

LA FAMILIA DEL ADULTO MAYOR CENTRO VIDA COMUNA N° 1 CIUDAD DE VILLAVICECIO, 2016

1. MARIA PAZ GONZALEZ JULIO, Enfermera, Especialista en Salud Familiar. pazgonzz@gmail.com
2. SORLEY MOSQUERA CASTAÑEDA, Psicóloga, Especialista en Salud Familiar. sorleymosquera@gmail.com

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La presente investigación va orientada al entorno familiar del adulto mayor de los centros vida de la ciudad de Villavicencio, con el propósito de aportar elementos orientadores que incidan en la formación de profesionales en el área de salud y políticas públicas para fortalecer la calidad de vida en la vejez. **OBJETIVO:** Conocer el entorno familiar de los adultos mayores de los centro vida de la comuna 1 del municipio de Villavicencio, con el fin de identificar las relaciones familiares de esta población. **MATERIAL Y METODOS:** estudio cualitativo, con un enfoque etnográfico, siendo el objeto de estudio la familia del adulto mayor visto desde el entorno familiar, utilizando como instrumentos la observación, el diario de campo y la entrevista en profundidad. **RESULTADO:** se sacaron los resultados por las categorías pre establecidas percepción del fenómeno de envejecimiento, dinámica familiar, entorno familias y condiciones sociodemográficas del adulto mayor. **CONCLUSIONES:** La dinámica familiar es un proceso en el que se ven reflejas las interacciones, sentimientos, conductas, necesidades y motivaciones entre los integrantes de una familia, en cada una de las etapas del ciclo de vida.

PALABRAS CLAVES: Envejecimiento, entorno familiar, adulto mayor. (Fuente: DcCS, BIREME, 2016)

INTRODUCCION

Debido al aumento de la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de fecundidad, la proporción de personas mayores de 60 años está aumentando más rápidamente que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países. El envejecimiento de la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico, pero también constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse a ello para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación

social y su seguridad. (1) Es tema que le compete a toda la sociedad, en especial a la familia.

La sociedad tiene responsabilidad con las personas mayores dándoles un papel cada vez más importante, a través del trabajo voluntario, transmitiendo sus experiencias y conocimientos, cuidando a sus familias y con una creciente participación en la fuerza laboral remunerada.(2)

Datos de familia del adulto mayor como cuidador en el proceso de

envejecimiento, las personas mayores pueden llegar a un punto de desgaste físico y mental en el que requieren cuidados y atenciones especiales, lo cual implica contar con una persona dedicada a atender sus necesidades. Cuando se opta por ello es necesario que el cuidador se prepare física y mentalmente para desarrollar esta labor ya que, de no hacerlo, puede llegar a afectarse mental y físicamente. Dentro del entorno familiar se vive el estrés que puede conllevar al Síndrome del Cuidador, es decir el conjunto de problemas de orden físico, psíquico, emocional, social o económico que pueden experimentar los cuidadores de adultos incapacitados. Según datos del Secretario General de la ONU, Ban Ki-Moon, el 1 de octubre de 2015, con motivo del Día Internacional de las Personas de Edad, decía que en la actualidad, casi 700 millones de personas son mayores de 60 años. Para 2050, las personas de 60 años o más serán 2.000 millones, esto es, más del 20% de la población mundial. La familia de los adultos mayores tiene un desconocimiento del proceso del envejecimiento. (2)

La presente investigación, se deriva del Macro proyecto: Entorno familiar del adulto mayor de los Centros vida de la ciudad de Villavicencio, 2016. Para este proyecto se tomó un familia

REFERENTES TEORICOS

Envejecimiento El envejecimiento está asociado con el deterioro de muchos procesos sensoriales y cognitivos (Baltes y Linderberger, 1997) y de muchas funciones psicológicas y cerebrales (Rodrigue y

del adulto mayor de la comuna uno; tiene como propósito conocer el entorno familiar de Adulto mayor, indagando aspectos como Percepción del fenómeno de envejecimiento, Entorno familiar, Condiciones sociodemográfica del adulto mayor; a través de un enfoque cualitativo, usando como herramientas la entrevista en profundidad, el diario de campo y la observación; con el propósito de aportar elementos orientadores que incidan en la formación de profesionales en el área de salud y políticas públicas para fortalecer la calidad de vida en la vejez; los resultados obtenidos serán de gran utilidad para evaluar, describir, analizar y así contribuir con el mejoramiento de atención tanto en los centros vidas como en las familias.

También permitirá hacer reajustes a los servicios, programas que se vienen desarrollando; plantear nuevas propuestas teniendo en cuenta el entorno familiar del adulto mayor en los centros vida de la ciudad de Villavicencio; aportando esta investigación de la importancia de la familia en el adulto mayor en su calidad de vida y así servir de base, soporte y referente a instituciones, entidades etc., que trabajan con el adulto mayor.

Raz, 2004). La vejez viene acompañada de transformaciones estructurales y funcionales importantes en prácticamente todos los órganos y sistemas, incluido el Sistema Nervioso Central (SNC) (3)

Vejez Robert Atchley (1971,1972) considera que la vejez es una prolongación de las etapas evolutivas anteriores y el comportamiento de una persona en este momento estaría condicionado por las habilidades desarrolladas. (4)

Modelo estructural sistémico

El modelo estructural se define como "el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia" (Minuchin, 1977), estas pautas establecen como, cuando, y con quien cada miembro de la familia se relaciona, regulando la conducta de los sus miembros. (5)

Envejecimiento Activo

Las políticas de acción propuestas por la OMS (2002) para potenciar los determinantes psicológicos y conductuales del envejecimiento activo son:

- (1) reducir los factores de riesgo asociados a enfermedades e incrementar los de protección de la salud a través de hábitos saludables y ejercicio físico;
- (2) promover los factores de

Tipo de Estudio

La investigación se desarrolló desde un enfoque cualitativo con herramienta de la etnografía focalizada, "que busca comprender el sentido de los hechos, las proporciones y las articulaciones" del entorno familiar de los adultos mayores; y cuantitativo en cuanto se determinarán las características sociodemográficas de la familia de los adultos mayores.

protección del funcionamiento cognitivo;

- (3) promover las emociones y un afrontamiento positivo; y
- (4) promover la participación psicosocial. (6)

Teoría de la jerarquía de necesidades

La Pirámide de Maslow es una teoría psicológica que inquiriere acerca de la motivación humana. Es decir, que existe una jerarquía de las necesidades humanas, y defiende que conforme se satisfacen las necesidades más básicas, los seres humanos desarrollamos necesidades y deseos más elevados. (6)

Terapia Sistémica familiar.

Virginia Satir (1916-1988) identificó cuatro modelos que utilizan las personas para comunicarse y que responden a una manera de evitar el rechazo o a las amenazas del entorno. Describe cuatro posturas de comunicación incongruentes o disfuncionales: 1.- La aplacadora o apaciguadora, 2.- La acusadora o inculpadora, 3.- La superrazonable o computador y 4.- La irrelevante. (6)

MATERIALES Y METODO

Población y Muestra

Población: Familias de los adultos mayores pertenecientes a un centro vida de la comuna uno ciudad de Villavicencio.

Muestra: Un adulto mayor y su familia de la comuna uno del Centro Vida del barrio Chapinerito, que cumplió con los criterios de inclusión: Asistente a un centro vida, tener más

de 60 años, aceptar el consentimiento informado.

Categorías pre establecidas.

En este proyecto fueron: percepción del fenómeno de envejecimiento, necesidades del adulto mayor, entorno familias y condiciones sociodemográficas del adulto mayor. Una vez realizadas las lecturas se establecieron categorías del primer orden y categorías del segundo orden, la cual se visualizará en los resultados y análisis.

Instrumento

Observación: Para la observación se revisaron aspectos comprendidos como el Familiograma, el ecomapa, la observación de la vivienda y sus necesidades.

DINÁMICAS FAMILIARES.

Comunicación. Para entender un poco sobre lo que concierne al ser humano es importante comprender lo que se concibe como ser humano:

- Las características genéticas determinan el potencial físico, intelectual, emocional y temperamental del individuo.
- El aprendizaje que el individuo adquiere es su componente fundamental desde que nace.
- La comunicación de la mente y el cuerpo cuando interactúan constantemente entre sí las dimensiones en el individuo, con la finalidad de producir un yo.

El adulto mayor mantiene una postura de comunicación aplacador ya que es sumisa a las decisiones que toma su hija pensando en el bienestar de la familia.

Diario del campo: Para llevar el registro se realizó un formato que contenía los siguientes aspectos: observación, descripción, análisis y reflexión. Este formato se tuvo en cuenta en todos los momentos de encuentro con la familia, con ello ayudó a complementar la información que se obtuvo en la entrevista en profundidad.

Entrevista en profundidad: La entrevista en profundidad es un instrumento aplicado para conocer la dinámica familiar del adulto mayor y su familia. Se realizó dos entrevistas una al adulto mayor y otra al cuidador.

RESULTADOS

Relaciones familiares. Son aquellas interacciones que se dan entre los integrantes de la familia, donde identificamos los siguientes aspectos: roles, alianzas y normas.

Roles. Son los que definen las tareas que cada uno de los miembros deben cumplir dentro de la organización familiar, los roles que cumplen están establecidos de acuerdo a la cultura y por la misma familia, mantener la estabilidad del sistema familiar es una de las funciones importantes de los roles.

Alianzas. Es cuando dos personas se unen y se apoyan mutuamente entre sí, son personas que presentan actitudes, creencias e intereses en común, las alianzas se pueden dar con un familiar, el mismo que dentro del sistema es importante, otra alianza se

puede darse entre dos personas por tiempos cortos según sea su conveniencia.

Normas. Son leyes implícitas, son los acuerdos negociables de una forma clara y consiente que establece dentro de los miembros de una estructura familiar. Estos deben ser definidos de acuerdo a los valores culturales y familiares

Esto refleja que el adulto mayor y sus dos hijos mayores no tienen interacción constante, con el padre de su hija menor mantiene una relación de amigos, y con su hija y bisnieta hay una relación estrecha y estable; donde su hija dirige, ejerce la autoridad del hogar y la distribución de las responsabilidades participando el adulto mayor en las tareas domésticas, el apoyo mutuo se ve reflejada en la relación con su hija y se llegan acuerdos para el mejoramiento y el bienestar de la familia.

PERCEPCIÓN DE ENVEJECIMIENTO.

La percepción es considerada como primer proceso cognoscitivo, a través del cual los sujetos captan información del entorno; las percepciones, juicios, acciones, reacciones y sensaciones de los seres humanos determinan las interacciones y respuestas que estos puedan tener ante eventos particulares; la percepción incluye la interpretación de esas sensaciones dándoles significado y organización, de allí que algunos adultos mayores manifiestan que "la vejez empieza cuando uno comienza a sentirse viejo.

La concepción sobre la vejez y el proceso de envejecimiento del familiar se evidencia como "última etapa de la vida que hay que disfrutar y vivir en buena vejez y buena salud". Refiere SP. "yo no me sentía vieja hasta hace dos años que me dio la enfermedad". Refiere CO, adulto mayor.

Esto refleja que el adulto mayor se siente feliz con los cambios que se han presentado en su vida, disfrutándolos al máximo en compañía de su familia con la confianza puesta en Dios.

Cambios del ser humano.

Durante el proceso de envejecimiento se producen una serie de cambios que afectan tanto al aspecto biológico como al psicológico de la persona. Pero, además, también se produce una importante transformación en el papel social que hasta entonces ha desarrollado esa persona.

"Los cambios físicos como las arrugas, cansancio y los achaques; los cambios psicológicos tales como la memoria que ya no es la misma y los recuerdos; los cambios sociales como el ya no salir casi de la casa y no encartarse con nadie; y los cambios económicos tales como que ya no se puede trabajar como antes. Refiere el adulto mayor CO y su familiar SP.

ASPECTOS SOCIO ECONÓMICOS Y CULTURALES.

Económicos. La economía de la familia del adulto mayor es un poco escasa por falta de trabajo de su hija, más sin embargo recibe subsidio de

gobierno para la tercera edad permitiendo este suplir algunas necesidades como el sustento de una alimentación saludable acorde a su edad, su condición de salud en el tratamiento adecuado para su enfermedad y los controles médicos que debe tener.

El adulto mayor vive en casa propia de tres habitaciones, un baño, sala, cocina y pequeño patio de ropa, con servicios públicos como agua, luz y gas; la casa es de material, la mayor parte está en obra negra, y con algunos materiales en la sala.

Sociales. La vida social del adulto mayor es restringida debido a la inseguridad en la sociedad actual excepto cuando asiste al centro vida.

Culturales. Para el adulto mayor la religión que practica es un fuerte apoyo moral y espiritual permitiendo su tranquilidad y esperanza para continuar y superar las situaciones, dentro de sus actividades realiza caminatas diarias en las horas de la mañana, preferiblemente sola.

Dinámicas familiares.

"El conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia" (8), estas pautas establecen como, cuando, y con quien cada miembro de la familia se relaciona, regulando la conducta de los sus miembros. (8) además ha identificado otras formas de relaciones familiares que gobiernan las interacciones de sus miembros, tales como la jerarquía, roles, alianzas, coaliciones y

Redes de apoyo. Son los soportes, organizaciones o entidades en el que el adulto mayor y su familia se sienten respaldados para acudir en diferentes momentos de su vida.

Estos aspectos se ven reflejas en las necesidades fisiológicas del adulto mayor en la deficiencia de la alimentación por falta de verduras y frutas debido a escasas económica; mientras que el descanso y demás son llevadas de manera adecuada; la necesidad de seguridad en cuanto a la familia se siente protegida pero la necesidad de salud se evidencia un poco débil debido a los controles y medicamentos que no son suplidos a tiempo; la necesidad de afiliación en cuanto al afecto y amistades son tenidos en cuenta en su vida cotidiana; en la necesidad de reconocimiento en cuanto al respeto y a la toma de decisiones se realizan en conjunto en beneficio de la familia; en cuanto a la autorrealización el adulto mayor se siente realizado y feliz permitiendo tener una buena calidad de vida.

DISCUSION

triangulaciones, que también son parte de la estructura familiar.

El adulto mayor maneja muy buena relación con su familia, se percibe de una manera positiva porque aporta en las actividades del hogar y su vida social es restringida debido a la inseguridad de la sociedad actual por lo cual prefiere estar en casa y no compartir con los vecinos. Según estudios se evidencia los aspectos que intervienen en la dinámica familiar del anciano, y la forma como él se percibe en ella, siendo sus características sociales un aspecto

fundamental que determina sus acciones (1).

La relación familiar del adulto mayor es muy armónica y de tipo trigeracional así como lo refiere la Lic. Elenys Morales Vento y sus colaboradores en su estudio que hablan de los vínculos y las relaciones de los adultos mayores con sus familias: donde predominan las familias pequeñas, trigeracionales y extensas y son más frecuentes los adultos mayores que percibieron relaciones familiares muy armónicas (9).

Una de las posturas de comunicación reflejada fue la de aplacador por el adulto mayor al tratar de complacer a su hija, cuando acepta algo no lo hace porque así lo desee, sino porque el bienestar depende de ello. Virginia Satir (1916-1988) identificó cuatro modelos que utilizan las personas para comunicarse y que responden a una manera de evitar el rechazo o a las amenazas del entorno. (10)

Percepción de envejecimiento.

Robert Atchley (1971,1972) considera que la vejez es una prolongación de las etapas evolutivas anteriores y el comportamiento de una persona en este momento estaría condicionado por las habilidades desarrolladas.

Ante la percepción del envejecimiento activo se evidencia que el adulto mayor no cumple con todos los parámetros establecidos por la OMS (2002) donde se potencian los determinantes psicológicos y conductuales del envejecimiento activo tales como:

(1) Reducir los factores de riesgo asociados a enfermedades e incrementar los de protección de la salud a través de hábitos saludables y ejercicio físico; (2) promover los factores de protección del funcionamiento cognitivo; (3) promover las emociones y un afrontamiento positivo; y (4) promover la participación psicosocial.

La investigación en cuanto a la percepción que tiene el adulto mayor y su familia de envejecimiento son asociadas a cambios físicos, psicológicos, sociales y económicos. Según la investigación de los factores biopsicosociales estudiados por la Lic. Aida Chong Daniel muestran cómo influyen en la salud del adulto mayor, parten desde la definición al concepto ¿envejecimiento? el cual no es un proceso de causa única, sino el resultado de una compleja asociación de interacciones y modificaciones estructurales y funcionales, entre lo biológico, lo psicológico y lo socio-ambiental.

El adulto mayor y su familia hacen referencia que la vejez es la última etapa de la vida que toca disfrutarla y vivirla con buena salud; según la revisión el Dr. Alfonso Javier Gracia éste parte de la Teoría del Ciclo Vital desde una perspectiva de envejecimiento activo o exitoso que se basa en la percepción de la última etapa vital como un periodo no sólo de pérdidas, sino también de ganancias, además de destacar las posibles competencias que puede mejorar o desarrollar la persona mayor.

Aspectos socio económicos y culturales.

Robert Atchley (1971,1972) El envejecimiento es un proceso dinámico normal de la vida humana que desborda el campo de lo biológico, lo psicológico, lo sociocultural y económico.

Según (Raz, 2001).La vejez viene acompañada de transformaciones estructurales y funcionales importantes en prácticamente todos los órganos y sistemas, incluido el Sistema Nervioso Central (SNC)

La Pirámide de Maslow es una teoría psicológica que inquiriere acerca de la motivación humana. Según Abraham Maslow, un psicólogo humanista, nuestras acciones están motivadas para cubrir ciertas necesidades. Es decir, que existe una jerarquía de las necesidades humanas, y defiende que conforme se satisfacen las necesidades más básicas, los seres humanos desarrollamos necesidades y deseos más elevados.

Algunas necesidades básicas del adulto mayor son satisfechas debido al apoyo del estado en base al subsidio de la tercera edad, manejando una vida social cuando asiste al centro vida. De acuerdo a la investigación realizada por las Dra. Luz E. Varela L y Erika A. Gallego Se

La dinámica familiar es un proceso en el que se ven reflejas las interacciones, sentimientos, conductas, necesidades y motivaciones entre los integrantes de una familia, en cada una de las etapas del ciclo de vida; las

evidencio que la percepción de la calidad de vida de los adultos mayores y las condiciones definitorias no solo se relaciona con satisfacción De necesidades básicas, sino también con que exista una vida en comunidad y poder contar con los apoyos del Estado.

El ejercicio físico realizado por el adulto mayor diariamente permite mantener su calidad de vida como lo dice en el estudio realizado por el Dr. José Armando Vidarte Claros y colaboradores que el ejercicio físico contribuye al mejoramiento de la fuerza muscular, de la estabilidad y de la resistencia aeróbica de las personas mayores.

En la investigación se encontró que el adulto mayor padece hipertensión arterial, siendo esta una necesidad recurrente de acompañamiento médico y familiar. Según Dra. Nancy Guerrero sobre los factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud, podemos evidenciar que uno de los factores de riesgo es no contar con el acompañamiento de una persona para su cuidado y tener hipertensión arterial, variables que se deben tener en cuenta en la prestación de los servicios de salud.

CONCLUSIONES

relaciones del adulto mayor son funcionales entre sus integrantes dialogadas y manejadas con respeto, valorando la opinión y la posición de cada uno en la toma de decisiones. La percepción del envejecimiento se define a través de aspectos como el apoyo social, familiar, económico,

cultural, la salud, y la espiritualidad, con respecto al bienestar donde la mayoría está conforme con sus logros y éxitos obtenidos en esta etapa de la vida; afrontando de manera positiva los cambios propios de la edad.

Los aspectos biopsicosociales que

inciden en la salud y el bienestar del adulto mayor basados en el concepto de que el envejecimiento no es el único proceso, sino el resultado de un conjunto de interacciones, modificaciones estructurales y funcionales, entre lo biológico, psicológico, social y cultural.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

(1)OMS. Envejecimiento. Disponible, <http://www.who.int/topics/ageing/es/>

(2) SENIOS SUITES desde 1996, febrero 12 2014, Respeto al Adulto Mayor.

(3) Ballesteros Jiménez Soledad JSMP,MAJ. Factores protectores del envejecimiento cognitivo. Primera ed. Distancia UNdEa, editor. Madrid: ISBN electrónico: 978-84-362-7117-1; 2016.

(4) Elisa DR. Psicología social del envejecimiento y perspectiva del transcurso de la vida: consideraciones críticas. Fundación Cepsiger para el Desarrollo Humano. s.f.;(<http://www.scielo.org.co/pdf/rcps/v19n2/v19n2a05.pdf>).

(5) Carro PEH. Estudio exploratorio sobre la relación de el funcionamiento familiar de la primera y tercera generacion con un hijo sobreprotegido” (modelo estructural).

Retos y alcances de la investigación conductual. s.f..

(6) Imsero. Estudio longitudinal sobre envejecimiento activo. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 2005.

(7) Imsero. Estudio longitudinal sobre envejecimiento activo. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 2005.

(8) Minuchin S. Familias y Terapia Familiar Barcelona: Crónica; 1977.

(9) Vento EM, Hernández UE, Del Río OY, Ortega DY. Caracterización de la percepción de las relaciones familiares de adultos mayores incorporados a círculos de abuelos. Revista de Ciencias Médicas La Habana. 2015; 2(21).

(10) Karam T. La Idea de Comunicación en la Terapia Familiar Sistémica de Virginia Satir. [Online].; 2004 [cited 2016 Septiembre 7. Available from: <http://www.razonypalabra.org.mx/antecedentes/n40/tkaram.html>