



Facultad de Derecho y Ciencias Sociales

Escuela de Trabajo Social

**APROXIMACION A LOS SIGNIFICADOS QUE LE ATRIBUYEN
LOS ADULTOS MAYORES A LA INCLUSION Y EXCLUSION
SOCIAL ENTORNO A LAS ACCIONES CULTURALES DE LA
COMUNA DE VIÑA DEL MAR.**

**INFORME FINAL DE PROYECTO DE TÍTULO PARA OPTAR AL GRADO
ACADEMICO DE LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL Y EL TITULO DE
TRABAJO SOCIAL**

INTEGRANTE PROYECTO DE
TITULO:

CONSTANZA FERNANDA MOLINET
KAEMPFER

PROFESOR GUIA:
HÉCTOR DÍAZ VIDAL

2016

AGRADECIMIENTOS

Porque querer es poder y detrás de este gran trabajo de un año y una dedicación de 5 años, estos agradecimientos van dedicados a todos quienes formaron parte de este proceso y de que alguna manera u otra aportaron con un granito de arena para que esta meta llegara a su fin de manera exitosa.

En primer lugar agradecer a mis abuelos; la mamá Hilda y el tío tío, que más que ser mis abuelos son mis padres, ellos me acogieron, protegieron y me amaron como una hija más, hoy quiero darle las gracias por el amor recibido, la paciencia, los valores y las enseñanzas que han depositado en mí, sin duda gracias a ellos hoy soy lo que soy, ellos formaron en mí la persona que soy y sin ellos definitivamente no sería nada, además de brindarme la oportunidad de poder estudiar lo que a mí me apasiona que nació de las experiencias vividas con ustedes, lejos se merecen lo mejor, por los corazones tan puros que ambos poseen.

Agradecer a mis padres, donde ambos a través de sus sacrificios, de su amor incondicional y de sus fuerzas lograron que todo esto sea posible e intentaron que todo sea de la mejor forma. A mi padre David que jamás me ha abandonado, que aunque las situaciones se pongan difíciles, sé que él siempre estará ahí, y en donde a través de su lucha y constancia hemos logrado llegar hasta acá, gracias rotunda padre por tu amor infinito y porque siempre tratarme como tu Reina. A mi madre Jacqueline que en estos últimos años nunca me ha dejado a caer, y que en cada caída ella estuvo ahí para levantarme, gracias por tu paciencia absoluta y por tu amor, por velar siempre por mi bienestar, por la confianza que pones en mí y por el sobre esfuerzo que haces para que todo esto sea posible, gracias por luchar a diario por mí y porque sin ti este logro no hubiera sido posible.

Agradecer a dos grandes personas que son mi ejemplo a seguir, ellos son mi tío, mi tío Ricardo el cual siempre me ha entregado amor, se ha preocupado de mí en cada aspecto de mi vida y ha estado ahí cuando lo he necesitado, por su amor y acogimiento se ha convertido en alguien importante en mi vida, un ser indispensable al igual que mi Tía Adriana, ella mi gran compañera, mi confidente, la que me apaña y escucha, y definitivamente mi ejemplo a seguir a través de su lucha, de su fuerza, de carácter y de su manera de enfrentarse ante la vida es una persona digna de imitar la cual se ha ganado todo mi respeto y admiración. A Ambos darles gracias por ser parte de mi vida, por nunca dejarme caer y levantarme cuando he estado abajo, por no juzgarme y apoyarme en cada decisión que tomo, por siempre desear y aportar a que nunca nada me falte, este logro también es de ustedes por estar en cada momento a mi lado y por darme su

ánimos y amor siempre, sé que algún día me puede faltar cualquier persona, menos ustedes.

Agradecer mi hermana y sobre todo a mis sobrinos , que son los que llenan mi vida y que junto a su amor , a sus palabras de ánimos y el apoyo incondicional hicieron que llegara hasta acá con toda la garra posible, llenan mis días , cada uno tiene robado un pedazo de mi corazón , forman parte de mí y de lo que soy , y sin ellos , sin su amor , sin sus risas y sus momentos de seguro no estaría aquí , quiero que sepan que fuera por mí nunca les faltaría nada , fuera por mí nunca los vería sufrir pero eso también es parte de la vida, quería agradecerles porque ustedes también forman parte de todo este proceso han estado desde el comienzo hasta ahora que es el final, debo confesar que una de las cosas que más me costó de llegar a Valparaíso , fue alejarme de ustedes pero a la vez siempre han sido mi razón para salir adelante .

Agradecer en general a todos mis familiares, tanto como tías, tíos, primas y primos que forman parte de mi vida, que dieron su granito para que esto fuera posible, que me animaban cada vez que quería decaer, que se han preocupado de este proceso universitario y que siempre me tienen presente, ya que sin la familia, sin aquellos que dan todo por uno, sin aquellos que nos dan el apoyo y el amor para salir adelante, nada sería posible.

Agradecer sin duda a la persona que estuvo ahí desde el principio de mi época universitaria y que desde el primer día que entablamos una conversación no nos separamos más, ella es mi fiel compañera Gabriela Vargas que siempre ha estado ahí apoyando cada uno de mis pasos, apoyando cada una de mis decisiones y levantándome cada vez que algo no funcionaba. Estos años de universidad no solo fuiste mi compañera de casa y de carrera sino que te convertiste en mi familia porteña. Sin tu apoyo incondicional, sin tu ayuda cada vez que estaba desanimada, sin tu acompañamiento y tu preocupación, esto no sería lo que es. Gracias por estos 5 años de amistad, una amistad única y especial, y sin tu compañía en Valparaíso hubiese sido más difícil de lo que fue, por eso gracias absolutamente por todo.

AGRADECER , si agradecer con mayúscula porque este es un agradecimiento rotundo , al hombre que estuvo y ha estado ahí día y noche , más que mi pareja , es mi compañero , mi amigo, mi protector, mi todo Giovanni Valdívía , gracias por estar en este proceso de mi vida , en uno de los más importantes de mi vida , desde que llegaste me has apoyado en todo lo que me propongo , sueñas conmigo y luchas conmigo para que cumpla mis sueños , hoy no sería la mujer quien soy si tu no estuvieras a mi lado . Gracias por aguantarme cuando ni yo misma lo hacía , por alentarme cuando decaía, por amanecerte cuando yo lo hacía , por siempre confiar en mí y en mis capacidades , tu confianza hizo que

yo también confiara, y parte de este logro también es tuyo ya que cuando mis dedos no podían más ahí estabas tú con tu ayuda, cuando la angustia me atormentaba ahí estabas tú para distraerme cuando lo necesitaba y a ayudarme a concentrarme cuando fue necesario, me apoyaste como no imagine, por lo mismo gracias por todo, este es el primero de muchos logros que cumpliremos juntos.

Quisiera agradecer a la OCAM de Viña del Mar el cual desde un comienzos me recibieron de muy buena manera, me acogieron como una más de la oficina, hicieron que este proceso fuera mucho más fácil. Al comienzo fue difícil decidir hacer una tesis sola, iba con muchas dudas y muchos temores, pero gracias a todas las de las oficinas todos mis miedos, angustias y dudas desaparecieron, aunque este procesos de tesis lo decidí hacer sola jamás me sentí sola gracias a la oficina, cada una me enseñó, me apoyo y me incentivo en este proceso, al salir me di cuenta que crecí el doble de cómo entre tanto como persona y profesional, agradeceré eternamente cada momento que me brindaron y la acogida que me dieron durante todo el tiempo, las llevare siempre a cada una de ustedes en un pedacito de mi corazón, nunca las olvidare ya que en ustedes conocí unas maravillosas personas cada una a su manera pero maravillosas, y por sobre todo unas excelentes profesionales que se dedican a lo que hacen, hoy en día hacia ustedes solo tengo palabras de agradecimientos y admiración.

Agradecer a mi fuente de inspiración quien desde primer año universitario causo en mí un incentivo para poder dedicarme a esta área y descubrir que esto es lo que me apasiona, él es mi profesor guía de tesis Héctor Díaz que gracias a su incentivo, su apoyo, su orientación y su gran conocimiento en la temática, surgió el tema y la dedicación al área de Adulto Mayor, gracias profesor por apoyarme en cada circunstancia de este proceso, por orientarme y por nutrirme de sus conocimientos, además por tener siempre una buena disposición en ayudarnos y brindarnos la ayuda que sea necesaria, intentando de estar en cada momento disponible y queriendo sacar siempre lo mejor de este proceso... Gracias profesor por todo.

Y para finalizar agradecer a cada uno de los Adultos Mayor que quisieron voluntariamente participar en este proceso, gracias a la buena acogida y recepción, a todas las muestras de cariño, preocupación y buenos deseos que la mayoría me brindo en este proceso, agradecerles porque ustedes son los actores principales de esta película.

Esta tesis está dedicada en memoria a Viviana Molinet el cual partiste en la mitad mí proceso universitario pero sé que has estado aquí en cada momento.

**No importan los lentes,
No importan las canas,
Importa la vida y vivirla con ganas.
No importa ser lenta,
Con piel arrugada,
Importa la vida y la lucha ganada
No importa tampoco la espalda doblada,
Importa la vida y la mies cosechada.
No importa el tiempo que pasa y se va,
Importa la vida a cualquier edad.**



INDICE

CAPITULO I: CONTEXTO INSTITUCIONAL	Pág. 12
Presentación	Pág. 13
I Ilustre Municipalidad de Viña del Mar	
➤ 1.1 Identificación de la Institución	Pág. 14
➤ 1.2 Antecedentes Generales	Pág. 14
➤ 1.3 Reseña Histórica	Pág. 15
➤ 1.4 Misión	Pág. 17
➤ 1.5 Visión	Pág. 17
➤ 1.6 Organigrama Ilustre Municipalidad de Viña del Mar	Pág. 17
II Dirección de Desarrollo Comunitario	
➤ 2.1 Identificación de la Institución	Pág. 19
➤ 2.2 Antecedentes Generales	Pág. 19
➤ 2.3 Principios Orientadores	Pág. 20
➤ 2.4 Misión	Pág. 20
➤ 2.5 Visión	Pág. 20
➤ 2.6 Objetivos Estratégicos	Pág. 20
➤ 2.7 Organigrama Dirección de Desarrollo Comunitario	Pág. 21
III Departamento de Atención de Grupos Prioritarios	
➤ 3.1 Identificación de la Institución	Pág. 22
➤ 3.2 Tipo de Institución	Pág. 22
➤ 3.3 Cobertura	Pág. 22
➤ 3.4 Misión	Pág. 23
➤ 3.5 Visión	Pág. 23
➤ 3.6 Política de la Institución	Pág. 23
➤ 3.7 Objetivos de la Institución	Pág. 27
➤ 3.8 Funciones de la Institución	Pág. 27
➤ 3.9 Organigrama DAGP	Pág. 29
➤ 3.10 Programas de la Institución	Pág. 30
➤ 3.11 Rol y Funciones del Trabajador Social	Pág. 35
Conclusión	Pág. 36

CAPITULO II: MARCO TEORICO

Presentación	Pág. 38
I. Envejecimiento, Vejez y Personas Mayores	
➤ 1.1 Concepto de envejecimiento	Pág.39
➤ 1.2 Concepto de Vejez	Pág. 41
➤ 1.3 Concepto de Persona Mayor	Pág.42
II. Teorías del envejecimiento	
➤ 2.1 Teorías biológicas del envejecimiento	Pág. 43
➤ 2.2 Teorías psicológicas del envejecimiento	Pág. 48
➤ 2.3 Teorías sociológicas del envejecimiento	Pág. 50
III. Tipos de envejecimiento	Pág 54
IV. Envejecimiento demográfico	
➤ 4.1 Envejecimiento mundial	Pág. 58
➤ 4.2 Envejecimiento en America Latina y el Caribe	Pág. 62
➤ 4.3 Envejecimiento en Chile	Pág. 63
➤ 4.4 Envejecimiento en la Region de Valparaiso	Pág. 64
➤ 4.5 Envejecimiento en la comuna de Viña del Mar	Pág. 66
V. Esperanza de vida	
➤ 5.1 Esperanza de vida en Chile	Pág. 67
➤ 5.2 Esperanza de vida en la Region de Valparaiso	Pág. 67
VI. Politicas Publicas del Adulto Mayor	
➤ 6.1 Politicas publicas internacionales del Adulto Mayor	Pág. 68
➤ 6.2 Politicas publicas nacionales del Adulto Mayor	Pág. 70
VII. Inclusion Social	Pág. 75
VIII. Exclusion Social	Pág. 77
IX. Self Real	Pág. 81
X. Inclusion Social y Envejecimiento	Pág. 82
XI. Marco referencial entorno a la inclusión y exclusión social	Pág. 86
Entorno al envejecimiento	
Conclusion	Pág.91

CAPITULO III: DISEÑO METODOLOGICO

Presentación	Pág. 94
I. Fundamentación metodológica	Pág. 95
➤ 1.1 Metodología de la investigación	Pág. 95
➤ 1.2 Tipo de investigación	Pág. 95
II. Problemática de la investigación	Pág. 97
III. Diseño de la investigación	
➤ 3.1 Objetivos de la investigación	Pág. 99
➤ 3.2 Universo	Pág. 99
➤ 3.3 Muestra Cualitativa	Pág. 99
➤ 3.4 Criterios de inclusión	Pág. 100
➤ 3.5 Técnicas de recolección de datos	Pág. 100
➤ 3.6 Criterios de rigor	Pág. 103
➤ 3.7 Plan de análisis cualitativo	Pág. 104
➤ 3.8 Relación entre los objetivos de investigación Y las técnicas de recolección de dato	Pág. 105
Conclusión	Pág. 106

CAPITULO IV: HALLAZGOS Y ANALISIS

Presentación	Pág. 108
I. Análisis de información	Pág. 109
II. OBJETIVO ESPECIFICO UNO: caracterizar a la población de Adultos Mayores que participan en las actividades culturales de la comuna de Viña del Mar	Pág. 110
➤ 1.1. CATEGORIA: Participación	Pág. 110
○ 1.1.1 Subcategoría : Autonomía	Pág. 110
○ 1.1.2 Subcategoría : Accesibilidad	Pág. 113
○ 1.1.3 Subcategoría : Recreación	Pág. 113
III. Análisis objetivo específico uno	Pág. 115

IV. OBJETIVO ESPECIFICO DOS: Identificar los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la inclusión social entorno a las acciones culturales de comuna de Viña del Mar.	Pág. 117
➤ 3.1 CATEGORIA : Inclusión Social	Pág. 117
○ 3.1.1 Subcategoría: Integración Social	Pág. 117
○ 3.1.2 Subcategoría : Cohesión social	Pág. 120
○ 3.1.3 Subcategoría : Justicia Social	Pág. 123
V. Análisis objetivo específico dos	Pág. 127
VI. OBJETIVO ESPECIFICO TRES: Reconocer los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la exclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar	Pág. 129
➤ CATEGORIA : Exclusión social	Pág. 129
○ Subcategoría : Aislamiento Social	Pág. 129
○ Subcategoría: Dependencia	Pág. 133
○ Subcategoría : Imagen Social	Pág. 135
VII. Análisis objetivos específico tres	Pág. 140
VIII. OBJETIVO GENERAL	Pág. 142
IX. Criterios de rigor	Pág. 144
 CAPITULO V. CONCLUSIONES	
Presentación	Pág. 146
I. Conclusión entorno al marco teórico	Pág. 147
II. Conclusión entorno al contenido metodológico	Pág. 149
III. Conclusión entorno al Trabajo Social	Pág. 151
IV. Conclusión entorno a la Gerontología	Pág. 153
V. Conclusión entorno a las Políticas Públicas	Pág. 156
V. Conclusión entorno a la programación de las Actividades culturales de la comuna de Viña del Mar	Pág. 158
VI. Conclusión General.	Pág. 160

BIBLIOGRAFIA

Bibliografía Pág. 164

Documentos en formato digital Pág. 165

ANEXOS

Protocolo de entrevista semi-estructurada Pág. 167

Focus Group Pág.169

CAPÍTULO I:

CONTEXTO INSTITUCIONAL

PRESENTACIÓN

El presente capítulo tiene por finalidad dar a conocer la estructura y el funcionamiento interno de la institución patrocinante de este Proyecto de Título, correspondiente al Departamento de Atención de Grupos Prioritarios (DAGP) de Viña del Mar, en la Oficina de Comunal del Adulto Mayor. Además para una mayor comprensión del contexto institucional se presenta una información relevante de la Dirección de Desarrollo Comunitario (DIDECO) ya que DAGP se encontraría inserta en esta, y esta se encontraría inserta en la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.

La información contenida en el presente capítulo se ha recopilado a través de la revisión bibliográfica disponible y mediante anexos entregados por la institución.

Cabe señalar que el capítulo se encuentra organizado jerárquicamente iniciando con la información correspondiente de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar, luego Dirección de Desarrollo Comunitario y finalizando la institución patrocinante el Departamento de Atención de Grupos Prioritarios en donde se encuentra inserta la Oficina Comunal del Adulto Mayor.

I. ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL MAR

1.1 IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre: Ilustre Municipalidad de Viña del Mar

Teléfono: 2585000

Sitio Web: www.vinadelmarchile.cl

Alcaldesa: Sra. Virginia Reginato Bozzo

1.2 ANTECEDENTES GENERALES

Según el decreto con fuerza de Ley N°1 (texto refundido coordinado y sistematizado de la ley n° 18695, Organiza Constitucional de Municipalidades) los municipios son "Corporaciones de derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propio, cuya finalidad es satisfacer las necesidades de la comunidad local y asegurar su participación en el progreso económico social y cultural de las respectivas comunas"

Viña del Mar, se ubica en la costa central de la V región de Chile a 120 km de la capital, Santiago.

Dada su geografía y carácter residencial, ha mantenido históricamente la condición de ciudad balneario, gracias al adecuado aprovechamiento de sus potencialidades paisajísticas y a la ejecución de diversos proyectos que han consolidado a Viña del Mar, a través del tiempo, como la "Capital Turística de Chile", denominación que trasciende nuestras fronteras.

Viña del Mar, también es conocida como la "Ciudad Jardín" por estar originalmente rodeada de grandes áreas verdes y preservar en la actualidad en su zona urbana hermosos y extensos jardines, con variadas especies florales y arbóreas nativas y exóticas. Es destacable el hecho de que en la comunidad viñamarina existe una verdadera cultura por preservar y generar este tipo de áreas.

La belleza que ofrece su estética urbana se conjuga armoniosamente con sus 13 playas, una diversificada oferta de cultura, gastronomía y entretenimiento, gracias a que cuenta con importantes y destacados recintos, como el Casino Municipal de Juegos.

La corta distancia que la separa de Santiago (90 minutos app. en vehículo), facilita la concurrencia de turistas y ser uno de los destinos predilectos del turismo nacional y extranjero.

Uno de sus principales atractivos es su extenso borde costero, en el que se alternan 8 kilómetros de playas, paseos y roqueríos.

También llaman la atención sus numerosos palacios, antiguas mansiones de acaudaladas familias que hoy se han transformado en elegantes museos.

Esta ciudad también se caracteriza por una intensa vida cultural y artística. Sus temporadas de conciertos y certámenes musicales tienen una larga tradición y un reconocido prestigio. Entre sus actividades destaca el Festival Internacional de la Canción de Viña del Mar, que se realiza todos los años en febrero.

Viña del Mar posee un clima de tipo templado mediterráneo con lluvias invernales y estación seca prolongada. Las temperaturas durante el verano (diciembre – febrero) fluctúan entre los 25°C la máxima y 13° C la mínima.

Hoy, Viña, con 286.931 habitantes, según el último Censo Poblacional (2002), está siendo protagonista de un importante proceso de desarrollo y modernización urbana que no se presentaba en cerca de 80 años.

1.3 RESEÑA HISTORICA

Las tierras del valle de “Peuco”, denominación dada por los Changos, indios pescadores - recolectores, que poblaban el lugar, serán, desde la llegada del conquistador español don Pedro de Valdivia, divididas en dos grandes haciendas, la “Viña de la Mar”, que comprendía desde la ribera Norte del estero Marga Marga hasta la haciendilla de Reñaca, y desde el mar hasta el sector del Olivar; y, “las Siete Hermanas”, cuyos límites iban desde la ribera Sur del estero Marga Marga hasta el sector del Rodeo de Lillo (Rodelillo) y desde el sector del Puente Las Cucharas, hasta el Cerro Barón. En algunos momentos, estas haciendas tendrán distintos dueños, pero en otros, estarán bajo el control de un solo propietario. Entre ellos destacan, don Alonso de Riberos, a quien se le debe la plantación de las primeras Viñas, las cuales darán el nombre a la ciudad “Las Viñas de la Mar”; la Orden religiosa de la Compañía de Jesús; la Familia Carrera, y finalmente, don Francisco Xavier

Álvarez. Será la familia de este último quienes autorizarán el paso del tendido ferroviario por sus tierras, lo cual dará un nuevo cariz a este sector. Junto con el ferrocarril, llegara el Ingeniero don José Francisco Vergara

Echevers, quien contrae matrimonio con doña Mercedes Álvarez Prieto, nieta de don Francisco Xavier y única heredera de sus tierras.

Don José Francisco Vergara, se propuso la creación de una ciudad independiente de Valparaíso, lo que finalmente fue aprobado por Decreto Supremo de fecha 29 de Diciembre, y cuatro años más tarde, un 30 de Mayo de 1878, se autorizará la creación de la Municipalidad de Viña del Mar; a partir de lo cual, comenzara el desarrollo de la ciudad, impulsado por la instalación de industrias tan importantes como la Compañía Refinería de Azúcar de Viña del Mar, CRAV, Lever & Murphy Co., Pearson & Son Co., Viña del Mar Electric Company, entre otras, las que no sólo traerán modernidad a la ciudad, sino que serán importante motor de poblamiento de esta. Así, en 1892, don Salvador Vergara Álvarez, hijo de don José Francisco Vergara, fundará la Población Vergara, teniendo como eje principal a la Av. Libertad, ello que permitirá agregar los arenales del lado norte a un poblamiento más efectivo.

El 16 de agosto de 1906, se producirá un gran terremoto que asolará la zona, dejando a la ciudad de Valparaíso virtualmente en el suelo, por lo que importantes industrias, así como gran cantidad de familias se trasladaran a Viña del Mar y más específicamente a la población Vergara, transformándose en una incipiente ciudad industrial – dormitorio, situación que mantendrá hasta 1928, fecha en que se autorizará a la Municipalidad que contrate un empréstito externo, el que servirá para llevar adelante una serie de obras que modificarán su fisonomía y destino como ciudad. La administración y control de los fondos recae en la Sociedad Pro Balneario, la cual es dirigida por los Alcaldes Gastón Hamel y Manuel Ossa, sucesivamente. Se inician los trabajos y la ciudad se transforma, surgen obras tan importantes como el Casino Municipal, Teatro Municipal, Piscina de 8 Norte, compra de Laguna Sausalito y Futuro Estadio, Piscina de Recreo, Coliseo Deportivo, Baños Públicos, adquisición de los terrenos y comienzo de las obras del Hotel O'Higgins, inicios del Balneario de Caleta Abarca, pavimentación de camino costero a Concón, hermosteamiento del borde costero, en definitiva, obras de

vital importancia, para consolidarla como la primera ciudad Balneario – Turística del país, sello que ha enmarcado a nuestra ciudad hasta hoy.

Con el paso de los años, se han ido potenciando una serie de otros elementos que han dado un ritmo propio a Viña de la Mar, a las obras ya descritas hay que sumar los Balneario de Caleta Abarca, Acapulco, El Sol, las Salinas y Reñaca; una oferta hotelera y gastronómica importante y variada; un clima y paisaje apropiado; espacios adecuados para diferentes actividades deportivas, recreativas y culturales, todo lo cual hace de Viña del Mar una ciudad única, variada y entretenida, que congrega durante todo el año a un sinnúmero de turistas nacionales y extranjeros.¹

1.4 MISIÓN

La misión de la I.Municipalidad de Viña del Mar es "contribuir a mejorar la vida de los habitantes de la comuna, promoviendo el respeto, la innovación y la participación".

1.5 VISIÓN

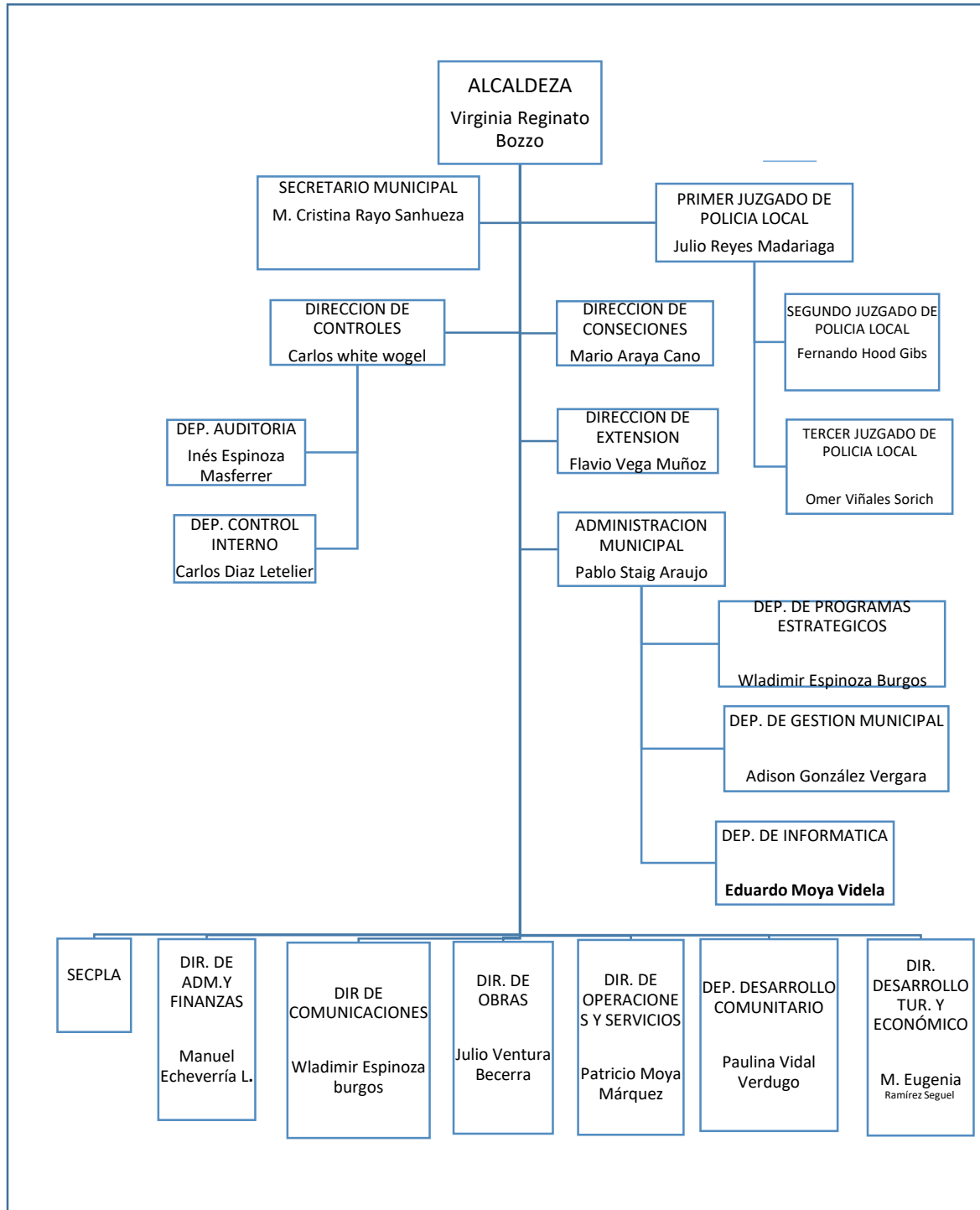
La visión de la I. Municipalidad de Viña del Mar es "Viña del Mar facilita y construye una mejor calidad de vida de los habitantes de la comuna a través del respeto, la innovación y la participación".

1.6 ORGANIGRAMA MUNICIPAL

El Decreto con Fuerza de Ley N°1 (Texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades) en su artículo N°2 , estipula que " las municipalidades estarán constituidas por el alcalde , que será su máxima autoridad, y por el concejo". En base a lo anterior, la Municipalidad de Viña del Mar se organiza de acuerdo al siguiente organigrama

¹ Visto en: RESEÑA HISTORICA DE LA CIUDAD. <http://www.vinadelmarchile.cl/seccion/4/resena-historica.html>

- Organigrama Ilustre Municipalidad de Viña del Mar:



FUENTE: Elaboración propia, abril 2016

II DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO (DIDECO)

2.1 IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre: Dirección de Desarrollo Comunitario de Viña del Mar.

Teléfono: 32- 2269901

Sitio Web: [Http://didecovina.wordpress.com](http://didecovina.wordpress.com)

Horario de Atención: Lunes a Viernes 9:00 Hrs- 17: 00 Hrs.

Director (a): Sra. Paulina Vidal Verdugo

2.2 ANTECEDENTES GENERALES

La I. Municipalidad de Viña del Mar, a través de la Dirección de Desarrollo Comunitario, busca brindar una adecuada y oportuna atención a sus usuarios, de forma tal de solucionar sus problemáticas e inquietudes, esto es posible por la labor que desarrollan sus funcionarios, tanto profesionales de diversas áreas, como personal administrativo, los cuales desempeñan sus funciones en los diferentes departamentos que conforman DIDECO:

- Seguridad Ciudadana
- Desarrollo Territorial
- Desarrollo Social
- Desarrollo Vecinal
- Casa del Deporte
- Asistencia Judicial Comunitaria
- Atención de Grupos Prioritarios
- Municipio en tu Barrio
- Otro Programas.

2.3 PRINCIPIOS ORIENTADORES

La dirección de Desarrollo Comunitario (DIDECO) de Viña del Mar tiene como principio orientador:

- El respeto por la persona y la dignidad humana.
- Una gestión centrada en las personas que aporte al desarrollo humano y la igualdad de oportunidades
- Reconocer los derechos de los ciudadanos de la comuna
- Generar desarrollo en los territorios de la comuna reconociendo su complejidad y particularidad en el marco de su realidad social.

2.4 MISIÓN

La Misión de la Dirección de Desarrollo Comunitario de Viña del Mar es "Promover el desarrollo comunitario, ejecutando acciones que propendan a lograr la igualdad de oportunidades en el acceso a una mejor calidad de vida de los habitantes de la comuna con menores recursos".

2.5 VISIÓN

La visión de la Dirección de Desarrollo Comunitario de Viña del Mar es "Viña del Mar lograr promover la igualdad de oportunidades en el acceso a una mejor calidad de vida de los habitantes de la comuna con menores recursos"

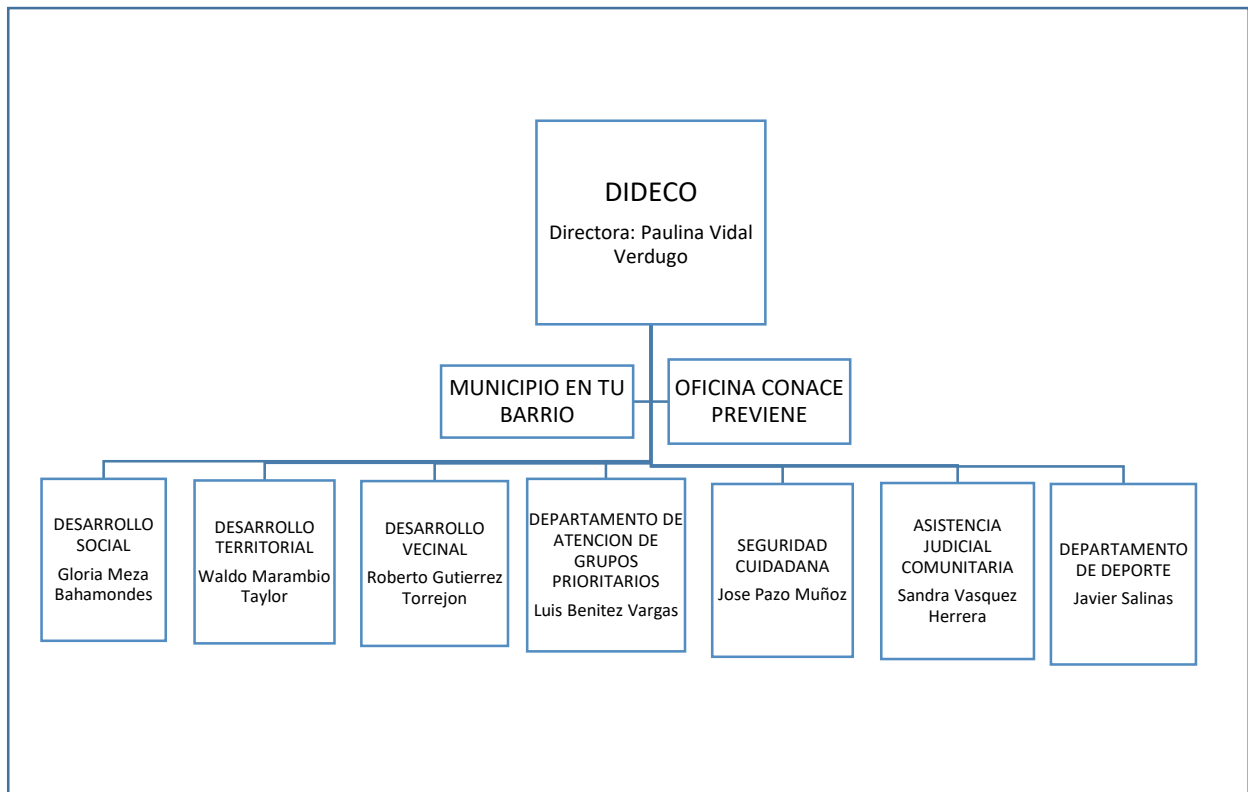
2.6 OBJETIVOS ESTRATEGICOS

El departamento de Desarrollo Comunitario de la comuna de Viña del Mar establece los siguientes objetivos estratégicos:

- Contribuir a superar las situaciones de pobreza, exclusión y riesgo social, asistiendo y promoviendo los derechos de las personas en los ámbitos de educación, salud, trabajo. Protección social y seguridad ciudadana.
- Generar condiciones que posibiliten el reconocimiento y el ejercicio efectivo del derecho de las personas en los ámbitos de ciudadanía, la cultura, el deporte y la recreación.

- Fomentar la participación de la comunidad en su desarrollo, fortaleciendo las comunidades existentes y promoviendo nuevas instancias de participación social
- Contribuir el desarrollo territorial de la comuna, generando niveles de integración en sus diferentes barrios y territorios.
- Modernizar la gestión municipal en el ámbito comunitario, mejorando el recurso humano, las condiciones de infraestructura, equipamiento y acceso a la información.

2.7 ORGANIGRAMA DIDECO



Fuente: Elaboración propia, abril, 2016.

III. DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN DE GRUPOS PRIORITARIOS (DAGP)

3.1 IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre de la institución: Departamentos de atención a grupos prioritarios.

Director: Sr. Luis Benítez Vargas.

Coordinador Oficina Adulto Mayor: Sra. Susana Huerta Orrego.

Ubicación Geográfica: Calle Valparaíso N°729, Viña del Mar.

Teléfono: 32 2185412 – 32 2185413

Correo electrónico: adultomayorvina@gmail.com

Horario de atención: Lunes a Viernes de 09:00 a 14:00 | 15:30 a 17:30 horas

3.2 TIPO DE INSTITUCIÓN

El Departamento de Grupos Prioritarios, es un sistema experto al servicio de la gestión municipal del Desarrollo Comunitario, que mediante prestaciones sociales de alta complejidad, orienta sus acciones a la actualización de las capacidades de las personas, la promoción del dialogo y la no violencia, la inclusión y el fortalecimiento y desarrollo de la participación de los grupos prioritarios en la construcción social de la ciudad.

3.3 COBERTURA

Su cobertura de acción es la comuna de Viña del Mar, que está constituida por una población total de 286.931 de las cuales 43.377 son Adultos Mayores lo que corresponde a un 15,12% de la población. De esto se desprende que 17.268 son hombre mientras que 26.109 son mujeres. Además la OCAM atiende a una cobertura de 348 Organizaciones Funcionales de Adultos Mayores, en distintos sectores y comunidades de la Ciudad de Viña del Mar.

3.4 MISIÓN

Aportar a la construcción de una ciudad con altos de niveles de desarrollo humano calidad de vida de las personas, familias, comunidad organizada. Para ello nos orienta la superación de todas las formas de pobreza y vulnerabilidad generando condiciones para la inclusión social.

3.5 VISIÓN

Brindar atención social de calidad a la comunidad de Viña del Mar, centrando sus esfuerzos y recursos hacia aquellas familias, grupos y sectores en situación de pobreza y/o vulnerabilidad social, a través de la administración de la red asistencial del Estado y la generación de Programas de Promoción Social a nivel local.

3.6 POLÍTICA DE LA INSTITUCIÓN

Una política nacional debe establecer un marco de referencia y una gran finalidad de carácter permanente que le dé sustento a las distintas acciones que se programen y realicen en favor de este sector. La política nacional definida debe, por lo tanto, constituirse en el factor dinamizador de programas de acción. En esta perspectiva, cabe hacer notar que al hablar de política nacional se está señalando la necesidad de asumir la vejez y el envejecimiento de la población como una preocupación no sólo de Gobierno, sino también, de toda la sociedad. Es necesario destacar, que los problemas y situaciones que viven los Adultos Mayores no se solucionan o superan sólo con la acción del Estado. Por el contrario, parte importante de la problemática del Adulto Mayor debe ser resuelta por la propia comunidad y, muy especialmente, al interior de la familia, la cual debe ser ayudada en esta tarea por toda la sociedad.

VALORES: Los valores inspiradores son opciones fundamentales y, por tanto, dan fundamento y significado trascendente a las acciones específicas que se pueden elaborar en favor de los Adultos Mayores.

- Equidad. La sociedad chilena presenta a los Adultos Mayores desiguales posibilidades de desarrollo, en el sentido de que algunos poseen los recursos suficientes para acceder a los bienes y servicios que requieren,

mientras un grupo importante de ellos no dispones de los medios para satisfacer sus necesidades mínimas. En este sentido, los Adultos Mayores de los estratos socioeconómicos más altos tienen menos problemas de aquellos que enfrentan situaciones de pobreza y miseria. En este contexto la sociedad y el Estado deben preocuparse para que todos los Adultos Mayores disfruten de una mejor calidad de vida. Se trata de conciliar el crecimiento económico, que experimenta el país, con una distribución equitativa de sus beneficios, principalmente entre aquellos que hicieron posible las favorables condiciones económicas en que se encuentra el país.

- **Solidaridad intergeneracional:** Otro valor fundamental en el cual se deben sustentar las acciones en favor del Adulto Mayor es la solidaridad. Lo que hoy es la sociedad en cuanto a desarrollo social, económico, cultural y político, con virtudes y defectos, con luces y sombras, es, en definitiva, la herencia, fruto de su trabajo, que dejan los Adultos Mayores a las generaciones que les siguen. En este sentido las generaciones más jóvenes tienen una deuda con los Adultos Mayores, que no es otra que hacerles justicia, dándoles lo que ellos requieren y merecen, no sólo para una vida digna, sino para que tengan una vida de mejor calidad, de acuerdo a su propio protagonismo y posibilidades. No se trata de una mera actitud de compasión o de limosna hacia los viejos. Se trata más bien de una actitud de respeto, de apoyar, de estimular, de comprender, pero en un intercambio de solidaridad, es decir, donde el Adulto Mayor también es solidario con las generaciones más jóvenes y éstas con los Adultos Mayores. Se trata de una solidaridad de "ida y vuelta", intergeneraciones. Por otra parte es conveniente recordar que la solidaridad se basa en el conocimiento y en el amor hacia el otro, por esto, el núcleo natural en que se vive esta solidaridad es en la familia donde se dan las relaciones a través de las cuales se materializa la solidaridad entre padres, hijos, abuelos y nietos. En la medida en que se fortalezca la solidaridad intergeneracional al interior de cada familia, será posible la proyección de un trato más digno al Adulto Mayor en el resto de la sociedad.

PRINCIPIOS:

- Autovalencia y Envejecimiento activo. Un punto central sobre el cual se sustentan las acciones en favor del Adulto Mayor es reconocer la autovalencia, es decir, la capacidad de valerse por sí mismos de la mayor parte de los Adultos Mayores, lo cual les permite ser autónomos y, por ende, tener un envejecimiento activo. Esto implica necesariamente planificar con los Adultos Mayores todas aquellas acciones que irán en su propio beneficio. A su vez, reconocer esta autonomía del Adulto Mayor es también reconocer su capacidad para organizarse y crear instancias que los representen en su diversidad de inquietudes e intereses.
- Prevención. La prevención debe ser un enfoque prioritario en lo social, lo psicológico, lo económico y, por supuesto, en materia de salud. En lo social y lo psicológico, la prevención tiene un énfasis educativo. Toda la población, a través de la familia, el sistema escolar y los medios de comunicación social, debe recibir educación sobre su propio proceso de envejecimiento y, además, conocimientos sobre la forma de relacionarse con los Adultos Mayores. A su vez, los actuales Adultos Mayores deben recibir información y asistencia para su autocuidado. Es importante asumir que lo preventivo, como enfoque prioritario, considere al Adulto Mayor en su contexto sociocultural y económico. Esto implica valorar de un modo sustantivo las redes de apoyo que deben estar al servicio del Adulto Mayor. En materia económica, el principio de prevención tiene especial importancia cuando se hace referencia a la Prevención Social. Como se indicó anteriormente, una parte importante de la población económicamente activa, no realiza cotizaciones previsionales. La mantención de las condiciones legales en la materia y la permanencia de las personas en esta situación por períodos prolongados, provocará perjuicio notable a sus posibilidades de acceso a una jubilación o pensión adecuada a sus necesidades en sus años de vejez.
- Flexibilidad en el diseño de políticas. Otro principio que, necesariamente, deben considerar las políticas, es la flexibilidad frente a las diversas situaciones que se presentan en la adultez mayor. La situación del adulto que vive solo, o con su pareja, no es la misma del vivir junto a otros familiares; la variable urbana-rural también influye de un modo particular en el Adulto Mayor; igualmente la situación de vulnerabilidad y de mayores necesidades de cuidados aumenta con la edad. No es lo mismo

un Adulto Mayor entre los 60 y 80 años, que otros entre los 80 y 90 y por sobre los 90. Esta diversidad de situaciones que puede vivir y afectar al Adulto Mayor obliga a que las políticas tengan un alto grado de flexibilidad, especialmente en su concreción u operación.

- **Descentralización.** La descentralización que debe inspirar las políticas sociales es un factor a considerar en forma permanente para hacer efectivas las acciones. Se trata de comprender que la concreción de las políticas se hace, normalmente, en el gobierno local y que éste es el que deberá implementar, con flexibilidad y adecuada coordinación, las políticas generales adoptadas por el gobierno central. Por otra parte, el criterio de descentralización obliga a atender al Adulto Mayor en sus situaciones concretas y específicas. La descentralización también plantea la necesidad de coordinación entre los distintos sectores que de una u otra forma trabajan con el Adulto Mayor a nivel comunal. En síntesis, la descentralización y la flexibilización son la respuesta adecuada a la diversidad de situaciones que afectan a los Adultos Mayores.
- **Subsidiariedad del Estado y su rol regulador.** Los Adultos Mayores requieren disponer de un conjunto de bienes y servicios para satisfacer sus necesidades, la subsidiariedad y el rol regulador por parte del Estado en la materia, deben ser entendidos en tres ámbitos: Primero, el desarrollo de una política de fomento a la producción de bienes y servicios destinados a los Adultos Mayores. La subsidiariedad no sólo debe entenderse en ayudas económicas directas, sino también como apoyo a la asociatividad de los adultos Mayores, fomento de la creación de espacios sociales y culturales que permitan desplegar las iniciativas de los propios Adultos Mayores para mejorar su calidad de vida. Segundo, regular el funcionamiento de los sistemas de provisión de servicios ofrecidos o prestados a este sector. Tercero, fomentar la responsabilidad de la familia, la comunidad y los propios Adultos Mayores para la mantención de un buen nivel de vida, evitando la creación de una dependencia de las acciones del Estado para satisfacer sus requerimientos. En este sentido, el Estado debe promover acciones que puedan ser desarrolladas por otras instancias de la sociedad.

3.7 OBJETIVOS DE LA INSTITUCIÓN

El Departamento de Atención de Grupos Prioritarios se rige por los objetivos estratégicos establecidos por Dirección de desarrollo comunitario quien a la vez da cumplimiento a los Horizontes o Metas proyectadas por Plan Regulador Comunal de Viña del Mar. Es así como los objetivos de estas entidades se encuentra alineados y son coherentes desde lo macro a lo micro. Del mismo modo todos se encuentran regidos por la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades (Ley 18.695) encargada de definir funciones y atribuciones de cada departamento.

Departamento de atención de grupos prioritarios:

Propender al desarrollo, integración social y fomento de la participación en los niños y niñas, jóvenes, mujeres, Adultos Mayores, pueblos originarios y personas con discapacidad, contribuyendo al aumento de la autogestión y la equiparación de oportunidades para todos los habitantes de la ciudad.

Oficina Comunal del Adulto Mayor:

Integrar, apoyar y contribuir a mejorar la calidad de vida de los Adultos Mayores de Viña del Mar.

3.8 FUNCIONES DE LA INSTITUCIÓN

Líneas de trabajo Departamento Atención Grupos Prioritarios

- Promoción de Derechos de Ciudadanía.
- Asesoría Técnica a Organizaciones.
- Generación y potenciación de la participación en redes sociales y comunitarias de grupos prioritarios.
- Apoyo técnico y financiero a organizaciones comunitarias a través del FONDO IGP.
- Información y Coordinación de oportunidades de nivelación de estudios y capacitación laboral
- Atención profesional - Asistentes Sociales, Abogados(as), Psicólogos(as)

Líneas de trabajo Oficina Comunal del Adulto Mayor.

Apoyo Técnico a organizaciones de adultos mayores:

- Asesoría y capacitación a organizaciones que se encuentran en etapa de formación y obtención de su personalidad jurídica.
- Asesoría a Fondos Concursables IGP (inversión en Grupos Prioritarios)
- Visitas a terreno para detectar las necesidades de las organizaciones
- Talleres Psicosociales ejecutados por profesionales de oficina

Apoyo psicosocial para adultos mayores:

- Atención psicológica para Adultos Mayores por demanda espontanea
- Atención Social para Adultos Mayores por demanda espontanea

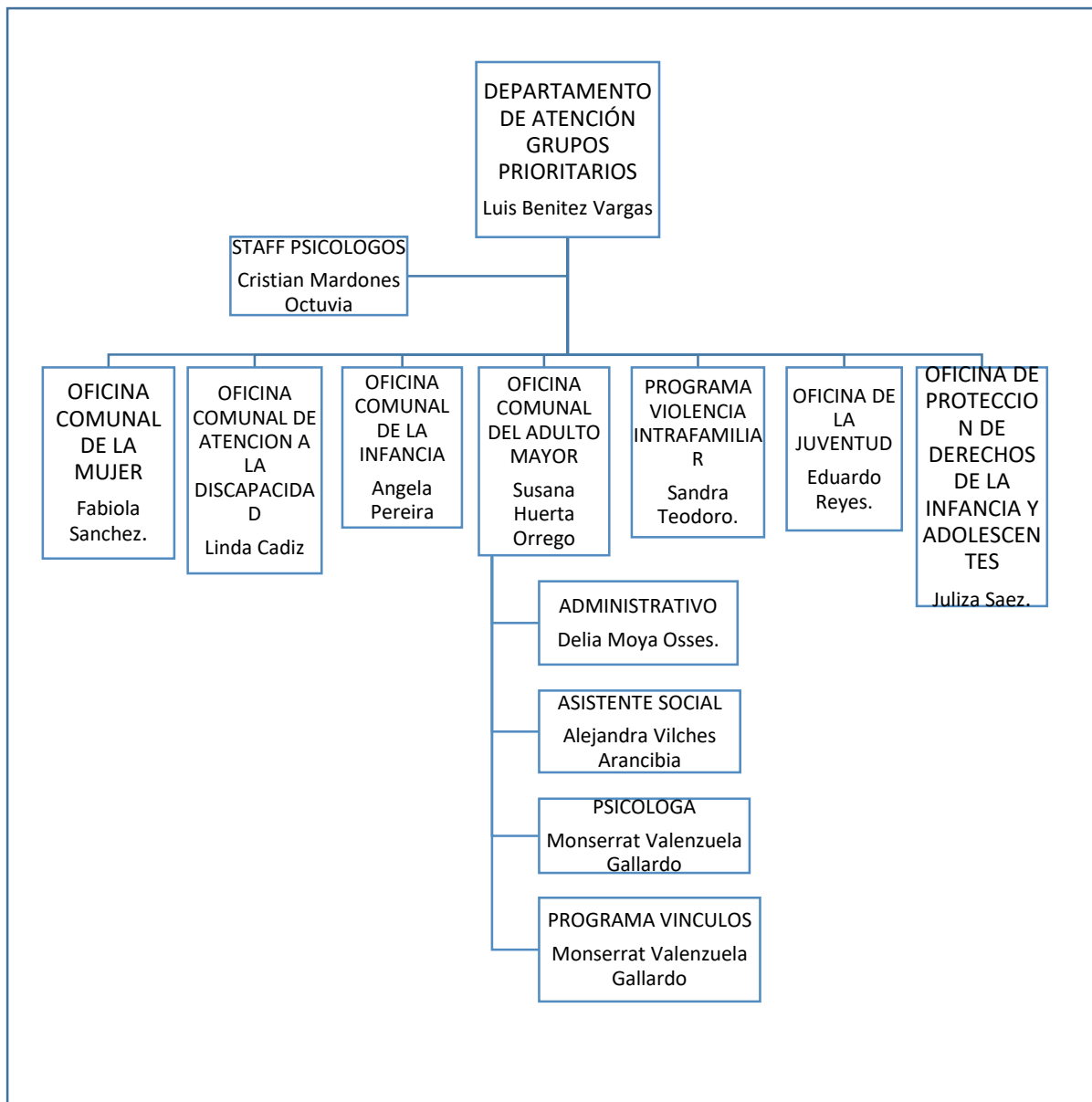
Apoyo Socioeducativo, recreativo cultural para adultos mayores:

- En esta línea de acción se realizan en forma gratuita diversas actividades socioeducativas en materias de desarrollo personas, autocuidado y procesos del envejecimiento, como así también talleres recreacionales.

Talleres y charlas:

- Memoria, duelo, depresión, autoestima, trabajo en equipo y temáticas psicosociales de interés para las Organizaciones de Adulto Mayor de Viña del Mar.

3.9 ORGANIGRAMA DE LA INSTITUCIÓN



Fuente: Elaboración propia, Abril, 2016.

3.1 PROGRAMAS DE LA INSITUACIÓN

Apoyo Técnico a Organizaciones de Adulto Mayor

Objetivo del programa:

- Fomentar la participación de organizaciones de adulto mayor a través de capacitación en materia de liderazgo organizacional, fondos concursables, talleres socioeducativos, entre otros.
- Fortalecer a las organizaciones a través de visitas en terreno, con el fin de entregar información y asesorar sobre beneficios y servicios municipales destinado a este grupo atareo
- Asesorar, supervisar y evaluar a las organizaciones adjudicadas por el Fondo de inversión a grupos prioritarios (IGP)
- Detectar mediante visitas a terreno necesidades de las organizaciones

Apoyo Psicosocial para el Adulto Mayor

Objetivo del programa:

- Mejorar el bienestar y calidad de vida del adulto mayor proporcionando apoyo psicosocial a través de atención individual y talleres
- Diseñar, implementar y evaluar acciones tendientes a la prevención de factores de riesgo psicosociales en el adulto mayor
- Brindar atención psicológica a adultos mayores de la Comuna de Viña del Mar
- Generar coordinación con red social de apoyo para el adulto mayor

Desarrollo socioeducativo, cultural y recreacional para el Adulto Mayor

Objetivo del programa:

- Fomentar y promover la integración del adulto mayor a la sociedad mediante actividades socioeducativas, culturales y recreacionales

Programar, ejecutar y evaluar talleres destinados a los adultos mayores de la comuna en materias recreacionales y educativos.

- Planificar, organizar y ejecutar eventos dirigidos a adultos mayores de la comuna.
- Coordinar acciones con instituciones privadas a fin de gestionar recursos externos que permitan la ejecución de actividades para el adulto mayor.
- Facilitar el acceso del adulto mayor a actividades culturales de la comuna

Programa VINCULOS:

Para entender del desarrollo del Programa de Apoyo Integral al Adulto Mayor Vínculos, es necesario situarlo sobre ciertos elementos claves que sustentan y potencian este rediseño del Programa. Tanto el Subsistema Seguridades y Oportunidades, como la Política Integral de Envejecimiento Positivo en Chile, nacen durante el 2012 como oportunidades de renovación y perfeccionamiento del quehacer público frente a la situación de un grupo importante de adultos mayores del país, como lo es la población Vínculos.

1. Subsistema de Seguridades y Oportunidades (Ley 20.595)

El Subsistema de Seguridades y Oportunidades, llamado “Ingreso Ético Familiar” es una política pública que comprende diversas acciones y prestaciones intersectoriales destinadas a personas y familias que se encuentren en condiciones de extrema pobreza. Sin perjuicio de lo anterior, el subsistema incluye también a personas o familias que viven en condición de vulnerabilidad por encontrarse bajo alguna de las siguientes condiciones:

- tener 65 o más años de edad, vivir solo o con una persona y estar en situación de pobreza
- vivir en situación de calle

Esta política pública se organiza en una estrategia de acompañamiento y provisión de recursos de apoyo, adaptada a las características particulares de cada uno de los usuarios. El Subsistema de Seguridades y Oportunidades surge como una respuesta frente al desafío planteado en el Programa de Gobierno de erradicar la pobreza extrema entre 2010 y 2014, y sentar las bases para derrotar la pobreza para el año 2018. Para alcanzar esta meta,

resulta fundamental complementar las transferencias monetarias con políticas sociales habilitadoras, con el propósito de ir preparando a los sectores más desvalidos para que, por sí mismos, puedan ir saliendo de la pobreza. Se requerirá entonces cambiar la forma cómo el Estado provee asistencia a los grupos de la población que están en esta situación.

La estrategia para lograr lo descrito anteriormente está integrada por cuatro componentes:

1° Disponer de Acompañamiento personalizado que fortalezca los recursos y habilidades de los usuarios.

Esta idea se estructura específicamente en el Programa de Acompañamiento Psicosocial (APS) el cual está enfocado en el reforzamiento y desarrollo de las capacidades funcionales de la persona mayor. Dentro del APS, se incluirán sesiones de Acompañamiento Sociolaboral en el caso que los adultos mayores cumplan con los requisitos para la activación de habilidades y competencias, que permitirá que se mantengan activos, mejoren sus condiciones de empleabilidad y fortalezcan su inserción sociolaboral. En lo específico, este acompañamiento corresponde a un servicio de asistencia directa a los usuarios, a través de apoyos personalizados los cuales son responsables de desplegar procesos guiados de habilitación, orientados al fortalecimiento de disposiciones y capacidades de funcionamiento básico, eficaz y resolutivo de los adultos mayores. Asimismo, el Acompañamiento Sociolaboral tiene como objetivo generar las condiciones necesarias para la superación sustentable de su condición de vulnerabilidad mediante el desarrollo y activación de capacidades que aseguren una vinculación de la persona mayor con su entorno

Inmediato y la Red de Protección Social; que promueva un envejecimiento positivo; que postergue el proceso de dependencia y que, como consecuencia, mejore su calidad de vida.

2° Ofrecer acceso preferente a la red de Servicios de Apoyo y Programas Sociales que complementen el proceso de habilitación de los usuarios. Este componente busca coordinar los servicios, beneficios y prestaciones sociales como soporte al proceso de desarrollo de capacidades en el ámbito psicosocial y sociolaboral de los usuarios del Subsistema, facilitando la inserción de ingresos y el acceso a mejores condiciones de vida.

En este sentido, se busca asegurar el uso de la oferta de acceso universal, preferente o garantizado para las personas, con el fin que incrementen su capital humano, físico, social, financiero y familiar.

3° Otorgar Transferencias Monetarias transitorias, condicionadas y no condicionadas. Este componente está relacionado directamente a la superación de la pobreza en el corto y mediano plazo, dirigido a complementar los ingresos autónomos de los adultos mayores y desarrollar su proceso de habilitación.

Las Transferencias Monetarias contempladas en el Subsistema, son de carácter transitorio, y su otorgamiento permite generar una plataforma de seguridad así como también promover una disposición positiva para involucrarse en la propia superación de la pobreza. Los beneficios monetarios que contempla son los siguientes:

- Bono de Protección
- Subsidio al Consumo de Agua Potable
- Transferencias Monetarias Condicionadas
- Transferencia Monetaria Base
- Bono de Graduación de Enseñanza Media
- Bono por formalización
- Bono por Logros escolares
- Bono trabajo Mujer

Cualquier usuario del subsistema, incluyendo los adultos mayores, sólo percibirá aquellas transferencias que le correspondan dadas sus características, y el nivel de cumplimiento con los requerimientos específicos de cada uno de ellas.

4° Diagnóstico de las personas y familias usuarias del Subsistema, para luego hacer seguimiento de su participación y finalmente evaluar el desempeño y los logros alcanzados por ellos. Este componente cumple con los objetivos de:

- Realizar una caracterización de los usuarios en su dimensión interna como en relación a su entorno.
- Identificar y jerarquizar los principales problemas existentes y sus relaciones.
- Especificar los recursos existentes.

- Contribuir a la correcta implementación del Plan de Intervención acordado y suscrito por los usuarios.
- Resguardar la pertinencia y la oportunidad de las intervenciones, introduciendo los ajustes e implementando las medidas que corresponda en los casos en que la trayectoria de los usuarios se vea impactada por algún tipo de contingencia que amerite adaptaciones al itinerario inicialmente establecido.
- Hacer seguimiento y gestión de redes durante la trayectoria de los usuarios en el Subsistema.
- Establecer el nivel de logros alcanzados en la implementación del Plan de Intervención mediante la evaluación del proceso y de los resultados de los usuarios.

De esta manera, y a través del Programa Eje, el Subsistema instalará mecanismos efectivos de seguridad a sus usuarios mediante el fortalecimiento de la Red de Protección Social, otorgando y generando oportunidades que conduzcan a las familias y personas en pobreza extrema a la salida autónoma de su situación.

Análisis cuantitativo del programa

- período de ejecución del programa: Febrero 2016 a Enero 2017
- monto de inversión externa. \$ 20.067.410 anual.
- Total beneficiario: 90 personas
- Localización del proyecto: Comuna de Viña del Mar

3.11 ROL Y FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL

En relación a los roles y funciones que desempeña el Trabajador Social, están referidos a la atención y orientación a público de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, supervisiones y orientaciones en oficina, en terreno en proyectos Inversión en Grupos Prioritarios, evaluación de casos sociales y derivaciones, visitas a terreno a Organizaciones Funcionales del Adulto Mayor, a la elaboración de informes sociales y la coordinación, planificación y seguimiento de casos sociales.

Por otra parte , la dupla psicosocial que compone la Oficina actúa como bajo mecanismos de coordinación pertinentes a las demandas expuestas por las personas , familias, grupos y/o comunidades que llegan a la Oficina del Adulto Mayor, creando entonces talleres temáticos que los mismos Adultos Mayores solicitan mediante un diagnóstico situacional de necesidades de ellos mismos , por lo que , su acción se funda bajo la base de demandas expuestas por las organizaciones funcionales, clubes y grupos de Adulto Mayor .

IV. CONCLUSIÓN

La Oficina Comunal del Adulto Mayor de la comuna de Viña del Mar, se presenta como una institución independiente técnicamente de Servicio Nacional del Adulto Mayor pero dependiente administrativamente de la Dirección de Desarrollo Comunitario perteneciente a la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar.

Esta institución se caracteriza por que orienta sus acciones a la actualización de las capacidades de las personas, la promoción del dialogo y la no violencia, la inclusión y el fortalecimiento y desarrollo de la participación de los grupos prioritarios en la construcción social de la ciudad. En donde la Oficina Comunal del Adulto Mayor busca generar las condiciones necesarias a través de la implementación de actividades y políticas sociales especialmente diseñadas para los hombres y mujeres mayores de 60 años que residen en la comuna.

Además adquiere un rol protagónico en la comunidad como impulsor de la participación y organización social de los Adultos Mayores, a través del apoyo constante del Programa Vinculo en un trabajo en conjunto con la Dirección de Desarrollo Social.

Capítulo II:

MARCO TEORICO

PRESENTACION

El presente capítulo presenta los referentes conceptuales y teóricos que sustentaran la investigación a realizar. Para un mayor entendimiento del tema a abordar se comenzara por explicar que entenderemos por envejecimiento, vejez y persona mayor. Abordando los tipos de envejecimiento con ello se mencionara y analizara el tipo de envejecimiento que se decidió adherirse el cual es el más adecuado por la problemática a abordar.

También se expondrá del envejecimiento demográfico y las políticas públicas asociadas al Adulto Mayor, además se expondrán las teorías del envejecimiento con una breve descripción de cada una para una mayor comprensión de estas y un análisis de la teoría más adecuada para el tema a abordar y por la cual se decidió a adherirse. Para luego poder abordar la temática a investigar en donde se presenta la teoría de la Inclusión y Exclusión Social, el Self Real y un análisis de la Inclusión Social en relación con el envejecimiento.

Y para finalizar el capítulo se detallara como marco referencial a la investigación el propósito es contribuir al desarrollo de la presente investigación aportando con el diseño metodológico utilizado para realizar el proyecto. En forma específica, en este documento se expone el diseño de la investigación del Proyecto inclusión y exclusión de personas mayores en Chile, que viene desarrollando un grupo de académicos de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile y el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA)

I. ENVEJECIMIENTO, VEJEZ Y PERSONAS MAYORES

1.1 CONCEPTO DE ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento es un proceso fisiológico que comienza en la concepción y ocasiona cambios característicos de la especie durante todo el ciclo de la vida. Tales cambios producen una limitación a la adaptabilidad del organismo en relación con el medio. Sin embargo, es importante distinguir el envejecimiento como un proceso: el proceso de envejecimiento. La OMS en su documento "Hombres, envejecimiento y salud" considera esta diferencia. El envejecimiento como proceso (envejecimiento normal) que presenta los cambios biológicos universales que se producen con la edad y que no están afectados por la influencia de enfermedades o del entorno. De esta forma, no todos los cambios relacionados con la edad tienen consecuencias clínicas negativas. Por el contrario, el proceso de envejecimiento está muy influenciado por los efectos de los estados del entorno, del estilo de vida y de las enfermedades, que a su vez, están relacionados con el envejecimiento o cambian por su causa pero que no se deben al envejecimiento en sí.²

Bertrand Strehler propuso considerar al envejecimiento como un proceso deletéreo, progresivo, intrínseco y universal que acontece con el tiempo en todo ser vivo, como expresión de la interacción entre el programa genético del individuo y su medio ambiente. Es un proceso deletéreo, porque ocurren pérdidas en la función fisiológica; es progresivo, porque las pérdidas son graduales; es intrínseco, porque las pérdidas son propias y es universal, porque las pérdidas se producen en todos los miembros de una especie, cuando llega la ocasión (Pulido, M.E.; 2003).

Existen numerosas definiciones del proceso de envejecimiento, enfocadas desde distintos puntos de vista. Una de las más aceptadas es la que conceptúa al envejecimiento como el conjunto de cambios morfológicos, funcionales y psicológicos, que el paso del tiempo ocasiona de forma irreversible en los organismos vivos.

Estas modificaciones no se presentan de forma repentina y conjunta en una persona por el mero hecho de alcanzar una determinada edad (viejo igual a

² Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2001. Hombres, envejecimiento y salud. Unidad del envejecimiento y el curso de la vida.

persona de 65 años), o cambiar de situación laboral o administrativa (viejo igual a jubilado o pensionista). De hecho, aunque el envejecimiento es un proceso universal (afecta ineludiblemente a todos los seres vivos), presenta una gran variabilidad individual (no todos envejecemos al mismo tiempo, ni de la misma forma). Se debe entender la vejez como una fase más de nuestro ciclo vital (como la infancia, la adolescencia o la madurez), con sus características propias, unas más agradables y otras menos, que se irán presentando de forma progresiva, en función de factores intrínsecos individuales (genéticos, hereditarios), actitudes personales y circunstancias que han rodeado nuestra vida.³

Cada individuo envejece de una forma distinta y en este proceso intervienen diversos factores de carácter: hereditarios, de sexo, estilo de vida, y relaciones afectivas, por tanto el envejecimiento es una especie de reacción en cadena en la que un cambio adverso provoca otro. El envejecimiento es una expresión del estilo de vida, de la actitud frente al mundo y frente a los demás, es decir es la expresión final de los patrones de respuesta afectiva.

Características del envejecimiento:

- Universal: Propio de todos los seres vivos.
- Progresivo: Porque es un proceso acumulativo.
- Dinámico: Porque está en constante cambio, evolución.
- Irreversible: No se puede detener, ni revertirse; es definitivo.
- Declinante: Las funciones del organismo se deterioran en forma gradual hasta conducir a la muerte.
- Intrínseco: Porque ocurre en el individuo a pesar de que está influido por factores ambientales.
- Heterogéneo e individual: Porque el proceso de envejecimiento no sigue un patrón establecido. Cada especie tiene su propia característica de envejecimiento y varía enormemente de sujeto en sujeto, y de órgano en órgano dentro de la misma persona.

³ J.M. Marín, Salud Pública Educ Salud 2003; Envejecimiento.

1.2 CONCEPTO DE VEJEZ

Costa A. define la vejez como "la etapa de la vida reservada a pocos afortunados que fueron capaces de vencer la muerte, los agentes agresivos y las enfermedades; la demostración de fortaleza en relación con otros más jóvenes quienes fallecieron y quedaron en el camino".⁴

Una primera definición de vejez hace referencia a una condición temporal y, concretamente, a una forma de tener en cuenta el tiempo y la consecuencia del tiempo en el individuo, es decir, a la edad. En esta consideración, la vejez está en función del tiempo que transcurre para un determinado sujeto, frecuentemente medido según su edad cronológica.⁵

Es también posible definir la vejez desde una edad social, la cual se define en función de los roles, actitudes y conductas adecuadas, la percepción subjetiva del propio sujeto y la edad socialmente atribuida. En este sentido, la vejez sería una construcción que varía de sujeto en sujeto y de sociedad a sociedad, en la que confluyen un amplio número y tipo de dimensiones. Es desde la definición de la edad social que emergen una serie de estereotipos y preconcepciones asociadas a la vejez, las que muchas veces resaltan los aspectos negativos de esta etapa, imagen que deviene en la valoración desfavorable que socialmente ha sido construida sobre la vejez.

La vejez debe ser comprendida como la última etapa del ciclo vital de las personas, la cual, lejos de ser estática, presenta un gran dinamismo y múltiples cambios que comportan variadas consecuencias para los sujetos que la experimentan.

Finalmente, una correcta conceptualización de la vejez debe prestar atención a la multiplicidad y diversidad de factores, tanto internos como externos, que están interviniendo en su definición. No es posible hablar de la existencia de una vejez, sino de muchas, construidas desde la experiencia particular de lo que ha sido el proceso de envejecimiento de la persona mayor, el contexto histórico y las condicionantes psicosociales que le han permitido o facilitado

⁴ Costa A. Recuperado: 4 de junio de 2010. "¿Que es el envejecimiento? En: *Sexualidad hoy*.

⁵ Fernández-Ballesteros, R. (Dir.) (2000) Madrid. Editorial Pirámide. ISBN: 84-368-1437-1. "Gerontología Social".

el desarrollo de oportunidades y destrezas determinantes en la configuración de esta etapa y en la percepción de la misma.⁶

1.3 CONCEPTO PERSONAS MAYORES

Persona de 60 años y más, criterio de Naciones Unidas y asumido por el Gobierno de Chile establecido en la Ley 19.828 que crea el Servicio Nacional del Adulto Mayor, SENAMA. Desde SENAMA se ha promovido la utilización del término Adulto Mayor, como también persona mayor, en reemplazo de tercera edad, anciano, abuelo, viejo, senescente que pueden ser entendidos en un sentido peyorativo y que se asocian a una imagen negativa, discriminatoria y sesgada de la vejez⁷

⁶ Las Personas Mayores en Chile Situación, avances y desafíos del envejecimiento y la vejez. Visto en : http://www.senama.cl/filesapp/las_personas_mayores_en_chile_situacion_avances_y_desafios_2.pdf

⁷ Glosario Gerontológico .Visto en :http://www.senama.cl/filesapp/GLOSARIO_GERONTOLOGICO.pdf

II. TEORIAS DEL ENVEJECIMIENTO

Las teorías del envejecimiento intentan explicar el proceso de envejecimiento primario, el cual implica los cambios graduales e inevitables relacionados con la edad que aparecen en todos los organismos. Hacen referencia al envejecimiento normal y no patológico. Se estima que existen unas 300 teorías que tratan de explicar el proceso del envejecimiento. Cada una de ellas está englobada en un área (unas desde la perspectiva biológica y fisiológica, otras desde la psicosocial, etc.). La mayoría de las teorías tienen como puntos comunes la interrelación de los factores genéticos y ambientales. La gran heterogeneidad genética de las especies más desarrolladas y, sobre todo, el ser humano, junto a la gran complejidad de los factores ambientales siempre han dificultado llegar a conclusiones concluyentes respecto a la etiopatogenia del envejecimiento.

Antes de entrar en la descripción de las teorías aceptables del envejecimiento, hay que referirse a las falsas teorías, como la de la selección natural, que explican el envejecimiento por la desaparición de los sujetos más débiles de una cohorte, con un razonamiento circular que explica el fenómeno observado por la propia naturaleza de lo observado: la supervivencia de algunos sujetos respecto al conjunto de la población.⁸

La gerontología se ha desarrollado en tres planos, el biológico, el psicológico y el social, y en todos estos planos es como se debe explicar el envejecimiento ya que como se dijo es un proceso que resulta de la interacción de todos estos aspectos, en este sentido se discutirán las teorías físicas o biológicas del envejecimiento, teorías psicológicas y las sociológicas.

2.1 TEORIAS BIOLÓGICAS DEL ENVEJECIMIENTO

Dada la variedad de teorías biológicas, solo se nombran las principales orientaciones. La primera división de teorías diferencia entre teorías basadas en factores externos (nutrición, virus, radiación, contaminantes, etc.) y teorías basadas en factores internos (teorías neuroendocrinológica, inmunológicas y metabólicas)

⁸ Ricardo Moragas Moragas, Barcelona 1991. Gerontología Social.

Las teorías se pueden clasificar en dos grandes grupos:

- **Estocásticas:** Los procesos que condicionan el envejecimiento ocurrirían de un modo aleatorio y se irían acumulando en el transcurso del tiempo como consecuencia de la acumulación de «agresiones» procedentes del medio ambiente hasta alcanzar un nivel incompatible con la vida.

- **No estocásticas:** El proceso del envejecimiento se produce según unas normas predeterminadas. El envejecimiento estaría predeterminado. Estas teorías proponen que el envejecimiento sería la continuación del proceso de desarrollo y diferenciación, y correspondería a la última etapa dentro de una secuencia de eventos codificados en el genoma.

A) *Externas:* En las teorías referidas a causas externas se identifican los factores del medio ambiente y que influyen en nuestra capacidad de sobrevivir a cualquier agresión externa al organismo, sea voluntarias (estilo de vida, nutrición, consumo de drogas) o involuntaria (exposición a contaminantes del aire, radiaciones, virus, alimentos, agua, etc.)

B) *Internas:* Entre las causas internas se halla la teoría neuroendocrinológica. Según la misma, las neuronas <<directivas >> en los niveles elevados del cerebro actuarían como reguladoras del reloj biológico individual, que controla el desarrollo del organismo y su envejecimiento. Diversas hormonas, adrenalina, hormona del crecimiento, esteroides, etc. Actúan en determinados tejidos que regulan las neuronas reguladoras, con las consiguientes alteraciones en las funciones metabólicas, inmunológicas, reproductivas y de adaptación, necesarias para la conservación y supervivencia del individuo y del género humano.

Las teorías de envejecimiento físico tratan de explicar las causas de por qué morimos, en lugar del sueño de vivir eternamente, y están basadas en las alteraciones y depresiones que ocurren en nuestro organismo al pasar de los años, como resultado de nuestra carga genética e interacción con el ambiente; dichas causas serían:

- *Teoría de disfuncionamiento del sistema inmunológico:* La teoría inmunitaria del envejecimiento descansa sobre la premisa de que con la edad, disminuye la capacidad de este sistema a sintetizar anticuerpos en cantidades adecuadas, de la clase indicada, y en el momento oportuno, además “el sistema de defensa del cuerpo parece volverse contra sí mismo y atacar

algunas de sus partes, como si fueran invasores extranjeros. A medida que envejecemos el sistema inmunológico se vuelve menos eficaz en la lucha contra las enfermedades, y es por esto que en los Adultos Mayores en los que los mecanismos corporales de defensa estén disminuidos una enfermedad común como un síndrome viral puede convertirse en fatal. (Mishara, B. y Riedel, R., 2000)

- *Teoría de envejecimiento celular:* propuesta por Child y admite que el proceso de envejecimiento ocurre en consecuencia de estar la carga eléctrica de los componentes celulares ligados de modo particular a los iones negativos. Estas se enfocan en la importancia del DNA o ADN (ácido desoxirribonucleico) celular y pretenden que el envejecimiento es el resultado de la muerte de un número creciente de células en el cuerpo. Esta teoría se basa en que las células tienen un número limitado de división inclusive aquellas de recambio rápido tienen un límite el cual encuentra programado en el contenido genético de dicha célula. (Mishara, B. y Riedel, R., 2000).

Sin embargo, existen otras causas que explican la muerte celular no como disminución de su ocurrencia sino como aumento de su destrucción, y éstos en cuanto más se acumulen más se acentúa el proceso de degradación, estas teorías que explican el envejecimiento celular se discutirán a continuación:

a. Teoría del desgaste natural: Establece que los animales envejecen porque sus sistemas vitales acumulan daños por el desgaste o estrés de la vida de cada día, y erosionan las actividades bioquímicas normales que acontecen en células, tejidos y órganos. Puesto que el desgaste natural molecular, afecta directamente a las mitocondrias que son los organelos que aportan la energía para todas las actividades celulares, si su nivel de producción de energía decae el funcionamiento celular también. (Pulido, M.E., 2003).

b. Teoría de la acumulación de productos de desechos: durante su vida en la célula sintetizan sustancias útiles para ella los que son consumidos convirtiéndose en desechos, además con el intercambio con el ambiente las células adquieren innumerable cantidad de toxinas y si se acumulan en la célula más toxinas de las que puede eliminar, estas perjudican la actividad normal. Según esta teoría el funcionamiento normal quedaría debilitado por

la acumulación de subproductos inútiles emanados por nuestras funciones corporales. (Mishara, B. y Riedel, R., 2000)

c. Teoría de la autointoxicación: propuesta por Metchhnikov que dice que la causa del envejecimiento del organismo humano depende de los productos del metabolismo y de la putrefacción intestinal.

d. Teoría del envejecimiento natural: propuesta por Catele y Du Nouy la cual dice que todos los órganos tienen una ley de crecimiento y otra de disminución de actividad, en la medida que el tiempo pasa.

e. Teoría del entrecruzamiento: La teoría sugiere que el entrecruzamiento químico que ocurre entre proteínas, lípidos y DNA, como resultado a la exposición a factores exógenos como ambiente y dieta, producen cambios en las características físicas de sustancias como el colágeno y la elastina, y con el tiempo los enlaces cruzados aumentan, los tejidos se vuelven menos plegables y se retraen. (Pulido, M.E., 2003).

f. Teoría de errores en la síntesis de las proteínas: fue propuesta por Schock y dice que el cúmulo de proteínas deficientes es considerada la fuente más importante de deterioro de la capacidad fisiológica de las células.

g. Bioquímica o de los radicales libres: esta fue propuesta por Harnan quien dice que la vejez es atribuida a los radicales libres y a los peróxidos endógenos, por lo que la causa es más celular que tisular. Se refiere a una reacción química compleja que se produce cuando ciertas moléculas reaccionan con el oxígeno y se separan para formar elementos sumamente reactivos, o radicales libres de oxígeno, los cuales son inestables, y altamente reactivos por lo que reaccionan con distintas moléculas, alterando la composición de esta última y por consiguiente su función quedara defectuosa (Pulido, M.E., 2003). La teoría descansa en que los radicales libres están involucrados tanto en la formación de los pigmentos de la edad, como en la formación de entrecruzamientos en ciertas moléculas y dañan el DNA, y esto último puede llevar a muerte por apoptosis (muerte celular programada) cuando los sistemas celulares reconocen el daño a este nivel molecular.

• *Teoría de las modificaciones del sistema endocrino:* Esta teoría que fue propuesta por Lorand señala al agotamiento de las glándulas sexuales como principal causa del envejecimiento, así mismo Finch y Hayflick consideran

que las modificaciones en este sistema es una de las causas principales que contribuyen al envejecimiento. Sin embargo, no existen pruebas directas de que el sistema endocrino sea el origen de todos los cambios relacionados con la edad, o más bien no está claro si sus cambios son causas o efectos del proceso de envejecimiento (Mishara, B. y Ríedel, R.; 2000)

Las teorías genéticas son de especial interés, pues relacionan al envejecimiento con la evolución. El enfoque genético afirma que el envejecimiento está determinado por la expresión de los genes en su interacción con el entorno. Actualmente los teóricos genéticos creen que para comprender el envejecimiento hay que entender el código genético que determina nuestra longevidad. Existen varias teorías genéticas, una de ellas es la programación genética propuesta por Bourliere la cual dice que la vejez sería consecuencia de accidentes genéticamente programados en las cadenas del DNA.⁹

Actualmente se considera a las mutaciones como un factor importante en los fenómenos del envejecimiento y la longevidad. Se ha mostrado un gran interés por los telómeros (secuencias repetidas de DNA ubicadas en los extremos de los brazos de los cromosomas) y proteína asociadas, cuya función es proteger a los cromosomas. Éstos se acortan en cada división celular y eventualmente son demasiado cortos para permitir una nueva mitosis, lo que podría conducir al fin de la capacidad mitótica o límite de Hayflick, pero existen células que tienen enzimas llamadas telomerasas que previenen el acortamiento de los telómeros y por ende aseguran una reproducción infinita de veces, aquí nos referimos a las células cancerosas que son inmortales (Pulido, M.E.; 2003).

- *Capiloroapatía senil*: esta teoría fue propuesta por Bastal y Dogliotti admite que los capilares sanguíneos de la piel de los ancianos sufren una gran cantidad de alteraciones degenerativas de la misma forma que el resto de los capilares del cuerpo.

⁹ Julieta González de Gago. Tribuna del Investigador, Vol. 11, Nº 1-2, 4-, 2010. Teorías de envejecimiento.

2.2 TEORIAS PSICOLOGICAS DEL ENVEJECIMIENTO

_Simone De Beauvoir relaciona a la vejez con las consecuencias psicológicas y de comportamiento que caracterizan la edad avanzada. “Como todas las situaciones humanas, tiene una dimensión existencial: modifica la relación del individuo con el tiempo, por lo tanto su relación con el mundo y su propia historia”. En la vejez “es una abstracción, considerar por separado los datos fisiológicos y los hechos psicológicos: Se gobiernan mutuamente”.¹⁰

Teoría epigenética: E. Erikson formuló la teoría epigenética que describe una serie de fases del desarrollo de la personalidad en función de su adecuación con ciertas variables psicosociales. Salvarezza sostiene que esta teoría propone un eslabonamiento de ciclos vitales que están determinados por la relación del individuo en crecimiento y la realidad social donde actúa por medio de representantes institucionales diversos y que son los encargados de permitir o facilitar ese desarrollo. La generatividad tiene que ver con la preocupación por afirmar y guiar a la generación siguiente, incluyendo a personas que se encuentren fuera de sus vínculos familiares, este concepto incluye a la productividad y a la creatividad. “La capacidad de entregarse por completo en el encuentro de los cuerpos y de las mentes lleva a una expansión gradual de los intereses del Yo y a un vuelco de catexia libidinal hacia aquello que se está generando” (Di Giglio, G.; 2002).

Desde el Psicoanálisis, se puede entender el desarrollo psicológico de los seres humanos, y en este caso, las particularidades de cada proceso de envejecimiento por la estructura de la personalidad y por la acción de las vivencias actuales que inciden, tanto factores biológicos como sociales, y pueden llegar a determinar cuándo se convertirán en traumáticos. Este enfoque individual logra explicar el presente adulto por la infancia pasada. En las mismas hay tres series de causas, que no actúan independientemente, la primera lo constituyen los factores hereditarios y congénitos, que son el componente constitucional; la segunda las experiencias infantiles; y la tercera serían los factores actuales o desencadenantes, que actúan sobre el resultado de la interacción de la primera con la segunda serie. La reciprocidad permite explicar tanto el desarrollo psicológico de los individuos como sus estructuraciones psicopatológicas (Di Giglio, G.; 2002).

¹⁰ Di Giglio, G., 2002

Las teorías de la personalidad se clasifican en tres grupos, que tratan de explicar las causas de las diferencias de personalidad entre los ancianos y los jóvenes:

1. *Teorías psicodinámicas de la personalidad:* se basa en que existen determinantes inconscientes e históricos de la personalidad. Esta explica la diferencia de personalidad joven-anciano en la gran cantidad de material inconsciente residual que se halla en el anciano y establece la hipótesis de que la falta de energía es imputable al rechazo y al mantenimiento del equilibrio normal del sistema (Mishara, B. y Riedel, R. 2000).

2. *Teorías conductistas:* para este enfoque la personalidad es el resultado de las condiciones de aprendizaje y del entorno. Esta indica que la brecha de personalidades entre generaciones se basa en que la historia del condicionamiento siendo más largo ha podido dar lugar a la adquisición de un comportamiento en respuesta a una situación, mientras que establecería una conducta estereotipada en respuesta a otra (Mishara, B. y Riedel, R. 2000).

3. *Teorías Humanistas:* proponen que la personalidad se crea en la libertad y según los objetivos de la persona. Esta explicaría la diferencia entre las personalidades del joven y el viejo considerando el futuro que huye y el sentido del sí y explicaría el comportamiento del presente en función de las perspectivas del futuro (Mishara, B. y Riedel, R. 2000).

Las teorías del proceso: consideran el proceso vital incluido la ancianidad como un desarrollo dialéctico originado por ideas y acciones contradictorias a las que constantemente se exponen los humanos en un medio ambiente cambiante. Estas contradicciones no suponen deficiencias a corregir sino invitaciones para un nivel superior de integración. Bajo esta perspectiva la tarea del desarrollo humano y personal no se completa nunca y cuando parece que el sujeto está más cerca de alcanzar el objetivo, se le plantea nuevas exigencias contradictorias. (Moragas, R.; 1991)

Con relación a la personalidad de los ancianos se tiene que inicialmente se habían descrito 5 tipos pero actualmente este estudio no es de gran interés ya que estas personalidades pueden ser muy variadas. A continuación se describirá las personalidades de los ancianos descritas inicialmente (Moragas, R.; 1991):

1. El maduro: individuo estable, bien integrado, y que disfruta de la vida.
2. El pasivo: individuo desacoplado por voluntad propia, que prefiere pocas actividades como mecerse en mecedora, y que se encuentra satisfecho porque puede descansar.
3. El defensivo: es rígido, activo, disciplinado, individualista que se integra en numerosas actividades ya que no puede soportar la inactividad.
4. El colérico: culpa a los demás y les responsabiliza de sus frustraciones y limitaciones.
5. El auto agresivo: se odia así mismo, está deprimido y aislado.

2.3 TEORIAS SOCIOLOGICAS DEL ENVEJECIMIENTO

La sociología considera a la ancianidad como una etapa vital de creciente importancia. En este sentido existen diversas teorías que estudian la participación en la sociedad de las personas mayores, que explican el impacto demográfico y sus múltiples repercusiones de los fenómenos y problemas sociales asociados al envejecimiento, así como también explican la influencia de los aspectos culturales y sociales sobre el mismo. Sociólogos, psicólogos y gerontólogos han elaborado diversos modelos del envejecimiento con el objeto de entender la influencia de los factores culturales y sociales sobre el mismo. A continuación se explicarán dichos modelos:

- *La teoría de la actividad:* La teoría de la actividad describe cómo el proceso de envejecimiento de las personas es más satisfactorio cuanto más actividades sociales realiza el individuo. Es el contrapunto a la anterior teoría de la desvinculación que, igualmente, se investiga dentro de una sociedad moderna avanzada. Havighurst, 1961, concluyó que las personas que vivían más años libres de discapacidad coincidían con las personas que realizaban alguna actividad, ya fuera ésta la misma que habían mantenido anteriormente u otra actividad nueva que les resultara gratificante. Concluye que las personas más activas se encuentran más satisfechas y mejor adaptadas. Maddox, 1963, ancianas demostró que su satisfacción estaba directamente relacionada con su nivel de actividad. Incluso llega a afirmar que el incremento de actividad en la edad madura predice una moral alta y un descenso de actividad indicaría una moral baja en la ancianidad.

- *La teoría de la modernización:* se ubica dentro del modelo de Gognalons–Nicolet y destaca la situación actual del viejo caracterizada por ser relegado socialmente, mientras que en las sociedades tradicionales él gozaba de un estatus elevado y era reconocido por su experiencia y sabiduría. Desde el punto de vista económico la teoría de la modernización destaca la descalificación de los viejos en el ámbito laboral pues las nuevas exigencias generan mayor competitividad y mejor formación en las tecnologías de vanguardia. Dentro de un contexto evolutivo las personas mayores se vuelven obsoletas lo que genera las luchas intergeneracionales por los empleos, al mismo tiempo que acelera el tiempo para la jubilación con las consecuencias correspondientes de mayor pobreza y marginación (Ortiz de la Huerta, D., 2005)

- *Teorías funcionalistas o teorías de la socialización:* estudian el papel de los ancianos desde el punto de vista de la actividad. Defienden la asignación de roles sociales diferentes tras la jubilación, ya que asocian la falta de actividad con la falta de autoestima mermando la calidad de vida. Esta teoría postula que la persona que envejece está expuesta a sufrir y a acumular una serie de pérdidas físicas y psicológicas que reducen su autonomía y disminuyen su competencia. La persona, a lo largo del proceso de socialización, ha interiorizado diferentes roles sociales que van a regir su conducta en función de normas socialmente admitidas, independientemente de los eventos que vayan surgiendo (Ortiz de la Huerta, D.; 2005)

b. Teoría de la desvinculación o del retraimiento: según esta teoría, el envejecimiento normal se acompaña de un distanciamiento o “desvinculación” recíproco entre las personas que envejecen y los miembros del sistema social al que pertenecen. Para Cumming la diferencia de género en el proceso de envejecer estaría apoyado en que los varones han desarrollado principalmente roles instrumentales mientras que en las mujeres son fundamentalmente socioafectivo. La desvinculación será más o menos difícil según la presión social y la amplitud del trabajo y la transferencia del rol y la solidaridad que la persona tenga que operar. Se explica que las condiciones individuales de la persona se van a imponer en la manera de envejecer (citado por Ortiz, 2005).

c. *Teoría de la continuidad*: propone que no hay ruptura radical ni transición brusca entre la edad adulta y la tercera edad, sino que se trata tan solo de cambios menores u ocasionales que surgen de las dificultades de adaptación a la vejez, siempre manteniendo una continuidad y estabilidad entre estas dos etapas. (Ortiz de la Huerta, D., 2005). La teoría de la continuidad se basa en dos postulados básicos:

a) El paso a la vejez es una prolongación de experiencias, proyectos y hábitos de vida del pasado. Prácticamente la personalidad así como el sistema de valores permanecen intactos.

b) Al envejecer los individuos aprenden a utilizar diversas estrategias de adaptación que les ayudan a reaccionar eficazmente ante los sufrimientos y las dificultades de la vida.

- *Teorías derivadas del envejecimiento demográfico*: que estudian la evolución de la sociedad en las últimas décadas, y como el aumento de la esperanza de vida de la población, y las tasas de fecundidad, natalidad y mortalidad disminuidas, hacen de las sociedades occidentales unas sociedades ancianas. Esta se discutirá en aspectos demográficos del envejecimiento.

- *Teoría del medio social*: esta sostiene que el comportamiento durante la vejez depende de ciertas condiciones biológicas y sociales, de hecho el medio en el que vive y se desenvuelve un individuo abarca no solo el contexto social con sus normas sino también los obstáculos de orden material y las posibilidades que se le ofrecen.

- *Teoría de la construcción social de la vejez*: Critica la imagen parasitaria que se ha creado de la vejez, al considerar a los mayores un segmento improductivo dependiente de las ayudas sociales. Tratan de romper con la idea de las personas mayores como un grupo homogéneo defendido en las teorías anteriores.

- Para la presente investigación se decide adherirse a una de las teorías biológica la cual es la **teoría del envejecimiento de los radicales libres** el cual se considera que es el más apropiado para el tema y la situación a investigar. En las últimas décadas han surgido diversas teorías que intentan explicar el proceso de envejecimiento, entre ellas una de las que

tiene más adeptos es la de los radicales libres propuesta por Harman en 1956 y la cual recoge que el envejecimiento se produce como consecuencia de un daño acumulativo producido por los radicales libres de oxígeno que causan daño oxidativo y los cuales están implicados en diferentes patologías (Pérez y Sierra, 2009). A través de los radicales libres se explicaría que el envejecimiento sería el resultado de una inadecuada protección contra el daño producido en los tejidos por los radicales libres. Vivimos en una atmósfera oxigenada. El oxígeno ambiental que nos rodea promueve el metabolismo celular, produciendo energía a través de la respiración, y como la utilización y manejo del oxígeno no es perfecto, se producen radicales libres.

Los radicales libres son moléculas inestables y reactivas con uno o más electrones no apareados, que producen daño a su alrededor a través de reacciones oxidativas. Se producen en la respiración con la presencia de oxígeno, que aunque es imprescindible para la vida celular de nuestro organismo, también induce la formación de moléculas reactivas, que provocan a lo largo de la vida efectos negativos para la salud debido a su capacidad de alterar el ADN, las proteínas y los lípidos o grasas. En el transcurso de los años, los radicales libres pueden producir una alteración genética sobre las células que se dividen continuamente contribuyendo a aumentar el riesgo de cáncer por mutaciones genéticas o bien, disminuyen la funcionalidad de las células que no se dividen tanto, disminuyendo el número de mitocondrias, que es característico del envejecimiento (Espert, 2012).

III. TIPOS DE ENVEJECIMIENTO

Se distinguen diferentes formas de envejecer¹¹:

Envejecimiento normal:

Es el que experimentan la mayoría de las personas sin enfermedad o sin limitaciones. Supone una pérdida progresiva de la funcionalidad del organismo, pero estas limitaciones no impiden llevar una vida autónoma, ni interfieren con la mayor parte de los roles sociales. Cada sociedad tiene un envejecimiento normal según su grado de desarrollo sanitario, económico y social. La alimentación equilibrada, el saneamiento del medio y la asistencia sanitaria universal a toda la población constituyen los factores más importantes para reducir las diferencias en la calidad del envejecimiento. Actualmente, las diferencias entre países y clases sociales son aún importantes, pues no existe la igualdad de oportunidades en los ámbitos mencionados.

Envejecimiento patológico:

Consiste en la aparición de la enfermedad o limitación que reduce la funcionalidad del individuo y disminuye su calidad de vida. Se identifica con la pérdida de salud física, psíquica o social, según la definición de la OMS. Para identificar el envejecimiento patológico, la medicina puede medir con bastante exactitud la salud física, la psicología con menor exactitud la salud psíquica y la sociología aún menos la salud social. En la salud física se utilizan datos de constantes vitales medibles objetivamente por análisis de órganos y sistemas, pero en salud psíquica y social hay que recurrir a percepciones de bienestar subjetivo expresadas por el propio sujeto.

Envejecimiento óptimo:

Es el objetivo de los ciudadanos que desean vivir con la máxima calidad de vida esta etapa vital y también de los esfuerzos de los profesionales para proporcionar vida a estos años. El envejecimiento óptimo supera al normal, ya que combate las limitaciones antes de que aparezcan, potencia la funcionalidad de la persona, tanto en lo físico, como en lo psíquico y en lo social. Se trata de otorgar a ésta el mismo estatus que al adulto, olvidando la

¹¹ José Carlos Millán Calenti; 2011. Geriátría y Gerontología; Valoración e Intervención.

edad como factor limitador de sus roles sociales. El envejecimiento óptimo evita al máximo la aparición de enfermedades y limitaciones y trata de mantener la mejor calidad de vida global hasta la muerte. Actualmente sólo una minoría de personas mantiene un envejecimiento óptimo, pero constituye un objetivo de los profesionales el hacerlo accesible a la mayoría de la población (Moraga 1991).

Envejecimiento exitoso:

Este es un concepto multidimensional que incluye un nivel relativamente bajo de enfermedad y discapacidad, un alto funcionamiento físico y mental y un compromiso activo con la vida.

Los factores predictores de un envejecimiento exitoso son:

- El nivel educacional.
- El ejercicio mental y físico.
- Los hábitos alimenticios.
- La realización de actividades significativas en las cuales ocupar el tiempo.
- Las relaciones que se mantienen con otros, en particular aquellas donde hay un inter- cambio afectivo.
- La posesión de dos atributos sicosociales: la percepción de autoeficacia y la capacidad de enfrentar las situaciones estresantes, de modo que ellas tengan el menor impacto posible en el nivel de bienestar y en la capacidad de desempeñar por sí mismo las actividades de la vida diaria.

A éstos se agregan los siguientes factores de riesgo:

- La presencia de enfermedades crónicas: diabetes, hipertensión, dislipidemia, obesidad, entre otras.
- La edad avanzada.
- Escasos ingresos.

Envejecimiento Activo:

El envejecimiento activo es el proceso de aprovechar al máximo las oportunidades para tener un bienestar físico, psíquico y social durante toda la vida. El objetivo es extender la calidad, la productividad y esperanza de vida a edades avanzadas. Además de continuar siendo activo físicamente, es importante permanecer activo social y mentalmente participando en:

- Actividades recreativas
 - Actividades con carácter voluntario o remunerado
 - Actividades culturales y sociales
 - Actividades educativas
 - Vida diaria en familia y en la comunidad
-
- Para la presente investigación se decide adherirse al tipo de envejecimiento activo el cual se considera que es el más apropiado para el tema y la situación a investigar en donde la Organización Mundial de la Salud define el **envejecimiento activo** como el proceso en que se optimizan las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen. El envejecimiento activo permite que las personas realicen su potencial de bienestar físico, social y se centra en las personas mayores y en la importancia de dar una imagen pública positiva de este colectivo.

El término «activo» hace referencia a una participación continua en las cuestiones sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas, no sólo a la capacidad para estar físicamente activo o participar en la mano de obra. Las personas ancianas que se retiran del trabajo y las que están enfermas o viven en situación de discapacidad pueden seguir contribuyendo activamente con sus familias, semejantes, comunidades y naciones. El envejecimiento activo trata de ampliar la esperanza de vida saludable y la calidad de vida para todas las personas a medida que envejecen, incluyendo aquellas personas frágiles, discapacitadas o que necesitan asistencia.

El planteamiento del envejecimiento activo se basa en el reconocimiento de los derechos humanos de las personas mayores y en los Principios de las Naciones Unidas de independencia, participación, dignidad, asistencia y

realización de los propios deseos. Sustituye la planificación estratégica desde un planteamiento «basado en las necesidades» (que contempla a las personas mayores como objetivos pasivos) a otro «basado en los derechos», que reconoce los derechos de las personas mayores a la igualdad de oportunidades y de trato en todos los aspectos de la vida a medida que envejecen. Y respalda su responsabilidad para ejercer su participación en el proceso político y en otros aspectos de la vida comunitaria.

IV. ENVEJECIMIENTO DEMOGRAFICO

4.1 ENVEJECIMIENTO MUNDIAL:

El envejecimiento de la población es un proceso intrínseco de la transición demográfica, que es el tránsito de regímenes de alta mortalidad y natalidad a otros de niveles bajos y controlados. La disminución de la natalidad y el progresivo aumento de la esperanza de vida de las personas impactan directamente en la composición por edades de la población, al reducir relativamente el número de personas en las edades más jóvenes y engrosar los sectores con edades más avanzadas. La natalidad y mortalidad de la población mundial han tenido un considerable descenso particularmente durante la segunda mitad del siglo pasado. La natalidad disminuyó entre los años 1950 y 2000 de 37.6 a 22.7 nacimientos por cada mil habitantes; mientras que la mortalidad pasó de 19.6 defunciones por cada mil habitantes a 9.2, en el mismo periodo. Esta transformación, que ha adoptado el nombre de transición demográfica, ha provocado un progresivo aumento del tamaño de la población mundial y, simultáneamente, su envejecimiento. Asimismo, se espera que los niveles de natalidad y mortalidad, continúen disminuyendo en la primera mitad del siglo en curso. La primera disminuirá hasta alcanzar 13.7 nacimientos por cada mil habitantes en 2050; mientras que la mortalidad se espera que alcance sus menores niveles alrededor del año 2015 (9 defunciones por cada mil habitantes) y a partir de ese momento aumente hasta alcanzar 10.4 en 2050, en estrecha relación con el incremento de la población de edades avanzadas.

Los cambios en la mortalidad de la población mundial se reflejan en una mayor sobrevivencia, la cual aumentará considerablemente en la primera mitad de este siglo, al pasar de alrededor de 65 años en 2000-2005 a 74 años en 2045-2050. Actualmente, la esperanza de vida de las mujeres (67.6) es superior en alrededor de cinco años a las que registran los varones (63.3). Cabe resaltar que en los países más desarrollados, la esperanza de vida al nacimiento promedio es de casi 76 años en el quinquenio 2000-2005 la cual podría aumentar a 81 años a mediados de este siglo, a la vez que en los países en desarrollo se estima que aumentará de 63.4 a 73.1, durante el mismo periodo.

Durante la mayor parte de la historia de la humanidad la población creció muy lentamente. Se estima que la población mundial alcanzó los primeros mil millones alrededor del año 1810. Le tomó 120 años agregar otros mil millones, por lo que en 1930 sobrepasó los 2 mil millones. Treinta años después, hacia 1960, la población de la tierra superó 3 mil millones. Los siguientes mil millones se agregaron en quince años (1975), doce años después —en 1987— se llegó a 5 mil millones y en otro lapso similar —en 2000— alcanzó los 6 mil millones. Debido a la reducción del ritmo de crecimiento demográfico mundial, se estima que la población del orbe alcanzará su máximo tamaño algunos años después de 2050, con una población aproximada de 9 mil millones.

Además de los cambios en su magnitud, la población mundial avanza paulatinamente hacia el envejecimiento de su estructura por edades. En las siguientes pirámides de población, sobrepuestas para 2000 y 2050, se observa la disminución de los grupos más jóvenes de la población en su parte inferior, sobre todo entre los menores de 15 años, y el aumento de la población en edades laborales y de los Adultos Mayores. Es también evidente que, debido a la mayor esperanza de vida de las mujeres, su número y peso relativo en las edades avanzadas será mayor. Estas diferencias ya se aprecian en 2000, pero se acentuarán en el futuro como se aprecia en la pirámide de 2050.

Entre 1950 y 1980 el porcentaje de Adultos Mayores con respecto a la población total se mantuvo alrededor de ocho por ciento, mientras que en 2000 ascendió a diez por ciento. Bajo las tendencias previstas del envejecimiento demográfico mundial, se estima que en 2030 este porcentaje ascienda a 16.6 por ciento y en 2050 a 21.4 por ciento. En otras palabras, mientras que en 2000 una de cada diez personas en el mundo era un Adulto Mayor, a mitad de siglo será una de cada cinco. Entre los Adultos Mayores el grupo que crece a un mayor ritmo es el de las personas de más edad. En 2000 había alrededor de dos adultos entre 60 y 69 años por cada adulto de 70 años o más; en 2050 esta razón se igualará e incluso será ligeramente superior para las personas de edades más avanzadas.

Los incrementos absolutos en el número de Adultos Mayores son cada vez mayores. Mientras que en la década 1950-1960 se integraron al grupo de 60 años y más cuatro millones de personas al año, en la primera década de este

siglo esta cifra ascenderá a más de quince millones, alcanzando una cifra máxima de 32.6 millones anuales en la década de 2030. La tasa anual de crecimiento de este grupo en la actualidad es de 2.2 por ciento, y llegará a ser hasta de tres por ciento en la segunda década del siglo XXI. Debido a esta dinámica, el número de Adultos Mayores se triplicó entre 1950 y 2000, pasando de 205.3 a 606.4 millones. Asimismo, se espera que aumente a 1 348.3 millones en 2030 y a 1 907.3 millones en 2050.

La población de los países más desarrollados para el año 2005 se estima en 1 208 millones, con tasas anuales de crecimiento cercanas a 0.25 por ciento. Según la hipótesis “media” de la División de Población de las Naciones Unidas, alcanzará 1 242 millones en 2029, año en que comenzará a registrar tasas de crecimiento negativas, hasta reducirse a 1 220 millones en 2050. Sus niveles de fecundidad actuales se sitúan en 1.6 hijos por mujer, muy por debajo del número necesario para lograr el reemplazo generacional (2.1 hijos); en cambio, sus esperanzas de vida (76 años de promedio) son las más elevadas del planeta. Por su parte, en los países en desarrollo la tasa de crecimiento anual es de 1.5 por ciento, lo que todavía representa un ritmo de crecimiento considerable. Se estima que a mediados del Siglo XXI se reduzca a 0.4 por ciento, un nivel aún muy superior de lo que presentan los países más desarrollados en la actualidad. La tasa global de fecundidad de los países en desarrollo asciende en la actualidad a 2.9 hijos promedio por mujer, mientras que la esperanza de vida alcanza 63.4 años. Se prevé que su población, que es de 5 245 millones, aumentará en 2050 a 7 699 millones. Por último, en los países menos desarrollados del mundo el crecimiento de la población es aún muy elevado con una tasa anual de 2.4 por ciento. Agrupan a 753 millones de personas y se estima que llegarán a la mitad del siglo con 1 374 millones. Su nivel de fecundidad es el más alto del planeta, con una tasa global de fecundidad promedio de 5.1 hijos por mujer. A su vez, registran las menores esperanzas de vida (49.6 años).

En los países desarrollados la edad mediana de la población —esto es, la edad que divide a la población en dos partes iguales— ha ido en ascenso constante desde 1950 hasta llegar en el año 2000 a 37.3 años. En los países en desarrollo la edad mediana disminuyó de 21.6 a 19.2 años entre 1950 y 1970; pero a partir de entonces ha registrado un ascenso continuo, hasta alcanzar 25.2 años en 2000. Se estima que a mediados del siglo XXI la edad mediana será de 49.9 años en los países desarrollados y de 41.3 años en los

países en desarrollo, por lo que la brecha que los separará será sólo de ocho años. En los países menos desarrollados la edad mediana en 2000 ascendía a 18.5 años; se espera que aumente a 30.1 a mediados del siglo, por lo que todavía será muy inferior a la de los países desarrollados y en desarrollo.

El envejecimiento de la población también se aprecia en la proporción que representa el grupo de 60 años y más respecto al total de habitantes de los países. Los países europeos, junto con Japón, son los que se encuentran más avanzados en este proceso. En la mayoría de ellos al menos una de cada cinco personas tiene 60 años de edad o más. Se estima que para 2050 alrededor de uno de cada tres sean Adultos Mayores en esos países. Mientras que en muchas regiones de las regiones menos desarrolladas los Adultos Mayores representarán a más de uno de cada cuatro habitantes.

A pesar de las diferencias, todos los países apuntan a tener mayores proporciones de Adultos Mayores. En el año 2000, uno de cada diez países tenía una población de adultos mayores que superaba o igualaba a 20 por ciento; mientras que en 2050 serán alrededor de seis de cada diez, como se hace evidente en el último mapa. A excepción de la mayor parte de los países africanos, donde la transición demográfica está actualmente en un proceso incipiente, el resto de los países estarán enfrentando un envejecimiento avanzado de su población.

La mayoría de los Adultos Mayores se encuentra en los países menos desarrollados, a pesar de que éstos se sitúan en una fase menos avanzada del proceso de envejecimiento demográfico. En 2000, el número de Adultos Mayores en los países menos desarrollados alcanzó 375 millones, lo que equivale a 62 por ciento del total de Adultos Mayores en el mundo, pero sólo a 7.7 por ciento de la población de estos países. En cambio, 232 millones de Adultos Mayores residían en los países desarrollados, sólo 38 por ciento de la población mundial mayor de 60 años, pero 19.4 por ciento de su población total. Se espera que el porcentaje de Adultos Mayores que reside en países en desarrollo se incremente aún más en las próximas décadas, de tal forma que casi 80 por ciento de los 1 900 millones de personas de 60 años o más que habrá en 2050 residirá en los países que hoy tienen menores niveles de desarrollo.¹²

¹² Transición Demográfica Mundial .El Envejecimiento de la Población Mundial.

4.2 ENVEJECIMIENTO EN AMERICA LATINA Y EL CARIBE

En América Latina y el Caribe la población de 60 años y más está aumentando sostenidamente en todos los países. Se trata de un proceso generalizado de envejecimiento de las estructuras demográficas que lleva a un aumento tanto en el número de personas Adultas Mayores como en el peso de esta población en la población total.

Entre los años 2000 y 2025, 57 millones de Adultos Mayores se incorporarán a los 41 millones existentes. Entre 2025 y 2050 este incremento será de 86 millones de personas. Los países de mayor población de la región (Brasil y México, junto a Colombia, Argentina, Venezuela y Perú) concentrarán la mayor parte de este aumento, pero en los países más pequeños este aumento también será significativo, especialmente a partir de 2025. Entre el 2025 y el 2050, entre un quinto y un cuarto del incremento de la población adulta mayor se producirá en estos países.

El envejecimiento está ocurriendo a una velocidad mayor que la experimentada históricamente por los países desarrollados. La población Adulto Mayor crecerá a un ritmo de 3,5 % en el período 2020-2025, tres veces más rápidamente que el índice de crecimiento de la población total. Los mayores incrementos se darán en países que no muestran en la actualidad los mayores porcentajes de personas mayores de 60 años, como es el caso de Brasil, México y República Dominicana, pero en países como Honduras y Paraguay esta población crecerá incluso a tasas superiores a 4% entre 2000 y 2025.

La región debe enfrentar el reto que plantea el enorme aumento de la proporción de población de 60 años y más, que pasa de 8 % en el año 2000 a 14.1 % en el año 2025 y a 22.6 % en el año 2050. En cada país, los cambios futuros estarán relacionados con la situación actual y con la evolución futura de los indicadores demográficos. En la actualidad, el envejecimiento está más avanzado en Uruguay, Argentina, Cuba y Chile y en varios países del Caribe (Trinidad y Tabago y Barbados). En estos países, más del 10 % de la población es mayor de 60 años. En el otro extremo se sitúan países menos avanzados en su transición demográfica, como Guatemala, Bolivia, Paraguay, Honduras, Haití y otros, donde menos de un 6.5% de la población sobrepasa los 60 años. Hay un grupo de países en situación intermedia, cuya transición demográfica ya está bastante avanzada.

En todos los países aumenta la proporción de personas Adultas Mayores, pero para el año 2025, Cuba y la mayoría de los países del Caribe tendrán una estructura por edad más envejecida. De hecho, para el año 2050 se proyecta una proporción de Adultos Mayores superior a 15 % en todos los países y superior a 30% en varios ellos.

El proceso generalizado de envejecimiento de las estructuras demográficas de los países responde a tendencias demográficas históricas. La substancial disminución de la mortalidad – especialmente infantil– ocurrida en América Latina y el Caribe en la década de 1950 hizo que la esperanza de vida se extendiera, en promedio, en 18 años entre 1950 y 1990. Un segundo gran cambio demográfico, observado desde mediados de los años sesenta y comienzos de los setenta, fue la drástica reducción de la fecundidad en la mayoría de los países.¹³

4.3 ENVEJECIMIENTO EN CHILE

El proceso de envejecimiento de la población se caracteriza por el aumento de las personas que tienen 60 años o más. Nuestro país, al igual que los países desarrollados, está viviendo una etapa avanzada de transición al envejecimiento demográfico de su población. Actualmente una de cada diez personas pertenece al grupo Adulto Mayor y se espera que para el año 2025 esta proporción sea de uno por cada cinco. El proceso de envejecimiento de la población se encuentra en diferentes etapas en el mundo. La proporción de Adulto Mayor en los países desarrollados es mayor que la de los países en desarrollo (21% y 8% de la población total, respectivamente).

En el proceso de transición al envejecimiento, Chile aumentaría su Índice de Dependencia Demográfica (IDD) de 57,2 en el 2005 a 60,0 en el 2020. Esto significa que, por cada cien personas potencialmente activas habría 60 dependientes (menores de 15 y 60 años o más).

En Chile, la distribución por sexo en los Adultos Mayores presenta un incremento porcentual constante en hombres y mujeres desde 1992. El envejecimiento se concentra más en la población femenina, debido a una menor mortalidad, lo que incide en una esperanza de vida superior respecto de los hombres.

¹³ Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) - División de Población Comisión Económica para América Latina y el Caribe Santiago de Chile, marzo de 2002. LOS ADULTOS MAYORES EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE DATOS E INDICADORES.

Aproximadamente el 2025 la cantidad de menores de 15 años y los Adultos Mayores se igualarán en términos absolutos y porcentuales (20%), en todas las regiones del país. Entre 2010 y 2020, el número de dependientes tenderá a aumentar debido al mayor impacto del incremento de Adultos Mayores, que superará la baja porcentual de los menores de 15. Desde el punto de vista del Índice de Adultos Mayores, en 2010 en Chile habría 58 Adultos Mayores por cada cien menores de 15 años, los que en 2020 llegarían a 86 y a 103 en 2025.¹⁴

4.4 ENVEJECIMIENTO EN LA REGION DE VALPARAISO

Las personas de 60 años y más representan el 18,8% de la población regional, lo que equivale a 329.857 personas. Distinguiendo por sexo, el 16,7% de los hombres corresponde a Adultos Mayores (136.874 personas), en tanto esta proporción alcanza el 20,7% en la población de mujeres (192.983 personas). El porcentaje de Adultos Mayores en la población de mujeres se estima mayor en 4,0 puntos porcentuales al de los hombres, siendo esta diferencia estadísticamente significativa. En el país, la proporción de Adultos Mayores llega a 15,6% de la población total (2.634.931 personas), con una diferencia entre hombres (14%) y mujeres (17%) también estadísticamente significativa.

En la Región el 10,0% de la población Adulta Mayor se encuentra en situación de pobreza (32.922 personas), sin detectarse una diferencia estadísticamente significativa entre hombres y mujeres. Se estima que el 10,9% de la población de mujeres (20.947 personas) está en situación de pobreza, frente al 8,7% de los hombres (11.975 personas). En el país, esta diferencia tampoco resulta estadísticamente significativa, registrándose un 7,9% de pobreza en la población Adulta Mayor.

La escolaridad promedio de los Adultos Mayores en la Región alcanza los 7,9 años, siendo de 8,4 en los hombres y 7,4 en las mujeres (diferencia estadísticamente significativa). En el país, la diferencia por sexo también resulta significativa, alcanzando los adultos mayores hombres 7,6 años de escolaridad frente a los 7,0 de las mujeres.

¹⁴ Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas. ENFOQUE ESTADÍSTICO - ADULTO MAYOR -

Del total de hogares de la región, el 36,4% tiene como jefe a un Adulto Mayor (198.931 hogares), y la brecha observada entre hombres y mujeres es estadísticamente significativa (al igual que lo observado en el país, donde 32,2% de los hogares posee como jefe a un Adulto Mayor, esto es, 29,5% de los hombres y 36,5% en las mujeres).

La tasa de participación laboral de los Adultos Mayores alcanza al 24,8% en la Región, con 25,5 puntos porcentuales de diferencia entre hombres (39,7%) y mujeres (14,2%). Esta diferencia en la Región es estadísticamente significativa, al igual que en el país, donde la brecha alcanza los 26,4 puntos porcentuales, al comparar el 40,4% de hombres y 14,0% de mujeres.

Asimismo, respecto a la tasa de ocupación, tanto en la región como en el país, se observan diferencias estadísticamente significativas por sexo. En la Región, el 23,7% de la población Adulta Mayor se encuentra ocupada, 37,6% de los hombres y 13,7% de las mujeres. En tanto en el país, 39,3% de los hombres se encuentra ocupado, frente al 13,3% de las mujeres.

En promedio, los Adultos Mayores de la región perciben mensualmente ingresos totales de \$49.981. La brecha por sexo es estadísticamente significativa, alcanzando los hombres ingresos superiores a las mujeres (\$59.250 y \$38.730 mensuales, respectivamente). En el país, también se observa una brecha significativa, percibiendo los hombres, en promedio, \$65.470, frente a los \$46.914 de las mujeres.

El allegamiento externo afecta al 2,8% de los Adultos Mayores de la región, no registrándose diferencias estadísticamente significativas por sexo, al igual que en el país, donde esta cifra corresponde al 4,9%.

El 85,1% de la población Adulta Mayor de la región se encuentra afiliada a FONASA, porcentaje que aumenta al 86,7% de las mujeres y disminuye al 82,8% de los hombres. Esta diferencia de 3,9 puntos porcentuales es estadísticamente significativa en la Región y en el país. Al respecto, el 87,2% de la población total de Adultos Mayores se encuentra afiliada a FONASA, por sexo corresponde al 85,6% de los hombres y el 88,3% de las mujeres.

El 19,7% de la población Adulta Mayor posee alguna condición deficitaria de salud, siendo mayor la proporción de mujeres (20,3%) que presenta esta condición, en comparación con el 18,9% de los hombres. Esta diferencia de 1,4 puntos porcentuales no es estadísticamente significativa. En el país, el

19,0% de los hombres Adultos Mayores posee alguna condición deficitaria de salud, frente al 22,3% de las mujeres, cuya diferencia de 3,3 puntos porcentuales es estadísticamente significativa.¹⁵

4.5 ENVEJECIMIENTO EN LA COMUNA DE VIÑA DEL MAR

Envejecimiento en la comuna de Viña del Mar las personas de edad se distribuyen en cuatro conglomerados. Comunas urbanas con baja concentración de personas mayores, comunas con personas mayores con buena autopercepción de funcionalidad, comunas con mejor calidad de vida, comunas con alta concentración de personas mayores y calidad deficitaria de vivienda, y comunas con alta concentración de personas mayores pobres. La ciudad de Viña del Mar se encuentra en el conglomerado de comunas con mejor calidad de vida, en dónde estás comunas tienden a presentar el mayor porcentaje de personas de edad. Además, en cuanto a seguridad previsional, en Viña del Mar se observa un alto porcentaje de personas mayores que percibe jubilación.

La comuna de Viña del Mar cuenta con 286.931 habitantes, de los cuales 43.377 son personas mayores

¹⁵ Encuesta Casen 2011: Región de Valparaíso. Caracterización de Adultos Mayores por Género.

V. ESPERANZA DE VIDA

5.1 ESPERANZA DE VIDA EN CHILE

Chile es el país de América Latina con mayor esperanza de vida media, 80,5 años, y el segundo de todo el continente americano, sólo por detrás de Canadá (82,2 años) según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Además Chile es el único país de la región que supera los 80 años de esperanza de vida media.

Según el Instituto Nacional de Estadística la esperanza de vida al nacer al año 2020 será la siguiente:

- Ambos sexos: 79,68
- Hombres: 76,78
- Mujeres : 82,81

En donde se estima además que la esperanza de vida para el año 2025 será la siguiente:

- Ambos sexo: 80,21
- Hombres: 77,19
- Mujeres: 83,36

5.2 ESPERANZA DE VIDA EN LA REGION DE VALPARAISO

Según el Instituto Nacional de Estadística la esperanza de vida al nacer en la Región de Valparaíso para el año 2020 será la siguiente:

- Ambos sexos : 79,67
- Hombres: 77,33
- Mujeres: 82,13

VI. POLÍTICAS PÚBLICAS DEL ADULTO MAYOR

6.1 POLÍTICAS PÚBLICAS INTERNACIONALES DEL ADULTO MAYOR

A nivel internacional, las personas mayores han sido reconocidas crecientemente como sujetos de derechos. El primer paso en esta dirección se tomó con la Primera Asamblea Mundial sobre Envejecimiento, Austria 1982. En esta asamblea, la comunidad internacional, a través de la Organización de Naciones Unidas, aprobó un Plan de Acción Internacional de Viena sobre Envejecimiento enfocado en problemáticas demográficas propias de los países desarrollados de la década de 1980. En 1991 la Asamblea General de las Naciones Unidas adoptó con la Resolución N° 46/91 el Plan Internacional de Acción sobre el Envejecimiento de 1982

Con ello se establecieron cinco principios básicos, en relación a las personas mayores:

1. *De independencia:* Comprende los derechos de alimentación, agua, vivienda y atención sanitaria, mediante ingresos económicos propios o suministrados por su familia y la comunidad; la posibilidad de trabajar o de tener acceso a otras fuentes de ingreso; la determinación del momento y la forma en que dejarán de desempeñar actividades laborales; el beneficio de programas educativos y formativos, y la opción de vivir en medios seguros, adaptados a sus preferencias y capacidades.
2. *De participación:* Incluye el derecho a permanecer integrados a la sociedad, participando en la formulación de medidas que afectan su bienestar, y compartiendo sus conocimientos con las generaciones más jóvenes.
3. *De cuidados:* Abarca el derecho a disfrutar de protección familiar y comunitaria; la opción de recibir atención de salud, y la oportunidad de contar con servicios sociales y jurídicos que les aseguren mayores niveles de autonomía, protección y cuidado.
4. *De autorrealización-plenitud humana:* Se refiere a las oportunidades para desarrollar el potencial personal y el acceso a recursos educativos, culturales, espirituales y recreativos de la sociedad.

5. *De dignidad:* Busca que las personas mayores lleven una vida digna y segura, libre de explotación y de maltratos físicos y mentales.

Un tercer hito clave en el reconocimiento de las personas mayores fue la Segunda Asamblea Mundial sobre Envejecimiento, realizada el año 2002 en Madrid. En esta Asamblea de Naciones Unidas se adoptaron dos documentos oficiales: la Declaración Política y el Plan de Acción Internacional de Madrid sobre Envejecimiento. En el primer documento se establecen los compromisos de los gobiernos para responder a los desafíos que plantea el envejecimiento a las formas de organización social, económica y cultural, mientras que el segundo, constituye un instrumento programático en que se proponen más de un centenar de recomendaciones en tres áreas prioritarias: las personas de edad y el desarrollo; el fomento de la salud y bienestar en la ancianidad, y la creación de un entorno propicio y favorable. Solamente en una cuarta etapa se introducen consideraciones regionales sobre el envejecimiento y los derechos de las personas mayores.

En América Latina, el Gobierno de Chile con el apoyo del Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía, CEPAL y de los organismos del Grupo Interinstitucional sobre envejecimiento, realizaron una conferencia donde se discutió la estrategia regional de implementación para América Latina y el Caribe del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento, todo esto en el marco de los compromisos de la Declaración del Milenio. Siguiendo al Plan de Madrid, se precisaron tres áreas prioritarias: personas de edad y desarrollo, salud y bienestar en la ancianidad y entornos propicios y favorables. En la conferencia también se resaltó el interés regional en los derechos de las personas mayores. En el 2007 se realizó una segunda Conferencia Regional Intergubernamental sobre Envejecimiento en América Latina y el Caribe, conocida como la “Declaración de Brasilia.” En esta conferencia se continuó avanzando hacia la construcción de una sociedad para todas las edades, con protección social basada en derechos. Además, las delegaciones presentaron avances nacionales en la implementación de la Estrategia Regional sobre el Envejecimiento y los debates se organizaron en torno a temas de interés para el proceso de examen y evaluación regional del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento. En la Declaración de Brasilia de los Estados miembros se destaca el artículo N° 7 de la Declaración de los Estados que señala lo siguiente: “Reafirmamos el compromiso de incorporar el tema del

envejecimiento y darle prioridad en todos los ámbitos de las políticas públicas y programas, así como destinar y gestionar los recursos humanos, materiales y financieros para lograr un adecuado seguimiento y evaluación de las medidas puestas en práctica, diferenciando el área urbana y rural y reconociendo la perspectiva intergeneracional, de género, raza y etnia en las políticas y programas destinados a los sectores más vulnerables de la población en función de su condición económica y social y de situaciones de emergencia humanitaria, como los desastres naturales y el desplazamiento forzado.”

Junto a las iniciativas internacionales y regionales, distintos países han propuesto políticas y estrategias nacionales y locales para enfrentar el envejecimiento. La mayoría de ellas están centradas en las enfermedades, como el Plan Alzheimer de Francia o Demencia en el Reino Unido. Sin embargo, en todos los países se observa una evolución en el foco de las políticas, que inicialmente son las pensiones, luego se suma salud y finalmente se incorpora un conjunto más amplio de temas que van desde la participación y el transporte hasta el maltrato y la discriminación. La dependencia institucional de los servicios puede ser el Ministerio de Desarrollo Social, como en la mayoría de los países latinoamericanos, pero también puede ser el Departamento de Salud como en Estados Unidos y Australia, o el Ministerio del Trabajo como en Francia y el Reino Unido.¹⁶

6.2 POLÍTICAS PÚBLICAS NACIONALES PARA EL ADULTO MAYOR¹⁷

La Política Nacional para el Adulto Mayor plantea como objetivo general y gran meta lo siguiente:

“Lograr un cambio cultural de toda la población que signifique un mejor trato y valoración de los Adultos Mayores en nuestra sociedad, lo cual implica una percepción distinta sobre el envejecimiento y la vejez, y así alcanzar mejores niveles de calidad de vida para todos los Adultos Mayores”.

¹⁶ Política del Adulto Mayor; Visto en :<http://www.senama.cl/filesapp/PoliticaAM.pdf>

¹⁷ POLÍTICA NACIONAL PARA EL ADULTO MAYOR (ACTUALIZACIÓN).Gobierno de Chile .Ministerio de la secretaria general de la Presidencia. Servicio Nacional del Adulto Mayor.

Para lograr este objetivo se requiere que:

a) La sociedad chilena debe aprender a percibir y valorar el patrimonio moral y la experiencia, como también la riqueza espiritual y cultural de los Adultos Mayores. Se trata de lograr que la sociedad chilena cambie su percepción y valorización del envejecimiento visto muchas veces como una etapa de inactividad, enfermedades, decrepitud y, en general, de pasividad. Esta visión debe ser sustituida por una más real, pero que implica un desafío social, un cambio cultural. Se trata de asumir que la gran mayoría de Adultos Mayores son sanos, que pueden aportar mucho a la sociedad, que pueden y necesitan estar activos, y que son capaces de mantenerse integrados en todos los ámbitos de la sociedad, incluso en el sector laboral.

Cambiar la percepción sociocultural sobre los Adultos Mayores por parte de los niños, jóvenes y medios de comunicación, significa llegar a valorarlos en todas sus dimensiones, llegar a reconocer sus derechos, llegar a tratarlos con la dignidad que se merecen. En síntesis, se trata de generar un profundo y gran cambio que parte, principalmente, desde el seno de la familia chilena. Los niños y jóvenes deberán aprender a valorar y amar a sus Adultos Mayores en su propia familia. Los procesos educativos del jardín parvulario, de la escuela y del liceo o colegio, deben procurar que niños y jóvenes aprendan a conocer y valorar a las personas de edad y, al mismo tiempo, asumir su propio proceso de envejecimiento, de manera que las condiciones con que enfrentan su propia vejez se vean mejoradas debido a las acciones preventivas que podrán adoptar.

b) En forma paralela, surge como una política complementaria del cambio cultural, la necesidad - por razones de justicia y solidaridad- de mejorar la calidad de vida del Adulto Mayor. El país entero debe hacer un esfuerzo por mejorar las condiciones de vida de sus actuales Adultos Mayores y debe prepararse, a su vez, para asumir las proyecciones del impacto demográfico que implicará la duplicación de la cantidad de personas mayores, en pocos años más.

Del gran Objetivo General surgen objetivos con un mayor nivel de especificidad, son objetivos sustantivos, a través de los cuales se operacionaliza el objetivo general:

Fomentar la participación e integración social del Adulto Mayor:
Fomentar la participación e integración social de los Adultos Mayores en

todos los ámbitos o sectores de la sociedad: en la vida cultural, política, económica y espiritual de la comunidad.

Incentivar la formación de recursos humanos en el área: La formación de los recursos humanos deben considerar diversos niveles: información a profesionales en las áreas de geriatría y gerontología; capacitación de personas que trabajan con Adultos Mayores, que hoy lo hacen sin tener preparación especial; y nivel de especialización para profesionales que trabajan con Adultos Mayores, o bien, que desean esta especialización dentro de su profesión.

Mejorar el potencial de salud de los Adultos Mayores: La condición de salud en la vejez es el resultado de un proceso que dura toda la vida, por tanto un objetivo central en esta materia deberá estar centrado en mejorar y mantener las condiciones de autovalencia en los Adultos Mayores. Se propone incentivar acciones en las áreas de promoción, prevención y atención curativa específica en la perspectiva de un envejecimiento activo.

Crear acciones y programas de prevención: La prevención debe ser un enfoque prioritario tanto en la salud física, psíquica y social del Adulto Mayor. Este enfoque preventivo tiene un marcado énfasis educativo para que toda la población reciba información sobre el proceso de envejecimiento, que afecta, en algún momento a todas las personas.

Focalizar los subsidios estatales en los sectores más carenciados de Adultos Mayores: Esta orientación surge como un imperativo de justicia y solidaridad y, no es más que una especificación de la máxima prioridad que ha fijado el gobierno a la lucha por superar la pobreza en el país. Los Adultos Mayores constituyen uno de los cuatro segmentos de la población definidos como prioritarios en los planes de superación de la pobreza. En esta perspectiva las acciones de los servicios públicos deben superar el simple asistencialismo y procurar acciones más integradas en que el objetivo de mejorar la calidad de vida signifique lograr más desarrollo personal e integración social del Adulto Mayor. Asumida la legitimidad de esta focalización, en materia previsional, el mejoramiento de las pensiones debe priorizar el aumento de las pensiones mínimas y ampliar la cobertura de las pensiones de asistenciales por vejez.

Fortalecer la responsabilidad intergeneracional en la familia y comunidad: La familia es la institución social, por excelencia, encargada de velar y proteger el desarrollo de sus miembros. Lo normal es que las personas de edad encuentren en sus hijos, hermanos y nietos, un sólido apoyo en lo material, en lo afectivo y en lo espiritual. En esta perspectiva, la familias deben recibir un apoyo por parte de los servicios públicos que posibiliten una mejor atención y desarrollo de los Adultos Mayores.

Fomentar el uso adecuado y creativo del tiempo libre y la recreación: Incentivar el uso del tiempo libre del Adulto Mayor en actividades que signifiquen ganar el desarrollo personal y en salud mental y física, constituye una orientación central para las acciones que deben planificarse e implementarse en favor del Adulto Mayor. Es importante socializar la idea de que la recreación y cuidado físico son acciones altamente contribuyentes a la mantención de la salud, tanto física como mental, además de ser un derecho de todo ser humano.

Perfeccionar las normativas y programas referidos a la Seguridad Social: Mejorar la calidad de vida de los Adulto Mayores pasa necesariamente por mejorar o actualizar las normativas y programas destinados a ellos, en un trabajo coordinado con los servicios respectivos. Asimismo, deben crearse nuevas prestaciones especialmente en el ámbito de lo social y la salud.

Materializar los objetivos antes señalados y lograr el gran objetivo de cambiar la visión del Adulto Mayor en la sociedad chilena, y brindarle así una mejor calidad de vida, requiere de condiciones generales que constituyan los objetivos instrumentales de la Política Nacional:

Fomentar la asociatividad entre los Adultos Mayores y su participación activa: Un primer objetivo instrumental es el fomentar la asociatividad de los Adultos Mayores a todo nivel: comunal, regional y nacional, o bien, a través de organizaciones funcionales no territoriales. La asociatividad encauza el protagonismo que los Adultos Mayores puedan tener en la sociedad y les permite ejercer roles reconocidos por la comunidad y, por tanto, mantenerse integrados socialmente. Se debe intensificar la capacitación de los líderes sociales de los Adultos Mayores, considerar además, las medidas que cautelen la estabilidad y autonomía de este tipo de organizaciones.

Privilegiar el ámbito regional y local en la ejecución de políticas para el Adulto Mayor: En las políticas sociales y, en particular, en las referidas al Adulto Mayor, para lograr eficiencia y resultados positivos, es una condición necesaria reconocer que la comuna, la provincia y la región son concreciones territoriales en que se debe materializar la ejecución de las acciones y políticas a favor de los Adultos Mayores. Esto implica una especial atención a la capacitación de los técnicos y profesionales que trabajan en estas instancias y una estrategia adecuada para estimular el compromiso de las personas que trabajan en estas áreas.

VII. INCLUSION SOCIAL

La inclusión está relacionada con la integración, la cohesión, la justicia social y consiste en materializar la posibilidad de participación igualitaria de todas las personas de una sociedad en todas las dimensiones sociales (económica, legal, política, cultural, etc.). La idea de inclusión agrupa a las políticas o intervenciones dirigidas a revertirla; se trata de una respuesta política proactiva y participativa que va más allá de la protección pasiva de los derechos de las personas, que pretende asegurar que todas las personas tengan las oportunidades y los recursos necesarios para participar plenamente en la vida económica, social y política, y para disfrutar de unas condiciones de vida digna.

La inclusión representa la chance de obtener reconocimiento social como persona (Luhmann, 1997, p. 620), y como tal era no más que la cara interna de una diferencia, pues si existe inclusión es porque la exclusión es también posible, ya que la cohesión social puede ser observada y sus condiciones especificadas sólo gracias a la existencia de individuos y grupos que no participan de ella. La inclusión social depende de la sedentariidad, que permite mantener relaciones sociales regulares y, a partir de ellas, formarse expectativas fiables acerca de los otros. Pero esto precisamente requiere de la existencia de exclusiones, que la sociedad no puede ignorar, aunque sólo sea manteniendo ciertos tipos de conexiones marginales.

La inclusión depende ahora de oportunidades sociales muy diferenciadas, cuyas conexiones no son ya seguras ni, menos aún, susceptibles de ser coordinadas establemente. Se supone que todos deben poder acceder a todos los subsistemas: ser sujetos jurídicos, obtener y gastar dinero, participar en la vida política, acceder cuando menos a la educación elemental y generalmente obligatoria, disponer de atención médica, poder formar libremente su propia familia, tener las creencias y prácticas religiosas que deseen, etc. Y cuando alguno no aprovecha las oportunidades de inclusión se le imputa individualmente el no conseguirlo, así como las consecuencias resultantes¹⁸

¹⁸ Século XXI – Revista de Ciências Sociais, Vol. 2, nº1, p.43-71, jan. /jun. 2012. LA EXCLUSIÓN SOCIAL EN LA TEORÍA SOCIAL DE NIKLAS LUHMANN.

En donde a través de este concepto daremos paso al concepto de exclusión y self real que dan el énfasis al tema de investigación.

VIII. EXCLUSIÓN SOCIAL

El concepto de exclusión social se refiere a los procesos y situaciones que impiden la satisfacción de las necesidades básicas de las personas (trabajo, vivienda, educación, acceso a la sanidad) y su participación en la sociedad.

En los años 90, la exclusión alcanza no sólo una mayor relevancia en la sociología de Luhmann, sino también una determinación conceptual de la que antes carecía, y que le viene dado en el marco de los conceptos de “diferencia” y “forma”, tan importantes en la fase final de su obra.

El punto de partida de esta nueva y ya definitiva teorización de la exclusión social en la obra de Luhmann es muy similar al que esbozó en 1984 en *Soziale Systeme*: la cuestión de la relación entre seres humanos y sociedad. En ello toma como referencia fundamental el concepto de inclusión de Talcott Parsons y, en conexión con él, la teoría del desarrollo de la ciudadanía de Thomas H. Marshall (1973 [1950])¹⁹.

Luhmann señala que el único problema que la semántica de los derechos humanos parece ser capaz de observar es que éstos todavía no se han realizado ni, sobre todo, se han difundido aún a lo largo y ancho del mundo. Al mismo tiempo, las causas de la exclusión son desacopladas de las semánticas normativas. Delitos, faltas y desviaciones de las normas en general no conducen ahora a una exclusión de la sociedad, que entonces ha de cargar con el problema correspondiente, y disponerse a tratarlo mediante técnicas terapéuticas y dispositivos de control de las consecuencias.

El problema, según él, es que en los márgenes de los sistemas funcionales se producen efectos de exclusión que conducen a un proceso de integración negativa, puesto que la exclusión de hecho de un sistema funcional limita lo que efectivamente se puede conseguir en otros, y constriñe a una parte (mayor o menor) de la población, que acaba diferenciándose también en espacios propios (de exclusión, marginales), lo que, por una parte, contribuye a su invisibilidad y, por otra, al desarrollo de formas de vida e interacción social diferenciadas

¹⁹Século XXI – Revista de Ciências Sociais, Vol. 2, nº1, p.43-71, jan. /jun. 2012. LA EXCLUSIÓN SOCIAL EN LA TEORÍA SOCIAL DE NIKLAS LUHMANN.

En pocas palabras: si las condiciones de la cohesión y la inclusión sociales pueden ser especificadas como la forma del orden social es porque la exclusión representa la contraestructura del sentido y fundamento del mismo.

En cualquier caso, lo común a todos los enfoques es que la exclusión social se entiende como un concepto multidimensional, que afecta negativamente a los diferentes aspectos del Desarrollo Humano, no sólo a los materiales. Sus dimensiones podríamos desglosarlas básicamente así:

- a) La *privación económica*: ingresos insuficientes en relación con el contexto, empleo inseguro, falta de titularidades de acceso a los recursos.
- b) La *privación social*: ruptura de los lazos sociales o familiares que son fuentes de Capital Social y de mecanismos de solidaridad comunitaria, marginación de la comunidad, alteración de los comportamientos sociales e incapacidad de participar en las actividades sociales (por ejemplo, las personas con escasos ingresos se ven obligadas a disminuir sus relaciones sociales), deterioro de la salud, etc.
- c) La *privación política*: carencia de poder, incapacidad de participación en las decisiones que afectan a sus vidas o participación política (en EE.UU. se ha comprobado que disminuye conforme lo hace el estatus socioeconómico de las familias).

Estas tres formas de privación se refieren a tres áreas principales de incidencia, que son los *recursos* (materiales y no, pues se incluye el capital humano, como la formación, o el capital social), las *relaciones sociales* y los *derechos legales*. En cada una de esas áreas la exclusión social puede plasmarse en diferentes elementos (De Haan y Maxwell (1998:3)):

Recurso:

- Capital humano y social
- Mercado de trabajo
- Provisiones del Estado
- Recursos de la propiedad privada

Relaciones:

- Redes Familiares
- Redes de Apoyo más amplias
- Organizaciones Voluntarias

Derechos:

- Humanos
- Legales / Cívicos
- Democrático

Otra clasificación de los elementos más habituales que conformarían la exclusión es la de García Roca (1998), que ofrece como diferencia respecto a la antes expresada la inclusión de los factores personales, subjetivos o psicológicos. Este autor establece las siguientes tres dimensiones o procesos de la exclusión social, a las que corresponden tres zonas de integración y tres zonas intermedias o de vulnerabilidad. Las dimensiones de exclusión son las siguientes:

a) Una *dimensión estructural o económica*, referida a la carencia de recursos materiales que afecta a la subsistencia, derivada de la exclusión del mercado de trabajo.

b) Una *dimensión contextual o social*, caracterizada por la disociación de los vínculos sociales, la desafiliación y la fragilización del entramado relacional; en otras palabras, la falta de integración en la vida familiar y en la comunidad a la que se pertenece.

c) Una *dimensión subjetiva o personal*, caracterizada por la ruptura de la comunicación, la debilidad de la significación y la erosión de los dinamismos vitales (confianza, identidad, reciprocidad, etc.).

Desde esta perspectiva, la exclusión es el resultado de una triple ruptura: la laboral, la de pertenencia social y la de las significaciones. Por tanto, para combatir la exclusión y avanzar en la integración hacen falta estrategias orientadas a la participación, la integración laboral, el empoderamiento, la significación personal y otras actividades que posibiliten el fortalecimiento y la integración de la persona en su comunidad. Dado que las causas de la

exclusión son múltiples e interrelacionadas, las respuestas también tienen que ser integrales y reforzarse mutuamente (García Roca (1998)).

Zona de exclusión	Zona de vulnerabilidad	Zona de integración
Exclusión laboral	Trabajo precario	Trabajo estable
Aislamiento social	Relaciones inestables	Relaciones sólidas
Insignificancia vital	Convicciones frágiles	Sentido vital

IX. Self Real

Rogers se interesó en el estudio del individuo en sí mismo. Para esto desarrollo una teoría de la personalidad centrada en el yo, en la que se ve al hombre como un ser racional con el mejor conocimiento posible de sí mismo y de sus reacciones, proponiendo además el autoconocimiento como base de la personalidad y a cada individuo como ser individual y único. Según Hall (1975), Rogers en su teoría de la personalidad le otorga una importancia fundamental a dos constructos, que serán la base de esta, tales constructos son el organismo y el sí mismo

El Self Real es el que surge o se funda en la tendencia actualizada, que sigue a la valoración del organismo y que necesita y es capaz de recibir el respeto o la atención positiva propia y ajena; es el “yo” , que si todo sale bien, la persona llega a convertirse en él.

El ser humano al describirse a sí mismo, va a recurrir a su propio concepto del yo, el cual, puede ser o no una representación exacta de nuestro yo real (es ahí donde, radica su verdadera fuerza). Paralelamente a este proceso, también poseemos una noción más o menos vaga de lo que deseáramos ser, es decir, el yo ideal. Para la persona normal esta distinción se mantiene; empero, para el individuo neurótico, la versión idealizada del yo se adopta como el yo real; lo que se traduce en tensión psicológica y conflictos internos. A partir del yo real o verdadero, el ser humano va a esperar lograr alcanzar la plena realización de sus potencialidades íntegras tanto como su máximo desarrollo. Para la autora, tal psicodinámia es universal. Empero; para poder lograr la autorrealización de su yo, el individuo debe poseer, o al menos considerar que ha de poseer, un yo idealizado que le sirva de modelo; esto lo lleva a la salud mental. En cambio, el camino a la psicopatología es frecuente que se pase por alto la meta genuina de la autorrealización y entonces se realice activamente conductas copiadas del yo ideal; las cuales, son imposibles de alcanzar; que, representa una imagen ilusoria, falsa y ajena a la realidad y esto, por fuerza, va a producir que se enajene su yo real. De esto va a resultar un conflicto interno, que se manifiesta en forma de conducta neurótica, cuya causa son los vanos intentos por resolver el conflicto.²⁰

²⁰ La teoría de Karen Horney. Visto en:
<http://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psicologiacom/article/viewFile/746/721/>

X. INCLUSION SOCIAL Y EL ENVEJECIMIENTO

Los “nuevos Adultos Mayores” son personas cada vez más jóvenes en sus intereses, en sus necesidades, en sus proyectos. Son ciudadanos con derechos propios, que quieren hacer respetar; son individuos que opinan con claridad y argumentos tejidos con la experiencia de los años. Son cada vez más activos gracias al desarrollo de la ciencia y los programas de alimentación, de vida sana, de deportes, etc. Se manejan en programas computacionales, en internet tienen el mundo a su disposición; se conectan con otros grupos de adultos mayores en redes de relaciones que les dan más fuerza en la búsqueda de sus objetivos, se complementan, se estimulan y se potencian.

La gestión social de la vejez y del envejecimiento se da al interior de una democracia comprometida con un modelo de desarrollo que ha sido identificado como “desarrollo en equidad”. Este momento, como se sabe, prioriza el cuidado de los “equilibrios macroeconómicos”, el impulso de una economía abierta, etc. rasgos todos muy conocidos de la receta neoliberal.

El predominio de las lógicas del mercado por sobre otras ha producido diversas consecuencias en los parámetros de actuación y desempeño, escala de valores y pautas culturales de la población que no es del caso detallar, pero que resultan envolventes para la sociedad.

La falta de paradigmas alternativos al desarrollo neoliberal, a nivel mundial, le confieren un carácter de búsqueda al modelo de “desarrollo con equidad”, cuestión que puede explicar, hasta cierto punto, las variaciones y las marchas y contramarchas que el modelo genera en el campo social y, específicamente, en la gestión social de la vejez y el envejecimiento.

Por otra parte, también, el conservar la democracia, va acompañado por procesos complejos de sustentación del sistema político y de crisis de los mecanismos tradicionales de representación social.

Se necesita la opinión de que el proceso de envejecimiento se retrasa y se mejora la calidad de vida cuando los ancianos siguen siendo socialmente activos. Razón por la cual la teoría más cercana a lo que es la inclusión social de los Adultos Mayores es la teoría de la actividad que aumentó en respuesta a la oposición la teoría de la separación. La teoría de la actividad y la teoría de separación fueron las dos principales teorías que esbozados

envejecimientos exitosos en la década de 1960. La teoría fue desarrollada por Robert J. Havighurst en 1961. En 1964, Bernice Neugarten afirmó que satisfacción en la vejez dependía de mantenimiento activo de las relaciones personales y esfuerzos.

La teoría asume que una relación positiva entre la actividad y satisfacción en la vida. Un autor sugiere que Adultos Mayores de actividad permiten ajustar a la jubilación y se llama "la ética ocupada".

Los críticos del estado de teoría de la actividad que tiene vistas a las desigualdades en salud y economía obstaculizan la capacidad de las personas mayores a participar en tales actividades. Además, algunos Adultos Mayores no desean comprometerse en nuevos retos.

Teoría de la actividad refleja la perspectiva funcionalista que debe mantenerse el equilibrio que un individuo se desarrolla en la edad media en los últimos años. La teoría predice que los adultos mayores que enfrentan la pérdida de función sustituirán papeles anteriores con otras alternativas.

La teoría de la actividad es uno de las tres principales teorías psicosociales que describen cómo las personas desarrollan en la vejez. Las otras dos teorías psicosociales son la teoría de la separación, con el cual la actividad viene a las probabilidades, y la teoría de la continuidad que modifica y elabora sobre la teoría de la actividad.

La participación consiste en promover la organización de los individuos en torno de intereses y crear condiciones para que la comunidad pueda defenderlos, reivindicarlos, articularlos, hacer alianzas o determinar políticas públicas. En el caso de las personas mayores, la autorrealización personal implica desempeñar un papel más activo en los asuntos públicos, defendiendo sus demandas en el acceso equitativo a oportunidades de empleo y ocupar espacios centrales antes que marginales en la sociedad. En América Latina y el Caribe, los grupos organizados de personas mayores llevan a cabo una amplia gama de actividades, que abarcan desde la presión por servicios de salud y micro emprendimientos, hasta el asesoramiento legal o defensa de derechos. A través de la Participación es que las Personas Mayores pueden aportar soluciones, promover y defender sus derechos y en definitiva hacer de esta una sociedad más justa e igualitaria para ellos y las venideras generaciones

Las redes informales de apoyo son parte del capital social acumulado por las personas mayores en el transcurso de su vida. Se recomienda tomar medidas que sensibilicen a la sociedad respecto de la importancia de mantener o generar redes familiares, vecinales o comunitarias para prevenir la soledad y el desarraigo en esta etapa de la vida.

Las Organizaciones Sociales son espacios importantes de Participación. En ellas se reúnen personas distintas para realizar una acción entre todos, es decir, para lograr determinadas metas. No se puede concebir que alguna persona pueda desarrollar sus capacidades como individuo aislado porque el ser humano sólo logra ser persona junto con otros, recrea la sociedad y encuentra en ella el medio ambiente para desarrollarse en forma integral. Por lo cual para efecto de este desarrollo de las personas mayores en su envejecimiento están los que son los Clubes de Adultos Mayores, que son Organizaciones Comunitarias que se preocupan específicamente de defender los intereses que tengan los adultos mayores dentro de la comunidad, promoviendo acciones y programas en beneficio de sus asociados.

Los clubes de tercera edad, establecidos en dependencias comunales y de la Iglesia, mayoritariamente, constituyen entidades comunitarias en las cuales las personas mayores se organizan en un número rara vez superior a treinta personas.

Tradicionalmente, el funcionamiento de este tipo de organizaciones está mediado por el voluntariado que asesora las reuniones semanales. Esta forma de organización, de carácter vecinal/parroquial, se caracteriza por la libre asociación y la voluntaria concurrencia. La actividad que prevalece en estas organizaciones es la convivencia y sus eventos más significativos del año son, por lo general, la exposición y venta de productos artesanales hechos por sus socios y los paseos de verano, comúnmente en dependencias de la institución que los asiste. Así, expresión afectiva y esparcimiento constituyen los móviles centrales de la participación del adulto mayor en la mayoría de estas organizaciones. Por años, estas organizaciones no contaron con una constitución jurídica formal.

La sociedad, la convivencia, requieren de la participación y responsabilidad de cada uno, marcado por un comportamiento fraternal y respetuoso hacia sí mismo y con los demás.

Aunque en los últimos años la teoría de la actividad de aceptación ha disminuido, todavía se utiliza como un estándar para comparar los patrones observados de la satisfacción de la actividad y la vida.

XI. MARCO REFERENCIAL ENTORNO A LA INCLUSION Y EXCLUSION SOCIAL EN EL ENVEJECIMIENTO

El propósito de este marco referencial es contribuir al desarrollo de la presente investigación aportando con el diseño metodológico utilizado para realizar el proyecto. En forma específica, en este documento se expone el diseño de la investigación del Proyecto inclusión y exclusión de personas mayores en Chile, que viene desarrollando un grupo de académicos de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile y el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), desde hace varios años.

El marco metodológico del estudio es de carácter cualitativo (Guba y Lincoln, 2002), centrado en la reconstrucción y análisis de las percepciones de hombres y mujeres entre 65 y 75 años de la Región Metropolitana, que no participan en organizaciones sociales, acerca del tema de las capacidades de las personas mayores para la mantención de su bienestar. En cuanto a la estrategia metodológica corresponde a una triangulación intra-método cualitativo en los siguientes niveles:

» Enfoques teórico metodológico:

El estudio utiliza los enfoques y proposiciones teóricas de la teoría fundamentada y del enfoque socio-hermenéutico o sociología crítica del discurso en las fases de diseño metodológico, implementación de las técnicas, análisis de resultados y reflexiones finales del estudio.

» Técnicas cualitativas de investigación:

Se asociaron grupos focales y grupos triangulares. Aplicados de manera secuencial. Se inicia con un grupo focal, y seguido de este, se realiza el grupo triangular. A partir del primer grupo focal se integran temas emergentes que son incorporados en los grupos triangulares. Lo anterior fue seguido en cada una de las comunas del estudio, en las cuales se aplicaron las técnicas en un mismo día, manteniendo los propósitos de indagación y producción de información de cada una de ellas. Uno de los aspectos considerados es la posición que se asume en los grupos focales frente al tema y la posición que asumen hombres y mujeres.

» Investigadores del equipo:

Frente al problema de investigación “capacidades de las personas mayores autovalentes para la mantención de su bienestar” se comparten las perspectivas y experiencias de tres investigadores de las ciencias sociales (sociología y antropología), quienes participaron en el estudio en su diseño, aplicación de técnicas, análisis de resultados y elaboración de informe final.

» Modelo del Diseño:

El diseño de investigación considera un modelo compuesto por cuatro dimensiones:

- **Inclusión/exclusión primaria.** Se refiere a las modalidades y grados de acceso de los adultos mayores a prestaciones de sistemas sociales (instituciones) de las cuales dependen, parcial o totalmente, para mantener su adecuada existencia biopsicosocial. Esta dimensión abarca participaciones en la economía, la política, la justicia, el conocimiento, la tecnología, la recreación, la educación formal y, en general, en los ámbitos organizacionales de la sociedad. Su disponibilidad constituye el capital socio-estructural de los adultos mayores y sus déficits tienen relación con las instituciones políticas.
- **Inclusión/exclusión secundaria.** Considera la presencia de adultos mayores en redes sociales de apoyo mediante las cuales cubren sus necesidades socioafectivas o materiales y/o compensan condiciones socio-estructurales deficitarias. Esta dimensión incluye las modalidades y grados de vinculación con familiares, vecinos o amigos, participaciones en organizaciones comunitarias y, en general, en instancias que favorecen la cooperación y la solidaridad intergeneracional. Su disponibilidad constituye el capital social de los adultos mayores y sus déficits tienen relación con los niveles de cohesión de la sociedad.
- **Inclusión/exclusión simbólica.** Refiere a los conocimientos y creencias sobre el envejecimiento y la vejez. Trata las representaciones de los adultos mayores en producciones periodísticas, textos de instrucción y otros medios equivalentes. Esta dimensión incluye prejuicios, atribuciones y estereotipos que se notifican en la sociedad. En general, apunta a las expectativas que modelan los imaginarios sociales y construyen opinión pública, contribuyendo así a ampliar o restringir las posibilidades de

integración social de los adultos mayores y de sus entornos. Su disponibilidad constituye el capital cultural y simbólico disponible para los adultos mayores en la sociedad y sus déficits tienen relación con sus valoraciones y derechos.

- **Inclusión/exclusión autorreferida.** Alude a las estrategias que utilizan los adultos mayores para afrontar sus procesos de envejecimiento y la motivación para sostener sus bienestar psicológicos. Incluye la eficacia autoatribuida o percibida y sus sensaciones de satisfacción. Estos recursos afectan las actitudes y decisiones para mantener y/o incrementar la integración social y bienestar personal, por cuanto las personas no intentan cambiar cosas si no se sienten capaces, o sin competencias para ello. Su disponibilidad constituye el capital psicológico de los adultos mayores y sus déficits se relacionan con vacíos de sentido y falta de preparación para la vejez.

Es precisamente esta última dimensión, de la inclusión/exclusión, la que da pie a la profundización que se trabaja en la sección cualitativa del estudio. Como esquema interpretativo se considera en este estudio el nivel de complejidad alcanzado por el país (reflejado en nuestras encuestas), la heterogeneidad de los procesos de envejecimiento y los distintos tipos de vejez (indicado en las variables de muestreo) y la identificación de las formas de integración de los adultos mayores en cuatro dimensiones sociales. Finalmente, los análisis diferencian las atribuciones a factores estructurales (“no se prepara el país”) de las expectativas sobre los mismos Adultos Mayores (“no pueden valerse por sí mismos”). En cualquier caso, las descripciones y tendencias detectadas tienen un carácter contingente y una afectación dinámica.

» Datos cualitativos:

La confrontación de datos queda circunscrita sobre la base de criterios espacio-temporales, contraste de comunas del estudio, el discurso oral y sus transcripciones obtenidas de las técnicas del grupo focal y grupo triangular. El tipo de muestra cualitativa corresponde al muestreo teórico, entendido como la selección de participantes que en un proceso iterativo entre el análisis y la recopilación de nueva información se logra reconstruir las percepciones y categorías de los actores. En este estudio se diseñó un

arranque muestral de 4 grupos focales y 4 grupos triangulares segmentados de forma similar al utilizado por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (Pnud) en el estudio de las conversaciones sociales (PNUD, 2004)²⁵, ajustado según tramos de edad de las personas mayores, establecidos en los términos de referencia, es decir, 65 a 75 años de edad y grupos socioeconómicos. En total, se obtuvo la participación de 51 personas entre agosto y septiembre de 2013. El criterio común para los grupos focales y los grupos triangulares fue el siguiente: personas mayores de 60 años, con residencia en las comunas urbanas de la Región Metropolitana y la no participación actual en organizaciones sociales. Este criterio tiene presente que históricamente los adultos mayores han participado en las organizaciones de la sociedad civil y que, sin embargo, una mayoría de ellos no participa. Los criterios de diversidad en cuanto sexo y los sub-tramos de edad, refieren a las construcciones de género y del ciclo de vida que plantean experiencias socioculturales e institucionales diferenciadas, en esa medida se han considerado para el planteamiento del arranque muestral.

» Análisis cualitativo:

Para el análisis del sentido típico de la acción (grupo focal), nos situamos en el terreno de los significados, de las interpretaciones, de la construcción social de sentidos típicos de la acción (Canales, 2006; Valles, 1999). La herramienta fundamental para ello, como ya se ha dicho, es la teoría fundamentada (Glasser y Strauss, 1967). El análisis que se realiza a las transcripciones de la técnica de focus group –o grupo focal–, busca poder reconstruir el sentido común respecto a algún tema en particular. Debe tenerse presente que la búsqueda de un sentido común, no significa la búsqueda exclusiva de los consensos, sino la identificación de disensos, que en tanto tal, son puntos de diferenciación o especificación de lo identificado como común. Respecto al análisis del potencial crítico del sentido común (grupo triangular), éste se realizó desde un enfoque socio-hermenéutico del análisis del discurso (Ibáñez, J., 1979). Este enfoque se empleó dado que permite analizar la construcción de sentido o significaciones comunes y singulares socialmente circulantes en un contexto social e históricamente situado (Alonso, 1998). El potencial crítico en el discurso de las personas mayores acerca del tema de su autonomía y de las percepciones acerca de sus capacidades, pone en juego lógicas de interpretación que no

necesariamente son confluentes en un centro o identidad que otorgue un significado único, tal como podría expresarse en un acuerdo explícito o manifiesto respecto de las posibilidades de cambio del presente. Una modalidad de aproximación a ese potencial crítico en el discurso social lo constituye el trabajo con grupos triangulares. Finalmente, el análisis tipológico se basa en un esquema cruzado de análisis cualitativo. Este esquema es una herramienta metodológica-conceptual que permite la ubicación y la oposición de conceptos a partir de una combinatoria de tipo lógico (Corvalán, 2011). El diseño del protocolo ético del estudio comprende el uso de consentimiento informado para todos los participantes en el estudio. El equipo Flacso-Chile se comprometió a la confidencialidad de la información cualitativa en relación con los datos personales de identificación de quienes la proporcionan; en este sentido, se obstaculiza la trazabilidad entre ambos campos de información. Una vez finalizada la participación de las personas mayores en las técnicas cualitativas se entregó información escrita de SENAMA con el fin de difundir los derechos y servicios vigentes.

CONCLUSION

En el presente capítulo se hace una distinción entre envejecimiento , vejez y persona mayor el cual es importante distinguir para el proceso de la investigación teniendo claro las características del proceso de envejecimiento para poder ondear en lo que son los tipos de envejecimiento dependiendo de una serie de factores se determina el tipo de envejecimiento , en donde se considera que el envejecimiento más apropiado para esta investigación es el *envejecimiento activo* el cual es el proceso de aprovechar al máximo las oportunidades para tener un bienestar físico, psíquico y social durante toda la vida .

Para una mayor comprensión del envejecimiento se hace una descripción demográfica a nivel mundial, latinoamericano, a nivel país, regional y comunal, el cual nos hace una dimensión del proceso de envejecimiento y como este ha afectado en cada espectro de la sociedad y como este ha ido en aumento a nivel mundial. En donde además es importante tener en claro la esperanza de vida que hay nivel nacional, Chile es el país de América Latina con mayor esperanza de vida media, 80,5 años, y el segundo de todo el continente americano y la Región de Valparaíso tiene una esperanza de vida para ambos sexos de 79,67.

En el proceso de tener un buen envejecimiento y trato como Adulto Mayor las políticas públicas son fundamentales tanto personales como sociales razón por la cual se hace mención a las políticas públicas a nivel internacional y a nivel nacional.

Las teorías del envejecimiento son explicada ya que tras la comprensión de las teorías en necesario adherirse a una para poder comprender de una manera más fácil el proceso de envejecimiento y todo lo que con lleva, existen tres tipos de teorías , están son las Biológicas, Psicológicas y Sociales , el cual cada una de estas se dividen en una serie de teorías el cual como investigadora se decidió adherirse a la teoría de los radicales libres la cual se encuentra comprobada científicamente y nos explica con mayor claridad como el ser humano tanto física como psicológicamente llega al proceso de la vejez .

Luego de haber abarcado todos los ámbitos del envejecimiento se comienza a ondear en la temática a investigar, en donde a través de conceptos y

teorías logramos identificar lo que es la inclusión y la exclusión social, para luego relacionarla y analizarla en el ámbito del envejecimiento y apoyándonos en la teoría de la actividad develar como influye la participación, y la inclusión en el envejecimiento, todo esto apoyándose en la teoría del Self Real .

Y Para finalizar se presenta un Marco referencial entorno a la inclusión y exclusión social en el envejecimiento. El propósito de este marco referencial es contribuir al desarrollo de la presente investigación aportando con el diseño metodológico utilizado para realizar el proyecto. En forma específica, en este documento se expone el diseño de la investigación del Proyecto inclusión y exclusión de personas mayores en Chile, que viene desarrollando un grupo de académicos de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Chile y el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), desde hace varios años.

El marco metodológico del estudio es de carácter cualitativo (Guba y Lincoln, 2000²⁴), centrado en la reconstrucción y análisis de las percepciones de hombres y mujeres entre 65 y 75 años de la Región Metropolitana, que no participan en organizaciones sociales, acerca del tema de las capacidades de las personas mayores para la mantención de su bienestar

A través de toda la información presentada se pretende dar en entendimiento del tema a abordar y la problemática a indagar .

Capítulo III:

DISEÑO METODOLOGICO

PRESENTACION

El siguiente capítulo presenta el diseño metodológico de la investigación en donde se podrá ver una breve reseña del tipo de investigación que se utilizara y la fundamentación de la problemática a abordar. Para por consiguiente poder exponer los Objetivos tanto general como específicos que se utilizaran para el proceso de investigación.

Para la recolección de datos se mostrara el universo, la muestra y criterios de inclusión con los que se trabajara para recolección de datos y los instrumentos a utilizar para esta recolección.

Finalizando se presenta lo que será el análisis y el tipo de análisis que se realizara en la investigación, y además se desarrolla un esquema el cual relaciona los objetivos con los instrumentos de recolección de datos para una mayor comprensión de esta.

I.FUNDAMENTACION METODOLOGICA

1.1 METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

Para el siguiente estudio se utilizara como enfoque de investigación la metodología de **investigación cualitativa**, ya que se pretende estudiar la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentando sacar sentido de, o interpretar los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas. Este enfoque es elegido ya que se preocupa por el entorno de los acontecimientos, y centra su indagación en aquellos contextos naturales, o tomados tal y como se encuentran, más que reconstruidos o modificados por el investigador, en los que lo seres humanos se implican e interesa, evalúan y experimentan directamente

Taylor y Bogdan (1986: 20) consideran que el investigador ve al escenario y a las personas desde una perspectiva holística; las personas, los escenarios o a los grupos no son reducidos a variables, sino considerados como un todo, en donde los investigadores cualitativos tratan de comprender a las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas. En donde para Miles y Huberman (1994: 5-8) consideran como una de las características básicas de la investigación cualitativa es que el investigador intenta capturar los datos sobre las percepciones de los actores desde dentro, a través de una proceso de profunda atención, de comprensión empática y de suspensión o ruptura de las preconcepciones sobre los tópicos objeto de discusión y además consideran que una tarea fundamental es la de explicar las formas en que las personas en situaciones particulares comprenden , narran, actúan y manejan sus situaciones cotidianas .

1.2. TIPO DE INVESTIGACION

En consideración a los significados que le otorgan los Adultos Mayores a inclusión y exclusión social, el presente estudio se enmarca bajo la perspectiva de una **investigación exploratoria-descriptiva**, de manera que será indagación respecto a las conexiones existentes entre los Adultos Mayores y las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar.

Además de no encontrarse estudios que analicen ambas temáticas en relación a las acciones culturales, Arias (1999) alude al significado de un **estudio exploratorio** como “aquella que se efectúa sobre un tema u objeto poco conocido o estudiado por los que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto”. Se encarga de buscar el porqué de los hechos mediante el establecimiento de relaciones causa-efecto. En este sentido, los estudios explicativos pueden ocuparse tanto de la determinación de las causas (investigación postfacto), como de los efectos (investigación experimental), mediante la prueba de hipótesis. Sus resultados y conclusiones constituyen el nivel más profundo de conocimientos. La investigación explicativa intenta dar cuenta de un aspecto de la realidad, explicando su significatividad dentro de una teoría de referencia, a la luz de leyes o generalizaciones que dan cuenta de hechos o fenómenos que se producen en determinadas condiciones.

También el diseño es **descriptivo** ya que tiene por objeto proporcionar la visión de un evento, condición o situación. En las investigaciones de tipo descriptiva, llamadas también investigaciones diagnósticas, buena parte de lo que se escribe y estudia sobre lo social no va mucho más allá de este nivel. Consiste, fundamentalmente, en caracterizar un fenómeno o situación concreta indicando sus rasgos más peculiares o diferenciadores.

El objetivo de la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables. Los investigadores no son meros tabuladores, sino que recogen los datos sobre la base de una hipótesis o teoría, exponen y resumen la información de manera cuidadosa y luego analizan minuciosamente los resultados, a fin de extraer generalizaciones significativas que contribuyan al conocimiento.

II. PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACION

Durante las últimas décadas Chile ha experimentado un acelerado proceso de envejecimiento de la población, lo que plantea grandes desafíos a las políticas públicas y a la sociedad en su conjunto.

El envejecimiento de la población en Chile es una realidad. Sin embargo, este proceso no ha sido asumido por la sociedad en su conjunto ya que aún hay espacios en los que los prejuicios y la exclusión tienen una cabida. Es en estos espacios, donde las personas mayores sienten que no son tratadas como deben y que toda la experiencia y sabiduría que han logrado acumular con los años es subvalorada y desaprovechada por los distintos actores de la sociedad.

Existe una sobrevaloración de los atributos de la juventud y una estigmatización de las características propias de la vejez, periodo que es asociado a la inactividad, la pasividad y la dependencia. No es casual que el 78% de la población declare que las personas de 60 años y más no son capaces de valerse por sí mismas, mientras que la evidencia indica que sólo una de cada cuatro personas mayores presenta algún grado de dependencia (EDPM, SENAMA 2009).

A su vez, los medios de comunicación prefiguran una noción de vejez que releva una imagen negativa de esta etapa de la vida en la que se relevan conceptos como la inutilidad y la falta de vigencia de este grupo etario. A lo anterior, se suma la desvalorización que los jóvenes sienten respecto de las relaciones con los mayores.

Todo lo anterior revela un panorama en el que las personas mayores no son consideradas como sujetos relevantes para el desarrollo integral de la sociedad, perpetuándose pragmática y simbólicamente diversos mecanismos y esferas de exclusión, que deriva en una negación sostenida de la vejez en tanto proceso demográfico y etapa del ciclo vital. De ahí que se perciba que ni los individuos ni el país están preparados, o estén preparándose, para enfrentar el envejecimiento poblacional y personal.

Parte de los problemas que acompañan al envejecimiento poblacional y a la vejez personal, consiste en que el aumento de la esperanza de vida de las personas no se traduce, para un gran número de ellas, en oportunidades para aprovechar los años ganados. Esta condición se asocia a inequidades que afectan su dignidad y calidad de vida.

Así, el dilema de los actuales y futuros adultos mayores es la incertidumbre respecto de sus posibilidades de recibir apoyo para satisfacer sus necesidades.

En este escenario, la condición de vejez está siendo afectada por las múltiples formas de exclusión, que van desde limitaciones asociadas a los montos de las pensiones y coberturas de salud, el acceso a tecnologías y esparcimiento, la disponibilidad de transporte y seguridad, la falta de protección jurídica, la pérdida y el vacío de roles, consideraciones prejuiciosas y discriminatorias, hasta el significado de vivir la vida o la posibilidad de una muerte digna.

Lo anterior incrementa sus tensiones y merma su inclusión social en los planos material, cultural y psicológico.

El presente informe sobre la inclusión y exclusión social del adulto mayor entorno a las acciones culturales de la ciudad de Viña del Mar, persigue fomentar la discusión pública, política y académica sobre los múltiples efectos que acompañan al envejecimiento de la población chilena entorno a las acciones culturales, y por percibir los significados que le atribuyen los mismo adultos mayor a la inclusión y exclusión social y como estos logran desarrollar en este ámbito.

III. DISEÑO DE INVESTIGACION

3.1 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

3.1.1. Objetivo General:

- Conocer y analizar los significados que le atribuyen los Adultos Mayor a la inclusión y exclusión social entorno a las acciones culturales que desarrolla la comuna de Viña del Mar.

3.1.2 . Objetivos Específicos:

- Caracterizar la población de Adultos Mayores que participan en las actividades culturales de la Comuna de Viña del Mar.
- Identificar los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la inclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar.
- Reconocer los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la exclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar.

3.2 UNIVERSO

El universo lo componen los actores involucrados en el fenómeno, ya que lo que se pretende es una aproximación a una realidad social específica por tanto el universo estará compuesto por: los socios pertenecientes a los clubes de Adulto Mayor de la comuna de Viña del Mar inscritos en la Oficina Comunal del Adulto Mayor.

3.3 MUESTRA CUALITATIVA

En base a las características de la investigación se considera que el tipo de muestreo que se utilizara será **una muestreo no probabilístico** ya que en este tipo es habitual seleccionar elementos para la muestra basándose en hipótesis relativas a la población de interés, lo que se conoce como criterios de selección.

La técnica a utilizar en esta investigación será el **muestro por conveniencia** Es una técnica comúnmente usada. Consiste en seleccionar una muestra de

la población por el hecho de que sea accesible. Es decir, los individuos empleados en la investigación se seleccionan porque están fácilmente disponibles, no porque hayan sido seleccionados mediante un criterio estadístico.

3.4 CRITERIOS DE INCLUSION

- Hombre y/o Mujer mayor de 60 años
- Que se encuentren viviendo en la comuna de Viña del Mar
- Pertenecientes a una organización de adulto mayor
- Que haya participado al menos de una vez de las actividades culturales municipales

3.5 TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

Las técnicas de recolección de datos utilizadas para la presente investigación son la entrevista semiestructurada, focus group y la observación.

Entrevista semiestructurada:

La entrevista supone una situación conversacional, cara a cara, en que la persona entrevistada ha sido situada como portadora de una perspectiva, que será elaborada y manifestada en un dialogo con la persona entrevistada. Esta última provoca esa habla con preguntas, pero también con reformulaciones e interpretaciones. Asiste, al hablar de la otredad, a la frontera de la observación exterior e interior. Es exterior, pues la persona que entrevista insiste y hace observaciones desde su propio interrogarse; es interior, pues intenta fundas sus interrogaciones en el propio hablar de la otredad.

El discurso producido en la entrevista semiestructurada, resulta de un juego de lenguaje, en el que la entrevistadora entrega la dirección de la conversación al habla investigadora, pero la controla con una pauta flexible que se ajusta a una dinámica particular. Así, de modalidad de entrevista es particularmente adecuada para la investigación de conexiones lógicas y emocionales que articulan los discursos. El habla de la persona entrevista es, específicamente, habla para ser oída. La persona entrevistada busca la comprensión que la persona entrevistadora le ofrece, y por ello, observa

sus expresiones. La entrevista semiestructurada puede ser analizada desde la captación de cadenas argumentales y tonos en los discursos (Canales 1994:12-14).

En la entrevista semiestructurada los tópicos y contenidos a desarrollar, son específicamente previamente en forma de bosquejo y permite a la persona entrevistadora decidir secuencia y fraseo de preguntas durante la entrevista. El bosquejo aunque la comprensibilidad de la información y hace una recolección sistemática, pero personalizada de acuerdo al perfil de cada persona entrevistada. Los vacíos lógicos en la información pueden ser anticipados y cerrados

Focus Group:

Los grupos focales son ante todo una técnica de investigación cualitativa, donde la discusión grupal se utiliza como un medio para generar entendimiento profundo de las experiencias y creencias de los participantes. Como lo señala (Morgan, 1998) los grupos focales se planifican en base a tres elementos constitutivos de toda investigación cualitativa:

- a) exploración y descubrimiento,
- b) contexto y profundidad, e
- c) interpretación.

Los métodos cualitativos son muy útiles cuando se trata de explorar y descubrir. Los grupos focales en este contexto, son usados frecuentemente para aprender sobre opiniones o comportamientos de la gente acerca de lo cual se sabe muy poco o nada. Partiendo del hecho que el grupo puede llevar a cabo una conversación en torno a lo que interesa a sus miembros, es posible iniciar una exploración acerca de un tema a pesar de que se sabe muy poco respecto de sus características.

Observación:

Los métodos de observación son útiles a los investigadores en una variedad de formas. Proporcionan a los investigadores métodos para revisar expresiones no verbales de sentimientos, determinan quién interactúa con quién, permiten comprender cómo los participantes se comunican entre ellos, y verifican cuánto tiempo se está gastando en determinadas actividades

Marshall y Rossman (1989) definen la observación como "la descripción sistemática de eventos, comportamientos y artefactos en el escenario social elegido para ser estudiado" La observación participante es el proceso que faculta a los investigadores a aprender acerca de las actividades de las personas en estudio en el escenario natural a través de la observación y participando en sus actividades. El proceso para establecer relación con una comunidad y aprender a actuar al punto de mezclarse con la comunidad de forma que sus miembros actúen de forma natural, y luego salirse de la comunidad del escenario o de la comunidad para sumergirse en los datos para comprender lo que está ocurriendo y ser capaz de escribir acerca de ello. La observación participante se caracteriza por acciones tales como tener una actitud abierta, libre de juicios, estar interesado en aprender más acerca de los otros, ser consciente de la propensión a sentir un choque cultural y cometer errores, la mayoría de los cuales pueden ser superados, ser un observador cuidadoso y un buen escucha, y ser abierto a las cosas inesperadas de lo que se está aprendiendo.

3.6 CRITERIOS DE RIGOR

ASPECTOS	CRITERIO DE RIGOR	PROCEDIMIENTOS
VERDAD	CREDIBILIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo prolongado en el mismo lugar. • Triangulación (Técnicas, fuentes, espacio, tiempo, teorías) • Comprobación con los y las participantes.
APLICABILIDAD	TRANSFERIBILIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • Recogida de abundante información • Desarrollo de descripciones minuciosas
CONSISTENCIA	DEPENDENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Replica paso a paso
NEUTRALIDAD	CONFIRMABILIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicio de reflexión

3.7 PLAN DE ANÁLISIS CUALITATIVO

El enfoque del análisis del proceso de investigación se orienta hacia el desarrollo de una comprensión en profundidad de los escenarios o personas que se estudian, el análisis será un proceso dinámico y creativo. A lo largo del análisis se trata de obtener una comprensión más profunda de lo que se ha estudiado, y se continúan refinando las interpretaciones. La investigadora se abreva también en su experiencia directa con escenarios, informante y documentos, para llegar al sentido de los fenómenos partiendo de los datos.

El análisis de los datos implica ciertas etapas diferenciadas, la primera es una fase de descubrimiento en progreso: identificar temas y desarrollar conceptos y proposiciones. La segunda fase, que se produce cuando los datos ya han sido recogidos, incluye la codificación de datos y el refinamiento de la comprensión del tema de estudio. En la fase final la investigadora tratará de relativizar sus descubrimientos, es decir, de comprender los datos en el contexto en que fueron recogidos.

Para identificar los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la inclusión y exclusión social entorno a las acciones culturales, es necesario completar con un tipo de nivel de análisis por lo que se realizara entonces un **análisis de contenido interpretativo**, lo que entenderemos como un proceso productivo a partir de los múltiples significados de un evento objeto, experiencia o texto siendo además transformativo y arroja a luz a una experiencia. En este tipo de análisis se pretende dar sentido a la información, tomando en consideración el contexto cultural y encontrando vinculaciones entre categorías.

Es importante destacar la importancia de las preguntas que se realizaran en la entrevista en profundidad para la recolección de datos las que estarán directamente relacionadas con las dimensiones (personal, social, y física) y las sub dimensiones otorgadas por estas mismas, apuntando a conocer la relación entre las acciones culturales municipal y el Adulto Mayor.

Desde ahí se establece a través del análisis de contenido interpretativos una inferencia o deducción que forma parte de la estructura de este tipo de análisis, utilizando también una construcción teórica de las relaciones entre datos y sus contextos para poder de esta manera realizar y justifica las interpretaciones. Se pretende dar a conocer lo expresado por los sujetos desde un nivel latente, en el cual se trata de codificar el significado de la respuesta o de la motivación de la conducta descrita a través de un nivel

manifiesto el cual se limita a analizar lo que los Adultos Mayores han dicho sin que se suponga nada siendo una transcripción directa de la respuesta.

3.8 RELACION ENTRE LOS OBJETIVOS DE INVESTIGACION Y LAS TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS

METODO DE INVESTIGACION	OBJETIVO	INSTRUMENTO	TEMATICA A ABORDAR
CUALITATIVA	Caracterizar la población de Adultos Mayores que participan en las acciones culturales de la Comuna de Viña del Mar	-Entrevista semi-estructurada	Caracterización del Adulto Mayor
CUALITATIVA	Identificar los significados que le atribuyen los Adultos mayores a la inclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar.	-Entrevista semi-Estructurada -Focus Group - Observación	Inclusión social
CUALITATIVA	Reconocer los significados que le atribuyen los adultos mayor a la exclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar.	-Entrevista semi-Estructurada -Focus Group -Observación	Exclusión social

CONCLUSION

Como enfoque de investigación la se eligió la metodología de **investigación cualitativa**, ya que se pretende estudiar la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentando sacar sentido de, o interpretar los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas. De manera que se considera que el tipo de investigación será investigación exploratoria-descriptiva, ya que será una indagación respecto a las conexiones existentes entre los Adultos Mayores y las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar. Se considera que el tema a investigar es importante realizarlo ya que se no encontrarían estudios específicos de la temática en la comuna de Viña del Mar y para un mejor funcionamiento el sistema es importante abordar sobre la aproximación a los significados de inclusión y exclusión social que le atribuyen los Adultos Mayores a las acciones culturales de la comuna.

Para llevar a cabo esta investigación se propone un objetivo general y tres específicos de investigación, en donde el universo será de lo componen los actores involucrados en el fenómeno, ya que lo que se pretende es una aproximación a una realidad social específica por tanto el universo estará compuesto por: los socios pertenecientes al clubes de Adulto Mayor de la comuna de Viña del Mar inscritos en la Oficina Comunal del Adulto Mayor. El muestro que se utilizara será una muestreo no probabilístico en donde se consideró que el más oportuno es el muestro por conveniencia. Las técnicas de recolección de datos utilizadas para la presente investigación son la entrevista semiestructurada, focus group y la observación. En donde a través de los criterios de rigor y el plan de análisis cualitativo basado en el tipo de análisis de contenido interpretativo se pretende llevar a cabo la investigación.

Capítulo IV:

HALLAZGOS Y ANÁLISIS

PRESENTACION

El siguiente capítulo tiene como objeto dar a conocer y analizar la aproximación a los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la inclusión y exclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar.

A continuación se analizarán los objetivos específicos de manera individual, a través de la información recopilada en la fase de aplicación de los instrumentos; en las entrevistas y focus group realizados a tres organizaciones participes de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la comuna de Viña del Mar. Por consiguiente, y para facilitar la comprensión se ha creado un sistema de ordenamiento con las categorías y subcategorías de análisis detallando su significado, fragmentos representativos e interpretación descriptiva

I. ANALISIS DE LA INFORMACION

Los datos obtenidos recabados mediante las entrevistas y el focus group dieron orígenes a las categorías, subcategorías, y codificación de los datos. A través de este tipo de categorización se pretende llegar a un análisis más profunda de la dimensión, que constituyen los principales hallazgos de la investigación. A continuación se expondrá el cuadro resumen de la categorización, para luego proceder al análisis por dimensión.

CATEGORIA	SUB CATEGORIA	CODIFICACION
CARACTERIZACION ADULTOS MAYORES	<ul style="list-style-type: none"> Participación 	<ul style="list-style-type: none"> - Autonomía - Accesibilidad - Recreación
	<ul style="list-style-type: none"> Integración Social 	<ul style="list-style-type: none"> - Bienestar - Sentido de Pertenencia
INCLUSION	<ul style="list-style-type: none"> Cohesión Social 	<ul style="list-style-type: none"> - Vínculos - Pertenencia Social - Confiar Institución
	<ul style="list-style-type: none"> Justicia Social 	<ul style="list-style-type: none"> - Equidad - Oportunidades
EXCLUSION	<ul style="list-style-type: none"> Aislamiento Social 	<ul style="list-style-type: none"> - Soledad - Desvinculación Familiar - Incomunicación
	<ul style="list-style-type: none"> Dependencia 	<ul style="list-style-type: none"> - Incapacidad - Limitación
	<ul style="list-style-type: none"> Imagen Social 	<ul style="list-style-type: none"> - Perspectiva - Cultura - Envejecimiento activo.

II. OBJETIVO ESPECIFICO UNO: Caracterizar la población de Adultos Mayores que participan en las actividades culturales de la Comuna de Viña del Mar.

2.1 SUBCATEGORIA: Participación

Entenderemos participación como al acto de integrar un movimiento, una sociedad en algún rubro o ser parte de una determinada causa. La participación sería, ateniéndonos a la misma etimología de la palabra, la circunstancia por la que se es parte en algo mayor. El término puede aludir a un amplio número de actividades, pero guarda siempre relación con este tipo de circunstancia, con el hecho de formar una parte pequeña de un todo mayor.

La participación de las personas en eventos o programas sociales está determinada por la disponibilidad o posibilidad de participar en estos.

En su uso más general, la palabra participación, refiere a la acción y efecto de participar, es decir podrá implicar la toma o recepción de parte de algo, compartir algo, dar noticia a alguien de algo. Compartir, poner en conocimiento algo, o involucrarse en acciones políticas o civiles.

2.1.1 AUTONOMIA

Autonomía proviene del vocablo latín auto que significa “uno mismo” y nomos que quiere decir “norma”, esto nos indica que la autonomía es la capacidad que tiene una persona o entidad de establecer sus propias normas y regirse por ellas a la hora de tomar decisiones. En la psicología la autonomía se describe como la capacidad que tiene un individuo de sentir, pensar y tomar decisiones por sí mismo. Este concepto abarca una serie de características y elementos referentes con la autogestión personal. Entre esos elementos tenemos la autoestima, la actitud positiva ante la vida, el análisis correcto de las normas sociales y la autosuficiencia

La autonomía se relaciona con el poder de ejercer derechos y tomar decisiones o decidir sobre nuestra propia persona sin la intervención de otra persona o sujeto social.

Fragmentos Representativos:

“Que participo en todo no me fijo en la edad que tengo porque yo por ejemplo si estamos en actividad entre familia con niños yo todavía juego por ejemplo con mi sobrina con mis nietos que en los paseos, entonces yo me siento activa en ese sentido me olvido que soy una persona mayor y pudiéndolo hacer no tengo problema” (Mujer 61 años)

“Que me mantengo sola no solamente en el sentido monetario financiero sino en los aspectos legales, en los aspectos de realizar las labores cotidianas, eh de cualquier actividad que no tenga que pedir ayuda a una persona” (Mujer 63 años)

“...pero para mí es bien importante muy importante tener buena memoria, retener, acordarme de las cosas, coordinar mis palabras y esas cosas, eso es muy importante para mí .Porque yo me siento feliz por ejemplo cuando alguien dice alguna cosa que no es tan verdadera y yo me acuerdo y la puedo indicar y después comprobar de que si estoy bien” (Mujer 79 años)

Interpretación Descriptiva:

Según los fragmentos anterior descritos, entenderemos como autonomía como la capacidad de tomar sus propias decisiones y de la capacidad de poder elegir formar parte de. En los fragmentos se puede ver que la autonomía es importante en los Adultos Mayor, en donde se puede ver reflejada a la hora de tomar una decisión de tanto manera personal como social. Como se ve reflejado en las citas la autonomía es un factor importante en la participación del Adulto Mayor en las actividades culturales. El participar y lograr autonomía en todas las etapas de la vida tiene gran importancia. Generar espacios en que el Adulto Mayor se sienta contento, cómodo y motivado es un paso importante. Esto es lo que comúnmente llamamos

“tener vida propia” y que permite realizar todo aquello que pensó, postergó o se ha propuesto hacer desde hoy en adelante.

2.1.1 ACCESIBILIDAD

Según SENAMA accesibilidad es tener acceso, paso o entrada a un lugar o actividad sin limitación alguna por razón de deficiencia, discapacidad, o minusvalía.

La accesibilidad se presenta como una condición ineludible para el ejercicio de los derechos –en igualdad de oportunidades- por todos los individuos, y para, en último término, conseguir el logro de la igual dignidad humana, del libre desarrollo de la personalidad, de todas las personas.

La cualidad que tienen o se confiere a los entornos en los que se puede disfrutar de bienes o servicios con el fin de hacerlos adecuados a las capacidades, necesidades y expectativas de todos sus potenciales usuarios, independientemente de su edad, sexo, origen cultural o grado de capacidad. Y ello de tal modo que estos puedan realizar , sin dificultad o sobreesfuerzos, todas las acciones de deambulaci3n , aprehensi3n , localizaci3n y comunicaci3n que est3n ligadas a los procesos que se espera que realicen o en relaci3n con dichos entornos , especialmente las que se deriven de situaciones de emergencia .

Fragmentos representativos:

“ A m3 me gusta participar de las actividades porque as3 uno no esta tan solo uno se siente m3s activo y ah3 tiene la mente ocupada... Si el a3o pasado fui a un gimnasio que est3 en Miraflores al lado de los carabineros pero ahora no he ido porque he andado medio enfermo de una rodilla, he sido 3 veces rey feo, este a3o ac3, el a3o pasado del club de all3 arriba y el a3o ante pasado del otro club tambi3n.” (Hombre 72 a3os)

“Yo creo que fant3stico, yo no viv3a ac3 yo viv3a en el norte en Iquique llegue hace dos a3os, lo encuentro fant3stico, todas las actividades que tiene con los adultos mayores, con las presentaciones, con los cursos,

con las ferias, etc. Lo encuentro fantástico cosa que en otras ciudades no se da.... Me parecen fantásticas, me parecen fenomenales, yo considero que en consecuencia a lo que el municipio quiere hacer lo logra, solamente con observar uno como espectador yo recién me estoy integrando a esto y siempre hay actividades, lo considero fabuloso” (Mujer 63 años)

Interpretación descriptiva:

Según los fragmentos anterior descritos entendemos la accesibilidad como los medios disponibles vinculados al Adulto Mayor, que incluyen las oportunidades de participación, programas, instancias de difusión, recursos en la comunidad y recursos económicos personales, que le otorgan la posibilidad de participar en Actividades Físico-Recreativas. Como se refleja en esta cita, la accesibilidad es un factor que influye en la participación de los Adultos Mayores en Actividades Físico-Recreativas, tornándose como un facilitador distinto según el género y rol de cada Adulto Mayor. Para los de género masculino los recursos económicos personales se constituyen en el principal medio para acceder a estas actividades, mientras que para la participante de género femenino los recursos comunitarios para la participación favorecen su involucramiento de manera gratuita. Por otra parte, los programas, la difusión y las oportunidades de participación, en suma, se constituyen en un factor que favorece la participación.

2.1.2 RECREACION

Se entiende por recreación a todas aquellas actividades y situaciones en las cuales este puesta en marcha la diversión, como así también a través de ella la relajación y el entretenimiento.

La recreación se da normalmente a través de la generación de espacios en los que los individuos pueden participar libremente de acuerdo a sus intereses y preferencias. La noción básica de una situación de recreación es la de permitir a cada uno encontrar lo que más placer le genera, pudiendo por tanto sentirse cómodo y haciendo entonces lo mejor de la experiencia. La recreación se diferencia de otras situaciones de relajación tales como el

dormir o descansa ya que implica siempre una participación más o menos activa de la persona en las actividades a desarrollar.

Fragmentos representativos:

“Bueno a mí me encanta todo lo que es música , lo que es coreografía , lo que es presentaciones de coreografía de canto de lo que también me gusta mucho también son vivencias hechas en danzas o también tradiciones folclóricas “ (Mujer 74 años)

“Bueno yo he participado en muchas como profesora y como alumna, como profesora una vez me llamaron pidiendo algo italiana para la alcaldesa y yo indague por aquí y por allá y me conseguí el “O sole mio” en habanera, bailamos con alumnas y sé que le gustó mucho a la alcaldesa, entonces me gusta eso porque aprende además uno otras cosas” (Mujer 74 años).

Interpretación descriptiva:

Según lo expuesto en los fragmentos descritos la recreación es el factor fundamental para la participación y la asistencia en las actividades culturales-recreativa entregado por el municipio de viña del mar, el objetivo de tener un espacio de esparcimiento y distracción es la mayor motivación para la participación y asistencia a estas actividades. Se puede concluir a través de citado que la recreación es un proceso de acción participativa y dinámica que facilita entender la vida como una vivencia de disfrute, creaciones y libertad, en el pleno desarrollo de las potencialidades del ser humano para su realización y mejoramiento de la calidad de vida individual y social, mediante la práctica de actividades físicas, intelectuales o de esparcimiento.

III. ANALISIS OBJETIVO ESPECIFICO UNO: Caracterizar la población de Adultos Mayores que participan en las actividades culturales de la Comuna de Viña del Mar.

De acuerdo a lo observado en los registros de entrevistas sobre la participación de los Adultos Mayores en las actividades culturales de la comuna de Viña del mar, se da a través de tres factores; la autonomía, la accesibilidad, y la recreación.

El tipo de participación que podemos encontrar en los Adultos Mayores estudiados, es una participación en codirección, puesto que la motivación se centra en crear vínculos con sus pares. En donde la mayoría de Adultos Mayores son participantes activos en los distintos tipos de actividades culturales ofrecidas por la OCAM de Viña del Mar.

Esta participación fomenta fuertemente el envejecimiento activo de los Adultos Mayor disminuyendo la depresión y soledad en los Adultos Mayores. Ayudándolos en la vinculación con el otro y creando espacios de esparcimiento para estos.

Además a nivel organización logra entablar una relación recíproca entre socios de la organización, y esta con la oficina comunal del adulto mayor el cual se genera un sentido de apego para la satisfacción de necesidades de carácter social y psicológico debido a la etapa vital en la que se encuentran los usuarios de la oficina.

En donde la participación se convierte en un proceso que va mucho más allá de un tiempo recreacional para la organización y sus Adultos Mayores, es un proceso para cambiar una realidad como es el aislamiento social, logrando mejorar el bienestar y calidad de vida del Adulto Mayor. Además de desarrollar las capacidades del adulto mayor a su desarrollo personal como individuos capaces de resolver y enfrentarse a los problemas que lo aquejan, creando además una vinculación con sus pares. Esta idea se ve reflejada en la teoría de la actividad que se describe cómo el proceso de envejecimiento de las personas es más satisfactorio cuanto más actividades sociales realiza el individuo. En donde la actividad en las personas mayores, no solamente ayudan a un buen envejecimiento, sino que también ayudan a sobrevivir ante determinados procesos de enfermedad.

Así entendida la participación es un proceso en el que los Adultos Mayores desarrollan acciones estimulados por sus propias emociones y decisiones, sobre las cuales asumen el control. Mediante sus iniciativas y participación directa o indirectamente de las actividades culturales, descubren sus potenciales, fomentan el envejecimiento activo y hay un crecimiento a nivel personal como grupal. Desde esta perspectiva, la participación es un proceso de cambio de actitud, descubrimiento de valores, y comunicación fomentando los vínculos y la ayuda mutua entre Adultos Mayores.

En esta etapa se percibe una regulación emocional, que mantiene a las organizaciones con una atmosfera positiva, con un sentido de pertenencia a la organización como también a la OCAM de Viña del Mar, en donde existe un alto nivel de cohesión social, compromiso de participación de las actividades entregadas por la oficina, demostrada por la autonomía que posee cada Adulto mayor.

Se considera por lo tanto que las actividades recreativas contribuyen a enriquecer la vida social, espiritual y el auto cuidado del Adulto Mayor, el cual se traduce en favorecer una imagen positiva y sana del proceso de envejecimiento humano.

En relación con la autonomía de los Adultos Mayores entrevistados, estos entienden la autonomía como la capacidad de tomar sus propias decisiones. Factor que es importante al momento de participar en actividades de su organización como también fuera de esta, provocando en el Adulto Mayor una sensación de satisfacción personal.

Otro de los factores es la accesibilidad que tiene el adulto mayor a las diferentes actividades entregadas por el municipio de Viña del mar la accesibilidad constituye una condición necesaria al momento de participar y formar parte de una organización La accesibilidad es la facilidad con la que se puede alcanzar un cierto sitio por lo que sintetiza las oportunidades de contacto e interacción entre determinados orígenes y destinos.

Para finalizar concluimos que la recreación es un satisfactor que contribuye a que el hombre a diferentes niveles, intensidades y formas pueda realizar necesidades humanas fundamentales. La programación en recreación sustentada en una metodología participativa y democrática, puede y debe generar procesos de empoderamiento y autodependencia local, impulsar procesos que hagan de la recreación un satisfactor endógeno, donde la comunidad tenga autonomía en el qué y cómo de los programas.

IV. OBJETIVO ESPECIFICO DOS: Identificar los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la inclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar.

4.1. CATEGORIA: Inclusión social

La inclusión social, en donde como inclusión nos referimos al conjunto de patrones de acción que los individuos o grupos deben seguir para ser aceptados como miembros de un sistema de solidaridad social. La inclusión está relacionada con la integración, la cohesión, la justicia social y consiste en materializar la posibilidad de participación igualitaria de todas las personas de una sociedad en todas las dimensiones sociales (económica, legal, política, cultural, etc.).

4.1.1 SUBCATEGORIA :Integración social

Entendemos por integración social todas aquellas acciones e intervenciones encaminadas a facilitar y posibilitar que la persona desarrolle sus capacidades personales y sociales, asumiendo el papel de protagonista de su propio proceso de socialización.

La integración social, atiende a los procesos de cambio personal y social. Estos procesos son simultáneos y progresivos y es imprescindible la participación de la persona de modo activo.

Cada persona, parte con más o menos habilidades, con unas carencias y necesidades concretas, de una situación-problema particular que hace que los ritmos sean diferentes, las metas variadas y variables y por lo tanto, el proceso de integración personalizado y flexible.

4.1.1.1 BIENESTAR

Según Neugarten, Havighurst y Tobin (1961) en la vejez, el bienestar personal o la satisfacción con la vida, se constituyen en los principales criterios para un envejecimiento exitoso, tomando al bienestar como un concepto globalizador que incluye tanto la satisfacción, la felicidad, la vida considerada como un todo, una moral alta, ajuste personal, buenas actitudes

hacia la vida, competencia. En este sentido, al examinar el bienestar personal de los adultos mayores podremos conocer sus sentimientos de satisfacción y de felicidad, sus condiciones y su dinámica de vida, lo cual permite acercarnos al proceso de envejecimiento y a la realidad social de los adultos mayores.

Fragmentos representativos:

“Son beneficiosas para todos porque, bueno por las pocas que yo he ido porque tampoco he ido a muchas pero yo encuentro que son beneficiosas para la gente mayor, no digamos adulto mayor que para mí a las abuelitas las quiero tanto que digamos que ya no son de tanta edad aquí las señoras hay una gran variedades de edades diferentes pero yo las veo y están bien activas” (Mujer 64 años)

“Arto beneficios porque se sienten activos, le dan ganas de seguir haciendo más cosas porque sabe que uno es capaz también de hacer muchas cosas, además uno puede aprender , no importa la edad uno puede seguir aprendiendo cosas” (Mujer 68 años)

Interpretación descriptiva

Según lo expuesto en los fragmentos representativos existe una perdida rol social que viven los Adultos Mayores en donde los mismos Adultos Mayores comprende la integración como la participación a las organizaciones y a las actividades ofrecidas por el municipio para el Adulto Mayor generando a través de aquellos diferentes redes de apoyo de todo ámbito y fomentando lo que es el envejecimiento activo de manera personal .En donde se puede evidenciar claramente un sentido de cultura de participación , en donde se percibe que los Adultos Mayores tienen la necesidad de relacionarse con otros y además de aprovechar los espacio y las oportunidades que le brinda la OCAM de Viña del Mar .

En donde además como Adulto Mayor comprenden que la integración no es solo participativa sino que también es a través de la observación , por lo tanto

se comprende que el Adulto Mayor se siente integrado solo con el hecho que se le habrán oportunidades para formar de alguna forma para dé .

4.1.1.2 SENTIDO DE PERTENENCIA

El sentido de pertenencia es sentirse parte de un grupo, una sociedad o de una institución, esto tiene su origen en la familia ya que es el primer grupo al que pertenecemos.

Al serle fiel al grupo y siguiendo sus normas se da una identidad y una seguridad, mientras más segura se sienta la persona, más elevado será su sentimiento comunitario y estará más dispuesta a seguir normas de convivencia.

Fragmentos representativos:

“Bueno lo que más me gusta es compartir con las compañeras de salir de mi cuarto a una obligación como yo la he tomado, que tengo que ir a la reunión, que tengo que salir con ellas realmente” (Mujer 83 años)

Interpretación descriptiva:

Como se ve representado en los fragmentos el sentido de pertenencia en relación de las socias con la organización es un alto nivel de sentido de pertenencia , donde los Adultos Mayores siguen las normas de la organización están dispuestas a estar en el grupo con cualquier sea la condición , y lo ven parte de responsabilidad la asistencia , el participar para representar su organización sintiendo un sentimiento de seguridad y de identidad con su organización lo cual provoca motivación en los Adultos Mayores al momento de asistir o participar en las actividades municipales ya que van en representación de su organización .

4.1.2 SUBCATEGORIA : Cohesión social

El concepto de Cohesión Social se refiere a la naturaleza de los vínculos sociales que permiten a los individuos experimentar un sentido de pertenencia social (en diversas escalas), confiar en los demás (confianza horizontal), reconocer la legitimidad de la sociedad y confiar en sus instituciones (Alpert, 1986: 217)

La necesidad de cohesión es básica en un hábitat con un fin o propósito humano de las relaciones jerárquicas y funcionales entre los miembros o entre éstos y la acción social. Esto quiere decir que es pacífica y sobre todo justa entre las sociedades que gobiernan y las que son gobernadas, para el buen desempeño de las autoridades y que sean respetadas y exista la llamada acción social.

4.1.2.1 VINCULOS

López (1993 como se citó en Perpiñán, 2009) quien describe el vínculo afectivo como sentimientos positivos asociados de forma estable con alguien y acompañados de interacciones privilegiadas.

Cuando la construcción de vínculo afectivo se forma con satisfacción y saludable, se percibe una representación mental de apego seguro, lo que proporciona el desarrollo de características personales como lo son el autoestima, empatía y competencia social. Así mismo la seguridad ayuda a la cohesión y el mantenimiento del vínculo, pues en caso contrario la relación puede ser vulnerable frente a situaciones difíciles (Calessio, 2007).

Fragmentos representativos:

“Sii porque todas me quieren, ¡Anita anita! Y me echan de menos y yo no puedo estar en todos lados jaja” (Mujer 82 años)

“Si ayuda arto, yo considero que si uno se conoce más, conoce gente de otra parte te reúne y te hace un vínculo de sociedad con ellas y después te encuentras con ellas igual porque después te encuentras con otras actividades” (Mujer 64 años)

“Claro yo ahora tengo hartas amistades que me hice, nos visitamos ellos van a mi casa yo voy a la casa de ellos, salimos, incluso a este club vienen las señoras ahora para acá, entonces yo ahí tuve depresión por la soledad y todo, entonces así ya no me siento solo me acompaño de ellos” (Hombre 72 años)

Interpretación descriptiva:

Respecto a los fragmentos descritos, se evidencia dentro de la organización un alto nivel de vínculos en donde trasciende a la organización y se transforman en algo personal, la creación de otros vínculos hace que por ejemplo el anhelo de que participen todos de las mismas organización, se acompañaban y se visitan, así el Adulto Mayor ya no posee el sentimiento de soledad, pudiendo mejorar la depresión y evitando el aislamiento, donde con otros Adultos Mayores se sienten acompañados y a la vez queridos, se pueden ver reconocidos por sus pares provocando en ellos un positivismo y una cohesión grupal.

4.1.2.2 PERTENENCIA SOCIAL

Respecto a los fragmentos descritos, se evidencia dentro de la organización un alto nivel de cohesión grupal, ya que como organización poseen una variedad de similitudes de características que lo hacen ser un grupo cohesionado, como lo es los rangos de edad, el sector donde residen, poseen la misma motivación para participar en esta organización, que como club tiene la finalidad de asegurar el bienestar de cada miembro perteneciente a la organización en donde existe un alto nivel de ayuda mutua, donde persiguen metas y objetivos en común.

Fragmentos representativos:

“Por no quedar tanto sola en la casa que según hace mal, porque piensan cosas que ya han pasado que no hacen bien a veces así que para distraerme un poquito.” (Mujer 82 años)

“Porque lo paso bien, que se yo no estoy en la casa, aparte de lo que hay que hacer uno no se está pasando rollos y no se deprime más, uno lo pasa bien, comparte “. (Mujer 82 años)

“Por la entretención que tiene uno, las amistades que hace. Una cuñada me trajo ella vino a ver cómo era y ahí me dijo que si quería participar, estoy súper contenta” (Mujer 76 años)

“Porque uno se distrae y sale un poco de la casa también, me gusta participar y ver más caritas porque como yo paso más sola.” (Mujer 81 años)

Interpretación descriptiva:

Según los fragmentos descritos las organización tienen un alto grado de pertenencia social en donde poseen una variedad de similitudes al momento de ser parte de su organización y una de estas características es que la mayoría de los y las entrevistadas deciden entrar a un club de Adulto Mayor por el hecho de que se encuentran y se sienten solos en su casa , y como además comentan “Se pasan rollos” , como se puede ver en los fragmentos que gran parte las personas mayores se sienten o se encuentran solo lo que provoca pensamientos negativos en esta y recuerdos que le afectan psicológicamente , lo cual la organización le sirve como distractor y ayuda a combatir la soledad y la depresión , por eso se considera que la pertenencia social en una organización es importante al momento de asegurar el bienestar de la persona mayor .

4.1.2.3 CONFIANZA INSTITUCIONAL

La confianza que los ciudadanos depositan en las instituciones políticas es importante para las democracias. Sin embargo, existen dudas acerca de la naturaleza de los juicios de confianza. Se propone que los juicios de confianza hacia instituciones políticas involucran de manera central la consideración de la preparación y recursos de la institución para cumplir sus metas (capacidad), así como de la auténtica orientación de tales metas hacia el bienestar de los ciudadanos (benevolencia)

Fragmentos representativos:

“Si está bien preparado yo creo que es una de las mejores ciudades preparadas por el adulto mayor porque tienen todas las oportunidades de salir y de hacer de todo. Yo encuentro que la municipalidad lo que más ha hecho por el adulto mayor ha sido acá en viña” (Mujer 68 años)

“Yo creo que estamos bien porque la señora Alcaldesa se preocupa mucho, especialmente del adulto mayor se preocupa arto porque cuando vamos a paseo ningún alcalde salía a despedirnos a nada llegaba ahí esperaba el bus y se iba y ella no sale a despedirnos a darnos buen viaje y eso uno lo agradece porque nadie ha sido así nos ha dado artos paseos.”(Mujer 72 años)

Interpretación descriptiva:

Según fragmento de las entrevistas las entrevistas se puede ver la confianza que poseen los Adultos Mayores en la Oficina Comunal del Adulto Mayor, en la municipalidad de Viña del Mar, y como los entrevistados mencionan en la alcaldesa de la comuna, el cual a través de estas instituciones tienen un sentido de pertenencia y sentir seguridad y confianza en las prestaciones que estas le entregan, ocasionando en los usuarios un alto grado de conformidad en estas instituciones, a tal nivel de ni si quiera poder encontrar o creer que OCAM junto a la municipalidad no poseen falencia en el área de Adulto Mayor logrando sentimiento de agradecimiento hacia ellas, lo cual se concluye que es un alto grado de confianza institucional

4.1.3 SUBCATEGORIA: Justicia Social

La justicia social se refiere a las nociones fundamentales de igualdad de oportunidades y de derechos humanos, más allá del concepto tradicional de justicia legal. Está basada en la equidad y es imprescindible para que los individuos puedan desarrollar su máximo potencial y para que se pueda instaurar una paz duradera.

La justicia social consiste en el compromiso de parte del Estado para compensar las desigualdades que surgen en el mercado y en otros de los mecanismos de la sociedad. Las autoridades pertinentes son las que

deberán garantizar algunas cuestiones y propiciar algunas condiciones para que este escenario en el cual prime la justicia social sea un hecho.

La justicia social trata directamente sobre el derecho de los más desfavorecidos de la sociedad, es una herramienta de clase social que trata la necesidad que existe en la humanidad entera para lograr un reparto equitativo sobre los bienes sociales.

4.1.3.1 IGUALDAD

La igualdad es la correspondencia y proporción resultante de muchas partes que componen un todo uniforme. El termino permite nombrar a la conformidad de algo con otra cosa en su forma, cantidad, calidad , naturaleza.

Fragmentos representativos:

“Si yo creo que está bien, incluso los paseos uno los hace con personas de otras localidades, van también a los mismos paseos a las mismas partes entonces comparte con varias personas”. (Mujer 72 años)

“Claro que si harto harto ha ayudado yo encuentro que toda la gente está conforme no solo aquí en varias poblaciones porque yo hago tratamiento porque también tengo el curso de enfermería inyectable yo hago tratamiento en casa particulares, en todas las poblaciones de viña del mar y están contentas por todas las actividades que hay, porque es para todo tipo de gente no es solamente para una clase social” (Mujer 76 años)

Interpretación descriptiva:

En este sentido existe una igualdad en los beneficios para los Adultos Mayor que le proporciona el municipio a través de la oficina Comunal del Adulto Mayor en donde la percepción de las personas mayores es que existe una igualdad en lo que son los beneficios, no existe discriminación alguna para la obtención de la mayoría de los beneficios menos para las actividades culturales y recreacionales. Estas esta hechas pensadas idealmente para el

Adulto Mayor sin excepción alguna , la única condicionante es que estas personas posean más de 60 años , lo cual se ve percibido por los Adultos Mayores que estos a través del dialogo entre las personas mayores de los diferentes sectores de Viña del Mar.

4.1.3.2 OPORTUNIDADES

Oportunidad, del latín oportunitas, hace referencia a lo conveniente de un contexto y a la confluencia de un espacio y un periodo temporal apropiada para obtener un provecho o cumplir un objetivo. Las oportunidades, por lo tanto, son los instantes o plazos que resultan propicios para realizar una acción

Las oportunidades surgen en determinados momentos de la vida y deben ser aprovechadas para evitar el arrepentimiento posterior. Muchas veces hay individuos que se lamentan por haber desperdiciado una oportunidad por diferentes motivos. Lo importante, por lo tanto, es estar atento a aquéllas que se presentan en cualquier ámbito y analizarlas para determinar cuál es la opción más conveniente para uno.

Fragmentos representativos:

“Si, está bien preparado yo creo que es una de las mejores ciudades preparadas por el adulto mayor porque tienen todas las oportunidades de salir y de hacer de todo. Yo encuentro que la municipalidad lo que más ha hecho por el adulto mayor ha sido acá en viña.” (Mujer 68 años)

Interpretación descriptiva:

Por lo visto en los fragmento sobre justicia social y oportunidades según los Adultos Mayor se considera que la comuna de Viña del Mar es una de las mejores preparadas en torno a la justicia social y las oportunidades del Adulto Mayor . Lo cual consideran que la municipalidad de Viña del Mar les otorgan una prestación de calidad , capaz de responder a las especiales

necesidades y características de este grupo etario , potenciando su acceso igualitario los diferentes ejercicios ofrecidos , y el positivo ejercicios de sus derechos .En donde establecen que han recibido una atención personalizada , reconociendo como institución (OCAM) el derecho de estos a recibir información, orientación , ayuda y apoyo para el ejercicio pleno de sus derechos . Logrando una vejez digna, enfocada en el bienestar del Adulto Mayor y en su envejecimiento activo. Generando una sensación de satisfacción de los usuarios Adultos Mayor a nivel comuna, como de institución, entrando confianza y bienestar en los Adultos Mayores.

V. ANALISIS OBJETIVO ESPECÍFICO DOS: Identificar los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la inclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar.

De acuerdo a lo observado en los registros de entrevista sobre los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la inclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar, podemos encontrar tres factores que influyen en la inclusión social, estos son: la integración social, la cohesión social y la justicia social.

Es cierto que la regulación de la inclusión sigue corriendo por cuenta de los subsistemas de la sociedad, pero ahora, al no resultar los individuos distribuidos entre los mismos, todos ellos tienen que poder participar en todos los subsistemas sociales. Y además tienen que hacerlo según la función y los códigos comunicativos de los que en cada caso se trate, por lo que han de cambiar continuamente su registro de conducta, para así adaptarse a las diversas exigencias que resultan de los diferentes contextos funcionales. La inclusión depende ahora de oportunidades sociales muy diferenciadas, cuyas conexiones no son ya seguras ni, menos aún, susceptibles de ser coordinadas establemente. Se supone que todos deben poder acceder a todos los subsistemas: ser sujetos jurídicos, obtener y gastar dinero, participar en la vida política, acceder cuando menos a la educación elemental y generalmente obligatoria, disponer de atención médica, poder formar libremente su propia familia, tener las creencias y prácticas religiosas que deseen, etc. Y cuando alguno no aprovecha las oportunidades de inclusión se le imputa individualmente el no conseguirlo, así como las consecuencias resultantes.

La integración social es un indicador de la estabilidad. La complejidad se incrementa por cuanto se advierte que la integración de las personas adultas mayores no tiene un lugar único en la sociedad, es contingente y está afectada por condiciones tanto micro como macrosociales. En donde la necesidad de integración social, de adecuación a los cambios personales y ambientales y la importancia de la elaboración de un proyecto de vida, hace necesaria la búsqueda de espacios a través de los cuales los adultos mayores puedan alcanzar estos objetivos y luego salirse de la comunidad del escenario o de la comunidad para sumergirse en los datos para comprender lo que está ocurriendo y ser capaz de escribir acerca de ello. En las

entrevistas se siguió el modelo de entrevista semi-estructurada, donde hubo un intercambio de preguntas y respuesta, abierto a comentarios y respuestas extras que quieran ser entregadas teniendo empatía al momento de interpretar la información. Al momento de analizar la información se intenta de comprender la información recaba por los Adultos Mayores dentro de un marco del marco de referencia de ellos mismo contextualizándolo en su entorno. Por tanto fue importante usar una perspectiva fenomenológica y por lo tanto una investigación cualitativa fue esencial para experimentar la realidad.

La integración social es un factor fundamental para inclusión social en donde la integración está encargada de que las persona desarrollo sus capacidades personales y sociales, a medida que el Adulto Mayor se va integrando su sensación de inclusión es más alto, este tipo de integración su medido a través del sentido de bienestar de cada persona, en donde como bienestar podemos ver la calidad de vida que posee cada persona mayor y además de sus percepciones, sensaciones y pensamientos. El sentido de pertenencia en donde cada persona mayor se siente parte del grupo de su organización y se sienten identificadas con la institución que los ayuda y orienta (OCAM).

Otro factor que se consideró para la inclusión social es la cohesión social, esta es una referencia a lo creación de vínculos entre los miembros de la organización como con miembros de otra organización, en donde los vínculos forman parte de la satisfacción y el apego, lo que genera un fortalecimiento del autoestima, empatía y comunicación social. La confianza institucional el otra parte la cohesión social y donde es necesaria para la satisfacción y el desarrollo de derechos de las personas mayores , donde objetivo de estas es buscar el máximo bienestar para las personas mayores.

Y para finalizar utilizamos la justicia social se refiere a las nociones fundamentales de igualdad de oportunidades y de derechos humanos, más allá del concepto tradicional de justicia legal. En donde la igualdad es considera y valorada por las personas mayores ya que es percibida de buena manera y genera nuevas oportunidades para cada Adulto Mayor incentivando la inclusión y el envejecimiento activo.

VI. OBJETIVO ESPECIFICO TRES: Reconocer los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la exclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar

6.1 CATEGORIA: Exclusión social

Se entiende la exclusión como un proceso multidimensional y politizable, por cuanto se generalizan los riesgos de caer en las zonas de vulnerabilidad, tiene causas y consecuencias políticas, económicas, culturales y temporales, y puede y debe atajarse desde las políticas públicas, las prácticas institucionales e incluso la acción colectiva. Por supuesto, nos referimos a las situaciones de exclusión provocadas por causas ajenas al individuo o al colectivo, ya que existe autoexclusión voluntaria derivada del aislamiento, la desviación, la diferenciación o la resistencia a la integración que se escaparían a las coordenadas del sistema.

La exclusión social se relaciona de manera directa con la de marginación ya que ambas suponen que las personas que sufren tal situación son dejadas de lado por el resto de la sociedad. Las causas que pueden generar exclusión social en uno o varios grupos de una sociedad son varias y por lo general implica situaciones de desigualdad y deterioro de larga data o que no han sido favorablemente solucionadas con el tiempo.

6.1.1 SUBCATEGORIA: Aislamiento social.

El aislamiento social, también conocido como “Social withdrawal”, se presenta cuando una persona se aleja totalmente de su entorno de manera involuntaria aunque pueda pensarse lo contrario. La psicología, por su lado, más precisamente el psicoanálisis, dice que el aislamiento es un mecanismo de defensa que se presenta frecuentemente a instancias de la neurosis obsesiva y que consiste el mismo en aislar un pensamiento o compartimiento eliminado así sus conexiones con otros y en algunas situaciones llegando incluso a sufrir el individuo una ruptura con su propia existencia.

El aislamiento social es una causa constante de depresión y tristeza. Hemos nacido como seres sociales acostumbrados a vivir en sociedad y muy cómodos así, el aislamiento social es algo anti-natural que conlleva a sentir que en tu vida falta algo

6.1.1.1 SOLEDAD.

El ser humano es un ser social por naturaleza, desde que nace hasta que muere. Necesita de los demás para vivir. La soledad surge, entonces, de la tendencia de todo ser humano a compartir su existencia con otros. Si esto no se logra, surgen sensaciones de estar incompleto y la desazón derivada de ello.

En la soledad el ser humano añora la fusión con otra u otras personas y desea comunicación para subsistir. La soledad se manifiesta por una sensación de vacío y de falta de algo que se necesita. Aparece cuando las personas no encuentran un otro. La vejez es uno de esos momentos en los que más fácil se puede experimentar la soledad.

En principio, la soledad es una condición de malestar emocional que surge cuando una persona se siente incomprendida o rechazada por otros o carece de compañía para las actividades deseadas, tanto físicas como intelectuales o para lograr intimidad emocional.

Fragmentos representativos:

“Lo es todo porque yo en realidad de quien voy a depender, de nadie tengo mi prima pero mi prima vive en Santiago mi hermana mayor se murió así que no tengo a nadie” (Mujer 64 años)

“Al menos yo vivo solo yo me hago las cosas y tengo que estar activo de preocuparme de mi casa de incluso de hasta cocinar” (Hombre 72 años)

Interpretación descriptiva:

La soledad es un factor recurrente en la vejez a medida que va pasando el tiempo la persona va sufriendo diferentes pérdidas entre ellas la más importante es la de la pareja, donde deben superar la viudez, aceptarla y continuar con su vida, buscando la autovalencia y la motivación para la continuación de su ciclo vital. Esto surge ya que al estar solos en su casa tienen la necesidad de establecer vínculos y comunicación con otras

personas, en donde a través de esa necesidad llegan a las organizaciones y además son usuarios activos en las actividades municipales para el Adulto Mayor, ya que buscan la ocupación de su tiempo, en donde además puedan establecer vínculos, ver más personas y tener la mente ocupada. La soledad en el Adulto Mayor es el factor que más provoca depresión en las personas mayores lo que equivale a una vejez triste y desolada.

.6.1.1.2 DESVINCULACION FAMILIAR

La desvinculación familiar o Abandono²¹ . De acuerdo a documento de SENAMA, (2005) “el abandono o desvinculación familiar hacia el adulto mayor se produce cuando cualquier persona o institución no asume la responsabilidad que le corresponde en el cuidado de una persona mayor, con algún grado de dependencia, o que habiendo asumido su cuidado o custodia lo desampara de manera voluntaria”.

Fragmentos representativos:

“Esto es importante, yo por ejemplo vivo en Gómez Carreño y me vengo de allá a pie, yo cuando llegue tenía papá, mamá y hermano y por sus motivos y enfermedades estoy solita entonces yo tengo que manejar la casa, cocinar, lavar, planchar” (Mujer 84 años)

“Tengo mi prima pero mi prima vive en Santiago mi hermana mayor se murió así que no tengo a nadie, así que si yo no me hago yo mis cosas, tengo que saber estar bien para poder ser yo independiente si yo hasta hace poco trabajaba pero por mi enfermedad deje ya de trabajar” (Mujer 64 años)

Interpretación descriptiva:

La desvinculación familiar se hace presente en la vejez en gran casos de las personas entrevistadas en donde estas se encuentran sola y hay un alejamiento de la familia , la mayoría se encontraba su familia fuera de la

²¹ Guía de prevención del Maltrato a las Personas Mayores, SENAMA, 2012 “Definiciones consensuadas en la mesa de Maltrato, SENAMA 2005”.

cuidad y sin comunicación con ella , esto se debe a que con el paso de tiempo se han cortados los vínculos familiares , un distanciamiento con la familia que aún le quedan , razón por la cual no tienen a quien recurrir en casos de necesitar a alguien , lo que provoca soledad y depresión en el Adulto Mayor , este vacío lo intentan de llenar o suplantar con la organizaciones y encontrar el apoyo y la ayuda necesaria en estas .

6.1.1.3 INCOMUNICACION

Entre los factores sociales que inciden en la vulnerabilidad de los mayores la jubilación es la que marca el fin del deber principal del hombre; el trabajo que irremediamente, lleva a la desconexión social.

Esta pérdida o ruptura del estatus social implica una reorganización de su vida social que no siempre es asumida con naturalidad, sino, por el contrario acarrea una serie de síntomas, tanto físicos como psicosociales, convirtiéndolos en personas más frágiles y vulnerables socialmente.

Fragmentos descriptivos:

“Puede ser importante, porque yo soy de esas que pasa en la casa, no me gusta salir, es que yo soy floja para salir, ese es el problema que tengo, la única parte que vengo es acá” (Mujer 61 años)

“Si porque mi marido no va a, a él no le gusta salir porque nose po” (Mujer 84 años)

Interpretación descriptiva:

El anciano no debería tener una problemática social mayor a la de cualquier otro ciudadano, pero la situación actual ha cambiado mucho y en pocos años se ha alcanzado un importante grado de desarrollo industrial, de las instituciones, los grupos sociales, etc. ; todo ello ha incidido en el campo de la educación, en las formas de comportamiento ;en definitiva, en la escala de valores culturales y sociales donde el perfil de los mayores y su situación social ha experimentado grandes cambios en las últimas décadas y hasta se podría decir que han perdido su estatus y rol social.

6.1.2 SUBCATEGORIA: Dependencia

Las definiciones más utilizadas de dependencia se enmarcan dentro de las limitaciones o incapacidad para efectuar las actividades de la vida diaria. Es así como Barthel la describe como la “incapacidad funcional en relación con las actividades de la vida diaria”. Baltes y Wahl la definen como “la necesidad de ser ayudado para ajustarse a su medio e interactuar con él”. En la misma línea, la Asociación Americana de Retraso Mental, la define como “la necesidad de apoyos que precisa un individuo en el desenvolvimiento corriente en las diversas áreas de habilidades adaptativas”. Por su parte, Abanto, desde un punto de vista asistencial, enfatiza la necesidad de ayuda: “cuando se recurre a un tercero o cuidador y estos cuidados afectan los actos elementales de la vida diaria”. La definición de dependencia propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1980) representó un importante avance en la descripción, cuantificación y gradación del fenómeno. La dependencia definida como “la disminución o ausencia de la capacidad para realizar alguna actividad en la forma o dentro de los márgenes considerados normales”.

6.1.2.1 DISCAPACIDAD

La discapacidad es un término genérico que incluye deficiencias en funciones y estructuras, limitaciones en la actividad, y/o restricciones de participación en la sociedad. Indica los aspectos negativos de interacción entre un individuo (con una condición de salud) y sus factores contextuales (factores ambientales y personales)²².

La discapacidad encierra deficiencias en funciones y estructuras, limitaciones en la actividad, y/o restricciones en la participación social. Además de la edad, también repercuten negativamente en la funcionalidad y autonomía del adulto mayor las enfermedades crónicas, caídas, vivir solo y falta de ocupación, entre otros.

²² 1. Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud CIF. Madrid: IMSERSO; 2001:11-19

Fragmentos representativos:

“En este momento yo hago algunas no más porque tuve problemas en un pies y es triste porque yo quiero hacer cosas y no puedo, lo mismo si yo había dejado ir al club por eso porque no podía la escala y ahora estoy bastante mejor pero yo considero que sí, es muy importante para mí, mi marido está quedando medio autovalente porque ya no sale mucho, no quiere salir entonces esa cosa me tiene un poquito preocupada” (Mujer 84 años)

Interpretación descriptiva:

El adulto mayor por alcanzar su edad es doblemente vulnerable; en primer lugar, el envejecimiento fisiológico conduce a deterioro de las funciones del cuerpo, y en segundo lugar, son más propensos a la discapacidad, por su deterioro a través del tiempo y su fragilidad. Proporcionando así que cualquier tipo de accidente o enfermedad pueda llevar al Adulto Mayor a que la discapacidad sea momentánea o ya definitiva lo cual le impide al Adulto Mayor continuar con su vida diaria normalmente, donde dentro de esto está en la participación de su organización y de las actividades culturales propuestas por la municipalidad de Viña del Mar. De los Adultos Mayores que no participan en las actividades culturales de la comuna de Viña del Mar su razón es porque poseen algún tipo de discapacidad que les impide el acceso a estas actividades, en donde además causa depresión y soledad en la persona mayor, sobre todo en los casos que la discapacidad fue de un instante a otro, tras algún tipo de accidente (Caída, accidente vehicular, etc.) como se puede ver en los fragmentos

6.1.2.2 LIMITACION

Las limitaciones sensoriales son aquellas que afectan la funcionalidad de los órganos de los sentidos; afectan la integridad del sistema perceptual que permite el ingreso de señales al sistema nerviosos central, el cual permite darle organización y significados a estímulos externos.

La presencia de alteraciones sensoriales en el Adulto Mayor, tiene una alta incidencia.

Fragmentos representativos:

“Cuando vengo acá y a veces salgo a hacer mis compras, bajo poco si porque ahora estoy con problema en la columna y problemas en la rodilla así que bajo poco pero como acá es cerquita vengo para acá” (Mujer 81 años)

“Los primeros días si, tuvo que mi hijo hasta salirse del trabajo, porque es soltero para acompañarme porque no podía andar sola en ninguna parte, los mismo malestares del estómago la depresión, todo .Todavía estoy en depresión pero yo me puedo valer por sí misma” (Mujer ,72 años)

Interpretación descriptiva:

Las limitaciones físicas en el Adulto Mayor son muy comunes ya que por la edad y el proceso de envejecimiento existe un deterioro biológico en la vejez en donde cualquier caída, accidente, etc, puede provocar que la persona quede con alguna limitación para poder movilizarse independientemente, este es un favor fundamental en la realización de una vida plena para el Adulto Mayor en donde no puede realizar sus propias actividades, lo cual le impide bajar al plan y participar de las actividades que le ofrece el municipio ya que un gran porcentaje de las personas mayores que poseen alguna limitación no tienen una persona acompañante , por estas causales muchas veces no hay participaciones de las personas mayores con alguna limitación.

6.1.3 SUBCATEGORIA: Imagen Social

Según las ciencias que estudian al hombre y su comportamiento, la imagen social son el conjunto de características que identifican a cierto grupo como único, es decir, lo diferencian de entre otros grupos sociales. Mientras que en sociología, se define al hombre como un fenómeno social que interpreta ante el entorno en el que habita un hecho social determinado, se comprende entonces que la imagen social es una reseña que aglomera las

características que distinguen una población determinada .se dice entonces que la imagen social puede ser lo que proyecta un grupo social a otros.

La imagen social es, básicamente, la identidad de una colectividad, por lo que supone una parte importante de lo que realmente representan para la sociedad y el planeta, además de que se analiza las cualidades que, de alguna manera, atraerían a otros sujetos a unirse y mezclarse en su cultura.

6.1.3.1 PERCEPCION

Para la psicología moderna, la interacción con el entorno no sería posible en ausencia de un flujo alternativo constante, al que se denomina percepción .La percepción puede definirse como el conjunto de procesos y actividades relacionados con la estimulación que alcanza a los sentidos, mediante los cuales obtenemos información respecto de nuestro hábitat, las acciones que efectuamos en él y nuestro propios estados internos.

El planteamiento de ecologista de Gibson defiende la teoría de que la percepción es un proceso simple; en el estímulo esta la información, sin necesidad de procesamiento mentales internos posteriores.

Fragmentos representativos:

“Yo no iba a venir porque no me gusta meterme en otras cositas pero mi comadre (que en paz descanse) que tenía que vivía a acá al frente que tenía su restaurante ella me dijo comadre yo voy entrar, entremos y yo entre por acompañarla a ella y aquí estoy.”(Mujer 83 años)

Interpretación descriptiva:

Como se ve reflejado en los fragmentos la percepción es importante al momento de la motivación de los Adultos Mayores a formar parte de una organización y también es el incentivo a participar en diferentes actividades

para el Adulto Mayor, en el momento que la persona esta comenzando la vejez ya su motivación en la participación de ciertas cosas o eventos no es la misma motivación, hoy el Adulto Mayor es mucho más observativo y ya no comparte con cualquier persona , este se tiene que sentir como en relación espacio y ambiente para poder ser motivado a participar . También la percepción se ve reflejada en el sentimiento de reconocimiento que tiene el Adulto Mayor ya que a través de esto él va a sentir que tan incluido se siente en esta sociedad.

6.1.3.2 CULTURA

La cultura es la base y el fundamento de lo que somos. Esta existe en nosotros desde el momento en que nacemos y es el aporte moral e intelectual de nuestros progenitores en un inicio y de nuestro entorno posteriormente.

Fragmento Representativo:

“Bueno yo he participado en muchas como profesora y como alumna, como profesora una vez me llamaron pidiendo algo italiana para la alcaldesa y yo indague por aquí y por allá y me conseguí el “O sole mio” en habanera, bailamos con alumnas y sé que le gustó mucho a la alcaldesa, entonces me gusta eso porque aprende además uno otras cosas” (Mujer 74 años)

Interpretación descriptiva:

La cultura es inherente en el ser humano , la cultura es lo que llevamos a medida que vamos haciendo experiencia la cultura se va haciendo parte de la persona , donde influye los gustos , las habilidades , en cómo y en que queremos ocupar nuestro tiempo libre , en la vejez la parte cultural del Adulto Mayor aflora de mejor manera ya que tiene más posibilidades de pasar momentos o actividades culturales como también mostrar lo que es su cultura y habilidades , esto es una forma de ser reconocido y de la imagen que quieren mostrar , además de demostrar que aún son personas capaces de mucho .

6.1.3.3 ENVEJECIMIENTO ACTIVO

El envejecimiento activo es el proceso de aprovechar al máximo las oportunidades para tener un bienestar físico, psíquico y social durante toda la vida. El objetivo es extender la calidad, la productividad y esperanza de vida a edades avanzadas.

El envejecimiento activo trata de ampliar la esperanza de vida saludable y la calidad de vida para todas las personas a medida que envejecen, incluyendo aquellas personas frágiles, discapacitadas o que necesitan asistencia

Fragmentos representativos:

“Para mí el concepto es como envejecer feliz, sano, estar en actividades, no dejarse que el envejecimiento no nos gane, osea aceptar igual el envejecimiento pero no con eso uno quedarse en la casa” (Mujer 61 años)

“Envejecer no significa no hacer nada, estar inactivo , cumplir con varias funciones que al organismo y al ser humano le haga muy bien y a la sociedad también , integrarse los que no se han integrado socialmente y los que no se han integrado fomentar la integración grupal, conocer gente nueva probablemente” (Mujer 63 años)

“Si porque al estar activo, como se podría decir, las personas no se sienten renegadas, todos los adultos mayores porque ahora le hacen clases de gimnasia de baile están más participativos y no tenerlos así en la casa o dejarlos así en un asilo y con eso le da más fuerza yo he visto varios reportajes hace poco que unos hacen ejercicios de 85 años, lo muestran en la tele que van a baile.” (Mujer 64 años)

Interpretación descriptiva

Por lo que se puede ver en los fragmentos las personas mayores están consiente de que existe el envejecimiento activo, poseen un conocimiento del termino y comprenden lo importante que es tener un envejecimiento activo, la mayoría siente que ejerce este tipo de envejecimiento en su diario vivir, a

través de una participación en su organización como en las actividades culturales que le ofrece la oficina comunal del adulto mayor.

La participación de las personas mayores cumple con la realización y el reconocimiento de las personas, en donde la interacción social es un factor importante para el envejecimiento activo.

VII. ANALISIS OBJETIVO ESPECÍFICO TRES: Reconocer los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la exclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar

Como se ve reflejado en el capítulo de marco teórico entenderemos El concepto de exclusión social se refiere a los procesos y situaciones que impiden la satisfacción de las necesidades básicas de las personas (trabajo, vivienda, educación, acceso a la sanidad) y su participación en la sociedad.

Desde esta perspectiva, la exclusión es el resultado de una triple ruptura: la laboral, la de pertenencia social y la de las significaciones. Por tanto, para combatir la exclusión y avanzar en la integración hacen falta estrategias orientadas a la participación, la integración laboral, el empoderamiento, la significación personal y otras actividades que posibiliten el fortalecimiento y la integración de la persona en su comunidad.

La problemática de la inclusión de la tercera edad en la sociedad trasciende una serie de realidades, donde además existe un alto nivel de esperanza de vida y de longevidad en los hombres y mujeres. En donde hoy en día a nivel mundial la persona mayor sufre de exclusión y discriminación por razón de la edad, esta es una situación compleja ya que se deja a la persona de la tercera edad ya que se deja sin ningún papel y participación social activa, en donde con lo único que continúan es con su rol familiar ya sea padre, abuelo, esposo, hasta bisabuelo pero también en la mayoría de las cosas son personas que poseen una desvinculación familiar por lo cual no pueden seguir ni con ese rol. Para esto el desempeño de actividades en la vejez debe ser sinónimo de compromiso y responsabilidad. La responsabilidad genera posiciones de integración de la comunidad, la sociedad y la familia.

La exclusión social en la vejez en la complejidad social contemporánea responde, entre otros factores, al hecho de que las personas mayores se han constituido como sujetos de beneficios que los margina, que no les da un lugar y un rol activo como recurso para el desarrollo y ejercicio de la ciudadanía.

Para un mayor análisis de la información se consideró 3 subcategorías donde la primera fue el aislamiento social, esto hace referencia al aislamiento que se tiene personalmente o por terceros para la sociedad, a medida que la

persona va viviendo su etapa de vejez tiende a aislarse de la sociedad , así como muchas dejan de participar en actividades , tienen una baja motivación por salir y ya no tienen deseos por compartir con más personas , ahí es donde surge la soledad , esto es muy común en el Adulto Mayor que se encuentra aislado socialmente , existe un cuadro de soledad que provoca tristeza y depresión en las personas mayores. También existe una desvinculación familiar, la cual hace referencia a que las familias no se hacen cargo de la persona mayor y la dejan en soledad, esto hace que muchas personas mayores al momento de tener una problemática personal no tengan a quien recurrir y recurren las instituciones para el Adulto Mayor, lo cual en la mayoría de los casos no pueden hacerse cargo de los problemas que existen como familia. A su vez está la incomunicación que ocurre cuando se pierde un rol en la sociedad, como lo es la jubilación, este proceso provoca que el Adulto Mayor se vuelva una persona más frágil con dificultad de tomar nuevos rumbos.

Como segunda subcategoría se consideró la dependencia ya que esta es una condición clave al momento de elegir si participar o no en algunas actividades en donde la mayor parte de las personas con dependencias son los discapacitados repercute de manera negativa en la funcionalidad y autonomía del adulto mayor sumándole a esto la falta de un acompañante o persona que se haga cargo la persona mayor mas por obligación debe dejar de asistir a las actividades que le ofrecen. Como así también está la limitación en las personas mayores, esto es muy común a medida que avanza la edad, ya que el cuerpo es más frágil y débil y cualquier caída o accidente puede provocar la limitación que le impide desarrollarse y participar con plenitud a las actividades deseadas.

Y como tercer subcategoría se escogió la imagen social que son el conjunto de características que identifican a cierto grupo como único, es decir, lo diferencian de entre otros grupos sociales, aquí la percepción la cultura y el envejecimiento activo son necesario para la imagen que desean proyectar y como sociedad lo percibimos, es necesario el reconocimiento de las personas mayores sin prejuicios ni esa imagen negativa que hoy se proyecta de ellos

La participación y la satisfacción consigo mismo son claves para una buena calidad de vida y una vejez plena y satisfactoria.

VIII. OJETIVO GENERAL: Conocer y analizar los significados que le atribuyen los Adultos Mayor a la inclusión y exclusión social entorno a las acciones culturales que desarrolla la comuna de Viña del Mar.

Para dar respuesta al objetivo general al conocer y analizar los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la inclusión y exclusión social entorno a las acciones culturales que desarrolla la comuna de Viña del Mar la investigación se hizo en base a la Oficina Comunal del Adulto Mayor , la cual es un ente municipal dedicado a especialmente al Adulto Mayor y al fomento de la participación social , generando espacio de esparcimiento y recreación para la persona mayor con el fin de incluir y de incentivar el envejecimiento activo en la persona mayor .

Debido a la primera categorización genera lo que es el envejecimiento activo, ya que la participación en una manera de renovación en el envejecimiento, en done a través de las organizaciones de adulto mayor, estos tienen una vida más sana, ya que somos seres sociales llenos de emociones y tenemos la necesidad de formar vínculos afectivos.

La mayor características que estos poseen en común es la soledad , la mayoría son personas viudas o que se encuentran solas y sin que hacer en la casa por lo que buscan ,tener más compañía y alguna actividad que realizar para poder tener ocupación del tiempo y de sus pensamientos ya que la mayoría menciona que al estar en su casa tienen pensamientos y recuerdos negativos , cosa que psicológicamente le hace daño al Adulto Mayor , razón por la cual buscan participar , tener nuevas experiencias y establecer nuevos vínculos sociales .

En los casos vivenciados la persona mayor busca la actividad física como mental esta consiente que aunque tenga enfermedades y dolencias acorde a su edad , necesita estar en constante movimiento donde trabaje el cuerpo y la mente , cosa es beneficiosas ya que tienen su propio incentivo y motivación para la participación en las diferentes actividades , lo que si se hace necesario que estas sean abiertas a que la persona mayor lleve un acompañante ya que hay una cantidad que no participa porque posee algún tipo de discapacidad y limitación que le hace necesario ser dependiente de otro para poder trasladarse.

Lo que también influye en este sentido es la disvinculación familiar que poseen ya que en la mayoría de los casos no poseen una comunicación constante con su familia y en algunos casos no tiene ninguna comunicación razón por la cual se encontrarían solos, con la necesidad de afecto y donde además existe la pérdida de la pareja que lo acompañó toda la vida, lo que provoca una profunda tristeza desmotivación con la vida y en algunos casos hasta depresión.

Pero a través de esta investigación se ve un claro estado de ánimo activo en donde la persona mayor busca en que participar , le gusta participar y ser reconocidos, sienten confianza en la institución y en los beneficios que esta le entrega , también mencionan el anhelo de participar en más talleres o en diferentes clases , pero la cantidad de taller , charlas y cursos son bajo en relación a la cantidad de Adultos Mayores que desean participar , razón por la cual un gran porcentaje queda afuera dejando un sentimiento de exclusión y discriminación en algunos Adultos Mayores pero sin embargo no quita el sentimiento de conformidad con la institución y la Municipalidad de Viña del Mar , donde se sienten representados por la Municipalidad y la Alcaldesa .

De esta manera se puede concluir que la participación en esta institución y en las actividades culturales que le ofrece la OCAM de Viña del Mar , es importante para el Adulto Mayor donde poseen un sentimiento de pertenencia , una motivación por la vida y establecen un tipo de envejecimiento activo , además de crear un tipo de inclusión entre los mismo Adultos Mayor, entre ellos se comunican la información , se apoyan y acompañan generando así vínculos que los ayudan a la superación de la soledad y depresión . Hoy el Adulto Mayor es una persona capaz de tomar sus propias decisiones, esta consiente de sus derechos y beneficios, y quiere ser un aporte a la sociedad generando un cambio en las instituciones exigiendo ser incluido y escuchado, estableciendo sus capacidades y queriendo ser reconocido y valorado y luchando por seguir con una vida plena y feliz

IX . CRITERIOS DE RIGOR

Los presentes son los criterios de rigor que se utilizaron para la recolección de información y de análisis.

ASPECTOS	CRITERIO DE RIGOR	PROCEDIMIENTOS
VERDAD	CREDIBILIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo prolongado en el mismo lugar. • Triangulación(Técnicas, fuentes, espacio, tiempo ,teorías) • Comprobación con los y las participantes.
APLICABILIDAD	TRANSFERIBILIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • Recogida de abundante información • Desarrollo de descripciones minuciosas
CONSISTENCIA	DEPENDENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Replica paso a paso
NEUTRALIDAD	CONFIRMABILIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicio de reflexión

CAPÍTULO V:

CONCLUSIONES

PRESENTACION

En el quinto y último capítulo de esta investigación se exponen las conclusiones extraídas de todo este tiempo de investigación, lo cual son un argumento de la tesis.

Antes de comenzar tenemos que tener claro que se conoce con el termino de conclusión a toda aquella formula o proposición que sea el resultado obtenido luego de un proceso de experimentación o desarrollo y que establezca parámetros finales sobre lo observado.

El termino conclusión tiene por objetivo designar a toda aquella situación que signifique la finalización de un proceso, sea este un proceso de investigación, de análisis, etc. La conclusión es la parte final de una cadena de eventos o circunstancia que se relacionan entre si y que suceden de manera más o menos ordenada de acuerdo a diversos elementos.

Por tanto, la conclusión científica puede ser elaborada por quien realiza las investigaciones a, modo de expresar nuevos datos o sistemas de información que servirán en el campo científico para la obtención de futuros conocimientos.

I. CONCLUSION ENTORNO AL MARCO TEORICO

Antes de comenzar la recolección de información se tiene que tener en claro con el grupo que se va a trabajar. Para iniciar tenemos que tener en claro el concepto de envejecimiento donde este comienza en la concepción y dura todo el ciclo de vida , donde van ocurriendo distintos cambios de medida que va pasando la edad , posee una serie de característica inherente a todo ser humano , a diferencia del concepto de vejez que debe ser comprendido como la última etapa del ciclo vital de las personas, así como también el termino de persona mayor en donde en el país promovido a través de SENAMA se considera persona mayor a cualquier persona mayor de 60 años por lo cual se considera necesario abarcar estos conceptos antes de iniciar la investigación ya que esto nos aclaran y hacen la diferencia de cada uno . Además es necesario tener conocimiento de que trata cada uno ya que forman partes y son mencionados durante toda la investigación.

Otro factor importante a considerar al momento de trabajar con personas mayores son las teorías del envejecimiento la cuales intentan explicar el proceso de envejecimiento primario, el cual implica los cambios graduales e inevitables relacionados con la edad que aparecen en todos los organismos. Y estas hacen referencia al envejecimiento normal y no patológico, en donde la gerontología ha desarrollado tres planos; teorías físicas o biológicas del envejecimiento, teorías psicológicas y las sociológicas. Para la presente investigación se decide adherirse a una de las teorías biológica la cual es la teoría del envejecimiento de los radicales libres en donde se considera que es el más apropiado para el tema y la situación a investigar, la elección fue la correcta ya que esta al ser biológica es una teoría ya comprobada he inherente al ser humano.

Se distinguen diferentes formas de envejecer entre ellos el envejecimiento normal, envejecimiento patológico, envejecimiento optimo, envejecimiento exitoso y el envejecimiento activo el cual nos adherimos a este último el cual se consideró que es el más apropiado para la investigación, donde se define como el proceso en que se optimizan las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen, hoy en día el sistema estado se la juega por el envejecimiento activo apostando en este el mejor tipo de para la persona mayor y a través de generar oportunidades se pretende que el adulto mayor

pueda desarrollar su vejez con mayor plenitud, por lo cual fue necesario adherirse a este tipo de envejecimiento y comprender con mayor cabalidad este mismo, ya que al trabajar con organizaciones funcionales de Adultos Mayores estas están en pleno desarrollo de su envejecimiento activo.

También es necesario tener en consideración el envejecimiento demográfico tanto a nivel mundial, América latina y el Caribe, y a nivel país donde es necesario considerar la región en especial la comuna la cual se va a investigar en este caso la comuna de Viña del Mar, para tener una visión amplia en relación a nivel demográfico, tener en claro cuál es el porcentaje de adultos mayor para poder tener una mayor suposición de la problemática a nivel comunal.

Las políticas Públicas son necesarias al momento de comprender la situación social a nivel país sobre el Adulto Mayor, las políticas nacionales tienen como objetivo “Lograr un cambio cultural de toda la población que signifique un mejor trato y valoración de los Adultos Mayores en nuestra sociedad, lo cual implica una percepción distinta sobre el envejecimiento y la vejez, y así alcanzar mejores niveles de calidad de vida para todos los Adultos Mayores”.

Como investigación se pretende conocer la percepción de los Adultos Mayor entorno a la inclusión y exclusión social de las actividades culturales de la comuna de Viña del Mar para esto fue necesario tener en claro que entenderemos por inclusión y exclusión social, cuáles son sus factores influyentes, los razonamientos y porque se llega a la exclusión social y estas además relacionándolas con el envejecimiento. Además se consideró como marco referencial una investigación realizada por SENAMA sobre la inclusión en el Adulto Mayor, esta sirvió como referente para la creación del diseño metodológico.

Por lo cual se considera que el marco referencial es adecuado para tener una previa percepción del grupo con el cual se va a trabajar para así poder tener un mayor acercamiento a las personas mayores y una mejor comprensión del ciclo de vital en el que se encuentran con las características, enfermedades y situaciones de la vejez. Además de tener un amplio conocimiento de la temática a abordar y como afectan estas en la persona mayor.

II . CONCLUSION ENTORNO AL CONTENIDO METODOLOGICO

La metodología utilizada para la realización de la presenta investigación fue de tipo Cualitativa con un diseño Exploratorio-Descriptivo ya que se pretende estudiar la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentando sacar sentido de, o interpretar los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas.

El diseño elegido para la presenta investigación fue exploratorio-descriptivo: Es exploratorio ya que en la Oficina Comunal del Adulto Mayor (OCAM) de la comuna de Viña del Mar no existe una investigación precisa sobre sobre la inclusión y exclusión social sobre las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar, este tipo de diseño permite descubrir las bases y recabar información para tener la percepción de los Adultos Mayores para tener presente en la realización de futuras actividades. También es descriptiva ya que consiste, fundamentalmente, en caracterizar un fenómeno o situación concreta indicando sus rasgos más peculiares o diferenciadores.

Hubo un desarrollo de concepto y comprensiones partiendo del análisis e interpretación de los datos recogidos por las entrevistas y focus group a los Adultos Mayores de tres organizaciones pertenecientes a la OCAM de Viña del Mar, esto a través de una entrevista semi-estructurada. En donde a través del protocolo de entrevista se logró obtener la información que se requería y a través del focus group se pudo completar esta información, y a través de la observación se comprendió de mejor manera la sociabilización de la organizaciones de Adultos Mayores, por lo cual se consideró que las técnicas de recolección de datos utilizadas fueron las correctas ya que a través de ellas se pudo recabar la información necesaria para el desarrollo de la investigación

Tras ser un tipo de investigación cualitativa se considera que es desde una perspectiva holística; en donde las personas, los escenarios y los grupos de adultos mayores. Se estudió a los sujetos desde su propia perspectiva en el contexto personal y de las situaciones que se hallan actualmente como organización.

Los Adultos Mayores valoraron la cercanía respecto de metodología y técnicas utilizadas. Gracias a las técnicas escogidas hubo un mejor acercamiento a los socios de las organizaciones, logrando un una atmosfera

de confianza lo cual hizo que la interacción fuera de manera más natural lo que permitió que la respuesta a las entrevistas fueran más reales, con ellos llegando a incubar con profundidad sus pensamientos y percepciones. Así también la observación fue de manera participativa con el fin de poder contextualizar de mejor manera los sucesos que como organización poseían y lograr una mayor comprensión a la problemática ocurrida.

Al ser un estudio cualitativo se puede hacer un transparente de mejor manera la percepción de los entrevistados transmiten .a través de esto se llega a conocerla de una manera más personal, y conocer en profundidad sus problemáticas relativas a su vejez. En donde los conceptos más mencionados fue la soledad, depresión, aislamiento, acompañamiento, identidad, entre otros. Donde demuestran su manera de sobrellevar su etapa vital a través de su participación en las actividades culturales que le entrega el municipio donde se busca un espacio de recreación y esparcimiento creando vínculos afectivos.

Para finalizar se hace alusión a que las fuentes bibliográficas fueron utilizadas para dar contexto a la tema de Adulto Mayor pudiendo comprender de mejor manera las características que posee esta etapa de la vida , donde se encuentran con una serie complejas , y dolencias relativas a su edad .

Por tanto se concluye que el contenido metodológico tanto como el tipo de investigación , muestra, colectivo y técnicas a utilizar fueron acorde a lo que se quería investigar , se logró recabar la información necesaria para descubrir la percepción de los Adultos Mayores entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar.

III. CONCLUSION ENTORNO AL TRABAJADOR SOCIAL

En el campo del Trabajo Social el propósito básico de la intervención profesional es mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el individuo y su ambiente. Por tanto el trabajador social trabaja con el Adulto Mayor posea una información general de lo que es el envejecimiento junto a sus características , teóricas y políticas públicas , debiendo entender que el proceso de envejecimiento tiene una serie de transformaciones , no solo biológicas sino que también psicológicas y sociales ,para poder así poder tener una mayor comprensión del grupo etario con el que se encuentra trabajando pero siempre teniendo en claro que cada individuo posee sus propias características, percepciones y problemáticas .

La intervención en el área de Adulto Mayor, no debe ser focalizada a los cambios en la persona ya que por los años de vida eso se considera casi imposible, sino que la intervención debe ser enfocada en el bienestar del Adulto Mayor para que este puede sobrellevar de la mejor manera posible la vejez.

Uno de las acciones que se consideran más importante es incluir al Adulto Mayor a la sociedad que se sienta reconocido, formando parte de la sociedad y haciéndolo participé de las actividades que están hechas para el adulto mayor, así para poder evitar el aislamiento social, la depresión y soledad en el Adulto Mayor, además a través de esta se busca incentivar el envejecimiento activo y el bienestar en la vejez.

En donde se debe considerar a las persona mayor que aún posee capacidades las cuales necesita desarrollarlas y que estas sean un aporte a la sociedad, además de ser personas sujetos de derecho, pero a la vez teniendo en claro que los adultos mayores ya no tienen la misma agilidad ni habilidades de cuando se era joven por lo mismo como sociedad y por sobre todo el trabajador social debe tener presente esto al momento de un primer acercamiento y para que este pueda ser exitoso y crear un rapor. Por ejemplo al momento de entrevistar o compartir con la persona mayor es necesario saber que quizás el vocabulario formal no será comprendido por la persona, que el tono de voz debe ser más elevado por la pérdida de audición que va ocurriendo al momento en que vamos envejeciendo, así como también las infraestructuras en la cual este será atendido debe contar con la

seguridad y los espacios ambientados para el recibimiento del adulto mayor, que eso también es una forma de inclusión.

Las dificultades más importantes son las carencias económicas, la soledad, la sensación de inutilidad, la depresión, la jubilación, la inseguridad, el pensamiento reiterativo y la manifestación de la sexualidad en una forma diferente.

Para la mayoría de adultos mayores, lo más importante es mantener un sentido de dignidad y valor como personas.

En los sujetos utilizados para recabar la información necesaria para esta investigación son un grupo de personas que por necesidad problematizadas ante la carencia de satisfactores o clubes para encontrar soluciones a sus problemas. Es aquí donde el trabajador social debe propiciar la participación social y activa con las situaciones en las que se encuentran, empoderando a los sujetos para la motivación y continuación de su vida. Previendo y detectando de manera precoz la existencia de problemas sociales que dificulten o impidan la integración social de las personas mayores.

IV. CONCLUSION ENTORNO A LA GERONTOLOGIA

El proceso de envejecimiento de la población se caracteriza por el aumento de las personas que tienen 60 años o más. Su relevancia se debe a que este proceso tiene impactos múltiples en la sociedad.

La expectativa de vida al nacer supera hoy en día los 78 años, sobrepasando los 80 años en el caso de las mujeres. Si a lo anterior se agrega que Chile ha mostrado una drástica disminución de sus tasas de natalidad, se tiene como resultado un envejecimiento a ritmo sostenido.

El envejecimiento debe ser valorado como un logro que genera oportunidades que deben ser aprovechadas, al tiempo que significa un desafío en función de lograr una mejora en la calidad de vida de las personas mayores, para que estos años los vivan de manera digna y en pleno bienestar.

La vulnerabilidad y la desprotección tienen múltiples expresiones, tantas como dimensiones en las que las personas se desenvuelven. Las personas mayores viven esta realidad en inestables condiciones de salud, seguridad económica y bienestar social, enfrentando, además, la subvaloración y discriminación que se expresan en discursos, símbolos y estructuras socioculturales respecto a la vejez y el envejecimiento.

El aumento de la participación de los mayores a través de organizaciones ha sido un fenómeno explosivo y de grandes proporciones que es necesario observar. Entre los diversos factores que explican el aumento en el número de organizaciones de personas mayores, la acción del Estado ha tenido un importante rol en la promoción de la asociatividad de este segmento de la población. Las organizaciones de personas mayores logran percibir la diferencia entre estar asociados y estar organizados, especialmente cuando se rearen a las dificultades, tanto internas como externas, que experimentan para su empoderamiento y así constituirse en actores sociales e incidir con mayor fuerza en las políticas públicas dirigidas a ellos

Razón por la cual se considera que la integración y la participación comunitarias han sido consideradas entre los factores que tienen mayor impacto sobre los niveles de calidad de vida en la vejez. La formación de redes, la participación en variadas organizaciones y la integración

comunitaria tienen estrecha relación con procesos de empoderamiento en los adultos mayores. La participación organizada aumenta las posibilidades de resolver los problemas que los involucran, de tomar decisiones y de mejorar sus condiciones de vida. La participación en este tipo de organizaciones y de redes de adultos mayores brinda la posibilidad de ser agentes en el análisis de sus problemas, en la búsqueda de soluciones, en el incremento de la autoconfianza y de la competencia, así como en los logros de desarrollo y fortalecimiento individual y social. Reconocer estos dos aspectos, autonomía y autoconcepto, como ejes del empoderamiento resulta de la interacción que existe entre ambos términos, ya que sobre “los mitos de dependencia” resulta necesaria una transformación ideológica tanto de los adultos mayores como del conjunto de la sociedad para que el sujeto “crea” que es posible disponer de mayores niveles de autonomía.

Se desprende de nuestras investigaciones la urgencia por desarrollar medios que permitan a nuestros envejecientes mantenerse autónomos, saludables y socialmente integrados.

El aumento de la población mayor recarga los sistemas de protección social y los presupuestos públicos. Sus limitaciones diversifican las exclusiones sociales y multiplican las decepciones mientras, en forma paralela, aumentan las presiones para reconocer, promover, extender y cautelar los derechos de los adultos mayores y de quienes los asisten. Mejorar la integración y la participación e incrementar el bienestar subjetivo de las personas mayores. Es un intento por ordenar, agrupar y coordinar todas las actividades destinadas para este grupo etario a nivel estatal. Se coloca el énfasis en las personas mayores como seres humanos autónomos, capaces de tomar sus propias decisiones, bajo un real marco de respeto y valoración de sus derechos.

Pese a lo anterior, existen personas mayores de hoy que valoran positivamente su situación, reconocen los beneficios de los procesos de modernización de la sociedad y el surgimiento de mayores oportunidades y alternativas que ofrecen el Estado, los municipios, el mercado y diversas instituciones. A su vez, un alto número de personas mayores, continúa realizando actividades de forma permanente, logrando mantener, por el mayor tiempo posible, las condiciones de salud y funcionalidad necesarias para desenvolverse y participar en las diversas esferas de la vida social. Las

personas mayores son parte del patrimonio cultural de nuestra sociedad, con un rol importante en el traspaso de saberes, costumbres y valores a las nuevas generaciones

V. CONCLUSION ENTORNO A LAS POLITICAS PÚBLICAS

Las políticas públicas que están enfocadas en la población de adultos mayores toman relevancia, por los cambios demográficos que Chile está experimentando. El envejecimiento poblacional llegó para quedarse y eso envuelve un cambio cultural en la manera de asumir una realidad insoslayable, que se traduzca en políticas integrales y de fondo, con una mirada de futuro. Estas deben establecer condiciones que aseguren los derechos de los mayores, las que, de paso, permitirán garantizar el bienestar de las generaciones futuras. El territorio, espacio de participación comunitaria, tiene hace tiempo como principal actor a los mayores. Son sus organizaciones las que más crecen, como respuesta a la necesidad psicosocial de pertenencia que potencia el ejercicio de organizarse entre pares en la etapa de la vejez. Las personas adultas mayores son un importante actor político, económico, social y cultural, siendo fundamentales como aliado potencial en diversos ámbitos de políticas públicas, desde la seguridad ciudadana al apoyo intergeneracional, por mencionar algunos.

El mantenimiento de la funcionalidad y la autonomía de las personas durante el mayor tiempo posible son fundamentales para un envejecimiento sano, para la participación de las personas mayores en todos los ámbitos de la sociedad y para el aprovechamiento de todo su potencial. Vivir con independencia y autonomía es un derecho que debe ser protegido mientras sea posible, mediante modelos de intervención que prevengan, recuperen y provean alivio.

Con toda la información disponible, es posible decir que el envejecimiento poblacional es una de las principales transformaciones sociales de la modernidad y que por ellos requiere ser abordado desde las políticas de manera transversal y multidisciplinaria.

Los adultos mayores son quienes construyeron los logros de la sociedad que hoy conformamos, por lo que representan el capital histórico social, económico, político y cultural de la nación; desde esa perspectiva su cuidado, bienestar y previsión es responsabilidad de las acciones y decisiones que se tomen en la actualidad, considerando que el envejecimiento de la población es una realidad, que independiente de las políticas de promoción de la

natalidad que se deben implementar, vamos a experimentar como país en el corto plazo.

Si bien el estado se ha hecho cargo en cierto sentido del proceso de envejecimiento que está viviendo el país, las políticas públicas que hoy se encuentran implantadas para el Adulto Mayor no son lo suficiente para la verdadera resolución de los problemas de este grupo etario. Además están no aseguran los derechos que las personas mayores poseen, esto se debe a la falta de un ministerio que se haga carga de esta problemática que como país nos afecta y no solo una institución. También se considera que hay un cierto desconocimiento o falta de utilización de las políticas públicas de las instituciones que prestan servicios para el Adulto Mayor.

Se considera que es sumamente importante la percepción de los Adultos Mayores en la creación de nuevas políticas públicas que garanticen el bienestar y la protección al Adulto Mayor así como también cualquier tipo de actividad que se hagan en favor de ellos. Es importante tener una visión positiva de lo que es el envejecimiento, para poder transmitir además el respeto y la valorización de este grupo etario en la sociedad.

Se hace necesario cortar esa brecha intergeneracional que existe como sociedad y familia para poder lograr una adecuada integración del Adulto Mayor, además de brindarles oportunidades a que este se pueda seguir desarrollando y potenciando según sus capacidades. Además de garantizar un trato digno, el Adulto Mayor como cualquier persona necesita ser valorado, respetado y reconocido en esta sociedad sin discriminación alguna.

Así como también la falta de leyes y políticas públicas en torno al maltrato del Adulto Mayor, entendiéndose por este el maltrato físico, psicológico y económico. Poniendo la familia como el principal ente responsable del Adulto Mayor el cual debe velar por su bienestar. Así se podría bajar los niveles de abandono, depresión, soledad, tristeza y aislamiento social.

Según el INE actualmente en Chile 1 de cada 10 personas son Adultos Mayores pero para el año 2025, 1 de cada 4 personas serán Adultos Mayores, serán el doble de Adultos Mayores y un poco más, razón por la cual es necesario la implementación de políticas públicas que garanticen el máximo bienestar para los Adultos Mayores y que además como sociedad podamos tener una cultura de valoración hacia el Adulto Mayor, para así poder sobre llevar la problemática de ser un país envejecido.

VI. CONCLUSION ENTORNO A LA OFICINA COMUNAL DEL ADULTO MAYOR (OCAM) DE VIÑA DEL MAR

El departamento de Grupos Prioritarios, es un sistema experto al servicio de gestión municipal del Desarrollo Comunitario, dentro de esta se encuentra la oficina comunal del Adulto Mayor que está constituida por 286.931 personas mayores. Además la oficina atiende a una cobertura de 348 Organizaciones Funcionales de Adultos Mayores, en distintos sectores y comunidades de la Ciudad de Viña del Mar.

La política de la institución es una política se basa en la políticas nacionales del Adulto Mayor guiándose por los principios de estas y como un ente separado de SENAMA.

El objetivo de la institución es alineado y es coherente desde lo macro a micro, se cumple con cabalidad el objetivo general e intentando que se cumplan de la manera más eficaz posible.

El apoyo técnico a organizaciones de Adultos Mayores se llevan a cabo a través de la asesoría y capacitaciones en su obtención de su personalidad jurídica, además hay una asesoría y seguimiento a los fondos concursables IGP donde tienen una atención más personal por los profesionales para el desarrollo de este fondo y una orientación más profunda para la realización del proyecto. Las visitas a las organizaciones a terrenos son escasas, esto se debe a la gran cantidad de organizaciones y el reducido personal, pero sin embargo se van cumpliendo a medida de que se va pudiendo.

El apoyo psicosocial para Adultos Mayores en donde existe una atención psicológica y social para las personas mayores en demanda espontanea ,según lo visto por la investigadora esto se cumple y en gran medida existe una gran ayuda a los Adultos Mayores , tanto de la psicóloga como de la asistente social , esto ocurre a medida que haya disponibilidad de tiempo y espacio estructural ya que en este sentido se hace complicado una atención personalizada , la oficina muy pequeña y la poca cantidad de box privados dificultan esta tarea .

En los talleres y las charlas hay una falencia ya que según la información recolectada se considera que existe un bajo nivel de oportunidades para los talleres, para el gran número de adultos mayores son muy bajos, a través lo

cual provoca desconformidad en los adultos mayores y crea una sensación de exclusión y desvalorización en la persona mayor.

En torno a las acciones culturales y recreativas que fue el tema investigado, estas se realizan de forma gratuita por lo que hay conformidad en este sentido en las personas mayores, lo que sí existe poca consideración de la persona mayor al momento de programar las actividades ya que de la totalidad de los entrevistados comentan que nunca se le ha pedido su opinión sobre las actividades a las cuales van a asistir. Al momento de convocar para la asistencia de los adultos mayores existe una falencia ya que como oficina se complica a la hora de tener que convocar porque como ya fue mencionado es poco el personal y una cantidad considerable de organizaciones, lo que hace que a veces la información no llegue a todos los Adultos Mayores. Pero las actividades realizadas son de conformidad con el Adulto Mayor y para que este tenga un gran alcance se realizan en diferentes sectores de la Comuna de Viña del Mar para que si todas las personas mayores puedan asistir más de alguna vez.

Y para concluir la oficina cumple con el objetivo principal, haciendo un trabajo eficaz y eficiente merced a los Adultos Mayores, y esto no se podría lograr sin el trabajo en equipo que posee como oficina, cada miembro posee una cohesión con la oficina así como también aportan a través de su profesión y la experiencia buscando todos como objetivo en común el bienestar de la persona mayor a través de incentivación al envejecimiento activo.

VII. CONCLUSION GENERAL

A conclusión se debe mencionar que la investigación en esta área fue de real importancia de manera personal ya que hubo un crecimiento en el conocimiento del área de Adulto Mayor y como a nivel de Estado y municipal se hacen cargo de esta problemática, en donde se pudo percibir que es un campo amplio laboralmente y en donde aún no está valorado profesionalmente con falta de profesionales para que esta área sea desarrollada con plenitud.

Se considera que hay graves falencias en las políticas públicas y en las instituciones que trabajan esta área ya que no han trabajado con la autopercepción de los Adultos Mayores, sino que con las necesidades más básicas que ellos consideran, dejando de lado los problemas subyacentes de este grupo etario. Esto se debe a que aún el área de Adulto Mayor no se le ha tomado el peso suficiente a esta problemática que a nivel país nos confiere, los recursos e instituciones no son suficientes para la gran cantidad de personas mayores, ni tampoco hay un interés de privados por querer aportar en la solución de la problemática de esta área.

En relación a la temática a investigar en relación a la percepción de la inclusión y exclusión social del Adulto Mayor en torno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar, el cual para esta investigación se trabajó con 3 tres clubes de Adultos Mayores pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor.

A través de esta investigación el principal hallazgo fue la importancia de la participación de estas personas mayores en su organización donde existe una responsabilidad de los socios a nivel participativo, haciendo estas organizaciones como parte de su vida, logrando esta la superación de diferentes problemáticas personales, como la depresión, la tristeza, soledad y hasta ciertos niveles de dependencia.

En donde se pudo constatar que para que el Adulto Mayor se incluyera y decidiera formar parte de un club de Adulto Mayor poseían ciertas expectativas en torno al club algunas eran; el acompañamiento, la distracción, tener un envejecimiento activo, superar problemas psicológicos personales, entre otras. En otros casos estas personas mayores son llevadas por conocidos o familiares con el fin de incentivar y motivar a la persona

mayor la cual por diferentes razones se encuentran viviendo un periodo de aislamiento social. Por esta razón los motivos principales por la cual buscan encontrar nuevas amistades, crear nuevos vínculos y participación en actividades extra como las entregadas por OCAM de Viña del Mar el cual buscan en estas un momento en que puedan salir de la rutina, conocer otras personas de su misma edad, crear vínculos y por sobre todo encontrar un espacio de esparcimiento en donde puedan distraer la mente y por momentos salir de su problemas que lo aquejan.

Se considera que es importante seguir promoviendo la inclusión social a través de la participación de los Adultos Mayores para así tener una vida social activa fomentando el envejecimiento activo y en función de ellos de ejercer el trabajo social , con una proyección a futuro de la esperanza de vida y trabajando en comunidad para beneficio de las personas mayores , así como también una reestructuración de las políticas públicas que aseguren el bienestar y la calidad de vida de la tercera edad como sujetos de derechos.

Queda evidenciado el trabajo de la institución en torno al Adulto Mayor el cual esta es fundamental para el bienestar y participación, reconociendo a la persona mayor que es un grupo etario valioso para la contribución del país.

Se considera que el Trabajador Social es un profesional que tiene que estar inmerso en esta temática , ya que a nivel país y proyectándolo a futuro esta área será de gran requerimiento social , el país está envejeciendo de manera acelerada y ante eso no hay nada que hacer , pero como profesional debe buscar , trabajar , implementar e intervenir para buscar el mayor bienestar de las personas mayores , potenciándolos, empoderándolos para que estas puedan lograr a tener un envejecimiento exitoso y activo que es el ideal para sobre llevar esta etapa del ciclo vital , esto se puede llevar a cabo haciendo participé al Adulto Mayor de estas transformaciones , es necesario tener en claro la percepción de los Adultos Mayores entorno a las temáticas que lo aquejan , conocer sus sentimientos y sensaciones a lo que es relativo a la propia etapa que ellos se encuentran viviendo .

Se cree que es importante que como sociedad adoptemos una postura de valorización para la persona mayor , se considera que actualmente no existe culturalmente la valorización y el respeto por este grupo etario , al contrario solo hay una imagen negativo que desvaloriza a la persona mayor y la aísla socialmente , por eso es necesario potenciar cualquier actividad, charla taller

, etc en las personas ya sea en colegios , liceos , universidades, etc, la cual propicien el respeto a este grupo etario y valoren sus característica ya que hoy en día es un grupo vulnerable a raíz de la poca valoración y preocupación por el bienestar nuestros mayores. Es necesario acabar con la brecha intergeneracional y crear vínculos entre los diferentes ciclo vital ya que esto aporta a la integración de la comunidad en las diferentes problemáticas etarias.

Es necesario que se habrán oportunidades para el Adulto Mayor , tanto como pública como privada , es necesario que las instituciones le habrán un espacio de participación a la persona mayor que haya una retroalimentación y una preocupación al igual que todos los otros grupo etario , como Estado y sociedad debemos hacernos cargos de la problemática de nuestros mayores he incentivar la participación y la inclusión de estos en la sociedad , no aportar más a la exclusión a los sentimientos de soledad y tristeza que lo único que hacen es provocar depresión y una desmotivación en el Adulto Mayor .

En esta investigación se ve reflejada las ganas de participar del Adulto Mayor, de formar parte de la sociedad y además de la capacidad de formar una organización funcional que aporta a la calidad de vida, al envejecimiento activo y a la superación de los problemas tanto psicológicos como físicos.

Para concluir se considera que falta mucho por hacer para el Adulto Mayor , lo principal es considerar su percepción ante las actividades o programas que son especiales para ellos , pero a la vez se va bien encaminado, los habitantes tercera edad de la comuna de Viña del Mar , se encuentran conformes y felices con los beneficios que se le han entregado hasta ahora , en la percepción de los Adultos Mayores es donde se ve reflejado el arduo trabajo que hace la Oficina Comunal del Adulto Mayor, la conformidad , la valoración que se le hace a la oficina y a sus trabajadores demuestran que se está haciendo un buen trabajo con la comunidad , solo falta que tomemos conciencia como sociedad , nos quitemos las vendas de los ojos , y protejamos y valoremos a nuestros personas mayores , porque en algún momento algún cercano y luego nosotros mismo recibiremos esos beneficios desean un trato digno hacia nuestra persona, por eso el momento es ahora del cambio .

BIBIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA

- Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2001. Hombres, envejecimiento y salud. Unidad del envejecimiento y el curso de la vida.
- J.M. Marín, Salud Pública Educ Salud 2003; Envejecimiento.
- Costa A. Recuperado: 4 de junio de 2010. "¿Que es el envejecimiento? En: Sexualidad hoy.
- Fernández-Ballesteros, R. (Dir.) (2000) Madrid. Editorial Pirámide. ISBN: 84-368-1437-1.

“Gerontología Social”.

- POLÍTICA NACIONAL PARA EL ADULTO MAYOR (ACTUALIZACIÓN).Gobierno de Chile .Ministerio de la secretaria general de la Presidencia. Servicio Nacional del Adulto Mayor
- Século XXI – Revista de Ciências Sociais, Vol. 2, nº1, p.43-71, jan. /jun. 2012.LA EXCLUSIÓN SOCIAL EN LA TEORÍA SOCIAL DE NIKLAS LUHMANN.
- ARANIBAR, PAULA, “Acercamiento conceptual a la situación del Adulto Mayor en América Latina”, Área de población y desarrollo del CELADE (LC/L.1656-P) Santiago de Chile, diciembre 2001.
- Mishara,B.L y Riedel, R.G (1986). “El proceso del envejecimiento”. Madrid: Morata
- Taylor, S.J & Bogdan, R. (1987) “Introducción a los métodos cualitativos de investigación”, Barcelona.
- Sánchez Salgado Carmen, “Gerontología Social” Editorial Espacio, Buenos Aires, 2000.
- Rodríguez Gómez Gregorio. “Metodología de la investigación cualitativa”. Editorial Aljibe, Malaga, 1996.
- Cumming, E y Henry, W.E (1961) ; Envejecimiento : El proceso de disociación , Basic Books.
- Ruiz Torres A (1997) “Biología del envejecimiento”. Manual de geriatría. Masson. Barcelona

DOCUMENTO EN FORMATO DIGITAL

- Visto en: RESEÑA HISTORICA DE LA CIUDAD.
<http://www.vinadelmarchile.cl/seccion/4/resena-historica.html>
- Las Personas Mayores en Chile Situación, avances y desafíos del envejecimiento y la vejez. Visto en :
http://www.senama.cl/filesapp/las_personas_mayores_en_chile_situacion_avances_y_desafios_2.pdf
- Glosario Gerontológico .Visto en
:http://www.senama.cl/filesapp/GLOSARIO_GERONTOLOGICO.pdf
- Transición Demográfica Mundial .El Envejecimiento de la Población Mundial.
- Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) - División de Población Comisión Económica para América Latina y el Caribe Santiago de Chile, marzo de 2002. LOS ADULTOS MAYORES EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE DATOS E INDICADORES.
- Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas. ENFOQUE ESTADÍSTICO - ADULTO MAYOR –
- Encuesta Casen 2011: Región de Valparaíso. Caracterización de Adultos Mayores por Género.
- Política del Adulto Mayor; Visto en
:<http://www.senama.cl/filesapp/PoliticaAM.pdf>
- La teoría de Karen Horney. Visto en:
<http://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psicologiacom/article/viewFile/746/721/>

ANEXOS

Protocolo de Entrevista Semi-estructurada

OBJETIVOS ESPECIFICOS	NUCLEOS TEMATICOS
Preguntas Introdutorias	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Me podría decir su Nombre, Edad, Estado Civil, Años de Estudio? 2. ¿Podría decirnos hace cuanto tiempo que usted participa de esta organización? 3. ¿Cuál fue motivación por la cual usted decide pertenecer a un club de Adultos Mayores? 4. A partir de su experiencia ¿Podría contarnos en qué circunstancias fue la primera vez que escucho hablar sobre el envejecimiento activo? <ol style="list-style-type: none"> 4.1 ¿Qué significa para usted el concepto de envejecimiento activo? 4.2 ¿En qué circunstancias o momentos usted personalmente aplica este concepto en su diario vivir?
a. Caracterizar la población de Adultos Mayores que participan en las actividades culturales de la Comuna de Viña del Mar.	<ol style="list-style-type: none"> 5. ¿Qué significa para usted el concepto de auto Valente? <ol style="list-style-type: none"> 5.1 ¿Que tan importante es para usted ser autovalente? ¿Cuáles son según usted las condiciones de posibilidad para decir que una persona ya no se vale por sí misma o que ya no puede asegurar su propio bienestar? 6. ¿Qué significa para usted pertenecer y participar de las actividades culturales municipales junto a su organización? 7. ¿Cómo considera que participar de estas actividades aporta en la vinculación con el otro? ¿Cuáles son las experiencias más significativas que recuerda usted que ha tenido dentro de su organización?
b. Identificar los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la inclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar.	<ol style="list-style-type: none"> 8. ¿Qué opinión le da a usted a la integración social del Adulto Mayor? 9. A partir de esto ¿Cómo considera que la municipalidad de Viña del Mar aporta a la integración social del Adulto Mayor? -¿Qué opinión le atribuye a las actividades Culturales que le ofrece el municipio de Viña del Mar? 10. ¿De qué manera se informan de las actividades que le ofrece el municipio de Viña del Mar? 11. ¿Cuáles son las actividades culturales que son más de su gusto? 12. A partir de su experiencia ¿Cuál ha sido su experiencia más significativa que ha tenido en la participación de las actividades culturales que le

	entrega el municipio? 13. ¿Qué beneficios considera usted que le otorgan estas actividades al Adulto Mayor?
c. Reconocer los significados que le atribuyen los Adultos Mayores a la exclusión social entorno a las acciones culturales de la comuna de Viña del Mar	14. Actualmente en Chile, 1 de cada 10 personas son adultos mayor y para el 2050, aproximadamente 1 de cada 4 personas será un adulto mayor ¿Considera usted que el país se está preparando para esta realidad? 15. ¿En qué momento o situación no ha podido asistir a las actividades culturales? 16. A partir de su opinión ¿Considera que estas actividades son adecuadas en relación al estado de salud físico y mental del Adulto Mayor? 17. ¿En su opinión cómo considera usted que las actividades culturales que ofrece la municipalidad de viña del mar están planificadas especialmente para el adulto mayor? 18. A partir de su experiencia ¿Qué falencias considera usted que tienen las actividades culturales del municipio? -
Preguntas de cierre	19. A partir de su opinión ¿En general como considera usted que las actividades culturales de la municipalidad de Viña del Mar aportan al envejecimiento activo? 20. ¿Cuál es su opinión sobre qué tan preparado esta la comuna de Viña del Mar para la integración del Adulto Mayor? -

FOCUS GROUP

Presentación del focus group:

- Agradecer la participación
- Presentación del moderador
- Breve descripción de por qué fueron elegidos

Presentación participantes:

- Nombre
 - Edad
 - Ocupación en juventud y adultez
 - Ocupación actual
- Temas a tratar:
1. El adulto mayor es la etapa que se encuentra el grupo al que pertenecen las personas mayores de 60 años, en una época enmarcada por la experiencia y la sabiduría. ¿Para ustedes que significa pertenecer a la etapa del adulto mayor?
 - 1.1 ¿Cuáles son su mayor motivación de pertenecer a una organización de adultos mayores?
 2. *La Organización Mundial de la Salud define el envejecimiento activo como el proceso en que se optimizan las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen. El envejecimiento activo permite que las personas realicen su potencial de bienestar físico, social y se centra en las personas mayores y en la importancia de dar una imagen pública positiva de este colectivo. ¿De qué manera ustedes consideran que desarrollan el envejecimiento activo?*
 3. Autovalentes: es aquella persona adulta mayor capaz de realizar las actividades básicas de la vida diaria. Autovalentes con riesgo: Persona con aumento de la susceptibilidad a la discapacidad, es decir aquella persona adulto mayor con alguna patológica crónica.
 4. Creada para integrar, apoyar y contribuir a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de Viña del Mar, busca generar las condiciones necesarias a través de la implementación de actividades y políticas sociales especialmente diseñadas para los hombres y mujeres mayores de 60 años que residen en la comuna.

Programas y Proyectos

- Apoyo técnico a organizaciones (Asesorías en Formulación de proyectos a fondos concursables, Apoyo técnico en la ejecución y Rendición de cuentas)
- Apoyo Psicosocial (Atención y orientación de Psicólogos y Asistentes Sociales)
- Recreación y cultura (Actividades y Eventos de y para Adultos Mayores)
- Programa Vínculos Ingreso Ético Familiar
 - Programa Viña Cuida a Sus Mayores (Acompañamiento a Adultos mayores con dependencia y a sus cuidadores)
 - Proyecto Viña Ciudad Amigable para las personas mayores.

¿En su experiencia personal y como organización que opinión le daría usted a la oficina comunal del adulto mayor?