuanto al P3, en esta categoría se indaga sobre la frecuencia en que la visita, su sistema familiar en el hogar geriátrico, el acompañamiento, apoyo y/o comunicación, y el motivo por el cual ingresó a la casa de descanso, se encontraron los siguientes fragmentos: “Porque como el hijo, el que vive acá se vino para acá, entonces él me trajo, pues porque yo tengo casa en Bogotá, pero estoy bregando a ver como a venderla para poder comprar una por acá” “Sí, sí, por el motivo de que él trabajando no tienen tiempo de ver de uno y nada y aquí estoy muy bien aquí, aquí no me falta nada, acá muy bien atendida, yo soy como la preferida acá” “Sí, pero todavía no sé bien, si yo tengo una casa en Bogotá y el hijo vive acá en Villavicencio el segundo, con él es el que me lleva y me trae y eso, yo acá estoy, pero no es porque yo tenga una enfermedad, ninguna, estoy como por una estadía”.

De acuerdo con lo anterior, se puede describir que P3 decidió mudarse temporalmente a Villavicencio, influenciada por uno de sus hijos, quien reside allí de manera permanente y con quien mantiene una relación de apoyo. Inicialmente, el hijo del medio se trasladó a Villavicencio,

lo que motivó a P3 a seguirlo y permitió que fuera él quien la acompañara en el proceso de mudanza. Por otro lado, se analiza que, a pesar de poseer una vivienda en Bogotá, P3 está considerando venderla para adquirir una en Villavicencio, lo cual sugiere un interés en establecerse definitivamente en esta ciudad.

P3 también sugiere que, aunque sus familiares están ocupados con responsabilidades laborales, limitando así la frecuencia de la comunicación y los encuentros, ha encontrado en el hogar geriátrico un entorno satisfactorio, ya que al afirmar que "aquí estoy muy bien", "no me falta nada", y que se siente "muy bien atendida" y "como la preferida acá", P3 expresa una sensación de bienestar y aprecio por el cuidado que recibe, lo cual es importante para su salud emocional. Aunque aclara que su estancia en el hogar geriátrico no se debe a problemas de salud ni es definitiva, y que aún está evaluando si su mudanza será permanente, el relato de P3 refleja un estado de adaptación donde se siente bien atendida y satisfecha en su entorno actual.

Por otro lado, en cuanto a la frecuencia de la comunicación de P3 con sus familiares se describe el siguiente fragmento: "Ellos me llaman cada tres, cuatro días y así". "Yo de pronto, rezar por mis hijos, que vengan, que me visiten, o que me lleven a pasear, a veces me llevan y duran un día conmigo y por la tarde vienen y me traen". De los fragmentos anteriormente mencionados, se analiza que la P3 menciona que se comunica con sus hijos cada tres o cuatro días, lo cual sugiere que, aunque existe una regularidad en las llamadas con sus hijos, la frecuencia no es diaria, lo que podría indicar una relación a distancia que se mantiene a través de contactos periódicos. También se evidencia que P3 expresa su deseo de conexión y compañía familiar a través de la oración, mencionando que reza por sus hijos para que la visiten y la lleven a pasear. Por lo tanto, este acto de rezar refleja su anhelo por mantener vínculos cercanos con sus seres queridos y su necesidad de interacción social.

Del mismo modo, el fragmento "a veces me llevan y duran un día conmigo" indica que, aunque existen momentos de visita, estos son esporádicos y limitados en duración, lo que sugiere una dinámica familiar donde las visitas son significativas, pero no frecuentes. La mención de que "por la tarde vienen y me traen" insinúa una cierta rutina y cuidado por parte de sus hijos, aunque también podría reflejar una mezcla de alegría por la visita y un posible anhelo de más tiempo

compartido. En general, el relato de P3 destaca su deseo de compañía y afecto, resaltando la importancia de las visitas familiares en su bienestar emocional.

En cuanto al apoyo que P3 percibe de sus familiares se resaltan los siguientes fragmentos: “Pues sí, porque así no le den nada a uno, pues uno tiene a su familia y, como no se ha presentado nada, como de présteme, eso nada, todo así, pero apoyo sí” “Ellos me dicen como esta mamita linda, bien, se comió lo que le llevamos, sí señor, que me preguntan si cositas y yo les contesto que todo bien”.

Con relación a los fragmentos anteriormente mencionados, se puede analizar que la P3 reflexiona sobre la dinámica de su relación con sus hijos y cómo su presencia podría interferir en sus rutinas diarias. Por ejemplo, la afirmación inicial del fragmento "pues no" sugiere una negativa a interrumpir las actividades de sus hijos, reflejando su conciencia y respeto por las responsabilidades de ellos. Por otro lado, al mencionar "uno les interrumpe sus quehaceres", P3 muestra un deseo de no ser una carga, revelando una actitud comprensiva y respetuosa hacia sus ocupaciones. Sin embargo, aunque P3 desearía verlos más seguido, enfatiza que no se siente molesta por la falta de contacto, lo cual demuestra capacidad para adaptarse a la realidad de su situación familiar.

En cuanto al siguiente fragmento, se analiza que la P3 expresa su esperanza de recibir visitas y que para ella los pequeños gestos por parte de sus hijos son significativos, ya que representan el cariño y la atención que le demuestran y que contribuyen a su bienestar emocional. También describe interacciones en las que sus hijos la llaman "mamita linda", mostrando afecto hacia ella, y le preguntan por su salud y felicidad, lo cual refleja un interés por su bienestar.

Con relación a la segunda categoría denominada **ciclo vital** se describen los fragmentos en cuanto al desarrollo durante todo el ciclo vital, los aprendizajes, la formalización de pareja, conformación del sistema familiar, las limitaciones o dificultades a nivel físico, psicológico y emocional y experiencias de vida. En el P1, al indagar sobre la conformación del sistema familiar, manifestó: “Ahh si, no, yo no me casé nunca, siempre estuve viviendo con mis nueve hermanos y mi mamá, porque yo fui muy enfermita. “No, mamita, yo no tuve nada de hijos ni nada”. “No, mamita, no, señora, tampoco pareja tuve, porque yo no pude. Mis hermanos me cuidaban, entonces no hacía falta”.

De acuerdo con lo anterior, se puede analizar que P1 debido a las limitaciones físicas que presentó desde la etapa de la infancia, no tuvo la experiencia o la apertura a concebir hijos con alguna pareja y que es algo que tampoco le interesó o la frustró, porque sentía el apoyo por parte de su familia, ya que de alguna manera ellos siempre han sido su refugio, además, se le dificultaba realizar actividades fuera de ayudar en casa, por esta razón sus hermanos y padres siempre la han apoyado.

Al indagar sobre los aprendizajes y roles durante sus experiencias vividas, se describe el siguiente fragmento: “Yo ayudaba a cocinar con la manito que tengo buena y también el aseo por ahí, pero ellos me ponían a descansar mucho y también lavaba todo lo que más podía”. De esto se puede analizar que P1 desde su infancia trataba de no sentirse invalidada a pesar de sus limitaciones físicas, puesto a que verbaliza que, aunque recibiera apoyo en todos los sentidos por parte de su familia, siempre trataba de ayudar en casa y esto era lo que le ayudaba a ejercer y mantener su rol dentro de su sistema familiar.

Al explorar directamente sobre las dificultades y limitaciones a nivel físico se describe “No nada, bien, me duele el ojo mucho, hoy tengo cita y viene mi sobrina y me acompaña” “Ah sí, pero me acompañan, pero mamita para que bien, mi ojo ay me duele, no veo ya, Dios santo eso si es feo así, y el brazo ya no, ya no hago nada”. De acuerdo con lo manifestado por el P1, se puede analizar que esta condición se ha presentado durante toda su vida, ya que ha presentado deficiencias físicas. Específicamente, ella reiteraba sobre su incapacidad para mover el miembro superior izquierdo. Debido a esto, ella actualmente siente cercanía con sus familiares por lo que sabe que cada vez que tiene citas médicas alguno de ellos irá por ella y la acompañará al lugar de atención, también se puede entender que el deterioro físico que la limita y la hace sentir posiblemente dependiente de los demás, es la manera en la que busca la cercanía con la familia o la misma sociedad que le rodea.

Por otro lado, en el P2, al indagar sobre el acompañamiento, la formalización de pareja, conformación del sistema familiar, las limitaciones o dificultades a nivel físico, psicológico y emocional y experiencias de vida, manifiesta que: “Hace 40 años me separé de mi esposa” “fui profesor durante 37 años de matemáticas y dictaba las clases en Puerto López, aprendí desde joven porque a mis padres les gustaban mucho las matemáticas y la lectura, de ellos fue que fui

aprendiendo” “yo me acordaba de los momentos cuando dictaba clases en el colegio” “Yo los escucho porque como no puedo pararme y caminar bien”. De acuerdo con lo manifestado por P2, se puede analizar que durante toda la etapa de su ciclo vital de adulto joven se evidencia una notable capacidad de adaptación emocional tras haber experimentado una separación hace 40 años, experiencia que ha sido transformadora, permitiéndole adaptarse. También, se evidenció una profunda afinidad hacia las matemáticas, un interés que se ha forjado desde su juventud gracias a la influencia y crianza de sus padres, esta conexión con las matemáticas no solo refleja un gusto por la disciplina, sino también un desarrollo del razonamiento lógico por solucionar sus problemas, tomar decisiones y construir conocimientos a lo largo de su vida. Actualmente, P2 es consciente de las limitaciones físicas que enfrenta, lo que refleja una notable aceptación de su situación, la cual puede interpretarse como un signo de madurez emocional y autoconocimiento, aspectos fundamentales para el bienestar psicológico.

Del mismo modo, en la P3, al indagar sobre la conformación del sistema familiar, se denotan los siguientes fragmentos: “Casada, bien casada, mi marido murió hace 20 años, por la iglesia. Uhh, yo me casé, de 18 años”. “Como hace unos 20 años, tuve 3 hijos, son varones”.

De acuerdo con lo anterior, P3 describe aspectos fundamentales de su vida pasada, revelando que estuvo casada en una unión que considera significativa y que su esposo falleció hace 20 años. Por otro lado, al mencionar que se casaron "por la iglesia", P3 destaca el valor especial que le otorga a ese vínculo, al generar un ritual religioso que enmarca sus creencias; además se logra analizar que P3 recuerda momentos clave, como la maternidad y la crianza de sus tres hijos varones, lo que demuestra que este periodo fue crucial para ella. Por tal razón, la mención de sus hijos denota un sentido de orgullo y satisfacción por haberlos criado, esta conexión familiar es una fuente importante de significado y apoyo emocional, especialmente en esta etapa de la senectud en la que las relaciones con sus hijos adquieren un valor central en su vida.

Posteriormente, al explorar sobre los aprendizajes y roles durante sus experiencias vividas, se describe el siguiente fragmento: “Experiencias, de que, de ver con tantas enfermedades, tanta cosa, no tengo cómo explicarlo, por ejemplo, hay gente que sufre de una cosa y de otra y uno no haya cómo ayudarle o que tomaron y que le hizo, así le digan a uno para uno ayudarle”.

De la narrativa anterior se describe que la P3 expresa una profunda dificultad para articular sus sentimientos y una sensación de impotencia frente al sufrimiento que observa. La repetición de "tanto, tantas enfermedades" subraya la abundancia de situaciones dolorosas que ha presenciado, lo cual resulta abrumador. Sin embargo, a pesar de su deseo de ayudar, se siente

incapaz de proporcionar la asistencia necesaria, lo que genera frustración y desesperanza; del mismo modo, la mención de "gente que sufre de una cosa y de otra" refleja la variedad de dolencias y la confusión en torno a los tratamientos, incrementando su sentimiento de incapacidad, por ende, este relato muestra la empatía y compasión de la P3, pero también su angustia y tristeza ante la imposibilidad de aliviar el sufrimiento ajeno.

Por otro lado, al indagar sobre su rutina diaria actualmente, se describe el siguiente fragmento: "Yo me levanto a las siete, rezo, me voy para el baño, me baño el cuerpo, y hago todo, salgo a vestirme y ahí si salgo, hasta que no esté lavada y bien arreglada no salgo, salgo y me quedo por ahí sentada en esa mesa de a la grande y me tomo mi cafecito, pues si esa es toda la historia, pues si, a mí me da mucho pesar a veces es con las enfermeras porque les toca duro y los enfermos son muy groseros, pobrecitas las tratan mal".

Del anterior fragmento se describe que P3 revela una rutina cotidiana estructurada y marcada por su autonomía funcional y el cuidado personal, por lo cual, al detallar su proceso matutino, desde levantarse y rezar hasta asearse y vestirse completamente antes de interactuar con los demás, P3 muestra una clara intención de mantener su dignidad y una imagen de cuidado propio. Este proceso también refleja su deseo de empezar el día en un estado óptimo, lo que sugiere que estos rituales le proporcionan un sentido de normalidad y control sobre su vida.

En cuanto a su mención sobre su percepción de las enfermeras, expresa que siente empatía hacia el esfuerzo de estas cuidadoras, especialmente por el trato difícil que reciben de algunos pacientes, lo cual subraya su conciencia de las dificultades ajenas; al decir "pobrecitas", P3 evidencia un aprecio y respeto por el trabajo que realizan, mostrando una postura solidaria hacia quienes la rodean.

Asimismo, al indagar directamente sobre las dificultades y limitaciones a nivel físico, denotan los siguientes fragmentos: "Bien, sí, por ahí no deja, pero, pero ¿qué le duele a uno los

huesos, ¿qué le duele a uno?” “No, eh, la plástica, sí, para qué, yo no me quejo de nada, una pastica y se me pasa el dolor”. Por tanto, del relato se puede analizar que P3 reconoce las limitaciones físicas que acompañan esta etapa, las cuales pueden tener un impacto tanto físico como emocional. La repetición de "pero, pero" y la insistencia en el dolor físico subrayan la frustración y el malestar que siente P3, lo que refleja una mezcla de resignación ante los inevitables cambios corporales y el malestar por la pérdida de funcionalidad, debido a que P3 se encuentra en una etapa en la que en el adulto mayor es común el malestar físico, especialmente en los huesos, ya que es un síntoma frecuente del envejecimiento.

A partir de la categoría ciclo vital se describen algunos fragmentos relacionados a la subcategoría **regulación emocional**, en cuanto a la situación emocional, estados de ánimo, posibles afectaciones emocionales debido a conflictos, vínculos con el sistema familiar y el hogar geriátrico. Al indagar en el P1 sobre su experiencia emocional frente al hogar, se describe el siguiente fragmento: “No nada, mamita, bien todo, solo cuando vienen mis sobrinos hablo con ellos y bien quedo bien yo”. Se describe que P1, de manera directa, no relaciona a algún integrante del hogar como su fuente de apoyo para poder gestionar sus emociones, sino que espera a que algún familiar esté presente para poder hacerlo, lo que se da por la misma seguridad que le han brindado su familia.

Al explorar en P1 sobre posibles conflictos con sus redes de apoyo y las experiencias o a posibles afectaciones emocionales se describen los siguientes fragmentos “No nada, cosas normales que pasaban, pero nada mamita, muy tranquila estaba” “Feliz sí para qué, para que de verdad no me falta nada mamita” “No gracias a Dios si señora, no me he sentido triste”. Se puede analizar que no asocia eventos de todas sus etapas del ciclo vital como conflictos que generan sentimientos de intranquilidad, además, ante las experiencias que ha vivido, se puede describir que P1 posiblemente percibe sentimientos de felicidad hacia sus diferentes redes de apoyo. De manera que, se puede analizar que, ante las experiencias que ha tenido P1 frente al hogar geriátrico y su sistema familiar, posiblemente relaciona un estado emocional positivo, sin percepción de tristeza o abandono.

En cuanto al P2 se describen los fragmentos con relación a la situación emocional, estados de ánimo, posibles afectaciones emocionales debido a conflictos, vínculos con el sistema familiar

y el hogar geriátrico, en donde manifestó que: “Me siento apoyado por mis hijos y mis sobrinas porque siempre están pendientes de lo que yo necesito, y la dueña de la casa me consiente mucho, me da la comida a la hora que yo pido”. “Solo me dio nostalgia cuando me preguntaba por mis hijos”. De acuerdo con lo manifestado por P2, a pesar de las dificultades que ha enfrentado a lo largo de su vida, demuestra una notable resiliencia emocional, por lo que su capacidad para reconocer sus limitaciones sin dejarse dominar por ellas refleja un alto nivel de autoconciencia, adicionalmente, P2 actualmente manifiesta una profunda nostalgia al recordar a sus hijos, lo que sugiere una conexión emocional significativa y un sentido de pérdida que ha perdurado a lo largo del tiempo.

Al investigar sobre la experiencia emocional de P3 frente al hogar geriátrico, se describe el siguiente fragmento: “No mal no, no porque desde un principio se han portado bien”. De lo cual se analiza que el relato indica que no ha habido un mal comportamiento por parte de los cuidadores ni de los compañeros, posiblemente debido a que, desde el inicio de su llegada, las personas han actuado de manera correcta o apropiada. Además de que, el doble "no" parece ser una forma enfática de negar cualquier comportamiento indebido, sugiriendo que no hay razones para pensar lo contrario.

Al indagar en P3 sobre si sus familiares se preocupan por su bienestar emocional, se obtiene el siguiente fragmento: “Ah, sí, ellos me llaman, y me preguntan cómo estoy yo, si estoy aburrida o amañada, o eso preguntan”. De este relato se analiza que la relación de P3 con sus hijos, quienes se comunican regularmente con ella para indagar sobre su bienestar, indica que existe un vínculo afectivo y un interés genuino por parte de ellos hacia su madre, lo que es fundamental para su bienestar emocional. Por otro lado, las preguntas sobre si está "aburrida o amañada" reflejan la preocupación de los hijos por el estado emocional de P3, por lo cual, este tipo de interacción demuestra que sus hijos buscan no solo mantener el contacto con su madre, sino también asegurar que ella se sienta acompañada y satisfecha en su nuevo hogar.

Por otro lado, al preguntarle a P3, sobre cómo se siente emocionalmente al presenciar la ausencia de sus familiares en el día que ella esperaba ser visitada, se obtienen los siguientes relatos: “No, yo tengo un temperamento tranquilo, que no vinieron los hijos, qué sería que no vinieron, será que, cualquier cosa, eso no falta a uno ni en qué pensar”. Si pasan pensativos, será que vendrán

o no vendrán, irían para tal parte o no irían, y bueno, así. “No, porque yo sí veo que de verdad necesitan el tiempo para ellos, que hagan sus procedimientos”.

En cuanto a las narrativas expuestas anteriormente, P3 se describe como una persona de temperamento tranquilo que reflexiona sobre la ausencia de sus hijos, que, aunque muestra calma, también expresa una serie de pensamientos y preocupaciones sobre en qué lugar se encuentran, dado que no la han ido a visitar. Por otra parte, la repetición de "será que" indica una mente activa, llena de especulaciones, lo que sugiere una mezcla de serenidad y preocupación subyacente, por tanto, cuando se le pregunta si se siente triste por la falta de visitas de su hijo, P3 reconoce la necesidad de que él tome su tiempo y cumpla con sus responsabilidades. Por ende, esta respuesta refleja una actitud comprensiva y empática, en la que la P3 prioriza el bienestar de su hijo por encima de sus propios sentimientos de tristeza.

A continuación, se presenta el análisis de los relatos obtenidos del **grupo focal**. En primer lugar, se describirán aquellos fragmentos correspondientes a la **categoría de abandono**, lo cual permitirá describir las experiencias y percepciones relacionadas con sentimientos de desatención o falta de acompañamiento en distintos contextos. Al preguntar al P1 sobre la percepción de soledad, manifestó el siguiente fragmento “Aburrido será”, de esto se puede analizar que posiblemente percibe abandono por parte de su sistema familiar al momento en que fue institucionalizada y el hecho de estar en el hogar le genera aburrimiento porque la fuente de comunicación que tenía directo con su familia ya no era frecuente.

Adicionalmente, el P2 manifestó lo siguiente “De pronto la parte de estar uno aislado de las demás personas, estar alejado de la realidad, cierto, se siente frío a veces, eso para mí es la soledad, para mí, no” “solo, triste, pues me parece a mí”, de lo que se puede analizar es que el participante ha tenido experiencias de percepción de abandono debido a la atribución que hace de la soledad, por lo que es posible que previamente experimentó un duelo con su red de apoyo más cercano dejando como consecuencia una afectación emocional. También se tiene en cuenta que a partir de las experiencias positivas previas que tuvo P2 con su red de apoyo más cercano se fortaleció su área afectiva emocional, y de esto desarrolló resiliencia ya estando dentro del hogar geriátrico, por tal razón puede crear expectativas o deseos de querer volver a sentirse acompañado

y el acompañamiento emocional que recibía por su familiar lo está reemplazando con los demás compañeros del hogar.

En cuanto al relato del P3, manifestó “pensar, meditar”. “Casi siempre se la pasa uno por ahí, que, siempre comunicándose con uno, con otro, con eso, pero cuando uno vive solo, pues ahí le toca a uno solo”. Se puede analizar que ante la falta de un acompañamiento por alguna red de apoyo pudo llevar a que P3 construyera sentimientos de soledad por las mismas experiencias y mediante esos espacios es probable que la persona haya tenido un tipo de aprendizaje como el evitar el malestar mediante la meditación. Finalmente, se puede describir que probablemente el P3 siente más seguridad al estar acompañado por personas que le rodean y, al momento de no tener la posibilidad de interactuar con alguien, le puede llegar a generar sentimientos de frustración y soledad.

En relación con la **categoría del ciclo vital**, al indagar sobre las perspectivas de futuro y las preferencias sobre el lugar donde les gustaría estar, así como los deseos y visiones de desarrollo personal de los participantes, se han identificado en el P2 los siguientes fragmentos: “Me gustaría estar en una casa, ojalá sea campestre y ojalá estén mis nietos ahí, claro que compartiendo y de pronto yo soy viejo de edad, pero poder estar colaborando en algo, porque ya uno no va a poder ayudarles en la parte material” “Si toca esperar como cómo crecen los nietos, yo por lo menos hasta el momento, mis nietos son muy especiales conmigo. Mis nietos, ahorita que abuelito, abuelito, pero no sabemos cómo va a ser cuando crezcan”.

De acuerdo con los relatos mencionados anteriormente, se describe que P2 manifiesta el deseo de poder vivir en un entorno tranquilo y en compañía de sus nietos, lo cual destaca su anhelo de querer permanecer cerca de su familia, con quienes desea compartir momentos y experiencias significativas. Se debe agregar que, a pesar de que P2 reconoce sus limitaciones físicas debido a su edad, mantiene un fuerte deseo de contribuir y participar en la vida de sus seres queridos

esperando ser útil y activo, demostrando que, aunque su capacidad de ayuda material no es la misma de antes, aún desea que su presencia sea significativa para su familia.

Por otro lado, se analiza que a su vez el relato de P2 refleja satisfacción y a la vez preocupación respecto a sus nietos, ya que describe su relación actual como cercana y afectuosa,

destacando la especial conexión que siente con ellos y cómo los nietos muestran afecto al llamarlo "abuelito", lo que genera un vínculo aparentemente sólido, el cual posiblemente es un motivo de alegría y orgullo para él. Sin embargo, también se percibe una incertidumbre hacia el futuro, manifestada en la frase "no sabemos cómo va a ser cuando crezcan", lo que refleja un anhelo por preservar esta cercanía, al mismo tiempo que expresa una resignación ante la posibilidad de que, con el tiempo, las prioridades de los nietos puedan cambiar.

Con respecto a la P3, se tuvieron en consideración los siguientes fragmentos: "Ay, pues yo no sé, tanta pen... que piensa uno que como van las cosas, pues una parte así como esta que no de uno mucha carga que nadie le amargue la vida a uno tampoco" "Pues yo lo único que le pido a mi Dios es que tengamos una vejez, la vejez ya la tenemos, pero cuando ya estemos en una vejez avanzada que me dé salud, pues sí que los nietos, pero eso como la juventud está muy avanzada, la juventud de ahora es rara, rara la que se preocupa por los abuelos, toca sobrellevar todo".

Teniendo en cuenta lo anterior, se analiza que P3 expresa una profunda incertidumbre y, al mismo tiempo, un deseo de paz al reflexionar sobre su futuro y sus relaciones interpersonales, debido a que se denota su anhelo de no ser una "Carga" para los demás y de evitar situaciones que puedan "Amargarle la vida". Asimismo, muestra una necesidad de equilibrio y respeto en sus interacciones, reflejando el deseo de alcanzar una vejez en la que pueda mantener su independencia y dignidad, evitando conflictos o tensiones que interrumpen su tranquilidad.

También manifiesta un deseo de bienestar y salud en la vejez, así como el deseo de tener una conexión con las generaciones más jóvenes, especialmente sus nietos, ya que expresa una percepción de cambio en las actitudes de la juventud actual, señalando que es menos común ver a los jóvenes preocupados por sus abuelos.

Con relación a la **Subcategoría de regulación emocional**, al explorar sobre el estado de ánimo que viven los participantes en el hogar geriátrico, se logró identificar en el siguiente fragmento de P1; "Triste, porque me molestan los ojitos.". Se puede describir que P1 está afectada por malestares físicos en su rostro que le están generando incomodidad y está afectado su estado emocional.

Por otra parte, en P2 se logra identificar el siguiente fragmento: “Bien, yo me siento bien, con el detalle que me hizo I2 y eso”. Conforme al relato anterior, se logró evidenciar que P2 se encuentra en un estado emocional estable, con una actitud positiva, por la manera de expresar sus emociones y sus experiencias vividas dentro del hogar geriátrico.

En cuanto a P3, se obtuvo el siguiente fragmento: “Bien, yo no me siento triste” “Bien, pues yo me siento bien, bien de hacer esta actividad y eso todo eso”. De lo que se analiza que P3 expresa que se encuentra bien emocionalmente y que está disfrutando de la actividad que está realizando en el momento, lo cual le genera bienestar emocional y un humor estable y tranquilo.

Discusión de resultados

A continuación, se desarrolla la discusión por cada una de las categorías tanto deductivas como inductivas que fueron abarcadas en la presente investigación, describiendo la interpretación sobre las experiencias vividas de cada uno de los participantes frente a las percepciones de abandono, experiencias emocionales y aprendizajes durante las etapas del ciclo vital.

Abandono

En los relatos del P1 se encontró que desde el sistema familiar se considera como la fuente de apoyo con el cual construyó un vínculo seguro, ya que mantenían frecuente comunicación y apoyo a nivel económico y emocional, por ende, P1 pudo haber desarrollado dependencia hacia ellos; debido a esto, se puede analizar que ella probablemente si percibe sentimientos de abandono, en razón a que tenía la idea de que estaba siendo una carga para sus familiares por sus limitaciones físicas. Con base a lo anteriormente mencionado, los autores Fernández & Jove, (2021) sustentan que los factores de la comunicación y la comprensión por parte del sistema familiar son vitales en la etapa de la adultez mayor, debido a que esto lleva a que la población pueda percibir acompañamiento y evita la aparición de comportamientos de riesgo tal como llegar al abandono o depresión, por ende, al momento en el que el adulto mayor es institucionalizado puede percibirlo como abandono, ya que se pierde la frecuencia en la comunicación e interacción con sus redes de apoyo.

En relación con P2, se pudo analizar que no se evidencia percepción de abandono por parte de su familia y/o hogar geriátrico, ya que manifiesta tener apoyo por parte del hogar y de su familia que lo visita quincenalmente, además se evidencia que P2 se ve influenciado en su dependencia emocional por su salud física que se ha venido deteriorando a lo largo de su vida, afectando su movilidad y generando limitaciones en su día a día. En relación con lo expresado anteriormente, los autores Sindy et al., (2020) refieren que el ciclo vital del adulto mayor se ve influenciado por el abandono que sufren cotidianamente por sus núcleos familiares o sus cuidadores, dejándolos en hogares geriátricos por causa de sus enfermedades neurológicas y/o degenerativas, generando en ellos un descuido en su bienestar físico y mental.

En cuanto a P3 la percepción de abandono está asociada directamente con su entorno familiar, porque, aunque no manifestara de manera explícita esta sensación, era evidente su resignación ante la situación actual en el hogar geriátrico, además, sus expresiones faciales

reflejaban sentimientos de tristeza, lo cual confirma la carga emocional que enfrenta debido a la separación de su núcleo familiar. Esta afectación emocional se construye a partir del momento en el que decidió no querer ser una carga para sus familiares, ya que P3 sabía que cada uno de ellos tenían sus responsabilidades, además de la distancia que los separa y con ello el sentimiento de frustración al querer ser autónoma e independiente en totalidad de sus decisiones. Por otro lado, los autores Sindy et al., (2020) refieren que, ante la pérdida de autonomía e independencia, el adulto mayor tiende a reprimir sus emociones, ya que, al enfocarse en los aspectos positivos de su situación, no manifiestan lo que está afectando su bienestar emocional. Este enfoque en lo positivo y el hecho de que P3 no menciona problemas o quejas, podría ser un mecanismo de afrontamiento que le permite mantener una visión optimista de su realidad y en su proceso adaptación a su nuevo contexto.

Ciclo vital

En los relatos del P1 se encontró que a nivel del desarrollo físico desde su etapa de la infancia ha presentado problemas físicos orgánicos, lo que le ha generado incapacidad corporal para la movilidad o desplazamiento, por lo tanto, se le ha dificultado poder llevar a cabo actividades rutinarias como trabajar, cocinar, salir a pasear, y entre otras. Esas limitaciones son las que la hicieron dependiente de su sistema familiar, ya que ellos siempre le han brindado apoyo a nivel económico, social, físico y emocional, por esta razón, es que todo el proceso de desarrollo en las diferentes áreas de ajuste lo ha percibido de manera positiva gracias al apoyo que siempre ha recibido.

Sin embargo, esa percepción también se acompaña de connotaciones emocionales relacionadas a la tristeza, frustración y abandono, debido a que el P1 construyó creencias de infravaloración hacía él mismo por el hecho de no poder ayudar o aportar de la manera como lo quisiera hacer, puesto a que manifestaba que sólo ayudaba en la casa con las cosas que estaban a su alcance y no lo que realmente quería y podía, como, por ejemplo, aportar económicamente. Por su parte el autor Rangel (2021) sustenta que las deficiencias físicas en los seres humanos generan dependencia no sólo física sino también emocional frente a otras personas y en el momento que se presenta algún evento como la separación o abandono entre ese vínculo de dependencia, puede

impactar emocionalmente ya que se puede llegar a experimentar un duelo por separación o depresión y sentimientos de frustración con la vida.

En cuanto a P2, en esta categoría se pudo evidenciar que durante su etapa de ciclo vital de adulto joven experimentó una separación con su expareja sentimental, en donde esta situación generó adaptación emocional y habilidades de resiliencia que le brindan bienestar psicológico; adicionalmente, P2 a lo largo de su vida profesional desarrolló capacidades sobre temas relacionados al razonamiento lógico y solución de problemas que generaron cambios en su vida, lo que le ayudó a la aceptación de su estado actual.

En concordancia con lo anterior, los autores Velásquez & González (2020) argumentan que a lo largo del ciclo vital el adulto mayor enfrenta eventos no normativos que generan cambios en la autonomía y/o dependencia en cuanto a las tomas de decisiones, afectando en diferentes áreas de ajuste, como en la parte sentimental y relaciones interpersonales. Estas afectaciones conllevan a desarrollar transformaciones para la misma adaptabilidad del adulto por medio de nuevos aprendizajes, es decir, que a partir de las experiencias vividas se crea un proceso de resiliencia para afrontar cualquier situación en el presente. La manera de afrontarlo se da por medio de los recursos que adquirieron a lo largo de su vida, por lo tanto, en el P2 se puede interpretar que la formación profesional le ayudó a afrontar las experiencias negativas que experimentó a lo largo de su ciclo vital de adulto joven.

Con relación a P3, en esta categoría se encontró que, a nivel de funcionamiento físico, independencia y roles, se interpreta que ha mantenido un adecuado desempeño en sus distintas áreas de ajuste, sin presentar limitaciones o deterioro físico. Además, se muestra diligente en su rol de apoyo a los demás y cuenta con la capacidad de llevar a cabo su rutina diaria como bañarse, vestirse, comer, entre otras actividades sin necesidad de acompañamiento.

De acuerdo con lo anterior, el autor Izquierdo (2007) sustenta que el adulto mayor refleja una necesidad clave de sentirse útil con el objetivo de encontrar sentido y propósito a medida que se acercan al final de su vida, por lo tanto, en esta etapa los adultos mayores suelen realizar una revisión de sus logros y contribuciones, buscando confirmar que su vida haya tenido valor y relevancia, tanto para ellos como para los demás. Teniendo en cuenta que el relato de P3 al mencionar querer "ser útil" habla de una necesidad de seguir siendo significativa y activa, incluso

cuando ya no desempeña los roles tradicionales de trabajo o crianza, este deseo de sentirse útil también está vinculado con el logro de sensación de integridad en la vejez, ya que según la teoría de Erik Erikson, el adulto mayor busca reconciliar su vida pasada y presente para lograr una aceptación satisfactoria de su vida, reduciendo así el temor al envejecimiento y la muerte.

En cuanto a la **subcategoría regulación emocional**, en P1 se interpreta que debido a la convivencia, experiencias positivas, apoyo emocional, acompañamiento y la comunicación e interacción que experimentó con su sistema familiar, le generó un vínculo seguro lo cual le ayudó a mantener una actitud positiva frente a las limitaciones e incapacidades que presentó desde su infancia, estas percepciones positivas le ayudaron a P1 a afrontar los sentimientos de frustración que tenía con la vida por el hecho de no haber logrado formalizar una familia o tener un trabajo. Desde que empezó a vivir dentro del hogar geriátrico empezó a experimentar emociones de tristeza y sentimientos de abandono con su familia debido a que el contacto ya no era tan frecuente a como estaba acostumbrada a tenerlo, aun cuando ella hubiera dado su consentimiento de ser institucionalizada.

Mencionado lo anterior, el autor Bach (2022) aporta acerca del beneficio que tienen las redes de apoyo como la familia, ya que estas sirven como fuente de fortaleza en momentos donde se puede llegar a percibir sentimientos de frustración o amargura, por el hecho de no cumplir con las metas o sueños; igualmente, en situaciones donde se genere conflicto en el lugar o contexto de convivencia, el beneficio se dirige a evitar el impacto emocional y enseñar la capacidad de autorregularse.

En el P2 se evidenció que enfrentó dificultades a lo largo de su vida, las cuales se desarrollaron a partir de la separación conyugal y los sentimientos de abandono que posiblemente experimentó desde el momento en que su hijo lo institucionalizara en el hogar geriátrico, generando sentimientos de frustración y nostalgia al momento de recordar las experiencias vividas con sus seres queridos. A partir de esas situaciones vividas logró desarrollar resiliencia, refugiándose en sus pasatiempos favoritos relacionados a las matemáticas, lo que se puede asociar a un proceso de regulación emocional, ya que fue su propio mecanismo de defensa para evitar el malestar emocional que le genera esos recuerdos.

Con base a lo mencionado anteriormente, el autor Bach (2022) refiere que el adulto mayor a lo largo del ciclo vital vive experiencias tanto negativas como positivas en su contexto social y/o personal, generando controversia en sus decisiones que le generan sentimientos de arrepentimiento o frustración, provocando un deseo de volver al pasado para subsanar o corregir aquellas vivencias pasadas con su cónyuge o que tuvieron mal desarrollo en su vida profesional, que han venido desarrollando a lo largo de su vida.

Al analizar esta subcategoría en P3, se interpreta que, aunque enfrenta dificultades en la gestión de sus emociones, muestra una intención de convertirlas en elementos constructivos, ayudando en su proceso de adaptación a las distintas experiencias vividas durante su institucionalización. Esta circunstancia refleja las afectaciones emocionales desencadenadas por la separación de su sistema familiar y como respuesta, P3 ha desarrollado una capacidad de resiliencia que funciona como un mecanismo de defensa; esto significa que, al recordar ciertas situaciones, en lugar de expresarlas abiertamente, opta por evitarlas u ocultarlas, enfocándose en diversas actividades rutinarias.

Los autores Vargas & Martínez (2013) argumentan que la regulación emocional es un proceso fundamental en el cual los individuos logran vincular sus experiencias emocionales con vivencias y situaciones pasadas. Este proceso permite que, frente a determinadas circunstancias familiares, sociales o ambientales, se observe una disminución de las respuestas fisiológicas, lo cual facilita una reacción emocional más equilibrada. Sin embargo, cuando analizamos el fenómeno de abandono en adultos mayores, es importante considerar que sus experiencias previas de abandono o aislamiento pueden afectar significativamente su capacidad de regulación emocional.

Siguiendo lo anterior, dichas vivencias pueden reactivar respuestas emocionales intensas y difíciles de gestionar, lo que implica que el proceso de regulación emocional puede verse obstaculizado, generando un impacto negativo en su bienestar emocional y en su capacidad para adaptarse a nuevas situaciones. Por lo tanto, en P3 se logra evidenciar que, al no expresar sus emociones de una manera adecuada, obstaculiza el proceso adecuado de su regulación emocional.

La regulación emocional es un proceso en el cual los individuos tienen la capacidad de relacionar lo que experimentan emocionalmente con las experiencias y situaciones vividas, por lo

tanto, en este proceso de regulación se puede observar la disminución de las respuestas fisiológicas generadas por circunstancias que pueden ser familiares, sociales y/o ambientales. De acuerdo con lo anterior, se tiene en cuenta que el fenómeno o la situación de abandono del adulto mayor con relación a las experiencias pasadas que ellos hayan vivido, podría afectar su regulación emocional (Vargas & Martínez, 2013).

A partir de las dos categorías abarcadas en la investigación, surgieron dos categorías emergentes para los análisis de los resultados y discusión: la primera se denomina redes de apoyo y la segunda se denomina recursos. Estas emergieron debido a los diferentes factores internos y externos en cada uno de los participantes, los cuales se relacionaban a las percepciones de abandono, el sistema familiar, las situaciones económicas, emocionales y de salud.

En relación con la primera **categoría emergente denominada redes de apoyo** se describen los fragmentos en cuanto al acompañamiento y apoyo que les brinda el sistema familiar y el vínculo de confianza. Al investigar en P1 sobre la fuente de apoyo que durante todas las etapas del ciclo vital ha considerado como un vínculo cercano, se describe los siguientes fragmentos “No mamita, sólo en la casa, a mí siempre mi familia me apoyó, para qué” “Mis sobrinos, sí señora, ellos me acompañan siempre”. De acuerdo con los anteriores fragmentos, se puede analizar que su sistema familiar ha sido siempre su primera fuente de apoyo y que de alguna manera hace fortalecer y mantener la regulación emocional estando institucionalizada. Al preguntar sobre el vínculo de confianza se describe el siguiente fragmento “Yo creo que todos para que, si todos tengo confianza”. De acuerdo con lo anterior, se puede interpretar que en todas las etapas del ciclo vital de P1 siempre ha tenido una convivencia con todo su sistema familiar, por lo tanto, en la actualidad sigue percibiendo ese sentimiento de confianza y apoyo por parte de ellos.

Dicho lo anterior, el autor Payhua (2014) aporta que las diferentes etapas del ciclo vital se deberían desarrollar en todas las facetas y de acuerdo con la edad, por lo que al momento de no desarrollarse o ejecutarlas se entra a ver variables que la pueden afectar. En el caso de P1 se relaciona a las incapacidades físicas que ella tenía desde su nacimiento, por ende, su sistema familiar se convierte en principal red de apoyo y le brinda seguridad.

En cuanto al P2 se describen los fragmentos en cuanto a la situación emocional, donde manifestó que: “mi esposa, yo con ella todavía hablo con ella a veces me llama y me visita cada

20 días” “siempre están pendientes, mi otro hijo me compro un televisor, mis sobrinas me compraron un mueble para echar la ropa, todos están pendientes, siempre que vienen me traen sopas de letras o lo que yo necesito” “mi hijo que vive en Yopal me visita cada 15 días porque a él se le hace más difícil venir a verme, pero me llama todos los días y mis sobrinas que ya tiene como 40 años ella son las que me acompañan en todas mis citas médicas” “Pues mijita a mí me hacen diálisis y yo tengo diabetes, pero acá siempre están pendientes y me pasan mis medicamentos” “las enfermeras siempre están pendientes de mí, me cuidan mucho, si yo les digo a ellas que quiero la comida más tarde ellas me hacen caso”.

Se puede analizar en los fragmentos que P2 tiene una capacidad de adaptación emocional que a pesar de haberse separado de su esposa hace cuarenta años, mantiene una comunicación abierta con ella. La separación significativa que P2 experimentó hace cuarenta años puede interpretarse como un evento que, aunque doloroso, le permitió rediseñar su vida, encontrar nuevas formas de experimentarla y mantener sus redes de apoyo; actualmente, la relación que P2 mantiene con su hijo refleja un vínculo emocional significativo, lo que sugiere la importancia de la familia como fuente de apoyo emocional en su vida. La comunicación diaria, a pesar de las dificultades de las visitas, indica un esfuerzo consciente por parte del hijo para mantener la cercanía con su padre.

A partir de los anterior, según Bach (2022) con relación al origen de la separación de la familia con el adulto mayor, una de las grandes causas es la desatención o abandono que generan sus hijos por discusiones o separación con sus parejas y preocupaciones laborales, situaciones que generan en el adulto mayor sentimientos de abandonos y de soledad, que repercuten en su estado emocional llevándolos a sentirse excluidos por su sistema familiar.

Por otro lado, al explorar en P3 sobre quienes son las personas que ella considera más cercanas y que se preocupan por su bienestar físico y emocional, se encuentran los siguientes fragmentos: “Si, entonces el que más me visita es H2, pero yo me comunico con ellos, a cada rato me llaman” “Pues el que está aquí, él me lleva para la casa y con la esposa me atienden bien en la casa y todo” “Pues las patronas, ella se preocupa porque yo esté bien, que me duele, que no me duele, tome pastica pues”.

De los relatos mencionados anteriormente, se analiza qué P3 se siente apoyada y bien atendida por su hijo y su nuera, quienes la llevan a casa y le brindan cuidado constante, reflejando así una relación positiva y de hospitalidad; además, menciona que H2, el hijo del medio es quien la visita con mayor frecuencia, sugiriendo una relación de cercanía. Asimismo, se observa que P3 mantiene una comunicación continua con sus otros dos hijos, mencionando que “a cada rato me llaman”, lo cual refleja un vínculo de conexión y apoyo social que contribuye a su bienestar emocional. En definitiva, se interpreta que las visitas y llamadas demuestran una red de apoyo activa y un esfuerzo por mantenerse en contacto con sus seres queridos.

Por otro lado, se describe que la propietaria del hogar geriátrico también muestra interés en el bienestar de P3, debido a que se denota un interés en la salud y estado emocional, demostrando atención detallada hacia sus necesidades, como por ejemplo cuando P3 menciona que le ofrece medicamentos para calmar el dolor, lo cual destaca una relación de apoyo y consideración en el entorno de P3, lo que contribuye significativamente a su bienestar en general.

Al preguntar sobre cómo se relaciona con las demás personas con quienes convive en el hogar geriátrico se obtiene el siguiente fragmento: “Si con todos, si señora, me familiarizo con todos” “No, amigos no, los que ahí aquí, como este de al lado, que no ve, pero es muy buena gente y eso, preparado y todo eso”. De los cuales, se describe que P3 expresa que se siente cómoda y se relaciona de manera adecuada con todos en el hogar geriátrico, lo que indica una actitud abierta y amigable que le permite tener habilidad para adaptarse y familiarizarse con los demás sin dificultad. Sin embargo, aunque manifiesta no tener amigos cercanos, P3 habla sobre un compañero que se encuentra en condición de discapacidad, a quien considera "buena gente" y "preparado", lo cual refleja una admiración por ciertas cualidades de esta persona, evidenciando la construcción de sus redes de apoyo dentro del contexto.

De acuerdo con esta categoría emergente en P3, se interpreta que sus principales redes de apoyo están conformadas por sus hijos, compañeros y el personal del hogar geriátrico. En primera instancia sus hijos quienes le proporcionan contacto frecuente, visitas y comunicación continua, lo cual consolida su sentido de pertenencia y conexión familiar; en segunda instancia, los compañeros en el hogar geriátrico representan un entorno de socialización que permite a P3 mantener interacciones diarias y sentirse acompañada, aun cuando no hay relaciones de amistad

profunda; por otro lado, el personal del hogar geriátrico también juega un papel fundamental al brindarle atención personalizada y preocupándose por su bienestar físico y emocional. De modo que, esta construcción de redes de apoyo ofrece un marco integral de cuidado y acompañamiento, que contribuye significativamente a su calidad de vida y bienestar general.

Aunado a lo anterior, los autores Lambiase et al., (2020) indican que las redes de apoyo son un sistema de relaciones interpersonales y límites flexibles que abarca la totalidad de los vínculos de una persona, incluyendo a su familia nuclear, familiares cercanos, amigos, vecinos, compañeros, miembros de grupos, organizaciones e instituciones con los que se mantiene algún tipo de conexión. Del mismo modo, esta construcción de red de apoyo actúa como un recurso valioso, el cual permite desarrollar soluciones en momentos de dificultad, brindando apoyo y ayuda mutua para enfrentar desafíos; por ende, se considera que la familia emerge como el grupo social fundamental que ayuda al adulto mayor a cumplir sus roles y a integrarse en la comunidad, fomentando su desarrollo personal y su capacidad para transformar su realidad.

Con relación a la segunda **categoría emergente denominada recursos**, se describen los fragmentos en cuanto a la solvencia económica de los participantes, recursos económicos del sistema familiar y posibilidades de vivencia dentro del hogar geriátrico. Inicialmente al explorar en P1 sobre las posibilidades y formas de solventar los gastos dentro del hogar geriátrico y otras fuentes de apoyo desde sus diferentes redes de apoyo, se describe el siguiente fragmento “Sí entre todos mis hermanos vivos y sobrinos, todos me quieren mucho, ellos me pagan todo porque yo no pude trabajar nunca”.

De lo anterior se puede interpretar que P1 posiblemente percibe todo su núcleo familiar como principal proveedor de su pensión en el hogar y de esta misma manera le atribuye sentimientos de amor, por lo que se siente aún en la actualidad cuidada por ellos, aunque ya no se encuentren conviviendo. Con relación a esto, Moreyra & Tisocco, (2020) sustentan que uno de los principales recursos que ayudan a que el adulto mayor institucionalizado se sienta cómodo en el hogar se debe a factores económicos, donde su mismo sistema familiar o en el caso donde son pensionados les alcance para responsabilizarse de la pensión del mantenimiento, el objetivo es buscar la comodidad y bienestar de la población.

Por otro lado, respecto a P2 en cuanto a los recursos económicos y apoyo familiar frente al hogar, se describe el siguiente fragmento: “Yo soy pensionado, dure mucho tiempo siendo profesor de matemáticas y de ahí son mis ingresos” “mi hijo el profesor siempre le envía dinero a la señora a la dueña de acá y le paga mi estadía acá” “Mis hijos me han querido cambiar de casa porque acá no están cómodos ellos estaban buscando algo más lujoso y grande”. De acuerdo con lo anterior se puede analizar que la elección de una carrera en la enseñanza sugiere una inclinación hacia el conocimiento y un nuevo reto de aprendizaje, además de que actualmente en P2 se evidencia una notable dependencia hacia su hijo en términos financieros, ya que tiene la necesidad del apoyo y la búsqueda de seguridad en el hogar geriátrico. Teniendo en cuenta que los hijos lo quieren cambiar de hogar geriátrico, P2 experimenta hacia sus hijos un sentido de bienestar y satisfacción en el hogar geriátrico donde reside.

Aunado a lo anterior, según Moreyra & Tisocco (2020) las causas esenciales para que el adulto mayor sea institucionalizado es que sus hijos y/o cuidadores estén pasando por necesidades económicas, problemas en el hogar y falta de apoyo que necesita el adulto, entre otros, teniendo como recursos infaltables para el cuidado del adulto mayor la vida digna que significa el contar con alimentación, tiempo de calidad familiar o profesional, higiene y vivienda, siendo así cómo estos recursos son necesarios y obligatorios, razón por la que al momento de no contar con estos los cuidadores se ven en la obligación de tomar una decisión respecto a si llevar o no al adulto mayor a un hogar geriátrico.

Con relación a P3, al consultar sobre cuál es su principal fuente de ingresos para solventar económicamente los gastos dentro del hogar geriátrico, se describen los siguientes fragmentos: “la pensión, de resto yo no tengo nada más” “Si, quede con lo que han aumentado, como un millón casi dos millones”. Se describe que P3 recibe la pensión de su esposo, la cual quedó a su nombre tras su fallecimiento, desde entonces estos ingresos han sido su fuente económica para cubrir sus gastos básicos y pagar hoy en día su estancia en el hogar geriátrico.

Por otro lado, al explorar sobre los recursos que le brindan sus familiares, se obtienen los siguientes fragmentos: “Como yo tengo tv, tengo de todo, nevera todo y baño para mi sola, gracias a Dios, los hijos me trajeron una nevera, para yo tener mis cosas” “Sí con él sí, él me trae mis cosas íntimas, para bañarme, interiores, jugos, todo eso”. De estos relatos se describe que P3 expresa su

gratitud por las comodidades que sus hijos le han brindado y que además disfruta en el hogar geriátrico, lo cual demuestra el compromiso con el bienestar de P3 y el esfuerzo por proporcionarle recursos que le permitan vivir cómodamente. Por otro lado, se denota que P3 recibe y valora el apoyo de su hijo del medio, quien es el que vive en la ciudad de Villavicencio y es el que se encarga de llevarle los elementos necesarios para su higiene diario y bienestar, lo cual indica un nivel de apoyo y atención constante que contribuye de manera significativa a su comodidad y bienestar a través de estos recursos brindados.

De igual manera, al indagar sobre la asistencia y los recursos que el personal del hogar geriátrico les proporciona, se presentan los siguientes relatos: “Allá van me llevan a veces el agua, a veces me traen la ropa que yo llevo para lavar, ahí me la llevan y me la colocan, la jefe hoy me la llevo y me la acomodo” “Hay una de gafas, bien, bien hoy me llevo la ropa y me la doblo y así todo bien” “si, entran y sacan todo, me saca los papeles del baño, me traen todo”. De los cuales se puede analizar que P3 recibe apoyo en el hogar geriátrico debido a que menciona las atenciones que recibe, lo que sugiere que hay personal que se encarga de ayudarla con sus necesidades diarias, reflejando un ambiente de cuidado y atención en el que P3 se siente agradecida y respaldada en su vida cotidiana.

De acuerdo con los fragmentos descritos sobre P3 en esta segunda categoría emergente, se interpreta que en cuanto al relato en el que indica cuál es su fuente de ingresos resalta la importancia de los recursos económicos en su vida y su impacto en su bienestar psicológico, ya que esta entrada de dinero no solo representa un beneficio material, sino que también puede influir positivamente en su autoestima, percepción de independencia y estabilidad. Por otro lado, la conciencia de que tiene más recursos a su disposición debido al incremento que ahora recibe, posiblemente puede contribuir a un estado emocional más positivo, reduciendo sus preocupaciones asociado con la incertidumbre económica.

Del mismo modo, se interpreta que los recursos que le brindan sus familiares y el personal del hogar geriátrico destacan la gratitud y satisfacción por las comodidades que tiene, lo que posiblemente le permite una adaptación positiva a la integración de su nuevo contexto. Además, al P3 mencionar cada uno de los recursos de los cuales tiene acceso y a su disposición en todo momento, indica que pese a encontrarse en un hogar de cuidado, se siente bienvenida, cómoda y

bien atendida. Por ende, los recursos que sus hijos le proporcionan le demuestran no sólo apoyo, sino también un vínculo emocional el cual es fundamental ya que por medio de estos le manifiestan interés y preocupación por el bienestar de ella, lo que contribuye a su estabilidad emocional y a una actitud favorable hacia su situación actual. De manera que, estos recursos que recibe P3 destacan la importancia de poder contar con un sistema de apoyo que facilite su bienestar diario, algo que es esencial para su bienestar general, ya que este tipo de atención crea un entorno de seguridad y cuidado, que le permite a P3 sentirse de alguna forma acompañada y protegida por sus seres queridos y quienes la rodean.

Conclusión

En conclusión, las repercusiones físicas, emocionales y cognitivas identificadas en los participantes son las siguientes: P1 enfrenta limitaciones en la movilidad desde su infancia, experimentando frustración y tristeza debido a su dependencia familiar y la reducción de contacto tras su institucionalización; a nivel cognitivo, mantiene una actitud positiva, pero tiene pensamientos negativos sobre no poder ayudar a su familia. P2 presenta un deterioro físico progresivo que limita su movilidad, pero ha desarrollado resiliencia emocional y usa pasatiempos para lidiar con la ausencia familiar; en cuanto a lo cognitivo, acepta y se adapta a su situación actual y enfrenta desafíos a diario. P3, aunque mantiene independencia en sus actividades diarias, siente tristeza y soledad por la separación de su familia; cognitivamente, controla sus emociones, pero evita confrontarlas directamente.

Por otra parte, las emociones y sentimientos que surgen a raíz del abandono se presentan de la siguiente manera: en P1 la principal emoción que surge es la tristeza, relacionada con la pérdida de contacto frecuente con su familia tras ser institucionalizada, lo cual le genera sentimientos de abandono, especialmente por la percepción de ser una “carga” para su familia, cosa que posiblemente aumenta su frustración. En P2 los sentimientos de abandono están vinculados a la separación de su familia y la institucionalización, lo que le genera frustración, nostalgia y melancolía. P3 experimenta tristeza y sentimientos de soledad, derivados de la separación familiar y de su vivienda, sin embargo, aunque no expresa directamente estos sentimientos, se logra notar que el distanciamiento familiar le genera malestar emocional, el cual expresa de manera indirecta.

Asimismo, en cuanto, al analizar la percepción de abandono y soledad de los participantes, se obtiene que en P1 la percepción de abandono se vincula con el distanciamiento del lugar donde vivía y la falta de interacción familiar tras su institucionalización, lo que posiblemente genera en ella una sensación de desconexión emocional, contribuye a su percepción de abandono y con ello la pérdida de pertenencia al no poder realizar sus actividades diarias con independencia como antes solía hacerlo. En P2 esta percepción está asociada a la decisión de su hijo de institucionalizarlo, ya que, a pesar de su adaptación, la separación y la reducción del contacto familiar siguen afectando su estado emocional, dejándolo con una sensación persistente de abandono. Finalmente, P3 muestra una percepción más implícita de abandono, reflejada en su tristeza y soledad, pero evitando confrontar abiertamente estos sentimientos.

Finalmente, la investigación demuestra que la percepción de abandono de los adultos mayores en el hogar geriátrico san Gregorio no solo implica un cambio en su rutina diaria si no también transforma su percepción de sí misma en su relación con su entorno, además la pérdida de contacto frecuente con sus familiares, la disminución de su autonomía y la sensación de ser una responsabilidad más para sus seres queridos, refuerzan la percepción de abandono. Sin embargo, a pesar de los intentos individuales de adaptación el sentimiento de desconexión y la falta de interacción afectiva continúan siendo una de las causas que afectan su estado emocional y su calidad de vida.

Aportes

En el siguiente apartado se brindarán aportes dirigidos a la población adulto mayor institucionalizada, considerando distintas necesidades que se manifestaron a partir del análisis realizado. Inicialmente, se presentarán los aportes desde la psicología, destacando la importancia del acompañamiento psicológico para el bienestar emocional, cognitivo y físico de los adultos mayores institucionalizados. Posteriormente, se abordará el impacto de esta investigación en la línea de estudio sobre la institucionalización y el abandono, enfatizando la necesidad de seguir investigando este fenómeno en la región del Meta. Luego, se expondrán las contribuciones orientadas directamente a los participantes, enfocadas en proporcionar herramientas de psicoeducación para abordar y favorecer la mejora de su calidad de vida. Finalmente, se compartirá nuestro aporte como investigadoras, resaltando la relevancia de promover el reconocimiento de esta población dentro de la sociedad.

Como aporte desde la psicología, fue pertinente brindar el acompañamiento y el reconocimiento a esta población, enfocado en la situación actual tanto a nivel cognitivo, emocional y físico que tienen a raíz de sus vivencias y experiencias que afectan posiblemente en su diario vivir dentro del hogar geriátrico. El objetivo es que dentro de los hogares geriátricos pudieran recibir un apoyo desde la psicología, ya que dentro de ese hogar no se prestaba una atención desde el área de salud mental.

El aporte a la línea de investigación radica en visibilizar y reconocer a la población adulto mayor en la región del Meta, una comunidad cuya cultura ha estado marcada por dinámicas de arraigo familiar y territorial. Sin embargo, los hallazgos evidencian que la percepción del abandono en los adultos mayores institucionalizados se ve influenciada por la falta de interacción y reconocimiento de sus necesidades por parte de la sociedad, ya que, este fenómeno psicosocial ha sido poco estudiado en el contexto regional, lo que refleja un desinterés generalizado en comprender las experiencias y desafíos que enfrentan los adultos mayores en sus distintos entornos y, especialmente, en el proceso de institucionalización.

En relación con los participantes, se generaron escenarios conversacionales de reflexión donde los adultos mayores participaron en la transformación en las dinámicas y los escenarios de convivencia donde habitan los adultos mayores. Además de brindar herramientas de psicoeducación sobre la regulación emocional, el autocuidado y sobre los derechos de los adultos

mayores institucionalizados con el propósito de aportar a sus necesidades psicológicas y al mejoramiento de la calidad de vida en sus últimos años de vida.

Finalmente, como investigadores nuestro aporte se centra en destacar la relevancia de reconocer y priorizar las necesidades de la población adulta mayor institucionalizada en el ámbito regional, nacional e internacional. Puesto a que esta población no ha sido lo suficiente investigada, lo que refleja un desinterés por parte de la comunidad en comprender y valorar las experiencias y necesidades de la población geriátrica en sus distintos contextos, especialmente en su proceso de institucionalización. A través de esta investigación, buscamos resaltar la importancia de adoptar un enfoque integral que no solo tome en cuenta sus necesidades básicas, sino que también les permita expresar sus opiniones y ser consideradas en la toma de decisiones que afectan su bienestar.

Limitaciones

A continuación, se desarrolla la discusión de las limitaciones y factores que influyen en la participación de los adultos mayores en la investigación, al incluir tanto categorías deductivas como inductivas.

Limitaciones físicas o de salud, debido a que los adultos mayores suelen presentar problemas de salud como pérdida de movilidad, deterioro sensorial (visión o audición), o enfermedades crónicas, lo que puede dificultar su participación en el estudio y limitar la duración o el tipo de actividades que pueden realizar.

Acceso y disponibilidad, ya que la accesibilidad a la población de adulto mayor puede ser limitada, especialmente si residen en instituciones de cuidado.

Ausencia de estadísticas actualizadas y específicas sobre la población objeto de análisis y el fenómeno de estudio, puesto a que restringió la obtención de datos precisos.

Carencia de referentes teóricos y empíricos a nivel nacional y regional sobre la población y el fenómeno de estudio, debido a que dificultó la contextualización de los hallazgos.

Sugerencias

En esta sección, se presentan las sugerencias derivadas de la presente investigación, enfocándose en los impactos emocionales que experimenta la población adulto mayor y en la promoción de su integración plena en la sociedad.

Se sugiere a las futuras investigaciones seguir abordando el fenómeno de estudio teniendo en cuenta la población adulto mayor institucionalizado, para dar un reconocimiento ante la sociedad acerca de los impactos emocionales que experimentan y se pueda priorizar la atención y acompañamiento adecuado desde las diferentes interdisciplinas.

Se recomienda que futuros estudios investiguen el origen y el funcionamiento del fenómeno de estudio abordado en esta investigación, considerando su relación con las dinámicas familiares.

Es considerable que otras investigaciones, aborden el fenómeno de estudio no solo desde la perspectiva de la institucionalización, si no de manera integral.

Se propone, promover una mayor integración de la población en la sociedad, facilitando su participación en diversas entidades sociales, deportivas y culturales. Esto se lograría mediante campañas de psicoeducación que resalten la importancia de la integración y la participación en las actividades mencionadas. Además, se fortalecerían alianzas con entidades locales e incentivaría el voluntariado comunitario, generando, finalmente, políticas públicas inclusivas que favorezcan la participación de todos los sectores de la población.

Referencias

- Abella Castillo, A., Cristancho Vargas, A., & Jara Borda, A. (2018). Percepción de espiritualidad y cuidado espiritual en adultos mayores institucionalizados [Trabajo de grado, Universidad ECCI]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.ecci.edu.co/handle/001/1094>
- Aguas Barboza, S., Tirado Espitia, M., & Navas Garrido, A. (2020). Dinámica familiar del adulto mayor en la estación Plenitud - Sincelejo, durante la pandemia: Mirada desde el cuidador [Trabajo de grado, Corporación Universitaria del Caribe – CECAR]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.cecar.edu.co/items/ddc76340-a254-400a-8e2c-1f12a2fb5abb>
- Aldas Vargas, C. A., Chara Plúa, N. J., Guerrero Plúas, P. J., & Flores Peña, R. (2021). Actividad física en el adulto mayor [Trabajo de grado, Universidad Minuto de Dios]. Repositorio Institucional. <https://repository.uniminuto.edu/items/c21368a8-c7a0-49f7-b8c4-bc61e765136c>
- Álvarez Moreno, S., Osorio Zapata, L. D., Saldarriaga Morales, J. M., & Usuga Urrego, L. D. (2023). Abandono del adulto mayor [Trabajo de grado, Tecnológico de Antioquia Institución Universitaria]. Repositorio Institucional. <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/3664>
- Álvarez Potes, R. (2020). Factores determinantes del abandono de adultos mayores de 60 años en el municipio de Quibdó-Chocó [Trabajo de grado, Universidad del Rosario]. Repositorio Institucional Universidad del Rosario. <https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/c3ac11ec-3351-4dec-b4c6-74b8d291782e/content>
- Arias Cardona, A. M., & Alvarado Salgado, S. V. (2015). Investigación narrativa: Apuesta metodológica para la construcción social de conocimientos científicos. *Ces Psicología*, 8(2), 171-181. https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2011-30802015000200010&script=sci_arttext

- Ayala Ochoa, O., & Vera Bedoya, M. (2022). Consecuencias en el adulto mayor víctima de abandono sociofamiliar y su influencia en la calidad de vida [Trabajo de grado, Universidad Uniminuto]. Repositorio Institucional. <https://repository.uniminuto.edu/items/654936ab-02a0-4809-aaa3-db1ad99908cb>
- Azuero, L. D., & Ossa, V. Z. (2022). Institucionalización y calidad de vida en adultos mayores en dos centros de bienestar del departamento del Quindío [Trabajo de grado, Universidad del Quindío]. Repositorio Institucional. <https://bdigital.uniquindio.edu.co/server/api/core/bitstreams/5f3a07c4-e24e-4dcf-b868-679fba786359/content>
- Bach Taiña Soto, R. (2022). Vivencias frente al abandono socioemocional del adulto mayor de la ciudad de Cusco [Trabajo de grado, Universidad Andina del Cusco]. Repositorio Institucional. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UACI_669966804e3504ebb4aa5460695c973c
- Ballesteros De Valderrama, B. P. (2005). El concepto de significado desde el análisis del comportamiento y otras perspectivas. *Revista de Psicología*, 13(2), 1-14. https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S165792672005000200010&script=sci_arttext
- Baquero Giraldo, A. H. (2012). Ley 1581 de 2012: Protección de datos personales en Colombia [Trabajo de grado, Universidad Piloto de Colombia]. Repositorio Institucional. <https://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/8576>
- Becerril Carbajal, C. (2017). Calidad de vida del adulto mayor en la delegación de San Antonio Acahualco [Tesis de maestría, Universidad Autónoma del Estado de México]. Repositorio Institucional. <https://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/67659/TESIS%20CAROLINA%20BECERRIL%20CARBAJAL%20160317.pdf?sequence=1>
- Benavides Caro, C. A. (2017). Deterioro cognitivo en el adulto mayor. *Anestesiología*, 34(1), 1-6. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=72641>
- Berti García, B. (2015). Los principios de la bioética [Bioethic's principles]. UCA. <https://www.corteidh.or.cr/tablas/r34847.pdf>

Castillo Toro, D., Chacón Jerez, M., & Moncada Hernández, L. (2021). Bienestar psicológico en el adulto mayor institucionalizado y no institucionalizado en la ciudad de Bucaramanga [Trabajo de grado, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. Repositorio institucional. <https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/13878>

Chambi Bedregal, D. (2021). Trabajo social en el abandono familiar y su relación con la calidad de vida del adulto mayor en el Centro Residencial Geriátrico Cari Nonni de la localidad de Tingo, Arequipa [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/f8c425c3-4d6b-4f43-b7fe-c94719ca4b0b>

Congreso de la República de Colombia. (2006, septiembre 6). Ley 1090 de 2006. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Diario Oficial No. 46.383. http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1090_2006.html

Congreso de la República. (2008, noviembre 27). *Ley 1251 de 2008: Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores*. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=33964>

Congreso de la República de Colombia. (2009, julio 13). Ley 1315 de 2009: Por medio de la cual se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=36834>

Congreso de la República de Colombia. (2017, julio 17). Ley 1850 de 2017: Medidas de protección al adulto mayor en Colombia. <https://www.asivamosensalud.org/politicas-publicas/normatividad-leyes/promocion-social/ley-1850-de-2017-medidas-de-proteccion-al#:~:text=Promoci%C3%B3n%20social-,Ley%201850%20de%202017%20%2d%20medidas%20de%20protecci%C3%B3n%20al%20adulto%20mayor,Y%20se%20>

Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). (2021). Adulto mayor en Colombia (Informe técnico). Departamento Administrativo Nacional de

- Estadística. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/presentacion-caracteristicas-generales-adulto-mayor-en-colombia.pdf>
- Díaz Bravo, L., Torruco García, U., Martínez Hernández, M., & Varela-Ruíz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en Educación Médica*, 22 (7). <https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>
- Fernández, C., & Jove Betancur, J. (2021). Factores de riesgo del abandono familiar que influyen en el bienestar subjetivo-material de los adultos mayores del distrito de Pampacolca, Castilla, Arequipa, 2020. *Revista Disciplinarias*, 6(1), 1-46. <https://revistas.unsa.edu.pe/index.php/disciplinarias/article/view/225>
- Franco-Narváez, V. P., Cárdenas-Lata, B. J., Tapia-Segarra, J. I., & Herrera-Hugo, B. de los Á. (2021). Derecho de los adultos mayores a una vida digna y la intervención de trabajo social comunitario. *Polo del Conocimiento*, 6(5), 779–795. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8016945>
- Flores Martínez, W. S. N., Jiménez González, M. de J., Moreno Pérez, N. E., & Guerrero-Castañeda, R. F. (2020). Significado de bienestar del anciano institucionalizado en situación de abandono. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(Supl. 3), e20200123. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0123>
- Gil Cifuentes, J. (2017). El debido proceso en la ley de habeas data. *CES Derecho*, 8(1), 1-5. https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2145-77192017000100011
- Guzmán Parra, M. I. (2010). Abandono del adulto mayor, derechos y política social [Tesis de maestría, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Institucional. https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/892/1/TTS_GuzmanParraMarthaIsabel_2010.pdf
- Hernández Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). McGraw-Hill Education. <https://cape.fcfm.buap.mx/jdzf/cursos/mi2/libros/book3mi2.pdf>

- Isabel, T. C. A., Espinosa, A. M. H., Atiaga, D. R. M., & Freire, Y. M. O. (2022). La arteterapia como herramienta estimulante para la actividad cognitiva en adultos mayores. *Dominio de las ciencias*, 8(1), 40. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8383490>
- Izquierdo Martínez, A. (2007). Psicología del desarrollo de la edad adulta: Teorías y contextos. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(2), 1-21. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832315005.pdf>
- Jiménez Ochoa, S., Landeros Pérez, M., & Huerta Franco, M. (2015). Efecto del masaje terapéutico como cuidado de enfermería en la capacidad funcional del adulto mayor. *Enfermería Universitaria*, 12(1), 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.02.001>
- Quecedo, R., & Castaño, C. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de Psico didáctica*, (13). <https://www.redalyc.org/pdf/175/17501402.pdf>
- Lambiase, S. M., Tolli, M. V., González Cuzi, T., Majul, E., Pezzola, F., Requejo, N., & Robert, Y. (2020). Redes de apoyo social y calidad de vida percibida de los adultos mayores del Gran Mendoza. Universidad de Congreso. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/151643>
- Loyola Zevallos, K. (2023). Soledad en pacientes geriátricos con deterioro cognitivo en centros de atención para personas adultas mayores de Huancayo [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio Institucional. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPLA_509b34ee0f722654f1df0785c953f865
- Martínez Acevedo, K., Toro Suárez, T., & Vargas Calderón, J. (2021, junio 22). Estado emocional de los adultos mayores en institucionalización [Trabajo de investigación, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/0a41ed41-8a52-495b-a963-794ba6c300a5/content>
- Mejía-Rivas, J. (2022). Los paradigmas en la investigación científica. *Revista Ciencia Agraria*, 39(1), 1-8. <https://cienciaagraria.com/index.php/rca/article/view/10>

- Ministerio de Salud de Colombia. (1993). Resolución número 8430 de 1993: En ejercicio de sus atribuciones legales en especial las conferidas por el Decreto 2164 de 1992 y la Ley 10 de 1990. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/Bibliotecadigital/RIDE/De/Dij/Resolucion-8430-de-1993.pdf>
- Mora Lagos, J., & Rojas Escandón, A. (2021). Historia de vida de un adulto mayor institucionalizado en una fundación del municipio de Soacha [Tesis de pregrado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Institucional. <https://repository.uniminuto.edu/items/7bfc605c-856b-48de-b2c0-a5457057c085>
- Moreyra, J., & Tisocco, S. (2020). Esperanza en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados de Paraná [Tesis de maestría, Universidad Católica Argentina]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/10968/1/esperanza-adultos-mayores-institucionalizados.pdf>
- Ortiz Ocaña, A. (2015). Epistemología y ciencias humanas: Modelos epistémicos y paradigmas. Ediciones de la U.
- Payhua Sacha, Y. (2014). Abandono del adulto mayor por el núcleo familiar del programa "CIAM" [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Centro de Perú]. Repositorio institucional. <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/956>
- Pérez Bueno, N., & Montenegro Pérez, V. (2022). El abandono del adulto mayor en Colombia. [Trabajo de grado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio Institucional. <https://repository.uniminuto.edu/items/4d80fd93-5e24-40e5-8187-4ea5662c3798>
- Quinceno Vélez, V. (2023). El envejecimiento entre la soledad y el abandono: Una aproximación antropológica a experiencias de vida de personas de la tercera edad en la Comuna 5 de la ciudad de Manizales [Tesis de maestría, Universidad de Caldas]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.ucaldas.edu.co/entities/publication/8b711e83-b2a3-4c9b-8f45-e338ba144d99>

- Rangel Mendoza, C. (2021). Prevalencia de deterioro cognitivo leve en adultos mayores institucionalizados y no institucionalizados [Tesis de licenciatura, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco]. Repositorio Institucional. <https://ri.ujat.mx/bitstream/200.500.12107/5252/1/Cesia%20Asenath%20Rangel%20Mendoza.pdf>
- Ruiz, E. D., & Valdivieso, C. U. (2002). Psicología del ciclo vital: Hacia una visión comprensiva de la vida humana. *Latinoamericana de Psicología*, 34(2), 1-12. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80534202.pdf>
- Sarceño González, E. (2020). El abandono familiar como causa de depresión en los adultos mayores en el Centro de Atención al Adulto Mayor de San Lucas Sacatepéquez [Tesis de licenciatura, Universidad Panamericana]. Repositorio Institucional. https://glifos.upana.edu.gt/library/images/5/59/Elmer_Atilio_Sarce%C3%B1o_Gonz%C3%A1lez.pdf
- Silva, Y., & Mendoza, L. (2019). Métodos para reconstruir historias de vida a través de la fenomenología. *Perspectivas*, 1(1), 1-13. <https://www.perspectivas.unermb.web.ve/index.php/Perspectivas/article/view/273>
- Tapia Prado, C. I. (2021). Estrés y miedo a la muerte en adultos mayores, víctimas de abandono familiar [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75192>
- Tonon, G. (Comp.). (2009). Reflexiones latinoamericanas sobre investigación cualitativa. Buenos Aires: Prometeo Libros - UNLaM. <https://repository.cinde.org.co/handle/20.500.11907/713>
- Vargas Gutiérrez, R. M., & Muñoz-Martínez, A. M. (2013). La regulación emocional: precisiones y avances conceptuales desde la perspectiva conductual. *Psicología USP*, 24(2), 225-240. <https://doi.org/10.1590/S0103-65642013000200003>
- Velásquez Pineda, J. T., & González Pardo, J. C. (2020). “No somos invisibles”: Construcción de significados de adultos mayores de “Mi Dulce Hogar Casa del Abuelo” frente al abandono

- familiar en la ciudad de Villavicencio [Trabajo de grado, Universidad Santo Tomás]. Repositorio Institucional. <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/21954>
- Villarreal, M. A. B., Rosero, J. V. A., Jiménez, M. J. J., & Samada, E. O. (2024). Situación de abandono familiar en adultos mayores del Asilo León Ruáles, Ecuador. *Correo Científico Médico*, 27(4), 5011. <https://doi.org/10.56124/tj.v7i15ep.023>
- Zúñiga Ochoa, P. V. (2018). El abandono del adulto mayor dentro de su entorno familiar [Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca]. Repositorio Institucional. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/29424>
- Zúñiga Ramos, A., Pasquel Barrios, P. E., & Zamora Mendoza, A. (2012). Percepción del adulto mayor hospitalizado en cuanto al abandono por sus familiares. *Desarrollo Científico y Enfermería*, 20(4), 134–139. <https://doi.org/10.22201/fesl.01875357p.2012.20.4.134>

Anexos Fotográficos



Figura 1 Arte Terapia P1



Figura 2 Arte Terapia P2



Figura 1 Arte Terapia P3