

**Fortalecimiento de los hábitos de vida del adulto mayor de la Colonia de Belencito de  
Medellín**

**Gloria María Pérez Buritica  
Paula Andrea Hernández Ospina  
Liliana María Mesa Rendón  
Ana Cecilia Lopera Idárraga  
Margarita María Restrepo Vélez**

**Olena Klimenko  
Asesora**

**Fundación Universitaria Luis Amigó  
Facultad de Psicología y Ciencias Sociales  
Especialización en Intervenciones Psicosociales  
Medellín  
2015**

## TABLA DE CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
FORTALECIMIENTO DE LOS HÁBITOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DE LA COLONIA DE BELENCITO DE MEDELLÍN.....	1
TABLA DE CONTENIDO .....	ii
1 PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL .....	5
2 PLATAFORMA DE GESTIÓN .....	6
2.1 NOMBRE DE LA ENTIDAD U ORGANIZACIÓN.....	6
CENTRO DE BIENESTAR PARA EL ANCIANO, COLONIA DE BELENCITO MUNICIPIO DE MEDELLÍN .....	6
2.2 CONTEXTUALIZACIÓN HISTÓRICA .....	6
2.3 PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2012- 2015 .....	7
GARANTIZAR LOS SERVICIOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL A LAS PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS EN EXTREMA VULNERABILIDAD, SIN SEGURIDAD SOCIAL, EN ABANDONO, POR EMERGENCIA BIOPSICOSOCIAL, Y QUE NO SE VALGAN POR SÍ MISMOS. (PORTAFOLIO DE SERVICIOS, SECRETARIA DE INCLUSIÓN SOCIAL Y FAMILIA 2012 -2015).....	8
250 ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS DE AMBOS SEXOS.....	9
3 REFERENTE CONTEXTUAL Y MARCO LEGAL.....	10
3.1 MARCO LEGAL .....	11
4 CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN.....	16
5 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
6 JUSTIFICACIÓN.....	21
7 OBJETIVOS.....	22
7.1 OBJETIVO GENERAL .....	22
7.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	22

8	REFERENTE CONCEPTUAL.....	23
8.1	CATEGORÍAS O CONCEPTOS .....	23
8.2	REFERENTE TEÓRICO.....	29
9	DISEÑO METODOLÓGICO.....	33
9.1	ENFOQUE METODOLÓGICO.....	33
9.2	PLAN OPERATIVO.....	36
10	PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES .....	39
11	PRESUPUESTO .....	41
12	REFERENTE BIBLIOGRÁFICO .....	44
13	ANEXO.....	46

Marco Polo describe un puente, piedra por piedra.

-¿Pero cuál es la piedra que sostiene el puente?- Pregunta Kublai Kan

- El puente no está sostenido por esta piedra o por aquella

– Respondió Marco -, sino por la línea del arco que ellas forman.

Kublain permanece silencioso, reflexionando. Después añade:

- ¿Porque me hablas de las piedras? Lo único que me importa es el arco.

Marco Polo responde:

- sin piedras, no hay arco.

***ITALO CALVINO (1994)***

## **1 Propuesta de intervención psicosocial**

Fortalecimiento de los hábitos de vida del adulto mayor de la colonia de Belencito de Medellín para mejorar su calidad de vida, la adaptación y reconocimiento institucional en el año 2015.

## **2 Plataforma de gestión**

### **2.1 Nombre de la entidad u organización**

Centro de bienestar para el anciano, Colonia de Belencito Municipio de Medellín

### **2.2 Contextualización histórica**

El centro de Bienestar para el Anciano – Colonia de Belencito, es una institución adscrita a la Secretaria de Inclusión Social y Familia, de la Alcaldía de Medellín, en la que se brinda atención integral a las personas mayores de 60 años, indigentes o en riesgo de estarlo.

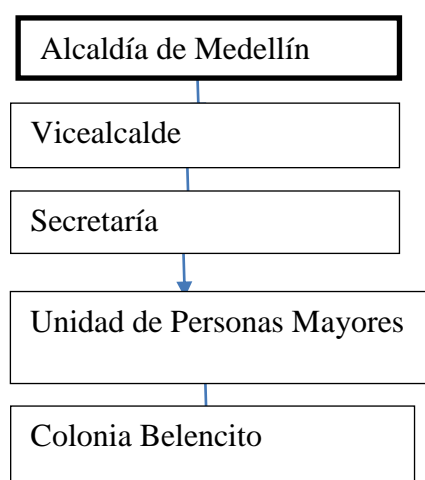
La Institución de larga estancia Colonia de Belencito -, se fundó en Julio de 1889, con el objetivo inicial de albergar a los mendigos de la ciudad, sin distinción de sexo y edad, pensando acabar o reducir la mendicidad de la ciudad de Medellín. En esta primera época se llamó “Cuna de Mendigos”, y funcionó en diferentes barrios y locales de la ciudad. La primera sede estuvo en el barrio Los Ángeles, calle Cuba con Moore y Velarde y dependía de los recursos del Municipio de Medellín y de algunas donaciones de particulares.

A partir de 1901 el Municipio de Medellín confió la atención de la casa a la comunidad de las Hermanas Dominicanas de la Presentación. Luego se adquirió la finca La Ladera, allí funcionó hasta el año de 1938. Durante este período no se contó con criterios técnicos de selección, por lo tanto era una casa de mendigos donde ingresaban personas de todas las edades.

En diciembre de 1938 se aprobó la compra de la finca denominada “Belencito” situada en la zona de la América lote de 11.500 metros cuadrados construidos aproximadamente.

En el año de 1941 se inició el traslado a la casa Belencito, antigua construcción con amplias zonas verdes, a lado y lado de la vieja casa se construyeron dos hábitats, uno para los hombres y otro para las mujeres. También se construyó un salón para albergar niños de cuna.

En el archivo existen documentos desde 1977 sobre los derechos y deberes de los usuarios que hacen referencia a los asuntos de asistencia básica: baño, cama, ropa, etc. mencionando muy poco la responsabilidad de la convivencia en comunidad. (U.A.T.E –Colonia de Belencito-Medellín 2006)



### **Ilustración 1. Organigrama Secretaria de Inclusión Social**

Fuente: Elaboración propia.

## **2.3 Plan de Desarrollo Municipal 2012- 2015**

### **2.3.1 Misión de la Alcaldía de Medellín**

Fomentar en conjunto con la sociedad el desarrollo humano. Garantizar el acceso a oportunidades y el ejercicio de los derechos fundamentales como salud y educación, impulsando el crecimiento económico en un ámbito territorial articulado e integrado y soportado en una institucionalidad moderna efectiva y flexible. Promotor de la construcción de una ciudad segura, con espacios públicos modernos e incluyentes (Decreto 500 del 11 de marzo de 2013, artículo 1)

### 2.3.2 **Visión de la Alcaldía de Medellín**

En el 2030 Medellín será una ciudad cuyo principal valor es el respeto a la vida. Tendrá una sociedad incluyente, equitativa, cohesionada, educada y con sólidos valores democráticos y ética ciudadana. Económicamente competitiva y generadora de riqueza colectiva. Respetuosa de la diversidad y promotora de la cultura. Con una institucionalidad pública eficiente y transparente, garante del ejercicio de los derechos humanos fundamentales y articulados con los actores del desarrollo. Territorialmente integrada y abierta al mundo, ambientalmente sostenible y con un hábitat seguro y de calidad (Decreto 500 del 11 de marzo de 2013, artículo 2).

### 2.3.3 **Principios corporativos**

- Transparencia
- Respeto
- Equidad
- Solidaridad
- Responsabilidad
- Participación
- Inclusión

### 2.3.4 **Objetivo de la Colonia Belencito**

Garantizar los servicios de la seguridad social integral a las personas mayores de 60 años en extrema vulnerabilidad, sin seguridad social, en abandono, por emergencia biopsicosocial, y que no se valgan por sí mismos. (Portafolio de servicios, Secretaria de inclusión Social y Familia 2012 -2015)

### **2.3.5 Plan Gerontológico**

La colonia Belencito ofrece al adulto mayor atención en: alojamiento, alimentación, menaje de cama, terapia ocupacional, sociología, servicio de gerontología y trabajo social

El plan gerontológico está basado en la atención integral de los usuarios desde las áreas de asistencia básica, apoyo socio familiar y atención en salud con apoyo de la red hospitalaria de la ciudad.

La colonia belencito cuenta con la intervención de profesionales del área de gerontología, nutrición, área social, psicología, medicina entre otras con especialidades como terapia de rehabilitación física. Además se desarrollan actividades de ocupación de tiempo libre. La colonia belencito cuenta con un acompañamiento de equipo de profesionales pero no especializado.

### **2.3.6 Población que atiende**

250 adultos mayores de 60 años de ambos sexos

### 3 Referente contextual y marco legal

El proyecto de intervención psicosocial está diseñado para realizarse en la Institución de larga estancia con las personas mayores residentes en el barrio belencito de Medellín, del departamento de Antioquia, en el año 2015. Es una institución adscrita al municipio de Medellín, la cual depende de la unidad de personas mayores de la secretaria de inclusión social, algunas de las características de esta población, son adultos mayores de 60 años que no cuentan con los recursos económicos para satisfacer sus necesidades, los cuales Ingresan por multi- causalidad: condición de indigencia o está en riesgo de estarlo, esta sin red de apoyo familiar o social que le pueda suplir sus necesidades básicas o sin ingresos económicos; es decir que no poseen pensión u otro ingreso, que pertenezcan al Municipio de Medellín o viva mínimamente hace un año, que el adulto mayor desee ser institucionalizado en caso de que tenga antonimia para tomar la decisión, estar clasificado y focalizado por el Sisben 3, ser mayor de 60 años.

La atención integral sobre el plan gerontológico institucional se brinda a 250 personas mayores desde los 60 años en adelante, de ambos sexos, con funcionalidad en actividades de la vida diaria caracterizados en independientes, semi-independientes, independientes.

SANTA TERESA: Tiene capacidad de albergar a 55 usuarias autónomas de sexo Femenino. Actualmente tiene 56 usuarias.

EL CARMEN: Tiene capacidad de albergar a 66 usuarios autónomos de sexo Masculino. Actualmente está ocupada en su totalidad.48.

La población está distribuida de la siguiente manera:

Mujeres 59.4 %, hombres 40.6 %, estado civil: viudos 29.7%, solteros 48.6%, separados 11.6 %, unión libre 1.1%, y casados 9%.; En relación al nivel educativo 54.9% no curso ningún nivel, primaria 18%, secundaria 24.1% y técnico 3%.

### **3.1 Marco legal**

#### **3.1.1 Principios de las Naciones Unidas a favor de las personas de edad. 1991**

Normas universales en cinco ámbitos: independencia, participación, atención, realización personal y dignidad.

#### **3.1.2 Declaración política y plan de acción internacional de Madrid sobre el envejecimiento, segunda Asamblea Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento. Madrid España 8 a 12 de abril de 2002**

I: Las personas de edad y el desarrollo

II: El fomento de la salud y el bienestar en la vejez

III: Creación de un entorno propicio y favorable

#### **3.1.3 Constitución Política de Colombia 1991**

ARTICULO 46. El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria.

#### **3.1.4 Corte Constitucional: Doctrina de sujetos de especial protección**

Los adultos mayores son el centro de la política, pasan de ser objetos a ser sujetos del desarrollo.

#### **3.1.5 Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2007-2019**

1. Protección de los Derechos Humanos.

2. Protección Social Integral

3. Envejecimiento Activo

#### 4. Formación del Talento Humano.

##### 3.1.6 **Ley 1251 de Noviembre 2008**

Por lo cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores.

##### 3.1.7 **Ley 1276 de Enero de 2009**

Por medio de la cual se modifica la ley 687 de agosto 15 del 2001 y se establecen nuevos criterios de atención integral al adulto mayor en los centros vida

##### 3.1.8 **Ley 1315 de Julio de 2009**

Establece las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención.

##### 3.1.9 **Acuerdo Municipal Nro. 18 de 2001**

"Por medio del cual se adopta la política pública para la población de la Tercera Edad del Municipio de Medellín"

##### 3.1.10 **Decreto Nro. 2221 de 2001**

"Por medio del cual se reglamenta el funcionamiento del Comité Interinstitucional Pro Adulto Mayor, establecido en el acuerdo municipal número 18 de 2001"

##### 3.1.11 **Acuerdo Municipal Nro. 32 de 2004**

"Por el cual se crea en el Municipio de Medellín el Programa de Alimentación Complementaria para el Adulto Mayor"

### **3.1.12 Decreto Nro. 1887 de 2005**

"Por medio de la cual se reglamenta el programa de Alimentación Complementaria para el Adulto Mayor, establecida en el Acuerdo Municipal Nro. 32 de 2004"

### **3.1.13 Acuerdo Municipal Nro. 86 de 2006**

"Por el cual se institucionaliza el Foro Anual del Adulto Mayor en Medellín"

### **3.1.14 Acuerdo Municipal Nro. 38 de 2006**

"Por el cual se adopta en Medellín el día Municipal de la Tercera Edad y del Pensionado y se crea la condecoración Gilberto Echeverri Mejía para Adultos Mayores Sobresalientes"

### **3.1.15 Acuerdo Municipal Nro. 33 de 2007**

Por el cual se crea el Programa "Adulto Mayor"

### **3.1.16 Acuerdo Municipal Nro. 43 de 2007**

"Por medio del cual se crea y se institucionaliza la planeación local y el presupuesto participativo en el marco del sistema municipal de Planeación - Acuerdo 043 de 1996 y se modifican algunos de sus artículos"

### **3.1.17 Decreto Nro. 1800 de 2007**

"Por medio del cual se establecen requisitos para el otorgamiento de ayudas y/o beneficios para Clubes de Vida de la población adulta mayor del Municipio de Medellín"

### **3.1.18 Acuerdo Municipal Nro. 04 de 2008**

"Por medio del cual se crea en Medellín el Centro Integrado de Servicios Sociales para Adultos y Adultas Mayores"

### **3.1.19 Acuerdo Nro. 32 de 2008**

"Por medio del cual se institucionaliza en Medellín un Día de Sol para el Adulto Mayor y se modifica el Acuerdo 18 de 2001"

### **3.1.20 Acuerdo Nro. 75 de 2008**

"Por medio del cual se modifica el acuerdo 38 del 2006, por el cual se adopta en Medellín el día Municipal de la Tercera Edad y el Pensionado y se crea la condecoración Gilberto Echeverri Mejía para Adultos Mayores Sobresalientes"

### **3.1.21 Acuerdo Nro. 75 de 2009**

"Por el cual se autoriza la emisión de la Estampilla para el bienestar del Adulto Mayor"

### **3.1.22 Proyecto de Acuerdo Nro. 156 de 2009**

"Por medio del cual se crea un programa de salud oral para el adulto mayor de la Ciudad de Medellín"

### **3.1.23 Decreto Nro. 762 de 2009**

"Por medio del cual se reglamenta el Acuerdo 32 de 2008, que institucionaliza en Medellín un Día de Sol para el Adulto Mayor"

#### **3.1.24 Decreto Nro. 1090 de 2009**

"Por medio del cual se reglamenta la base de priorización como requisito de ingreso a los programas de Apoyo Económico y Complemento Alimentario para el Adulto Mayor"

#### **3.1.25 Decreto Nro. 1142 de 2009**

"Por medio del cual se reglamenta el acuerdo 38 del 15 de julio de 2006 por el cual se adopta en Medellín el Día Municipal de la Tercera Edad y del Pensionado y se crea la condecoración Gilberto Echeverri Mejía para adultos mayores sobresalientes"

#### **3.1.26 Decreto Nro. 1373 de 2009**

"Por medio del cual se modifica el Decreto 1256 de 2008, "Por medio del cual se reglamenta en el Municipio de Medellín el cabildo del Adulto Mayor", en su artículo 2° sobre la conformación y en el Artículo 3° requisitos, en su párrafo

#### **3.1.27 Decreto Nro. 1419 de 2009**

"Por medio del cual se fijan los criterios de ingreso y de egreso al programa apoyo económico para adultos mayores y presupuesto participativo apoyo económico para adultos mayores y se dictan otras disposiciones".

#### 4 Caracterización de la población

**Tabla 1. Caracterización de la población**

Ítem	Total: 104	%
Estado civil:		
Soltero	51	48.6%
Casado	9	9 %
Viudo	31	29.7%
Separador o divorciado	12	11.6%
Unión libre	2	1.1%
Sexo:		
Femenino	56	54 %
Masculino	48	46 %
Ocupación mujeres (56):		
empleadas domésticas	20	35 %
ama de casa	4	8 %
vendedoras ambulantes	32	57%

Ocupación hombres (48):		
ayudantes de construcción	29	60%
agricultores	2	5%
vendedores ambulantes	17	35%
Nivel Educativo:		
Ninguno	57	54.9%
Primaria	25	24.1%
Secundaria	19	18%
Técnico	3	3%

Fuente: Elaboración propia.

## 5 Planteamiento del problema

“El envejecimiento demográfico ha incrementado en la población de edad avanzada, disminuyendo la proporción de niños y jóvenes, la proporción mundial de población de 60 y más años se incrementó de 9.2% en 1990 a 10% en el año 2000 y según las proyecciones se espera sea de 14% en el 2025, lo cual se podría predecir que comenzamos el siglo XXI con una población más envejecida” (Aguilar y Moreno, 2002).

En los últimos años se ha registrado un aumento poblacional de adultos mayores en América Latina, por ello la importancia de tomar conciencia de las actuales dinámicas que exigen readecuar las instituciones económicas y sociales para dar garantías a este grupo poblacional vulnerable, contemplados como grupos prioritarios de atención; las sociedades latinoamericanas comienzan a prever sus consecuencias, especialmente en países en vía de desarrollo, donde muchos de los adultos han sido sobrevivientes de condiciones mórbidas y de malnutrición que tendrán repercusiones en las políticas de salud pública y de la gestión de los recursos sociales, principalmente en los sistemas de salud, necesidades de cuidado de larga duración y atención a situaciones de dependencias.

Por esto en Colombia se construyó La Política Pública del Adulto Mayor, que ha logrado en los últimos años empoderarse dentro del entorno social con una participación activa con el fin de garantizar los derechos y el mejoramiento de las condiciones de vida de esta población etaria.

Y para cumplir con las Política Publica del Adulto Mayor, Medellín en su plan de desarrollo de ciudad, crea la Ley de Salud Pública y la Política Nacional de Envejecimiento y Vejez 2007-2019, mediante la cual se posibilita la intervención oportuna para un envejecimiento con independencia, participación, cuidados, autorrealización y dignidad, enmarcado dentro de las directrices internacionales que buscan promocionar el envejecimiento saludable en países donde las poblaciones envejecen aceleradamente.

Al llegar a esta etapa de la vida se pretende que el rol laboral, que es en gran medida el que da el estatus en la sociedad, haya llegado a su feliz término; los hijos salen de la casa a formar sus hogares o nuevas forma de vida y cada vez son menos los amigos ya que se encuentran enfermos o ya fallecieron. Para su apropiada adaptación, es necesario hacer nuevos planes y reestructurar muchas de las rutinas que se tenían, transformar los pensamientos y comportamientos, lo que genera en la mayoría de los casos ansiedad y depresión lo que dificulta lograr una adaptación adecuada y rápida en las nuevas formas de vida; también en esta etapa de la vida la salud se va deteriorando, debido a un mal cuidado de ésta cuando se es joven o ya como consecuencia de la edad; por lo tanto aparecen enfermedades crónicas como la Hipertensión, la Diabetes, Enfermedad obstructiva crónica (EPOC), riesgo cardiovascular, entre otras, generando en el adulto mayor mas dependencia de medicamentos y mayores limitaciones en su vida.

En la juventud, formar relaciones afectivas es más fácil, pero a medida que el tiempo pasa son más difíciles de establecer, pero estas relaciones, aunque sean familiares, por situaciones de la vida, no siempre son duraderas y permanecen en los adultos mayores, los cuales quedan en estado solitario, por esta razón deben ingresar a instituciones públicas o privadas, que se supone, cuidan y brindan bienestar al adulto mayor, para lograr así, terminar dignamente esta etapa de su vida.

Un alto porcentaje de adultos mayores que llegan a albergues tienen condiciones precarias, a veces sin familia, sin un sustento económico y con algunos quebrantos de salud, que impone como reto a los gobiernos e instituciones adoptar medidas para atender a esta población; estas instituciones se caracterizan por tener objetivos formales, los que son insuficientes en número, limitados en su cobertura, inestables en sus bases económicas, financieras, organizacionales; dentro de las metas de las políticas públicas, se pretende establecer un equilibrio entre el autocuidado, el apoyo de familia, amigos y redes comunitarias, y los cuidados profesionales.

El adulto mayor, tiene dificultad para adaptarse a la institución que tiene un programa definido de convivencia y normas a las cuales debe ajustarse, lo cual, no siempre es fácil pues conlleva cambios drásticos en todos los ámbitos de la vida de las personas. En un estudio

comparativo realizado en 1997 (Hernandez, 1997), con personas de distintos hábitats, de manera especial, se detectó que las personas recluidas en asilos en México, viven en una situación mucho más precaria, tanto en el aspecto de salud general, como socioeconómico, que las personas que viven en sus hogares cada cultura produce su propio tipo de relaciones e imaginarios alrededor de la vejez, si bien, no puede ignorarse la realidad en cuanto al marginamiento que sufre este grupo etario, cada adulto mayor es el producto de los símbolos creados en la cultura.

## 6 Justificación

El ser humano, atraviesa por diferentes etapas del desarrollo, iniciando en la infancia, pasando por la adolescencia, adultez y finalmente la vejez, durante el transcurso de cada una de las etapas, el ser humano, aprende y desaprende de situaciones, sean favorables o desfavorables, que le permiten interactuar en la sociedad, cuando se llega a esta etapa, es donde se puede evidenciar la capacidad de adaptarse a situaciones adversas, aprendiendo del error, adquiriendo nuevas experiencias, que le permiten tener la capacidad de llegar a la vejez y adaptarse a un entorno institucionalizado.

La vejez, no ha sido considerada lo suficientemente importante, como para ser tenida en cuenta como problema u objeto de investigación, además, todos los seres humanos, están rodeados de un adulto mayor, que está bajo el cuidado y protección, en algunas ocasiones por sus familiares más cercanos y en otras circunstancias, en estado de enfermedad, requieren ser hospitalizados pues no cuentan con los recursos económicos, o con red de apoyo, por lo tanto son reclusos en hogares geriátricos o en albergues públicos.

Es por esto, la propuesta de diseñar un proyecto de intervención psicosocial para el adulto mayor institucionalizado, buscando sensibilizar a la sociedad, ante la llegada de un proceso de envejecimiento que trae consigo limitaciones en aspectos cognitivos y físicos por otro lado se pretende contribuir a fortalecer su capacidad de adaptarse de la mejor manera posible a una institución, la cual tiene normas y características diferentes a las condiciones en las que este individuo vivía anteriormente, con una historia de vida, costumbres, cultura, en las cuales estaba sujeto y que por ende muchas veces no son tomadas en cuenta en la institución a la cual ingresan.

## **7 Objetivos**

### **7.1 Objetivo General**

Fomentar los hábitos de vida en el adulto mayor institucionalizado, que permita la adaptación y reconocimiento en la colonia belencito.

### **7.2 Objetivos Específicos**

- Promover la resignificación del sentido de vida en el adulto mayor en su contexto.
- Fortalecer procesos de inclusión social a través de actividades productivas.
- Formar una red social comunitaria de apoyo a la población de adulto mayor de Colonia Belencito.

## 8 Referente Conceptual

### 8.1 Perspectiva teórica

#### 8.1.1 Vejez

Según la Real Academia Española (2015), la vejez es: cualidad de viejo, edad senil, senectud, achaques, manías, actitudes propias de la edad de los viejos, dicho o narración de algo muy sabido y vulgar.

La vejez es un proceso de cambios determinados por factores fisiológicos, anatómicos, psicológicos y sociales. Estos cambios implican desarrollo, pero sobre todo declinación y deterioro, procesos estos que solo concluyen con el cierre del ciclo vital del hombre. (Radan, 1985).

El interés de las ciencias sociales –y específicamente de la Sociología– por el envejecimiento no es nuevo y ha dado lugar a una serie de construcciones teóricas de mayor o menor alcance. La tarea de Sistematizarlas y ofrecer una visión compacta de las más relevantes ha sido abordada por diferentes autores (San Román, 1990; Arber y Ginn, 1996; Bazo, 1990; Pilar Rodríguez, 1995). Entre ellos, Lourdes Pérez Ortiz (1997) plantea un interesante principio ordenador que distingue dos grandes dimensiones para reflejar la existencia material y conceptual de la vejez como un fenómeno social: la edad y la Estructura o sistema social, las que lejos de excluirse, representan dos caras de la misma moneda. Por un lado, la edad es entendida como la gran variable estratificadora u ordenadora que permite comprender la vejez y, por el otro, la sociedad y sus reglas imponen pautas de comportamiento y de conducta creando la vejez. Dicho de otra manera, “existiría el concepto de edad y por lo tanto de vejez porque la estructura social lo desea”. Como estas dos fuentes actúan simultáneamente, la edad existe en una determinada sociedad y la sociedad se articula en función de las edades. Es decir, “edad y sociedad se contienen una a la

otra delimitando el terreno donde surge con propiedad el fenómeno social de la vejez” (Pérez, 1997)

Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina Paula Aranibar S E R I E población y desarrollo Santiago de Chile, diciembre de 2001 21 Proyecto Regional de Población CELADE-FNUAP (Fondo de Población de las Naciones Unidas) Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) - División de Población de la CEPAL la imagen de la vejez tiene un componente psicosocial relacionado con el estereotipo actual, orientado hacia la juventud, al cultivo de la salud corporal para sentirse joven, verse joven, nadie quiere llegar a viejo porque se aleja de la juventud y se acerca a la muerte; se carga con la estigma social y por eso debe alejarse de la sociedad, aislarse de los cuerpos, pues la vejez se convierte en una enfermedad incurable. Desde la psicología, se ha estudiado la dificultad en la adaptación que llega a convertirse en una situación estresante. (Cardona, et. al, 2008).

La vejez es una etapas del ciclo de vida del ser humano que se inicia desde su nacimiento hasta su muerte y aunque mucho se ha hecho para detenerla no existe tecnología que pueda mantener vivo el cuerpo humano, pues este envejece a consecuencia del daño acumulado en las células y los tejidos, solo puede retardarse y cuando inexorablemente se llega a ella, socialmente se denomina persona de edad, adulto mayor, de tercera edad, viejo, geronte, abuelo, anciano, entre otros. El envejecimiento, por su parte es un fenómeno que se evidencia con el aumento de efectivos en las cohortes de personas mayores frente a la población total. (Cardona, et. al, 2008).

### 8.1.2 Sentido de vida

El sentido de la vida ha sido una búsqueda fundamental del ser humano a lo largo de la historia de la humanidad. De esta manera, el interrogante de la existencia se convierte en una constante en la medida en la que no desaparece de la vida de ningún ser humano. Sin embargo, dicho cuestionamiento y las respuestas que se generan ante éste varían y se ven influenciadas a su vez por los cambios que se presentan en cada época. Adler (1975) afirma que quizás el ser humano será incapaz de responder al interrogante de ¿cuál es el significado de la vida? , ya que la mayoría de las personas no se plantean dicha pregunta ni tratan de hallarle una respuesta. Es

cierto que la pregunta es tan antigua como la historia humana y que tanto jóvenes como adultos también se interrogan: ¿para qué sirve la vida?, ¿qué significa la vida? Se puede afirmar, sin embargo, que solamente se hacen estas preguntas cuando han sufrido una derrota. Mientras que todo va bien y no surgen ante ellos dificultades, no se formularán estas interrogantes. Por otro lado, de acuerdo con sus planteamientos, Frankl (1984) afirma que el sentido de la vida se vincula con las manifestaciones de la espiritualidad (libertad, responsabilidad y conciencia). Sin dichas manifestaciones, se puede presentar en la vida de una persona el vacío existencial, el cual se caracteriza por una sensación de vacío que desencadena una necesidad de llenar un faltante. (Sánchez, 2012).

De acuerdo a todos los escritos sobre este tema, el sentido de vida podría encontrarse cuando se tiene claridad del propósito en la vida a corto plazo con metas y logros, sin embargo hay una lucha continua con la misma pregunta a largo plazo.

Se puede elegir encontrar el sentido de vida, dejando atrás todo lo que significa sentimientos limitativos, enfermedades, años de condicionamiento y contrario a esto enfrentarse a la verdad lo que permitiría vivir en completa libertad. Es por ello que a través de las décadas se han implementado diferentes técnicas en la búsqueda del sentido de vida como lo es “ver las cosas como son”, que permite al practicante sumergirse en el interior de su ser y encontrar respuestas a sus preguntas, como un viaje al interior del ser; estas son prácticas milenarias pero que hoy en día se están implementando con mucho auge y con resultados muy positivos.

De acuerdo a lo anterior encontrar el sentido de vida es una aventura fascinante en el cual involucramos un propósito elevado que solo nosotros podemos vislumbrar y lograr.

Independientemente cual sea el punto de partida la creación de un plan de vida es esencial ya que las actividades y los proyectos van surgiendo en la medida que van adquiriendo sentido y tomando consciencia en la capacidad de crear nuestra realidad a voluntad, asumiendo con responsabilidad lo que ocurre en nuestra vida, siendo un observador activo en el propósito que se quiere alcanzar y que solo nosotros podemos realizar.

Según el autor Victor Frankl (2004), lo que de verdad necesitamos es un cambio radical en nuestra actitud frente a la vida. Debemos aprender por nosotros mismos y también enseñar a los hombres desesperados que en realidad no importa que no esperemos nada de la vida, sino que la vida espere algo de nosotros. Dejemos de interrogarnos sobre el sentido de la vida y, en cambio pensemos en lo que la existencia nos reclama continua e incesantemente. Y respondamos no con palabras, ni con meditaciones, sino con el valor y la conducta recta y adecuada. En última instancia, vivir significa asumir la responsabilidad de encontrar la respuesta correcta a las cuestiones que la existencia nos plantea; cumplir con las obligaciones que la vida nos asigna a cada uno en cada instante particular.

### 8.1.3 **Identidad**

Latin identitas, la identidad es el conjunto de los rasgos propios de un individuo o de una comunidad. Estos rasgos caracterizan al sujeto o a la colectividad frente a los demás. Por ejemplo: “El mate forma parte de la identidad rioplatense”, “Una persona tiene derecho a conocer su pasado para defender su identidad”. (Definición de Identidad)

La construcción de la identidad surge en primera instancia en la familia, donde es necesario la validación de aquello que representa una diferencia individual y el permiso para la emergencia del propio deseo; este proceso se fundamenta en la subjetividad del ser humano y su postura sea positiva o negativa para evaluar todas las creencias sociales y definiciones de este sobre la ética, política, relaciones, que son transmitidas por cada cultura, en la que cada ser humano vive. Esto posibilita en el individuo la creación de una postura o paradoja: la necesidad de parecerse a los demás para ser aceptado y/o la necesidad de ser distinto.

En el proceso de construcción de la identidad la pertenencia a la familia es el primer mecanismo de desarrollo por medio de la imitación e identificación para lograr después una introyección que deja un legado como es el mito familiar, que es transmitido de generación tras generación y que contiene la idea valiosa de quienes somos, cuales son las cualidades de mi grupo familiar en relación con la preservación de la vida en el sentido físico y psicológico, como

los valores que fundan a la familia, las capacidades de sus integrantes, el trato entre los miembros de la familia, con otros y el mundo.

Por ello la adquisición de la identidad personal es un proceso que comienza con la conquista de la intimidad. (Psicologosenmadrid).

#### 8.1.4 **Resiliencia**

En cuanto al concepto de resiliencia puede relacionarse con la construcción que el individuo establece con el otro, con unos significados compartidos que permite realizar una resignificación y adaptarse de una manera sana a su nuevo entorno.

El compartir con el otro saberes, conocimientos, historias de vida etc. Permite desarrollar vínculos y ser resiliente con las diferentes dificultades con las que llegan los adultos mayores a un albergue. (Viktor, 2004, p. 101).

La resiliencia, como concepto disciplinario, permite enfocar en procesos alternativos; ayuda a la intervención psicosocial, por lo tanto la resiliencia y la resilencialidad se han convertido en áreas de investigación, que son capaces de explorar las capacidades personales e interpersonales, que permiten que el ser aprenda a superar situaciones de adversidad. La resiliencia, es comprendida como una disciplina que integra varias teorías, igualmente a varios profesionales que ayudan a explorar otras vías de superación a dichas situaciones de adversidad. (Villalba, 2004).

En la edad adulta, los seres humanos experimentan un proceso de rebote, es decir que vuelven a su estado inicial de desarrollo en algunos factores. La resiliencia, implica a nivel social, que el ser humano debe sobre-ponerse a situaciones difíciles o de alto riesgo, donde pueden adaptarse con éxito a pesar de las circunstancias, que una vez superadas, el adulto, puede asumir patrones de recuperación de un trauma determinado.

Las personas que evolucionan favorablemente ante situaciones adversas, fueron víctimas de estrés, que para la sociedad en algún momento, fueron señaladas como un riesgo, con graves consecuencias. La resiliencia tiene que entenderse como un proceso donde la persona no solo rebota, si no que puede crecer hacia nuevas posibilidades que lleven al mejoramiento de su calidad de vida.

En comparación con los procesos y situación de riesgo psicosocial, se propone que la resiliencia, son resultados positivos de superación frente a todas las situaciones del entorno que nos rodea.

El autor Richardson (2002) propone 3 etapas de investigación en la resiliencia; la primera etapa son las cualidades de resiliencia que son: Descripciones fenomenológicas de cualidades resilientes de individuos y sistemas de apoyo que predicen el éxito personal y social.

La segunda etapa es el proceso y la teoría de resiliencialidad. Es el proceso de poder con estresores, adversidad, cambio y oportunidad de manera que los resultados produzcan una identificación, fortalecimiento y enriquecimiento de los factores de protección.

Y la tercera etapa son las Fuerzas motivacionales y Resiliencia innata que se basa en la identificación multidisciplinaria del pensamiento postmoderno y cree en las fuerzas motivacionales dentro de los individuos y grupos y la creación de experiencias que adoptan la activación y utilización de esas fuerzas. (Villada, 2004)

Según Benson (1997) se parte de la primicia de las personas con cualidades y valores ayudan a lograr superar la adversidad.

Se habla de la resiliencia donde y como se adquiere las cualidades de resiliente y los procesos asociados a una adaptación positiva de personas que han vivido condiciones adversas y finalmente se entiende la reintegración resiliente, que requiere un incremento de la motivación a crecer ante la adversidad.

La vejez se caracteriza por la activación de la resiliencia, ya que las personas mayores suelen enfrentarse a periodos críticos de salud, pérdida de familiares y en muchas ocasiones situaciones económicas desfavorables, aun así las personas mayores han logrado superar estos momentos difíciles ya que el deterioro que se presenta en ellos están determinados más por la edad, sin embargo se han encontrado personas mayores entusiastas con ganas de vivir que contribuyen a la participación e integración de sus familias y redes de apoyo. (Melillo, Suarez, & Rodríguez, s.f.).

La resiliencia es mucho más que el hecho de soportar una situación traumática; consiste también en reconstruirse, en comprometerse en una nueva dinámica de vida. Por este motivo, la noción de sentido tiene tanta importancia, hasta el punto de construir, para muchas personas, una necesidad casi vital. El vínculo y el sentido son de este modo, los dos fundamentos básicos de la resiliencia (Melillo, Suarez, & Rodríguez, s.f.).

La definición de resiliencia según Claudel en su diario (citado por Simone Beauvoir, 1970): “¡80 años! ¡Ni ojos, ni oídos, ni dientes, ni piernas, ni aliento! ¡Y es asombroso a fin de cuentas, como uno llega a prescindir de ellos!”(Melillo, Suarez, & Rodríguez, s.f.)

## **8.2 Referente teórico**

### **8.2.1 Teoría del desarrollo humano de Erikson: ciclo vital**

Como marco teórico nos remitimos a la teoría de Erikson (1950, 1968, 1985) que explica el desarrollo humano, desde la infancia a la senectud, como una búsqueda de la identidad personal.

Erikson amplió las etapas de Freud hasta ocho, cambiando su modelo psicosexual por uno psicosocial y abriendo el camino para el estudio del ciclo vital, el cual se ha expandido teóricamente desde entonces.

La resolución positiva de cada etapa del desarrollo es de suma importancia para poder acceder a una etapa siguiente. El conflicto es el que propicia el paso de una etapa a la otra, por

ende la crisis debe resolverse de forma adecuada para desarrollar una personalidad sana, estas se presentan de formas diferentes y se caracterizan por una bipolarización (positiva-negativa).

De acuerdo con Erikson, el problema fundamental que se establece en la adultez es el de la generatividad frente al estancamiento. Respecto a la generatividad, Erikson afirma que operamos dentro de tres dominios el procreativo, que consiste en dar y en responder a las necesidades de la siguiente generación, el productivo, que consiste en integrar el trabajo a la vida familiar y cuidar a la siguiente generación, y el creativo, que consiste en hacer aportes a la sociedad en gran escala.

El dilema de ambos sexos es el estancamiento y el sentido de ensimismamiento y de tedio. Algunos no perciben el valor de ayudar a la siguiente generación y tienen sentimientos recurrentes de llevar una vida insatisfactoria. Alcanzan pocos logros o rebajan los que han obtenido.

En la última etapa de la vida, con la octava crisis de *integridad del yo frente a desesperación*, la contradicción se expresa entre el deseo de envejecer satisfactoriamente y la ansiedad que producen los pensamientos de pérdida de autonomía y muerte. Durante este período se analizan los estadios anteriores, metas, objetivos fijados, alcanzados y no logrados, etc. El individuo entra así en un proceso filosófico orientado hacia la espiritualidad, las relaciones sociales y la búsqueda del envejecimiento satisfactorio (sabiduría), que según Erikson muy pocos individuos llegan a experimentar del todo. (Izquierdo, 2005)

La adaptación del adulto mayor que llega a la institución geriátrica de la colonia Belencito es importante, porque entra en un momento de protección y las garantías de sus derechos, ya que una vez que son asistidos se les facilita fortalecer sus hábitos de vida, con el fin de mejorar la convivencia y calidad de vida.

El adulto mayor que llega a la colonia de belencito es un ser que llega con múltiples carencias, que deben ser asumidas por el estado, una vez se compruebe que su red primaria no pueden ser hacerse responsables o carecen de ella.

Por lo tanto el estado tiene la obligación de velar por el bienestar de estas personas vulnerables, así mismo se hace efectiva la legalización y garantía de sus necesidades básicas.

En consecuencia se hace efectivo el goce de los derechos que está reglamentado dentro de la política pública, por ello la importancia de planear un trabajo interdisciplinario que permita asistir a estas personas por un grupo especializado.

El estado debe garantizar que en el proceso de contratación se cumpla con el objetivo propuesto y los proyectos se desarrollen de manera eficaz y eficiente para mejorar las condiciones de vida de la población que habita en la Colonia Belencito.

### **8.2.2 Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina**

América Latina comienza a experimentar un periodo de rápido envejecimiento de la población. Según las proyecciones de las Naciones Unidas, la proporción de la población con 60 años o más en la región como un todo va a aumentar de un 8% en el año 2000 a 14% en el año 2025% (Naciones Unidas, 2002)

Este aumento que se viene observando en los adultos mayores posiblemente se esté dando porque cada día hay mejores condiciones de higiene y de salud en la atención individual y grupal.

Esta creciente en la población hace que los países se preocupen por diseñar y aplicar más políticas públicas que estén orientadas en el beneficio de los adultos mayores en sus necesidades básicas.

Cuando se observa a la vejez como fenómeno social debemos analizarlo desde varias perspectivas: la desigualdad, la vulnerabilidad y la dependencia, la ancianidad debe ser algo natural en las sociedades, pero se le da mayor importancia a lo sociocultural para explicar el

comportamiento de los adultos mayores frente a la comunidad y la familia para así poder investigar sobre sus condiciones y calidad de vida.

Se proyectan sus debilidades y potencialidades con respecto a la calidad en su estilo de vida y así capturar las diferentes apariencias de la vida social en el adulto mayor. Cuando se revisan las perspectivas de vulnerabilidad nos encontramos con que se presenta más en la salud, empleo, abandono, y afiliación a la seguridad social y es así como se logra determinar el impacto que tiene el sector público directa e indirectamente en esta población.

Finalmente se encuentran algunas políticas públicas que contribuyen en la reducción de la vulnerabilidad, ya sea por medio de apoyo del estado, o con la comunidad o con las familias.

## 9 Diseño Metodológico

### 9.1 Enfoque metodológico

La resiliencia en los seres humanos no son un atributo en las personas, es más bien un conjunto de fortalezas y recursos que permiten tener la capacidad de potencializar el estado actual y proveerla cuando la situación lo requiera; hay recursos frente a la vida que favorecen a las personas mayores los cuales son diversos y variados, encontrándose principalmente en cualidades y características de la propia persona, como por ejemplo el sentido de control personal, la autoestima, la forma que tienen de enfrentarse y resolver las situaciones problemáticas entre otras. En la aplicación del diseño metodológico se propone utilizar algunos pilares de la resiliencia en las personas mayores que es aplicado a las categorías o factores de los Resilientes que pueden contribuir a los procesos de adaptación como son: Yo tengo, yo soy, yo estoy, yo puedo, que se fortalecen mediante actividades vivenciales del sentido de la vida, participación de actividades pre vocacionales, y sensibilización del papel del entorno actual que lo rodea.

Werner y Smith (1982), plantea que en este enfoque se permite diseñar programas de intervención que aumenten y refuercen el número de factores protectores que puedan estar presentes en una situación dada como “reforzar fuentes de apoyo y afecto, favorecer la comunicación y las habilidades de resolución de problemas.

El enfoque de resiliencia permite reconocer y potenciar aquellos recursos personales e interpersonales que protegen el desarrollo de las personas y su capacidad constructiva, aun durante su envejecimiento. (Melillo, Suarez, & Rodríguez, s.f.).

El enfoque de resiliencia permite agregar nuevos conceptos, nombrar otros que ya se conocían y reorganizar los conocimientos adquiridos según la propia experiencia laboral y personal. El espacio grupal es multiplicador de los factores protectores que conducen a comportamientos resilientes, estableciéndose un proceso dialéctico entre resiliencia individual y resiliencia comunitaria.

Desde esta perspectiva, no nos situamos en los puntos débiles y deficientes de la comunidad y buscamos el modo de compensarlos, sino que consideramos los puntos fuertes y los modos de aprovecharlos. No diagnosticamos problemas ni tratamos que se correspondan con soluciones acuñadas, sino que diagnosticamos necesidades y fortalezas de las personas y familias de esta comunidad. Intentamos movilizar esas fuerzas e idear alternativas de resolución. (Melillo, Suarez, & Rodríguez, s.f.).



## 9.2 Plan operativo

**Tabla 2. Plan operativo**

OBJETIVO	ESTRATEGIAS	ACTIVIDADES	INDICADORES	METAS	RECURSOS
<p><b>Promover la resignificación del sentido de vida en el adulto mayor en su contexto</b></p>	<p>Talleres vivenciales de sentido de vida</p>	<p>+ Foto historia</p> <p>+Elaboración de comic</p> <p>+ Tejiendo lazos</p> <p>+ Noche de tangos</p> <p>+ Colash</p> <p>+ Árbol familiar</p>	<p># talleres realizados</p> <p># talleres programados</p> <p># personas asistentes</p> <p># personas programadas</p> <p># solicitud de consultas en el mes actual</p> <p># solicitud de consultas en el mes anterior</p>	<p>El 86% de los adultos mayores independientes, participaran en las actividades propuestas.</p> <p>El 80% de los adultos mayores resignifican el sentido de vida</p>	<p><b><u>Humanos:</u></b> psicóloga, licenciada y/o artista plástico.</p> <p><b><u>Técnicos:</u></b> salón, sillas, tablero y/o papelógrafo, video beam, computador, marcadores, hojas de block, papel periódico, revistas, tijeras, colbón, fotos, cinta de enmascarar, retazos de tela, equipo de sonido.</p>

<p><b>Fortalecer procesos de inclusión social a través de actividades productivas.</b></p>	<p>Participación en actividades prevocacionales.</p>	<p>+ Actividad agrícola: sembrado aromático.</p> <p>+ Hora de lectura del abuelo</p> <p>+ Elaboración de moños artesanales.</p> <p>+ Actividades metacognitivas.</p>	<p># talleres realizados</p> <p># talleres programados</p> <p># personas asistentes</p> <p># personas programadas</p>	<p>El 86% de los adultos mayores independientes, participaron en las actividades propuestas.</p> <p>El 80% de los adultos mayores se apropiaron de las actividades de bienestar ofrecidas por la institución</p>	<p><b><u>Humanos:</u></b> psicóloga, licenciada.</p> <p><b><u>Técnicos:</u></b> espacio abierto o cerrado, con materas, tierra, abono, diferentes plantas aromáticas,</p>
<p>Formar una red social comunitaria de apoyo a la población de adulto mayor de Colonia Belencito</p>	<p>Sensibilización acerca del papel del adulto mayor</p>	<p>+Diseño de campaña audiovisual</p> <p>+ Tarde parviada</p> <p>+ Cortometraje</p> <p>+Vallas publicitarias</p>	<p># Actividades realizados</p> <p># Actividades programados</p> <p># personas asistentes</p> <p># personas programadas</p> <p># habitantes de la comunidad en general asistentes</p>	<p>El 86% de los adultos mayores independientes, participaron en las actividades propuestas.</p> <p>El 50% de los habitantes de la comunidad en general</p>	<p><b><u>Humanos:</u></b> psicóloga, licenciada.</p> <p><b><u>Técnicos:</u></b> salón cómodo, sillas, tablero y/o papelógrafo, video beam, computador marcadores, hojas de block, papel periódico, cinta de</p>

			<p># habitantes de la comunidad en general programados</p> <p># de productos vendidos</p> <p># de productos ofrecidos</p>	<p>participaran en las actividades propuestas.</p> <p>El 40% de habitantes de la comunidad en general compran los productos elaborados</p>	<p>enmascarar. Películas. Vasos, platos y servilletas desechables. Gaseosa, café, chocolate, parva variada,</p>
--	--	--	---	--	---

Fuente: Elaboración propia.



	moños artesanales.																						
	Actividades metacognitivas										x												
Sensibilización acerca del papel del adulto mayor	Diseño de campaña audiovisual											x	x										
	Tarde parviada													x									
	Cortometraje														x								
	Vallas publicitarias															x	x						
Gestión y operación del proyecto	Concertación de acuerdos de trabajo	x																					
	Contratación del equipo ejecutor	x																					
	Operación y logística del equipo operador	x																					
	Evaluación y seguimiento																					x	x

Fuente: Elaboración propia.

## 11 Presupuesto

**Tabla 4. Presupuesto**

ITEM	CANTIDAD	V/ UNITARIO	VALOR TOTAL
<b>RECURSO HUMANO</b>			
Coordinador (interventor psicosocial de tiempo completo por 7 meses)	1	3.500.000	24.500.000
Contador (6 meses)	1	3.500.000	21.000.000
Asistente administrativo (medio tiempo, 7 meses)	1	600.000	4.200.000
Gestores (Profesionales de: las ciencias sociales, artística y comunicador social) Honorarios por hora	120 horas	50.000 hora	6.000.000
<b>SUBTOTAL RECURSO HUMANO</b>			<b>55.700.000</b>
<b>INSUMOS Y MATERIALES</b>			
Alquiler de video beam	1	60.000	1.200.000
Papelería general	1	500.000	500.000
Retazos de tela	2 kilos	3.000	6.000
Alquiler de sonido	1	250.000	250.000
SAYCO Y ACYMPRO	1	150.000	150.000
Materas grande rectangular	10	50.000	500.000

Tierra, abono,	5 bultos	25.000	125.000
Diferentes plantas aromáticas	1	100.000	100.000
Vasos, platos y servilletas desechables.	26 paquetes	5.000 paquete	130.000
Gaseosa, café, chocolate	1	130.000	130.000
parva variada	1	150.000	150.000
refrigerios	2200	3.000	6.600.000
<b>SUB TOTAL DE INSUMOS Y MATERIALES</b>			<b>9.841.000</b>
<b>COSTOS ADMINISTRATIVOS</b>			
<b>GRAN TOTAL</b>			<b>65.541.000</b>

Fuente: Elaboración propia.



## 12 Referente bibliográfico

Aguilar, M & Moreno, M. (2002). El nuevo envejecimiento en México: un enfoque socioantropológico médico. Universidad Autónoma de Guadalajara.

Acevedo, N. Arango, J. (2005). Informe de lectura: redes de apoyo social y familiar para el Adulto Mayor. Curso: Teoría y procesos de Familia..

Alcaldía De Medellín. Secretaría de Solidaridad. La familia en la ciudad de Medellín, 1993-2002: Acercamiento a una política pública. p. 133

Campillo, I. & Hoyos, L. (2002). Caracterización General del adulto mayor en la ciudad de Medellín. Comité interinstitucional pro adulto mayor. Secretaría de Solidaridad. Alcaldía de Medellín.

Cardona, D. Estrada, A. Segura, A. Chavarriaga, L. Ordoñez, J. & Osorio, J. (2008). La Situación de salud del adulto mayor institucionalizado Medellín 2008, universidad ces.

Definición de. Diccionario virtual. <http://definicion.de/identidad/>

ELABORACION CONJUNTA CON TRABAJO SOCIAL, GERONTOLOGIA Y Practica De Trabajo Social Del Proyecto: Caracterización Socioeconómica y familiar de las redes de apoyo del adulto mayor y anciano de La U.A.T.E –Colonia de Belencito- Medellín 2006.

Gaviria, M. (2000). Jornada de capacitación. Una mirada integral al anciano. Medellín. Recuperado de <http://www.envejecimiento.gov.co/documentación/envejecimiento>

PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2012- 2015 Política Pública de Envejecimiento y Vejez, para envejecer con dignidad en Medellín

Psicologosenmadrid. Identidad Personal. Recuperado de <http://psicologosenmadrid.eu/identidad-personal/>

Pérez, L. (s.f.). Las necesidades de las personas mayores. Ministerio de asuntos sociales. Madrid

Lerma, C. (2012). Centro Asistencial Especializado al Adulto Mayor Plenitud Otoñal. Revista Medik. págs. 14-15.

Melillo, A. Suarez, E. Rodríguez, D. (s.f.). Resiliencia y subjetividad, los ciclos de la vida. pág. 91.

Radan, A. (1985). Revista en ciencias sociales. Recuperado el 04 de 2015, de <http://www.revistacienciasociales.ucr.ac.cr/wp-content/revistas/29/radan.pdf>

Skinner, F. (1986). VAUGHAN Margaret. Disfrutar la vejez.

Sánchez (2012). Definición de sentido de vida. Recuperado de <http://es.scribd.com/doc/90533259/Definicion-de-sentido-de-vida#scribdmos>

Viktor, F. (2004). “El hombre en busca de sentido” Ed. pág. 101

Villalba, C. (2004). “El concepto de resiliencia. Aplicaciones en la intervención psicosocial. Universidad Pablo de Olvide. Sevilla.

### 13 Anexo

