



Sentires de las personas mayores de la Fundación Gerontológica Panes de Vida en relaciones desde su contexto familiar e institucional.

Carlos Andrés Pineda González.
capineda@unicolmayor.edu.co

Paola Andrea Mora Díaz.
pandreamora@unicolmayor.edu.co

Modalidad de Trabajo de Grado Proyecto Desarrollado en Investigación Según Acuerdo
098 del 2021 para Optar por el Título Trabajadores Sociales

Directora: María Pilar Díaz Roa.

Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca.

Facultad de Ciencias Sociales.

Programa de Trabajo Social.

Bogotá D.C.

2024

Resumen

El presente proyecto de investigación busca conocer los sentires de las personas mayores de la Fundación Gerontológica Panes de Vida en relación con su contexto familiar e institucional. En primer lugar, reconoce los motivos por los cuales ingresan las personas mayores a la fundación, identifica el desarrollo de la dinámica grupal de las personas mayores con los demás residentes, analiza la relación que tienen con su contexto familiar, parientes o personas más cercanas y se acerca en la comprensión del sentir de las personas mayores institucionalizados.

Por lo tanto, este documento presenta un análisis cualitativo de la situación afectiva y social de los residentes de la Fundación los cuales permiten a partir del análisis documental conocer las relaciones sociales familiares e institucionales que se generan en Instituciones de cuidado a la persona mayor

Palabras claves: Adulto mayor, investigación, relaciones sociales, observación, Trabajo Social.

Summary

This research project seeks to understand the feelings of the elderly people of the Fundación Gerontológica Panes de Vida in relation to their family and institutional context. Firstly, it recognizes the reasons why older adults enter the foundation, identifies the development of the group dynamics of older adults with other residents, analyzes the relationship they have with their family context, relatives or people. closer and comes closer to understanding the feelings of institutionalized older adults.

Therefore, this document presents a qualitative analysis of the emotional and social situation of the residents of the Foundation which, based on documentary analysis, allows us to know the family and institutional social relationships that are generated in Institutions that care for the elderly.

Keywords: Older adults, research, social relations, observation, Social Work.

Dedicatoria Carlos

A mis papás, Cecilia y José, que han sido mi mayor apoyo en la vida y me han brindado un amor incondicional. Me han demostrado que no sólo existen segundas oportunidades porque nunca pierden la fe en mí, a pesar de mis faltas. En definitiva, constituyen un pilar a día de hoy tanto para mi vida como para mi formación personal, cultural e intelectual.

A mi hermano Anderson, quien se ha convertido en una inspiración para mí y en un referente intelectual. Siento que mi formación académica se ha construido en parte gracias a un espejo que he dibujado sobre él. Aunque deseo recorrer un camino diferente, es muy importante para mí reconocer su apoyo constante y el ser una de las personas que abrió mi apetito de conocimiento por el mundo, que es una de las cosas que siento, le dan hoy sentido a mi vida.

A mi novia, Alisson, por acompañarme de principio a fin en este camino, alentándome en momentos difíciles, incluso apoyándome económicamente en situaciones en las que necesité y otras en las que no. Sus saberes también han sido de suma valía para la realización de esta investigación. Por esto y más, este mérito también es suyo.

A mi compañera, Paola, por transitar este último paso de nuestra carrera juntos, pasando por los buenos y malos momentos. Hemos hecho un proceso que nos ha sensibilizado y enriquecido. Estoy muy feliz de compartir con ella el epílogo de nuestra formación en Trabajo Social.

Dedicatoria Paola

A mis padres que hicieron todo lo que estuvo en sus manos por apoyarme para poder estudiar una carrera sin las preocupaciones económicas que eso podía acarrear, por el amor y la compañía que me brindaron en cada uno de mis procesos académicos y emocionales durante toda mi trayectoria

A mí hermano por ser la primera persona en creer en mí y animarme a dejar de lado un proceso que no me llenaba como lo hace el Trabajo Social, con el fin de poder alcanzar mis sueños por medio de la lucha social

A mí hermana por ser la mayor fuente de inspiración y resiliencia que pude tener durante mi carrera, por ser una mujer fuerte y dedicar su tiempo y amor a mis proyectos como si fueran propios

A mi pareja por apoyarme en la construcción de mis sueños, creer en mí y no dejarme vencer ante los obstáculos que fue culminar mi carrera Universitaria

Y por último a mi compañero Carlos por permitirme realizar este proceso con él y construir un proyecto desde el amor, la esperanza y la visibilización de las voces de las personas mayores de la Fundación gerontológica panes de Vida.

TABLA DE CONTENIDO

Resumen	1
Summary	2
Introducción	8
Definición De La Situación A Investigar	10
Exploración De La Situación	10
Estado del arte	10
Marco Legal	22
Marco geográfico	27
Planteamiento del problema	29
Pregunta de investigación	30
Objetivo general:	30
Objetivos específicos:	30
Justificación	31
Marco Teórico	32
Sentir:	32
Emociones:	33
Relaciones afectivas:	34
Cotidianidad:	34
Persona mayor:	36
Centros de promoción y protección social para personas mayores:	36
Centros residenciales para personas mayores:	36
Internación geriátrica:	36
Motivos de los cuidadores para institucionalizar personas mayores:	37
Pérdida de autonomía:	37
Contexto:	37
Contexto Familiar:	38
Relaciones familiares:	40
Redes sociales vinculantes:	40
Políticas del cuidado	41
Dinámica grupal:	41
Relaciones interpersonales:	41
Diseño de la investigación	43
Tipo de Investigación	43
Paradigma de Investigación.	45
Alcance de la Investigación	46

Trabajo de campo	47
Organización de la información	47
Recolección de datos cualitativos	51
Grupo Focal	52
Entrevista semiestructurada	52
Identificación de patrones culturales	53
Análisis	53
Categorización	53
Resultados	62
Sección 1: Motivos que los llevó a Institucionalizarse	64
Sección 2: Dinámica Grupal	67
Sección 3: Relación con su Contexto Familiar	69
Sección 4: Cómo se siente al encontrarse institucionalizado	71
Conclusiones	76
Recomendaciones	77
BIBLIOGRAFÍA	79
ANEXOS	85
ANEXO 1. FORMATO DE LA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA FUNDACIÓN PANES DE VIDA.	86
ANEXO 2. ENTREVISTAS SEMIESTRUCTURADAS FUNDACIÓN PANES DE VIDA.	91

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Estado del arte	11
Tabla 2. Marco Legal	21
Tabla 3. Motivo de institucionalización	45
Tabla 4. Decisión de institucionalización	46
Tabla 5. Acuerdo de institucionalización	46
Tabla 6. Sentir frente a institucionalización	47
Tabla 7. Relación con compañeros	48
Tabla 8. Participación en actividades	49
Tabla 9. Categorización deductiva	51
Tabla 10. Agrupación de acuerdo a categorías	53

Introducción

La Convención Interamericana de Derechos Humanos de las personas mayores refiere que la persona mayor es todo individuo mayor de 60 años, exceptuando los casos en los que la ley de cada país tenga disposiciones diferentes al respecto (DELS, 2017, párr. 2). A pesar de su definición, varios expertos mencionan que ser una persona mayor es más que llegar a cierta edad, puesto que las personas manifiestan cambios en diversos momentos de su vida, tal y como señala Francesc Formiga (2014). La presente investigación pretende conocer los sentires de las personas mayores que viven en la Fundación Gerontológica Panes de Vida en la ciudad de Bogotá durante el periodo 2022 II y 2023 I, con respecto a su relación con los demás residentes, el personal encargado de su cuidado y sus propios familiares busca comprender que el cambio de entorno y la interacción con los diferentes actores influye en la percepción que tienen sobre su situación y su manera de afrontar la vida.

Para efectos de esta investigación, se toman los relatos y experiencias de ocho personas mayores que residen en la Fundación y reconoce que el proceso de envejecimiento está sujeto a las diferentes condiciones sociales, económicas y culturales de la persona mayor por lo cual, valida los aportes de cada uno de los participantes de la Institución en el acercamiento como trabajadores sociales a comprender las condiciones emocionales que transitan las personas mayores internadas en instituciones a su cuidado.

El desarrollo de la investigación se realizó en tres momentos según lo planteado en el libro más allá de los métodos, por las autoras Elsy Bonilla y Penélope Rodríguez, quienes proponen la investigación cualitativa de la siguiente forma

En primer lugar se ubica "La definición de la situación a investigar" en la cual se realiza una exploración al contexto que incluye los antecedentes evidenciados mediante la revisión documental, que contribuye a la formulación del problema y al diseño que se implementó para realizar la segunda fase, denominada "trabajo de campo". La cual tuvo como objetivo recolectar la información mediante el instrumento de entrevista semi estructurada, para su posterior organización. Por último, las autoras proponen la fase de "identificación de patrones culturales" en la que se describe al lector los resultados obtenidos en el presente proyecto, así como las conclusiones y recomendaciones que realizamos a los diferentes contextos inmersos en el

documento, el cual permite evidenciar la aproximación que se realiza a las personas mayores institucionalizadas y el sentir que tiene para ellos la situación en que se encuentran.

Definición De La Situación A Investigar

Exploración De La Situación

Este es un requisito fundamental para refinar la formulación del problema de investigación y por lo tanto decidir sobre los métodos que se deben usar (Bonilla y Rodriguez, 2005, p. 126)

Teniendo en cuenta lo anterior, se realizó una revisión documental que arrojó el siguiente estado del arte:

Estado del arte

El estado del arte es una investigación y recolección documental acerca de la perspectiva de diferentes autores con respecto a un tema específico (Uniandes, 2021). Atendiendo a esta definición, se procede a realizar una revisión documental que permita una mejor aproximación a la situación que promueve la investigación.

La institucionalización de personas mayores se ha investigado previamente por numerosas y numerosos académicos, además de profesionales que se han dado a la tarea de analizar los principales hechos que se presentan en dicha situación. Los documentos recopilados dan cuenta de investigaciones que se han centrado en la perspectiva que tienen las personas institucionalizadas en geriátricos, las emociones y el sentir que despierta en ellas el cambio de contexto, la convivencia con otras personas en situaciones similares, y cómo les afecta vivir en un entorno nuevo, con dinámicas desconocidas que pueden modificar las relaciones con el exterior y su posición al respecto.

La siguiente matriz contiene documentación científica acerca del cuidado de las personas mayores, así como principales problemáticas que se vivencian en instituciones geriátricas nacionales e internacionales.

Tabla 1*Estado del arte*

Título de la obra	Autor(es)	Año de publicación	Capítulo o y/o páginas	Objetivo del texto	Metodología
Percepción del envejecimiento y bienestar que tienen los adultos mayores del Hogar Geriátrico Camilo de la ciudad de Barranquilla (Colombia).	Luz Marina Alonso Palacio, Ana Liliana Ríos, Sara Caro de Payares.	2010.	Páginas 250-258.	Determinar las percepciones sobre el envejecimiento y bienestar que tienen los adultos mayores en San Camilo Barranquilla.	Estudio de casos, enfoque cualitativo. Se aplicó una entrevista semiestructurada a 40 personas.

Prevalencia de sensación de soledad en adultos mayores durante la pandemia de COVID-19.	Ana Bertha Pérez Villalva.	2022.	Páginas 13-20.	Identificar la sensación de soledad en personas a partir de los 60 años de edad y su relación con otras características propias de la población durante la pandemia de COVID-19.	Estudio observacional, transversal realizado en el servicio de consulta de Medicina Familiar, del Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González; con consentimiento y en anonimato.
La soledad en el anciano.	Marta Rodríguez Martín.	2009.	Páginas 159-166.	Describir el problema de la soledad en el anciano profundizando sobre los factores y circunstancias que pueden causar este sentimiento	Recopilación de información bibliográfica de estudios e investigaciones obtenidos de diferentes bases de datos (Boletín sobre el envejecimient

				en el proceso de envejecer.	o, Programa vida als anys).
Grandes síndromes geriátricos. Concepto y prevención de los más importantes.	J.I. González Montalvo y T. Alarcón Alarcón.	2003.	Página 28.	Definir lo que son los síndromes geriátricos y dar claridades acerca de la prevención de los más conocidos.	Revisión documental.
La intervención social en el campo gerontológico.	Autor: Carmen Cecilia Gonzales.	Octubre 2017.		Orientar la práctica profesional de intervención dentro del campo gerontológico, entendiendo al mismo como un espacio multidimensional al y en el cual la incidencia del	Este fue un proyecto de intervención, realizado por medio del paradigma de derechos.

				trabajo social es nodal.
La Vejez. Su abordaje desde Trabajo Social.	Su María Eugenia Guerrini.	Marzo 2010.	Determinar el desarrollo de las personas adultas al llegar a su etapa de vejez y la importancia que tiene mantener sus vínculos familiares y sociales. En teoría, la vejez es la última etapa de la vida.	Este estudio de carácter cualitativo busca resaltar las etapas de la vejez, generando una comparación que confirma la importancia de la familia en el proceso de acompañamiento.
Estados afectivos emocionales en adultos mayores solos en aislamiento social durante la pandemia COVID- 19.	Sureima Callís Fernández, Omara Margarita Guarton Ortiz, Virgen	Enero, 2021.	Identificar estados afectivos emocionales en adultos mayores solos, en aislamiento social por la	Se realizó un estudio descriptivo, transversal, entre abril y mayo de 2020, en el área de salud antes declarada.

		Cruz Sánchez			pandemia de COVID-19.
		.			
"Viejos" mirada reflexiva desde el Trabajo Social.	Una	Alicia Alaniz.	Julio 2016.	Generar una reflexión a los trabajadores sociales, frente a la intervención que se realice con las personas mayores y la importancia que se le debe dar a la población como objeto de intervención.	Este documento salió a raíz de una presentación en la ponencia llamada "III Jornadas de Trabajo Social en el campo Gerontológico ".

<p>La dimensión emocional del cuidado en la vejez: la mirada de los adultos mayores.</p>	<p>María Arroyo, Soto.</p>	<p>2013.</p>	<p>Páginas 337-346.</p>	<p>Analizar la visión que tienen las personas mayores que envejecen con enfermedades, lo que condiciona su grado de dependencia, en un hogar geriátrico en Durango, México.</p>	<p>la Investigación cualitativa con uso de entrevista en profundidad y observación participante como herramientas de recolección de información.</p>
<p>¿Qué se siente ser cuidado? El discurso del adulto mayor Institucionalizado.</p>	<p>Zoila Edith Hernández Zamora, Emmanuel Martínez Albino</p>	<p>Abril, 2014.</p>	<p>Indagar la relación existente entre los cuidadores formales y los residentes de un asilo público,</p>	<p>la El método utilizado fue de corte cualitativo y los resultados fueron interpretados a partir del</p>	

<p>José María Vázquez Espinosa.</p>	<p>así como los interaccionism efectos que o simbólico. esta relación Se trabajó con tiene en las una muestra personas de diez adultas personas a mayores partir de una entrevistadas. entrevista elaborada por el equipo de trabajo.</p>
---	---

<p>Visibilizar Palma 2020. saberes y Mora, sentires de los Ericka. derechos humanos en la población adulta mayor del Centro Diurno de la Persona Adulta Mayor Asociación Coraje y Esperanza en la comunidad de San Ramón, Alajuela.</p>	<p>Visibilizar El documento saberes y está sentires sobre compuesto los derechos por tres humanos por capítulos en parte de la los que se población describe cada adulta mayor sección del del Centro trabajo Diurno de la realizado. Persona Adulta Mayor.</p>
---	---

<p>Nivel de soledad y emocional y su relación con las características personales el adulto mayor institucionalizado o en la fundación del hogar del anciano desamparado de Girardot.</p>	<p>Mur Leyton, Jonatha n Camilo Bonilla Barrios, Laura Alejandra Sandova l Pimiento , Rudy Paola.</p>	<p>2017-11-30.</p>	<p>Identificar en un gran número de adultos mayores institucionalizado, posibles comportamientos característicos de la soledad, evidenciando la carencia de relaciones sociales y emocionales, por posibles causas como recibir pocas visitas por parte</p>	<p>Una alternativa de medición a través de la escala (ESTE)), logró evidenciar que el 48% de los adultos mayores afirman que la soledad es un "sentimiento de vacío y tristeza" al indagar por las causas de este sentimiento, el 42.3% afirma que es "el haber perdido a las personas</p>
--	---	--------------------	---	--

de los queridas". familiares y/o allegados, define como baja motivación para participar en actividades lúdicas, aislamiento y sentimiento de nostalgia al expresarse; estos factores se encuentran implicados en el riesgo de soledad que puede presentar el adulto mayor que lo hace vulnerable frente a la sociedad.

28.5% lo define como "no tener a nadie a quien acudir", 26.8% a "no tener familia o tenerla lejos" y 17.3% a "no sentirse útil para nadie".

<p>Significado que tiene para los adultos mayores la institucionalización en un hogar geriátrico de la ciudad de Bogotá.</p>	<p>Cubillos Santos, Ángela Viviana.</p>	<p>2013.</p>	<p>Comprender el significado que tiene para los adultos mayores el estar institucionalizados en un hogar geriátrico de la ciudad de Bogotá.</p>	<p>Se realizó una entrevista semi-estructurada como herramienta utilizada para recolectar la información.</p>
<hr/>				
<p>De la separabilidad a la recuperación de autonomía, participación y trama relacional en adultos mayores institucionalizados.</p>	<p>Clévez Páez, Mario Javier.</p>	<p>2019.</p>	<p>Describir de las acciones que se realizan en el Centro de Protección Social del Bosque Popular, encaminadas a la realización, por parte de los adultos</p>	<p>Se elaboró un cuestionario temático en el cual se busca conocer qué acciones están siendo realizadas en vía de apoyo a los adultos mayores, con relación a</p>

mayores, los los ejes
 funcionarios y conversaciona
 sus familias, les de
 la autonomía,
 participación, participación y
 autonomía y relaciones al
 capacidad de interior de la
 construir institución.
 redes
 relacionales
 dentro de la
 institución.

Cotidianidad. Trazos para una conceptualizac ión filosófica.	José Santos Herceg.	2014.	173-19 2.	Formular una aproximación desde la de filosofía al concepto de cotidianidad, superando como ideas de otros autores o autoras que lo ven como algo vago y hasta imperceptible.	Análisis documental de diversos autores desde diferentes categorías, la universalidad del concepto, la rutina o el aburrimiento, entre otras.
---	------------------------	-------	--------------	--	--

<p>La analítica de los estados de ánimo como hermenéutica de la cotidianidad.</p>	<p>Luis Fernando Cardona Suarez.</p>	<p>2003.</p>	<p>93 y 108.</p>	<p>Analizar la hermenéutica en la cotidianidad a través de teorías heideggerianas.</p>	<p>la Análisis documental de diversos textos de Heidegger para realizar una aproximación más actual a una hermenéutica de la cotidianidad.</p>
---	--------------------------------------	--------------	------------------	--	--

Fuente: Elaboración propia a partir de la sistematización de los documentos recopilados en el Estado del Arte de esta investigación.

Marco Legal

La siguiente matriz contiene las normas, leyes y/o decretos que rigen las instituciones gerontológicas y que a su vez protegen los derechos de la persona mayor en el ámbito internacional, nacional y distrital.

Tabla 2

Marco legal

<p>Leyes</p> <p>Normas</p> <p>Decretos</p> <p>Códigos</p> <p>Etc</p>	<p>Contenido</p>	<p>Vigencia</p>	<p>Entidad/ Instancia Rectora</p>
--	------------------	-----------------	---

 AMBITO INTERNACIONAL

Instrumentos internacionales de derechos humanos de las Naciones Unidas y sus organismos especializados.	<ul style="list-style-type: none"> • Declaración Universal de los derechos humanos: Su contenido abarca la población en general, es por esto que el 100% del contenido involucra a la persona mayor. 	Desde el 10 de diciembre de 1948 hasta la actualidad.	Naciones Unidas.
Los derechos económicos, sociales y culturales de las personas.	<ul style="list-style-type: none"> • El artículo 9 del Pacto prevé de manera general que los Estados Partes "reconocen el derecho de toda persona a la seguridad social, incluso el seguro social", sin precisar la índole ni el nivel de la protección que debe garantizarse. Sin embargo, en el término "seguro social" quedan incluidos de forma implícita todos los 	El Pacto entró en vigor en 1976 y en mayo de 2012 había sido ratificado por 160 estados.	Oficina del alto comisionado de Naciones Unidas para los derechos humanos.

riesgos que ocasionen la pérdida de los medios de subsistencia por circunstancias ajenas a la voluntad de las personas.

Principios de las Naciones Unidas en favor de las personas de edad.

• Reconociendo la enorme diversidad de las situaciones de las personas de edad, no sólo entre los distintos países, sino también dentro de cada país y entre las personas mismas, la cual requiere respuestas políticas asimismo diversas

Las naciones unidas reconocen los siguientes principios:
Independencia,
Participación,
Cuidados,
Autorrealización,
Dignidad.

16 de diciembre de 1991.

Naciones Unidas.

ÁMBITO NACIONAL.

Política pública nacional de envejecimiento y vejez 2022-2031 adoptada por el decreto 681 de 2022	Tiene como propósito garantizar las condiciones necesarias para el envejecimiento saludable y la vivencia de una vejez digna, autónoma e independiente en igualdad, equidad y no discriminación, en el marco de la protección, defensa y restablecimiento de los derechos humanos y bajo la corresponsabilidad individual, familiar, social y estatal.	2022- 2031.	Ministerio de salud y protección social
Ley 1850 de 2017 Medidas de protección al adulto mayor en Colombia, por medio de la cual se establecen medidas de protección al	Por medio de la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en Colombia, se modifican las leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009 y 599 de 2000, se penaliza el maltrato intrafamiliar por	Tiene vigencia desde el año 2017.	Gobierno Nacional de Colombia.

adulto mayor en Colombia.	abandono y se dictan otras disposiciones.	
Estándares de calidad para instituciones que atienden a personas mayores.	Toda entidad que atiende a personas adultas mayores debe cumplir las directrices de calidad emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Ministerio de salud y protección social.

ÁMBITO DISTRITAL.

Política Pública Social para El Envejecimiento y la Vejez (Adoptada por el decreto 345 de 2010).	Esta Política tiene como objetivo: Garantizar la promoción, protección, restablecimiento y ejercicio pleno de los derechos humanos de las personas mayores sin distingo alguno, que permita el desarrollo humano, social, económico, político, cultural y recreativo, promoviendo el	2010-2025.	Secretaria Distrital de Integración Social.
--	--	------------	---

	<p>envejecimiento activo para que las personas mayores de hoy y del futuro en el Distrito Capital vivan una vejez con dignidad.</p>		
Ley 1850 de 2017.	<p>Por medio de la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en Colombia, se modifican las Leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones.</p>	<p>A partir del 19 de Julio de 2017.</p>	<p>Artículo 17. Los centros de protección social de día, así como las instituciones de atención deberán acoger a los adultos mayores afectados por casos de violencia intrafamiliar como medida de protección y prevención.</p>

Fuente: Elaboración propia a partir de información jurídica

Marco geográfico

La Fundación gerontológica está ubicada en la localidad Antonio Nariño, Bogotá, dicha localidad se encuentra en el centro sur de la ciudad, siendo el número 15 de la capital colombiana. Ocupa el 0.3% del territorio bogotano, con una extensión de 4,88 km², su población para el año 2021 (Secretaría de integración social, 2021, p. 5), contaba con 82.422 habitantes, siendo el 53,3% mujeres. Cuenta con una comisaría de familia y, de acuerdo a la página de la Alcaldía de Bogotá, tiene 7 hospitales y 5 colegios registrados. Limita por el norte con las localidades Santafé, Puente Aranda y Mártires, por medio de la avenida Ciudad de Quito. Al

oriente, colinda con la localidad San Cristóbal, por la carrera décima. En el sur, se encuentra con la localidad de Rafael Uribe Uribe, a través de la carrera 27, la diagonal 39A sur y la calle 22 sur, también llamada Primera de Mayo, por último, limita por el occidente con la localidad de Tunjuelito.

Figura 1

Mapa ubicación geográfica



Fuente: Imagen tomada de

[https://codigo-postal.co/Colombia/bogota-dc/antonio-narino/\(S.F\).](https://codigo-postal.co/Colombia/bogota-dc/antonio-narino/(S.F).)

La Fundación Gerontológica Panes de Vida se ubica en el barrio Luna Park, en la localidad Antonio Nariño, de la ciudad de Bogotá. Dicho barrio se encuentra entre las carreras 24 y 16, limitando con los barrios La Fragueta y San Antonio, respectivamente. Por el sur, colinda con el barrio Restrepo, siendo la calle 11 sur, la que separa los barrios. De igual forma sucede en la calle 1 sur, la cual constituye el corredor divisorio con el barrio Eduardo Santos.

Figura 2

Mapa ubicación Fundación Panes de Vida



Fuente: Imagen tomada de <https://acortar.link/JLg7Kl> (S.F).

Planteamiento del problema

Entendiendo la vejez como la última etapa de vida, encontramos que algunas personas empiezan a atravesar por sensaciones de soledad y dificultad en sus relaciones interpersonales a partir de los 60 años. Si bien este es un factor que debe analizarse desde la influencia que generan ciertas variables como lo son la edad, el género, el nivel educativo, el estado de salud y el apoyo social, se identifica que, con el paso del tiempo, muchos de ellos se han llegado a considerar una carga para su círculo social.

Para fines de este estudio se hace énfasis en la persona mayor institucionalizada, en la percepción que tienen en cuanto al envejecimiento y en cómo se encuentra su estado emocional afectivo. Como bien sabemos, los principales motivos que llevan a las personas mayores a institucionalizarse son el deterioro de “la salud, el abandono y la soledad, las situaciones y decisiones familiares, en ocasiones las decisiones propias o la vulnerabilidad social” (Cardona et al., 2010, p. 414). Los hogares geriátricos o fundaciones gerontológicas en su mayoría son espacios de habitabilidad permanente, en el que empieza a tomar sentido la calidad de vida de las personas mayores inmersas en la institución, los beneficios que aportan las actividades recreativas que se les realicen en estos espacios, las acciones del gerontológico en función de participación, autonomía e inclusión de las personas mayores a la vida social y la capacidad de este para generar redes de apoyo que garanticen la estabilidad física y emocional del adulto en función de la capacidad que este tenga para relacionarse, contribuyendo a su dinámica grupal y convivencia, visibilizando sus sentires y DH, cuidando y facilitando el apoyo familiar y comunitario, de esta manera mediante elementos conceptuales y metodológicos contribuimos a la plena satisfacción del adulto frente a cada uno de sus sentires, según el autor Agnes Heller (2006):

Sentir significa estar implicado en algo... ese algo puede ser cualquier cosa: otro ser humano, un concepto, yo mismo, un proceso, un problema, una situación, otro sentimiento... otra implicación... La implicación puede ser positiva o negativa, activa o reactiva directa o indirecta (P.17-18).

Pregunta de investigación

¿Cuáles son los sentires de las personas mayores residentes en las Fundación Gerontológica Panes de vida en torno a su contexto familiar e institucional?

Objetivo general:

Conocer los sentires de las personas mayores de la Fundación Gerontológica Panes de Vida en relación con su contexto familiar e institucional.

Objetivos específicos:

- 1.Reconocer los motivos por los cuales llegaron a la fundación las personas mayores.
- 2.Identificar el desarrollo de la dinámica grupal entre los residentes de la Fundación.

3. Analizar la relación que tienen las personas mayores institucionalizadas con su familia, parientes o personas más cercanas.

4. Definir el sentir de las personas mayores al encontrarse institucionalizados.

Justificación

La Fundación Gerontológica Panes de Vida no solo se dedica al cuidado de las personas mayores, sino que tiene un enfoque diferencial, pues en su gran mayoría, los residentes tienen limitaciones por discapacidades motrices y cognitivas. En varios casos, son pacientes psiquiátricos, es decir, tienen condiciones médicas que pueden alterar su percepción acerca de su entorno, e incluso, sobre sí mismos, lo cual presenta claras dificultades a la hora de relacionarse con otras personas. Cabe resaltar que sus limitaciones relacionales, enfermedades, y motivos por los cuales llegan a una institución geriátrica, también conllevan en algunos casos, a producir estados depresivos o de sentimientos negativos hacia su entorno o hacia su propia existencia.

La investigación se pretende abordar desde tres vías, las cuales se espera concluyan en resultados sólidos y permitan obtener una mejor perspectiva acerca de la información. La primera de estas vías es la ontológica, la cual busca dar una interpretación sobre los modos de existencia que, para el caso de las personas, se centra en reflexionar acerca de lo que les es esencial (Jorge Posada, 2014, p. 72). De manera que, reflexionaremos sobre la realidad que perciben las personas mayores internadas en el geriátrico, procurando dilucidar qué connotaciones tiene en sus vivencias, su cotidianidad al interior de la institución, que impactan de alguna forma en su ser y su sentir, así como su forma de relacionarse con el mundo.

La segunda vía es la epistemológica, de acuerdo con Tamayo y Tamayo (1997, p. 23) quien la define como la teoría del conocimiento científico, la cual surge como resultado de las relaciones del ser humano con su entorno, lo que da paso a la generación de hipótesis y mecanismos que permitan su verificación. En el caso de la investigación actual, se busca la comprensión de ese relacionamiento que tienen las personas mayores en sus diferentes contextos, en su propia realidad y que permitan una aproximación coherente a su sentir como producto de esas interacciones con el mundo que les rodea.

Finalmente, presentamos la vía práctica, la cual se puede abordar también desde dos aspectos, siendo el primero la “sabiduría práctica”, que para José Ricardo de Carvalho (2008)

refiere a las buenas decisiones de vida, lo que desemboca en buenas finalidades para la vida. Caso muy similar es el que plantea Tomás Moratalla (2005) al decir que la sabiduría práctica es un razonamiento ético y que conlleva a la toma de decisiones y realización de acciones racionales, acciones que se deben contrastar de forma coherente con lo que queremos para nuestra vida y la imagen que tenemos de nosotros mismos. El segundo aspecto es el sentido práctico que, para Carvalho, tiene que ver con el ser para y ser con. Para profundizar un poco más en el concepto, extrayendo un poco del trabajo de Bourdieu (2008) explica que el sentido práctico es aquello que sólo tiene sentido desde la práctica misma, sin embargo, no significa que carezca de racionalidad.

Como trabajadores sociales en formación, queremos comprender desde lo ontológico, lo epistemológico y lo práctico, las experiencias, las historias y las dinámicas que conducen a la producción de los sentires de las personas que residen en la fundación gerontológica, los sucesos que los rodean y que dan significado, que dan razón a ese sentir y que permite una mejor interpretación de su posición frente al entorno en que se encuentran.

Marco Teórico

Tomando como referencia los objetivos propuestos para el desarrollo de la investigación, se hace necesaria la ampliación de algunas categorías importantes que se despliegan a partir de la experiencia de una persona mayor, los contextos en los que se encuentra inmersa y la dimensión emocional, las cuales destacan y son relevantes en el acercamiento a los sentires de las personas mayores. Por esto, se procede a realizar una revisión bibliográfica que permita analizar de forma más detallada dichos conceptos.

Las categorías seleccionadas para desarrollar son: persona mayor, contexto, sentires, dinámica grupal.

Sentir:

Para Héller (1999) citado de Orjuela, Quiceno, Vinasco (2015):

Sentir significa estar implicado en algo, ese algo puede ser cualquier cosa: otro ser humano, un concepto, yo mismo, un proceso, un problema, una situación, otro sentimiento u otra

implicación, la implicación puede ser positiva o negativa, activa o reactiva, directa o indirecta (P. 17-18).

De esta manera, determinamos que el sentir está relacionado a las emociones que nos genera estar frente a situaciones o personas que generan alguna sensación física o emocional en dicho individuo.

De este modo, se puede inferir el sentir como algo intrínseco dentro de lo que implica vivir y existir, por lo que, todo ser vivo, incluidos los seres humanos, somos seres sintientes y sentimos cada una de nuestras acciones a lo largo de nuestra vida. Aunque, cabe resaltar que, al enfatizar en el pensamiento, Aristóteles destacó el sentir más como una cualidad humana.

Emociones:

Las emociones que retomamos para la presente investigación, son las emociones sociales y emociones biológicas, retomando el Artículo Emociones sociales, enamoramiento, celos, envidia y empatía destacamos lo siguiente. Una de las características de las emociones sociales es que se trata de experiencias que tienen sentido en su relación con los demás. Surgen en un contexto social determinado, que es el que les confiere significación y necesitan del análisis de los otros para poder entenderse apropiadamente. Nos enamoramos de alguien, tenemos celos de otra persona, padecemos envidia por lo que otros poseen y sentimos que empatizamos con el sufrimiento o el placer de los demás (Chòiz y Gomez, 2002, P. 3).

En este sentido, entendemos las emociones sociales, como los sentires en la participación, convivencia o relación con las demás personas, estas no son innatas, sino que se aprenden a lo largo de la vida y la vivencia con los demás contextos en los que la persona se encuentra inmersa.

Desde el modelo Biológico retomamos un artículo de la Universidad de Jaume I de Castellón, España. Cabe hablar, por una parte, de aquellas emociones más biológicamente arraigadas, que representan la manifestación actual de los múltiples procesos de selección, y que, en cierta medida, suponen un éxito en la evolución filogenética. Estas emociones se activan cual si de reflejos se tratase, pues se disparan automáticamente cuando aparece el estímulo especialmente apropiado. Son emociones comunes, con muy poca variación intercultural, pudiéndose decir de ellas que son universales. Entre estas emociones se encuentran el miedo, la

ira, la tristeza y la alegría. Por otra parte, se encuentran aquellas emociones en las que las influencias sociales y culturales son importantes. Se trata, en este caso, de emociones que no cumplen la característica de la universalidad, ya que, dependiendo de las connotaciones culturales, así será la influencia que recibirán los individuos de ese grupo a la hora de experimentar y expresar tales emociones. Entre ellas se encuentran la culpa y la envidia (Palmero, 2003, párr. 7).

A partir de esto la interpretación que le damos a las emociones desde trabajo social, hace referencia a las sensaciones que genera al individuo convivir en espacios o contexto que impliquen la relación de unos individuos con otros, y cómo actúan frente a las emociones que experimentan en su convivencia, de esta manera, podremos hacer lecturas frente a las condiciones sociales de las personas mayores que se encuentran institucionalizados en Fundaciones dedicadas al cuidado de la vejez.

Relaciones afectivas:

Las relaciones afectivas son vivencias envolventes que se experimentan de manera fragmentaria en su desarrollo, pero también constituyen una oportunidad de reunir dos voces en una conversación abierta a las satisfacciones y complicaciones de una relación amorosa. (Hernández, 2012. p. 129).

Frente a esto el autor menciona. Establecer relaciones afectivas implica un conocimiento práctico de la subjetividad del otro y experiencias más abiertas entre sexos. Las y los jóvenes entrevistados se muestran dispuestos a intercambiar conocimientos y a resolver las dudas que tienen sobre los comportamientos del otro sexo. Los chicos aprenden cómo dar señales de su afecto y a mostrarse atractivos/as, así como a interpretar los comportamientos. En lugar de encerrarse en sus propias experiencias y creencias, buscan conocer cómo son sus compañeros/as del otro sexo. (p. 130).

Cotidianidad:

Uribe Fernández explica que la vida cotidiana es un espacio de construcción de subjetividad y de identidad social (Uribe, 2014, p. 101). La autora resalta también la influencia de aspectos externos al individuo, tales como lo político, económico y social.

Otro aspecto a tener en cuenta, de acuerdo con Uribe, es que el proceso de subjetividad es la conformación del Yo, para lo cual es necesario un proyecto social histórico, argumentando que la subjetividad nace cuando se supera la intersubjetividad, es decir, que se hace parte de un cúmulo histórico del que las personas extraen lo necesario y se apropia de ello, lo que luego configura la autonomía psicológica, que se ve representada en normas y valores. Desde este punto de vista, cada individuo percibe la realidad social desde su propio punto de vista y, de acuerdo a esto, busca la satisfacción de sus necesidades.

La autora menciona también que la cotidianidad se forma con la trama de las 24 horas de cada día de una persona, sin embargo, también relaciona la cotidianidad con la cultura, alegando que, esta cultura actúa sobre las acciones que realiza cada persona de manera subjetiva y que, ésta a su vez, se construye a través de unas costumbres que terminan por desarrollarse mediante la repetición. También menciona que, el pasado es importante para la cotidianidad, dado que constituye la experiencia y un aprendizaje, pero resalta principalmente el presente sobre lo ocurrido diciendo que el pasado no es un trayecto, de modo que, podría interpretarse como el que la cotidianidad se constituye a partir del tiempo y las acciones diarias de cada persona, pero estas se definen por medio de un cúmulo histórico que moldea las acciones de cada individuo de forma particular y se mantiene en constante cambio.

Dicho lo anterior, Cuartas (2014) expone que, la cotidianidad se compone de las relaciones entre símbolos, individuos, objetos y memoria, lo que da forma y sentido al ser y al lenguaje, al igual que la hermenéutica en usos del lenguaje, explora cómo va tomando forma la comprensión humana, relacionándolo con charlas, acciones o eventos que conforman la cotidianidad, pero que pareciese que se pudieran reescribir desde la perspectiva del observador o lector, aportando ciertos elementos que les permiten identificar un sentido particular en cada cosa.

Complementando lo dicho por Cuartas, se retoma la teoría de Cardona (2003), al exponer lo que él denomina la cotidianidad media, en la que se refiere a los estados de ánimo, los cuales son producidos por razones externas o incluso otras personas. Los estados de ánimo condicionan la manera de actuar de las personas debido a la manera de estar en el mundo que adoptan las personas bajo los diversos estados existentes.

Persona mayor:

Para abordar el concepto de persona mayor, se retoma el concepto del Diccionario Enciclopédico de la Legislación Sanitaria Argentina (DELS, párr. 2), cuyo concepto presenta en su artículo titulado “Persona Mayor”, del año 2017: La Convención Interamericana sobre Derechos Humanos de las Personas Mayores define en su artículo 2º, como “Persona mayor”, a aquella de sesenta años o más, salvo que la ley interna determine una edad base menor o mayor, siempre que ésta no sea superior a los sesenta y cinco años. Este concepto incluye, entre otros, el de persona adulta mayor (P.1). En concordancia, el Ministerio de Salud y Protección Social (S.F), habla acerca de la persona mayor, definiéndose como sujeto de derechos, con una vida activa en el ámbito social y que tienen garantías y responsabilidades consigo mismos, así como con sus familiares y entorno, además de que, refiere que, por lo general, se considera persona mayor a aquella que supera los 60 años de edad.

Centros de promoción y protección social para personas mayores:

Son establecimientos que prestan servicios de protección y cuidado integral de las personas adultas mayores ofreciendo alternativas de desarrollo, propiciando espacios favorables para la socialización, recreación, capacitación, productividad y desarrollo de proyectos de vida digna.

Centros residenciales para personas mayores:

Son aquellos destinados a la vivienda permanente o temporal de las personas mayores, donde se ofrezcan servicios de hospedaje, alimentación, recreación, actividades productivas, de protección y cuidado integral de las personas adultas mayores. Estos centros también pueden ofrecer servicios de centro día, atención domiciliaria o teleasistencia (Ministerio de la protección social, 2008, p,8)

Internación geriátrica:

Lucia Billoud (2018), la institucionalización en un contexto desconocido implica una pérdida de las relaciones previas a la internación, como pueden ser las relaciones con amigos, vecinos, e incluso, las relaciones familiares. También Billoud habla sobre la pérdida de la autonomía dado que, las personas que residen dentro de instituciones geriátricas no tienen control sobre las diversas actividades que realizan y, de igual forma, control sobre decisiones

sobre su propia vida. Sin embargo, la autora también señala que, si bien, no se pueden negar estas pérdidas que conlleva la institucionalización en una institución geriátrica, no debe verse enteramente como algo negativo, sino como un escenario para que las personas mayores puedan resignificar las funciones, las interacciones y los roles para convertirlos en algo positivo, mejorando su propio auto concepto y aprovechando las nuevas oportunidades que se presentan.

Motivos de los cuidadores para institucionalizar personas mayores:

La revista científico-sanitaria SANUM describe algunos de los principales motivos por los cuales las personas que tienen a cargo personas mayores deciden llevarlos a instituciones especializadas en su cuidado. Refieren que los motivos de los cuidadores para la institucionalización de los ancianos son las alteraciones neuropsiquiátricas y de la conducta del anciano, la dependencia para las actividades de la vida diaria, los síntomas físicos y psicológicos del cuidador y la incapacidad del cuidador para hacerse cargo del anciano (2019, p.33).

Otros aspectos que mencionan son las alteraciones conductuales, que los cuidadores también se encuentren en una edad avanzada o a veces la realización profesional.

Pérdida de autonomía:

Los cambios físicos, producto de la disminución progresiva del funcionamiento biológico, llevan a que se pierda paulatinamente autonomía y se amplíe su necesidad de dependencia con las consecuencias que esto implica en el entorno familiar y social. La funcionalidad en las personas mayores se evidencia en la capacidad de realizar las actividades cotidianas y pueden atender y enfrentar las demandas del entorno, viviendo independientemente (Santos de Santos. 2009, p. 166).

Contexto:

Para definir el contexto se retoma la teoría de Rodrigo (1994) quien lo visualiza como “un escenario en donde quienes participan son actores”. María José dice que el contexto tiene un espacio físico, además de los actores que son quienes realizan las diversas acciones. Dichas acciones son realizadas por motivos y metas compartidas con los demás actores, es decir, que lo que se produce allí son sucesos de significado socio cultural. Otra perspectiva para abordar el contexto es la de Marco Biancardi, quien en su trabajo “La complejidad del concepto de contexto” lo menciona como el entrelazamiento de todas las relaciones concretas y contingentes

dentro de un todo – entrelazamiento que se genera, por ende, en la historia de las interacciones entre las partes caracterizadas por una autonomía propia (Biancardi, 2009, p.5).

Biancardi (2009) menciona también que ese todo que es el contexto, es cambiante, evolutivo y que, está en una dialéctica constante entre quienes lo componen, los cuales, a su vez, están caracterizados por lo que dice, es una autonomía organizacional y experiencial.

Según el artículo, la hermenéutica como método de interpretación de textos en la investigación psicoanalítica: En la hermenéutica, el horizonte del contexto, los significados previos y las intenciones son parte de la etapa previa a la comprensión de un texto, denominada pre-comprensión- por lo que es necesario preguntarse qué conocimiento previo es necesario para poder interpretar un determinado texto (Quintana, Hermida, 2019, p. 76).

El mismo artículo menciona que el investigador antes de entender el texto debe entender la situación y el tema para llegar a comprender el significado, estudiando los fenómenos con el fin de comprender de mejor manera el texto quien en el caso de nuestra investigación son las personas mayores.

Contexto Familiar:

Desde Trabajo Social abordamos un artículo publicado por la Universidad de la República de Cuba llamado “importancia del trabajo social con la familia” en el cual se explica la intervención familiar desde la profesión, resaltando la importancia de esta como el primer acercamiento existente a la sociedad. retomamos lo mencionado por los autores de forma textual.

Se trata de aplicar el trabajo social como una síntesis de conocimientos de las ciencias sociales en cuyo contexto la familia se analiza como una unidad psicosocial, biológica, histórica, jurídica, antropológica que moviliza elementos personales y relacionales de todo tipo que implican lo interno y lo externo a la familia en el tiempo y en el espacio en cuanto a sentimientos, actitudes, comportamientos, génesis, costumbres, tradiciones, normas, valores, leyes jurídicas, recursos materiales y humanos, técnicos , servicios sociales, etc. La familia es una unidad social constituida por un grupo de personas unidas por vínculos sanguíneos, afectivos o co-habitacionales, que al mismo tiempo que es determinada por la sociedad, contribuye a construirla (Caballero, T; Guzmán, O, 2003, párr. 2).

Desde una perspectiva antropológica la familia es, evidentemente, el primer contexto al que ha de adaptarse el neonato, ésta garantiza su supervivencia física mediante los cuidados necesarios para su desarrollo físico: alimentación, higiene; es el espacio natural donde el ser humano se desarrolla y puede evolucionar hasta alcanzar su plena autonomía personal. El contexto familiar debe proveer unas condiciones que faciliten el desarrollo del ser humano como tal, es decir, debe ofrecer un contexto humanizado, este puede optimizar o inhibir y dificultar el desarrollo de los procesos a lo largo del desarrollo ontogenético (Arraz Freijo, 2005, p.4).

La familia conyugal ha sido siempre conocida. Surge fundada en lo biológico para arropar a la Madre e Hijo. Surge en todas las culturas de una pareja heterosexual de adultos y con fines de procreación.

La pervivencia de la especie ha requerido primero la protección de la maternidad y después la paternidad, lo que llevó a la convivencia de la pareja. Este modelo, desde su perspectiva más nuclear y extendida alrededor de dicho núcleo, es el que se mantiene en la práctica totalidad de los países (Valdivia, 2008, pp.1).

La autora expone que, durante el siglo XX, este tipo de familia se caracterizaba por sus roles específicos, en donde la madre era la encargada del cuidado del hogar y los hijos, siendo una figura sumisa ante su esposo. En el caso del padre, tenía como tarea la protección de su esposa, imponer normas y rigidez ante sus hijos como manera de impartir educación, y también era el principal proveedor económico del hogar. Todo esto bajo la unión matrimonial. Sin embargo, esto ha cambiado con el paso de los años debido a aspectos como el divorcio o parejas homosexuales, por mencionar solo un par de ejemplos. El instituto Vasco de Estadística (s.f.), dice que existen cuatro tipos de familias nucleares, los cuales son: parejas sin hijos, parejas con hijas o hijos sin núcleos constituidos y familias monoparentales, diferenciando el caso en que el hogar es conformado por madre e hijas o hijos sin núcleo constituido y padre con hijas o hijos y de igual forma, sin núcleos constituidos.

Esto difiere con “Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar” (Irueste et. al, 2020), donde las autoras señalan estas categorías ubicadas dentro de lo que denominan las familias posnucleares, donde expresan que se encuentran contenidas las familias donde el padre y la madre no están unidas bajo el matrimonio, las parejas sin hijas o hijos, las familias reconstituidas o combinadas, las homoparentales, las

monoparentales, aquellas familias que acceden a la reproducción asistida y finalmente las familias que deciden adoptar.

Desde la hermenéutica se analizan las relaciones familiares, tal y como señala Álvarez Colín (2008), afirmando que esta perspectiva realiza un aporte a la posmodernidad al vincular el mundo de la vida con la alteridad, el asombro y el júbilo que emerge de la relación con madre, padre e hijos, lo que dice, sirve para pre configurar o esperar la promesa de una comunión completa.

Relaciones familiares:

Las relaciones familiares constituyen uno de los tipos de relaciones sociales más comunes entre las personas mayores. Las personas de diferentes generaciones que integran la familia establecen vínculos a partir de los cuales se intercambian experiencias vitales, actividades, conocimientos, recursos. Juntas atraviesan situaciones críticas y situaciones felices, son relaciones que forman parte de nuestras biografías personales y que también se inscriben en una historia social compartida. (Gómez y Coll, 2011, p.35).

Las autoras también mencionan que, aunque las familias se hayan transformado, siguen cuidando. El cuidado es un trabajo que implica una relación entre personas de una misma generación y con otras de diferentes edades (intergeneracional). Es decir, las generaciones jóvenes cuidan de los mayores, y las personas mayores cuidan de los más jóvenes y también de los más mayores. (p.41).

Redes sociales vinculantes:

De acuerdo con Santos de Santos, las redes sociales vinculantes son aquellas que trascienden el ámbito familiar, sin desconocer a la familia como principal fuente de apoyo de esta etapa de la vida, pero que dé paso a la complementariedad y a la integración social como parte del bienestar y calidad de vida de las y los adultos mayores (2009, p.169).

La autora expresa también la necesidad de que haya un continuo soporte material, emocional y cognitivo por parte de las redes sociales, remarcando que es fundamental para el bienestar de todo hombre y mujer que se encuentre dentro de la población mayor.

Políticas del cuidado

Las políticas de cuidado abarcan aquellas acciones públicas referidas a la organización social y económica del trabajo destinado a garantizar el bienestar físico y emocional cotidiano de las personas con algún nivel de dependencia. Estas políticas consideran tanto a los destinatarios del cuidado, como a las personas proveedoras e incluyen medidas destinadas tanto a garantizar el acceso a servicios, tiempo y recursos para cuidar y ser cuidado, como a velar por su calidad mediante regulaciones y supervisiones. La División de Desarrollo Social, a partir de un enfoque de derechos de los sujetos y de los prestadores de cuidado, promueve que el cuidado se consolide como un pilar de la protección social, que debe guiarse por los principios de igualdad y solidaridad intergeneracional y de género, y articularse en legislaciones, políticas, programas, y servicios que constituyan sistemas integrados de cuidado (sobre el cuidado, s.f. p.1)

Dinámica grupal:

En todo grupo se produce como resultado de la interacción, una fuerza interna que regula la conducta de los miembros del grupo que hace comportarse de manera distinta, comportamiento que asumen los miembros individualmente. Esas fuerzas constituyen lo que se llama dinámica de grupo (Kisnerman, 1969, p. 66).

El autor también menciona que los grupos tienen variables o características que determinan la dirección o sentido del grupo. Toma un grupo como un todo donde luego se empiezan analizar aspectos individuales que pueden alterar el funcionamiento del grupo. Por ejemplo, dice que las satisfacciones de las necesidades individuales, así como el reconocimiento, hacen que un integrante del grupo tenga un mayor sentido de pertenencia y esto de manera colectiva eleva la seguridad del mismo, haciéndose más fuerte y unido. Aunque, cabe aclarar que no se dejan de lado normas que regulen ciertas conductas y que permitan afrontar conflictos.

Relaciones interpersonales:

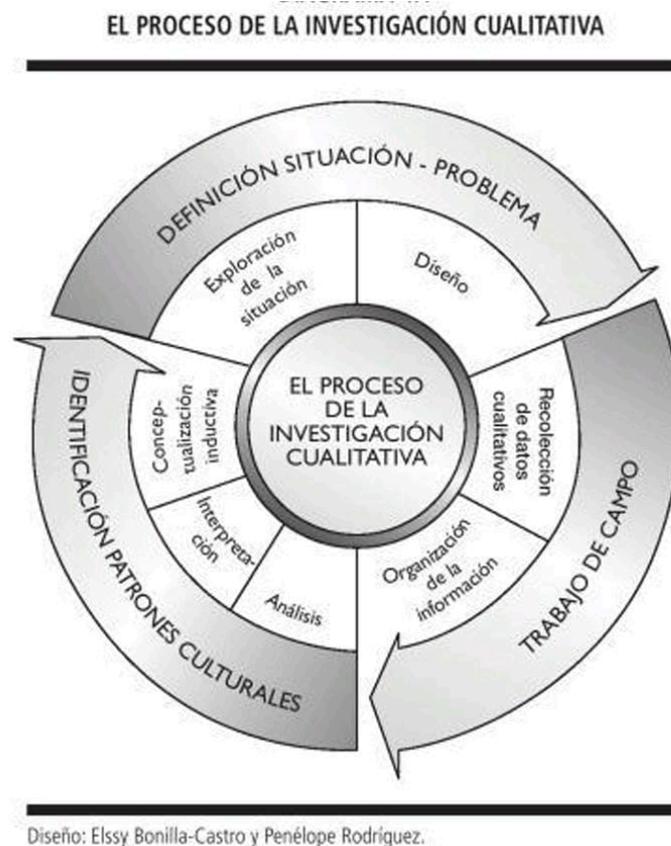
Se puede definir como el conjunto de vínculos e interacciones establecidas entre seres humanos, determinadas por diferentes factores como la etapa de la vida, el rol o papel desempeñado en un ámbito social específico. El concepto de relaciones interpersonales entraña complejidad debido a que los vínculos e interacciones entre los seres humanos están mediados

por múltiples factores en los diferentes órdenes (social, emocional, mental, comportamental, entre otros). (Ibargüen, 2014, como se citó en Mora y Triana, 2019, p 37).

Así mismo, las relaciones interpersonales impulsan la participación social de las personas mayores y, por tanto, son un aspecto clave para el envejecimiento activo. Además, previenen riesgos de dependencia y ayudan a mantener la independencia, a la vez que fomentan la autonomía personal. (Gómez y Coll, 2011, p.31).

Diseño de la investigación

Este documento presenta un estudio cualitativo de los sentires de las personas mayores de la Fundación Gerontológica Panes de Vida en relación con su contexto familiar e institucional. El cual se define como un proceso de “entradas múltiples” que se retroalimentan con la experiencia y el conocimiento que se va adquiriendo de la situación. Según este diagrama el método cualitativo se fundamenta en tres grandes momentos que incluyen siete etapas (Bonilla y Rodríguez, 2005, p. 126).



Tipo de Investigación

El tipo de investigación que utilizamos en el presente proyecto es de carácter cualitativo, ya que nos basaremos en la observación del contexto para comprender a profundidad los sentires de cada una de las personas mayores que habitan la Institución Gerontológica, aplicando una

entrevista semiestructurada a un grupo focal interpretando y analizando la información acotada, con el fin de comprender el sentir de una manera aproximada realista, crítica y práctica. Los Planteamientos Cualitativos se caracterizan por ser abiertos, expansivos, aunque a medida que se avanza en la investigación van enfocándose en conceptos relevantes. Normalmente no están direccionados desde el inicio. Se fundamentan en la experiencia e intuición del investigador.

Esto es lo que María Auxiliadora Guerrero plantea en su trabajo justamente llamado “La investigación cualitativa”. En él, la autora expresa la importancia de la investigación cualitativa para comprender las experiencias narradas por los mismos actores que las vivencian. También remarca el hecho de que las variables no pueden ser controladas ni manipuladas y por lo general referencian sentimientos o vivencias.

La investigación es de carácter Cualitativa, según Taylor y Bogdan (1984) El objetivo de la investigación cualitativa es el de proporcionar una metodología de investigación que permita comprender el complejo mundo de la experiencia vivida desde el punto de vista de las personas que la viven (S.F, párr. 2). de esta manera generamos una visión más precisa a los sentires de las personas mayores implicadas en esta investigación, debido a que son ellos mismos quienes comprenden sus sentires a partir de sus experiencias vividas.

Por otro lado, la investigación cualitativa nos permite interpretar la realidad de estas personas, en sus diferentes contextos (social, familiar, comunitario etc.). De acuerdo con portilla. Rojas y Hernández (2014) sintetizando conceptos de Hugo Cerda, la realidad se puede abordar a través de un enfoque de investigación cualitativa, la cual, permite interpretar con profundidad y detalle lo que está sucediendo con un objeto de estudio que parte de la realidad pero que dicha interpretación se hace de manera integral, donde el sujeto investigador hace parte del fenómeno u objeto que está estudiando (p. 88).

De este modo, decidimos realizar dicha investigación con metodología cualitativa, debido a que sus amplias vertientes nos permiten generar una observación profunda del contexto cotidiano que las personas mayores de la fundación sienten en su diario vivir, relacionando así sus redes de apoyo (Familiares, institucionales y de convivencia) con su cotidianidad.

Paradigma de Investigación.

Esta investigación se realiza basados en el paradigma Interpretativo Comprensivo, ya que este busca estudiar el tema desde la perspectiva y los sentires de los sujetos de investigación. El Paradigma interpretativo comprensivo se desprende de la metodología cualitativa. Bogdan y Taylor (1948) la definen diciendo que “es un conjunto de procedimientos o técnicas para recoger datos descriptivos sobre las palabras habladas y escritas y sobre las conductas (...) de las personas sometidas a la investigación” (Taylor y Bogdan 1984, p. 158) La cual nos permite realizar el respectivo análisis de los resultados que aquí se consignan. Por su parte, González (sf), dice que la metodología cualitativa sigue una lógica deductiva, con lo cual lo que se busca es comprender el significado que las personas le dan a los hechos que se investigan. También menciona que no es un proceso que se desarrolle de manera lineal, sino que es circular pues, se va modificando conforme avanza la interacción con la realidad. Otro aporte que hace González es el explicar por qué las acciones de las personas están guiadas por significados subjetivos y que estos no son observables, por tanto, no se pueden medir con el uso de métodos cuantitativos.

Molina se refiere al paradigma explicando que el investigador “interpretativo empieza con el individuo y trata de entender las interpretaciones de su mundo.

La teoría es emergente y debe elevarse desde situaciones particulares (...) El investigador trabaja directamente con la experiencia y el entendimiento para edificar su teoría sobre ellos.” Consideramos esto un punto importante, debido a que nuestra investigación parte desde la persona mayor y avanza por el recorrido en cada uno de sus contextos con el fin de acercarnos a una realidad más precisa.

Como parte del paradigma y para brindar una mejor comprensión de la información, se utiliza como recurso el círculo hermenéutico. Para dar claridad al concepto, se retoma a Rueda de Aranguren (2017), quien nos dice que, el círculo hermenéutico es en esencia a la circularidad existente entre tradición e interpretación, haciendo referencia a que, no es posible comprender un texto por sí solo, sino como una pieza de un todo, teniendo en cuenta una tradición que funge como condicionante de la comprensión, por lo que pueden darse diferentes interpretaciones del mismo texto. Gadamer (1998), uno de los filósofos más reconocidos en sus aportes a la hermenéutica se refirió al tema de la siguiente forma:

El concepto de círculo hermenéutico significa que en el ámbito de la comprensión no se pretende deducir una cosa de otra, de suerte que el defecto lógico de circularidad en la prueba no es aquí ningún defecto del procedimiento, sino que representa la descripción adecuada de la estructura del comprender (Gadamer, 1998).

Con esto, lo que el filósofo alemán sugiere es que el círculo hermenéutico no se utiliza para diferenciar o separar una cosa, sino para comprenderlas en relación. Más adelante, explica que la expresión “círculo hermenéutico” tiene un significado de ser en el mundo, de modo que la comprensión no se basa en la relación del sujeto con determinados objetos sino en su totalidad con su mundo y su propio ser.

Por su parte, Paul Ricoeur (2008) en su obra “Hermenéutica y acción: De la hermenéutica del texto a la hermenéutica de la acción”, dice que el círculo hermenéutico es la reciprocidad existente entre texto y la interpretación de sí mismo, lo que implica una relación bilateral que, de acuerdo con el autor, hace posible la comprensión del lector, quien se ve involucrado en el proceso.

Alcance de la Investigación

El alcance de la investigación es de tipo descriptivo, según Ramos Galarza "En este alcance de la investigación ya se conocen las características del fenómeno y lo que se busca, es exponer su presencia en un determinado grupo humano" (Ramos, Galarza. 2020. p,2). situación por la que se realiza un análisis cualitativo de la información retomada mediante una entrevista semiestructurada, que nos permita detallar los sentires de las personas mayores inmersos en sus diferentes contextos de habitabilidad, frente a su estadía institucional. Con el fin de que los resultados aporten al desarrollo institucional para el mejoramiento de las condiciones de redes de apoyo, autonomía y relaciones cotidianas en la persona mayor.

Trabajo de campo

Frente al proceso de organización de información en la fundación la constituimos por un grupo de individuos que unen actuaciones para alcanzar determinados propósitos. Estos individuos aportan aspiraciones y energías, es decir recursos para alcanzar los objetivos, pero esto no basta para alcanzar las metas: Es necesario encauzar y dirigir. Es así como el instrumento de recolección de información, en cuyo proceso se deja evidencia de las respuestas proporcionadas por las personas mayores que nos acompañaron en el grupo focal (véase anexo 2)

Organización de la información

A continuación, se recopila un compendio de las respuestas brindadas por las personas mayores durante la entrevista.

Tabla 3

Motivo de institucionalización

Participante	¿Cuál fue el motivo por el que llega a la institución?
Adriana Forero	Fallecimiento de ciudadora/o
Oscar Forero	Fallecimiento de ciudadora/o
Oliva Sarmiento	Deterioro de su salud
Segundo Munevar	Deterioro de su salud
Indalecio Ospina	Otro
Silvestre Castiblanco	Fallecimiento de ciudadora/o
Olga Realpe	Deterioro de su salud
Daniel Mercadal	Deterioro de su salud

Nota: La tabla representa las respuestas obtenidas al indagar el motivo por el cual han llegado a la institución.

Fuente: Elaboración propia (2024-1)

Tabla 4

Decisión de institucionalización

Participante	¿Quién tomó la decisión de institucionalizarlo?
Adriana Forero	Hermano/a
Oscar Forero	Hermano/a
Oliva Sarmiento	Hija/o
Segundo Munevar	Esposa
Indalecio Ospina	Esposa
Silvestre Castiblanco	Hermano/a
Olga Realpe	Sobrina
Daniel Mercadal	Esposa

Nota: La tabla representa las respuestas obtenidas al indagar sobre quién tomó la decisión de institucionalizarlo/a.

Fuente: Elaboración propia (2024-1)

Tabla 5

Acuerdo de institucionalización

Participante	¿Estuvo usted de acuerdo con la decisión de
---------------------	--

	institucionalizarlo?
Adriana Forero	Si estuvo de acuerdo
Oscar Forero	Si estuvo de acuerdo
Oliva Sarmiento	No estuvo de acuerdo
Segundo Munevar	Si estuvo de acuerdo
Indalecio Ospina	Si estuvo de acuerdo
Silvestre Castiblanco	Si estuvo de acuerdo
Olga Realpe	Si estuvo de acuerdo
Daniel Mercadal	No estuvo de acuerdo

Nota: La tabla representa las respuestas obtenidas al indagar si estuvieron de acuerdo con ser institucionalizados.

Fuente: Elaboración propia (2024-1)

Tabla 6

Sentir frente a institucionalización

Participante	¿Cómo se sintió con la decisión de institucionalizarlo?
Adriana Forero	Incertidumbre
Oscar Forero	Incertidumbre
Oliva Sarmiento	Tranquilidad
Segundo Munevar	No responde

Indalecio Ospina	Esperanzado
Silvestre Castiblanco	Bien
Olga Realpe	No es clara
Daniel Mercadal	Engañado

Nota: La tabla representa las respuestas obtenidas al indagar sobre el cómo se sintieron al ser institucionalizados.

Fuente: Elaboración propia (2024-1)

Tabla 7

Relación con compañeros

Participante	¿Cómo es su relación con los demás residentes de la fundación?
Adriana Forero	Podría Mejorar
Oscar Forero	Buena
Oliva Sarmiento	Regular
Segundo Munevar	No responde
Indalecio Ospina	Buena
Silvestre Castiblanco	Podría Mejorar
Olga Realpe	Buena
Daniel Mercadal	Esposa

Nota: La tabla representa las respuestas obtenidas al indagar sobre su relación con los demás residentes de la fundación.

Fuente: Elaboración propia (2024-1)

Tabla 8

Participación en actividades

Participante	¿Participa en las actividades grupales que se desarrollan en la fundación?
Adriana Forero	Si participa
Oscar Forero	Si participa
Oliva Sarmiento	Si participa
Segundo Munevar	No responde
Indalecio Ospina	Si participa
Silvestre Castiblanco	Si participa
Olga Realpe	Si participa
Daniel Mercadal	No responde

Nota: La tabla representa las respuestas obtenidas al indagar respecto a su participación en actividades al interior de la institución.

Fuente: Elaboración propia (2024-1)

Recolección de datos cualitativos

(Bonilla y Rodríguez, 2005, p. 148) La recolección de datos es el lugar de encuentro entre un investigador que desconoce la realidad a la que se está aproximando (aunque cuenta con el entrenamiento metodológico y está equipado de herramientas conceptuales, históricas y políticas con las cuales abordar dicha realidad), con un sujeto que tiene el conocimiento vivencial de la

situación social examinada (la cual no siempre es justa ni equitativa, y en la que coexisten intereses diferentes y con frecuencia contradictorios).

Atendiendo a lo anterior, elegimos el grupo focal como técnica de investigación para guiar la recolección de información. Del mismo modo, aplicamos un instrumento de recolección de información que es la entrevista semiestructurada. Tanto método como técnica se explican a continuación.

Grupo Focal

“El grupo focal se caracteriza por ser un grupo de discusión que posibilita el diálogo sobre un asunto en especial, vivido y compartido mediante experiencias comunes, a partir de estímulos específicos para el debate que reciben los participantes” (Silveira et al., 2015, parr. 3).

Silveira y compañía mencionan que un grupo focal debe contener entre 6 y 15 participantes, por lo cual, para la realización del nuestro, seleccionamos a 8 personas mayores que, de acuerdo a su funcionalidad, está basada en algunos aspectos como patologías, problemas cognitivos y discapacidades que dificultan el habla, permitieran un mejor desarrollo de la técnica y el instrumento.

El grupo focal se realizó el día 23 de septiembre del 2023 en horas de la mañana, estuvo asistido por 9 personas, 8 residentes y 1 enfermera que les acompañó. El grupo estuvo compuesto por Adriana y Oscar Forero, hermanos de 66 y 62 años respectivamente, Oliva Sarmiento, de 86 años, Segundo Munevar con 75 años, Indalecio Ospina con 82, Silvestre Castiblanco, de 67 años, Olga Realpe de 80 y Daniel Mercadal con 70 años de edad.

Entrevista semiestructurada

Entrevistas semiestructuradas: presentan un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos (Díaz et al., 2013, párr. 10).

Para la presente investigación, construimos una entrevista dividida en cuatro secciones: Motivo que las/os llevó a institucionalizarse, dinámica grupal, relación con su contexto familiar y el cómo se siente al encontrarse institucionalizado. A través de estos apartados y las respectivas

preguntas que se abordan en cada uno, se busca obtener información de primera mano de los participantes del grupo focal que, más adelante será contrastada con los datos recopilados en la investigación y así dar respuesta a los objetivos propuestos.

Identificación de patrones culturales

En esta etapa encontramos el análisis de la información, así como los resultados y conclusiones que la presente investigación genera, definido por Bonilla y Rodríguez (1995) como “la identificación de los sistemas sociales y culturales que organizan la interacción de los miembros” (p,143).

Análisis

Luego de aplicar la entrevista, se inicia con el proceso de análisis, el cual es imprescindible para obtener resultados que respondan a los objetivos planteados. A continuación, se realiza el proceso de categorización.

Categorización

Con base en la información recopilada en la revisión documental y posteriormente con la aplicación del instrumento de recolección, procedemos con la categorización tanto deductiva como inductiva.

Este proceso consiste en la identificación de regularidades, de lemas sobresalientes, de eventos recurrentes y de patrones de ideas en los datos provenientes de los lugares, los eventos o las personas seleccionadas para un estudio. La categorización constituye un mecanismo esencial en la reducción de la información recolectada (Romero, 2005, p 114).

Tabla 9

Categorización deductiva.

Categorías	Sub categorías	Dimensi
-------------------	-----------------------	----------------

deductivas	deductivas	ón
Institucionalización de personas mayores	Causas de la institucionalización	Condiciones de salud Ausencia de red de apoyo
	Pérdida de la autonomía	Derechos de la persona mayor
Dinámica grupal	Relaciones interpersonales	Condiciones de habitabilidad
	Integración social	Actividades lúdicas
Redes de apoyo	Relación familiar	Rol de la familia
	Políticas de cuidado	Rol del Estado y el sector privado
Sentires	Relaciones afectivas	Intereses Imaginarios de la vejez.

Nota: La tabla representa la categorización deductiva y sus dimensiones respectivas.

Fuente: Elaboración propia (2024-1)

Tabla 10*Agrupación de acuerdo a categorías*

Categorías deductivas	Sub categorías deductivas	Categoría inductiva	Subcategoría inductiva	Código
Institucionalización de la persona mayor	Causas de la institucionalización	Los motivos de los cuidadores para la institucionalización de los ancianos son las alteraciones neuropsiquiátricas y de la conducta del anciano, la dependencia para las actividades diarias, los síntomas físicos y psicológicos del cuidador. (Sanum, 2019, p. 32)	Motivos de los cuidadores para la institucionalización de personas mayores	MCI

	Pérdida de la autonomía	Los cambios físicos, producto de la disminución progresiva del funcionamiento biológico, llevan a que se pierda paulatinamente autonomía y se amplíe su necesidad de dependencia (Santos de Santos, 2009, p 166).
Dinámica grupal	Relaciones interpersonales	Es un sistema abierto, multicéntrico, que a través de un intercambio dinámico entre los integrantes de un colectivo y con integrantes de otros colectivos, posibilita la potencialización de los recursos y la creación de alternativas novedosas para la resolución de problemas o la satisfacción de necesidades (Santos de Santos, 2009, p.167).

Integración social

El modelo económico neoliberal ha profundizado en las desigualdades económicas y sociales que, sumado a un débil papel del Estado, ha dado paso al planteamiento de políticas públicas que no garantizan la inversión social, crecimiento, desarrollo sostenido e integración al conjunto de la población, y cuyos efectos se ven reflejados en las reformas laborales y de seguridad social que han afectado la cobertura, la calidad y la sostenibilidad del esquema de protección social y económica del adulto mayor (Santos y Santos, 2009, p. 163).

Redes de apoyo	de Relación familiar	Mientras los mecanismos formales de apoyo se encuentran soportados en estructuras institucionales con objetivos específicos y con recursos financieros y humanos determinados, políticas públicas y seguridad social, los mecanismos informales son de naturaleza individual y no burocrática; en ellos se incluye la familia, el círculo de amigos y vecinos. (Santos de Santos, 2009. p.167).	Redes sociales vinculantes	RSV
Políticas de cuidado	Las políticas de cuidado abarcan aquellas acciones públicas referidas a la organización social y económica del trabajo destinado a garantizar el bienestar físico y emocional cotidiano de las personas con algún nivel de dependencia (CEPAL, s.f. p.1).			

Sentires	Relaciones afectivas	En la relación causal que se realiza, la pérdida de precio se convierte en pérdida de valor, reafirmando la noción de “muerte social”, noción arraigada en las sociedades con respecto al envejecimiento y a la vejez. La muerte social excluye a los individuos que son estigmatizados, entre ellos a las adultas y a los adultos mayores, así su deseo sea continuar en la vida y contribuir a la sociedad que los margina y que paulatinamente destruye los hilos que los atan al mundo de lo significativo y significativo (Santos y Santos, 2009. p.163)	Dinámicas grupales dentro y fuera de la institución	DFDG
-----------------	----------------------	---	---	------

Nota: La tabla representa la agrupación de categorías deductivas, sus definiciones, las subcategorías y respectiva codificación

Fuente: Elaboración propia (2024-1)

Tabla 11

Relación de las categorías

Catego	Sub	Categoría	Subcategoría
---------------	------------	------------------	---------------------

rías deducti vas	categoría s deductiv as	inductiva	inductiva
Institucion alización de la persona mayor	Causas de la institucionalizació n Pérdida de la autonomía	Motivos de los cuidadores para la institucionalización de ancianos	Motivos de institucionalización de las personas mayores de la fundación
Dinámica grupal	Relaciones interpersonales Integración social	Dinámicas grupales dentro y fuera de la institución	Dinámica grupal al interior de la fundación Actividades de integración con personas mayores de la fundación
Redes de apoyo	Relaciones familiares	Redes sociales vinculantes	Redes sociales y de apoyo de las personas mayores de la fundación

Política del
cuidado

Sentires	Relaciones afectivas	El sentir en la cotidianidad	Relaciones afectivas y cotidianidad
----------	-------------------------	---------------------------------	--

Nota: La tabla representa la relación entre categorías y subcategorías deductivas e inductivas. Fuente: Elaboración propia (2024-1).

Resultados

Con el objetivo de conocer los sentires de las personas mayores de la Fundación Gerontológica Panes de Vida en relación con su contexto familiar e institucional, llevamos a cabo una ardua investigación teórica, que nos permitiese tener una perspectiva más aproximada a la realidad en que viven las personas mayores al encontrarse institucionalizadas. También desarrollamos una entrevista semiestructurada aplicada a un grupo focal compuesto por 8 residentes de la Fundación, con edades entre los 60 y 90 años. Haciendo un análisis que relaciona la investigación previa junto con el instrumento de recolección de información, se buscó resolver 4 objetivos:

- Conocer los motivos por los que llegaron a la fundación
- Identificar cómo se desarrolla la dinámica grupal al interior de la institución
- Analizar las relaciones que mantienen con sus familiares
- Definir el sentir de las personas mayores al encontrarse institucionalizados

La información obtenida durante el proceso de investigación se analizó a partir de 4 categorías, iniciando con la Institucionalización de personas mayores en relación a las causas de ingreso y la pérdida de autonomía de la persona mayor, las cuales generan variaciones a partir de las condiciones de salud, ausencia o pérdida de redes de apoyo y la vulneración de los derechos del adulto mayor, como lo menciona Sanum (2019).

Los motivos de los cuidadores para la institucionalización de los ancianos son las alteraciones neuropsiquiátricas y de la conducta del anciano, la dependencia para las actividades de la vida diaria, los síntomas físicos y psicológicos del cuidador y la incapacidad del cuidador para hacerse cargo del anciano (p 32).

Continuando, la dinámica grupal como una acción social consecuencia de las relaciones interpersonales y la integración social en la vejez, según Santos y Santos (2009).

La integración social depende de las redes de apoyo con las que cuente el adulto mayor, entendiendo estas como aquellas relaciones significativas que una persona establece cotidianamente y a lo largo de su vida, específicamente con familiares más cercanos, amigos, compañeros de trabajo, pareja, entre otros (p.171).

De igual forma, las redes de apoyo, obedecen a las responsabilidades de instituciones formales e informales como la familia y el Estado, el abandono y el aislamiento de los adultos mayores encuentra fundamentos en el rol de la familia, las Instituciones Públicas y Privadas en su respuesta a los sistemas de protección social. Finalmente, la categoría sentires busca identificar los vínculos afectivos que generan las personas mayores en sus espacios de relacionamiento, estos obedecen a sus intereses y están trazados por los imaginarios de la vejez que construye la sociedad, como menciona Santos de Santos (2009).

En la relación causal que se realiza, la pérdida de precio se convierte en pérdida de valor, reafirmando la noción de “muerte social”, noción arraigada en las sociedades con respecto al envejecimiento y a la vejez. La muerte social excluye a los individuos que son estigmatizados, entre ellos a las adultas y a los adultos mayores, así su deseo sea continuar en la vida y contribuir a la sociedad que los margina y que paulatinamente destruye los hilos que los atan al mundo de lo significativo y significativo (p.163).

Al iniciar, se presentaron cada uno de sus participantes, Adriana Forero y Oscar Forero, son hermanos, vivían con su madre y ante su fallecimiento, sus hermanas decidieron llevarlos a la Institución, tienen un círculo de apoyo conformado por sus hermanas y tías, y ninguno de los dos tiene hijos/as, Adriana presenta esquizofrenia, al igual que su hermano Oscar. Oliva Sarmiento vivía con su hija Ana y su familia, la cual estaba conformada por su esposo e hijo. Por situaciones logísticas y de seguridad Ana lleva a vivir a su madre a la Institución. Oliva tiene una familia con 2 hijos, uno de ellos vive en Villavicencio y su hija Ana quien le visita con frecuencia, fue diagnosticada con Epoc, diabetes mellitus y pop cirugía de cadera.

Continuando, Segundo Munevar vivía con su esposa, quien decide llevarlo a la Institución, según él por su padecimiento de “nervios”, según su historial médico, presenta demencia vascular mixta, sub y cortical, hipertensión arterial, hiperlipidemia no específica, hipotiroidismo e incontinencia urinaria. Indalecio Ospina vivía con su esposa, tras su fallecimiento llega a la Institución, su familia la componen 2 hijos, un hombre y una mujer, padece de Epoc. Silvestre Castiblanco tiene 4 hermanos, vivía con uno de ellos y con su sobrino, no es muy claro por qué llega a la Institución y no tiene hijos, fue diagnosticado con esquizofrenia e hipertensión arterial. Olga Realpe vivía con su mamá, tras su fallecimiento se muda con su hermana mayor, después empieza a vivir por tiempos cortos con cada una de sus

hermanas, sin embargo, la situación de salud de Olga empeora y sus sobrinas deciden internarla, Olga no tiene hijos y padece de retraso mental leve.

Finalmente, Daniel Mercadal vivía con su esposa, tras presentar episodios psicóticos en la pandemia, ella decide internarlo por 4 meses en la Institución, sin embargo, Daniel expresa que lleva 32 meses en contra de su voluntad y tras el engaño de su esposa, el participante presenta Alzheimer. En el espacio se encuentra Paola, una de las enfermeras que cuida y labora con los residentes de la fundación, ella acompaña toda la entrevista grupal e interviene en ocasiones para clarificar preguntas a los asistentes. Por otro lado, en el desarrollo de la actividad, 2 residentes expresan no estar cómodos con las preguntas y deciden retirarse, por lo cual solo participan de la sección 1.

Partiendo de los objetivos, se dividió el espacio en 4 secciones, cada una se relaciona con los objetivos de la entrevista y está conformada por 4 o 5 preguntas, cómo se puede observar en el anexo N°1. De esta forma, la sistematización de la información arrojó los siguientes resultados:

Sección 1: Motivos que los llevó a Institucionalizarse

Según los residentes, 4 de ellos se encuentran en la Fundación porque el deterioro de su salud conllevó a sus familiares a internarse, Oliva Sarmiento, Segundo Munevar, Olga Realpe y Daniel Mercadal coinciden en esta respuesta. Oliva menciona que tiene dificultades en su movilidad y necesita un cuidado permanente para moverse con seguridad, Segundo dice que padece de “nervios”, Olga tiene movimientos involuntarios y Daniel sufre de episodios psicóticos. Por su parte, 3 de los participantes fueron institucionalizados tras el fallecimiento de su cuidadora o cuidador, es el caso de Adriana, Oscar y Silvestre, sus cuidadores eran su madre y su hermano respectivamente. En particular, Indalecio ingresa al parecer por su voluntad y con el objetivo de mejorar, su buen humor y frases graciosas lo evidencia.

Las respuestas de las y los participantes evidencian la relación de dependencia que se generó entre ellos y sus redes de cuidado, quienes al desaparecer o presentar dificultades en su servicio, trasladan la responsabilidad del cuidado a un tercero, para el caso de esta investigación es la Fundación Panes de Vida. La generación de dependencia de las personas mayores ha estado relacionado a la pérdida de su autonomía social y económica, el abandono de acciones cotidianas y funcionales como bañarse, trasladarse, alimentarse o salir a dar un paseo, sumado a la

inactividad económica, disminución de ingresos y el empobrecimiento ha desarrollado relaciones desiguales alrededor del ciclo vital. Este análisis se ocasiona en momentos de la vida con alta dependencia como la niñez y la vejez, con la diferencia que la vejez marca un estado de experiencia, tiempo y construcción de vida, como lo menciona Adriana Forero “por la muerte de mi madre entonces, como ella nos cuidaba, decidieron buscar un hogar para nosotros. Porque mis hermanas dispusieron que así debía ser”.

Frente a la vejez, las ciencias sociales y de la salud han encontrado en la *integración social* una respuesta a la grave situación de dependencia de las personas mayores, para la docente de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Colombia Zulma Cristina Santos (2009) las posibilidades de integración social en la vejez deben ser responsabilidad de las instituciones formales e informales, es decir, reconocer que el cuidado y protección de las personas es menester del Estado, la familia y la sociedad, de esta manera, la autora menciona.

Los efectos positivos de las redes sociales de apoyo en esta etapa del ciclo vital han dirigido la mirada hacia el análisis de los mecanismos formales e informales de apoyo social. Mientras los mecanismos formales de apoyo se encuentran soportados en estructuras institucionales con objetivos específicos y con recursos financieros y humanos determinados, políticas públicas y seguridad social, los mecanismos informales son de naturaleza individual y no burocrática; en ellos se incluye la familia, el círculo de amigos y vecinos (p.167).

Tras la pregunta ¿Quién tomó la decisión de institucionalizarlo? todos y todas las participantes expresan haber ingresado por voluntad de algún familiar, la mayoría por su esposa y hermano/a, mientras solo 2 fueron llevados por su hija/o y sobrina. Segundo y Daniel fueron internados por su esposa tras el deterioro de su salud, mientras Indalecio, quien se encuentra de manera voluntaria en la fundación también fue llevado por su pareja. Adriana, Oscar y Silvestre les trasladaron sus hermanos, quienes asumieron el rol de cuidadores tras el fallecimiento de los pasados.

En ese sentido, predominan las figuras de los hermanos y las esposas como impulsores en la toma de decisión respecto a la institucionalización de la muestra, sin embargo, no se revela un patrón, puesto que las razones que motivaron a dicha decisión varían de acuerdo a cada persona partícipe del grupo focal.

Conociendo los motivos externos a los residentes, por los cuales sus familiares deciden hospedarlos en la fundación, ante la pregunta ¿Estuvo usted de acuerdo con la decisión de institucionalizarlo, la mayor parte de la población cuestionada manifestó que si se encontraba de acuerdo con la decisión, mientras que dos personas respondieron de manera negativa, elemento que permite reconocer una problemática y es la falta de sensibilización ante las necesidades emocionales de los adultos mayores, como lo evidenció el señor Daniel:

No estuve de acuerdo y... me parece que... mi lugar, aunque mi esposa no me lleva, pasar a pocos cien metros y después llegar al hogar y... yo, como te reitero, tuve alzheimer pero eso no quita de que a uno lo metan en un determinado lugar como este, fuera un claustro, fuera una cárcel.

Esto marca una tendencia, que muestra la presencia de consensos antes de la toma de la decisión, por lo que el cambio se adopta de forma positiva, mientras que en el caso de los que respondieron negativamente evidencia otro de los motivos por los cuales se institucionaliza a la población adulta, el aislamiento social que relega a los adultos mayores a mudarse lejos de sus familias. En ese sentido, la vejez ha sido asociada estereotípicamente con la pérdida de capacidades, por lo que esto “hace que los individuos experimenten temor e incluso aversión por esa etapa de la vida, lo que abona el camino al aislamiento social e invisibilidad de las necesidades sociales, económicas y emocionales de los adultos mayores” (Santos, 2009, p.166).

El porcentaje de respuesta negativa evidencia lo planteado anteriormente, la necesidad emocional de permanecer con sus familiares ha sido ignorada, por lo que responden a la población que se encuentra institucionalizada en contra de su propia voluntad.

En relación con la pregunta anterior, les consultamos cómo se sintieron tras la decisión de institucionalizarse, a lo cual, Adriana y Oscar respondieron sentires relacionados a la incertidumbre al cambio de residencia, vida y su cotidianidad, para Adriana había un poco de miedo mientras para Oscar curiosidad. El caso de Oliva, Indalecio y Silvestre demostraba sentimientos positivos como la tranquilidad, la esperanza y el sentirse bien con la decisión. Sin embargo, Daniel no estuvo de acuerdo con la decisión de ser internado, por lo cual su sentimiento es de molestia y expresa haber sido engañado por su esposa relatando:

“Yo fui embaucado porque la dueña de acá me convence y después mi esposa me dijo cuatro o cinco meses y hace 32 meses que estoy acá, pero me dan autonomía, puedo salir,

aplico la lectura, estoy leyendo paideia, que es la formación de los griegos y todo, bueno y, yo me fuí solo hasta la cuarenta y ocho con trece, el Cafam entonces para que vea, para...

también es un desafío para mí, le estoy demostrando que yo estoy todavía lúcido, estoy lúcido entonces, no estoy muy de acuerdo acá pero, yo no me extravió aunque, tengo problema de la sinapsis, de las neuronas, como te dije”. En contexto, a partir de esta pregunta, Segundo abandona el grupo focal.

Si bien, las respuestas en mención evidencian en una mayoría aceptación y sentimientos positivos en la institucionalización en la fundación, la toma de decisiones aislada de los adultos mayores y soportada en sus familias, reafirma las prácticas violentas y transgresoras en la pérdida de autonomía y generación de dependencia de las personas adulto mayores. Por su parte, Cano (2001) reconoce que una de las dificultades en el reconocimiento del anciano en la familia pasa por el desconocimiento de su función en ella, incluso en la misma sociedad (párr. 4). Dicha marginación en su rol colectivo, se relaciona a las dinámicas sociales, políticas y económicas de la misma sociedad, la urbanización, desconexión social, transformación de las redes de apoyo y los fuertes cambios cognitivos de las generaciones han transformado el paradigma del envejecimiento.

La persona mayor tiene una pérdida política en su reconocimiento comunitario como sabedor y se traslada a una sociedad funcional, productiva y capitalista que exige a sus pobladores condiciones óptimas en su salud física y mental para el desarrollo de actividades económicas. Para Cano (2001), no hay una formación de tolerancia, inclusión o integración familiar del anciano y es menester generar educación gerontológica desde la escuela hasta la universidad y la estructura social, como herramienta transformadora en la construcción de alternativas sociales a la situación de vulnerabilidad de los adultos mayores en sociedades capitalizadas y urbanizadas.

Sección 2: Dinámica Grupal

En la segunda sección del grupo focal, se abordaron algunas preguntas con la intención de reconocer rasgos de la dinámica grupal al interior de la institución. En esa medida, se inició la conversación bajo la pregunta ¿Cómo es su relación con los demás residentes de la fundación? En esta ocasión se pudo identificar una tendencia positiva, ya que para tres personas la relación

se encuentra en buenos términos, seguido de la categoría “podría mejorar” con dos personas, las cuales manifiestan algunos elementos y acciones que les disgustan, mientras que tan solo una participante de la dinámica aseguró no tener un buen relacionamiento con los otros residentes de la Fundación, acompañado de dos personas no respondieron al cuestionamiento. Para Oscar, Indalecio y Olga la relación es buena, mientras Adriana y Silvestre mencionan algunas cosas que no les agradan, por lo cual podría mejorar la convivencia entre los compañeros/as. Sin embargo, Oliva no responde tan positivamente y lo evalúa como regular. Afirmando “Pues yo, yo no sé qué dirán ellas pero yo, pues yo con ellas ni pa allá ni pa acá, para no tener problemas.”

Teniendo en cuenta estos resultados, es posible hablar de la impresión que genera la institución en las personas mayores, ya que aporta en la transformación de su realidad, en salir de la dependencia en la cual se encuentran situados y aportar la autonomía que se les ha sido negada. “El impacto hacia el adulto mayor es significativo, en cuanto que transforma a los adultos mayores en sujetos de acción y la gestión, será producto de esfuerzos compartido (...) se dirigirá a apoyar la superación de la dependencia y, por otro, promover procesos que refuercen un desarrollo activo, tendientes a potenciar la autonomía personal” (Santos, 2009, p.171).

Por otra parte, respecto a la pregunta ¿Participa en las actividades grupales que se desarrollan en la fundación?, las personas partícipes del grupo focal que permanecían en el espacio arrojaron una respuesta unánime, al manifestar que si participaban de las actividades grupales de la Fundación.

Esto es expresado por los residentes en sus valoraciones de los espacios grupales, en el compartir con sus compañeros. Cada residente aportó percepciones positivas y negativas en el compartir con sus compañeros/as, Adriana menciona que le gusta el amor que brinda los abuelos mayores, Oscar resaltó el poder intercambiar impresiones con sus compañeros, Oliva el compañerismo, Indalecio agrega valores como la sinceridad y la clemencia, dónde asegura

“Claro, hasta las uñas. Porque es el motivo de la vida. Esa vaina es un encierro, que valga la pena, que impacte todo y que ayude a sentir y progresar a todo el mundo ¿sí?. No pensar en negativismo porque el negativismo no llega a ninguna parte. Discúlpeme y muchas gracias.”

Silvestre resaltó cuánto le gustaba dar de comer y saludar a sus compañeros/as, Olga al igual que todos disfruta del compartir. Sin embargo, los participantes expresan algunos comportamientos

que no son de su agrado, como la hipocresía, los chismes, el bullying y en ocasiones, que los compañeros/as no saluden a los demás mencionado por Silvestre como “Unos saludan, otros no saludan. Pero bien, yo me siento bien”

Es decir, las estrategias adoptadas para mejorar la calidad de vida de los residentes han sido adoptadas y recibidas por parte de las personas que han sido institucionalizadas, esto posibilitará que se conviertan en sujetos activos y aporten en la promoción de estrategias que ayuden a que la institucionalización sea un espacio mejor valorado en el imaginario colectivo. “La integración social de los adultos mayores en este punto se puede soportar en el desarrollo de acciones educativas (...), que le posibilite posicionarse de manera más activa frente a los procesos y cambios sociales”. (Santos, 2009, p. 172)

La sección 2 nos permite identificar los sentires de las personas mayores al residir en instituciones de cuidado, donde se encuentran compartiendo con otras y otros, desarrollan actividades colectivas y mantienen agendas que ocupan su tiempo y fortalecen su autoestima, capacidades funcionales y mentales. Para Santos de Santos (2009) los adultos mayores tienen altas probabilidades de ser aislados de su comunidad o redes de apoyo, dicha condición genera fuertes consecuencias en la calidad y dignificación de vida de los ancianos.

El aislamiento trae consigo el deterioro de las oportunidades para obtener gratificaciones o refuerzos propios de la interacción social; lo que para el adulto mayor implica una mayor probabilidad de que aparezcan ciertas problemáticas psicológicas como la depresión (Santos de Santos, 2009. p. 167).

Por ello, la existencia de instituciones formales que garantizan la *integración social* de las personas mayores, hace parte de la demanda social e internacional por la creación de *sistemas de protección social* que responsabilice al Estado y la sociedad en la creación de políticas públicas con capacidad económica y compromiso político en la garantía de los derechos humanos de las personas adulto mayor.

Sección 3: Relación con su Contexto Familiar

Un factor importante en el sentir de las personas mayores se concentra en la relación con su contexto familiar. En contextos como el colombiano en el que prima la pobreza y la ausencia del estado en la protección para la buena calidad de vida para las personas mayores, la familia se

convierte en el único soporte y vínculo de protección e integración posible de los residentes, de ahí radica la importancia de la relación con el contexto familiar. La CEPAL (2009) reafirma este argumento, planteando que la familia ha sido la responsable de llenar vacíos que la inoperancia de otras instituciones sociales ha sido incapaz de cubrir.

Una baja cobertura y calidad de los sistemas de protección social y una sobrecargada institución familiar que, junto con hacerse cargo de atender las necesidades de las personas de edad avanzada, se está haciendo responsable de los vacíos derivados de la exigua presencia de otras instituciones sociales” (p. 20).

Por este motivo describiremos a continuación este elemento en cada uno de los participantes del grupo focal.

Antes de residir en la Fundación, Adriana y Oscar Forero vivían con su madre, Adriana menciona que tenían una buena relación con su hermano y en ocasiones ocurrían disgustos con su mamá. Oscar resalta que en los últimos años ha mejorado su relación con sus hermanos/as, además mantenían una muy buena relación con su madre. Ninguno de los dos tuvo hijos/as, pero cuentan con un círculo de apoyo conformado por sus hermanas y algunas tías, quienes les visitan cada semana o en periodos no superiores a 15 días.

Oliva vivía con su hija, el esposo de su hija y su hijo, menciona que vivían bien, sin embargo, su casa estaba ubicada en un quinto piso y tras las dificultades de movilidad de Oliva, la mejor opción era internarla. La participante tiene otro hijo, quien le visita con menos frecuencia pues su residencia está un poco lejos de la fundación, por lo cual, su hija es quien le visita todos los días. Por su parte, Indalecio vivía con su esposa, mantenían una relación “normal” y el mayor resalta que su pareja mantenía todas las cosas al día. Tiene 1 hija y 1 hijo que le visitan en periodos de 15 días. Silvestre vivió con su hermano y un sobrino, la convivencia no era la mejor y menciona “Una vez, casi, casi me pegan. Con un hermano, el si el fue de mal genio, con el si me llevaba bien” no tiene hijos/as y sus cuatro hermanos suelen visitarlo una vez cada mes.

Olga vivía con su madre, tenían una buena relación y asumía las tareas del cuidado de su madre, cuando ella fallece, Olga pasa a cuidado de sus hermanas con quienes convivía muy bien, sin embargo, expresa que sus sobrinas no le dejaban estar con sus hermanas por lo cual le

internaron en la fundación. La residente no tiene hijos/as y le visitan con frecuencia, se comunican por teléfono y en ocasiones le invitan de paseo por fuera de la institución.

En esa medida, se ha identificado la incapacidad del estado para financiar programas y políticas que beneficien la calidad de vida de los adultos mayores por lo que mecanismos de carácter informal alejados a la institucionalidad han recobrado importancia, “De ahí que las redes sociales, y principalmente la familia, se constituyan en el norte para orientar las políticas de apoyo a esta población” (Santos, 2009, p.167).

De acuerdo con la gráfica, la categoría que predomina es la de las personas que si tienen hijos, con cuatro personas, seguido de la opción que concentra a las personas que no tienen hijos junto con los participantes que decidieron no responder a esta pregunta, los cuales poseen dos. Aunque hay una opción de mayor elección no existe una tendencia con una brecha de distancia considerable, en ese sentido, este elemento de análisis ha demostrado no ser un determinante para la adaptación o no de los residentes en la institución, así como el mantenimiento de los vínculos con el resto de familiares.

Sección 4: Cómo se siente al encontrarse institucionalizado

Finalmente, un elemento de análisis para comprender los sentires de las personas mayores en la Fundación es el conocer cómo se sienten los residentes de la misma, en su estancia al interior de la institución. En ese sentido, en la entrevista se cuestionó a los residentes respecto a manera de opinión ¿Cómo es el trato de parte del personal de la institución hacia usted? En esta instancia, a pesar de que valoran de forma positiva la alimentación y la atención que reciben por parte del personal, cuestionan algunos aspectos como la falta de personas en el lugar debido a limitaciones económicas que podrían optimizar las condiciones de su estancia en la Fundación. Por otro lado, al momento de preguntar sobre el nivel de participación que se tiene por parte de los residentes en las decisiones que los afectan de manera directa, predomina una respuesta negativa, con tres personas optando por la opción “No” entre estos Óscar, quien dijo: “No, creo que no, creo que no, no lo llaman a uno para consultar si no que le imponen”.

A pesar de que los residentes valoran la atención de la institución, esto no resulta un impedimento para ser críticos en la toma de decisiones al interior de la Fundación, ya que ante la pregunta ¿La institución le permite participar en las decisiones que lo afectan directamente?,

como se mencionó anteriormente, la opción mayoritaria es la respuesta negativa, seguido de dos los que manifiestan que algunas veces han participado de espacios de toma de decisiones con dos personas. Los participantes narran que su cotidianidad en la fundación pasa por despertarse, bañarse, salir al sol, recrearse viendo televisión, descansar y por supuesto alimentarse. 1 o 2 veces por semana, realizan actividades grupales como bailar, hacer manualidades, jugar, dibujar y hacer ejercicio, finalmente, frente a la pregunta ¿Cómo se siente estando institucionalizado? todos mencionan sentirse bien, Adriana resalta que hay días en los que se siente regular, Oscar expresa que se tiene relajado, Oliva resalta que los alimentan muy bien, Indalecio, Silvestre asienten al igual que los demás, sin embargo Olga indica “Yo me siento bien, pero quiero irme y no me dejan ir” manifestando su deseo por irse de la fundación.

Este es un elemento que debe ser acompañado por un trabajador social, en la medida que los adultos mayores desean ser sujetos activos y ser tenidos en cuenta en la toma de decisiones. De esta forma lo manifiesta Santos (2009), en el que resalta el rol del trabajador social en estos contextos.

El trabajo social puede avanzar en la reconstrucción de repertorios en torno a los derechos humanos, la democracia, la ciudadanía activa y la participación, con el fin de promover a los adultos y adultas mayores como actores activos de la construcción de tejido social (p.172).

En ese sentido se han venido presentando iniciativas como Ley 1251 de 2008 aprobada por el Congreso de la República de Colombia, que buscan proteger y defender los derechos por medio de políticas de atención a la vejez, de igual manera, busca “regular el funcionamiento de las instituciones que prestan servicios de atención y desarrollo integral de las personas en su vejez con el fin de lograr que los adultos mayores sean partícipes en la sociedad, teniendo en cuenta sus experiencias de vida” (Santos, 2009, p. 165).

Al inicio de la investigación, hablamos de la intención de querer abordarla por medio de tres dimensiones, las cuales son la ontológica, la epistemológica y la práctica. Esto se debe considera en el marco del trabajo social, por lo cual, retomamos aquellas dimensiones y las analizamos teniendo en cuenta nuestra profesión disciplina, de acuerdo con la definición de trabajo social que nos provee el Consejo Nacional De Trabajo Social:

Es el estudio de referentes epistemológicos, ontológicos, teóricoconceptuales, metodológicos y ético-políticos para la intervención de problemas y necesidades sociales, concebida ésta como un proceso compuesto por la investigación y la acción profesional para la transformación de las realidades sociales en distintos contextos socio-histórico (CONNECTS, 2018, p. 3).

Teniendo en cuenta este referente, encontramos que el trabajo social contiene dentro de sus múltiples elementos los ontológicos que, como se aclara de acuerdo con Posada (2014), es una rama filosófica que analiza el sentido de lo esencial, en este caso, para las personas mayores. Posada indica que existen los hechos brutos, que son aquellos que no dependen del acuerdo entre personas. Y existen los hechos institucionales, que son aquellos que devienen del mutuo acuerdo. Es en este segundo tipo de hecho donde ubicamos ahora el aspecto ontológico, dado que es primordial para el adecuado funcionamiento de la institución y un pleno desarrollo convivencial al interior. Desde aquí analizamos la institucionalización de la persona mayor, entendiendo que esta parte bien sea de un acuerdo entre la persona mayor, sus familiares y la fundación o entre los familiares y la fundación, es decir, sin tener en cuenta la opinión de quien será internado, lo que es fundamental porque desde este punto encontramos opiniones como las de Daniel Mercadal, quien no estuvo de acuerdo con ser institucionalizado y nunca se ha sentido a gusto allí. Caso contrario es el que se evidencia en la mayoría de los otros casos, en donde las personas mayores manifestaron haber sido tomadas en cuenta al momento de tomar la decisión.

Sí bien, aclaramos que en la mayoría de los casos analizados, existió un mutuo acuerdo, no se puede dejar de lado el hecho de que la institucionalización se da por diversos aspectos, entre los cuales resaltamos la pérdida de autonomía u otras razones que atañen de forma directa a los cuidadores, como resaltamos en la categoría de “los motivos de los cuidadores para institucionalización de los ancianos” donde exponemos, según la revista SANUM (2019), que tales motivos pueden ser la pérdida de capacidades físicas, psicológicas, cambios de comportamiento, pero también la imposibilidad de los mismos cuidadores para hacerse cargo de la persona mayor. Luego se hace necesario analizar las dinámicas grupales, teniendo claro que el hecho de estar institucionalizados no le quita a las personas mayores que allí residen, seguir compartiendo espacios fuera de la misma institución con familiares y otras personas allegadas. Es por esto que se analizan las dinámicas tanto al interior como fuera de la fundación, en donde también se evidencia una conformidad mayoritaria debido a que participan activamente en

actividades realizadas dentro de la fundación que, aparte de mantener activos a los residentes, promueven la integración entre las personas mayores, también mantienen un contacto constante con familiares, al menos en la mayoría de los casos. A esto hay que sumarle la interacción que mantienen con el personal de la fundación, el cual refieren los mismos residentes, es ampliamente positivo, puesto que expresan ser tratados de buena manera y con cuidados adecuados.

El análisis de las dinámicas con familiares se relaciona ampliamente con las redes de apoyo, puesto que la familia en sí, representa una red de apoyo para la persona institucionalizada, como lo es en este caso para las personas mayores que residen en la fundación. Aquí cabe aclarar que su importancia no radica específicamente en los gastos de manutención, que bien podría ser el caso, pero dados los testimonios recogidos en la entrevista, se evidencia una aparente interacción constante con las personas mayores, lo que ayuda a mantener en buen estado de ánimo a estas personas, entendiendo que aún velan por ellas a pesar de no compartir un hogar, lo que podría transmitirles un sentimiento de seguir acompañados por sus seres queridos.

Por último, analizamos la categoría de los sentires, aquella que, recogimos como forma de relacionar la cotidianidad de las personas mayores pero, que a la vez es eje central de nuestra investigación.

Abordamos la situación ahora desde la perspectiva epistemológica, relacionando también el paradigma interpretativo comprensivo. Florez Galindo expresa en su trabajo “Epistemología y hermenéutica: entre lo conmensurable y lo inconmensurable” (2009), expresa que entre el paradigma y el aspecto científico existe una relación de diálogo e interpretación, agregando criterios de verdad y racionalidad que describe como semejantes. De este modo, introducimos nuevamente el concepto del círculo hermenéutico, en el que, al inicio de la investigación abordamos a través de teorías de Aranguren (2017), Gadamer (1998) y Ricoeur (2008), quienes describen el círculo hermenéutico como una forma de comprender los textos no de forma aislada sino en conjunto y diálogo consigo mismos para que el lector tenga una mejor lectura desde su perspectiva y su participación en el proceso de investigación.

Teniendo esto claro y haciendo uso de los datos recogidos en la práctica investigativa, tanto teórica como instrumental, hacemos una lectura en conjunto con todos los saberes recopilados para responder a nuestra pregunta de investigación ¿Cuáles son los sentires de las

personas mayores residentes en las Fundación Gerontológica Panes de vida en torno a su contexto familiar e institucional? lo que nos lleva a reafirmar que, en su mayoría, las personas mayores que viven en la fundación, expresan sentir bienestar, sentirse bien allí, salvo por algunas excepciones como en tema de participación o que a veces, como lo expresa Adriana, haya necesidades que son difíciles de cubrir para el personal de enfermería que se ve tal vez en ocasiones pequeño para tan grande tarea que es cuidar de tantas personas. Sin embargo, la lectura del panorama completo nos demuestra que hay un sentir de bienestar en la mayor parte de la población geriátrica que reside en la institución, debido a la presencia activa de redes de apoyo, a la participación en actividades lúdicas, a una alimentación deliciosa y adecuada y el apoyo de sus seres queridos, lo que hace que puedan disfrutar de cierta comodidad, que se satisfagan sus necesidades primordiales y que se sientan también protegidos y respaldados en su día a día.

Conclusiones

Las Instituciones que se dedican al cuidado de las personas mayores son de gran importancia en la sociedad, garantizan condiciones dignas para poblaciones vulnerables, les permiten vivir en comunidad y ser atendidos por profesionales, lo cual mejora su salud física y mental.

Existe un escaso desarrollo institucional, una baja cobertura y falta de calidad en los sistemas de protección social que generan una sobrecarga en la familia como única institución responsable de responder a las necesidades de las personas mayores, afectando principalmente a las personas de bajos recursos que no cuentan con un respaldo económico para suplir la ausencia del Estado en cuanto a mecanismos y herramientas para garantizar el bienestar en la vejez.

El Estado debe estar en la capacidad de generar políticas, programas e iniciativas que promuevan la defensa de los derechos y la participación en la sociedad civil de las personas mayores en el que se tengan en cuenta sus testimonios como elemento histórico de la sociedad, así como la creación de espacios públicos, gratuitos y de calidad para la atención e integración social de los ancianos que no poseen los recursos para acceder a Instituciones privadas, estrategias que se configuran como mecanismos de intervención en esta población. En ese sentido la familia y las redes sociales de apoyo se han convertido en alternativas que solventan parcialmente la atención de los adultos mayores.

Es necesario realizar un proceso de vigilancia y veeduría a las instituciones ya existentes, las cuales demandan de atención prioritaria en infraestructura, personal, insumos y demás necesidades. De igual manera, estas acciones de seguimiento contribuirán a hacer que estas Instituciones se configuren como un lugar seguro, con garantías de accesibilidad y respetuosas de los derechos de las personas mayores. En esa medida, permitirá dar seguimiento a casos como el de las personas mayores que aseguran estar en contra de su voluntad lo cual, violenta su derecho a la autonomía y libertad de decisión como personas adultas.

A pesar de que las Instituciones dedicadas al cuidado y mejoramiento de la calidad de vida de las personas mayores han contribuido a la protección de esta población vulnerable, es necesario destacar que tanto la familia como los círculos de apoyo cumplen una función vital en la estadía y permanencia de los adultos en estas instituciones, de esta manera, debe ser tarea de profesionales, como los trabajadores sociales, aislar imaginarios problemáticos, tales como, la

idea de abandono o de aislamiento social hacia el familiar que ha decidido institucionalizar al adulto mayor, de esta manera se incentivan los sentimientos de respaldo, atención y cariño que mejora las condiciones de salud física y mental de esta población, quienes en esta condición necesitan de estos cuidados específicos.

Se debe implementar una mejora en la respuesta institucional para las personas mayores que sea capaz de contribuir a mejorar sus condiciones de vida, contribuyendo a construir una cultura de la vejez que no genera aislamiento social, sino que garantice condiciones dignas de existencia.

Es evidente la necesidad de que todas las instituciones de prevención y protección social para las personas mayores, cuenten con los servicios de un profesional de trabajo social, el cual mediante la intervención contribuya al mejoramiento colectivo de bienestar y desarrollo, en función de las necesidades y garantías en el cumplimiento a las demandas generadas por las personas mayores tanto en sus requerimientos individuales como en los que surgen en cada uno de los contextos en los que se encuentran inmersos

Recomendaciones

Teniendo en cuenta que las Instituciones dedicadas al cuidado de las personas mayores promueven el mejoramiento de la calidad de vida de los residentes, resulta necesario que hagan partícipes a las personas mayores en la toma de decisiones que generen cambios en su bienestar. En ese sentido, con la participación de los residentes en las decisiones se promueven espacios de democracia al interior de la Institución, por lo que es necesario pensarse planes y estrategias que contengan mecanismos participativos que incentiven a los residentes a integrarse socialmente y se instaure una resolución de conflictos de manera pacífica en las ocasiones que se requieran, es decir, abrir espacios de diálogo cuando se presenten problemas cotidianos en la convivencia, haciendo que, por medio de estas acciones preventivas, se mitiguen de alguna manera los conflictos que puedan surgir entre las personas residentes en la Institución.

Como se ha manifestado en las conclusiones, la protección social del estado a esta población es ineficiente por no decir que en algunos casos resulta nula, por este motivo, es tarea de las Instituciones encargadas del cuidado e integración de los adultos mayores visibilizar esta problemática, promoviendo acciones de visibilización de la misma que contribuyan a que desde las instituciones gubernamentales se garantice un apoyo o la proposición de políticas, estrategias

o mecanismos que se orienten hacia el mejoramiento en términos de recursos, infraestructura y materiales que le permitan a estas instituciones prestar un mejor servicio y ser una alternativa viable para el futuro de los adultos mayores, que les permita integrarse socialmente y no decaer en su salud tanto mental como física.

Como Institución encargada de velar por los derechos humanos de las personas mayores resulta necesario y de carácter urgente que se realice veeduría a los casos en donde los residentes expresan estar en contra de su voluntad y haber sido engañados por sus familiares al momento de internarse en la fundación, estos mecanismos de seguimiento y protección a los derechos humanos de las personas mayores generan el cumplimiento y buen desarrollo de los deberes de las instituciones prestadoras de servicios.

Así mismo se evidencia la necesidad de plantear una investigación sobre la importancia que tiene la creación de redes de apoyo que permitan visualizar y mantener los diferentes entornos a los que se expone la persona mayor, así como el beneficio que trae establecer articulaciones entre entidades y/o instituciones en pro de responder a las demandas y aspiraciones de esta población en cuanto a su desarrollo físico, social y emocional dentro de los hogares geriátricos.

Desde el trabajo social se busca la inclusión de la persona mayor así como el reconocimiento a sus saberes y envejecimiento activo, por tanto resulta necesario garantizar la participación de los residentes en la toma de decisiones institucionales, que genere un impacto positivo en la acción colectiva y en la transformación de su realidad.

BIBLIOGRAFÍA

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C (S.F). Localidad de Antonio Nariño. Recuperado de: <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/localidades/antonio-narino>

Alonso, et al. (2010). Percepción del envejecimiento y bienestar que tienen los adultos mayores del Hogar Geriátrico San Camilo de la ciudad de Barranquilla (Colombia). Salud Uninorte. Barranquilla Colombia. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v26n2/v26n2a08.pdf>

Billoud, L. (2018). Entre pérdidas y adquisiciones. Un estudio sobre procesos de desocialización y resocialización en un contexto de internación geriátrica. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/11185/2170>

Campus Unisabana Portal de Noticias. (S. F). Glosario de salud mental. Campus Unisabana Portal de Noticias. Recuperado de: <https://www.unisabana.edu.co/salud-mental/glosario-de-salud-mental/>

Cardona Suárez, L. F. (2003). La analítica de los estados de ánimo como hermenéutica de la cotidianidad. Universitas Philosophica. Recuperado de: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/vniphilosophica/article/view/11349>

Castellanos Agamez, M.F. (2020). ¿Cómo atiende el Distrito a las personas mayores?. Bogota.gov.co. Recuperado de: <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/integracion-social/ayudas-para-personas-mayores>

Espinoza Freire, E.E. (2018). El Problema De Investigación. Conrado Revista pedagógica de la Universidad de Cienfuegos. Universidad Técnica de Machala. República del Ecuador. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v14n64/1990-8644-rc-14-64-22.pdf>

Eustat.(S.F). Núcleo Familiar. Euskal Estatistika Erakundea Instituto Vasco de Estadística. Recuperado de: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_1468/definicion.html

Fernández, V., et al. (2014). Significado de envejecer para profesionales de enfermería en los escenarios de su práctica. Recuperado de: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382014000300004&lng=es&tln_g=es.

García Galindo, W. (2014) Dinámica De La Construcción Por Usos Localidad Antonio Nariño en los años 2002 y 2012. Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Recuperado de: https://catastrobogota.gov.co/sites/default/files/archivos/antonio%20nari%C3%B1o_0.pdf

Instituto Superior de Estudios Sociales y Sociosanitarios. (2022). El geriátrico y la salud mental de las personas mayores – Instituto Superior de Estudios Sociales y Sociosanitarios-ISES. Recuperado de: <https://www.isesinstituto.com/el-geriatrico-y-la-salud-mental-de-las-personas-mayores/>

Irueste, P., Guatrochi, M., Pacheco, S. & Delfederico, F. (2020). Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar. Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Recuperado de: <https://www.redesdigital.com/index.php/redes/article/view/44/28>

Jaramillo, V. R. (2020). Hermenéutica simbólica. Perseitas. Universidad Católica LuisAmigo. Recuperado de: <https://revistas.ucatolicaluismamigo.edu.co//index.php/perseitas/article/view/3674>

Márquez-Fernández, Á. B. (2008). Pensar Con Los Sentimientos. Universidad del Estado de Rio de Janeiro Maracanã, Brasil. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=512051708002>

Mur Leyton, J.C., Bonilla Barrios, L.A., & Sandoval Pimiento, R. P. (2017). Nivel de soledad social y emocional y su relación con las características personales el adulto mayor institucionalizado en la fundación del hogar del anciano desamparado de girardot (ipa 2017). Universidad de Cundinamarca. Recuperado de: <https://repositorio.ucundinamarca.edu.co/bitstream/handle/20.500.12558/1212/Nivel%20De%20Soledad%20Social%20Y%20Emocional%20Y%20Su%20Relacion%20Con%20Caracteristicas%20Personales%20Del%20Adulto%20Mayor%20Institucionalizado%20En%20La%20Fundacion%20Del%20Hogar%20Del%20Anciano%20Desamparado%20De%20Girardot%20%28Ipa%202017%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Nieto, E. L. (2019). El círculo hermenéutico. Una perspectiva crítica. Otro siglo Revista de Filosofía. Recuperado de: <https://revista.otrosiglo.cl/index.php/otrosiglo/article/viewFile/50/63>

Organización Mundial de la Salud. (2023). Salud mental de los adultos mayores. Recuperado de:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>

Rangel, et al. (2017). Detección de problemas geriátricos no conocidos en adultos mayores de Nuevo León. Universidad de Monterrey, Monterrey, Nuevo León, México. Recuperado de:

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-deteccion-problemas-geriatricos-no-conocidos-S0211139X16301639>

Ruedas Marrero, M., Ríos Cabrera, M. M., & Nieves, F. (2009). Hermenéutica: La roca que rompe el espejo. Investigación y Postgrado. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/pdf/658/65817287009.pdf>

Santos, Z. (2009). Adulto mayor, redes sociales e integración. Departamento de Trabajo Social. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4085235.pdf>

Santos Herceg, J. (2014). Cotidianidad. Trazos Para Una Conceptualización Filosófica. Alpha no.38. Osorno. Recuperado de: https://www.scielo.cl/pdf/alpha/n38/art_12.pdf

Secretaría Distrital de Integración Social. (2022) Diagnóstico local Antonio Nariño. Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Recuperado de: https://www.integracionsocial.gov.co/images/docs/entidad/15_Diagnostico_local_Antonio_Narino_2021_VF.pdf

Senesciencia. (S.F). ¿Qué es envejecer?. Revista de la Universidad de Barcelona. Recuperado de: <http://www.ub.edu/senesciencia/noticia/que-es-envejecer/>

Tejeda Dilou, Y. (2020). Los cuidados de enfermería y el anciano en estado de necesidad en la comunidad. Revista Cubana de Medicina General Integral. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94695>

Universidad de Antioquia. (2014). Anuario Colombiano de Fenomenología: Vol. VIII. Recuperado de: https://leeralosfilosofos.weebly.com/uploads/2/3/9/7/23974686/anuario_fenomenologia_vol_viii.pdf

Uribe Fernández, M. L. (2014). La vida cotidiana como espacio de construcción social. *Procesos Históricos*, Universidad de los Andes. Mérida, Venezuela. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=20030149005>

Uscatescu Barrón, J. (2001). La cotidianidad. *Investigaciones Fenomenológicas*. Recuperado de: <https://doi.org/10.5944/rif.3.2001.5426>

Verbeke, C. (2010). Sentir: ¿un verbo de percepción o un verbo de emoción?. Universidad de Gante, Facultad de Artes y Filosofía. Recuperado de: https://libstore.ugent.be/fulltxt/RUG01/001/786/648/RUG01-001786648_2012_0001_AC.pdf

Villegas, M. M, & González, F. (2011). La Investigación Cualitativa De La Vida Cotidiana. Medio Para La Construcción De Conocimiento Sobre Lo Social A Partir De Lo Individual. *Psicoperspectivas Individuo y Sociedad*. Centro de Investigaciones Educativas Paradigma Universidad Pedagógica Experimental Libertador, Venezuela. Recuperado de: <https://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/viewFile/147/153>

Zamora, Z. E., Albino, E. M., & Espinosa, J. M. V. (2014). ¿Qué se siente ser cuidado? El discurso del adulto mayor institucionalizado. *Tiempo El portal de la psicogerontología* Recuperado de: <https://www.psicomundo.com/tiempo/tiempo31/hernandez.htm>

Zamora, Z. E. (2006). Cuidadores del adulto mayor residente en asilos Caretakers of elderly persons living in asylums. Investigadora del Instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, México. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962006000100009.

Gómez, G & Coll L. (2011). Relaciones sociales y envejecimiento saludable, Institut del'Envelliment de la Universitat Autònoma de Barcelona FICE-UAB. Recuperado de: <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/07/RelacionsocialsESP.pdf&ved=2ahUKEwj31MG53M-FAxV0QzABHYZtAv4QFnoECCQQAQ&sqi=2&usq=AOvVaw3RjWOKVch51ISLgwTvPWzg>

Sobre el cuidado y las políticas de cuidado. (s.f). Naciones unidas CEPAL. Recuperado de: <https://www.cepal.org/es/sobre-el-cuidado-y-las-politicas-de-cuidado#>

Mora, Y & Triana, L. (2019). Fortalecimiento de las relaciones interpersonales de los cuidadores y las familias con las

personas mayores mediante el aprovechamiento del tiempo libre, en la institución Canitas Felices San Jorge, UCMC. Recuperado de: <https://repositorio.unicolmayor.edu.co/handle/unicolmayor/209>

Ramos- Galarza, C. (2020). Editorial: Los alcances de una investigación, retomando de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7746475>.

Hernández, J. (2012). Las relaciones afectivas y los procesos de subjetivación. INSUE - UNAM. retomando de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982012000100008#:~:text=Las%20relaciones%20afectivas%20son%20vivencias,complicaciones%20de%20una%20relaci%C3%B3n%20amorosa

Kisnerman. (1969). Servicio social de grupo una respuesta a nuestro tiempo 1. Editorial Hvmnitas Buenos aires. Recuperado de: <https://ayudacontextos.wordpress.com/wp-content/uploads/2018/04/servicio-social-de-grupo-por-kisnerman.pdf>

Martinez. (2019). Motivos de los cuidadores para la institucionalización de ancianos. Revista Sanum. Recuperado de: <https://revistacientificasanum.com/articulo.php?id=60#:~:text=Los%20motivos%20de%20los%20cuidadores,para%20hacerse%20cargo%20del%20anciano>.

Chaves, C. R. (2005). La categorización: un aspecto crucial en la investigación cualitativa. *Revista de investigaciones Cesmag*, 11(11), 113-118. Recuperado de <https://biblioteca.unicesmag.edu.co/digital/revinv/0123-1340v11n11pp113.pdf>

Silveira et al. (2015). Grupo focal y análisis de contenido en investigación cualitativa. *Index de Enfermería*, 24(1-2), 71-75. Recuperado de:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000100016

Diaz-Bravo. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. Departamento de Investigación en Educación Médica, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de

México, México D.F., México. Recuperado de [:https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009)

Estado del arte - LEO. (2021, julio 15). *LEO - Lectura, Escritura y Oralidad en español*. Recuperado de: <https://leo.uniandes.edu.co/estado-del-arte/>

Ministerio de la protección social. (2008). Lineamientos técnicos para los centros de promoción y protección social para personas mayores. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/vejez-calidad.aspx>

Flores-Galindo, M. 2009. Epistemología y Hermenéutica: Entre lo conmensurable y lo inconmensurable *Cinta Moebio* 36:198-211 www.moebio.uchile.cl/36/flores.html

del trabajo social profesional., I. en el C. P. de L. P. y. C. de T. S.-T. (s/f). *Consejo Nacional de Trabajo Social*. Org.co. Recuperado el 24 de mayo de 2024, de <https://www.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/BOLETINTRES.pdf>

Posada-Ramírez, J., (2014). Ontología y Lenguaje de la Realidad Social. *Cinta de Moebio*, (50), 70-79. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10131702003>

ANEXOS

ANEXO 1. FORMATO DE LA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

FUNDACIÓN PANES DE VIDA.

La entrevista se construyó partiendo de 4 apartados diferentes, los cuales son: Motivos que lo llevaron a institucionalizarse, dinámica grupal, la relación con su contexto familiar y su sentir al estar institucionalizado. Cada sección cuenta con diversas preguntas que permiten obtener respuestas con información pertinente que permita una mejor aproximación a los resultados que se esperan teniendo en cuenta cada sección.

	Pregrado de Trabajo Social		
Técnica	Grupo Focal		
Entrevistador			
Nombre del entrevistado		Fecha	
Objetivo General	Conocer los sentires de las personas mayores de la Fundación Gerontológica Panes de Vida en relación con su contexto familiar e institucional		
Objetivos de la entrevista	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conocer los motivos por los que llegaron a la fundación 2. identificar cómo se desarrolla la dinámica grupal al interior de la institución 		

	<ol style="list-style-type: none"> 3. Analizar las relaciones que mantienen con sus familiares 4. Definir el sentir de las personas mayores al encontrarse institucionalizados
<p>Nota: En cada sección se aborda cada uno de los objetivos planteados para nuestro proyecto investigativo</p>	
<p>Sección 1: Motivo que lo llevó a institucionalizarse</p>	
<p>¿Cuál fue el motivo por el que llega a la institución?</p>	
<p>¿Quién tomó la decisión de institucionalizarlo?</p>	
<p>¿Estuvo usted de acuerdo con la decisión de institucionalizarlo?</p>	
<p>¿Cómo se sintió con la decisión de institucionalizarlo?</p>	
<p>Sección 2: Dinámica Grupal</p>	
<p>¿Cómo es su relación con los demás</p>	

residentes de la fundación?	
¿Participa en las actividades grupales que se desarrollan en la fundación? Si/ No y por que	
¿Qué es lo que más le gusta y lo que menos le gusta de compartir con los demás residentes en el espacio que habita?	
¿Cómo se siente conviviendo con los actuales residentes de la fundación?	
Sección 3: Relación Con su contexto familiar	
¿Con qué personas vivía antes de llegar a la fundación?	
¿Cómo describiría su relación con ellas/os?	

¿Tiene hijos? Si/ No y cuantos	
¿Siente que su familia cuida de usted? Si/ No y quienes	
¿La/o visitan con frecuencia? Si/ No y quienes	
Sección 4: Cómo se siente al encontrarse institucionalizado	
¿Cómo es el trato de parte del personal de la institución hacia usted?	
¿La institución le permite participar en las decisiones que lo afectan directamente?	
¿Cómo es un día común para usted? ¿Qué actividades realiza?	
¿Qué actividades de esparcimiento realiza la institución para usted?	

¿Cómo se siente estando institucionalizado?	
---	--

ANEXO 2. ENTREVISTAS SEMIESTRUCTURADAS FUNDACIÓN PANES DE VIDA.

En este apartado se recopilan las respuestas obtenidas como resultado de aplicar el instrumento de recolección de información a las personas mayores de la fundación.

**ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA, FUNDACIÓN GERONTOLÓGICA
PANES DE VIDA**

SECCIÓN 1

Entrevistador: Bueno entonces, muy buenos días para todas y todos

Me presento nuevamente, yo soy el entrevistador, Carlos Andrés Pineda, soy estudiante de trabajo social de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca. como parte de mi trabajo de grado estoy realizando una investigación junto con mi compañera paola mora, que da cuenta sobre cuál es su experiencia, de sus sentires, sobre sus vivencias aquí, en la institución gerontológica Panes de Vida, entonces voy a realizar una entrevista que pues, esperamos que nos ayude a dar claridad de acuerdo a esas expectativas que tenemos nosotros de poder visibilizar cómo es esos sentires con respecto a su experiencia.

Vamos a empezar presentándonos entonces, voy a pasar por cada uno para que por favor me regalen sus nombres, luego ya empezamos con la con las rondas de preguntas ¿listo?

Entonces lo que vamos a hacer también es una entrevista con una técnica que se llama grupo focal. Para eso, yo hago una pregunta que van a responder todas y todos pero de forma ordenada entonces yo voy pasando por cada lugar para que me colaboren con su respuesta ¿vale? En cuanto termine una persona pasamos a la siguiente así hasta que acabemos con una pregunta y luego pasamos a la siguiente ¿listo? Entonces voy a empezar pues para que puedan presentarse también ustedes y comenzamos con las preguntas ¿listo?

¿me regalaste nombre, por favor?

Adriana Forero: Adriana Forero.

Entrevistador entrevistador: Muy buenos días, doña Adriana.

Adriana Forero: Buenos días.

Oscar Forero: Oscar Forero. Buenos días.

Entrevistador entrevistador: Buenos días, don Oscar.

Oliva Sarmiento: Oliva Sarmiento.

Entrevistador entrevistador: buenos días, señora Oliva

Segundo Munevar: Segundo Munevar.

Entrevistador entrevistador: Don segundo, sí señor.

Indalecio Ospina: Indalecio Ospina.

Entrevistador entrevistador: Indalecio

Silvestre Castiblanco: Silvestre Castiblanco

Entrevistador entrevistador: ¿Don Silvestre?

Silvestre Castiblanco: Sí.

Olga Realpe: ¿Yo qué digo?

Entrevistador entrevistador: Tu nombre, por favor.

Paola Enfermera Paola: El nombre, mi amor.

Olga Realpe: Olga Realpe

Entrevistador entrevistador: Listo, señorita Olga, muchas gracias.

Entonces, vamos a comenzar con con las preguntas, vamos a empezar de derecha izquierda

Entonces bueno, les voy a leer nuestro objetivo general, el cual es conocer los sentires de las personas mayores de la Fundación Gerontológica Panes de Vida en relación con su contexto familiar e institucional.

Entonces nuestros objetivos específicos son conocer las motivaciones que los trajeron acá, identificar cómo se desarrollará dinámica grupal al interior de la institución, analizar las relaciones que mantienen con sus familias y definir los sentires de las de las personas mayores que se encuentran en esta institución.

Entonces, la primera pregunta es ¿Cuál fue el motivo de que llegarás a la institución?

Adriana: Por la muerte de mi madre entonces, como ella nos cuidaba, decidieron buscar un hogar para nosotros.

Entrevistador: Llegaron los dos con su hermano (Oscar) ¿Verdad? Es exactamente el mismo caso

Adriana: Sí.

Entrevistador: Listo, en el caso de ustedes dos que tienen una experiencia muy similar, si su merced quiere agregar alguna cosa, la podemos añadir a la respuesta, o pueden responder una y una, como prefieran.

Enfermera Paola: Hija, otra cosa ¿Por qué te trajeron al hogar?

Adriana: Porque mis hermanas dispusieron que así debía ser.

Entrevistador: Ok, muere tu mamá y por disposición de tus hermanas llegan los dos aquí al geriátrico.

Adriana: Sí, señor.

Entrevistador: Ok

Señora Oliva ¿Por qué llega su merced aquí al geriátrico?

Oliva: Yo no sé quién me trajo acá

Entrevistador: ¿No? ¿No sabe las circunstancias?

Oliva: Ella está pendiente de mí, pero no sé si fue ella quien me trajo o no.

Entrevistador: ¿Ella? ¿ella, quien?

Oliva: Ana, Anita Sarmiento

Entrevistador: Y ¿Qué parentesco...?

Oliva: Mi hija.

Entrevistador: Ah, su hija, Anita Sarmiento, Okey. Listo, sí señora.

Entrevistador: Don Segundo

Segundo: Esos son los nervios

Entrevistador: ¿Sufre de los nervios? ¿O soy yo? hihhi

Segundo: ¿Usted sufre de los nervios?

Enfermera Paola: Segundo, mi amor ¿Por qué su merced ingresó aquí al hogar?

Segundo: porque sufro de los nervios

Entrevistador: Porque sufre de los nervios ¿Sí? y ¿Quién?

Enfermera Paola: ¿El familiar lo trajo porque su merced sufre de los nervios?

Entrevistador: ¿Sí? pero ¿Y qué familiar fue?

Segundo: Mi esposa.

Entrevistador: ¿Su esposa?

Segundo: Sí.

Entrevistador: Listo, sí señor.

Don Indalecio, que pena ¿Cuál es el motivo de que su merced llegara aquí, a la institución?

Indalecio: Yo a la institución vine con el fin de progresar y sentir el tema de capacidad, de ser objetivo para algo que llame la atención, como a Paola o a todos los integrantes de esta institución para que salgan adelante.

Entrevistador: Claro, su merced pero ¿Entonces, su merced llegó aquí porque usted quería o?

Indalecio: Sí.

Entrevistador: ¿Sí? Ah,ok. Bien, don Indalecio.

Don Silvestre ¿Cuál es el motivo de que su merced llegue aquí a la institución?

Silvestre: Mi hermano dijo que sí moría, me trajo para acá.

Entrevistador: ¿Pero no ha pasado nada con su hermano o sí?

Silvestre: Viene cada mes.

Entrevistador: Ah, ok.

Y su merced, señora Olga ¿Por qué llegó aquí a la institución?

Olga: Es que a mi me trajeron aquí porque tenía limitado el movimiento, de una clínica especializada y yo... me trajeron acá.

Entrevistador: ¿Y quién la trajo acá, a su merced?

Olga: Una sobrina, hija de una hermana mía.

Entrevistador: Ah, okey, sí señora.

Entonces, Daniel ¿Me regala sus apellidos, por favor?

Daniel: Mercadal

Entrevistador: Mercadal. Bueno entonces, don Daniel ¿Cuál es el motivo que que su merced llegue aquí?

Daniel: Yo en la pandemia tuve episodios psicóticos, puede haber sido esquizofrenia pero, después estuve internado en San Ignacio, después me llevaron 20 días que es horrible la paz y luego me tiraron acá y... y ayer fui, tengo alzheimer más que sepo y me detectaron que estoy bien, de la diabetes de la... del alzheimer.

Entrevistador: Ok. Su merced llegó aquí por su esposa que fue quien lo trajo ¿Cierto?

Daniel: Sí.

Entrevistador: Em, pasamos a la siguiente pregunta.

¿Quién tomó la decisión de institucionalizarlo?

En el caso de ustedes dos (Adriana y Oscar) pues, fueron sus hermanos, me contaron ¿cierto?

Adriana: Sí.

Entrevistador: En su caso señora Olga, su merced me comentó que fue

Oliva: Oliva.

Entrevistador: Perdón, señora Oliva. ¿Su merced quien cree que fue quien la trajo aquí a la institución?

Oliva: Mi hija.

Entrevistador: Su hija, eh ¿Me recuerda el nombre, por favor?

Oliva: Ana sarmiento.

Entrevistador: Ana sarmiento.

Y don Segundo, su merced ¿Quién cree que lo trajo aquí?

Segundo: Porque creen que estoy loco.

Entrevistador: No pero, yo no creo que esté loco ni nada parecido. ¿A su merced, quién le ayudó a llegar aquí o quién trajo?

Segundo: Mi esposa.

Entrevistador: ¿Su esposa? Okey.

Don Indalecio, su merced me recuerda ¿Quién fue quién lo ayudó a llegar aquí o que lo trajo?

Indalecio: Mi esposa.

Entrevistador: Su esposa.

Indalecio: Ya murió.

Entrevistador: ¿Murió mientras usted estaba aquí?

Indalecio: Sí.

Entrevistador: Ok.

Don Silvestre, su merced ¿Quién me dijo que lo había traído aquí? ¿Por su hermano?

Silvestre: Por mi hermano.

Entrevistador: Sí, señor. Y, su merced, Señora Olga. ¿Su merced me dijo que la trajo aquí una sobrina, fue?

Olga: Sí, una sobrina me trajo aquí.

Entrevistador: Ok

A don Daniel lo trajo su esposa

Daniel: Mi esposa.

Entrevistador: Su esposa fue.

Vamos con la tercera pregunta.

¿Ustedes dos estuvieron de acuerdo con que...?

Adriana: Sí.

Entrevistador: Con venir aquí a la institución ¿Sí?

Adriana: Nos convencieron porque era buena persona doña Patricia.

Entrevistador: Ok. ¿Osea, los dos comparten la misma opinión?

Oscar: Sí.

Entrevistador: En ese caso, listo.

Su merced, señora Oliva ¿Su merced estuvo de acuerdo con venir aquí a la institución?

Oliva: Yo no sé porque a mí me trajeron acá y me dejaron acá.

Entrevistador: Ok. ¿No sabe por los motivos que...?

Oliva: No.

Entrevistador: ¿Qué la trajeron?

Eh, su merced, don Segundo ¿Su merced estuvo de acuerdo con venir aquí?

Segundo: Sí.

Entrevistador: Okey, sí.

Don Indalecio ¿Su merced estuvo de acuerdo con venir aquí, a la institución?

Indalecio: Sí, sí. Es completamente seguro pagarlo.

Entrevistador: Ah, okey.

Y don Silvestre ¿Usted estaba también de acuerdo con venir aquí a la institución?

Silvestre: Sí.

Entrevistador: Perfecto, sí señor.

Y ¿Su merced, señora Olga? ¿Usted vino aquí...?

Olga: Sí.

Entrevistador: Usted vino aquí, eh, cómo por acuerdo mutuo o sea que, usted también por decisión vino aquí ¿Sí?

Olga: Sí, me dan muchos movimientos involuntarios.

Entrevistador: Involuntarios, sí.

¿Su merced, don Daniel?

Daniel: No estuve de acuerdo y... me parece que... mi lugar, aunque mi esposa no me lleva, pasar a pocos cien metros y después llegar al hogar y... yo, como te reitero, tuve alzheimer pero eso no quita de que a uno lo metan en un determinado lugar como este, fuera un claustro, fuera una cárcel.

Entrevistador: Claro, sí señor.

Daniel: No es una autodeterminación.

Entrevistador: Sí, ahí no hubo un acuerdo mutuo.

Daniel: No.

Entrevistador: Ok.

(Don Segundo no estaba cómodo en el espacio, por lo que se retira antes de concluir con la entrevista)

Eh, listo. Vamos con la quinta pregunta qué es eh ¿Cómo se sintió con la decisión de institucionalizarse? osea ¿Qué les pasó por la mente en el momento de venir aquí a la institución? Y aquí sí pues respondemos cada uno aparte porque tanto don Oscar como su merced (Adriana) pues, deben tener una opinión diferente.

Adriana: ¿Cómo sería la pregunta?

Entrevistador: Es ¿Cómo te sentiste eh, al momento de ser institucionalizada o al momento de saber que ibas a llegar aquí, a la institución?

Adriana: Con un poco de miedo, como algo que no sabía cómo lo iba a manejar.

Entrevistador: Claro porque hay incertidumbre.

Adriana: Sí, sí.

Entrevistador: Don oscar, ¿Su merced que sintió cuando...?

Oscar: Pues, yo sentí curiosidad pues, de cómo iba a ser el trato acá con las enfermeras, de cómo iba a ser el trato con los compañeros.

Entrevistador: De acuerdo.

Su merced, señora Oliva ¿Cómo se sintió cuando, cuando supo que iba a venir aquí o cuando llegó a la institución?

Oliva: No pues, mi hija me dijo que me traían para acá porque ella no podía estar en la casa cuidándome.

Entrevistador: Y su merced ¿Qué sintió con eso?

Oliva: No, tranquila.

Entrevistador: Bueno, que bueno.

Don Indalecio ¿Su merced cómo se sintió cuando, cuando llegó aquí a la institución o cuando supo que iba a ser institucionalizado?

Indalecio: Muy grande, que es algo muy grande porque deseo que esto valga la pena para que todos ellos los puedan llevar adelante.

Enfermera Paola: A ver amor, la pregunta es ¿Cómo se había sentido al instante en que lo trajeron acá al hogar? ¿Por su mente qué pasó? Dígame.

Indalecio: Progreso, progreso

Enfermera Paola: Usted sintió progreso

Indalecio: Claro, que eso es lo que uno debe sentir.

Enfermera Paola: Ah, bueno.

Indalecio: Efectivamente.

Entrevistador: Muy bien.

Don Silvestre ¿Cómo se sintió con la decisión de institucio... de llegar aquí a la institución.

Silvestre: Bien.

Entrevistador: ¿Sí? ¿Tranquilo?

Silvestre: Dan comida y todo. Bien.

Entrevistador: Viven bien.

Y su merced, señora Olga ¿Cómo se sintió con la decisión de llegar aquí a la institución?

Olga: (No se logra comprender) me muevo mucho por la mañana, por la mañana empieza el frío, me muevo mucho.

Entrevistador: Claro, por la mañana se mueve mucho por el frío pero, y entonces ¿Su merced qué sintió cuando decidieron que se viniera su merced a vivir aquí.

Olga: ¿Cómo así? ¿Que viniera para acá?

Entrevistador: sí, señorita.

Olga: Yo me puse muy mala, movía mucho el brazo, hacía así (trata de emular lo ocurrido). Mi sobrina me llevó a la Clínica de la Paz... dos veces (no se logra entender) En la clínica de San Rafael, estuve allá y (no se logra entender) mi sobrina me llevó a urgencias.

Entrevistador: Ok, su merced se puso como muy nerviosa y...

Olga: Nerviosa, sí.

Entrevistador: Claro.

Y.. don Daniel ¿Cómo se sintió con... con esa decisión de institucionalizarse?

Daniel: Yo fui embaucado porque la dueña de acá me convence y después mi esposa me dijo cuatro o cinco meses y hace 32 meses que estoy acá, pero me dan autonomía, puedo salir, aplico la lectura, estoy leyendo paideia, que es la formación de los griegos y todo, bueno y, yo me fui solo hasta la cuarenta y ocho con trece, el Cafam entonces para que vea, para... también es un desafío para mí, le estoy demostrando que yo estoy todavía lúcido, estoy lúcido entonces, no

estoy muy de acuerdo acá pero, yo no me extravió aunque, tengo problema de la sinapsis, de las neuronas, como te dije.

Entrevistador: Claro.

Daniel: Eh, pero yo todavía entiendo lo que leo y todo.

SECCIÓN 2

(Daniel es requerido por personal de la institución, por lo cual, no continúa con la entrevista)

Entrevistador: Bueno, entonces pasamos a la sección dos que tiene que ver con la dinámica grupal entonces la primera pregunta es ¿Cómo de su relación con los demás residentes de la fundación?

Adriana: Bueno pues, hay algunas personas como Grilcelda que está en mi habitación eh, es un poco, se incomoda pero, pero yo la entiendo y sí ella me dice algo yo no le respondo nada.

Entrevistador: Tú tratas como de llevarla

Adriana: De llevarla en paz.

Entrevistador: Ok, don Oscar ¿Cómo... cómo de su relación con las demás personas que residen aquí?

Oscar: La relación es buena. Nos hacemos partícipes de charlas entre los compañeros, de vez en cuando preguntamos cosas sobre ellos que por qué están acá.

Entrevistador: Ósea, se lleva, se lleva muy bien con los demás, su merced.

Oscar: Sí.

Entrevistador: Ok.

Señora Oliva ¿Cómo es su relación con las demás personas que viven acá, con su merced?

Oliva: Pues yo, yo no sé qué dirán ellas pero yo, pues yo con ellas ni pa allá ni pa acá, para no tener problemas.

Entrevistador: Ah, bueno. Como poco contacto con los demás.

Don Indalecio ¿Cómo es su relación con las demás personas que viven aquí?

Indalecio: ¿Sabe qué? Como un poquito regular.

Entrevistador: ¿Sí? ¿Por qué?

Indalecio: Porque la paso chévere como un berraco.

Entrevistador: ha ha ha ¿Cómo así? ¿Su merced la pasa bien y eso es un problema o cómo así?

Indalecio: No, es molestando. En la historia hay que maniobrar y ante todo hay que reír. No todo es tristeza.

Entrevistador: Claro.

Indalecio: Es... dar calentura, dar valor a la gente. Vean a mi vecino que está contento porque está oyendo la expresión mía, entonces eso es lo importante.

Entrevistador: Sí, señor. pero, osea que su merced sí se lleva bien aquí con los demás.

Indalecio: Claro, claro.

Enfermera Paola: Yo pensé que no iban a hablar pero están hablando.

Entrevistador: Super bien.

Enfermera Paola: Super, están super ellos todos.

Entrevistador: Don Silvestre ¿Cómo es su relación con, con las demás personas que viven aquí con su merced?

Silvestre: Unos saludan, otros no saludan.

Entrevistador: Ah ¿Sí?

Silvestre: Pero bien, yo me siento bien.

Entrevistador: Bien en general, así no saluden todos ha ha

Silvestre: sí.

Entrevistador: Señora Olga ¿Cómo es su relación con las demás personas que viven aquí?

Olga: ¿Cómo es que es?

Entrevistador: Ósea ¿Cómo se lleva su merced con los demás?

Olga: ¿Aquí?

Entrevistador: Sí, señora.

Olga: Aquí todos son amigos y estoy muy bien con ellos.

Entrevistador: Ah, listo. Todos son amigos y se llevan super bien.

Olga: Sí, muy muy bien.

Entrevistador: Muy muy bien.

Entrevistador: Bueno entonces, la segunda pregunta es ¿Participas en las actividades grupales que se desarrollan en la fundación? ¿sí o no? y ¿Por qué?

Perdoname ¿Me recuerdas tu nombre, por favor?

Adriana: Adriana Forero.

Entrevistador: Señora Adriana, señorita. Entonces ¿Participas tú en las actividades? y sí es un sí o un no ¿Por qué?

Adriana: Sí participo porque estoy aprendiendo cada día más.

Entrevistador: Ok, por el aprendizaje.

Don Oscar ¿Su merced participa en las actividades que se desarrollan aquí en la institución?

Oscar: Sí, yo participo porque son, a la vez son didácticas, a la vez de que uno desarrolla la manualidad, son didácticas.

Entrevistador: Ok, sí señor.

Señora Oliva ¿Su merced participa en las actividades que se realizan aquí en la institución?

Oliva: Sí, señor

Entrevistador: Y ¿Por qué?

Oliva: Porque me gusta estar en todas las actividades.

Entrevistador: Ok.

Entrevistador: Don Indalecio ¿Su merced participa en las actividades que se hacen aquí en la institución?

Indalecio: Claro, hasta las uñas.

Entrevistador: Y ¿Por qué?

Indalecio: Porque es que es el motivo de la vida, esa vaina es un encierro, que valga la pena, que impacte todo y que ayude a sentir y progresar a todo el mundo ¿sí?

Entrevistador: Sí, señor.

Indalecio: No pensar en negativismo porque el negativismo no llega a ninguna parte. Discúlpeme y muchas gracias.

Entrevistador: A su merced, muchas gracias.

Don Silvestre ¿Su merced participa en las actividades de la institución?

Silvestre: Sí.

Entrevistador: Y ¿Por qué?

Silvestre: Ahí me distraigo.

Entrevistador: Listo, para mantenerse ocupado.

Señora Olga ¿Su merced participa en las actividades que realizan aquí en la institución?

Olga: ¿Cómo dice?

Entrevistador: Ósea ¿Su merced participa en la, en las actividades que hacen aquí en la institución? ¿Sí?

Olga: Sí, participo en actividades.

Entrevistador: Y ¿Por qué? ¿Qué le gusta o que la motiva?

Olga: Me gusta pintar dibujos, me gusta hacerlo también, me gusta bailar, aquí nos hacen bailar.

Entrevistador: a su merced le gustan muchas cosas, es muy activa.

Olga: Sí, muy activa, sí.

Entrevistador: Que bueno.

Enfermera Paola: Segundo se nos fue.

Entrevistador: Bueno, entonces señorita Adriana. La siguiente pregunta es ¿Qué es lo que más le gusta y lo que menos le gusta de compartir con las demás personas que viven aquí?

Adriana: Lo que más me gusta es como ese amor que brindan los mayores, ósea, los abuelos mayores.

Entrevistador: Claro ¿Y lo que menos?

Adriana: Lo que menos de pronto el bullying.

Entrevistador: ¿Sí? ¿La molestan a veces?

Adriana: Sí. (No habla con claridad, por lo que no se entiende en el audio).

Entrevistador: Don Oscar ¿Qué es lo que más eh, le gusta y lo que menos de compartir con las demás personas en la institución?

Oscar: Lo que más me gusta pues, es como intercambiar impresiones con los compañeros. Lo que no me gusta, creo que, no, todo me gusta.

Entrevistador: ¿Sí? ¿No hay cosas negativas?

Oscar: No.

Entrevistador: Muy bien, muy chévere.

Señora Oliva ¿Qué es lo que más le gusta a su merced de compartir con las personas que, con las que vive aquí?

Oliva: Lo que más me gusta, es el compañerismo.

Entrevistador: Porque se llevan muy bien ¿Y lo que menos?

Oliva: Los chismes.

Entrevistador: ¿Cómo así? ¿Hay muchos chismes aquí adentro?

Oliva: Sí.

Entrevistador: Bueno pero, eso también los mantiene entretenidos ¿No? ha ha

Enfermera Paola: Oliva dice que no le gustan los chismes ha ha ha

Entrevistador: Eh, don Indalecio ¿Qué es lo que más le gusta de compartir con las demás personas que viven aquí con su merced?

Indalecio: Lo que más me gusta compartir es que ya a nuestra edad haya sinceridad, haiga clemencia y sea una cosa pasiva para todos y lo otro

Entrevistador: Lo que menos.

Indalecio: Lo que menos es la hipocresía, no me gusta la hipocresía para nada porque eso es malo. No hay prosperidad, no hay nada ¿Sí?

Entrevistador: Claro, sí señor.

Indalecio: Disculpe.

Entrevistador: No, está perfecto. La idea es que digan lo que ustedes piensan.

Enfermera Paola: Muy bien.

Entrevistador: Don Silvestre ¿Qué es lo que más le gusta de compartir con las demás personas que viven aquí con su merced?

Silvestre: Darles comida y saludar.

Entrevistador: ¿Saludar?

Silvestre: Sí.

Entrevistador: Ah, bueno. Es como... como esas actividades del trato. ¿Y lo que menos?

Silvestre: Bien, no.

Entrevistador: ¿No? ¿No hay alguna cosa que su merced diga como, esto no me gusta de esa convivencia?

Silvestre: A veces, que no saludan a veces.

Entrevistador: ¿Que no saluden?

Silvestre: Sí, a mí sí.

Entrevistador: Sí porque aquí estando todos...

Silvestre: Sí.

Entrevistador: Y señora Olga ¿Qué es lo que a su merced más le gusta de estar... de compartir con la... con las demás personas que viven aquí?

Olga: ¿Aquí?

Entrevistador: Sí, señora.

Oliva: Me gusta compartir todo con todos los pacientes, todo me gusta compartir todo ¿no?

Entrevistador: Sí, señora. ¿Y lo que menos?

Oliva: ¿De qué?

Entrevistador: ¿Y lo que menos le gusta de... de esa convivencia?

Oliva: ¿De...?

Entrevistador: Ósea, algo que a su merced no le guste de la convivencia que tiene con las demás personas que viven con usted.

Oliva: A mi me gusta compartir... compartir con todos los pacientes, con todo con ellos.

Enfermera Paola: Amor ¿Qué no te gusta? ¿Qué no te gusta? ¿Qué no te gusta de los demás abuelos, de las personas que están aquí adentro?

Oliva: ¿Qué no me gusta?

Enfermera Paola: Aha.

Oliva: No entiendo.

Enfermera Paola: Algo que no te guste de las personas de aquí adentro.

Oliva: Nada.

Enfermera Paola: ¿Todo te gusta? ¿No hay nada que no te guste?

Oliva: No, todo me gusta. Sí, todo me gusta.

Entrevistador: Perfecto... perfecto, perfecto.

Entrevistador: Entonces pasamos a la siguiente pregunta eh, Adriana ¿Cómo te sientes conviviendo actualmente con todas las personas aquí, dentro de la fundación?

Adriana: Bien, sí.

Entrevistador: Super chévere.

Entrevistador: Don Oscar ¿Cómo se siente su merced eh... conviviendo con todas las personas aquí, en la fundación?

Oscar: Eh, se siente bien, hay un ambiente de camaradería ¿Cómo se dice? ¿Camaradería?

Entrevistador: Camaradería, sí señor.

Entrevistador: Señora Oliva ¿Cómo se siente su merced conviviendo con todas las personas aquí en el geriátrico?

Oliva: Bien.

Entrevistador: Super chévere.

Oliva: Bien, sí señor.

Entrevistador: Que bueno.

Entrevistador: Don Indalecio ¿Su merced, cómo se siente con la convivencia en general aquí con todas las personas de la fundación?

Indalecio: Eh, me siento un poquito despreocupado porque no hay esa vivencia, no hay esa contingencia que yo siempre... siempre anhelaba. Por ejemplo Paola, a ella no le gustan ciertas cosas ¿Por qué? porque no hay, no hay longitud.

Entrevistador: ¿Longitud?

Indalecio: Sí, no hay esperanza de hacer otra cosa mejor.

Entrevistador: Ah, okey.

Indalecio: Disculpe.

Entrevistador: Tranquilo, su merced.

Entrevistador: Qué pena que los coja ahí con la cuchara.

Entrevistador: Don Silvestre ¿Cómo se siente su merced en general conviviendo con la... con las demás personas que residen ahorita mismo en la fundación?

Silvestre: Bien, sí, bien.

Entrevistador: Su merced se lleva bien con todo el mundo.

Silvestre: Sí, vea.

Entrevistador: Y su merced, señora Olga ¿Cómo se siente eh, conviviendo actualmente con las demás personas que viven aquí?

Olga: ¿Qué me gusta? ¿sí?

Entrevistador: Ósea ¿Cómo se siente usted viviendo aquí, con las demás personas?

Oliva: Ah, yo me siento bien, me siento bien eh, con todos me siento bien, sí.

Entrevistador: Ah listo, sí señora, perfectísimo.

SECCIÓN 3

Entrevistador: Entonces pasamos a tercera sesión qué es la relación con su contexto familiar entonces señora Adriana ¿Con que personas vivía antes de llegar a la fundación ?

Adriana: Vivía solo mi mama, yo y Oscar

Entrevistador: ¿Los tres?

Oscar: Si

Entrevistador: Su merced señora Oliva ¿Con quien vivía antes de llegar aquí?

Oliva: Con mi hija

Entrevistador: ¿Solo las dos si?

Oliva: Si, con mi hija y con el esposo

Entrevistador: Ah osea, ella, el esposo y su merced

Oliva: Y un hijo, un hijo de ella

Entrevistador: un hijo de ella ¿Osea eran cuatro personas?

Oliva: Sí señor

Entrevistador: Ok, con su Nieto, listo

Entrevistador: Don Indalecio su merced ¿con quien vivía antes de llegar aquí?

Con mi esposa

Entrevistador: ¿solitos los dos?

Indalecio: ujum

Entrevistador: y Don Silvestre ¿Su merced con quien vivía antes de llegar aquí?

Silvestre: Con un hermano y un sobrino.

Entrevistador: ósea ¿los tres nada más?

Silvestre: Si.

Entrevistador: Y su merced señora Olga ¿Con quien vivía su merced antes de llegar aquí?

Olga: Eh yo vivía eh con una hermana eh tres hermanas y luego iba con otra

Entrevistador: Ok, osea que su merced vivía con una hermana y luego iba cambiando

con otra

Enfermera Paola: Ella primero vivía con la mama y la mamá murió, después que la mamá murió empezó a vivir un mes y un mes con cada hermano, osea un mes con una hermana mayor, luego la otra hermana y a través de eso se deterioró y decidieron meterla a la fundación

Entrevistador: ¡Ok! Vale, vale, ¿Cómo describes la relación que llevas con tus hermanos?

Adriana: En este último tiempo, Buena, Buena Relacion, casi no peleamos

Entrevistador: Eh y con, con ¿Don Oscar?

Adriana: Mejor, creo que con el mejor

Entrevistador: ¿Y cómo se llevaban con tu mamá?

Adriana: Pues a veces como siempre no faltan los problemas

Entrevistador: Claro, pero la convivencia era ¿Buena?

Adriana: Sí.

Entrevistador: Don Oscar, entonces ¿Su merced cómo describiría que es su relación con sus hermanos, eh con la señora Adriana y cómo era con su mamá?

Oscar: Pues con mis hermanas ahora último, el último tiempo ha mejorado, pues y con mi madre pues nos la llevábamos re bien.

Entrevistador: Muy buena relación con ella, y ¿con la señora Adriana?

Oscar: pues, buena relación, pues.

Adriana: A veces nos peleábamos hahaha.

Entrevistador: bueno pero también, eso es parte de la convivencia

Oscar: y de la vida, los hermanos peleamos.

Entrevistador: ¡Claro!

Entrevistador: Señora Oliva ¿Cómo describiría su relación, con las personas con las que vivía su merced o con su Familia, con su hija, su nieto?

Oliva: Pues bien, bien, viviamos bien si no que ellos vivían en un quinto piso y yo me caí dos veces, entonces por eso fue que me trajeron para acá.

Entrevistador: ¡Ay su merced! pero se llevan muy bien, su hija la debe querer mucho

Oliva: Si

Enfermera Paola: Dígale y viene todos los días y todos los días me trae Yogurt, me trae de todo, dígale Oliva.

Entrevistador: Ah la consienten.

Oliva: Sí señor.

Entrevistador: Ah bueno, entonces estamos bien

Enfermera Paola: Todos los días viene la señora, Sin falta

Entrevistador: Don Indalecio ¿Cómo es, eh cómo describe su relación con las personas con quienes vivía?

Indalecio: Con mi señora, Normal, Normal

Entrevistador: Pero Normal es bien

Indalecio: Pues es bien, me tenía todas las cosas al día y con todo, que esté bien

Entrevistador: Ah también como en cuestiones de forma, reglas y todo, todo muy bien?

Indalecio: Si claro

Entrevistador: Don Silvestre ¿Su merced cómo describe su relación, pues con su hermano que ya no está y con quien su merced vivía también, ¿con su sobrino?

Silvestre: Si.

Entrevistador: Con ellos ¿Cómo se llevaban?

Silvestre: Una vez, casi, casi me pegan

Entrevistador: ¿Pero ósea que no se llevaban muy bien con él?

Silvestre: No

Entrevistador: y con su hermano

Silvestre: el si el fue de mal genio, con el si

Entrevistador: de mal genio pero se llevaban bien.

Silvestre: Si.

Entrevistador: Señora Olga ¿Su merced cómo se llevaba, cómo... cómo describiría la relación ehh con las personas con las que vivía antes, bueno con sus hermanas, con su mama

Olga: Se me murio la mama y me tocó irme a estarme con las hermanas

Entrevistador: ¡Claro! pero y con su mama como se llevaba ¿Bien?

Olga: ¿Cómo?

Entrevistador: ¿Con su mamá cómo se llevaba? ¿bien?

Olga: si yo a ella la cuidaba, la llevaba pal médico, le llevaba la droga, se puso malita del cáncer del estómago

Entrevistador: Ah la apoyaba mucho,

Olga: sí entonces, Tenía cuatro hermanas, pero una murió, murió y me toco juntarme con las hermanas

Entrevistador: y ¿Cómo se lleva con ellas?

Olga: Ah?

Entrevistador: Y ¿con ellas, cómo se lleva su merced?

Olga: Bien, Bien si eh las Sobrinas, que ya no me deja estar con ellas por que me trajeron acá pa quedarme acá

Entrevistador: Claro, y con su sobrina ¿Con ella se lleva bien?

Olga: Si bien, ella trabaja en una clínica y

Entrevistador: Ah tiene conocimientos, bueno okey, La siguiente pregunta es, ehh si tienen hijas o hijos. ¿Señora Adriana?

Adriana: No.

Entrevistador: ¿Don Oscar su merced tiene?

Oscar: No no tengo hijos

Entrevistador: Eh y su merced señora Oliva, su merced me habló de una hija pero ¿Tiene más hijos?

Oliva: Sí, uno más

Entrevistador: ¿Ósea tiene una hija y un hijo?

Oliva: si, si señor,

Entrevistador: mmm okey esos dos, Don Indalecio su merced ¿tiene hijas o hijos?

Indalecio: Dos, La pareja

Entrevistador: Ah hombre y mujer?

Indalecio: si.

Entrevistador: y ¿Con ellos cómo se lleva?

Indalecio: Supremamente bien

Entrevistador: Ah bueno, Don Silvestre ¿Su merced tiene hijas o hijos?

Silvestre: No, nada

Entrevistador: Ah está soltero. Su merced, señora Olga, ¿Tiene hijas o hijos?

Olga: No, yo no. Yo no tengo

Entrevistador: Ah bueno, está disponible también. Ehh la siguiente pregunta es Señora

Adriana, siente que su familia cuida de Usted, Si o no y ¿Por que?

Adriana: Mi familia, mis dos hermanas viven pendientes, más que todo y unas tías, pendientes de nosotros

Entrevistador: Osea que si, viven pendientes, su merced siente que si la cuidan

Adriana: Si.

Entrevistador: Y Don Oscar, su merced siente que su familia lo cuida y ¿Por qué?

Oscar: Pues yo siento que si la familia me cuida, mis hermanas mis tías, preferiría que vinieran más seguido

Entrevistador: Ósea ¿Hacen falta más visitas?

Oscar: Si.

Entrevistador: Pero pues siente que si lo cuidan ?

Oscar: Claro que si

Entrevistador: Señora Oliva ¿Su merced siente que su familia la cuida?

Oliva: Sí señor, mi hija está pendiente todos los días de mi

Entrevistador: Claro y la consiente bastante, que bueno, don Indalecio ¿Su merced siente que su familia lo cuida? ¿Si o no?

Indalecio: Se puede decir, pero siempre hay problemas, porque Natacho

Entrevistador: ¿Natacho?

Indalecio: si.

Entrevistador: ¿Eso qué es?

Indalecio: Un muñeco que no sirve pa nada jaja

Entrevistador: Ah, un matacho hahaha osea que su merced ¿No siente que lo cuiden?,

Indalecio: Nah

Entrevistador: ósea, lo cuidan aquí pero su familia no?

Indalecio: No, Paola es la que me cuida

Entrevistador: Ah es que Paola es muy buena gente

Indalecio: Pero se le salta la piedra y me trata mal, hahaha

Enfermera Paola: Don Indalecio pero sus familiares vienen y le traen comida y galletas, pues yo veo

Indalecio: No pues hahaha

Entrevistador: No lo compran con eso hahaha.

Indalecio: No ni por el chiras hahaha

Entrevistador: Don Silvestre, ¿Su merced siente que su familia lo cuida?

Silvestre: No casi, de los otros

Entrevistador: ¿Cómo así de los otros?

Silvestre: los hermanos

Entrevistador: Ah okey que algunos hermanos como que siente que si vienen y lo cuidan y algunos no

Silvestre: si

Entrevistador: Y señora Olga, ¿Su merced siente que su familia la cuida?

Olga: ¿Cómo?

Entrevistador: Su merced siente que su familia la cuida, que están pendiente de usted

Olga: Ah si, ella me cuidan, están pendientes de mí, están pendientes, me llaman, me llaman por celular y vienen a visitarme, si

Entrevistador: Pues como están ahí pendientes su merced

Olga: Si están pendientes de yo

Entrevistador: Claro, se siente como cobijada por ellos, pero protegida, Ehh listo y la última pregunta de esta sesión es Señora Adriana ¿La visitan con frecuencia, si o no y quienes la visitan?

Adriana: Me visita mi hermana milena y mi hermana eh Liliana, ellas son las que más pendiente están

Entrevistador: ¿Si? y con qué frecuencia vienen más o menos

Adriana: Cada 20, 15 días

Entrevistador: ¿cuantos más hermanos tienen ustedes a parte de ellas dos

Adriana: No nadie más

Entrevistador: Ah, pero osea, si siente que vienen con frecuencia. Pues don Oscar, pues igual, entonces ¿Su merced siente que los visitan con frecuencia?

Oscar: Si, yo pienso que si, pero pues, una semana viene una hermana, la otra semana viene la otra

Entrevistador: Ah se turnan

Oscar: Pero me gustaría que hubiera como más frecuencia, pues por parte de mis tías

Entrevistador: Ósea, por parte de sus hermanas bien, pero de sus tías pues

Oscar: Si, deberían venir más

Entrevistador: Claro, más visitas, Eh Señora Oliva, su merced, a su merced ¿Quién la visita a parte de su hija y con qué frecuencia osea, su merced siente que vienen seguido?

Oliva: Ummm, pues mi hijo, pero él viene de vez en cuando por que el no esta aqui

Entrevistador: Ah okey, pero osea, su hijo vive fuera de la ciudad o algo asi

Oliva: Si, viven en Villavicencio

Entrevistador: Y su hija ¿si viene todos los días?

Oliva: sí señor.

Entrevistador: Ay perdón señora Oliva, Aparte de sus hijos ¿Alguien más la visita?

Oliva: No me acuerdo quien mas me visita

Entrevistador: Entonces son sus hijos

Entrevistador: Don Indalecio, ¿Su merced, lo visitan, si o no y quienes? ¿Con qué frecuencia?

Indalecio: No pues, mis hijos y no, no frecuente, por allá

Entrevistador: Sí, osea ¿Cómo cada cuanto?

Indalecio: como cada 15 días

Entrevistador: Cada 15 días sus hijos, osea ¿vienen los dos?

Indalecio: Si.

Entrevistador: Ok. Don Silvestre ¿A su merced lo visitan con frecuencia? ¿Si o no y quienes lo visitan?

Silvestre: Como cada mes, una hermana, un hermano y una hermana

Entrevistador: ¿Cuántos hermanos es que tiene su merced?

Silvestre: cuatro

Entrevistador: cuatro, osea vienen dos a visitarlo?

Silvestre: pero cada mes

Entrevistador: Y su merced señora Olga a su merced la visitan con frecuencia?

Olga: Sí como seguido

Entrevistador: y quienes la visitan?

Olga: ¿Cómo?

Entrevistador: ¿Quienes la visitan a su merced?

Olga: Me visita una hermana mía que se llama gloria, siempre viene, ella vino ayer, me llama, antes de venirme me llamó, me llama que mañana voy, ella está mucho pendiente de mi

Entrevistador: Ah okey a listo si señora

Enfermera Paola: Tiene hermanas que están pendientes de ella, pero ella es la menor y las hermanas son unas señoras de edad entonces, se tienen que transportar una de ellas no puede ni levantarse y la señora Gloria viene, eso se

la lleva no es una consentida mas, si ella siempre viene ayer se la llevó, por ejemplo vino hoy a las 10 y la trae por ahí a las 6 se la lleva todo el dia, y las otras pues es entendible

Entrevistador: si tienen un impedimento físico.

SECCIÓN 4

Entrevistador: Bueno entonces, vamos a hacer la sesión 4 que ya es la Última, entonces es ¿Cómo se siente al estar institucionalizado?, Entonces señora Adriana, cómo siente que es el trato de parte del personal de la institución hacia Usted

Adriana: Pues hahaha

Enfermera Paola: hahaha no me mire

Entrevistador: Tranquila, con sinceridad

Adriana: Bueno, a veces bien, a veces mal, depende por que es que ellas andan muy ocupadas, entonces ay digo yo, para tratar a tantos pues

Entrevistador: Osea es complicado para la carga que tienen?

Adriana: Si.

Entrevistador: Son poquitos para tanto trabajo ¿cierto? Son pocas personas

Entrevistador: Y Don Oscar ¿Cómo considera usted que es el trato de parte del personal de la Institución?

Oscar: Pues el trato es es conveniente

Entrevistador: ¿Así como lo adecuado?

Oscar: Si, Lo adecuado

Entrevistador: Señora Oliva, ¿Su merced cómo siente que la tratan aquí en la Institución, eh el personal, las enfermeras, la señora Patricia?

Oliva: Bien, Bien la comida también es buena

Entrevistador: Uno bien comido, está de buen ánimo todo el tiempo

Enfermera Paola: Ellos hablan más de la comida, Silvestre también habla de la comida por que eso es lo que les gusta

Entrevistador: Yo sería Igual hahaha

Entrevistador: Don Indalecio ¿Cómo considera que es el trato del personal de la institución con su merced?

Indalecio: Pues, como le digo yo, para mi parcial ¿por que? Porque ni pa allá ni pa aca

Entrevistador: ¿Si? Ahí como más o menos

Enfermera Paola: Osea el dice, como regular, no estoy tan seguro, no estoy

Entrevistador: No me inclino por ningún lado

Entrevistador Don Silvestre, su merced como ¿Cómo considera que es el trato de parte del personal hacia usted, las enfermeras la señora patricia?

Silvestre, Bien, bien

Entrevistador: Bien en general con ellas?

Silvestre Si.

Entrevistador: y su merced señora Olga ¿Cómo considera que me la tratan a usted aquí, las enfermeras, la señora Patricia?

Olga: Sí aquí me tratan bien, las enfermeras, la doctora Patricia, están pendientes de mis citas al médico

Entrevistador: De acuerdo, la cuidan muy bien

Entrevistador: Eh entonces la siguiente pregunta es ¿La institución le permite participar en las decisiones que, que digamos los afectan a ustedes como residentes?

Adriana: Umm ¿Cómo así? Otra vez

Entrevistador: Es decir, si digamos que ustedes tienen un juicio para formular una actividad o que quieren comer, cosas como esas

Adriana: ummm a veces sí, a veces no

Entrevistador: Como ocasional

Entrevistador: Don Oscar eh ¿Su merced participa en las decisiones que le afectan directamente, igual que la señora Adriana de pronto como qué actividades van a hacer, que van a cocinar o sí pues cosas de ese tipo?

Oscar: No, creo que no, creo que no, no lo llaman a uno para consultar si no que le imponen

Entrevistador: Ok, ahí no hay, no hay toma de decisiones

Entrevistador: Señora Oliva, ¿Su merced participa en las decisiones que la afectan directamente aquí en la institución?

Oliva: No, para nada

Entrevistador ¿No? Ni en que puede hacer, comer ¿No?

Oliva: Comer y dormir hahaha

Entrevistador: Don Indalecio ¿Su merced participa en las decisiones que lo afectan directamente aquí en la institución? Osea tiene como esa interacción

Indalecio: No, no entiendo

Entrevistador: Ósea ¿Qué si su merced toma decisiones que tengan que ver con su proceso, digamos eh las actividades que van a realizar de pronto

Indalecio:Pues yo, de pronto intervengo porque veo que es Necesario, pero del resto no

Entrevistador: Claro, pero si su merced interviene es por que aquí les dan esa facilidad también para que ustedes puedan

Indalecio: ¡Claro!

Entrevistador: Don Silvestre ¿Aquí su merced participa en las decisiones que les afectan directamente en la institución?

Silvestre: No he mirado

Entrevistador: Si, osea no esta muy seguro

Entrevistador: ¿y su merced señora Olga? ¿Su merced toma decisiones aquí?
Sobre, como esta usted, su Bienestar, que quiere hacer

Olga: Aquí, me dan comida muy buena, me atienden bien

Entrevistador: Pero osea ¿Su merced deja que la atiendan, sin pero ni mas, por que la atienden bien?

Olga: Si, por que me atienden bien

Entrevistador: Super chevere

Entrevistador: La siguiente pregunta es ¿Cómo es un día normal aquí para su merced y que actividades realiza señora Andriana?

Adriana: Un dia normal, salir al sol, desayunar, salir al sol, luego ya a el almuerzo, luego alguna caliente, luego la comida, un dia normal y actividades pues, me llama la atención que si han venido por ejemplo los de actividades físicas, los del Sena, pero no volvieron, me sentía bien por que si hacían buenos ejercicios

Entrevistador: Okey, muchas veces están haciendo prácticas, a veces. ¿Pero aquí en la institución hacen otras cosas?

Adriana: Actividades, las enfermeras

Entrevistador: Claro y que actividades hacen con las enfermeras

Adriana: Pintar, plastilina, colorear, inventar nuevas cosas cada día, las de enfermería no

Entrevistador, ¡Claro! Eso está muy bien, Don Oscar ¿Como es un día normal para usted aquí y qué actividades realiza?

Oscar: pues uno se levanta, se baña va a desayunar ve la tele eh almuerza, ve la tele y después a descansar.

Entrevistador: Ok, esas son las actividades que su merced realiza aquí en el día

Oscar: Si, si por que las manualidades no son tan seguidas, las hacen por ahí una vez a la semana.

Entrevistador: Eh, Señora Oliva, como es un día para usted normalmente aquí y que hace en el día?

Oliva: Pues nos sacan, primero nos bañamos nos desayunamos, estamos un rato por ahí, esperamos que salga el sol para salir a asolearnos después ya viene el almuerzo, descansamos un ratito, dormimos un ratito y después ya nos paramos

Entrevistador: Ok ¿Hasta por la noche?

Oliva: Si.

Entrevistador: Don Indalecio ¿Cómo es un día normal para su merced aquí, que hace en un día normal, qué actividades

Indalecio: Yo espero únicamente, que hacer una, un juego, una, una cosa activa, por que no hay mas cosa que hacerle Ahi

Entrevistador; Ok, Usted normalmente busca también que hacer

Indalecio Si, mientras se pueda

Entrevistador: Ok si señor, Don Silvestre, ¿Como es un día normal y que actividades realiza?

Silvestre: Cuando nos ponen a dibujar, a veces miro televisión noticias

Entrevistador: Normalmente se dedica a participar en actividades de juego y ver televisión.

Entrevistador: Señora Olga ¿Cómo es un día para usted aquí y qué actividades realiza, qué hace en el día y eso?

Olga: ¿¿Cómo, no le entiendo, ¿Cómo sería ?

Entrevistador: Ósea que ¿Cómo pasa usted el día aquí, qué es lo que hace?

Olga: pasa el día aquí, aquí nos sacan al sol, paso el dia bien, bien, sí señor pasó bien, el dia bien

Entrevistador: De acuerdo asi esta perfecto, muchas gracias su merced, ya casi acabamos, nos quedan dos preguntas, Entonces, la siguiente es ¿Qué actividades de esparcimiento realiza la institución para usted, que era algo que me comentaban un poquito ahorita, osea que actividades les ofrece la misma institución?

Adriana: Actividad física, Ejercicios, baile

Entrevistador: Ejercicios y baile?

Adriana Sí, señor

Entrevistador: ¿Y tú participas en eso? ¿Sí?

Entrevistador: Don Oscar ¿Qué actividades de esparcimiento realiza la institución para usted?

Oscar: Pues baile, educación física

Entrevistador: Ah bueno y manualidades su merced tambien decia que

Oscar: Manualidades por hay una cada semana

Entrevistador: Señora Oliva que actividades de esparcimiento, osea que actividades hacen aquí en la institución osea que le gusten

Oliva: Yo como no me puedo parar sola entonces mantengo mas bien sentada

Entrevistador: Pero de pronto no se, si se pongan a leer, o le gusta dibujar o salen a comer, esto por ejemplo de salir al sol también cuenta

Oliva: Si, si a dibujar, si

Entrevistado: Si eso si le gusta y salir a tomar el sol

Oliva: Sí señor eso sí me gusta y tomar el sol

Entrevistador: Don Indalecio, ¿qué actividades de esparcimiento realiza la institución en las que participe usted?

Indalecio: No, por lo menos yo aquí no he visto ninguna actividad para que se desarrolle

Entrevistador: ¿No? Su merced no participa, osea su merced mismo hace lo que su merced

Indalecio: Si, lo que yo pueda hacer

Entrevistador: ¡Claro! Don Silvestre ¿Qué actividades de esparcimiento realiza la institución como para su merced?

Silvestre: Como jugar

Entrevistador: ¿Jugar? Y ¿Cómo qué juega su merced?

Silvestre: Con un balón jugamos

Entrevistador: Ok, Señora Olga qué actividades realiza, aquí en la institución que sean de la institución propiamente, Osea que es lo que su merced hace aquí con las enfermas de actividades, como salir a tomar el sol por ejemplo pero qué otras cosas

Olga: ah nos hacen actividad, cositas asignadas

Entrevistador: ¿¿Cómo ejercicios?

Olga: Ah si nos hacen ejercicios, nos ponen la musica, bailar, a bailar si, nos traen la grabadora y no la han vuelto a traer para bailar,

Entrevistador: ¿y a su merced le gusta bailar?

Olga, si

Entrevistador: Ah bueno, listo y ya nos queda la última pregunta, entonces, en general ¿Cómo te sientes estando aquí, Señora Adriana?

Adriana: En general, a veces regular y a veces bueno, todos los días no son iguales, por eso digo que a veces regular, aveces si

Entrevistador: Una ambivalencia ahí, Eh Don Oscar ¿Cómo se siente en general su merced estando aquí en la institución

Oscar: Pues me siento Sosegado, si osea como, como que puede uno relajarse

Entrevistador: Ok, osea, estar tranquilo

Entrevistador: Señora Oliva, En general su merced ¿Cómo se siente aquí en la fundación

Oliva: Bien, bien es que también nos dan muy buena comida?

Entrevistador Ah, Ok, que bueno que les gusta la comida eso es super importante

Entrevistador: Don Indalecio, su merced ¿Cómo se siente aquí en la institución?

Indalecio: Pues yo normal

Entrevistador: Pero normal es ¿Bien?

Indalecio: Si, por ejemplo Paola me cae gorda hahaha

Entrevistador: Eso significa que si, que si esta muy bien hahaha

Entrevistador: Don Silvestre, ¿Cómo se siente usted aquí en la institución?

Silvestre Bien, en general bien

Entrevistador: Cómo los tratan bien, la comida es buena

Silvestre: Si.

Entrevistador: Super bien, y señora Olga, ¿Cómo se siente su merced aquí en la institución?

Olga: Yo me siento bien, pero quiero irme y no me dejan ir

Entrevistador: Ósea, se siente bien pero a veces quisiera como irse

Olga: Si.

Entrevistador: ¿Para su casa o para donde? Si, pero esta es su casa su merced

Olga: Es mi hermana que no me deja ir

Entrevistador: Ah ella no la deja ir, Okey