

FACTORES DIFERENCIALES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN UN GRUPO DE PERSONAS MAYORES HABITANTES DE BOGOTÁ, DESDE SUS NARRATIVAS.

AUTOR/ES

ERIKA NATALY JIMENEZ GARCIA

JENNY CAMILA RODRIGUEZ ACOSTA

DIANA CAROLINA SALINAS BOLÍVAR

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

BOGOTÁ D.C

Diciembre del 2021

**FACTORES DIFERENCIALES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN UN
GRUPO DE PERSONAS MAYORES HABITANTES DE BOGOTÁ, DESDE SUS
NARRATIVAS.**

AUTOR/ES

**ERIKA NATALY JIMENEZ GARCIA
JENNY CAMILA RODRIGUEZ ACOSTA
DIANA CAROLINA SALINAS BOLÍVAR**

DOCENTE ASESOR

ALEIDA FAJARDO RODRIGUEZ

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

BOGOTÁ D.C

Diciembre del 2021

Agradecimientos

El camino para lograr esta meta no fue fácil, por esta razón queremos agradecer a las personas que siempre nos motivaron, acompañaron, incentivaron, guiaron y empoderaron para alcanzar el tan anhelado logro. A Dios en primera instancia, a nuestra asesora, madres, hermanos, compañeros, amigos y quienes fueron protagonistas de este proyecto. Gracias por confiar en nosotras y abrir las puertas de sus vidas para conocerlos un poco a profundidad.

Tabla de Contenido

Introducción	7
Capítulo 1. Descripción general del proyecto:	9
1.1 Planteamiento del problema	9
1.2 Objetivos	12
1.2.1 Objetivo General	12
1.2.1.1Objetivos específicos	12
1.3 Justificación	13
Capítulo 2. Marco de Referencia:	17
2.1 Marco Teórico:	17
2.2 Marco Conceptual	26
Capítulo 3. Marco Metodológico:	28
3.3 Procedimiento de diagrama de Gantt	29
3.4Técnicas para la recolección de información:	31
3.5 Técnicas para el análisis de la información:	32
3.6 Consideraciones Éticas de la Investigación	35
Capítulo 4. Análisis de Resultados	37
4.1 Discusión y Conclusiones	48
Capítulo 5. Referencias	52
Capítulo 6. Anexos	62
Anexo 1. Protocolo de bioseguridad encuentros previos	62
Anexo 2. Protocolo guía general recolección de información	62
Anexo 3. Protocolo entrevista semiestructurada	63
Anexo 4. Protocolo Foto voz	64
Anexo 5. Pilotaje técnicas utilizadas para la recolección de información	64
Anexo 6. Consentimiento Informado	70
Anexo 7 Transcripciones personas mayores	70
Anexo 8 <i>Definiciones de categorías</i>	120
Anexo 9 Afiche	122

Listado de Figuras

Figura 1. Calificación de Satisfacción	9
Figura 2. Datos Sociodemográficos	38
Figura 3. Resultado objetivo número 3	49

Listado de Tablas

Tabla 1. Cronograma de la Investigación	30
Tabla 2. Resultado Objetivo numero 1	39
Tabla 3. Resultado objetvo numero 2	42
Tabla 4. Relatos de las personas mayores	43

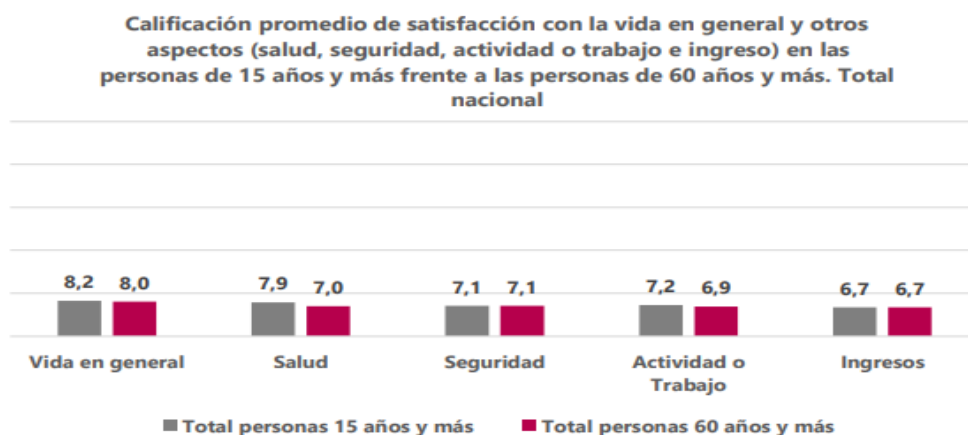
Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud [OMS], se estima que la población mundial de personas mayores irá en aumento: para el año 2025 serán aproximadamente 4.470.000. Dicho crecimiento se dará debido a los desarrollos de la ciencia, la medicina, y nutrición, así como a las circunstancias y condiciones de vida favorables, permitiendo que la persona mayor desarrolle calidad en su vida (OMS citado por Vera, 2007). Esta tendencia implica primeramente la actualización e implementación de políticas públicas dirigidas a esta población, así como el conocimiento de las necesidades, posibilidades y potencialidades dirigido a la calidad de vida.

De acuerdo con estos aspectos, en un sondeo realizado en Colombia, por el DANE (2021), como lo muestra la figura 1, se encontró que la calificación promedio obtenida en el total nacional para la satisfacción con la vida en las personas de 60 años en adelante fue 8,0%, siendo el mejor aspecto calificado por esta población la seguridad (7,1%), seguido de la salud (7,0%), el trabajo (6,9%) y para finalizar el factor de ingreso entre quienes lo reciben (6,7%).

Figura 1

Calificación de Satisfacción



Fuente: DANE. (2021). Gobierno de Colombia. *Adulto mayor en Colombia*. 1-29.

La calidad de vida como concepto ha sido objeto de abordajes cuantitativos centrados en la definición y comparación de indicadores de calidad de vida (como por ejemplo los contenidos en la encuesta de calidad de vida del DANE, 2021). En este sentido, es un constructo multidimensional que incluye aspectos como percepción de satisfacción con la vida, posibilidad de garantía de los propios derechos y acceso a servicios, por lo cual se asocia a la sensación de bienestar (Velarde & Avila, 2002). No obstante, implica también la consideración de aspectos particulares, es una expresión lingüística, cuyo significado es subjetivo y se asocia tanto a la personalidad de cada individuo, como a su bienestar y a la satisfacción con la vida que lleva, lo cual se relaciona directamente con su propia experiencia en temas de salud, su grado de interacción social y ambiental, familiar entre otros factores que se desarrollaron a lo largo del proyecto (Vera, 2007).

Así mismo, para (Eamon O'Shea 2003, citado en Vera, 2007), se define como vida agradable, obteniendo así un bienestar subjetivo y psicológico, fomentando una mejora a nivel personal y diversas representaciones que contribuyan a una buena vida. En este sentido, la necesidad de investigación surgió después de identificar desde la literatura especializada, aquellos factores diferenciales que las personas mayores asocian a la calidad de vida, en diálogo con la marcada tendencia de crecimiento previsto para esta población, como se mencionó previamente tomando los datos de la OMS.

Partiendo de lo dicho, y dadas las particularidades del enfoque cualitativo y sus diseños, en este proyecto se realizó por una parte una aproximación a la comprensión de los factores diferenciales percibidos por un grupo de personas mayores en relación a su calidad de vida y por otra, un aporte hacia la calidad de vida de la persona mayor, permitiendo que los(as) participantes identificaran aspectos relacionados con su bienestar, logrando así que se resalten aquellas cualidades y virtudes en pro de hacer frente a sus retos diarios.

Dentro de este documento se encuentran diferentes conceptos sobre calidad de vida, así mismo consideraciones en torno a los factores que influyen en ésta, los cuales juegan un papel primordial en el desarrollo del bienestar de cada persona mayor, posterior a

esto se encuentran bases teóricas y conceptos pertinentes para contextualizar el tema, enseguida se localiza la metodología que se implementó en la investigación, incluyendo las técnicas seleccionadas y el cronograma correspondiente. Para finalizar se presentan los resultados obtenidos en función de la pregunta de investigación propuesta y se plantean elementos de discusión y posibles aspectos a considerar para posteriores investigaciones en este tema.

Cabe resaltar que el proyecto se llevó a cabo en época de la pandemia por Covid-19, lo cual implicó efectuar adecuaciones metodológicas teniendo en cuenta la garantía del bienestar de los(as) participantes, por tal motivo se estableció e implementó un protocolo de bioseguridad para llevarlo a cabo (Ver anexo 1).

Capítulo 1. Descripción general del proyecto:

1.1 Planteamiento del problema

Las tendencias de crecimiento sociodemográfico permiten establecer que se proyecta para la próxima década y las siguientes un incremento en la población de adultos mayores a nivel mundial, regional y local: de acuerdo con la (CEPAL,2018) “a nivel mundial, entre 2015 y 2030 la población de 60 años y más se elevará de 900 millones a más de 1.400 millones de personas” lo cual implica “un incremento del 64% en tan solo 15 años” (p. 11). De acuerdo con esta misma institución en América Latina para el año 2037 se espera que en 2037 “la proporción de personas mayores sobrepasará a la proporción de menores de 15 años” (CEPAL, 2018, P. 11). Esto implica considerar a todas las personas mayores, sean independientes o dependientes, a aquellas que tienen diversas situaciones problemáticas, en función de sus necesidades vitales, de forma integral, esto implica una atención médica, cuidados específicos, atención social, ocio y tiempo libre (Quintero,2011).

Lo anterior implica necesidades en relación con la pregunta por la calidad de vida de las personas mayores, así como por los aspectos que pueden generar y potencializar su bienestar, la garantía de derechos y los procesos de inclusión social, acudiendo tanto a

indicadores objetivos, como a aquellos que recojan las necesidades desde las vivencias y particularidades de las personas mayores.

En este sentido, es pertinente dar a conocer aquellos factores que surgen teniendo presente las narrativas de las personas mayores y logren ser reconocidas en sus roles sociales determinados: escuchar las narrativas de las personas mayores y saber cuál es la calidad de vida que se les brinda en sus diferentes entornos, resulta un recurso para conocer sus perspectivas frente a esta situación, esto con el fin de contribuir tanto a la identificación de necesidades como al desarrollo de estrategias de acompañamiento acordes con las particularidades socioculturales de esta etapa vital. Tal y como lo indica (Carstensen,2006) “hoy día el reto es construir un mundo que responda igual de bien a las necesidades de los ancianos como a las de los jóvenes” (p.1914), esto implica generar estrategias de aproximación al reconocimiento de las necesidades y representaciones en torno a la calidad de vida y los discursos presentes a nivel social en torno a la persona mayor.

En función de esto, se pueden identificar diversas posturas en torno a la persona mayor, algunas críticas en función del rol social de las personas mayores como se señala, las personas mayores son una generación que aporta grandes conocimientos a nivel económico, político, social en un país que tiene como prioridad a jóvenes y pareciera olvidar a las personas mayores (Rojas, 2016). En línea con lo anterior, Rodríguez (2008), señala que a nivel social se han perdido los fundamentos básicos en la juventud, olvidando las enseñanzas que dejó la persona mayor en las bases familiares para así mismo perder el rol que cumple cada integrante en la familia, enfrentando así el envejecimiento en una sociedad, con pérdida de factores morales y a su vez espirituales, en el cual la persona mayor no logra percibir un lugar en que su presencia sea tomada en cuenta.

Otras posturas se concentran en la reflexión en relación con los diversos roles que asume la persona mayor a nivel social y a las implicaciones de éstos en su calidad de vida y bienestar: dentro de estos roles se destacan el de cuidador (Zavala, et al, 2006; Gallardo, Rojas, 2016), transmisor de cultura y tradiciones (Quintero & Trompiz, 2013), consolidador y gestor de la red familiar (Roldán et al, 2020). Por otra parte, otro grupo de estudios se concentran en dar cuenta de algunas necesidades de los adultos mayores

para fortalecer su calidad de vida: de acuerdo con los estudios mencionados por (Serrano,2013) es primordial para la persona mayor sentirse útil ante sus familiares, permitiendo así que su calidad de vida sea mejor y por ende tenga un envejecimiento satisfactorio. Esto se refleja también en las posibilidades de integración social teniendo en cuenta las particularidades del adulto mayor (Duran, et al, 2008; Alfonso et. al, 2016; Loredó et. al, 2016), así como en la transformación de estereotipos sociales negativos en torno a la persona mayor (Valarezo, 2016)

En este sentido y de acuerdo con lo mencionado por (Alvarado et al. 2014), el envejecimiento es un proceso complejo de la vida, en el cual la persona mayor experimenta cambios a nivel físico, psicológico y social, lo cual se relaciona con necesidades diversas. Por esto, resulta necesario que en esta etapa se brinden herramientas tanto para la persona mayor como para su red de soporte, las cuales fomenten una mejora continua en su calidad de vida y bienestar. Esto implica que diversas disciplinas de conocimiento, así como los campos profesionales, reflexionen en función de su propio quehacer y de las posibilidades de aproximaciones inter y transdisciplinarias que aporten tanto en la comprensión como en la generación de estrategias de acompañamiento diferencial y cercanas a las necesidades y posibilidades de las personas mayores, teniendo en cuenta además su contexto sociocultural.

En el bienestar psicológico, la persona mayor atraviesa por un proceso de reflexión donde empieza a contemplar su vida como un conjunto, de tal manera evalúa la forma en cómo ha vivido (Rage et al. 1997, citado en Rodríguez et al. 2010), esto implica en el caso del rol del psicólogo en este escenario, la capacidad para desarrollar procesos de evaluación y seguimiento en cuanto a los programas de intervención, así mismo, emplear estrategias que contribuyan al cambio conductual como la promoción y prevención de la enfermedad, logrando un proceso de adaptación con intervenciones que apunten a necesidades propias a la población, al contexto familiar y social (Colegio Oficial de Psicólogos, 2002), esto implica generar estrategias de aproximación integral a la calidad de vida con recursos cercanos a las necesidades y posibilidades de las personas mayores. Por lo anterior, y pensando en el bienestar de las personas mayores, surge la siguiente pregunta de investigación.

Formulación del problema

¿Qué factores diferenciales se encuentran asociados a la calidad de vida en un grupo de personas mayores habitantes de Bogotá, desde sus narrativas?

Sistematización del problema

1. ¿Cuáles han sido los factores involucrados en la calidad de vida de las personas mayores, de acuerdo con sus narrativas?
2. ¿Cuál es la realidad de la calidad de vida en las personas mayores, desde sus narrativas?
3. ¿Cuáles son las dimensiones que narran las personas mayores en relación con su calidad de vida?

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo General

Identificar los factores diferenciales asociados a la calidad de vida en un grupo de personas mayores habitantes de Bogotá, desde sus narrativas

1.2.1.1 Objetivos específicos

Indagar a través de las narrativas de personas mayores los factores que se relacionan con una adecuada calidad de vida.

Establecer a través de las narrativas de personas mayores los factores que se relacionan con afectaciones en la calidad de vida.

Consolidar los aspectos diferenciales en relación con la calidad de vida de las personas mayores, a partir de sus narrativas.

1.3 Justificación

Debido al aumento en la población adulta mayor en Colombia, el cual, de acuerdo con un estudio realizado por la Universidad del Tolima, se estima en un 18,7% de la población mayor de 60 años para el año 2050 (Fajardo, 2016). En esta misma línea, en el año 2018 la proyección por parte del DANE respecto a la cantidad de personas mayores para el año 2020 se proyectó en 1.153.194 en Bogotá, lo cual representa el 13% de la población, lo cual se relaciona con los datos informados por la OMS (2017), la cual indica que para este mismo período de tiempo se tendrá un envejecimiento rápido de la población mundial, con un incremento casi doble, pasando del 12% al 22 %, resulta necesario desarrollar acciones en pro de una atención acorde con sus necesidades en el ámbito de salud, en lo social, en lo económico y en lo cultural.

En esta misma línea, la Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez (2015-2024), menciona que en la Ley 789 del 2002, se da prioridad a la protección social en Colombia, (entendida como un conjunto de políticas públicas que se encuentran orientadas a reducir la vulnerabilidad y mejorar la calidad de los colombianos, principalmente a los más desprotegidos), con el fin de que se garanticen los derechos a la salud, la pensión y el trabajo y presenta tres pilares básicos para hacer posible la protección integral, que para el caso de las personas mayores son: respeto a la seguridad de ingresos, respeto a la atención básica de salud y respeto a la organización de servicios de cuidado.

En relación con el crecimiento poblacional de las personas mayores y con los aspectos enunciados en la Política Pública Nacional orientada a este grupo poblacional, es pertinente fomentar en la sociedad escenarios de reflexión tendientes tanto a la sensibilización en torno a las condiciones de bienestar y calidad de vida, como en relación con la pertinencia de la generación de espacios de integración y/o inclusión (Ministerio de Salud, 2015).

No obstante, en la sociedad colombiana, se identifican necesidades diversas para la garantía del bienestar de las personas mayores: como lo indica el (Ministerio de Salud y

Protección Social,2013), son muchas las fundaciones públicas o privadas, que no cuentan con un buen servicio dirigido a las personas mayores. Adicionalmente, se ha evidenciado un aumento en el número y frecuencia de esta población que han sido abandonados en estas fundaciones o que se encuentran en situación de calle. En este mismo sentido, otras instituciones han identificado que si bien hay familias que son redes de apoyo para estas personas mayores, no se debe dejar de lado los datos mencionados por la (Secretaría de Integración Social, 2010-2025) en su política pública de envejecimiento, la cual señala que para el año 2009 se reportaron 281 casos en Bogotá, de maltrato contra las personas de edad: esta cifra, constituye el 49.91% de los casos del nivel nacional y en la edad comprendida entre los 60 y 64 años, se presentan hechos violentos los cuales superan el número de casos para hombres y mujeres.

Por otra parte, (Gallego et al. 2015), en una investigación sobre calidad de vida realizada en Envigado (Colombia), concluyen que una aproximación a la calidad de vida de las personas mayores involucra el reconocimiento de su historia, condiciones geográficas, ambientales sociales y por ende su trayectoria de vida. Algunos resultados que obtuvieron en esta investigación fueron:

1. Las condiciones que las personas mayores definen desde su percepción como calidad de vida, se relacionan con encontrarse en mejores circunstancias teniendo al alcance lo necesario todos los días, el respeto y la justicia con su círculo social, un proceso dinámico, logrado desde la infancia.
2. Las personas mayores consideran una buena calidad de vida, no solo para ellos, sino también para la población general.
3. Los programas para adultos mayores están enfocados en beneficiar a la población sana y activa, con el fin de que se acerquen a los sitios donde se dan estos programas, pero no a personas con movilidad reducida o algún tipo de enfermedad, ellos no podrían hacer parte de estos programas.

Otros resultados de esta investigación señalan que la persona mayor asocia una buena calidad de vida con: el bienestar de la familia, vivienda digna, estado de salud, alimentación, compañía, autonomía o independencia para satisfacer las necesidades y

lograr vivir bien, los participantes de esta investigación también expresaron que la calidad de vida no es únicamente contar con bienes materiales, sino también el hecho de tener principios éticos, valores tales como el respeto, la justicia y la equidad, ya que estos principios, influyen en las acciones que realizamos como sociedad e individuos.

En este sentido, según lo indicado por SABE (según sus siglas Estudio Nacional de Salud, bienestar y envejecimiento, quienes hacen parte del Sistema Nacional de Estudios y Encuestas Poblacionales para la Salud en Colombia), en relación a la calidad de vida en las personas mayores, esta se asocia a tres elementos específicos: la salud, la condición económica y la satisfacción de necesidades básicas, teniendo presente las condiciones de vida, así como el estrato socioeconómico de la población (Ministerio de Salud [Minsalud], 2015).

Para la mayoría de las personas mayores que participaron en la encuesta SABE realizada a nivel de Colombia y desde una mirada subjetiva de la vejez, estas asocian la calidad de vida, con el hecho de que se les brinden espacios y formas de participación en los contextos familiares y sociales, tales como: las relaciones interpersonales, redes de apoyo y amistades ya que constituyen soporte emocional, así como el desarrollo los hábitos y rutinas, en las cuales se encuentran las prácticas religiosas y el autocuidado (Ministerio de Salud [Minsalud], 2015).

Los anteriores aspectos implican necesidades de investigación a nivel teórico y aplicado, así como la reflexión en torno a estrategias idóneas de acompañamiento para las personas mayores: en relación a la aproximación investigativa a la calidad de vida en las personas mayores, se identificó que en Bogotá la mayoría de los estudios se concentran en mediciones objetivas de la calidad de vida como: boletines poblacionales: personas adultas mayores de 60 años del 2019, allí se encuentran datos a nivel general y particular de la población adulta y las variaciones que han tenido estas cifras en determinados años, (Minsalud, 2019). Por otro lado, en la Política Pública Social para el envejecimiento se evidencian los siguientes aspectos: condiciones de salud, factores sociales, seguridad alimentaria, asociación y espacio público, así como la inclusión social, no obstante, para la generación de procesos de fortalecimiento del bienestar

integral, resulta adecuado reconocer las voces, las vivencias y los discursos de las personas mayores (secretaría de integración social, 2010-2025).

En relación con esto, para conocer las vivencias y experiencias de la localidad de la Candelaria el tipo de investigación que más se acercó fue el cualitativo, el cual enmarca elementos objetivos como lo son las relaciones armónicas con el ambiente y la comunidad, la salud y el bienestar y los subjetivos son la intimidad, la expresión emocional, productividad personal, seguridad y salud percibidas (Marcial et al. 2016).

Los abordajes investigativos de tipo cualitativo entorno a la calidad de vida según lo indica (Gallego et al.2015) parten de que la vejez es un constructo social que involucra la asignación de roles, la participación en actividades económicas y sociales, de acuerdo con la edad y el género, así como las normas socioculturales, debido a que estas se van modificando de forma dinámica y de manera propia para cada una de las personas, por ende cada individuo tiene perspectivas diferentes frente a la calidad de vida de las personas mayores así como los diferentes contextos donde se obtuvieron sus narrativas de forma atenta, dinámicas, únicas y cambiantes.

En cuanto a los beneficios sociales de esta investigación dentro y fuera de la Iberoamericana, retomando lo indicado por (Serbia,2007), en la investigación se hace posible reflexionar y contribuir al desarrollo de una comprensión profunda de motivaciones y escenarios sociales que se lleva a cabo a partir de las interpretaciones de un investigador situado social y teóricamente. En relación con esto, resultó interesante comprender los factores, que desde las vivencias las personas mayores relacionan con su calidad de vida, expresadas según sus narrativas.

En línea con lo anterior, a partir de un interés compartido por aproximarse a las necesidades de las personas mayores en el contexto local y teniendo en cuenta que resulta pertinente para el psicólogo realizar acompañamientos cercanos a las particularidades y necesidades de los grupos poblacionales con los que desarrolla sus actividades, se privilegió una de las localidades de la ciudad de Bogotá, la localidad de la Candelaria.

Se seleccionaron personas mayores pertenecientes a esta localidad debido a varios aspectos que se presentan a continuación: en primer lugar el crecimiento demográfico de la localidad en este grupo poblacional reflejado en diversos reportes institucionales: en un estudio realizado por la (Secretaría de Salud,2015), donde se evidenció una transición demográfica acelerada en esta localidad bogotana, comparada con el año 2005, en el 2015 se reportaron un total de 102 adultos mayores de 60 años, comparado con 2005, en el cual se identificaron 60 personas mayores.

En relación con esta localidad, de acuerdo con la (secretaria distrital de salud,2021), ésta se encuentra dentro de las cinco localidades de la ciudad, que presenta diferencias en relación con el crecimiento poblacional del distrito “debido a que cuentan con bases mucho más estrechas y cúspide más anchas, denotando así una dinámica de envejecimiento mayor a la de la ciudad y un bajo nivel de reemplazo para las nuevas generaciones” (2021, s.p).

En segundo aspecto cambios en las dinámicas sociales de la localidad: de acuerdo con la (secretaria de salud, 2015), el incremento en la cantidad de adultos mayores deriva en complejas situaciones socioculturales, las cuales se ven agudizadas por hogares en situación de pobreza y por hacinamiento crítico; también consumo de SPA legal e ilegal (secretaria de salud subred integrada de servicios de salud, 2015).

Como tercer factor la diversidad cultural presente en la localidad: teniendo en cuenta la antigüedad de esta localidad, la cual congrega las zonas que dieron origen a la ciudad y que cuenta con gran diversidad cultural, así como diferentes vivencias y experiencias por lo cual acoge diversos elementos y dinámicas propias de la ciudad.

Capítulo 2. Marco de Referencia:

2.1 Marco Teórico:

Calidad de vida es un concepto multidimensional, sujeto a diversas denominaciones, que se relacionan estrechamente con determinantes sociales, entendidos como aquellas situaciones en las cuales las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, de

acuerdo con los sistemas que interfieren sobre las condiciones de la vida cotidiana (Organización Mundial de la salud, 2009).

Según la OMS, la calidad de vida es definida como “la percepción individual de la posición en la vida en el contexto de la cultura y sistema de valores en el cual se vive y su relación con las metas, expectativas, estándares e intereses” (1995, citada en Urzúa & Caqueo, 2012, p. 65). Por otro lado, (Martínez, 2007) indica que la calidad de vida no se genera de forma individual, sino que, por el contrario, la calidad de vida tiene su desarrollo según la cultura, lo cual se relaciona con sentirse parte de la comunidad. Este autor agrega que los estados de ánimo que tengan las personas mayores influyen de forma significativa en el disfrute de su ambiente y vida, así como el hecho de sentirse útiles al desarrollar actividades por sus propios medios, aprender nuevas cosas las cuales les satisfacen, de igual forma a las oportunidades que el contexto les ofrece.

Complementando lo anterior, (García,2008 citado en Martin, 2018) propone que la calidad de vida es el origen de la interacción entre factores objetivos que hacen relación aquellas condiciones externas económicas, culturales, ambientales y personales con los factores subjetivos, los cuales son establecidos por las valoraciones que hace la persona de su propia vida.

Se han identificado varias tendencias en relación con la calidad de vida, donde se destacan diferentes factores: un interés en los determinantes sociales donde se encuentran a nivel general, la importancia de velar por el cumplimiento de derechos, de la condición social, cultural y etnicidad, dentro de estas se encuentran tendencias que acogen principalmente componente económicos, personales y sociales, así como conductas y estilos ambientales, esto implica a su vez los servicios sociales y de salud (Baca, et al. 2018). En línea con lo anterior, (Paterne, et al. 2012, citados en Varela, 2016), relacionan la calidad de vida con diferentes factores económicos, sociales y culturales, los cuales entran en juego de acuerdo con el entorno en que se desarrollan los individuos y los valores subjetivos.

Entorno a la relación calidad de vida, en las personas mayores presentan afectaciones en la calidad de vida, debido a condiciones de desventajas del contexto de

la persona mayor, teniendo presente que esta población posee gran vulnerabilidad, dado que presentan maltrato físico, sexual, psicológico y abandono: de acuerdo con datos de la OMS, 1 de cada 10 personas mayores, sufre de algún tipo de maltrato y otras personas corren el riesgo de atravesar trastornos mentales y enfermedades neurológicas, así mismo afecciones como diabetes y artrosis (Organización Mundial de la Salud OMS, 2017). En relación con esto, de acuerdo con (Paterne, et al. 2012, citados en Varela, 2016), en la década de los noventa se da una definición de calidad de vida asociada principalmente a la salud, y se determinan los siguientes aspectos: el valor asignado a la duración de la vida, estado funcional, percepciones y oportunidades sociales.

Para (Tonon,2008 citado en Gallego et al. 2015), la calidad de vida de las personas mayores debe ser vista en relación con aquello que las afecta, tanto a nivel de su bienestar físico como psicológico, en perspectiva con las necesidades de cada individuo. Este autor también indica que no se compone por algo único, sino por una relación de propósitos compartidos.

En un estudio sobre la calidad de vida, (Gonzales,2012 citado en Aponte, 2015) hace mención que, al momento de hablar sobre la calidad de vida en la persona mayor, se debe realizar una evaluación multidimensional, que implica tanto aspectos subjetivos como objetivos: el primero se relaciona con la posibilidad de expresión de sentimientos, valoraciones y juicios de la persona mayor, por otro lado, el segundo hace referencia a los servicios que adquiere la persona mayor para una vida digna, como la vivienda, la salud y los recursos económicos. De acuerdo con el estudio anterior se identifica que la calidad de vida se da de manera objetiva y subjetiva, por lo tanto, la calidad de vida de las personas mayores puede variar según sus necesidades y vulnerabilidades.

La calidad de vida y su relación con la persona mayor, puede ser entendida en clave con las características específicas de este momento vital. Para continuar con este apartado, (Izquierdo,2005, citado en Ocampo et al. 2007) identifica que la persona mayor está en la etapa del ciclo vital también conocida como edad adulta tardía, la cual inicia para diferentes autores cronológicamente a partir de los 60 – 65 años, etapa durante la cual se obtiene el resultado de aprendizajes, experiencias que la persona ha presentado

a lo largo de las diferentes etapas evolutivas, es en esta donde son más notables los cambios físicos y psicológicos los cuales limitan su funcionalidad.

La vejez o etapa de ciclo vital de persona mayor, se puede entender como una etapa en la cual se da un conjunto de cambios a nivel biológico, psicológico y social, los cuales se evidencian tanto en su aspecto físico como comportamental, reflejado por medio de su interacción con el medio, la sociedad y su estado económico; estos aspectos terminan siendo elementos diferenciales para la percepción y consolidación de la calidad de vida, por tanto es esencial comprender la calidad de vida de la persona mayor interpretando los papeles que se le ha otorgado a lo largo de la historia de acuerdo a las dinámicas sociales y propias en la población (Piñeros, s.f. citado en Aponte, 2015).

La aproximación a este ciclo vital ha estado caracterizada por el reconocimiento de diferentes etapas del desarrollo: (Erikson, 1950 citado en Parra, 2017) establece un proceso que involucra el desarrollo desde el nacimiento hasta la muerte, según el cual en cada etapa la persona logra poseer un conflicto y una virtud. Específicamente para la vejez (la cual comienza a los 65 años), se encuentra la integridad versus la desesperación, por lo cual, plantea un ciclo vital con relación a una secuencia, que puede suponer pérdidas cuando su vejez conlleva dificultades debido a enfermedades, soledad o situación económica y, por otra parte, ganancias cuando el adulto mayor desarrolla una buena calidad de vida. Por otra parte, según (Farías, 2001), desde una postura crítica frente a la vejez, señala que está compuesta por las diferentes etapas por las que atraviesa la persona mayor: como la experiencia, la perspectiva social con la que cuenta, los conocimientos que han sido dignamente valorados.

En este sentido, desde el enfoque del ciclo vital se establecen elementos diferenciales en función de la vejez y la calidad de vida, partiendo de la defensa de una visión compleja del desarrollo, que implica tanto aspectos específicamente biológicos, como aspectos propios del contexto y la cultural de la persona mayor, de la interacción de éstos se pueden obtener en perspectiva de ciclo vital, pérdidas y ganancias, que redundan en el concepto integral de calidad de vida de la persona mayor; en relación con la dimensión biológica esta involucra entonces tanto el desarrollo biológico alcanzando como la

maduración orgánica y la capacidad de adaptarse. Este aspecto se relaciona con el segundo, centrado en el contexto y la cultura, el cual reconoce la importancia de la cultura y la historia, dado que son aspectos que también influyen de manera significativa en el desarrollo biológico, teniendo presente que el contexto y la cultura son cambiantes y dinámicos (Villar, 2005).

Así mismo, se encuentra la teoría de la actividad, que hace énfasis en que la actividad es la base del envejecimiento saludable, y a su vez se detectan que las personas más adaptadas y que logran sobrevivir más años en mejor estado, son aquellas que más actividades realizan, es decir, que la persona mayor ha de ser productiva en el sentido material, de no ser así, se presenta una sensación de inutilidad, es por esto que un estilo de vida mantiene a las personas mayores social y psicológicamente adaptadas (Havighurst, et al.1956 citado en Parra, 2017).

A su vez la (Organización Mundial de la Salud, 2015 citada en Varela, 2016), considera que el envejecimiento es un proceso que busca perfeccionar aquellas oportunidades de salud, seguridad y participación, para mejorar la calidad de vida de la persona mayor a medida que envejece, esta definición remite también al reconocimiento de derechos y necesidades individuales, sociales y culturales de las personas mayores.

En línea con lo anterior, según lo indicado por el Ministerio de Salud de Colombia, las personas mayores son individuos de derecho, socialmente activos, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismas, su familia y su sociedad, con un entorno inmediato y con las futuras generaciones. Teniendo presente que como personas envejecen de múltiples maneras dependiendo de las experiencias, eventos cruciales y transiciones afrontadas durante sus cursos de vida, es decir, implica procesos de desarrollo y de deterioro (Minsalud, 2019)

Por otro lado, para (Ham, et al. 2003), el envejecimiento poblacional es un fenómeno social, el cual trae consigo la necesidad de cuestionar las formas tradicionales de comprender y practicar el cuidado de las personas mayores, esto implica la consideración de los factores sociales y culturales del entorno del adulto mayor, en este sentido,

emergen también reflexiones en función de la relación entre envejecimiento y redes de soporte social sean estas de tipo comunitario o familiar.

Otro aspecto transversal a la consideración del envejecimiento es el concepto de salud y como este se relaciona con la calidad de vida de la persona mayor: los estudios entorno a calidad de vida en la persona mayor demuestran que la percepción de las personas mayores, sobre su salud influye en su calidad de vida y aún más cuando se trata de la salud mental, donde se encuentran aspectos de autopercepción, así como el hecho de que la persona mayor se siente feliz y satisfecha cuando se le tiene en cuenta, es útil y activa, mientras que, por otro lado, cuando la persona no se siente útil, se muestra descontenta y desgraciada. Otro factor importante es la pérdida de contactos, ya que provocan la inadaptación en estas personas, así mismo la autopercepción que tienen las personas mayores incluyendo aspectos físicos, afectivos y sociales (Rosales et al. 2014).

En cuanto a la Salud, la (Organización Mundial de la Salud, 2015, citado en Vargas, et al. 2017) centran este concepto en aspectos positivos relacionados con las dimensiones físicas, mentales y sociales, en el caso de los adultos mayores, se encuentra priorizada en mantener la autonomía y la funcionalidad, sin embargo, se ha cuestionado que estos parámetros son insuficientes debido a la funcionalidad en las diferentes etapas de la vida. En línea con lo anterior, la (OMS, 2017) destaca que la salud mental influye en la salud del cuerpo y a la inversa, debido a que las personas mayores con enfermedades como las cardiopatías, presentan un nivel elevado de depresión: en comparación con quienes no presentan problemas médicos, las personas mayores también son vulnerables al maltrato, sea físico, sexual, psicológico, emocional, económico o material; al abandono; a la falta de atención y a graves pérdidas de dignidad y respeto, el maltrato de las personas mayores no se limita a causar lesiones físicas sino también graves problemas psíquicos de carácter crónico, como la depresión y la ansiedad.

Para analizar este aspecto en calidad de vida emocional y estado de salud física en la persona mayor, se toma una investigación de (Sánchez, et al. 2014) quienes plantean

aspectos en función de la salud de la persona mayor como: enfermedades crónicas que padece, trastornos depresivos, la circunstancia de vivir solos y haber sufrido caídas en los últimos 12 meses, los cuales se relacionan con impactos diferenciales a nivel físico y psíquico. Estos autores, destacan el primer aspecto enunciado por su influencia en la percepción de la calidad de vida de la persona mayor.

Este estudio también dio a conocer que así la salud física presenta afectaciones, la calidad de vida en la persona mayor no se vio afectada, debido a que se encontraba valor y disfrute espiritual en otras dimensiones de la vida, dicho aspecto indica que los inconvenientes de bienestar psicológico en la persona mayor sobrepasa significativamente de los inconvenientes físicos en su salud, algunas enfermedades que predominan en la persona mayor según la investigación nombrada en párrafos anteriores son: hipertensión arterial, cardiopatía isquémica y cáncer (Sánchez, et al. 2014).

Como factores que han sido identificados como relevantes para la salud integral y la calidad de vida de la persona mayor, se encuentran el apoyo social y las redes: en cuanto al primero, según (Barros ,1994) específicamente para el caso de las personas mayores, este se da de dos formas, la primera, permitiendo que la persona mayor se sienta parte integrante de un conjunto de personas unidas por lazos de solidaridad y responsabilidad, con las que puede contar en el caso que lo necesite, y la segunda, mitigando o protegiendo los efectos de las condiciones estresantes.

El apoyo social, se entiende como la ayuda que se brinda en el aspecto emocional, físico o de otra índole, haciendo referencia a un conjunto social, el cual cumple un papel de suministrar o dar sentido a la vida (Fernández et al. 1992, citado en Arias, 2009). Por otro lado, (Gil, et al.1993, citados en Arias,2009) indican que el apoyo social se refiere a aquella percepción subjetiva y personal, que se relaciona con aspectos como la pertenencia a redes sociales, el cuidado, la valoración, la estima individual y la garantía de los derechos.

Por otra parte, en función de las redes, estas cumplen una función relevante debido a que tienen que ver con el acompañamiento en función de los procesos de deterioro físico, cognitivo, emocional o psicológico, que podrían presentarse en esta etapa del ciclo

vital. En este sentido, en una investigación realizada por (Loredo, et al. 2016) se encontró que el grado de dependencia en la realización de las actividades de la vida diaria y las capacidades de autocuidado de la persona mayor tienen repercusión en la percepción de la calidad de vida y de la salud, de manera tal que, a menor dependencia y mayor autocuidado, mayor es la calidad de vida de la persona mayor. Estos autores agregan que es importante fomentar el autocuidado y los hábitos saludables en la población joven, para que así se garantice la calidad de vida de la persona mayor.

Dentro de las redes de soporte de las personas mayores, (Placeres, et al. 2011) destacan que la importancia en la familia de la persona mayor está dada por la ayuda que ésta pueda brindar, de acuerdo con las necesidades que conllevan las pérdidas al envejecer, así como por el apoyo afectivo. Implica también la transición de roles en las familias y la posibilidad de enfrentar nuevos roles familiares: ser padres de hijos adultos, ser abuelo(a), eventualmente ser viudo(a), ser suegro(a), la trasmisión de valores y cultura familiar. De allí que se asume una postura crítica en función de los diversos roles que cumple la persona mayor en su familia y la importancia que tiene esta para ellos, ya que es la familia la institución más importante donde la persona mayor, tiene mucho por contribuir y aportar.

Así mismo, (Jáuregui, et al. 2006 citados en Zapata, et al. 2015) indican que las familias son un referente principal de los individuos y la sociedad, plantean que un ambiente familiar de afecto, cariño y atención es favorable para la salud de la persona mayor; por el contrario, el contexto familiar de desapego y desinterés conduce a sentimientos de abandono y surge la depresión que es campo propicio para las enfermedades que modifican la vida cotidiana del adulto mayor.

En línea con esto, (Cabezas, et al. 2019) señalan que la vinculación a actividades de ocio y recreación brinda herramientas necesarias que pueden ser aplicadas para generar salud en adultos mayores teniendo presente sus capacidades de respuesta frente a las situaciones cotidianas, de ahí la importancia de que la persona mayor participe en las diferentes redes sociales y de apoyo en sus comunidades capacidades físicas, con

énfasis en la intervención social, motivacional y comunitaria, esto con el fin de la potenciación de habilidades y capacidades físicas en el persona mayor.

En función de la calidad de vida y en línea con los desarrollos teóricos al respecto, en términos normativos y para la garantía del bienestar de las personas mayores, se cuentan como instrumentos las políticas públicas orientadas a la persona mayor, a partir de éstas se han generado una serie de estrategias para la promoción y prevención, teniendo presente los siguientes aspectos: el individual donde se hace referencia a la autonomía y la capacidad de satisfacer sus necesidades dentro de los diferentes entornos, en segundo lugar se encuentra el factor colectivo asociado con la equidad el cual busca construir respuestas reconociendo así las diferencias existentes entre cada individuo (Peña, et al. 2007) un tercer aspecto se encuentra relacionado con el rol institucional, el cual busca obtener por parte del Estado una garantía de derechos y políticas públicas, el cuarto aspecto es el ambiental, este se relaciona con la sostenibilidad y la importancia de generar otra perspectiva dentro de la comunidad y, para terminar, el quinto aspecto se relaciona con la esfera subjetiva, en la cual se da a conocer la realidad y a su vez construir valores propios como la equidad y la participación ciudadana (Peña, et al. 2007).

En línea con lo anterior, y como consecuencia de la implementación de las Políticas Públicas y las estrategias de promoción y prevención de la salud en la persona mayor, es necesario trabajar con la comunidad sobre propuestas, realizando programas de comprensión, como también de conocimiento hacia las personas mayores, permitiendo así que a futuro se genere conciencia en la población sobre la atención de la persona mayor (Gerena, et al. 2010).

De acuerdo con la pregunta respecto a la calidad de vida en las personas mayores, se da una asociación relevante entre ésta y las condiciones biológicas y condiciones socioculturales. En este sentido, las aproximaciones multidimensionales permiten acoger los aspectos enunciados en los apartados precedentes.

2.2 Marco Conceptual

A continuación, se presentan los conceptos centrales que han sido asumidos como referentes que permiten contextualizar la investigación.

Adulto mayor: toda persona mayor de 60 años de acuerdo con la OMS. En función del ciclo vital la condición de vejez y las etapas que esta presenta, son determinados por ciertos signos que son condicionantes o eventos biológicos, psicológicos, sociales y/o económicos (Ramos, et al., 2010).

Autocuidado: Es lo que cada persona hace por sí misma y lo que hacen otras personas por ella para ayudarle a mantener o mejorar la salud. El autocuidado comprende aquellas acciones de la vida diaria (Argüello, 2010).

Bienestar: “concepto globalizador que abarca, los relacionados con la salud y los no relacionados con ella, como autonomía e integridad. El concepto de Bienestar es intercambiable con el de Calidad de Vida (CV) con sólo invertir el punto de vista: objetivo teniendo presente que su enfoque es el funcionamiento en el contexto, en pro del bienestar de la persona mayor, vs subjetivo entendiéndose este como la calidad de vida generada específicamente en la salud” (Fernández et, al.2010).

Por otra parte, y de acuerdo con lo mencionado por (Nava,2012 citado en Marcial et al, 2016) considera como elementos objetivos el bienestar material, la salud, las relaciones armónicas con el ambiente y la comunidad, en cuanto a lo subjetivo menciona la expresión emocional, la intimidad, productividad personal, la salud y seguridad percibida.

Desde una aproximación sociológica se explica como aquellas capacidades para evaluar los funcionamientos valiosos como parte de la vida, así mismo, constituye en la parte del individuo de acuerdo con las instituciones sociales y políticas públicas (Sen, s.f citado en Urquijo, 2014).

Calidad de vida: “indica la manera en que la persona evalúa su vida, incluyendo como componentes la satisfacción personal y vincular, la capacidad para manejar

efectivamente el medio y la propia vida, el significado vital, el crecimiento y la autodeterminación” (Unesco Tesauro, 2019).

Comunidad: “conjunto de personas concentradas en un área territorial en la cual satisfacen necesidades mediante un sistema de relaciones interdependientes y también para el grupo de personas que comparten ciertas tradiciones e intereses, tales como un grupo étnico o una comunidad académica” (Unesco Tesauro, 2019).

Contexto Familiar: “circunstancias familiares que rodean a una persona y que influyen en su conducta” (Unesco Tesauro, 2019).

Contexto social: “conjunto de factores físicos, orgánicos, morales, culturales y sociales que rodean a un individuo o grupo” (Unesco Tesauro, 2019).

Familia: “grupo de individuos emparentados por sangre o matrimonio” (Unesco Tesauro, 2019).

Necesidad: “estados de carencia que producen tensión en el yo y lo impulsa a corregir dicha situación de carencia” (Unesco Tesauro, 2019).

Persona mayor: 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 (DELS, Organización Panamericana de salud, 1986).

Recreación: (Vázquez & Guerrero, et al. 1994), indican que es una actividad voluntaria y nunca obligatoria como una necesidad del ser humano, de saber realizar una actividad vital que contribuya al desarrollo de su formación donde logre enriquecerse con una gran variedad de pautas culturales que hagan posible la participación, utilizando para ello su creatividad y favoreciendo el aumento de su vida interior.

Salud Física: (Velázquez, 2013) dice que debe entenderse como el óptimo funcionamiento fisiológico del organismo, ya que tiene que ver con nuestro cuerpo, dicha

salud física, se logra con ejercicio o deporte, buena alimentación y con una buena salud mental.

Salud Mental: Definida por la (OMS, citado en Posada, 2013) hace referencia a la relación de emociones, pensamientos y comportamientos. Es un estado de bienestar en el que la persona afronta el estrés usual de la vida en familia y en comunidad. (Flugel, s.f citado Bertolote, 2008) enuncia que es considerada como una condición que permite el desarrollo físico, intelectual y emocional óptimo de un individuo, en la medida que ello sea compatible con la de otros individuos.

Capítulo 3. Marco Metodológico:

3.1 Tipo de estudio: El tipo de investigación fue cualitativo con un alcance descriptivo ya que identificó los factores diferenciales asociados a la calidad de las personas mayores, desde las narrativas de ellos, se establece que la investigación cualitativa produce datos descriptivos, trabaja con las propias palabras de las personas y con las observaciones de su conducta (Rodríguez, 2010).

Se implementó un diseño narrativo de tópico, dado que este se enfoca en una temática, suceso o fenómeno en particular, teniendo presente que este diseño se constituye a partir de las experiencias personales de los participantes, en esta investigación se realizó por medio de la entrevista y fotovoz, como se menciona más adelante (Salgado, 2007).

3.2 Población: Esta investigación fue dirigida a las personas mayores, que tuvieran más de 60 años, de acuerdo con la Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez, (2015-2024) en línea con el estándar propuesto por la organización de Naciones Unidas, se asumen como personas mayores aquella que tienen 60 años y más, con nacionalidad colombiana, sin importar su sexo, identidad sexual, grupo étnico, estrato socioeconómico o creencias (Minsalud,2015). Los participantes fueron 5 personas mayores entre ellos hombres y mujeres, habitantes de la UPZ 94 de la Localidad la Candelaria, en la ciudad de Bogotá, como se mencionó anteriormente esta población fue seleccionada debido a su gran trayectoria e importancia significativa por el contexto social e histórico, así como las experiencias de la persona mayor frente a su calidad de vida.

En el desarrollo de esta investigación se excluyeron personas que tuvieran dificultades: cognitivas, discapacidades auditivas, visuales, vocales, y que no se encontraban en el rango de edad requerido, que no fueran de nacionalidad colombiana y que no vivieran dentro de la localidad de la Candelaria. Esta exclusión se dio a causa de que no se contaron con las herramientas para una adecuada comunicación con esta población. En el caso en el que el/la participante presentará otras condiciones de salud adicionales a las enunciadas, que afecten el bienestar, estas también fueron consideradas como criterios de exclusión.

3.3 Procedimiento de diagrama de Gantt

La tabla 1 presenta el detalle de las fases adelantadas en el proceso de investigación

Tabla 1

Cronograma de la investigación

DESCRIPCIÓN GENERAL	TRABAJO DE GRADO I																TRABAJO DE GRADO II																ME S Dic .			
	MES Mar.				MES Abr.				MES May.				MES Jun.				MES Agost.				MES Sept.				MES Oct.				MES Nov.							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
FAS																																				
E ACTIVIDAD																																				
I	Ajuste propuesto de proyecto																																			
II	Solicitud de aval ético del proyecto																																			
III	Revisión documental,																																			

	asociados al proyecto	
XI	Devolución de resultados y producto a los participante s	
XII	Elaboración de Informe Final - Artículo - RAI (Trabajo de Grado II)	

Nota: Esta tabla muestra el cronograma que se llevó a cabo para ejecutar la investigación.

3.4 Técnicas para la recolección de información:

En el proyecto, la recolección de datos fue vital, ya que se capturó aquellos relatos, percepciones, creencias, emociones, conceptos y vivencias que se manifiestan por medio del lenguaje de la población, logrando analizar y comprender las percepciones de estos y así se dio cumplimiento a los objetivos establecidos en la investigación.

Para lo anterior fue pertinente el uso de aquellas técnicas que permitieron entender los motivos y significados de las personas mayores a profundidad. Así mismo se emplearon técnicas como foto voz, la cual consistió en la toma de fotografías por parte de los participantes foto y el sistema de grupos de diálogos o entrevistas a través de la voz, utilizando como punto de partida las fotografías llevadas por los participantes de acuerdo con su percepción de calidad de vida, dichas fotos debían ser recientes. La persona mayor empezó su relato explicando lo que veía en la fotografía, relacionando su relato con los factores asociados a la calidad de vida (Soriano et al. 2016).

En relación con esta técnica (Samain, et al. 1998, citados en Melleiro, et al. 2005) señalan que es posible ampliar aún más el alcance de la antropología visual y que ella

puede contribuir para la identificación y el reconocimiento de sentimientos, emociones, sensaciones, permite la integración del lenguaje visual y escrito, lo cual puede favorecer el entendimiento de los significados culturales, facilitando la comprensión de una forma más completa. Por otro lado, (Vega, et al. 2018), señalan que la foto voz está dirigida a la acción de buscar una mejora en la comunidad, en este sentido el objetivo de la foto voz es introducir a los participantes en la intervención comunitaria en busca de cambios que mejoren su situación, puesto que se trabaja con comunidades normalmente no tenidas en cuenta o marginadas, dándoles voz y poder a través de la fotografía y su posterior narrativa, con el objetivo de generar una conciencia crítica colectiva, además que históricamente, la técnica de foto voz se ha utilizado en la área de la acción social tratando temas como la gente sin hogar, la inmigración, la tercera edad o las poblaciones desfavorecidas, teniendo presente las principales ventajas de la foto voz mencionadas por (Wang, et al.1997, como se citó en Iruela, 2020) las cuales son: aportar a las personas una forma de representar la realidad vivida aun cuando no se ha desarrollado la habilidad de escritura, desarrolla una conciencia social de los problemas, aporta beneficios tangibles e inmediatos, permite conocer las necesidades, recursos y bienes de la comunidad.

Por otro lado, se utilizó la entrevista semiestructurada debido a que fue importante recolectar la información de la persona mayor sobre la calidad de vida y los factores que influyen en la construcción de esta (Aragón, 2002, como se citó en Morga,2012).

3.5 Técnicas para el análisis de la información:

Para el estudio de la información se estableció el análisis del discurso, el cual consiste en construir una realidad social por medio del lenguaje, proporcionando así una forma común de entender el mundo por los individuos (Urra, et al, 2003, como se citó en Iñiguez, et al. 2011).

De acuerdo con lo mencionado por (Iñiguez, et al. 2011) se implementaron las siguientes etapas con el fin de llevar a cabo el análisis del discurso:

- **Definición del proceso que quiere analizarse:** Consistió en establecer el foco de análisis de la investigación, planteando preguntas orientadoras que permitieron profundizar en el tema. En este caso se tuvieron en cuenta las preguntas mencionadas en la sistematización del problema: ¿cuáles han sido los factores involucrados en la calidad de vida de las personas mayores, de acuerdo con sus narrativas?; ¿cuál es la realidad de la calidad de vida en las personas mayores, desde sus narrativas?; ¿cuáles son las dimensiones que narran las personas en relación con su calidad de vida?
- **Selección del material relevante para el análisis:** las narrativas recogidas a partir de las herramientas que se utilizaron al momento de recolectar la información, teniendo presente que la variedad de discursos se entrecruza. En esta investigación fue la entrevista semiestructurada y la foto voz el material de análisis (Iñiguez, et al. 2011).
- **Análisis propiamente dicho:** consistió en realizar una observación detallada al diálogo obtenido por medio de la foto voz y la entrevista, para ello fue necesario llevar a cabo la transcripción minuciosa teniendo en cuenta los silencios, las pausas, interrupciones, respiros etc., con el fin de consolidar la información brindada por los participantes (Iñiguez, et al. 2011). Se empleó la propuesta de adaptación del código de Jefferson, la cual permitió realizar una transcripción a profundidad, analizando detalladamente cada palabra, sonido, expresión y de esta manera reducir símbolos originales para precisar el contexto al lector (Bassi, 2015).
- **Actos del habla:** en esta etapa se identificaron las expresiones inmersas en las narrativas entendidas como productoras de efectos que trascienden, generando efectos sociales significativos (Iñiguez, et al. 2011).
- **Repertorios argumentativos:** permitió ver cómo los y las hablantes desarrollaron la conversación y como definen planes a través de la colaboración.

Así mismo, para el desarrollo del discurso fue necesario una modalidad oral al igual que una forma de interacción mediante la entrevista, se realizó un registro de manera

formal, técnica y en cuanto al tipo textual narrativo (Urrea, et al. 2013, citado en Cortes y Camacho, 2003).

En línea con el análisis del discurso en el enfoque cualitativo (Gil, et al. 2002) indica la importancia de percibir las emociones que van surgiendo del discurso junto a las expresiones y la interacción social.

Es importante destacar que para que las categorías emergentes se produjeran fue necesario impulsar y respetar el marco de espontaneidad en el desarrollo de las dinámicas conversacionales, ya que el conjunto de divagaciones que se produjeron y se desarrollaron en este proceso constituye un entorno discursivo favorable para que se pueda expresar, de una u otra forma, lo que de un modo general de acuerdo con (Conde, 2018) se pueden denominar como emergentes discursivos.

De acuerdo con lo anterior se establecieron las siguientes etapas en el proceso de codificación propio del análisis del discurso empleado, teniendo presente que se dio una relación entre ellas:

Codificación Abierta: consistió en extraer aquellos conceptos que se clasifican de acuerdo con las expresiones tanto individuales o palabras secuenciales mencionados en la narración del participante, permitiendo así dividir los datos en partes donde se logra examinar y comparar identificando similitudes o diferencias, los conceptos que se consideran similares se agrupan formando de esta manera la categoría (Salinas, 2009).

De esta manera también fue importante tener claridad del propósito de la codificación ya que fue necesario descomponer y comprender un texto asignando y desarrollar categorías logrando así agruparlas en orden de acuerdo con el tiempo (Salinas, 2009).

Codificación Axial: consistió en desarrollar subcategorías a partir de las categorías establecidas en la codificación abierta, con el fin de dar una explicación más precisa y completa de acuerdo con la problemática expuesta (Salinas, 2009). Según (Strauss, 1987 como se citó en Salinas,2009) en este caso fue importante tener presente que se debe relacionar la categoría con sus subcategorías, a través de oraciones y así mismo una vinculación adecuada.

Codificación Selectiva: tuvo como objetivo elaborar la categoría central, de acuerdo con las categorías desarrolladas anteriormente, las cuales se agruparon e integraron, en cuanto a la interacción se concluyó la evolución del pensamiento que se da a través del tiempo profundizando en los datos obtenidos (Salinas, 2009).

Categoría Central: fue el punto de partida para tener en cuenta una correcta integración, representando el tema central de la investigación y esta fue evolucionando en otro sentido abstraerse. La categoría central cuenta de una constante variación dentro de las categorías (Salinas, 2009).

3.6 Consideraciones Éticas de la Investigación

Para el desarrollo de la investigación, fue necesario resaltar la normatividad que guio este proceso, la cual presentó parámetros indispensables que se siguieron con el fin de llevar a cabo el estudio bajo los estándares éticos. Se consideró la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos de la (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y la Cultura, 2005) tomando y respetando los principios: respetar la dignidad y derechos humanos, los intereses y el bienestar de la persona y la autonomía. Dentro del proyecto se respetaron los derechos humanos junto a la dignidad humana por medio del respeto, la tolerancia, entre los diferentes valores, como se dio a conocer en el consentimiento informado autorizado al inicio de la investigación.

Se garantiza la libertad en cuanto a la participación mediante el consentimiento libre e informado, el cual se obtuvo de manera física cumpliendo todos los protocolos de seguridad establecidos, el cual la persona podía revocar en todo momento y por cualquier motivo. Así mismo reconocer la importancia de que esté participando de una manera autónoma sin prejuicios, lo cual afecta su bienestar.

Según el artículo 11 de la resolución número 8430 de 1993 esta investigación fue de riesgo mínimo, ya que al llevar a cabo la investigación se indagó en las memorias de los participantes y de esta manera estuvieron susceptibles ante los recuerdos presentados, se utilizaron técnicas como la entrevista semiestructurada y la foto voz y con ellas no se pretendió realizar ninguna modificación o intervención intencionada, sin embargo, se tuvo

presente lo antes mencionado. Se tuvo presente que al realizar esta investigación de manera presencial se podría llegar a tener un riesgo de contagio de COVID 19, debido a la exposición con los demás, sin embargo, como investigadoras se realizó un protocolo de bioseguridad que se implementó como medida de prevención ante este riesgo. En caso de que se presentara alguna afectación emocional en el participante, fue necesario que se brindaran los primeros auxilios psicológicos, así como acudir a su red de apoyo.

Por otro lado, las consideraciones éticas que se tuvieron en el momento de realizar esta investigación se tomaron de los principios contemplados en el informe de (Belmont, citado en Lolas, 2001) el cual establecía tres aspectos fundamentales, en primer lugar se encuentra el respeto por las personas donde se debe tener presente que las personas deben ser tratadas con autonomía y así mismo las personas que tengan una autonomía baja deben ser objeto de protección, como segundo aspecto se encuentra la beneficencia dentro de ella se plantean 2 reglas esenciales 1 el no hacer daño y 2 extremar los posibles beneficios y minimizar los posibles riesgos, por último se encuentra la justicia para lo cual se tendrá en cuenta la distribución de las cargas y beneficios haciendo mención a unos puntos claves: como cada persona debe tener una participación igual, de acuerdo a las necesidades individuales, así mismo según sus esfuerzos, contribución social y méritos.

La investigación benefició a la persona mayor ya que por medio de esta se puede identificar aquellos factores deficientes que presentaron los participantes, de esta manera contribuye con una mejor calidad de vida, donde también se le indicó a la familia la importancia de apoyar a la persona mayor en pro de su bienestar en cada área. Ahora bien, desde esta investigación se aportó a los aspectos de protección, restablecimiento pleno de los derechos humanos en las personas mayores, ya que partiendo de sus narrativas se identificó si en algún momento se han violentado sus derechos humanos o si han evidenciado que su protección está en riesgo, de acuerdo al desarrollo en la calidad de vida que poseía cada uno, si es así, como investigadoras se generó la voz de alarma ante los entes responsables, ya que se encuentran falencias a nivel psicológico o físico en la persona si así se presenta.

De igual forma al ser una investigación educativa se contó con la supervisión de un profesional en psicología, quien orientó en todo el proceso, como estudiantes a realizar el proyecto se tuvo claro que cada uno de los hallazgos a mencionar fueron verídicos, con el fin de no generar una descripción sesgada de los mismos. Culminando este apartado, no se debe dejar de lado la (comisión nacional de investigación científica y tecnológica, ,2010) en la declaración de Singapur la cual es una guía global para la conducta responsable en la investigación, se nombra debido a que se desarrolló una investigación que puede ser aplicada en otros países. Como condiciones éticas relevantes, se tuvo presente la integridad, como investigadores la responsabilidad de la honradez en los procesos de investigación, el cumplimiento de la normatividad según las políticas del contexto donde se desarrolle, con el fin de dar una interpretación completa y objetiva fue necesario utilizar los métodos de investigación acordes y por tanto aportar un análisis crítico de acuerdo con la evidencia.

Fue necesario compartir los resultados de la investigación sin demora y con datos verídicos, puesto que fue de gran importancia que los participantes los conocieran, luego de su publicación, el aspecto a revisar fue las practicas irresponsables de la investigación, es decir denunciar ante las entidades competentes si se tiene conocimiento de plagio, falsificación de la investigación, ya que dicho aspecto afectaría de manera significativa la investigación.

Capítulo 4. Análisis de Resultados

Para el estudio de la información se realizó el análisis del discurso de acuerdo con los aspectos descritos previamente en la metodología, a continuación, se presentan los aspectos centrales en función de los discursos de los participantes, según las narrativas obtenidas de las personas mayores, las cuales fueron obtenidas mediante las técnicas de entrevista semiestructurada y foto voz.

A partir del proceso de análisis se identificaron trece categorías, con algunas subcategorías que se presentarán más adelante en este apartado. Se logró evidenciar comunales en función de los relatos y aspectos propios de cada categoría, sin

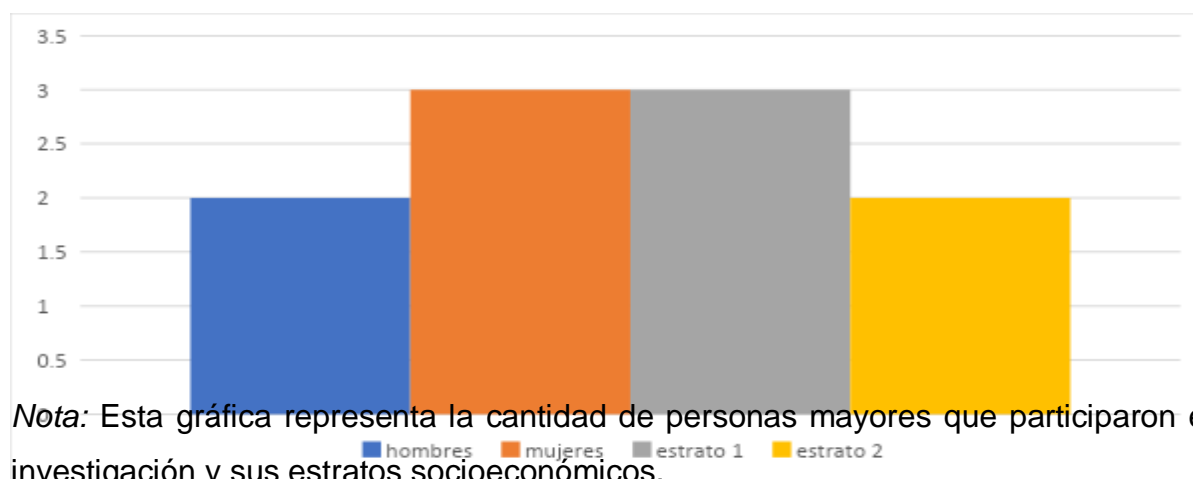
embargo, se identificaron también dinámicas diferentes en relación con el contexto e historia de vida del participante. Previo a la presentación de estos resultados en detalle se incluyen a continuación algunos aspectos que permiten comprender características socioculturales de los(as) participantes:

Datos sociodemográficos

Las personas mayores que participaron en esta investigación fueron en total cinco: 3 eran mujeres y 2 hombres, en un rango de edad de 60 a 68 años, con estratos socioeconómico 1 y 2, pertenecientes a la localidad de Candelaria. Ver figura 2

Figura 2

Datos Sociodemográficos



A continuación, se presentan los consolidados de los análisis del discurso efectuado en función de las etapas propuestas para el mismo. Es preciso enunciar que se presentan los resultados consolidados a partir de la triangulación entre técnicas, teniendo presente la entrevista, foto voz y narrativas, con lo anterior realizando un análisis que dio lugar a las categorías que se mencionan en la siguiente tabla. Ver tabla 2

En esta tabla se encuentran categorías emergentes junto a la definición correspondiente, está realizada por las investigadoras, así mismo las subcategorías que emergen de las categorías principales.

Tabla 2

Respuesta al objetivo específico número 1

¿Cuáles son los factores diferenciales asociados a la calidad de vida en un grupo de personas mayores de Bogotá, desde sus narrativas? (pregunta orientadora de la investigación)	
Categorías	Subcategorías
<p>Vocación por el trabajo</p> <p>Este concepto da respuesta a la pasión, amor y dedicación con la que se realizan diversos aspectos relacionados con el trabajo, de acuerdo con sus funciones y las expectativas que se tienen en base a él.</p>	<p>Satisfacción laboral Rutinas laborales Estabilidad laboral Satisfacción laboral (Enseñar) Reconocimiento del escenario laboral. Compromiso con su labor Reconocimiento por su producto y trabajo</p>
<p>Bienestar psicológico</p> <p>Se define como aquel factor que presenta un grado de satisfacción de manera personal, resaltando cualidades y aspectos que contribuyen con su calidad de vida.</p>	<p>Plenitud Personalidad Inteligencia Emocional Memoria Tranquilidad frente a su estilo de vida Satisfacción personal Rutinas Diarias Toma de decisiones Reconocimiento Personal Optimista Autocuidado Actividades lúdicas y dinámicas Percepción favorable de sí mismo</p>
<p>Rol familiar</p> <p>Este concepto hace referencia a las responsabilidades, actitudes y funciones que se toman frente a la familia.</p>	<p>Comunicación Asertiva Demostraciones afectivas Satisfacción con su rol familiar Tiempo de Calidad en familia Satisfacción de necesidades en su familia</p>
<p>Red familiar</p> <p>Se puede entender red familiar como la relación que se comparte en una familia</p>	<p>Unión Familiar Reconocimiento Familiar Reencuentro familiar Acompañamiento familiar</p>
<p>Red de apoyo</p> <p>Es todo aquel vínculo que se tiene entre personas, resaltando el apoyo, el acompañamiento frente a diferentes situaciones que se pueden ir presentando.</p>	<p>Satisfacción de su entorno Vínculos sociales Amistades selectivas Escenario laboral (sana convivencia)</p>

<p>Contribución social</p> <p>Se puede expresar como aquella retribución que se realiza a la sociedad con el fin de dejar una huella en cada persona e ir aportando conocimientos y aprendizajes.</p>	<p>Aporte social Retribución social</p>
<p>Creencias Espirituales</p> <p>Se puede entender como aquella Fe o creencia que se tiene hacia un Dios, con el cual se presenta un agradecimiento.</p>	<p>FE Agradecimiento a Dios. Relación personal con Dios</p>
<p>Estabilidad Económica</p> <p>Se define como los ingresos permanentes que puede generar un individuo.</p>	

Nota: Esta tabla muestra las categorías y subcategorías obtenidas de las narrativas de las personas mayores.

Para empezar, se identificó *la vocación por el trabajo*, donde se resaltó la gran importancia que tiene para ellos el tener un lugar para emplearse y el sentido de trascendencia en el desarrollo de las actividades laborales, con el cual se pueden sustentar día a día, además que para algunos de ellos es más que un empleo, ya que sienten pasión y amor al momento de desarrollar la ejecución de sus actividades. De modo idéntico, *la estabilidad económica* fue también uno de los factores que cumplió un rol importante para la vida de ellos, ya que con esta se logra adquirir los bienes necesarios, dándoles así *bienestar psicológico* el cual logra contribuir a sus satisfacciones personales, permitiéndoles tener una percepción clara de sí mismos, pero este también abarcó las preocupaciones y emociones que se pudieron presentar en el transcurso de sus vidas, en relación a esta categoría para algunos de los(as) participantes *las creencias espirituales* son importantes porque de esta manera representan el agradecimiento por los sucesos vivenciados y la confianza que tienen hacia un ser supremo. Ahora bien, se contempló la importancia que tiene *el rol familiar* en las dinámicas: como lo son las pautas de crianza, como asumen sus responsabilidades y lo que aportan a sus familias, dando tiempo de calidad para ellas y un sano ejemplo, tal como el anterior *la red familiar* también se menciona ya que es

importante la relación que comparten como familia, viendo reflejado allí: el vínculo y la comunicación.

Por otra parte, se vieron los *factores familiares que afectan la calidad de vida*, dentro de estos se identificaron dinámicas y contextos diferenciales en función del nivel de cercanía y del papel de la familia, no todos viven con esa red familiar, para algunos de ellos esa categoría la suple *la red de apoyo comunitaria o laboral*, que es donde ellos encuentran acompañamiento sin importar la persona que lo brinde y las situaciones en que se encuentren y es en esta red donde algunos obtuvieron la percepción de *la contribución social*, permitiéndoles retribuir con aprendizaje y dejando en la sociedad un poco de los atributos con los que ellos cuentan.

En otro sentido, se encontró también *factores socioculturales que afectan la calidad de vida*, fue notorio que la sociedad también tiene un impacto en la vida de estas personas mayores, debido a la falta de conciencia colectiva y a la toma de decisiones, de la mano también se encontró *la desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales*, se identificó que para algunos de ellos se atiende de manera adecuada a las necesidades que van surgiendo con el pasar del tiempo, pero para otros no es así y viven la falencia por parte del mismo Estado, sintiendo la inconformidad de no ser apoyados, una clara narrativa fue *la afectación por el COVID 19*, donde ellos manifestaron el poco acompañamiento que recibieron, el cual afectó notoriamente su calidad de vida debido a factores diversos como la disminución en sus ventas y por algún deterioro en su salud, tanto físicas como psicológicas, lo cual se evidenció de forma más sensible en el aislamiento preventivo.

En relación con lo anterior, se le da entrada a la última categoría denominada *afectaciones en la salud*, en donde se reflejó que a pesar de su larga edad algunos de ellos cuentan con salud física que valoran como adecuada y para otros en la trayectoria de vida han sido más notorios los cambios en el desempeño de algunas funciones, no obstante, no se identificó una percepción negativa al respecto.

Dando respuesta al objetivo número 2, donde se evidencian las afectaciones encontradas entorno a la calidad de vida surgen las siguientes categorías:

Tabla 3*Respuesta al objetivo específico número 2*

Factores socioculturales que afectan la calidad de vida Hace referencia a las problemáticas que se pueden evidenciar y vivenciar en una sociedad que generan impacto en la vida personal de los individuos	Ausencia de conciencia colectiva Consumo de sustancias Comunicación asertiva
Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales Este concepto hace alusión al compromiso que debe ser implementado de acuerdo con las políticas públicas y leyes que se encuentran estipuladas en las diferentes instituciones.	Falta de apoyo por parte del Estado Falta de información de los programas realizados Falta de cumplimiento por parte de IPES Falta de oportunidades para la aplicación de subsidios Responsabilidad por parte del sistema educativo Apoyo económico Falta de apoyo a nivel laboral para la persona mayor Apoyo por parte del Gobierno para su hijo Bono Solidario Bono del arriendo Servicios de salud adecuados para su hijo Falta de oportunidades para adquirir una vivienda
Afectación por el Covid-19 Es todo aquello que se vio afectado tras el paso de la pandemia.	Aislamiento Social Disminución en las ventas Deterioro en la salud
Afectación en la salud	Problemas de salud física

<p>Es aquella condición en la cual la persona siente un deterioro o cambio en su estado de salud física, lo cual puede traer diversas consecuencias en diferentes periodos del tiempo.</p>	
<p>Factores familiares que afectan la calidad de vida</p>	<p>Ausencia de comunicación</p> <p>Soledad</p>
<p>Hace referencia a aquellas situaciones cotidianas que deterioran las relaciones familiares</p>	

Nota: En la tabla anterior se encuentran las categorías y subcategorías que afectan la calidad de vida.

A continuación, en la tabla 4, se presentan algunos de los relatos de los participantes agrupados según las categorías enunciadas previamente.

Categorías	Narrativa
<p>Vocación por el trabajo</p>	<p>“pues acá en la tienda, organizar los, los productos, hacer los pedidos, hacer las cuentas de lo que me llega, de lo que voy a pedir, organizar los productos, entonces eh, mantengo mi mente ocupada, entonces eso es::, mantengo la mente ocupada en eso todo el día” Participante 1</p> <p>“Pero no es de mucho afán ósea trabajando se logra no? fuera que no tuviera un trabajo seria más de preocupar, pero como tengo mi trabajo entonces lo tomo muy en calma” Participante 2</p> <p>“siempre, pero le toca a uno, si uno quiere tener <02>éxito en sus casas. E. Sacrificio y perseverancia-l. Si claro, la perseverancia vence, lo que la dicha no alcanza, la paciencia y la perseverancia” Participante 3</p> <p>“ Entonces todo eso esta relacionado con mi trabajo = eso es lo que me:: me da el sustento y el producto para seguir viviendo” Participante 4</p>
<p>Bienestar psicológico</p>	<p>“La calidad de vida para mi es, estar bien, sentirme bien ”Participante 1</p> <p>“yo soy una persona [(.)] pues me creo una persona servicial, amable, sociable, me gusta hablar con la gente, eh:: me gusta estar alegre, no no. Me gusta compartir, cuando tengo con quien compartir, pues yo comparto, y me creo una persona alegre, no, no una persona amargada.” Participante 2</p>

	<p>“estuve feliz, compartimos en diciembre, la pasamos muy bien, eso me recuerda, me da nostalgia, cuando la miro recuerdo todo me dice que cuando ve la foto siente nostalgia, siento nostalgia por mi nieto, por el que esta en Holanda, porque no lo veo seguido y pues feliz porque estoy ahí con mis hijos, mis dos hijos y mi otro nieto, y nueras:” Participante 3</p> <p>“practico mucho yoga y el karate” Participante 4</p> <p>“Pues bueno, me siento bien, pues 😊 me da alegría 😊 porque bueno yo estoy eh promoviendo estas fotos- “Participante 4</p>
<p>Rol familiar</p>	<p>“yo soy un padre de tres hijos y gracias a mi Dios mis hijos bien son unas personas trabajadoras, no tuve nunca que castigarlos ↑ si hubiera tenido que castigarlos, los había castigado “Participante 1</p> <p>“porque veo a mi familia unida, porque los veo contentos<02> por estar celebrando un cumpleaños de una hija mía hay” Participante 2</p> <p>“La felicidad de mis hijos todos 😊 y la mía también verlos todos contentos” Participante 3</p> <p>“La calidad de vida de todos, que estamos bien, que estamos felices, mis nietos están bien, mis hijos también, me siento feliz con ellos así” Participante 4</p> <p>“Los momentos importantes, <u>los que tengo con mis hijos, los diálogos con mis hijos</u>” Participante 5</p>
<p>Red de apoyo</p>	<p>“con las personas que me rodean” Participante 1</p> <p>“con mi hermana cuando está y cuando no pues aquí sola en la tienda, con las personas que entran, mis amigas por ahí hablamos y en eso me la paso” Participante 2</p> <p>“jajaja ☺ sí solo, pues así con la gente me conecto con la gente, con amistades, soy muy enemigo de tener muchas amistades” Participante 3</p> <p>“Bueno, eso es tema diferente, aquí tenemos dos familias, una familia cuando está en el trabajo, otra familia cuando está en la casa, entonces con las dos familias...Si, claro allá y acá, porque acá</p>

	<p>somos una familia todos, todos nos ayudamos, aparte de que son de convivencia.” Participante 4</p> <p>“diálogos con amistades” Participante 5</p>
Contribución Social	<p>“Bueno pues, de un momento a otro, me llegaron de una Universidad, eso es otras cositas, le he colaborado, le he podido colaborar a muchas Universidades, a Colegios, a ayudar a sacar una tesis, entonces en agradecimiento esto :: <02> en algún momento llego , del Instituto para la economía Social, ayudo para que esta foto se hiciera realidad.” Participante 1</p> <p>“Ellos fueron los que sacaron la foto y me la presentaron, nunca yo hice algo para que :: nada , entonces yo le coloque el eslogan si, y dije (me gustaría que llevara el eslogan ta ta ta)y ya ellos ya :: (siga)Ellos fueron los que sacaron la foto y me la presentaron, nunca yo hice algo para que :: nada , entonces yo le coloque el eslogan si, y dije (me gustaría que llevara el eslogan ta ta ta)y ya ellos ya” Participante 2</p>
Factores socioculturales que afectan la calidad de vida	<p>“nos hacemos una calidad de vida errónea si no utilizamos lo correcto en nuestra mente para ejercer nuestra propia calidad de vida.” Participante 1</p> <p>“digamos, nos da por jugar, lo que recibimos nos da por meterlo a la máquina, nos da por fumar, fumar marihuana, acabamos nuestra calidad de vida, el ↑ 99% de las generaciones ya no va a ver generación ↑ , porque los muchachos el 99% están drogadicto y si usted va a hacer un análisis de todas las personas, la mayoría de acá para allá, le hablan a usted un 80% , un 90% de los muchachos están drogados, son drogadictos, fuman marihuana , meten anaeróbicos , de todo, entonces eso es fatal para el país, fatal para todos, para usted, para usted, para usted y para mí, para nuestros hijos y los hijos de nuestros hijos.” Participante 2</p>
Factores familiares que afectan la calidad de vida	<p>“. Pues mi hija la mayor, ella no me llama casi, ella no::: no me llama casi noo::: no que no nos comunicamos casi porque vive lejos, vive en Mosquera y con Marcela pues a ella es que le cuido la niña, con ella nos vemos todos los días y con mi hijo yo vivo<03> y con mi hija que vive en</p>

	<p>Cali, pues también muy poco me comunico con ella, de vez en cuando, pero sé que están bien gracias a Dios” Participante 1</p>
<p>Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales</p>	<p>“Si, falta de empleo, porque yo ya, en mi edad ya no me dan empleo en ninguna parte, entonces yo quisiera una entrada más para vivir mejor” Participante 1</p> <p>“Pues cada mes, pero hay meses que no llega, hay meses que llega, entonces no es fijo-“Participante 2</p> <p>“Si me gustaría, pero pues uno para ejercitarse y tener como:: como comunicarse así con los adultos mayores también y si, <u>hacer como ejercicio con ellos y todo</u>”. Participante 3</p> <p>“El bono del adulto mayor-“Participante 4</p> <p>“no hay ni la posibilidad de que haya alguna ayuda de algún Gobierno, por ejemplo, este tiempo de la pandemia de ↑ nada de nada ↑” Participante 5</p>
<p>Afectación por el Covid-19</p>	<p>“pues un poco por la pandemia, por lo que no puede uno salir como antes, pero pues a veces se lleva con calma, pero hay vamos bien” Participante 1</p> <p>“por la pandemia más que todo no ósea se bajaron 50% las ventas Y la salud también ósea no solamente trabajo si no la salud” Participante 2</p>
<p>Creencias Espirituales</p>	<p>“vamos a una iglesia cristiana, iglesia católica, no yo mis oraciones las hago en la casa para mí y para él ((señala con las manos hacia el cielo))” Participante 1</p> <p>“<u>Dios y el público. Entonces para que nos demos cuenta que las cosas si:: si:: funcionan.</u> Si me entiende, es bueno ser bueno::: (hola caballerisimo)” Participante 2</p> <p>“estar en paz con Dios, porque eso es importante, para todo hay que sacar un espacio, primero sacarle un espacio para Dios, porque Él tiene todo el tiempo del mundo y uno no le dedica ni siquiera diez minutos, no hay que olvidarse, <u>uno no tiene que olvidarse de eso, ya estuve ahí, ya estuve en ese lugar, ya me di cuenta::: de que las cuestiones, las cosas, nadie las mueve si no hay una posibilidad de que Dios este ahí.</u>” Participante 3</p>

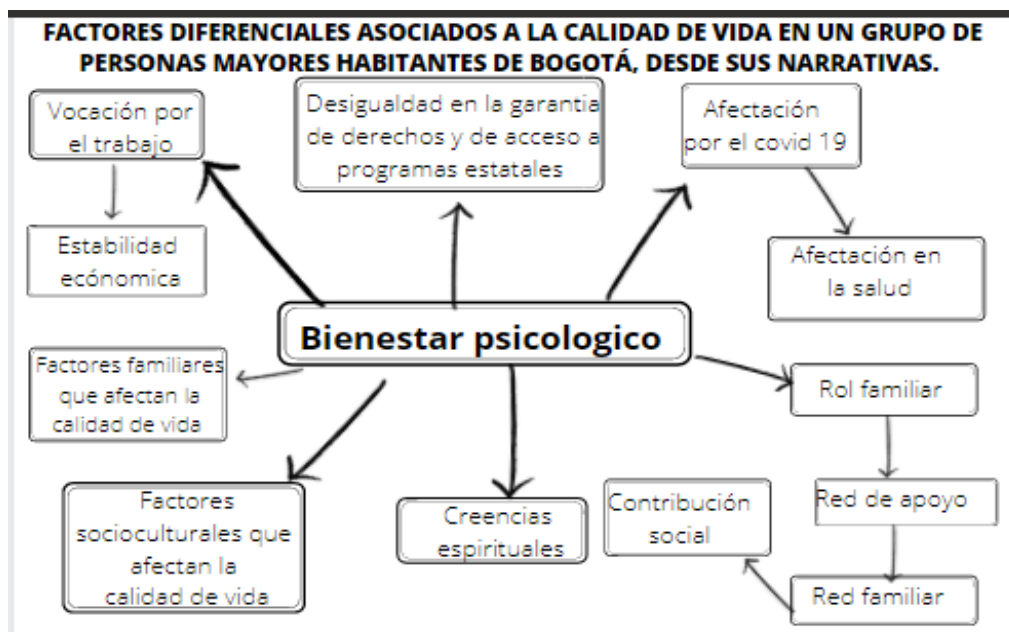
	“el futuro dejárselo a mi Dios ya el presente más que todo vivo es el presente” Participante 4
Estabilidad Económica	“Calidad de vida para mi es, poder tener lo más necesario que uno pueda en la casa::, que uno, más::: adquiera, para vivir <u>lo mejor que pueda.</u> ” Participante 1
Afectación en la salud	“[(1)] pues en ese momento estaba más, estable de salud, por que ahorita he estado un poco más enferma de: de: de salud, de los pies, diciendo mejor dicho” Participante 1
Red familiar	“bueno en esa foto eh:: me recuerda, que estaba acá con mi nieto, mi nieto que vive en Holanda, que vino a visitarnos, estoy ahí con mis dos nietos, con mis dos hijos, con mis dos nueras “ Participante 1

Nota: Esta tabla muestra algunos los relatos obtenidos de cada una de las categorías que salieron tras la aplicación de las técnicas.

A continuación, se da a conocer el diagrama de acuerdo con la relación que conllevan estas categorías desarrolladas en la triangulación.

Figura 3

Respuesta al objetivo número 3



Nota: En esta figura se observa la triangulación de las categorías principales y emergentes que surgieron al aplicar las técnicas de recolección.

Como se evidencio en la gráfica la categoría central que se presentó a partir de las narrativas de las personas mayores fue: el bienestar psicológico, de acuerdo a la pregunta que se plantió sobre los factores diferenciales asociados a la calidad de vida en un grupo de personas mayores habitantes de Bogotá, esta categoría se relacionó con una percepción de afectación en el bienestar como lo fue la afectación por COVID 19, la desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales, factores socio culturales que afectan la calidad de vida y factores familiares que afectan la calidad de vida. Por otro lado, los aspectos catalogados como protectores se identificaron con creencias espirituales, vocación por el trabajo y rol familiar, esta última desglosándose en las otras categorías que cuentan con un vínculo.

4.1 Discusión y Conclusiones

A partir del análisis del discurso y de las categorías encontradas se identificaron algunos de los factores diferenciales con los que la persona mayor asocia su calidad de vida. Dentro de estos se identificó en primer lugar que el bienestar psicológico es de gran importancia, esto se relacionó con sentirse bien, tener tranquilidad frente a su estilo de vida, tener satisfacción personal, buena toma de decisiones, así como el correcto uso de la inteligencia emocional generando en ellos una plenitud.

En segundo lugar se encontró la desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales, este aspecto fue relevante ya que si bien está en segundo lugar, no es menos importante , ya que 3 de los 5 adultos mayores no cuentan con ningún tipo de ayuda por parte de algún ente estatal, y quienes cuentan con esta ayuda reconocen que es algo mínimo y no pueden aplicar en su totalidad a los beneficios otorgados, es decir este aspecto influye de forma significativa en la estabilidad económica de cada familia puesto que sea poco o mucho la ayuda de un tercero en este caso permite que la calidad de vida en los participantes y sus familias sea estable.

En cuanto al tercer factor se evidencio la vocación por el trabajo ya que si no fuera este el medio de sustento su calidad de vida estaría deteriorada, en ese orden de ideas

el adulto mayor se identifica con esta categoría, teniendo satisfacción laboral, así como con sus rutinas laborales y de igual forma el generar reconocimiento en escenario laboral, teniendo presente que el trabajo es su fuente de ingreso para tener una calidad de vida acorde, supliendo así sus necesidades.

Así mismo otros factores diferenciales encontrados fueron, las creencias espirituales que las personas mayores tienen, porque gracias a ello sienten satisfacción y agradecimiento hacia un ser supremo por su trabajo , por su familia , por su salud y demás, así mismo las redes de apoyo fue otro factor a tener en cuenta ya sean de carácter familiar o vínculos con ciertos pares, permitiendo así la filiación y estabilidad emocional aportando a la calidad de vida de cada adulto mayor, no sin antes dejar de lado los factores socioculturales desarrollados en cada uno de los contextos donde se encuentre el adulto mayor.

Por último y no menos importante en este tiempo de COVID- 19, fue evidente que la calidad de vida de las personas mayores se vio afectada por esta pandemia que se ocasionó, influyendo de manera significativa en su trabajo y por ende en su economía, dando lugar a que la calidad de vida se viera perjudicada durante este tiempo, ahora que se está volviendo a la normalidad su calidad de vida ha tenido una mejora notoria.

Esta investigación tuvo un rango de comparación de acuerdo a los teóricos utilizados para la misma, se pudo evidenciar que García (2008, citado en Martin,2018) establece una relación entre factores objetivos y subjetivos de acuerdo con la calidad de vida de la persona mayor, en cuanto a la investigación realizada se encontraron factores objetivos, los cuales se vieron reflejados en desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales, así mismo la estabilidad económica, la vocación por el trabajo y los factores socio culturales que afectan la calidad de vida. Por otro lado, en el factor subjetivo, dentro de la investigación se encontró, el bienestar psicológico y las creencias espirituales.

Otro aspecto en función de los referentes del proyecto tiene que ver con la Política colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez (2014-2024), la cual en la Ley 789 del

2002 menciona que los tres pilares básicos para la protección de las personas mayores son: respeto a la seguridad de ingresos, a la atención básica de salud y a la organización de servicios de cuidados, sin embargo, en la investigación desarrollada se vivencio que los participantes no cuentan con esos tres pilares que se mencionan en dicha ley.

Por otra parte, en función de los aspectos que pueden potencializar la calidad de vida, según la investigación realizada por Gallego et al. (2015), los programas enfocados en beneficiar a la población de personas mayores contribuyen al envejecimiento sano y activo, por lo cual resulta fundamental la vinculación de las personas mayores a estos, por lo contrario, en la narrativa de los(as) participantes, se encontró que no se hacen partícipes de estos por falta de información, motivación debido al poco acompañamiento social y en algunos casos familiar con el que no cuenta la persona mayor o el incumplimiento de acuerdos por parte de las entidades estatales .

En línea con lo propuesto por Serrano (2013), se encontró que las redes de apoyo juegan un papel relevante en la percepción de bienestar y en la calidad de vida: las redes de apoyo de la persona mayor, a nivel familiar son un pilar imperioso en el bienestar, siendo la tercera condición más relevante asociada a la calidad de vida de la persona mayor. Partiendo de lo anterior se rescató la importancia que tienen las redes de apoyo en el área familiar, como se relaciona en el apartado de Ley 1251, (2008) la cual menciona que es necesario dar un trato especial y preferencial a la persona mayor, brindar espacios de reconocimiento del saber, de las habilidades, competencias y destrezas, de igual manera por parte del Estado se brinda una ayuda de protección a las personas mayores de acuerdo con su condición económica, física o mental y de vulnerabilidad manifiesta, dando con ello aplicación al Estado Social de Derecho. En este sentido resultó muy pertinente indagar por cómo consideraban las personas mayores una calidad de vida deseable y de igual forma saber si se encontraron satisfechos con la calidad de vida percibida.

Por otra parte, en función de lo propuesto por Rosales et al. (2014), en torno a que el desarrollo de este ciclo vital (persona mayor) va acompañado, inevitablemente de

pérdidas físicas y mentales, así como de auto insuficiencias económicas, afectivas y de compañía, lo cual influye en la calidad de vida del adulto mayor, los resultados permitieron identificar la relevancia del círculo social con el que cuenta la persona mayor, dado que es de gran importancia porque puede contribuir a que la persona desarrolle calidad de vida, así mismo brindar herramientas adecuadas que guían este proceso.

Desde otra perspectiva se da a conocer las categorías emergentes obtenidas en la investigación , las cuales fueron creencias espirituales , debido a que las personas mayores encuentran en este factor agradecimiento hacia un ser supremo, a la vida, así como la motivación para desempeñar cada una de sus labores, relacionando lo anterior con la segunda categoría encontrada que fue la vocación por el trabajo, dado que a pesar de que la persona mayor se encuentra sin ningún apoyo o en estado de vulnerabilidad, al realizar sus labores se sienten satisfechos y encuentran en sus compañeros de trabajo una segunda familia, como lo denominan los participantes.

Como parte de la devolución que realiza la investigación cualitativa a los participantes, para finalizar en esta investigación se les brindó información útil a los participantes, por medio de un afiche acerca de la importancia de la calidad de vida para la persona mayor junto a aquellos aspectos que desde sus propias narrativas, ellos y ellas enunciaron como motivantes en función de su calidad de vida.

Cómo inquietudes que deja esta investigación se identifican las siguientes preguntas: ¿cómo se puede potencializar el papel del Estado en función de las necesidades contextuales en torno a la calidad de vida de las personas mayores?, ¿cómo lograr sensibilizar y concientizar a la familia en torno al rol que cumplen las personas mayores?, ¿cómo la sociedad puede generar estrategias para mejorar la calidad de vida de las personas mayores?, ¿cómo involucrar de forma activa a las personas mayores en los procesos relacionados con su calidad de vida?

Capítulo 5. Referencias

- Alfonso, F., Soto, C., & Santos F. (2016). Calidad de vida y apoyo social percibido en adultos mayores. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 20(1) http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942016000100012&lng=es&tlng=es.
- Alvarado García, M., & Salazar Maya, M. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. *Gerokomos*, 25(2),57-62. <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>
- Aponte, V. (2015). Calidad de vida de la tercera edad. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP*, 13(2), 152-182. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207721612015000200003&lng=es&tlng=es.
- Arias, C. (2009). La red de apoyo social en la vejez. Aportes para su evaluación. *Revista de Psicología da IMED*, 1, (1),147-158. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5154987>
- Baca, M & Vega, E. (2018). El envejecimiento desde un enfoque de determinantes sociales. *Pan American Health Organization & World Health Organization* https://www.cepal.org/sites/default/files/news/files/ops_oms_maria_edith_baca.pdf
- Barros C. (1994). Apoyo social y bienestar de la persona mayor. *Documento Instituto de Sociología. No 60. Pontificia Universidad Católica de Chile*. Santiago de Chile.

- Bassi, J. (2015). El código de transcripción de Gail Jefferson: adaptación para las ciencias sociales. *Quaderns de Psicologia*, 17(1), 39-62.
<https://www.quadernsdepsicologia.cat/article/view/v17-n1-bassi>
- Bertolote, M. (2008). Raíces del concepto de salud mental. *World Psychiatry*, 6 (2), 113-6. <https://es.slideshare.net/titovitor/races-del-concepto-de-salud-mental>
- Cabezas, M., Mites, C., Aguilar, A., Hernández, P., & Frómeta, R. (2019). Entrenamiento funcional y recreación en el adulto mayor: influencia en las capacidades y habilidades físicas. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 36(4). <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/22>
- Carstensen, LL. (2006). La influencia del sentido del tiempo en el desarrollo humano. *Science*, 312 (5782), 1913-1915. doi: 10.1126/science.1127488.
- Cepal. (2018). *Envejecimiento, personas mayores y Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible Perspectiva regional y de derechos humanos*. (LC/PUB.2018/24-P) Huenchuan S.
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44369/1/S1800629_es.pdf
- Colegio Oficial de Psicólogos. (2002). Psicología, psicólogos y envejecimiento: Contribución de la psicología y los psicólogos al estudio y la intervención sobre el envejecimiento. *Revista Especializada en Gerontología*, 37 268-275.
- Comisión Nacional de investigación científica y tecnológica. (2010). *Declaración de Singapur sobre la integridad en la investigación*. <http://eticayseguridad.uc.cl/documentos/cec-artes/legislacion-cecsociales/cec-sociales/223-decla-singa-cec-sociales/file.html>.
- Conde, F (2018). Apuntes sobre el análisis y la interpretación de los “emergentes discursivos” en el análisis sociológico de los discursos. *Encrucijadas: Revista Crítica de Ciencias Sociales*, 17, (4).
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE. (2021). Gobierno de Colombia. *Adulto mayor en Colombia*. 1 (29).

- Duran, D., Orbegoz V., Uribe-Rodríguez, A., & Uribe M., (2008). Integración social y habilidades funcionales en adultos mayores. *Universitas Psychologica*, 7(1), 263-270. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672008000100019&lng=pt&tlng=es.
- Fajardo, C. (2016). Calidad de vida en los adultos mayores: Reflexiones sobre el contexto colombiano desde el modelo de schalock y verdugo. *Comunidad y salud*, 33-41. <https://www.redalyc.org/pdf/3757/375749517005.pdf>
- Farías., Z. (2001). Adulto mayor: participación e identidad. *Revista de psicología*, 10(1), 189. <https://revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/18562>
- Fernández, J., Fernández, M., & Cieza, A. (2010). Los conceptos de calidad de vida, salud y bienestar analizados desde la perspectiva de la Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF). *Revista Española de Salud Pública*, 84(2), 169-184. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272010000200005&lng=es&tlng=es.
- Gallardo, P., Rojas, M. (2016). *El rol del cuidador en el adulto mayor* [tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería. <https://bdigital.uncu.edu.ar/8544>
- Gallego., A. y Varela, L. (2015). Percepción de calidad de vida en un grupo de adultos mayores de Envigado (Colombia). *Salud y Sociedad*. 7-14 https://revistas.uptc.edu.co/index.php/salud_sociedad/article/view/3974
- Gerena, R., Garcia, C., Espejo, Y., Cano, J., & Sanchez, A. (2010). Propuesta de modelo de intervención psicosocial en el adulto mayor desde los acercamientos de un semillero de investigación. *Revista de Investigaciones UNAD*. 9(1) <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/revista-de-investigaciones-unad/article/view/654>
- Gil, E., Conti, F., Pinzón, S., Prieto, A., Solas, O., & Cruz, M. (2002). El análisis de texto asistido por ordenador en la investigación cualitativa. *Index Enferm*, 36, 24-28. http://www.index-f.com/index-enfermeria/36-37revista/36-37_articulo_24-28.php

- Ham, R., Torres, A. & Ybáñez, E. (2003). Redes de apoyo y arreglos de domicilio de las personas de edades avanzadas en la ciudad de México. *Notas de Población* <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/12751>
- Iñiguez, L. (2011). Analisis del discurso. Manual para las ciencias sociales. Bacelona: *El ciervo* 96, S.A. <https://dokumen.pub/analisis-del-discurso-l-3323148.html>
- Iruela, J. (2020). Contribución de la Fotovoz a la investigación de estudio de casos en educación. *New Trends in Qualitative Research*, 2, 518-535. https://redib.org/Record/oai_articulo3127922-contribuci%C3%B3n-de-la-fotovoz-a-la-investigaci%C3%B3n-de-estudio-de-casos-en-educaci%C3%B3n
- Lolas, F. (2001). Aspectos éticos de la investigación biomédica: Conceptos frecuentes en las normas escritas. *Revista médica de Chile*, 129(6), 680-684. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872001000600014>.
- Loredo, M., Gallegos, M., Xequé, S., Palomé, G., & Juárez, A. (2016). Nivel de dependencia, autocuidado y calidad de vida de la persona mayor. *Enfermería universitaria*, 13(3), 159-165. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.05.002>
- Marcial, N., Peña, V., Escobedo, J., y Macías, A. (2016). Elementos objetivos y subjetivos en la calidad de vida de hogares rurales en Yehualtepec, Puebla. *Estudios sociales (Hermosillo, Son.)*, 26(48), 277-303. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572016000200277&lng=es&tlng=es.
- Martín, R. (2018). Actividad física y calidad de vida en el adulto mayor. Una revisión narrativa. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 17(5), 813-825. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500813&lng=es&tlng=es.
- Martínez, A. (2007). Psicología del desarrollo de la edad adulta: Teoría y contextos. *INFAD Revista de Psicología*, 67-86. http://infad.eu/RevistaINFAD/2007/n2/volumen1/0214-9877_2007_2_1_67-86.pdf.

- Melleiro, M., & Gualda, R. (2005). La fotovoz como estrategia para la recolección de datos en una investigación etnográfica. *Ciencia y enfermería*, 11(1), 51-57.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532005000100006
- Ministerio de Salud (1993). Resolución Número 8430. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Colombia
https://www.urosario.edu.co/EscuelaMedicina/Investigacion/Documentos-de-interes/Files/resolucion_008430_1993.pdf
- Ministerio de salud y protección social. (2013). Resolución Numero 1841, Por la cual se adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 202
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-1841-de-2013.pdf>
- Ministerio de Salud. SABE Colombia. (2015). *Estudio Nacional de Salud y bienestar y envejecimiento,2015*.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/Resumen-Ejecutivo-Encuesta-SABE.pdf>
- Ministerio de Salud de Colombia. (2015). *Política Pública de Envejecimiento Humano y Vejez* 2015-2024.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/Pol%C3%A9tica-colombiana-envejecimiento-humano-vejez-2015-2024.pdf>
- Morga, L. (2012). *Teoría y Técnica de la entrevista*. Estado de México: Red Tercer Milenio.
http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/salud/Teoria_y_tecnica_de_la_entrevista.pdf
- Ocampo, L y Londoño, I. (2007). Ciclo Vital Individual: vejez. *Revista de la Asociación Colombiana de Gerontología y Geriatria*, 1072- 1084.
http://acgg.org.co/pdf/pdf_revista_07/21-3.pdf

Organización Panamericana de salud, (1986). *DELS*.
<https://salud.gov.ar/dels/entradas/persona-mayor>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2005). *Declaración universal sobre Bioética y Derechos Humanos*.
http://portal.unesco.org/es/ev.phpURL_ID=31058&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html.

Organización Mundial de la Salud. (2009). Programa Envejecimiento y Ciclo Vital. Envejecimiento activo: un marco político. *Rev Esp Geriatr Gerontol*, 37, 74-105.
https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/vejez/oms_envejecimiento_activo.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2017). La Salud mental y los Adultos Mayores.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>

Parra, M (2017). *Envejecimiento activo y calidad de vida: Análisis de la actividad física y satisfacción vital en personas mayores de 60 años* [Tesis Doctoral, Universidad Miguel Hernández de Elche].
<http://dspace.umh.es/bitstream/11000/4457/1/TD%20Parra%20Rizo%2C%20Maria%20Antonia.pdf>

Peña, C., De Negri, A., Molina, N., & Garcia, S. (2007). *La estrategia promocional de calidad de vida y salud, una vía hacia la equidad y el derecho a la salud*. Grupo Guillermo Fergusson. Bogotá <http://www.grupofergusson.org/wp-content/uploads/2018/04/BASES-CONCEPTUALES-ESTRATEGIA-PROMOCIONAL-DE-SALUD.pdf>

Posada, A. (2013). La salud mental en Colombia. *Biomédica*, 33(4), 497-498.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572013000400001

Placeres, J., León, L., & Delgado, I. (2011). La familia y el adulto mayor. *Revista médica electrónica*, 33(4), 472-

483. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400010&lng=es&tlng=es.

Quintero, M. (2011). *La salud de los Adultos mayores una visión compartida*. Organización panamericana de la salud. Washington, D.C. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51598/9789275332504_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Quintero, S. & Trompiz, J. (2013). El adulto mayor como transmisor de tradición y cultura de la corianidad. *Multiciencias*, 13(1), 39-45. <https://www.redalyc.org/pdf/904/90428348005.pdf>

Ramos, J., Figueroa, H., Meza, A., Rubio, I., & Martínez, G. (2013). La vejez y la calidad de vida desde el punto de vista de las personas mayores: un estudio sobre las representaciones sociales de un grupo social. *Revista de Educación y Desarrollo*, 26.53 -63 https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/26/026_Ramos.pdf

Rodríguez, A., Valderrama, L., y Molina, J. (2010). Máximo Intervención Psicológica en adultos mayores. *Psicología desde el Caribe*, 25, 246-258 <https://www.redalyc.org/pdf/213/21315106011.pdf>

Rodriguez, M., (2008). La percepción de la persona adulta mayor en la sociedad ramonense actual. *Revista Pensamiento Actual, Universidad de Costa Rica*.. 8, 10-11 <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pensamiento-actual/article/view/4089>

Rojas, E. (2016). Importancia de la inclusión social de los adultos mayores, una generación olvidada por parte del estado. *Universidad militar nueva granada*. 1 . 48 <http://hdl.handle.net/10654/16038>

Roldán R., Eslava J., Ochoa Narváez, M., Posada L., & Guzmán C. (2020). Efectos positivos y negativos del rol del adulto mayor en la consolidación de la red social

familiar. *Investigación y Desarrollo*, 28(2), 57-80.
<https://doi.org/10.14482/indes.28.2.302.231>

Rosales, R., García, D, Quiñones, E. (2014). Estilo de vida y autopercepción sobre salud mental en el adulto mayor. *Medisan*, 18(1), 62. <https://web-b-ebsohost-com.iberobasesdedatosezproxy.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&sid=bdf8066f-9535-40bf-abf2-1dd105fc291f%40pdc-v-sessmgr03>

Salinas, P (2009). *Métodos de Investigación Social*. Editorial Quipus, CIESPAL.
<https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/55369.pdf>

Sánchez, L., González, U., González, A., & Bacallao, J. (2014). Calidad de vida psíquica y estado de salud física en el adulto mayor. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 2, 13, 337-349.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2014000200017&lng=en&tlng=.

Secretaria Distrital de Integración Social. (2010-2025). Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en el Distrito Capital. Alcaldía mayor de Bogotá, Agosto,2010. http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2018documentos/21052018_Informe%20de%20Seguimiento%20PPSEV.pdf

Secretaría Distrital de Salud. (2021) Observatorio de Salud de Bogotá-SaluData. <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/demografia/piramidepoblacional/>.

Serbia, M. (2007). Diseño, muestreo y análisis en la investigación cualitativa. *Hologramática*, 4(7), 3.
http://cienciared.com.ar/ra/usr/3/206/n7_vol3pp123_146.pdf

Serrano, J. (2013). *El papel de la familia en el envejecimiento activo*. Madrid: The Family Watch. <https://fiapam.org/wp-content/uploads/2013/06/Informe20132.pdf>

Soriano, E. & Cala, C. (2016). Fotovoz: Un método de investigación en ciencias sociales y de la salud. *Torrosa*,96.

https://www.academia.edu/25517245/Fotovoz_Un_m%C3%A9todo_de_investigaci%C3%B3n_en_ciencias_sociales_y_de_la_salud

Subsecretaría de Salud Pública, Subredcentro oriente. (2015). Informe ejecutivo de análisis de condiciones, salud de vida y salud, localidad la candelaria

Unesco. Tesaurus. (2019).
<http://vocabularyes.unesco.org/browser/thesaurus/es/page/concept3622>

Urquijo, M. (2014). La Teoría de las capacidades en Amartya Sen. *Edetania*. 63-80.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5010857>

Urra, E., Muñoz, A., & Peña, J. (2013). El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud. *Enfermería universitaria*, 10(2), 50-57.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000200004&lng=es&tlng=es..mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000200004&lng=es&tlng=es

Urzúa, M., & Caqueo U. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica*, 30(1), 61-71. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000100006>

Valarezo, G. (2016). Adulto mayor: Desde una vejez “biológica-social” hacia un “nuevo” envejecimiento productivo. *Maskana*, 7(2), 29–41.
<https://doi.org/10.18537/mskn.07.02.03>

Varela, L. (2016). Salud y Calidad de vida en el adulto mayor. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33 (2).
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2196/2219>

Vargas, M., García, M., Ruelas, M., Melguizo, E. & Ruiz, A. (2017). Significado de salud: la vivencia del adulto mayor. *Aquichan.*; 17(2): 171-182. DOI: 10.5294/aqui.2017.17. (2).6.

Vázquez, H. & Guerrero. (1994). Marco conceptual: las actividades deportivo-recreativas. *Apunts. Educación física y deportes*. 3(37), 58-67.
<https://www.raco.cat/index.php/ApuntsEFD/article/view/378461>

- Vega, M, Pérez, N., del Cid, N., & Lorenzo, S. (2018). Manejo de la técnica Fotovoz como herramienta comunitaria. *RqR Enfermería Comunitaria*, 6(3), 42-56. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6861646>
- Velarde, J., & Avila, C. (2002). Evaluación de la calidad de vida. *Salud Pública de México*, 44(4), 349-361. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342002000400009&lng=es&tlng=es.
- Velázquez, S. (2013). Salud física y emocional. *Repositorio Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 3, 1 - 6 <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14879>
- Vera, M. (2007). Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. *Anales de la Facultad de Medicina*, 68(3), 284-290. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832007000300012&lng=es&tlng=es .
- Villar, F. (2005). *El enfoque del ciclo vital hacia un abordaje evolutivo del envejecimiento*. Pearson Prentice Hall. España 6-10 <https://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/0c03villar-pearson.pdf>
- Zapata, B., Delgado, N & Cardona, D. (2015). Apoyo social y familiar al adulto mayor del área urbana en Angelópolis, Colombia 2011. *Revista de Salud Pública*. 17 (6): 848-860. <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v17n6.34739>
- Zavala, M., Vidal, D., Castro, M., Quiroga, P., & Klassen, G. (2006). Funcionamiento Social Del Adulto Mayor. *Ciencia y enfermería*, 12(2), 53-62. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532006000200007>

Capítulo 6. Anexos

Anexo 1. Protocolo de bioseguridad encuentros previos

1. Diligenciar la encuesta de reporte de condiciones de Salud diariamente durante 15 días antes del encuentro.
2. Llamar con antelación para anunciar nuestra llegada y confirmar la disponibilidad para ser atendidas. (Carta de presentación)
3. Antes del encuentro realizar la debida desinfección de los implementos a utilizar y lavado de manos. También se contará con el carné de la Institución que nos acredita como estudiantes de la Investigación en opción de grado, junto al de la ARL.
4. Realizar uso adecuado de los elementos de bioseguridad como: Tapabocas, careta, gel antibacterial y alcohol.
5. Mantener el debido distanciamiento mínimo de 2 metros decretado por ministerio de Salud.
6. Al terminar realizar un adecuado lavado de manos como lo indica secretaria de Salud.
7. Cada una de las investigadoras portara su kit de Bioseguridad el cual constara de: Tapabocas, alcohol, gel antibacterial, jabón líquido, toallas húmedas.

Anexo 2. Protocolo guía general recolección de información

Tener el encuentro con la población, realizar nuestra presentación e informar cada una de las etapas a desarrollar en el encuentro así:

1. Inicialmente se realizará una actividad de rompehielos con el participante, puede ser adivina quién o ritmo. (5 minutos)
2. Se da la bienvenida y se comunica aspectos importantes de nuestro proyecto. (5 minutos)
3. Solicitar soporte de vacunación correspondiente, así como la foto solicitada. (2 minutos)

4. Se explicará el consentimiento informado, una vez el participante haya aceptado las condiciones y firme el consentimiento, continuamos con el desarrollo de la agenda (4 minutos)
5. Se informa como se llevará a cabo la sesión del día. (apoyo visual) (7 minutos)
6. Se aclaran las dudas que tengan al respecto. (4 minutos)
7. Se inicia la aplicación de las estrategias y recolección de datos.

Anexo 3. Protocolo entrevista semiestructurada

1. Se da a conocer qué es la entrevista semiestructurada, como se va a llevar a cabo y cuál es el fin de su aplicación. (4 minutos)
2. Se aclaran las dudas que surjan al respecto. (2 minutos)
3. Se realizan preguntas sociodemográficas: (3 minutos)
 - Nombre Completo:
 - Edad:
 - Con quién vive:
 - Estrato:
 - Dirección:
 - Numero de contacto:
 - En caso de alguna emergencia a quien se puede contactar: Numero y parentesco:
 - Oficio u ocupación:
4. Se da inicio con las preguntas para el proyecto de investigación (10 minutos máximo)
 - ¿Qué es la calidad de vida? - ¿Con que relaciona la calidad de vida?
 - ¿Cree que su calidad de vida se ha visto afectada en los últimos 5 años? ¿Por qué?
 - ¿Qué ejercicios realiza para ejercitar la memoria?
 - ¿Cuénteme una rutina de un día de su preferencia?
 - ¿Qué momentos considera importantes en el transcurso de su vida?
 - ¿Con quién pasa la mayor parte de su tiempo?
 - ¿Posee en este momento alguna ayuda por parte del gobierno o pensión?

- ¿Ha evidenciado en su localidad algún programa de acompañamiento para la persona mayor? (Integración social, IDRDR)
 - Para terminas nos gustaría conocer ¿cómo te describes?, ¿Qué cualidades tienes? ¿Cuál es tu color favorito? **Esto con el fin de obtener información al momento de entregar el resultado del proyecto.**
5. Cierre y agradecimiento por la participación.

Anexo 4. Protocolo Foto voz

Una vez realizada la entrevista, aplicaremos la segunda técnica que es la foto voz.

1. Dar a conocer que es la foto voz, como se va a llevar a cabo y cuál es el fin de su aplicación. (4 minutos)
2. Se aclaran las dudas que surjan al respecto. (2 minutos)
3. Se inicia la técnica de foto voz, la cual inicia cuando la persona dé a conocer su fotografía y de acuerdo con esta se realizan las siguientes preguntas:
 - ¿Qué edad tenía en ese momento?
 - Al ver la foto ¿Que siente?
 - ¿Recuerda hace cuánto tiempo fue esa foto?
 - ¿Qué recuerda de ese momento?
 - ¿Qué tenía en ese momento, que ahora no tiene?
 - ¿Qué cambiaría de ese momento?
 - ¿Si tuviera la oportunidad de revivir este momento, lo haría?
 - ¿Por qué selecciono esa foto?
 - ¿Cuál es el primer pensamiento al ver la foto?

Anexo 5. Pilotaje técnicas utilizadas para la recolección de información

Foto voz

Definición del proceso que quiere analizarse: ¿Cuáles han sido los factores involucrados en la calidad de vida de las personas mayores, de acuerdo con sus narrativas?

De acuerdo con lo relatado por parte de la participante en la técnica de la foto voz, se puede determinar que los factores que se involucran en su calidad de vida, inicialmente se encuentra su familia, donde se establece un vínculo bastante afectivo, el cual hace que ella se sienta bien y a gusto cuando pasa tiempo con ello. Así mismo, establece en su relato una afectación por la pérdida de un familiar, el segundo factor que se ve involucrado es acerca de sus pensamientos que presenta al ver la fotografía y pensar en su familiar que no esta y el cual le hace bastante falta.

¿Cuál es la realidad de la calidad de vida en las personas mayores, desde sus narrativas?

¿Cuáles son las dimensiones que narran las personas en relación con su calidad de vida?

Respecto a las dimensiones que narra la participante relacionada con su calidad de vida, se identifica la dimensión familiar, la cual aborda con mucha alegría ya que se encuentran algunos de sus hijos reunidos, pero a la vez, presenta nostalgia por un miembro de su familia el cual perdió.

Selección del material relevante para el análisis: La herramienta utilizada para la realización de esta narrativa fue la foto voz, la cual se hizo por medio de una entrevista y esta fue grabada para luego ser transcrita.

Análisis propiamente dicho: La transcripción realizada de la foto voz fue la siguiente, donde se relaciona las preguntas elaboradas, las respuestas indicadas de acuerdo con la narrativa de la participante.

Transcripción Foto voz

Preguntas Foto Voz

1 ¿Qué edad tenía en ese momento?

“Lo que yo veo en la fotografía es que estamos todos reunidos, Mi familia en sí, mi cuñada, hijos, nietos, esposo, ahí estamos. Exactamente no recuerdo que cumpleaños es, es un cumpleaños, pero no recuerdo.” “en ese momento tenía 65 años”

2 Al ver la foto ¿Que siente?

“Siento nostalgia por que allí en esta foto aparece una personita que nos abandonó, ya hace 4 meses, siento nostalgia y a la vez siento alegría porque me acompañó en esta situación”

3 ¿Recuerda hace cuánto tiempo fue esa foto?

“Eso fue el año pasado, si eso fue el año pasado, no, no fue el año pasado, fue en este año eso fue este año, en agosto, en el cumpleaños de una hija”.

recuerda de ese momento?

“Rectifico lo que dije anteriormente, porque ahí ya no aparece esta personita que dije en el este anterior, nos reunimos todos con cierta nostalgia, en medio de nuestra tristeza estuvimos un rato alegres”.

5 ¿Qué tenía en ese momento, que ahora no tiene?

“En ese momento ya no están dos de mis hijos”

6 ¿Qué cambiaría de ese momento’?

“No cambiaría nada”

7 ¿Si tuviera la oportunidad de revivir este momento, lo haría?

“sí señora”

8 ¿por qué selecciono esa foto?

“seleccione esta foto porque estamos prácticamente todos reunidos”. “Aunque aquí me hace falta mi hija y 2 hijos, tengo 4 hijas y 3 varones”

9 ¿Cuál es su primer pensamiento al ver esa foto?

“Son muchos pensamientos. Que no está ese ser que nos hace mucha falta”

Análisis Entrevista

Definición del proceso que quiere analizarse: ¿Cuáles han sido los factores involucrados en la calidad de vida de las personas mayores, de acuerdo con sus narrativas?

Los factores involucrados que se obtuvieron en la narrativa de la participante por medio de la entrevista semiestructurada se identifican que los factores involucrados en su calidad de vida son los siguientes: La salud física, el factor psicológico, la buena alimentación, la economía, la familia.

¿Cuál es la realidad de la calidad de vida en las personas mayores, desde sus narrativas?
¿Cuáles son las dimensiones que narran las personas en relación con su calidad de vida?

Las dimensiones que resaltaron en la narrativa de la participante fue la alimentación y en base a eso la salud, ya que expresa lo importante que es tener una alimentación adecuada y así no verse afectada a nivel físico y mental. Por otro lado, se evidencia otra dimensión hacia su entorno familiar donde indica que la mayoría de los cumpleaños es donde se reúne con sus familiares y es una fecha especial para ella, así mismo, que la persona con la que más tiempo pasa es con su esposo, otra dimensión que se presenta es acerca de su hobby y como este ayuda a ejercitar su memoria, como lo es la sopa de letra y pintar mandalas, la siguiente dimensión es su factor económico el cual también lo relaciona con la calidad de vida, y de esta manera indica que no recibe ninguna ayuda por parte del gobierno.

Selección del material relevante para el análisis: La herramienta utilizada para la realización de esta narrativa fue por medio de una entrevista semiestructurada, la cual fue grabada para luego ser transcrita.

Análisis propiamente dicho: La transcripción realizada de entrevista semiestructurada fue la siguiente, donde se le va indicando al participante unas preguntas establecidas y otras que van surgiendo de acuerdo con los relatos.

Transcripción entrevista Semiestructurada

Transcripción entrevista Semiestructurada

Buenas noches, soy estudiante de la universidad iberoamericana, dando, pues ya viendo firmar el consentimiento informado, vamos a empezar a grabar la entrevista que le voy a realizar, esto va a hacer una entrevista semiestructurada, de lo cual se trata, es que yo hago unas preguntas y sumercé me las contesta en toda libertad, ósea la idea no es que yo pregunte y sumercé conteste, si no pues tener una conversación. ¿Tiene de pronto alguna duda al respecto a eso?

No, esperar que las preguntas a ver qué; que preguntas son.

Calle 9 # 4-xx

¿Dónde queda esto?

En la calera sector escuelas

¿Me regalo su número de contacto, por favor?

32194101xx

Bueno muchísimas gracias

Señora p. p en caso de una emergencia **¿con quién me puedo contactar?**

Con mi esposo

¿Cuál es el nombre de su esposo?

urxx

¿Cuál es el número de él?

No me lo se

¿De pronto lo pueda mirar en su celular?

Si podría ser Es 3229059xxx

Bueno señora p. p muchas gracias.

¿Sumercé que oficio u ocupación tiene?

El hogar

Listo, bueno ahora si vamos a empezar con nuestra entrevista señora p. p , muchas gracias por los datos.

Bueno la primera pregunta que tengo para sumercé es:

¿Qué es la calidad de vida para sumercé?

Pues, yo pensaría que tener buena salud, buena alimentación, emocionalmente estar bien; diría que es eso.

¿Y sumercé con que relaciona la calidad de vida?

Con estar bien, con como le digo yo, si lo que le acabo de decir, tener tranquilidad, en la alimentación que me corresponde debido a mi problema de salud que tengo.

Si señora

Bueno señora p. p

¿Sumercé cree que su calidad de vida se ha visto afectada en los últimos 5 años?

Si

¿Por qué?

Por ejemplo en la situación económica, porque mi esposo trabaja en construcción y usted sabe que eso de la construcción es ocasionalmente y por la pandemia, aunque, de pronto no, porque en la pandemia se comió mejor que otros tiempos.

Claro

¿Y esto debido a qué? ¿Por qué en pandemia fue mejor que en otros tiempos?

Pues yo no sé, mi Dios fue muy misericordioso con nosotros y en ningún momento nos faltó, por ejemplo la comida, yo pienso que es lo importante para tener una buena calidad de vida, porque si uno no tiene una

¿Sumercé realiza ejercicios para ejercitar la memoria?

A veces me gustaba llenar sopa de letras a y colorear mándalas.

A bueno, eso también es súper chévere.

¿Cuénteme sumercé la rutina que, de un día de su preferencia, como sería la rutina en un día que usted prefiera cuando pase algo que a usted le guste o el día que a usted más le guste, como es esa rutina?

Pues, por ejemplo, yo diría el día Domingo que tiene un poquito más de tiempo de dormir más, se levanta como tipo 8 de la mañana, se hace el desayunito, a veces se sale a almorzar a algún restaurante o donde algún hijo y así.

¿Y con quien realiza esas actividades el día domingo?

Con mi esposo.

Súper chévere.

¿Con quién pasa la mayor parte de su tiempo señora p. p ?

Con mis nietos y mis hijos que vienen acá a la casa a visitarme y a cuidar a los sobrinos.

A bueno.

¿Qué momentos considera importantes en el transcurso de su vida?

Por ejemplo, cuando celebramos los cumpleaños que nos gusta reunirnos, prácticamente a toda la familia.

Bueno algún otro.

Cuando mis hijos, por ejemplo, los que están lejos me vienen a visitar.

Claro.

Bueno señora p. p

¿En este momento posee alguna ayuda por parte de gobierno o pensión?

No señora.

Listo.

¿Sumercé de pronto acá ha evidenciado en la localidad, bueno acá en la calera, algún programa de acompañamiento para la persona mayor?

Sí.

¿Cómo cuáles?

La tercera edad.

¿Y qué actividades les hacen?

Pues, la verdad exactamente no sé qué actividades les hagan.

¿Sumercé no ha participado?

No.

Bueno.

¿Pero me ibas a decir que sabes que son que, en las actividades que hacen, me iba a contar un poquito de lo que sabe?

No, no sé qué actividades hagan a la tercera edad.

A okey, bueno.

Bueno ya como para terminar e me gustaría saber ¿cómo se describe sumerce ; que cualidades tiene, cuál es su color favorito, pues con el fin de conocerla más?

El color que más me gusta es el lila

¿Cómo era la otra pregunta?

¿Cómo se describe sumercé?

Pues yo tengo un defecto que es muy feo, que es mi malgenio, pero tengo, la cualidad que más resalto en mí, es que a mí me gusta ser muy colaboradora.

Bueno.

¿Y cómo se describe?

Bueno hay me dijo cuál era su cualidad, que es ser colaboradora, ¿y como se describe la señora p. p ?

Como así no entiendo bien.

¿Cómo se ve usted misma, como se describe, que es usted?

Porque lo que me acabaste de decir era una cualidad, por ejemplo, reconoce que es colaboradora, pero sumercé misma ¿cómo se ve? ¿Cómo se describe?

Como una persona, sumisa, que me gusta estar al pendiente de los demás y a veces recibo regalos por eso, por ejemplo, han habido personas que han sido un poco, como le diría yo, duras conmigo, y yo no miro eso, si yo me pongo a hacer un favor a esa persona se lo hago.

A okey, como no rencorosa.

Exacto, aunque de pronto con ciertas personas sí, pero hay personas que yo quiero mucho, amigas, por ejemplo, vuelvo y repito si alguien me hace un mal, por decirlo así, yo no la despido, ni lo determino.

A okey.

Bueno señora p. p, de ante mano agradecerle por permitirme entrevistarla y pues por participar en esta investigación, entonces le deseo que tenga una buena noche señora p. p.

Muchas gracias, muy amable señorita

Anexo 6. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CIUDAD:

FECHA:

DATOS DEL PARTICIPANTE:

YO _____ de _____ EDAD _____ identificado con número de cédula _____

Manifiesto que quiero ser participe de forma voluntaria para la realización de la investigación de las estudiantes de Psicología de la Corporación Universitaria Iberoamericana, cuyos nombres son Erika Nataly Jiménez, Diana Carolina Salinas y Jenny Camila Rodríguez. Expresando así que se me explico el objetivo de esta investigación el cual es Identificar los factores diferenciales asociados a la calidad de vida en un grupo de personas mayores de Bogotá, desde sus narrativas en la localidad de Candelaria, Bogotá.

El procedimiento de esta investigación será por medio de relatos, experiencias de vida y fotografías que yo libremente quiera compartir, estos datos se recolectaran por medio de una entrevista y la técnica de Foto voz.

Me han informado que para llevar a cabo esta investigación no será necesario realizar exámenes complementarios o aplicación de pruebas psicológicas, sin embargo, se podría llegar a presentar un riesgo mínimo en cuanto a nivel emocional.

Por tal motivo se establecen los siguientes criterios:

1. He recibido toda la información necesaria de forma clara por el estudiante de psicología cuyo nombre es _____ de _____ identificado con cédula _____
2. Se establece que no se exhibirá, se entregará, publicará mi información personal, excepto con un segundo permiso.
3. Se me informa que este consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento, ya sea por el participante o el estudiante de psicología.
4. Cada uno de los aspectos a indagar se utilizarán únicamente con fines educativos.
5. Sé me ha informado que esta participación no tiene ninguna retribución económica.
6. Me han informado que al final de la investigación recibiré una retroalimentación y un material del resultado de la investigación (folleto, cuento, etc.)

Firma del participante
CC.

Firma del estudiante en psicología
CC.

Firma de Testigo
CC.

Ante cualquier inquietud comunicarse a los siguientes contactos

Erika Nataly Jiménez García	Cel. 3215648367
Jenny Camila Rodríguez Acosta	Cel. 3206658163
Diana Carolina Salinas Bolívar	Cel. 3214670707

Anexo 7 Transcripciones personas mayores

Nombre Participante 1

Edad: 68

Profesión: Vendedora

Tipo de Participante: Adulto Mayor

Duración de la entrevista: 5:21

Fecha de la entrevista: 22/ 10/2021

Enlace de grabación de la entrevista:

Nombre del Entrevistador: Diana Carolina Salinas Bolivar

Transcripción	Códigos iniciales	Temas Centrales
D. Bueno P1 dicho lo anterior pues eh[(.)] sobre el consentimiento, ahora vamos a empezar con la entrevista, le voy a explicar un poco sobre la entrevista semiestructurada, esta es una técnica, la cual trata de recopilar la mayor información posible, hay unas preguntas que ya están establecidas, pero pueden ir surgiendo otras a medida que se haga:: pues esta investigación, bueno ¿tiene alguna pregunta?		
L. eh::bueno si señora, entonces estoy lista para contestarle		
D. Listo::entonces ¿ su nombre completo cual es?		
L. P1		
D. ¿Qué edad tiene?		
L 68 años		
D. Con quien vive?		
L. con mi hermana		

D. ¿Cuál es el estrato?

L. estrato 2

D. Listo:, en caso de alguna emergencia ¿con quién nos podemos contactar?

L. Con mi hermana

D. Por favor me puede regalar el =nombre= y el numero

L.=D= Be

313876 ah no, es 313281xxxx

D listo perfecto ¿cuál es su ocupación u oficio?

L.el hogar [(.)] y vendedora,

D. listo perfecto p1 para usted ¿qué es la calidad de vida? O ¿con que relaciona esta calidad de vida?

L. la calidad de vida para mi es, estar bien, sentirme bien, tener salud eh:., tener buena relación con mi familia, con las personas que me rodean, pues eso pienso que es la calidad de vida en este momento.

D ¿cree que su calidad de vida se ha visto afectada en los últimos 5 años? Y ¿Por qué?

L. pues un poco por la pandemia, por lo que no puede uno salir como antes, pero pues a veces se lleva con calma, pero hay vamos bien

D listo, p1 ¿ que ejercicios realiza para ejercitar la memoria

L. eh: pues acá en la tienda, organizar los, los productos,

Bienestar Psicológico (B.P)

Bienestar Psicológico

Plenitud

Soledad

Autopercepción

Personalidad

Afectación por Covid-19 (A.C 19)

Afectación por Covid-19

Aislamiento Social

hacer los pedidos, hacer las cuentas de lo que me llega, de lo que voy a pedir, organizar los productos, entonces eh, mantengo mi mente ocupada, entonces eso es::, mantengo la mente ocupada en eso todo el día.

D. ¿¡¡claro!! Me imagino que debe ser un gran ejercicio todos los días tener que recordar precios y pues organizar toda su mercancía eh:: ¿cuénteme una rutina de un día de su preferencia?

L jum:: levantar, organizar, abrir, abrir la tienda, organizar los productos ,mirar que me hace falta para pedir, estar pendiente de lo que llega, revisar todo eso.

D listo ¿qué momentos considera importantes en el transcurso de su vida?

L [(1)] (se queda pensando) (ingresa una persona al loca) eh:: para mi, el nacimiento de mis hijos, de mis nietos estar pendiente de mis hijos, después de mis nietos, estar comunicándome con ellos, ¿cómo están?, saber como están mis hijos todos los días, hablar con ellos, bendecirlos para que les vaya bien en el día, en el transcurso del día y eso.

Rol Familiar (R.F)

Redes de Apoyo (R.A)

Vocación por el trabajo (V.T)

Rol Familiar

Comunicación Asertiva
Demostraciones afectivas

Redes de Apoyo (R.A)

Satisfacción de su entorno
Vínculos sociales
Acompañamiento familiar

Vocación por el trabajo
Satisfacción laboral
Rutinas laborales

D. perfecto, ¿con quién pasa la mayor parte de su tiempo?

L. yo acá en la casa, prácticamente sola, con mi hermana cuando está y cuando no pues aquí sola en la tienda, con las personas que entran, mis amigas por ahí hablamos y en eso me la paso

D. Okey, ¿posee alguna ayuda por parte del gobierno o pensión?

L. Ninguna, ni pensión, ni ayuda, nada, nada, nada

D. listo, ¿A evidenciado en su localidad algún programa de acompañamiento para la persona mayor, integración social, idrd?

L. no,

D. ¿no?

L que yo sepa, no, nada.

D. para terminar nos gustaría conocer un poco ¿cómo se describe?, ¿Qué cualidades tiene? ¿quién es p1?

L yo soy una persona [(.)] pues me creo una persona servicial, amable, sociable, me gusta hablar con la gente,eh:: me gusta estar alegre, no no. Me gusta compartir, cuando tengo con quien compartir, pues yo comparto, y me creo una persona alegre, no, no una persona amargada.

D. listo y ¿Cuál es su color favorito?

Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales (D.G.E)

Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales

Falta de apoyo por parte del Estado

Falta de información de los programas realizados

L. el verde ((risas))
D. listo ya acabamos la primera parte, que es la entrevista, ahora daremos inicio a la foto voz ((se seguía riendo)) Muchas gracias.
L con mucho gusto.

Nombre: Participante 1

Edad: 68

Profesión: Vendedora

Tipo de Participante: Adulto Mayor

Duración de la entrevista: 5:21

Fecha de la entrevista: 22/ 10/2021

Enlace de grabación de la foto voz:

Nombre del Entrevistador: Diana Carolina Salinas Bolívar

Transcripción	Códigos iniciales	Temas Centrales
D. bueno ahora vamos a iniciar con la segunda técnica, esta técnica es la foto voz, la cual se trata de, relatar hechos a través de una fotografía, listo de acuerdo pues a las preguntas que le voy a ir haciendo, ¿tiene alguna pregunta?		
L. no.		
D listo, ehh:: [(.)] que edad tenía en ese momento de = la foto=		
L= en ese momento= tenía 36 años, ((risas)) 66 años ((risas)).		
D. ((risas)) 66		
L. me creí sardina		
D.me puede describir un poco acerca de lo que ve en esa foto		

<p>L bueno en esa foto eh:: me recuerda, que estaba acá con mi nieto, mi nieto que vive en Holanda, que vino a visitarnos, estoy ahí con mis dos nietos, con mis dos hijos, con mis dos nueras, estuve feliz, compartimos en diciembre, la pasamos muy bien, eso me recuerda, me da nostalgia, cuando la miro recuerdo todo</p>	<p>Red Familiar (R.F2)</p>	<p>Red Familiar Reencuentro familiar Unión Familiar Reconocimiento Familiar</p>
<p>D. me dice que cuando ve la foto siente nostalgia, siento nostalgia por mi nieto, por el que esta en Holanda, por que no lo veo seguido y pues feliz por que estoy ahí con mis hijos, mi dos hijos y mi otro nieto, y nueras::</p>	<p>Bienestar (B.P)</p>	<p>Bienestar Psicológico Inteligencia Emocional Memoria</p>
<p>D. perfecto recuerda hace cuanto tiempo fue esa foto</p> <p>L. eso fue:: [(.)] hace dos años el 25 de diciembre,</p> <p>D ahh fue para navidad</p> <p>L. para navidad</p> <p>D listo ¿que tenía en ese momento que ahorita no tiene?</p>		<p>Afectaciones en su salud</p>
<p>L [(1)] pues en ese momento estaba más ,estable de salud, por que ahorita he estado un poco más enferma de: de: de salud, de los pies, diciendo mejor dicho.</p>	<p>Afectaciones en su salud (A.F)</p>	<p>Problemas de salud física</p>
<p>D listo ¿cambiaría: que cambiaría de ese momento?</p> <p>L, um:: pues no no creo</p> <p>D ¿ nada?</p> <p>L pues no</p> <p>D ¿si tuviera la oportunidad de revivir ese momento lo haría?</p> <p>L claro que si lo haría</p> <p>D¿ por que?</p>		

L reunirme nuevamente con mi nieto, con el que vive lejos que poco lo veo, lo veo cada 2 cada 4 años, entonces sería un dicha volver lo a ver (se pone triste)

D¿ Por qué selecciono esa foto?

L por que están ahí mis 2 hijos, mis 2 nietos y mis 2 nueras

D okay o sea esta la familia completa

L la familia completa si

D¿ cual es el primer pensamiento eh:: que se viene al ver la foto?

L eh:: el primer pensamiento que estoy feliz, por que estamos todos ahí, ese es, al ver esa foto me trae bonitos recuerdos que estábamos, en ese diciembre todos, todos todos reunidos.

D bueno , muchísimas gracias, por compartir un poco pues, acerca de esta fotografía

L no con mucho gusto, muchas gracias a ustedes por su, su atención

D gracias::

Datos de la entrevista y del entrevistado

Nombre: Participante 2

Edad: 60 años

Escolaridad/ profesión: Artesano

Tipo de participante: Adulto mayor

Duración de la entrevista: 10 minutos

Fecha de la entrevista: 10/ octubre /2021

Enlace de la grabación de la entrevista:

Nombre del entrevistador: Jenny Camila Rodríguez Acosta

Entrevista Semiestructurada

Transcripción	Códigos iniciales	Temas centrales
J: aquí es donde voy a grabar a voz de nosotros dos, entonces, bueno, Empezamos con su nombre que ya lo tengo, su edad que son 60 años. ¿sumerce con quien vive don p2?		
G: m::: (3) cómo le digo es una pregunta personalº		
J: Bueno=		
G: =bueno, póngamele ↑ soltero		
J: <u>soltero</u> . Bueno sí señor		
G: (5) aun que vivo con un nieto, un nieto, soltero pero vivo con un nieto		
J: Y sumerce ¿en el lugar donde reside que estrato es?		
G: pues yo vivo en los laches, pero la señora tiene un estrato que es C:::14 algo así		
J: Ok. Pero::: de los estratos sociodemográficos que es 1, 2, 3		
G: um::: es como 3		
J: 3? Bueno, la dirección no la necesitamos y su número de contacto ya lo tenemos		
G: Pero:::, pero yo no soy 3 la señora de la casa		
J: no ↑ sumerce		
G: yo soy estrato 1		
J: listo 1, sí señor sumerce. En caso de alguna emergencia con quien nos podemos contactar		
G: Un hijo mío		
J: <u>hijo</u>		
G: si		
J: Cual es el nombre de el		
G: eh::: Fernando		
J: ¿Fernando qué?		
G: Sanguino		

J: listo, eh:: tienes el número telefónico de el

G: (8) 300

J: 300

G:750

Vocación por el trabajo (V. T) Vocación por el trabajo (V. T)

J: 750

G: 66

J: 66

Estabilidad laboral

G: 27

Satisfacción laboral

J: 27. Cuál es su oficio u ocupación don P2?

(Enseñar)

G: Artesano=

J: =artesano, que lindo, ↑ listo ahora si vamos a empezar con las preguntas como tal, entonces para don P2¿qué es la calidad de vida o con que relaciona la calidad de vida?

Bienestar psicológico (B.P)

Bienestar Psicológico
Tranquilidad frente a su estilo de vida.
Ejecución de actividades
Satisfacción personal
Rutinas Diarias

G: bueno con el trabajo puede ser, con las cosas que tengo, aunque soy una persona que no exige mucho y menos hoy en día. Ósea joven estuve acostumbrado a exigir, pero ya a esta edad ya me conformo con lo que mi Dios me dé, ósea::::: ya no esto persona que me esmero que yo que uy tengo que conseguir lo que mi Dios me de esta bien

J: ok, ósea prácticamente calidad de vida para sumerce sería como su trabajo también

Creencias Espirituales (C.E)

Creencias Espirituales (C.E)

G: si y más que todo la fe en Dios, que es Dios el que me da mis cosas, ya la experiencia que tengo antes pensaba que era la gente y esto y no, ya hoy en día es::::: una fe en mi Dios

FE

J: ok, sumerce cree que su calidad de vida se ha visto afectada en los últimos 5 años?

G: si claro

J: ¿sí? ¿Por qué?

G: por la pandemia más que todo no ósea se bajaron 50% las ventas

Afectación por Covid 19 (A. C19)

Afectación por Covid 19 (A. C19)

J: claro, ok eh::::

G: y la salud también ósea no solamente trabajo si no la salud, el trabajo, la comida anteriormente comíamos hasta mejor, ahorita ya ha tocado::::, como te digo hoy en día yo no pienso en nada se puede decir material, ↑ antes si me preocupaba por eso que un par de medias un par de zapatos que unas cervecitas ya no hoy en día no me preocupo tanto le dejo las cosas a mi Dios ↑

Disminución en las ventas
Deterioro en la salud

J: con lo que venga el día

G: si el me da abundancia en lo que se refiere a comida y la dormida que es un poquito lo que me preocupa

J: claro

G: ¿Pero no es de mucho afán ósea trabajando se logra no? fuera que no tuviera un trabajo sería más de preocupar, pero como tengo mi trabajo entonces lo tomo muy en calma

J: sumerce realiza ejercicios para ejercitar la memoria

G: ¿para la memoria? Para todo ☺

J: ☺

G: si

J: ¿qué ejercicio realiza don p2?

G: practico mucho yoga y el karate

J: uy:::: que chévere, super. ↑ ¿Cuénteme un día de rutina del día que usted quiera, de su preferencia, como es su rutina?

G: eh:::: digamos entre semana no? el día lunes trabajo también yo digo que es un descanso, pero no es un descanso porque:::: hago mis compras y me dedico hacer taller, es un día especial digamos mañana, mañana es lunes no?

J: si mañana es lunes

G: entonces yo digo no hago descanso, salgo de la rutina de trabajar de acá, pero me voy hacer mis compras y me pongo hacer taller pues si es u cambio total no? Porque esto es estresante

J: ¿vender?

G: si el trabajo de ventas es estresante porque:::: ↓ por muchas razones uno quisiera vender todo, se puede decir

J: Claro

G: pero como te digo hoy en día soy más fresco y más tranquilo, de joven me preocupaba mucho

J: ósea que el lunes se dedica hacer artesanías

G: si, si

J: ↑ claro más relajante

G: el día martes si veo que está lluvioso o no se puede salir pues me quedo quieto en casa también eso si es descanso, aunque allá me pongo a lavar ropita, como yo vivo solo, me pongo hacer los que haceres de la casa y ya el miércoles si salgo normal, miércoles, jueves, viernes, sábado y domingo

J: ↑ don P2 que momentos de su vida considera importantes, en el transcurso de su vida

G: (5) pues el diario vivir, si algo tengo yo ya no pienso en el pasado son errores que uno comete, vivir en el pasado, y más cuando uno se es como quejarse uno que recuerda, recordar uno cosas buenas del ↑ pasado no,

Redes de apoyo (R.A)

Redes de Apoyo (R.A)
Amistades selectivas

Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales (D.G.E)

Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales

Falta de cumplimiento Por parte de IPES

Falta de oportunidades para la aplicación de subsidios

pero los recuerdos de uno no que hace años que me paso esto tantas cosas que le han posado a uno que he dejado de ser así, hoy en día vivo es casi ni pienso en el futuro pienso mucho en el presente vivo el presente trato de vivir en el presente el pasado casi no y el futuro dejárselo a mi Dios ya el presente más que todo vivo es el presente

J: ¿Con quién pasa la mayor parte de su tiempo don P2?

G: solo

J: ¿solo?

G: jajaja ☺ sí solo, pues así con la gente me conecto con la gente, con amistades, soy muy enemigo de tener muchas amistades

J: sumerce en este momento recibe alguna ayuda del gobierno o pensión o algo así?

G: No, no tengo mi problema que::: yo fui habitante de calle y estuve bastantes años en la calle estuve en el cartucho ósea mi vida de experiencia es tremenda, pero entonces (3) un día tuve un accidente en una moto hace poco hace como tres años tres cuatro años y a raíz del accidente de esa moto::: me subieron el puntaje del Sisbén se me desaparecieron todos los datos de allá del Sisbén me toco ponerme a actualizar y hoy en día tengo el problema que tengo el puntaje más alto que la señora de la casa

J: imagínese

G: ↑ si, me hicieron una encuesta una visita que llaman y he estado en tres años en visita, visita, visita y no he tenido solución =

J: = y no le han arreglado el problema

G: porque no hay con quien hablar

J: sumerce a vivenciado que acá en la localidad hayan programas de acompañamiento para la persona mayor, como la integración social o el IDR

G: ↓ si lo hacen lo que pasa es que yo no participo, hay muchas cosas que no participo, digamos, como::: lo que hay de ventas para vendedores informales, yo casi no asisto a eso, porque::: años anteriores asistía y nunca uno he logrado nada, se mata uno si ósea me ha pasado de llegar a pasar proyectos y ganarlo y a lo último no salen con nada, entonces ya no ↓

J: se desmotiva

G: ↑ si, si

J: ¿don P2 para terminar nos gustaría saber cómo se describes, que cualidades tiene don p2?

G: pues a pesar de mi edad y todo como estoy me siento satisfecho por la edad que tengo pues para mí no ha sido ningún problema bien de salud se puede decir eh::: también tranquilo porque trabajo independiente

J: ¿Don P2 que color prefiere?

G: Pues son varios pero el que más me gusta a mi es el naranja o rojo

J: ↑ Listo con esto le damos cierra a la entrevista.

Foto voz

Nombre: Participante 2

Edad: 60 años

Escolaridad/ profesión: Artesano

Tipo de participante: Adulto mayor

Duración de la entrevista: 10 minutos

Fecha de la entrevista: 10/ octubre /2021

Enlace de la grabación de la foto voz:

Nombre del entrevistador: Jenny Camila Rodríguez Acosta

Transcripción	Códigos iniciales	Temas centrales
J: La técnica de la foto voz el relato de una persona mediante una fotografía, entonces eso es lo que vamos hacer, no sé si tenga alguna duda al respecto	Vocación por el trabajo (V.T)	Vocación por el trabajo (V.T)
G: Ya		
J: ¿listo?		Estabilidad laboral
G: uju		Satisfacción laboral
J: ¿Entonces en esa fotografía que edad tenía don p2?		
G: ahorita me la tomaron 😊 tengo 60 años		
J: 😊 bueno, bueno. Sumerce al ver esa fotografía que siente?		

G: muy tranquilo, como te digo ósea estoy en mi trabajo:::: no le estoy haciendo daño a nadie que es lo más importante

Bienestar

Psicológico

J: si señor

Bienestar Psicológico (Toma de decisiones B.P)

G: porque:::: salir uno (5) de la casa pensando en hacerle daño a una persona, (3) no va conmigo salgo tranquilo de mi trabajo porque:::: salgo hacerle bien a la agente no, esa es mi moral sé que estoy haciéndole un bien a la gente y sigo en lo mismo pues:::: lo que más pueda

Tranquilidad con su estilo de vida

J: sumerce no podría describir un poquito esa foto?

G: que quedo muy bien, (5) y si orgullo de mi trabajo también y le doy gracias a ustedes por la entrevista también y también pues:::: (3) deseando que salgan bien en sus estudios porque más adelante van a desempeñar este cargo no todas, pero si bien vamos bien

J: sumerce que cambiaría de ese momento don P2?

G: ¿ahorita?

J: si, que cambiaría de ese momento

G: ¿de la foto?

J: de la foto si

G: pues:::: te digo que::: digamos me siento triste 😞 por lo que trabajo en la calle no, porque mi deber es tener un local, pero digamos que nunca lo hare tampoco porque, (2) porque yo trabajo para mí y mi familia °no me gusta trabaja para otra persona° de ahí que yo esté en la calle

J: ¿cuál es su primer pensamiento al ver esa foto?

G: pues al verme yo ahí:::: me siento bien porque todavía me siento con vida y (2) porque

a pesar de hoy en día es difícil la situación, toca cuidarnos, seguir cuidándonos bastante ustedes que son muchachas jóvenes y todo cuídense

J: si señor, bueno don P2 con esto damos terminada la técnica foto voz, muchas gracias nosotras le vamos a compartir esta fotografía.

Nombre: Participante 3

Edad: 66

Profesión: Medico y Técnico de Plantas

Tipo de Participante: Adulto Mayor

Duración de la entrevista: 18:13

Fecha de la entrevista: 10 / 10/2021

Enlace de grabación de la entrevista:

Nombre del Entrevistador: Erika Nataly Jiménez García

Transcripción	códigos iniciales	Temas Centrales
---------------	-------------------	-----------------

La entrevista va a ser semiestructurada, ¿qué quiere decir eso? Que vamos a tener algunas preguntas específicas, pero que a lo largo de la entrevista pueden surgir unas nuevas preguntas, dependiendo las respuestas del señor P3 , listo.

I . Ujum::

E. Entonces, ¿Tiene alguna pregunta de la entrevista?

I. Pues hasta el momento no.

E. Listo, entonces vamos a tener algunas preguntas sociodemográficas, primero el nombre completo, ya lo tenemos P3, la edad ya 66 años va a cumplir 67-

I. 66

E. va a cumplir 66, ah:: bueno va a cumplir 66,¿Con quién vive?

I. Con mi esposa ((Risa))

D. ¿La señora que estaba el otro día acá?

I. Ella

E. Bueno, en ¿qué estrato vive el señor P3?

I. Yo vivo en la 13 con 18 estrato 2

E. Estrato 2, bueno el número de contacto ya lo tenemos también, en caso de emergencia a ¿quién podemos contactar?

I. Ehh:: a mi esposa o a mis hijos.

E. Bueno ¿Cuál es el nombre de su esposa?

I. M F S H

E. Listo don P3, cuéntenos usted a qué se dedica? ((Risas))

I. Sumerce, me extraña –

E. Cuéntenos, nosotras sabemos, pero es necesario escucharlo, ahh::

I. Primero que todo, soy medico de plantas, ehh:: soy ahh:: soy técnico y médico de plantas.

E. Ahh :: que genial , una bonita profesión, listo. ¿Cuál es el número de contacto de M H?

I. El número de contacto: 320354XXXX

Factores socioculturales que afectan la calidad de vida (F.S.C)

Factores socioculturales que afectan la calidad de vida

Conciencia colectiva
Afectación Social por consumo de sustancias.

Consumo de sustancias
Comunicación asertiva

E. 6877, listo, entonces la primera pregunta para ya entrar en nuestra entrevista es: ¿para usted que es la calidad de vida o con qué relaciona la calidad de vida?

I. La calidad de vida va de acuerdo al sistema educativo <02> aunque también ehh: : hay muchos factores <02> la calidad de vida, nosotros nos hacemos una calidad de vida errónea si no utilizamos lo correcto en nuestra mente para ejercer nuestra propia calidad de vida. ↑ por ejemplo ↑, digamos, nos da por jugar, lo que recibimos nos da por meterlo a la máquina, nos da por fumar, fumar marihuana, acabamos nuestra calidad de vida, el ↑ 99% de las generaciones ya no va a ver generación ↑, porque los muchachos el 99% están drogadicto y si usted va a hacer un análisis de todas las personas, la mayoría de acá para allá, le hablan a usted un 80% , un 90% de los muchachos están drogados, son drogadictos, fuman marihuana , meten anaeróbicos , de todo, entonces eso es fatal para el país, fatal para todos, para usted, para usted, para usted y para mí, para nuestros hijos y los hijos de nuestros hijos.

Toma de decisiones

Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales (D.G.E)

Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales

Responsabilidad por parte del sistema educativo

Creencias Espirituales (C.E)

Creencias Espirituales (C.E)

Entonces el gobierno debería de concentrarse un poco en eso, ahora

↑ hay una cuestión muy:: delicada

↑ ,ehh:: me di cuenta y me he dado

cuenta por varias::, el extracto de marihuana esto es un medicamento si

me entiende? y es muy muy delicado,

eso es para personas que están graves, pero no se puede utilizar para

todas personas, hay personas que lo están comprando:: y resulta que se lo

taman con cualquier cosa y sabe que, los está enfermando, les quita el sueño,

eso no les da apetito, cuando una persona pierde el apetito yuca , ahí esta

grave llega las siete plagas,<02>

empiezan a llegar las siete plagas y si

la persona no duerme peor:: ¿usted

cómo se siente cuando usted lleva dos o tres días que no duerme?

E. ida::

I. Exacto, le está pasando eso a los jóvenes-

E. Listo::-

I.Por aquí tengo al lado, tengo uno ::

que ya analizados les pasa lo mismo, yo siempre recomiendo que utilicen

todo muy (como le digo)

delicada::mente con mucho <02>

muy::-

J. Muy conscientemente:

I. Muy conscientemente si me entiende

y que le ayuden a los muchachos,

porque es que, ellos ya la droga llega

un momento en que va aumentando y

Rol Familiar

Satisfacción con su rol paterno

sumerce ↑ hay mucho ladrón, porque no les gusta trabajar ↑ , unos porque no quieren trabajar, otros porque quieren trabajar, pero no les da la empresa. Pero si una persona es drogadicta: ¿usted como recibiría a una persona que consume marihuana?, primero al comienzo trabaja muy bien si me entiende, pero luego llegan los 3 o 4 días y llega la ironía y ((va aumentando su ingreso y su diario)), no es una persona de confiar, (perdóneme la expresión) una persona drogadicta es igual o peor, no se sabe a qué atenerse usted, no se sabe a que se atiende, en el momento puede estar bien, pero a cualquier momento si usted le da la pata toma:: y así es el drogadicto.

E. Listo, entonces para usted la calidad de vida es el hecho de como uno invierte su dinero, invierte su tiempo y que cada uno es responsable de:: como invierte y las decisiones que tome-

I. Hay muchas veces no es el gobierno, resulta que muchas veces, el padre de familia también toca ponernos las pilas como papas, <02> yo soy un padre de tres hijos y gracias a mi Dios mis hijos bien son unas personas trabajadoras, no tuve nunca que castigarlos ↑ si hubiera tenido que castigarlos, los había castigado ↑ , si me entiende.

porque la palabra es sagrada, educa al niño para que el día de mañana no tendrás que castigar al hombre. Si yo educo, usted como mamá educa bien a su hijo, no solamente usted mijito tiene que trabajar, tiene que estudiar, tiene que hacer eso::pero si el niño ¿no sabe para que estudia? ¿Si me entiende?, si usted lo obliga a estudiar, pero no:: tiene-

E. Disciplina

I. Pedagogía, ¿Cómo está en el colegio?, ¿Cómo se lleva con los compañeros del colegio, tantas:: cosas que hay para explicar sumerce, a lo mejor el niño lo tienen maltratado en el colegio por la profesora, por unos compañeros –

E. y por no preguntarle, no se sabe...

I. Y por no preguntarle, el niño a veces va a decirle algo a usted y usted (es que usted es un llorón, es que usted es quien sabe que) ↑ no, hay que mirar más a fondo, eso es una parte fundamental de la familia, el niño y de nosotros los padres también saber educar. Mi hijo me decía un día (Papá, ¿por qué nunca me pego?, mijito porque usted nunca me dio un problema para pegarle, nunca tuve que yo pegarle más bien felicitarlos porque ↑ ustedes son unos grandes señores y los felicito, así que mijo, no tiene

porque ponerse bravo porque no le

pegue ↑

((Risas)) hay que mirar porque se castiga es el buen resultado de la familia, si usted educa bien al hijo va a salir un buen señor y una buena persona-

E. Así es

I. Pero sabiendo educar<02>, cuando se castiga es porque el niño cometió un error, ¿si me entiende?, cometió un error, ¿por qué cometió un error?, (que el niño comenzó a coger la plata) ¿si me entiende? Ahí hay dos cosas, primero toca empezar a investigar, porque no se sabe si hay personas en el colegio que les están obligando a que lleven plata, entonces hay muchisi::mas cosas.

E. Listo si señor y ¿usted cree que su calidad de vida se ha visto afectada en estos últimos cinco años?

I. Bueno, mi calidad de vida si, por la pandemia, pero también es parte:: primero hay dos cosas , una porque muchas veces también hay una partecita que le corresponde al Gobierno, que a veces o que no se preocupa por las personas más necesitadas, a ellos les preocupa el dinero y las cosas, pero nunca las personas, entonces va a llevar al Sisbén ,(cada quien es autónomo de lo que quiera hacer en el Sisbén),entonces usted entra a la casa a

Vocación por el trabajo (V.T)

Rutinas Laborales

Satisfacción laboral

Vocación por el trabajo (V.T)

hacer una visita, usted llena los papeles, ((hola caballero)), pero (los papeles no son la realidad) ↑ no hacen lo que tienen que hacer y la calidad de vida de la gente es muy grave ↑ y muchas veces no hay posibilidades, en cambio hay personas que tienen cuatro, cinco casas, hay personas que tienen negocio, negocio en las mismas casas, casas en arriendo y están en el Sisbén y están recibiendo.

Redes de Apoyo
(R.A)

Redes de apoyo
Acompañamiento Familiar
Escenario laboral (sana convivencia)

Nosotros por ejemplo<2> yo vivo de esto, si me entiende ↑ yo no tengo otra clase de entrada de negocio, pero si no tuviera, yo creo que tampoco tendría Sisbén, en realidad es una cuestión incierta, no se para quien lo entregan, no entiendo como hacen eso ↑ porque hay una cuestión de corrupción tapadita, entonces todo eso afecta a la ciudadanía, y a mi me afecta por ejemplo la pandemia, mi esposa se enferma, menos mal que yo pago IPS y la IPS me cubre todos los gastos que yo necesito. 😊 Entonces qué bonito eso, pero gracias a mi Dios que tengo esa posibilidad 😊, pero hay otras personas que no tienen esas posibilidades, no tienen ni siquiera servicios médicos entonces

☹ entonces están más peor que todos ☺

E. Listo si señor, la siguiente pregunta es, usted realiza algunos ejercicios para ejerci- para su memoria.

I. Jumm tantos ejercicios imagínese((Risas))-

E. Todos los nombres (se señalan las plantas en su negocio)

I. En todo momento.

E. Cuéntenos una rutina de un día suyo, una rutina del día que usted elija.

I. Bueno, cualquier día, por ejemplo digamos, depende, si es un día que no haya pico y placa pues (hola su señoría) [¿cómo esta?](bueno sí señor)

E. Bueno, entonces nos iba a contar un día de su rutina.

I. Por ejemplo, cuando no hay pico y placa, cierto, entonces ese día madrugo, salgo a cargar lo que necesito para acá para el negocio, llego, descargo, enseguida voy y guardo el carro, vuelvo y sigo atendiendo y arreglando todo.

E. Bueno y acá ¿Cuál es su horario?

I. Aquí se trabaja desde, digamos a veces desde 8:30am – 9:00am hasta 5:00pm o 6:00pm.

E. Siempre es amplio el horario

I. Si claro es amplio, siempre, pero le toca a uno, si uno quiere tener éxito en sus casas.

E. Sacrificio y perseverancia-

Bienestar Psicológico (B.P)

Bienestar Psicológico

Personalidad

Autoconcepto

Autoimagen

Autopercepción

I. Si claro, la perseverancia vence, lo que la dicha no alcanza, la paciencia y la perseverancia.

E. Listo, señor P3, ¿qué momentos considera importantes en el trascurso de su vida?

I. Junmm, La familia y todo y estar en paz con Dios, porque eso es importante, para todo hay que sacar un espacio, primero sacarle un espacio para Dios, porque Él tiene todo el tiempo del mundo y uno no le dedica ni siquiera diez minutos, no hay que olvidarse, uno no tiene que olvidarse de eso, ya estuve ahí, ya estuve en ese lugar, ya me di cuenta::: de que las cuestiones, las cosas, nadie las mueve si no hay una posibilidad de que Dios este ahí.

E. Listo, ¿usted con quién pasa la mayor cantidad de tiempo?

I. Bueno, eso es tema diferente, aquí tenemos dos familias, una familia cuando esta en el trabajo, otra familia cuando está en la casa, entonces con las dos familias. (Risas)

E. Entonces con las dos familias.

I, Si, claro allá y acá, porque acá somos una familia todos, todos nos ayudamos, aparte de que son de convivencia.

E. También, ¿usted recibe alguna ayuda por parte del Gobierno, pensión?

I. No señora, nada

E. Nada, cero

I. Cero, cero

E. ¿Ha evidenciado en su localidad algún acompañamiento para la persona mayor, tal vez de la integración social o IDR?

I. Bueno, cual es la cuestión, si y no::la cuestión es que como quien dice , para este caso no hay, como tengo un negocio entonces no lo hay, no hay ni la posibilidad de que haya alguna ayuda de algún Gobierno, por ejemplo este tiempo de la pandemia de ↑ nada de nada ↑ s

E. nada, listo, para termi-

I. Mejor dicho haga de cuenta es como si usted no existiera, le cobran impuesto y un poco de cosas, pero uno no tiene derecho a nada [para algunas cosas]

E.Listo, muchas gracias por su opinión también

I. De nada sumerce

E. Para terminar esta parte de la entrevista, quisiera conocerle un poco más, ¿Cómo se describe el señor P3? ¿Quién es el señor P3?

I. Bueno,ehh:: un personaje ((Risas)), muy diferente a los otros personajes y muy consagrado a mi trabajo, muy consagrado a la familia y::: como le digo, pues consagrado a Dios, eso.

E. Listo ¿Cuál es- ¿Qué cualidades tiene? No sé (puntual, organizado)

I. Un poco organizado.

E. Listo, cuál es su color favorito, entre tanta diversidad (se señalan las pantas)

I. Entre tanta diversidad, la naturaleza contiene muchas cosas favoritas, desde las piedras hasta las plantas, entonces hay indiscutible de la diversidad y tantas cosas bonitas.

E. Listo, y el color ¿Cuál elegiría?, ¿o todos?

Todos, porque hay un azul agua marina, un rosado cielo, unos rosados impresionantes que

nunca en la vida.

D. Ósea el arcoíris

I. No, 😊 mucho más lindo que el arcoíris 😊 ((Risas))

E. Diversidad que- listo entonces bueno, le agradecemos la participación en esta primera parte y ya vamos a continuar.

I. Bueno sumerce.

Nombre: Participante 3

Edad: 66

Profesión: Medico y Técnico de Plantas

Tipo de Participante: Adulto Mayor

Duración de la entrevista: 9:30 (nueve minutos y treinta segundos)

Fecha de la entrevista: 10 / 10/2021

Enlace de grabación de la Foto voz:

Nombre del Entrevistador: Erika Nataly Jiménez García

Transcripción	Códigos Iniciales	Temas Centrales
<p>I. Bueno todo el mundo estaba hay pues, pregunte a ver (audio no entendible)</p> <p>E. Primero la foto voz es, eso que usted está realizando-</p> <p>I. Exacto</p> <p>E. Desde esta foto, contarnos algunas experiencias, algunos recuerdos y responder algunas preguntas, <u>¿cierto?</u> y responder algunas preguntas, pero a partir de esta fotografía, entonces, primero ¿qué edad tenía en ese momento, cuando hicieron esta fotografía?</p> <p>I. Bueno, yo creo que tenía unos 15 o 20 años menos</p> <p>E. Menos ((Risas)), ósea unos 40 y algo dejémoslo así ahh::</p> <p>I. Dejémoslo así ((Risas))</p> <p>E. Cuando usted ve esta foto ¿qué siente?</p> <p>I. Pues bueno, me siento bien, pues 😊 me da alegría 😊 porque bueno yo estoy eh promoviendo estas fotos-</p> <p>J. Reconocimiento</p> <p>I. De otras personas que están agradecidas conmigo, por lo que uno ha hecho, entonces <u>nunca la publicidad, ninguna publicidad, yo no he movido ni un solo dedo, sí.</u></p> <p>Para decir he tenido una publicidad porque la he hecho:: usted sabe cuánto no vale una publicidad, entonces esta publicidad me la he ganado, como quien dice-</p> <p>E. <u>Con el fruto del esfuerzo</u></p>	<p>Bienestar Psicológico (B.P)</p> <p>Vocación por el trabajo (V. T)</p>	<p>Bienestar Psicológico</p> <p>Inteligencia emocional</p> <p>Autopercepción</p> <p>Reconocimiento Personal</p> <p>Autoimagen</p> <p>Toma de decisiones</p> <p>Satisfacción</p> <p>Vocación por el trabajo (V.T)</p> <p>Reconocimiento escenario laboral.</p> <p>Satisfacción laboral</p> <p>Creencias espirituales (C.E)</p> <p>Agradecimiento a Dios.</p>

Con el fruto del esfuerzo, tiene el slogan (siempre abone y riegue, nunca espere, porque eso es de ahí, entonces esto lo ha dado todo el público, Dios y el público. Entonces para que nos demos cuenta que las cosas si::: si:: funcionan. Si me entiende, es bueno ser bueno::: (hola caballerosísimo)

Creencias
espirituales (C.E)

E. Listo, y usted ¿qué recuerda de este momento?,
¿Cuándo le llegó esta fotografía?

Contribución social (C. S)

Aporte y apoyo social

I. Bueno pues, de un momento a otro, me llegaron de una Universidad, eso es otras cositas, le he colaborado, le he podido colaborar a muchas Universidades, a Colegios, a ayudar a sacar una tesis, entonces en agradecimiento esto <02> en algún momento llego , del Instituto para la economía Social, ayudo para que esta foto se hiciera realidad.

Contribución
social (C. S)

E. Listo-

I. Ellos fueron los que sacaron la foto y me la presentaron, nunca yo hice algo para que :: nada , entonces yo le coloque el eslogan si, y dije (me gustaría que llevara el eslogan ta ta ta)y ya ellos ya :: (siga)

E. ¿Qué tenía en el momento de esa foto que ahora no tiene?

I. Pues que ahora no tiene el sombrero, el cabello, pues en ese momento si estaba calvito, pero ahora estoy un poquito más ((Risas))

E. ¿Qué cambiaría de ese momento?

I. ¿Qué cambiaría? Pues no porque de todas maneras las costumbres hay que mejorar cada día hacemos las cosas mejorando siempre, porque si no mejoramos no ayudamos a nuestra gente, no ayudamos a nuestra, a nuestra <01> generación, ¿si me entiende? Entonces el tema es dejar ese granito de arena, nosotros somos aves de paso cierto, nosotros venimos pasamos, dejamos

nuestra huella y nos vamos, entonces es eso algo fundamental.

E. Si tuviera la oportunidad de revivir este momento ¿lo haría? El de esta foto.

I. Si y que haría, yo creo que haría lo mismo exactamente porque lo que se ha hecho , se ha hecho muchísimo y cosa de que se ha sentido uno orgulloso por lo que ha hecho, en ves de sentirse uno mal, uno se siente orgulloso, porque dicen (uy pero esa caricatura tan fea), pero bueno resulta que hicieron honor a uno y son cosas que han llegado así como así y que:: es agradecimiento a nuestro padre Dios y a nuestra gente, eso es chévere.

E. Listo, ¿por qué selecciono esta foto, por qué la busco tanto? ¿Por qué fue tan especial?

I. Bueno, esto fue un grupo de estudiantes también como ustedes, trabajadores para el Instituto de la economía Social y un poquito entre la Fundación Alzate Avendaño, entonces entre ellos, dijeron (tenemos que hacerle una foto y es que él es médico de las plantas, entonces debemos sacarle esta caricatura) porque de hecho ellos cuando llego el momento lo único que tenían era esto (señala la foto), entonces la tomamos para hacerle un homenaje.

E. ¿Cuál es el primer pensamiento al ver la foto?

I. Primer pensamiento, seguir adelante, porque esto se ha hecho siempre, la idea es ser feliz y hacer feliz a muchas más personas, a través de una comunicación, a través de un eslogan , a través de una actuación o un árbol que le traigan a uno, la persona se siente feliz primero en conocer y segundo porque llegan y le traen una planta a uno y uno mira si se la puede revivir , siempre se le dice , por favor no me vayan a traer, plantas

muertas:: apenas la planta este enferma la puede traer, entonces acá se le hace un diagnóstico y ellos se van muy contentos, se les da todos los detalles para que ellos sigan con su cuidado y por eso no es masiva la llegada de plantas como antes, que tocaba hospitalizar muchas plantas, 😊 ahora no 😊

E. Que bueno, ese procedimiento, no teníamos el conocimiento del médico de plantas.

I. Entonces de eso se trata, es que hay otra cosa, resulta que nosotros tenemos una contraprestación, ¿cierto?, ellas nos dan el oxígeno y nosotros le damos el cuidado, es una contraprestación, lo mismo los pajaritos:: todo es una contraprestación, todo es prestado, yo le ayudo a sumerger y usted me esta ayudando a mi , lo que esta haciendo es una contraprestación, pero ¿Quién mando esa contraprestación?, no se sabe, pero de todas maneras es una contraprestación y usted va a llevarle una imagen ¿si me entiende? , pero ¿cómo llego esa imagen? Pero algo tuve que haber hecho, para que usted hiciera eso, esto es una publicidad de todas maneras, todo, todo es una contraprestación.

J. Don P3 muchas gracias

I. Entonces hacemos las cosas, las cuidamos y ellas nos dan la vida, pero hay otra cosa, resulta que como nosotros tenemos platica, hay otra cosa, se me enferma la planta y ashh::: (esa mata ya no me gusto) vamos a botarla y yo me compro otra hermano porque ya no me gusto esa mata, yo la voy a botar, resulta que esa matica le esta salvando la vida a uno y uno no se da cuenta es tan cerrado que uno no se da cuenta y muchas veces, las plantas se mueven solas y le avisan a usted y usted ni siquiera abre los ojos para eso, no

se da cuenta, uno es cerrado, ¿si me entiende?

Para otras cosas si se despierta ((Risas)), pero para otras es cerrado.

E. Listo-

I. En muchas cosas, si uno quisiera comentarles tantas cosas, tantas anécdotas de esto, impresionante.

E. Listo, Don P3 muchas gracias por su tiempo.

I. Disculpe que me tome más del tiempo que me tocaba.

D. Tranquilo

E. Gracias por su tiempo, por su ayuda y estaríamos pasando pronto para entregarle nuestro detalle, nuestra sorpresa.

I. Claro

J. Gracias

D. Gracias

Datos de la Entrevista y del Entrevistado

Nombre: Participante 4

Edad: 60

Profesión: Ama de casa

Tipo de Participante: Adulto Mayor

Duración de la entrevista: 5:28 (cinco minutos y veintiocho segundos)

Fecha de la entrevista: 22 /10/2021

Enlace de grabación de la foto voz

Nombre del Entrevistador: Erika Nataly Jiménez García

Transcripción	Códigos iniciales	Temas Centrales
----------------------	------------------------------	------------------------

E. Bueno, señora P4, entonces vamos a continuar con nuestra segunda técnica que es la foto voz, la foto voz es una técnica que vamos a realizar a partir de esta foto que usted nos ha traído en esta mañana, entonces de acuerdo con esta foto vamos a realizar algunas preguntas y usted las debe responder, ¿tiene alguna pregunta?

M. No señora-

E. Siempre enfocada en la foto, listo? En este caso quiero que por favor me indique ¿qué edad tenía en ese momento de la foto?

M. cincuenta y nueve

E. Cincuenta nueve años, entonces fue el año pasado la foto.

M. Si señora

E. Ahora, al ver esa foto ¿usted que siente?

M. <04> Mucha alegría porque veo a mi familia unida, porque los veo contentos<02> por estar celebrando un cumpleaños de una hija mía hay.

E. Estaban celebrando, ¿qué recuerda de ese momento, de esa celebración?

M. La felicidad de mis hijos todos 😊 y la mía también verlos todos contentos.

E. ¿Que tenía en ese momento que ahora no tiene?

M. Mi ehh:: ahh ¿qué ahora no tengo?

E. Ujumm

M.<04> Ehh:: nada, hay tengo todo lo que necesito tener y lo que quiero tener.

E. Ósea no ha cambiado nada desde esa foto hasta ahorita

M. No señora

E. ¿Qué cambiaría usted de ese momento?

M. <02>nada, <03> nada cambiaría

E. No cambiaría nada, ósea fue un momento muy feliz para usted.

Rol Familiar (R.F)

Rol Familiar

Satisfacción con su rol materno

Tiempo de Calidad en familia

M. Muy feliz para mí, inolvidable

E. Si tuviera la oportunidad de revivir ese momento, entonces lo haría

M. Claro, lo haría

E. O quizás le gustaría que se viviera ese momento más seguido-

M. Claro, con más frecuencia, si, la reunión de mis hijos con más frecuencia y ver a mis hijos reunidos, me gusta mucho que sea seguido.

Red Familiar Red Familiar
(R.F2) Ausencia de comunicación
Reencuentro familiar

E. Casi no se reúnen?

M. Ni se comunican cada uno, vive en su hogar 😞

E. Es decir que son muy:-

M. Distanciados

E. Distanciados a usted le gustaría que se repitieran más momentos así.

Bienestar Psicológico (B.P)
Bienestar Psicológico
Inteligencia Emocional
Satisfacción personal
Memoria

M. Si señora

E. cuénteme ¿por qué selecciono esa foto?

M. Precisamente por eso, porque los veo unidos y porque me siento feliz con ellos así, unidos y felices.

E. Y para usted esa foto simboliza la calidad de vida.

M. La calidad de vida de todos, que estamos bien, que estamos felices, mis nietos están bien, mis hijos también, me siento feliz con ellos así.

E. Listo y ¿Cuál es el primer pensamiento que se le viene cuando ve esa foto?

M. Cuando eran pequeñitos y verlos ahora padres de familia, madres de familia, cuando eran pequeñitos y me acuerdo mucho de ellos.

E. Es decir del avance que han tenido.

M. El avance que han tenido, como están, como han crecido como::: como están ellos con sus hijos y sus hogares también.

E. Y eso le da felicidad-

M.Me da felicidad de que estén bien.

E. Listo señora P4, entonces esas eran las preguntas con relación a esa foto. No sé si a usted le gustaría

tal vez indicarme en este caso como es la relación actual de usted con ellos.

M. Pues mi hija la mayor, ella no me llama casi, ella no::: no me llama casi noo:: no que no nos comunicamos casi porque vive lejos, vive en Mosquera y con Marcela pues a ella es que le cuido la niña, con ella nos vemos todos los días y con mi hijo yo vivo<03> y con mi hija que vive en Cali, pues también muy poco me comunico con ella, de ves en cuando, pero sé que están bien gracias a Dios.

E. Listo señora P4, entonces muchas gracias por este tiempo, por esta oportunidad y también por la información que me ha dado.

M. Muchas gracias a usted, que Dios la bendiga.

E. Hasta luego

M. Hasta luego que este bien.

Datos de la Entrevista y del Entrevistado

Nombre: Participante 4

Edad: 60

Profesión: Ama de casa

Tipo de Participante: Adulto Mayor

Duración de la entrevista: 8:27 (Ocho minutos y veintisiete segundos)

Fecha de la entrevista: 10 /10/2021

Enlace de grabación de la entrevista:

Nombre del Entrevistador: Erika Nataly Jiménez García

Transcripción

códigos iniciales

Temas Centrales

E. Bueno, buenos días, señora P4, de acuerdo a la información y autorización que me dio para grabar esta entrevista y esta foto voz, entonces vamos a iniciar con la grabación, ¿bueno? En este caso la entrevista semiestructurada, es aquella que realizamos a partir de algunas preguntas y a lo largo de que la realicemos pueden surgir unas preguntas nuevas. Bueno, las preguntas como le indique anteriormente con referentes a la calidad de vida que usted tiene, ¿bueno?

M. Bueno si señora

E. ¿Tiene alguna pregunta?

M. No señora

E. Bueno, señora P4, entonces en este caso voy a iniciar haciéndole algunas preguntas sociodemográficas, es decir donde vive, con quien vive, para que por favor las responda:::Su nombre completo es P4 <02>

M. Si señora

E. Garcia qué?

M. Bautista

E. ¿Qué edad tiene?

M. 60 años

E. ¿Con quién vive?

M. Con un hijo

E. ¿En qué estrato vive?

M. En estrato 1

E. Y ¿cuál es su número de contacto?

M. 321 498 xxxx

E. Listo, muchas gracias, en caso de alguna emergencia, A ¿Quién nos podemos contactar?

M. <05> A mi hijo

E. ¿Cuál es el nombre de su hijo?

M. D H J

E.H

M.J

E. ¿Cuál es el número de él?

M. 311 248xxxx

E. Listo señora P4 y usted ¿a que se dedica?, ¿Cuál es su ocupación?

M. Por el momento estoy en la casa, de hogar

E. Ama de casa, sí?

M. Si señora

E. Listo, ahora si vamos a realizar las preguntas, la primera es ¿Qué es calidad de vida, para usted?

Estabilidad Económica (E.C)

Estabilidad Económica

M. Calidad de vida para mi es, poder tener lo más necesario que uno pueda en la casa::, que uno, más::: adquiera, para vivir lo mejor que pueda.

E._Listo, ¿Con qué relaciona usted la calidad de vida?

M. Con el trabajo:

E. Es decir que, si no hay trabajo, no tenemos una buena calidad de vida-

M. No

E. Vale, la siguiente pregunta es: ¿cree que su calidad de vida se ha visto afectada en los últimos cinco años?

M. Si señora-

E. y ¿por qué?

M. Mucho: Por cuestiones económicas

E. Listo por cuestiones económicas, en este caso las cuestiones económicas o estas falencias en su hogar tal vez no ha habido empleo o ¿Qué ha pasado?

Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales

Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales
Falta de apoyo económico

<p>M. Si, falta de empleo, poque yo ya, en mi edad ya no me dan empleo en ninguna parte, entonces yo quisiera una entrada más para vivir mejor.</p>	(D.G.E)	<p>Falta de información acerca de los programas Falta de apoyo a nivel laboral para la persona mayor</p>
<p>E. Listo doña P4, en este caso, usted realiza algunos ejercicios para su memoria?</p>		
<p>M. No señora</p>		
<p>E. No ejercita la memoria?</p>		
<p>M. Ah, pero pues en el celular, no más</p>	Bienestar	Bienestar Psicológico
<p>E. Pero ¿qué hace en el celular?</p>	Psicológico (B.P)	
<p>M. Pues ehh:: ehh:: pues veo crucigramas, hago crucigramas y juegos</p>		Ejercitar la memoria Rutina Diaria
<p>E. juegos de memoria</p>		Auto percepción
<p>M. Juegos de memoria (acentúa con su cabeza)</p>		Autoimagen Autoconcepto
<p>E. Listo señora P4, cuénteme una rutina de un día de su preferencia, ¿Qué hace usted un día común y corriente?</p>		
<p>M. Un día común y corriente, levantarme, hacer su desayuno, hacer el oficio de la casa y irme a <u>cuidar a mi nieta.</u></p>		
<p>E. mmm, Osea que tambien tiene relación constante con otros hijos? –</p>		
<p>M. Con otra hija todos los días que le cuido a la niña.</p>		
<p>E. Listo y después ¿qué hace?</p>		
<p>M. Pues , por ahí a las seis, siete me voy para la casa, sirvo comida y me pongo a ver televisión.</p>		Redes de Apoyo
<p>E. Listo Sra. P4, gracias. Cuénteme ahora ¿qué momentos considera importantes en el trascurso de su vida?</p>	Redes de Apoyo (R A)	Vínculos sociales
<p>M. <u>Los momentos importantes, los que tengo con mis hijos. los diálogos con mis hijos ehh</u> diálogos con amistades,</p>		

momentos importantes pues la felicidad que:: cuando uno recibe una buena noticia.

E. Listo, muchas gracias. ¿Usted con quien pasa la mayor parte de su tiempo?

M. 😊 Con mi nieta 😊

E. 😊 Con su nieta, entonces la cuida todos los días 😊

M. Todos los días (acentúa con la cabeza)

E. Listo, ¿cuántos años tiene su nieta?

M. Año y medio

E. Ahh, esta pequeña

M. Esta pequeñita mi niña 😊

E. Ah bueno señora P4 entonces con su nieta, ¿posee en este momento alguna ayuda por parte del Gobierno o pensión?

M. El bono del adulto mayor-

E. Únicamente, si?

M. Únicamente (Acentúa con la cabeza)-

E. Y este bono se:: se lo pagan cada cuánto?

M. Pues cada mes, pero hay meses que no llega, hay meses que llega, entonces no es fijo-

E. No es fijo, listo ¿ha evidenciado en su localidad algún programa de acompañamiento para la persona mayor?, tal vez del IDR, ¿Integración Social?

M. No no señora, nada

E. Y le gustaría ser parte de alguno de estos programas?

M. Si me gustaría, pero pues uno para ejercitarse y tener como:: como comunicarse así con los adultos mayores también y si, hacer como ejercicio con ellos y todo.

E. Listo señora P4, para terminar, nos gustaría saber ¿Cómo se describe? ¿cómo cree que es la señora P4? ¿Qué cualidades tiene?

M.Ehh, bueno yo mmm cualidades de ser buena madre, de ser juiciosa y me describo, eh:: pues soy bajita gordita 😊

E. 😊 Eso de parte física, pero más de parte personal como es?

M. Ehh, pues comprensible, en lo que puedo doy consejos a personas que lo necesitan ehh ayudo cuando puedo, no más:

E, Listo señora P4, la última pregunta es ¿Cuál es su color favorito? Esto es con el fin de obtener información para luego darle un detalle, teniendo esta característica.

M. Mi color favorito es el azul.

E. Listo el azul, entonces ya tengo aquí presente sus cualidades, como se describe, su color favorito y nuevamente, pues agradecerle por su participación, en este caso damos por terminada la entrevista referente pues a su calidad de vida y luego vamos a pasar a la siguiente técnica que es la foto voz, bueno.

M. Muchas gracias.

Nombre: Participante 5

Edad: 67

Profesión: Vendedor Informal

Tipo de Participante: Adulto Mayor

Duración de la entrevista: 09:18

Fecha de la entrevista: 10 / 10/2021

Enlace de grabación de la entrevista:

Nombre del Entrevistador: Jenny Camila Rodriguez

Transcripción

códigos iniciales

Temas Centrales

J. Bueno señora P5 ((Risa)) voy a empezarle a tomar sus datos sociodemográficos y:: si sumerce tiene alguna duda en algún momento me la puede hacer sin ningún problema.

Entonces

J. ¿su nombre?, XXXXX verdad?

L.Si.

J. ¿Edad? 67 años

L. Si señora.

J. ¿Con quien vive sumerce?

L. Con:. Tengo que decir el nombre del niño cierto

J. No, pues si quiere como el parentesco.

L. Hijo

J. Hijo, los dos solitos

L. los dos solitos,

J. listo, ¿ que estrato tiene sumerce?

L.dos.

J¿ su número de contacto por favor?

L. 312 ((P5 se retira un momento del lugar y ofrece la chicha)). Chicos bienvenidos si hay chicha, tradicional de sabores, las degustaciones son gratis.

J. Bueno¿ en caso de emergencia a quien podemos contactar? Numero y parentesco

L. Y B

J ¿Me repites?, que pena

L y

J. ¿y?

L. si , y, con K, no con H

J ¡ay Dios mío!

J. nunca había escuchado ese nombre ((risas al fondo))

J. Y B

L si señora

J. ¿Cuál es el número de Y?

L.320

J. 320

L.: venga porque: a mi si para los números soy muy brutica ((Risas)).

((revisa el numero en el celular

L. Vea lo que manejo, no he aprendido a manejar otro celular

L.329

J[(.)] si

L. xx xx

J. xx[(.)] ¿Oficio u ocupación?

L. ¿ de ella?

J si

L. Enfermera

J. ((no de ella))ag

L ((ofrece la chicha)) sigan chicos si hay chicha de sabores.

J. y ¿Cuál es tu oficio u ocupación?

L ¿ El mio?

J. ujumm

L Vendedor informal

Vocación por el Trabajo
(V.T)

Vocación por el Trabajo
(V.T)

Satisfacción laboral

J[(.)] Listo. Ahora si voy a empezar con unas preguntas

Ehm::: ¿Para sumerce que es la calidad de vida? [.] ¿conque relaciona la calidad de vida?

L [(1)]Mi calidad de vida con mi trabajo, o sea, este trabajo a mi me da para vivir, pues: no como rico, pero si:. Mas o menos con las necesidades cumplidas, yo a mi hijo le doy lo que yo puedo darles y pues yo también estoy en esa calidad de vida, que: por mi edad, tengo que tener una calidad de vida no:: super, pero más o menos para poderme cuidar.Mi hijo yo le tengo sus cosas, que es:. su habitación, su ropita, su comida, sus pañales. Si.

J.si señora

L y pues por supuesto estar con él, cada rato en el médico para que me lo estén mirando, para ver como esta:.

J. Claro

L. entonces todo eso esta relacionado con mi trabajo

J claro =sumerce=

= eso es lo que me:: me da el sustento y el producto para seguir viviendo.

L. Claro

J. sumerce ¿su calidad de vida se ha visto afectada en los últimos, últimos 5 años?

L. claro:.

J ¿por qué?

Rutinas Laborales
Compromiso con su labor
Satisfacción Laboral

Rol Familiar

Satisfacción con su rol materno
Satisfacción de necesidades en su familia
Tiempo de calidad con su hijo en condición de discapacidad

Bienestar Psicológico
(B.P)

Bienestar Psicológico

Optimista
Autocuidado
Afectación Emocional
Preocupación por morir, por temor a la custodia de su hijo.
Actividades Lúdicas y dinámicas

L. Bueno no en los últimos cinco años , por que pues yo siempre he sido una persona muy trabajadora, muy hechada pa'lante[.(.)] Pues no tengo casa porque no se me ha podido dar la casa

((ofrece la chicha)) Bienvenidos chicos ((indica que perdón))

L.((risas)) Por que no, no he podido y ya mi edad, usted sabe que un préstamo en un banco no se lo hacen a ninguno [(1)] entonces chaito:: de casa. Al no ser que este de viviendas gratuitas, si:

J. ujum::

L. Pero eso es muy difícil, eso no hay la posibilidad.

J. sumerce¿Qué ejercicios realiza para ejercitar la memoria?

L. pues ((um)):: la verdad, yo ejerci, mi memoria se ejercita con todo lo que hay acá.

J. claro

L. porque por ejemplo, eso es un ejercicio para la memoria[(1)] eh::maracuyá, mora, siete sabores, lulo, mango, eh: tropical, eso es un ejercicio para la memoria constante.

J. claro

L. =entonces yo no tengo que=

J =el precio las vueltas=

L Los precio, las vueltas, el tipo de Creencias Espirituales
botella que debo comprar, las tapas, (C.E)
los colores, los sabores, todo:: y la
manera en la que debo preparar la
chicha, eso es un ejercicio

J si señora

L super espectacular para ejercitar la memoria.

J ¿cuénteme una rutina de un día de su preferencia?

L. una rutina de un día de mi preferencia

J un día que sumerce quiera, cuénteme como es esa rutina

L. Bueno yo descanso, lunes, martes y miércoles

J. ujum::

L. por que esto acá es muy solo los lunes, martes y miércoles, el lunes hago aseo general, el martes duermo

J. ((risas))

L. el miércoles me vengo a comprar las botellas, entonces:: esas (risas) son las rutinas que yo tengo, yo no tomo, yo no bailo, yo no voy a parques ((se aleja del lugar para atender)) Reina..

L. esa es la rutina, en la parte donde yo vivo hay una iglesia

J si:

L y hay ahí un parquesito, a veces yo lo saco a él ahí y nos asoleamos un rato, ahí: pero que sea que decir vamos a una iglesia cristiana, iglesia católica, no yo mis oraciones las hago en la casa para mí y para él ((señala con las manos hacia el cielo))

J. claro

L. solamente

Creencias Espirituales

Relación personal con Dios

J. ah bueno: [(.)] ¿ Qué momentos considera importantes en el transcurso de su vida?

L los momentos que yo vivo con mi hijo son muy muy muy importantes

J. claro

L. ¡ay no! ((llora)):

J. entonces con él pasa la mayor parte de su tiempo

L. si claro:

J con su hijo

L.si, entonces esos son mis (se seca las lagrimas) momentos que puedo tener con mi hijo por que pues, uno nunca sabe en qué momento se vaya a morir y él que, me preocupa mucho llegar a morirme y que él quede solito por ahí, pues yo tengo más hijos pero, pues igual la mamá no es igual a ellos, porque imagínese usted [(.)] yo soy una persona, tengo toda la edad que tengo, si ve

J. si señora

L y estoy trabajando y tengo uno, dos, digamos que cuatro hijos que son bien, y él que es enfermito [(.)] no enfermo: él tiene todo, porque tiene su salud, tiene todo pero entonces tiene su retardo

J una discapacidad

L. 😞 exacto: entonces eso si me 😞

J claro

L. y todo el tiempo que a mi me hablan de eso ((risas)) así sea un doctor yo lloro

Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales (D.G.E)

Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales (D.G.E)

Apoyo por parte del Gobierno para su hijo

Apoyo Económico

Bono Solidario

Bono del arriendo

Servicios de salud adecuados para su hijo

Falta de oportunidades para adquirir una vivienda

J. no pues claro

L. si, si

J. Es el amor de una madre, eso es normal

J señora:: P5((risas)) ¿posee en este momento alguna ayuda en este momento por parte del gobierno?

L. ((atiende a un cliente)) caballero:.

No señora

J. no tienes pensión

L no señora, yo no tengo pensión, no tengo bono, es muy complicado para pedir un bono ((eh)): Él tiene ayuda de: los pañales

J ujum:.

L. a él le dan pañales, a él le dan unas ayudas técnicas que son silla de ruedas colchón , porque pues la cama nunca he querido que me la cambien a esas de hierro, porque son como tan:: para mi son como muy frías

J si claro

L entonces uhm: tengo esas dos ayudas, ahorita pues en cuestión de la pandemia me tuve que anotar para el bono solidario, que están dando

J jum:.

L si me ha llegado, ese bono si me ha servido, mientras lo den, si me ha servido muchísimo,

J claro

L en cuestiones del bono del arriendo eh:: yo hice un:: memorial para:: si no llegaba, a mí me llevo una vez, a él una vez pero no nos ha vuelto a llegar nunca mas

J. un ¿Qué?

L Un el bono del arriendo

J ah:: ya okey

L es que nos da una ayuda, para pagar el arriendo y bueno llevo en un momento que verdaderamente lo necesitaba

J.si::

L entonces, pero nunca más nos volvieron a dar el bono del arriendo

J sumerce ¿A evidenciado que en esta localidad hagan programas de acompañamiento para la persona mayor como programas de =integración social e idrd=?

L= si claro=, si, si en esta localidad y en otras localidades

((Transcripción elaborada por Diana Salinas))

Datos de la Entrevista y del Entrevistado

Nombre: Participante 5

Edad : 67

Profesión: Vendedor Informal

Tipo de Participante: Adulto Mayor

Duración de la entrevista: 2:45

Fecha de la entrevista: 10 / 10/2021

Enlace de grabación de la entrevista:

Nombre del Entrevistador: Jenny Camila Rodríguez

Transcripción

Códigos Iniciales

Temas Centrales

J. señora P5 la foto voz es una técnica que se utiliza en la investigación, en donde el participante mira la fotografía y va relatando hechos a partir de esta fotografía, listo:: no se si ¿tengas alguna duda frente a esta técnica?

L. Hechos:: como=

J. =como: las preguntas que le voy a realizar ahorita ¿quién está en la foto? ¿que ve en la foto? ¿qué emociones le da la foto?, así cosas así, o sea cosas de esa foto, listo:

L. listo, si

J. [(.)] eh: Bueno:: eh:: [(.)] ¿Qué edad tiene en ese momento de la foto?

L. ¿Qué edad tiene la foto?

J. sumerce en ese momento

L. En ese momento tengo 67 años

J. okey:: y que ¿Qué siente suemerce al ver la foto?

L. pues: Me siento satisfecha

J. ujum:

L de que mi trabajo se ve muy bonito allí

J. si:: ¡se ve muy bonito!

L. se ve muy bonito allí y pues que ya me veo como tan viejita, que: [(.)] eso es muy bonito para estar yo ahí detrás,

J. si señora

L tiene es que estar una niña muy bella para que atraiga la gente ((Risas))

J. no:: pero esa dulzura de sumerce no la tiene nadie bueno ¿hace cuanto fue esa foto? ((Risas))

L. ((Risas)) como veinte minutos ((Risas))

J. ¿ Que recuerda de ese momento? ¿Qué recuerdos le da?

L. pues eso me da recuerdos de cuando:: yo [(.)] anteriormente

J. ujum:

L yo, yo no vendía la chicha, yo vendía comidas rápidas

Vocación por el Trabajo (V.T)
Vocación por el Trabajo (V.T)
Satisfacción laboral.
Reconocimiento por su producto y trabajo

Bienestar Psicológico (B.P)
Bienestar Psicológico
Autoestima
Satisfacción personal

J okey:.

L. entonces era casi igual, siempre: venían los chicos de [(.)] Estados Unidos, de:: España, de México

J. si:

L. y me tomaban muchas fotos, para enviar para allá, igual me ha pasado con este puesto, mis chichas son famosas

J. que bueno, que bien trabajo=

L= en, en otros países

J ¿Qué cambiaría sumerce de ese momento?

L. nada , nada, no cambiaría ningún momento de mi trabajo este yo: triste, contenta, estresada, con algún dolor en mi cuerpo, no cambio nada, nada cambio

J. esta bien, y ¿cuál es el primer pensamiento que se le viene al ver la foto?

L. pues ¿la verdad?

J ujum::

L pues que esta muy bonito mi puesto ((Risas)) se ven los colores muy bonitos, yo no me había dado cuenta que los colores en una fotografía, cámara, celular lo que sea, se ven muy bonitos.

J ¿Nos puede describir un poquito de esa foto? ¿Qué ve en esa foto sumerce?

L. yo veo mis chichas de colores, de sabores, veo:: el mango biche:, la maracuyá, los frutos rojos, el corozo , la tradicional, la siete sabores, la mango biche atrás, tropical, uva:

J. que bueno señora luz Marina, eso seria todo muchísimas gracias por participar ((risas))

L bueno

Anexo 8 Definiciones de categorías

Factores familiares que afectan la calidad de vida: Hace referencia aquellas situaciones cotidianas que deterioran las relaciones familiares.

Vocación por el trabajo: Este concepto da respuesta a la pasión, amor y dedicación con la que se realizan diversos aspectos relacionados con el trabajo, de acuerdo a sus funciones y las expectativas que se tienen en base a él.

Desigualdad en la garantía de derechos y de acceso a programas estatales: Este concepto hace alusión al compromiso que debe ser implementado de acuerdo con las políticas públicas y leyes que se encuentran estipuladas en las diferentes instituciones.

Creencias Espirituales: Se puede entender como aquella Fe o creencia que se tiene hacia un Dios, con el cual se presenta un agradecimiento.

Bienestar Psicológico: Se define como aquel factor que presenta un grado de satisfacción de manera personal, resaltando cualidades y aspectos que contribuyen con su calidad de vida.

Contribución social: Se puede expresar como aquella retribución que se realiza a la sociedad con el fin de dejar una huella en cada persona e ir aportando conocimientos aprendizajes.

Redes de Apoyo: Es todo aquel vínculo que se tiene de diversas personas, resaltando el apoyo, el acompañamiento frente a diferentes situaciones que se pueden ir presentando.

Afectación en la salud: Es aquella condición en la cual la persona siente un deterioro o cambio en su estado de salud física, lo cual puede traer diversas consecuencias en diferentes periodos del tiempo.

Afectación por Covid-19: Es todo aquello que se vio afectado tras el paso de la pandemia.

Rol Familiar: Este concepto hace referencia a las responsabilidades, actitudes y funciones que se toman frente a la familia.

Red Familiar: Se puede entender red familiar como la relación que se comparte en una familia

Factores socioculturales que afectan la calidad de vida: Hace referencia a las problemáticas que se pueden evidenciar y vivenciar en una sociedad que generan impacto en la vida personal de los individuos

Estabilidad Economía: Se define como los ingresos permanentes que puede generar un individuo.

Anexo 9 Afiche



LIGIA BELTRAN LINARES



AMIGABLE Y ENTREGADA A SU FAMILIA

SU CUALIDAD ES LA ALEGRIA

MANTENER UNA FAMILIA FELIZ REQUIERE MUCHO TANTO DE LOS PADRES COMO DE LOS HIJOS. CADA MIEMBRO DE LA FAMILIA TIENE QUE CONVERTIRSE, DE UNA MANERA ESPECIAL, EN SIERVO DE LOS DEMÁS.

PAPA JUAN PABLO II



Él siente una gran satisfacción personal y vive el día a día, es perseverante y saludable

SU CUALIDAD ES ARTISTA



GUSTAVO
torres

A TRAVÉS DE LA PERSEVERANCIA MUCHA GENTE ALCANZA EL ÉXITO A TRAVÉS DE LO QUE PARECÍA DESTINADO A UN FRACASO SEGURO

BENJAMIN DISRAELI

SU CUALIDAD ES SER COMPRENSIBLE

MARIA DOLORES GARCIA BAUTISTA



ELLA ES BUENA MADRE Y JUICIOSA, LE GUSTA DAR BUENOS CONSEJOS A LAS PERSONAS


"¿CUÁL ES LA ESENCIA DE LA VIDA? SERVIR A OTROS Y HACER EL BIEN."

ARISTÓTELES

ISAÍAS ARIAS

Es todo un personaje, consagrado a Dios, su trabajo y la familia.

SU CUALIDAD ES SER ORGANIZADO



"ESTABLECER CONTACTO CON LA BELLEZA DE LA NATURALEZA HACE LA VIDA MUCHO MÁS HERMOSA, MUCHO MÁS REAL, Y, CUANTO MÁS ATENTO Y CONCENTRADO CONTEMPLAS LA PUESTA DE SOL, MÁS PROFUNDAMENTE SE TE REVELARÁ." THICH NHAT HANH

SU CUALIDAD ES SER SENTIMENTAL



LUZ MARINA BELTRAN

Ella ama a su hijo y todos los dias busca un mejor bienestar para los dos.

LA GENTE LUCHADORA Y VALIENTE ES LA QUE INSPIRA Y DA SENTIDO A LA VIDA.

ANONIMO.