

1152204

UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO  
FACULTAD DE DERECHO Y CS. SOCIALES  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

M  
M468P  
2001  
c1

**"PROMOCIÓN DE ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN SOCIAL  
DIRIGIDAS HACIA UN MEJORAMIENTO DEL NIVEL DE  
ADAPTACIÓN A LOS CAMBIOS PRODUCIDOS DURANTE EL  
PROCESO DE ENVEJECIMIENTO,  
DE LOS ADULTOS MAYORES SUJETOS DE ATENCIÓN  
DE LA OFICINA COMUNAL DEL ADULTO MAYOR DE  
VALPARAÍSO."**

**SEMINARIO DE TÍTULO PARA OPTAR AL  
GRADO DE LICENCIADO EN TRABAJO  
SOCIAL Y TÍTULO DE ASISTENTE SOCIAL**

Universidad  de Valparaíso  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL  
BIBLIOTECA

**Profesor Guía: LUIS LILLO BERMÚDEZ**

164

**Alumnas Seminaristas:  
VICTORIA/MEDINA MORAGA  
FABIOLA PÉREZ BONILLA**

**Valparaíso, 2001**



REF.: Informa calificación Seminario de Título  
alumnos que se indica.

VALPARAISO, 19 de Diciembre de 2001.

**SEÑOR DECANO:**

En mi calidad de Profesor Guía vengo en informar el Seminario de Título desarrollado durante el año académico 2001 por las alumnas de la Escuela de Trabajo Social Srtas. **VICTORIA MEDINA MORAGA** y **FABIOLA PEREZ BONILLA** expuesto en el informe final de dicho Seminario, institulado "**PROMOCION DE ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN SOCIAL DIRIGIDAS HACIA UN MEJORAMIENTO DEL NIVEL DE ADAPTACIÓN A LOS CAMBIOS PRODUCIDOS DURANTE EL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO, DE LOS ADULTOS MAYORES SUJETOS DE ATENCIÓN DE LA OFICINA COMUNAL DEL ADULTO MAYOR DE VALPARAÍSO**".

En la evaluación, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 42<sup>a</sup> del Reglamento del Plan de Estudios vigente, he tenido en consideración los siguientes aspectos: importancia, originalidad y aporte del trabajo al campo profesional; aspectos metodológicos; amplitud y suficiencia del desarrollo del tema y de la bibliografía utilizada; régimen formal de citas; carácter de la redacción y calidad del vocabulario técnico utilizado.

Fundamento mi calificación en los siguientes aspectos: originalidad e importancia para el país, del tema seleccionado. Idoneidad en el uso del proceso metodológico. Muy buena capacidad de análisis y de trabajo en equipo. Alta capacidad de creatividad e innovación. Valioso aporte para la profesión y las instituciones que trabajan con este importante sector de la sociedad y el mejoramiento de su calidad de vida.

Por lo anteriormente expuesto vengo en calificar el presente Seminario de Título con nota **6,7** (seis coma siete).

**LUIS LILLO BERMUDEZ**  
**PROFESOR GUIA**

AL SEÑOR  
**ANTONIO PEDRALS G. de C.**  
DECANO  
FACULTAD DE DERECHO Y  
CIENCIAS SOCIALES  
PRÉSENTE.  
LLB/rvs.-



UNIVERSIDAD DE VALPARAISO  
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL



REF.: Informa calificación Seminario de Título  
alumnos que se indica.

VALPARAISO, 27 de Febrero de 2002.

**SEÑOR DECANO:**

En mi calidad de Profesora Informante vengo en informar el Seminario de Título desarrollado durante el año académico 2001 por las alumnas de la Escuela de Trabajo Social Srtas. **VICTORIA MEDINA MORAGA** y **FABIOLA PEREZ BONILLA** expuesto en el informe final de dicho Seminario intitulado, "**PROMOCION DE ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN SOCIAL DIRIGIDAS HACIA UN MEJORAMIENTO DEL NIVEL DE ADAPTACIÓN A LOS CAMBIOS PRODUCIDOS DURANTE EL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO, DE LOS ADULTOS MAYORES SUJETOS DE ATENCIÓN DE LA OFICINA COMUNAL DEL ADULTO MAYOR DE VALPARAISO**".

En la evaluación, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 42º del Reglamento del Plan de Estudios vigente, he tenido en consideración los siguientes aspectos: importancia, originalidad y aporte del trabajo al campo profesional; aspectos metodológicos; amplitud y suficiencia del desarrollo del tema y de la bibliografía utilizada; régimen formal de citas; carácter de la redacción y calidad del vocabulario técnico utilizado.

Por lo anteriormente expuesto vengo en calificar el presente Seminario de Título, con calificación **6,0 (seis coma cero)**.

**MARTA BUSTOS DÍAZ**  
**PROFESORA INFORMANTE**

AL SEÑOR  
**ANTONIO PEDRALS G. de C.**  
DECANO  
FACULTAD DE DERECHO Y  
CIENCIAS SOCIALES  
PRESENTE.  
MBD/rvs.-



## Agradecimientos

*Deseamos agradecer a todas las personas que de una u otra forma estuvieron presentes durante el desarrollo de nuestro Seminario de Título:*

*A los **Docentes** de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, en especial a aquellos que nos entregaron su atención y orientación durante este año:  
**Fernando Pastén, Marta Bustos, Enrique Santander y Luis Lillo.***

*A quienes apoyaron nuestro desempeño en la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la I. Municipalidad de Valparaíso.*

*A **Eduardo Valdebenito** por creer en nosotras y permitirnos desarrollar nuestro trabajo.*


*A **Enrique Gómez** por haberse involucrado práctica y metodológicamente en este Seminario de Título, permitiéndonos transformarnos de Alumnas a Asistentes Sociales. Sin duda un profesional digno de imitar.*

*A **Eduardo Riff** por su valiosa colaboración y compromiso durante el desarrollo del Taller de Encuentro Intergeneracional y a las **Alumnas** del Liceo Técnico A-24 por su destacada participación en el mismo, su responsabilidad y disposición para compartir su juventud con los adultos mayores.*

*A nuestras Amigas: **Ingrid Sánchez, Patricia Molina, Marisela Sandoval, Carolina Ortiz y Marité Freire**, por escucharnos siempre, celebrar los triunfos y compartir las dificultades surgidas durante este año.  
Gracias por entregarnos su cariño y apoyo.*

*A los **Adultos Mayores** de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso, especialmente aquellos que participaron en los Talleres, pues sin ellos este Seminario de Título no hubiese sido posible. Por haber depositado su confianza en nosotras como Profesionales, por su participación y por demostrar a todos y a nosotras mismas que la adultez mayor es una etapa donde el Aprendizaje, la Diversión y el Amor son posibles.*

**Fabiola Pérez y Victoria Medina**



*Al pensar en el término de este trabajo, mis sentimientos se proyectan, no hacia una etapa que finaliza, sino a la que comienza, mucho más incierta, pero repleta de expectativas.*

*Sin embargo, no por ello dejaré de agradecer a todos los que estuvieron presentes, directa o indirectamente, en mis años de universidad y en mi Seminario de Título.*

*Quiero agradecer en primer lugar a mi Familia, única institución que no abandona y permanece siempre. A mi madre Alicia, la mujer más valiente, buena, comprensiva, que de manera sencilla y democrática me ha enseñado el mejor camino a seguir en la vida, la hermosa que es ésta, que todo tiene solución y no puede existir problema que nos quite las ganas de vivir. Por su entrega y apoyo incondicional como Mamá, Amiga y Asistente Social, agradezco a Dios por haberme dado a la mejor madre del mundo. Y al mejor Papá que ahora junto a Dios me ayuda y me envía su amor desde el cielo.*

*A mi hermana Alejandra, por estar ahí en todos los momentos que te necesité, a pesar de la distancia.*

*A la Mami y Aldo, gracias por su infinito amor.*

*A mis compañeras y amigas, por su cariño y apoyo, sé que siempre podré contar con ustedes. No puedo dejar de destacar aquí a la Vicky, con la que pude compartir mucho más que un seminario, sin duda nuestra amistad ha crecido durante este año y espero que no termine, aunque la distancia y el mundo laboral se empeñen en hacerlo. Gracias por todo amiga, y por tus habilidades computacionales, sin ellas el camino habría sido mucho más complicado, especialmente para mí.*

*Finalmente, pero no por eso menos importante, te agradezco a ti Waldo, por estos años de compartir tu vida con la mía, por acompañarme, por crecer juntos y planificar la vida. Te amo y nunca dejaré de hacerlo.*

*Fabiola Pérez Bonilla*



Hoy, al término de una etapa y al inicio de una nueva, quiero detenerme para agradecer a quienes han sido los constructores de este precioso y valioso regalo que permite convertirme en:  
**ASISTENTE SOCIAL**

Agradezco a **DIOS**, pues ha sido mi compañero fiel durante siempre, pero especialmente ahora, en mi período universitario, y por regalarme la posibilidad de tener a mi lado a las mejores personas que han hecho posible este logro.



A **Francisco Oyarce Jiménez**, el hombre que con su amor ha sabido acompañarme durante esta aventura académica. Por involucrarte en cada uno de los pasos que fui dando. Por compartir mis esfuerzos, mis triunfos y también mis derrotas, pues cuando las fuerzas decaían y el camino se veía negro me hacías volver a confiar con todo tu amor y un galáctico *¡Que la fuerza esté contigo!*. Te Amo, Siempre.

A **Augusto Medina Hervia**, mi Padre, pues siento que de ti he heredado el saber que vale la pena compartir nuestros talentos, ir dejando en nuestro prójimo herramientas que nos han sido dadas gratuitamente por Dios y que enaltecen a quienes las reciben. Pero, sobre todo, por que sé que te enorgullece que esta siembra la haga de ahora en adelante teniendo una formación profesional. Papito Te Amo Mucho.



A **Fabiola Pérez Bonilla**, mi Gran Amiga, pues por lo vivido he comprendido la valiosa amistad que hemos cultivado en estos años, la que ha permitido compartir no sólo lo académico, sino que la vida, colmada de esas metas y sueños que compartimos las mujeres y que nos hacen feliz, y en especial este proyecto de vida llamado Profesión. Que las mejores cosas te esperen en lo laboral y personal.

Y finalmente, creo que un agradecimiento o una dedicatoria no bastaría para reflejar lo valioso e importante que ha sido contar con una persona tan maravillosa como **VICTORIA MORAGA MENDOZA**, mi Querida Madre, más conocida como **MODER**.

Por ser quien eres, la Mujer más admirable que conozco, valiente frente a las pruebas, gentil con los que amas y certera en tus decisiones.

Por construir conmigo este proyecto de vida, por hacerme sentir siempre la hija más amada del mundo, por avalar todos mis sueños y convertirlos en una hermosa realidad.

Por **DAR TODO DE TI** para que hoy, con alegría y orgullo podamos decir juntas:



**¡¡ LO LOGRAMOS !!**

**Victoria Medina Moraga**

# ÍNDICE

☑ Introducción.....	1
---------------------	---

## CAPÍTULO I: MARCO INSTITUCIONAL

☑ Antecedentes Generales de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso .....	4
☑ Oficina Comunal del Adulto Mayor .....	4
☑ Áreas de intervención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor .....	9

## CAPÍTULO II: DIAGNÓSTICO

☑ Definición del problema .....	13
☑ Fundamentación .....	13
☑ Objetivos de investigación .....	19
☑ Delimitación del estudio .....	20
☑ Marco de referencia .....	21
☑ Sistema de hipótesis .....	43
☑ Operacionalización de variables .....	44
☑ Metodología de la investigación .....	59
☑ Análisis e interpretación de la información .....	61
☑ Síntesis diagnóstica .....	140
☑ Prognosis .....	146

## CAPÍTULO III: PROGRAMACIÓN

☑ Identificación del Programa .....	147
☑ Fundamentación del Programa .....	148
☑ Objetivos del Programa .....	151
☑ Tiempo del Programa .....	152
☑ Proyectos Específicos.....	152
☑ Proyecto Específico N°1 .....	152
☑ Proyecto Específico N°2 .....	160
☑ Proyecto Específico N°3 .....	168

## **CAPÍTULO IV: EJECUCIÓN**

<input checked="" type="checkbox"/> Administración de la Ejecución.....	173
<input checked="" type="checkbox"/> Matriz de Ejecución Proyecto N°1 .....	174
<input checked="" type="checkbox"/> Matriz de Ejecución Proyecto N°2 .....	181
<input checked="" type="checkbox"/> Matriz de Ejecución Proyecto N°3 .....	188

## **CAPÍTULO V: EVALUACIÓN**

<input checked="" type="checkbox"/> Administración de la Evaluación.....	193
<input checked="" type="checkbox"/> Evaluación Proyecto N°1 .....	194
<input checked="" type="checkbox"/> Evaluación Proyecto N°2 .....	210
<input checked="" type="checkbox"/> Evaluación Proyecto N°3 .....	220
<input checked="" type="checkbox"/> Evaluación General del Programa.....	228
<input checked="" type="checkbox"/> Síntesis Evaluativa.....	229

<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>232</b>
---------------------------	------------

## **BIBLIOGRAFÍA**

## **ANEXOS**

## INTRODUCCIÓN

El presente documento corresponde al Seminario de Título denominado ***"Promoción de estrategias de intervención social dirigidas hacia un mejoramiento del nivel de adaptación a los cambios producidos durante el proceso de envejecimiento de los adultos mayores, sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso"***, llevado a cabo entre los meses de Marzo a Noviembre de 2001 por el Equipo Seminarista compuesto por las alumnas de la carrera de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, Victoria Medina Moraga y Fabiola Pérez Bonilla.

El interés que condujo a la realización del presente Seminario de Título en esta área temática, obedece a la trascendencia que este tema ha manifestado en nuestra sociedad. En Chile la tendencia demográfica indica que las personas mayores de 60 años han aumentado numéricamente a medida que pasan los años. Este fenómeno, conocido como Envejecimiento de la Población, va acompañado de una serie de cambios demográficos que no sólo afectan al adulto mayor, sino que a toda la pirámide poblacional.

De esta manera se generan necesidades que van requiriendo de nuevas ofertas, beneficios y atenciones para este grupo etéreo y que ciertamente no estaban contempladas hace unos pocos años atrás. Esta situación ha sido abordada, por el Gobierno, formulando una Comisión Nacional para el Adulto Mayor que formuló una Política específica, que promueve determinados objetivos que las instituciones preocupadas de abordar este tema deberán seguir, a fin de cumplir con la Meta de *"Lograr un cambio cultural en toda la población que signifique mejor trato y valoración de los Adultos Mayores en nuestra sociedad, lo que implica una percepción distinta sobre el envejecimiento y, alcanzar mejores niveles de vida para todos los Adultos Mayores"*.

En este contexto, la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Municipalidad de Valparaíso, incluye diversas áreas de intervención, que van dando cumplimiento a esta propuesta gubernamental, contexto en que se inserta este Seminario de Título.

De este modo, el presente trabajo se enmarca en el requerimiento de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, de enriquecer la información que se tiene de su sujeto de atención, especialmente en el aspecto socioeconómico, de manera que sea posible, al contar con estos antecedentes, dar una mejor atención a este grupo etéreo.

No obstante, para efectos de profundizar aún más estos antecedentes, se diseña un estudio en relación al nivel de adaptación a los cambios que se producen durante el

proceso de envejecimiento de los adultos mayores, permitiendo así, un análisis acerca de la relación existente entre este aspecto y las variables socioeconómicas.

Es así como, a partir de las características que se identificaron en los sujetos estudiados, fue posible establecer una estrategia de intervención que permitiera elevar los niveles de adaptación al proceso de envejecimiento; considerando las características propias de este grupo etéreo y facilitando la motivación y el aprendizaje, que en definitiva posibilitaron el logro de los objetivos propuestos en el Programa.

Las temáticas que se abordaron utilizando esta estrategia fueron las siguientes:

- Vinculaciones Sociales: Proporcionando herramientas que favorezcan la interrelación entre dos grupos etéreos, reconociendo las características de cada uno y los aportes que se pueden entregar mutuamente.
- Administración del Presupuesto: Determinando los ejes en que se debe basar una distribución racional del ingreso, priorizando aquellas necesidades propias de este grupo etéreo a través de experiencias prácticas y lúdicas.
- Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor: Abarcando no sólo aquellas Redes Sociales específicas para el Adulto Mayor, sino también aquellas que pueden ser utilizadas por toda la comunidad, no excluyendo por edad ni estrato social. Además, de incluir aquellas relacionadas con la satisfacción de las necesidades del uso del Tiempo Libre.

Para ubicar al lector en el presente documento, es preciso detallar el contenido del mismo, el cual se divide en cinco Capítulos: El Capítulo I se denomina "Marco Institucional", que permite caracterizar la institución patrocinante en la cual el Equipo Seminarista llevó a cabo el Seminario de Título, distinguiendo las áreas de intervención que posibilitan su funcionamiento.

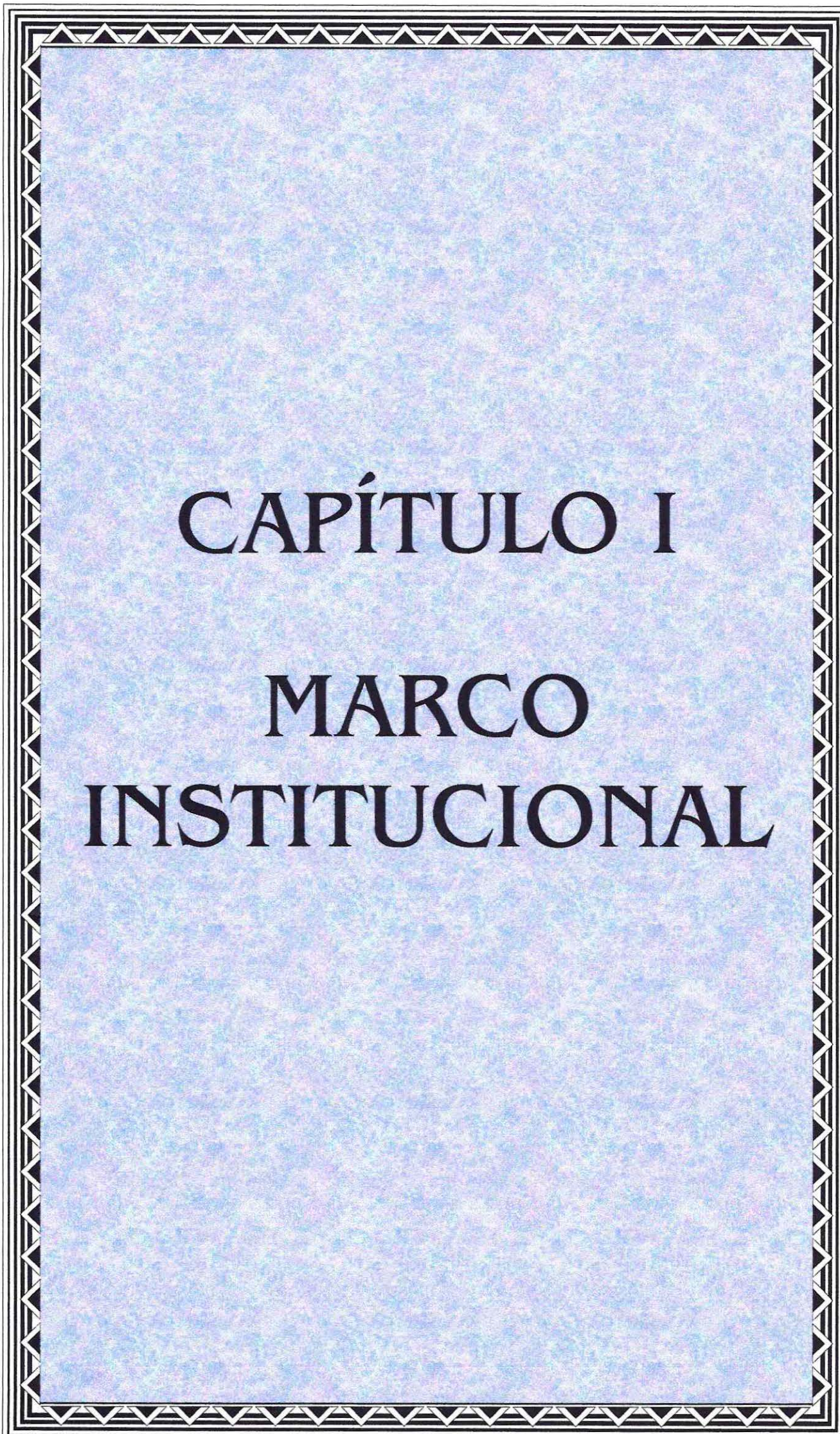
El "Diagnóstico" (Capítulo II), comprende el Diseño de Investigación, que permite fundamentar las razones del estudio, conceptualizar el tema y dar a conocer las variables que serán estudiadas y en su segunda parte, los resultados que permiten conocer una caracterización socioeconómica de los adultos mayores, sujetos de atención de la institución patrocinante y los niveles de adaptación que han logrado en esta etapa.

La "Programación" (Capítulo III), propone la ejecución del *"Programa de mejoramiento del nivel de adaptación a los cambios producidos durante el proceso de envejecimiento de los adultos mayores, sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso"*, y comprende 3 proyectos, orientados a intervenir en aquellos aspectos más deficitarios, detectados en el Diagnóstico.

El Capítulo N° 4, de "Ejecución", entrega una sistematización descriptiva de las actividades que se realizaron para llevar a cabo el Programa.

El Capítulo N°5, dedicado a la "Evaluación", está referido no sólo a los resultados, sino que también al proceso de ejecución del Programa. Comprende una evaluación al proceso metodológico y los agentes que intervinieron para que fuera posible su desarrollo.

Al término del documento se presentan las Conclusiones finales y se adjunta un cuerpo de Anexos, que permite profundizar en el material utilizado durante el proceso.



**CAPÍTULO I**

**MARCO**

**INSTITUCIONAL**

## MARCO INSTITUCIONAL

### 1.- ANTECEDENTES GENERALES DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALPARAÍSO

<b>Dirección Casa Consistorial</b>	: Condell 1490, Valparaíso.
<b>Teléfono</b>	: 93 90 00
<b>Alcalde</b>	: Hernán Pinto Miranda
<b>Tipo de Institución</b>	: De acuerdo a la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, éstas son Corporaciones autónomas de derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propio.
<b>Finalidad</b>	: Satisfacer las necesidades de la comunidad local y asegurar su participación en el progreso económico, social y cultural de las respectivas comunas.

### 2.- OFICINA COMUNAL DEL ADULTO MAYOR

<b>Dirección</b>	: Serrano 546, 4° Piso, Valparaíso
<b>Teléfono</b>	: (32) 93 94 49
<b>Coordinador</b>	: Eduardo Valdebenito Espinoza

La Oficina Comunal del Adulto Mayor (OCAM), es un espacio creado por iniciativa del Alcalde de Valparaíso, don Hernán Pinto Miranda, en Agosto de 1995, como conclusión del trabajo realizado por el Consejo Comunal del Adulto Mayor, compuesto por diferentes instituciones preocupadas por este segmento de la población, considerando además las propuestas del Primer Congreso Comunal realizado en esta área temática, organizado por el Municipio en Noviembre de 1994.

Esta Oficina debe su origen a diferentes líneas de acción y programas de intervención de la Oficina Comunal de la Mujer, institución creada en 1990 y que ha trabajado arduamente en el terreno de la Familia, donde inevitablemente se han presentando desafíos referente a la temática de la adultez mayor.

Así entonces, la Oficina Comunal del Adulto Mayor emerge en el año 1995, en el contexto de iniciativas, tanto Nacionales como Locales, que procuran mejorar las

condiciones de vida de las personas de la Tercera Edad considerando los siguientes Principios orientadores de la Política Nacional:

- ◆ Equidad
- ◆ Solidaridad Intergeneracional
- ◆ Autovalencia y Envejecimiento Activo
- ◆ Prevención.

La propuesta de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, dependiente de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, se constituye como una instancia de promoción, participación e integración de los adultos mayores de la comuna. La propuesta contempla los siguientes **Procesos Ejes**: Área de Intervención: Las que a su vez se operacionalizan en diversas líneas de acción. Los procesos ejes se pueden clasificar en Transversales, que a corresponden a aquellas áreas de trabajo que atraviesan las demás y Procesos Ejes Operacionales donde están incluidos todas aquellas áreas cuyas líneas de acción son de carácter sistemático y están orientadas a un trabajo directo con los Adultos Mayores.

## 2.1.- CONTEXTO INSTITUCIONAL

La Oficina Comunal del Adulto Mayor, instancia de promoción y participación para los adultos mayores, depende del Departamento de Asuntos de la Familia de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, teniendo la siguiente estructura administrativa:



## **2.2.- PROPÓSITO**

Contribuir a la transformación de la percepción socio-cultural, propiciando cambios individuales y colectivos a través de una perspectiva integral del proceso de envejecimiento.

## **2.3.- OBJETIVO GENERAL**

Propiciar en adecuado bienestar bio-psico-social del adulto mayor de la comuna de Valparaíso a través de la implementación de acciones preventivas, promocionales y asistenciales.

## **2.4.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Favorecer la autopercepción positiva de los adultos mayores mediante la participación de ellos en organizaciones e instancias de carácter comunitario.
2. Promover la solidaridad y responsabilidad intergeneracional en la familia y la comunidad en relación a los adultos mayores.
3. Realizar acciones de difusión y sensibilización sobre la temática de la Adulter Mayor en la comuna.
4. Promover la coordinación multisectorial para la implementación de redes de apoyo comunal y local.
5. Favorecer la integración y participación social de los adultos mayores.
6. Promover la asociatividad de los adultos mayores, mediante la creación de espacios socio-educativos y recreativos.
7. Facilitar el acceso de los adultos mayores a servicios y beneficios sociales, tanto públicos como privados, existentes en la comuna.
8. Potenciar las habilidades artísticas e inquietudes culturales de los adultos mayores.

## **2.5.- HIPÓTESIS TECNOLÓGICA**

La hipótesis tecnológica es el instrumento analítico mediante el cual se explican las premisas esenciales y establece las relaciones presentes en el discurso de la propuesta.

Las premisas o proposiciones esenciales de la propuesta de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso son:

- ♦ La promoción humana y el desarrollo personal permitirá a los adultos mayores enfrentar adecuadamente los cambios bio-psico-sociales, accediendo así, a mayores niveles de satisfacción personal y de bienestar psico-social.
- ♦ La asociatividad, participación social y fortalecimiento organizacional permitirán a los adultos mayores ejercer un rol social activo, alcanzando mayores niveles de protagonismo e integración social.
- ♦ El fortalecimiento de las redes de apoyo (formal e informal) y la solidaridad intergeneracional, permitirá a los adultos mayores fortalecer sus capacidades para enfrentar las demandas de la vida diaria.

Las relaciones que se producen entre las premisas antes mencionadas permiten afirmar que:

- ♦ La acción social implementada por la Oficina Comunal del Adulto Mayor, a través de un proceso socio-educativo intencionado, facilitará el desarrollo de las potencialidades instaladas en los Adultos Mayores y favorecerá la participación, organización e integración, ello a fin de enfrentar de modo más adecuado los cambios bio-psico-sociales que conlleva el proceso de envejecimiento.
- ♦ La transformación de la percepción socio cultural del envejecimiento se inicia y desarrolla en el potencial de cambio instalado en los adultos mayores a nivel individual y colectivo.

## 2.6.- DESCRIPCIÓN GRUPO OBJETIVO

La propuesta de intervención está orientada a personas mayores de 60 años, residentes en la comuna de Valparaíso.

El enfoque bio-médico define una tipología de acuerdo a indicadores de autonomía funcional. El índice de actividades de la vida diaria (A.V.D.) permite clasificar a los adultos mayores en tres grupos:

- ♦ **Autovalentes:** Aquellos que realizan actividades del diario vivir con normalidad.
- ♦ **Frágiles:** Aquellos que requieren ayuda para determinadas actividades.
- ♦ **Postrados:** Son adultos mayores que no pueden atender su cuidado personal.

Cabe consignar que los participantes en los diversos programas y actividades de la Oficina son adultos mayores valentes y algunos con ciertos niveles de deterioro. Estas categorías son relevantes al momento de definir el énfasis de la estrategia de intervención Promoción, Prevención y Asistencialidad. Por lo cual la propuesta de la Oficina Comunal del Adulto Mayor está orientada a atenuar y contrarrestar los efectos del deterioro

orgánico a fin de favorecer un estilo de vida que les permita mantenerse vigentes y autónomos.

## 2.7.- COBERTURA Y RADIO DE ACCIÓN

La focalización territorial de la Propuesta de intervención de la Oficina, está circunscrita a la Comuna de Valparaíso. De acuerdo al ordenamiento geográfico-administrativo, Valparaíso está dividido en 7 sectores.

En la actualidad la Oficina Comunal atiende en forma directa a 1.000 adultos mayores, aproximadamente, registrados e individualizados, quienes participan fundamentalmente en la *línea de capacitación - promoción*. Cabe hacer notar que un número significativo de adultos mayores participan en actividades masivas o programas que no demandan permanencia.

A nivel comunitario la Oficina mantiene vinculación y coordinación con 113 organizaciones de adultos mayores existentes en la comuna, entregando *Asistencia Técnica* de acuerdo a demandas específicas, *Eventos Masivos* y *Jornadas Comunitarias*.

## 2.8.- ESTRATEGIA METODOLÓGICA

La propuesta de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, contempla una estrategia metodológica sustentada en una concepción socio-educativa que integra la participación activa de los sujetos desde una perspectiva psico-social.

La participación emerge con claridad al considerar que el saber proviene fundamentalmente de los conocimientos y habilidades instaladas en los individuos y en la interacción reflexiva de sus miembros.

La adquisición de conocimiento y nuevas destrezas, implica un proceso activo de conocimiento en el cual el sujeto se conoce, asume una participación activa, una acción transformada y una búsqueda constante.

La perspectiva psico-social, por su parte, señala que el acto educativo se genera en el contacto con otros rompiendo el aislamiento. Por lo cual se enfatiza que la interacción entre los factores sociales y la persona, estará dado por las capacidades de asimilar y adaptarse a los constantes cambios.

Los principios que sustentan la estrategia metodológica de la Oficina Comunal del Adulto Mayor son: Promoción, Organización y Participación Social.

**Promoción**, entendida como la acción educativa intencionada orientada a mejorar las condiciones de vida de este grupo etáreo, favoreciendo la autodefinición, el desarrollo de sus potencialidades y capacidades, a fin de avanzar en la superación de sus problemas y en la búsqueda de soluciones a éstos.

**Organización y Participación Social**, a fin de promover un rol social activo de los adultos mayores, es de vital importancia la participación activa de ellos, a objeto de que en forma organizada realicen acciones orientadas a mejorar las condiciones de vida.

La modalidad en que opera la estrategia está definida en dos ámbitos:

1. **Ámbito del Trabajo Individual:** Atención directa, orientaciones, derivaciones, promoción y desarrollo personal.
2. **Ámbito del Trabajo Colectivo:** Mediante promoción de la asociatividad de los adultos mayores y el fortalecimiento de sus organizaciones.

### **3.- ÁREAS DE INTERVENCIÓN DE LA OFICINA COMUNAL DEL ADULTO MAYOR**

#### **3.1.- ÁREA DE INTERVENCIÓN SOCIO-EDUCATIVA**

**Encargada:** Srta. Paola Tavano Ávalos

##### **3.1.1.- OBJETIVOS**

1. Promover un envejecimiento activo y satisfactorio con el fin de disminuir y compensar los déficits.
2. Contribuir al desarrollo y crecimiento personal de los Adultos Mayores.
3. Favorecer el desarrollo de las habilidades y potencialidades del grupo objetivo.
4. Generar instancias grupales asociadas a las actividades formativas, educativas y recreativas.
5. Promover la asociatividad y la participación social de las personas de tercera edad.
6. Estimular el establecimiento de redes de apoyo social entre los Adultos Mayores participantes de la Oficina Comunal.

### **3.1.2.- LÍNEAS DE ACCIÓN**

**A) Capacitación y Promoción:** En esta línea de trabajo se implementan talleres y actividades enmarcadas en siete ejes temáticos, con modalidades distintas en los meses de Marzo a Diciembre.

**B) Eventos Masivos Escuela de Verano:** Talleres de corta duración implementados durante los meses de Enero y Febrero.

### **3.1.3.- EJES TEMÁTICOS**

- Capacitación Manual
- Capacitación para la vida diaria
- Desarrollo Personal y Cognitivo
- Crecimiento Espiritual
- Salud y Autocuidado
- Mantenimiento Física
- Artístico - Recreativo

## **3.2.- ÁREA DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA**

**Encargado:** Sr. Enrique Gómez Ramírez.

### **3.2.1.- OBJETIVOS**

1. Promover la asociatividad y el desarrollo de las potencialidades del Adulto Mayor.
2. Estimular el crecimiento personal y grupal de los Adultos Mayores que participan en las organizaciones.
3. Fortalecer a las organizaciones de Adultos Mayores que mantienen un vínculo estable con la Oficina.
4. Fortalecer a las organizaciones a través de la entrega de asesoría técnica y capacitación para el liderazgo.

### **3.2.2.- LÍNEAS DE ACCIÓN**

**A) Programa Fondo de Concurso Proyecto:** Este programa se encuentra vinculado al FOSIS, siendo los beneficiarios las organizaciones de adultos mayores de la comuna de Valparaíso.

**B) Programa de Jornadas Comunitarias:** Las Jornadas Comunitarias se realizan una vez al mes, constituyéndose en un servicio para la comunidad, y en especial para los adultos mayores de los sectores de Valparaíso.

**C) Programa Fortalecimiento Organizacional:** Se programan visitas a las Organizaciones por Asistente Social y Coordinadoras asignadas por sector, oportunidad en la que reciben las inquietudes e intereses de los adultos mayores.

### **3.2.3.- EJES TEMÁTICOS**

- Desarrollo de las personas
- Promoción de la asociatividad
- Capacitación para el liderazgo
- Desarrollo grupal
- Desarrollo local

### **3.3.- ÁREA DE INTERVENCIÓN JURÍDICO-PSICO-SOCIAL**

**Encargados:** - Srta. Paola Tavano  
- Sr. Enrique Gómez

#### **3.3.1.- OBJETIVOS:**

1. Brindar atención integral a adultos mayores que presenten una problemática de orden jurídico, psicológica y/o social.
2. Entregar información en temas de interés para el adulto mayor, a través de la atención profesional y personalizada a fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de este grupo etéreo.
3. Estimular la solidaridad etérea a través de ofertas y demandas de servicios realizados por Adultos Mayores que participan en la Oficina.

#### **3.3.2.- LÍNEAS DE ACCIÓN**

**A) Atención Psicológica y Social:** La atención es brindada por dos profesionales, Psicóloga y Asistente Social, debiendo solicitar, el interesado, una hora de atención en Secretaría.

**B) Programa Bolsa de Trabajo:** Este programa acoge inquietudes en torno a la disminución de los ingresos, problemática social que afecta el bienestar del adulto mayor. El propósito de la Oficina es difundir los servicios ofrecidos por adultos mayores que se encuentren cesantes y/o deseen aumentar sus ingresos económicos.

### **3.3.3.- EJES TEMÁTICOS**

- Transferencia de información
- Orientación
- Manejo de situaciones conflictivas estresantes
- Duelos y pérdidas
- Valoración personal
- Mediar en el mejoramiento de la calidad de vida

### **3.4.- ÁREA DE INTERVENCIÓN CULTURAL**

**Encargada:** Srta. Marisol Álvarez

#### **3.4.1.- OBJETIVO:**

1. Promover y potenciar las inquietudes, capacidades y habilidades que presenten los adultos mayores en relación al arte y la cultura.

#### **3.4.2.- LÍNEAS DE ACCIÓN**

- A) Acción Histórico Patrimonial**
- C) Organización de eventos culturales**
- D) Promoción de la cultura popular porteña**

#### **3.4.3.- EJES TEMÁTICOS**

- Valoración de la ciudad como Patrimonio de la humanidad
- Enriquecimiento personal y grupal a través de la cultura y artes



**CAPÍTULO II**  
**DIAGNÓSTICO**

## 1.- DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

Deficiente nivel de adaptación a los cambios producidos durante el proceso de envejecimiento por parte de los adultos mayores sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso.

## 2.- FUNDAMENTACIÓN

### 2.1.- ANTECEDENTES DEMOGRÁFICOS

Durante el siglo XX, Chile ha experimentado una serie de cambios demográficos que han ido permitiendo la generación de un proceso de envejecimiento de la población, paulatino, pero sostenido, lo cual se torna una problemática en la medida que este proceso se hace más intenso y veloz, afectando principalmente, a los países en desarrollo como el nuestro.

Entre las causas de este fenómeno, encontramos la disminución de las tasas brutas de **Mortalidad, Natalidad y Mortalidad Infantil**, en virtud de mejoras en la atención sanitaria, control de enfermedades y adquisición de mayor tecnología médica en general. En el Cuadro N° 1, es posible apreciar

Cuadro N°1: Tasas Brutas de Mortalidad, Natalidad y Mortalidad Infantil, Chile, Años 1970-1997.<sup>1</sup>

PERÍODO	Tasa Bruta de Mortalidad (por mil habitantes)	Tasa Bruta de Natalidad (por mil habitantes)	Tasa de Mortalidad Infantil (por mil nacidos vivos)
1970	26,4	8,7	82,2
1980	22,2	6,7	33,0
1990	23,3	6,0	16,0
1997	18,7	5,4	10,0

Otra causa del proceso en cuestión, se refiere a la disminución de las **Tasas de Fecundidad**, las que demuestran un cambio en el comportamiento reproductivo de las mujeres chilenas, relacionándose con los roles que la mujer actualmente desempeña en la sociedad, con lo cual se produce un mayor control de natalidad a través de métodos anticonceptivos. Así, al iniciar el siglo XXI, el número promedio por mujer se redujo a 2,4 hijos, cinco veces inferior que a comienzos del siglo XX.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> INE, "Estadísticas de Chile en el siglo XX", Chile, Noviembre de 1999.

<sup>2</sup> INE, "Enfoques estadísticos, demografía, Boletín Informativos del Instituto Nacional de Estadística, 18 de Mayo de 1999.

La **Esperanza de Vida al Nacer**, aumentó considerablemente desde inicios de siglo hasta hoy, de 30 a 75 años.<sup>3</sup> Esta situación se debe, al igual que en el caso de las tasas de mortalidad y natalidad, a los avances tecnológicos alcanzados por la medicina. Por su parte la **Esperanza de Vida a los 60 Años**, también ha tenido un avance favorable encontrándonos que entre los años 1995 y 2000 ésta es para los hombres de 18,7 y para las mujeres de 22,4 años.<sup>4</sup>

Por último, el **Índice de Vejez**, traducido en el número de personas de 60 años y más por cada 100 menores de 15 años, presenta diferencias entre las trece regiones de nuestro país, siendo las que muestran la mayor proporción, las regiones Quinta y Duodécima, con un 43,5 y 40,9 respectivamente, por sobre el indicador nacional, el que asciende a 35,8. (Cuadro N°3).

De lo anterior, se deduce que se produjo una inversión de la pirámide de población, con una base cada vez más angosta, puesto que los grupos más jóvenes van en disminución, en tanto los tramos de edades adultas presentan un incremento gradual, por lo tanto, la pirámide tendría una forma rectangular y no piramidal.

En virtud de los antecedentes analizados, cabe indicar que el número de Adultos Mayores en nuestro país se ha ido acrecentando durante los últimos años, estimando que en el año 1999 este grupo etáreo asciende a 1.512.782 personas, correspondiendo a un 10% del total de la población<sup>5</sup>. Se proyecta que las personas de 60 años y más aumentaron 14 veces en el siglo XX y se duplicarán en 21 años más, estimando que para el año 2.025 la cantidad de adultos mayores aumentará a un 16%, y a partir del 2035 superarán a la población joven.<sup>6</sup>

Cuadro N°2: Distribución de Adultos Mayores por Regiones de Chile

REGIÓN	Adultos Mayores	%	Índice de Vejez
I	32.665	2,15	30,8
II	38.439	2,54	29,3
III	22.837	0,15	29,1
IV	58.054	3,83	34,7
<b>V</b>	<b>184.114</b>	<b>12,17</b>	<b>43,5</b>
VI	76.851	5,08	35,5
VII	91.937	6,08	35,5
VIII	184.745	12,21	33,4
IX	91.617	6,06	36,0
X	107.762	7,12	35,7
XI	7.039	0,47	25,0
XII	16.003	1,06	40,9
RM	602.793	39,85	36,1
<b>TOTAL PAÍS</b>	<b>1.512782</b>	<b>100%</b>	<b>35,8</b>

<sup>3</sup> Op cit N°2.

<sup>4</sup> INE, "Enfoques estadísticos Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas, 16 de Noviembre de 2000.

<sup>5</sup> INE, "Panorama Comunal, síntesis estadística: Chile 1999, Agosto de 2000.

<sup>6</sup> INE, "Enfoques Estadísticos", Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas, 28 de Agosto de 2000.

En el Cuadro N°2, se identifican por regiones la cantidad de adultos mayores, junto con indicar los índices de vejez de cada una de ellas, a fin de consignar que la mayor cantidad de Adultos Mayores se encuentra en la Región Metropolitana, además de las regiones Quinta y Octava, lo cual coincide con el total de población de estas regiones. Sin embargo, y tal como se ha indicado más arriba, el Índice de Vejez, nos señala que en las regiones Quinta y Duodécima el número de adultos mayores es mayor en relación a los tramos de edad más jóvenes.

Cuadro N°3: Distribución de Adultos Mayores por Provincias de la V Región

PROVINCIA	Hombres	Mujeres	Adultos Mayores	% Total
Petorca	3.577	3.760	7.337	4,0%
Los Andes	3.889	4.764	8.653	4,7%
San Felipe	6.100	7.423	13.523	7,3%
Quillota	11.513	14.492	26.005	14,1%
<b>Valparaíso</b>	<b>44.161</b>	<b>66.890</b>	<b>111.141</b>	<b>60,3%</b>
San Antonio	6.716	8.483	15.199	8,3%
Isla de Pascua	104	152	252	0,1%
<b>Total región</b>	<b>76.150</b>	<b>105.964</b>	<b>184.114</b>	<b>100%</b>

Cuadro N°4: Distribución de Adultos Mayores por Comunas de la Provincia de Valparaíso

COMUNAS	Hombres	Mujeres	Adultos Mayores	% Total
<b>Valparaíso</b>	<b>14.077</b>	<b>21.744</b>	<b>35.821</b>	<b>32,23</b>
Viña del Mar	16.456	26.065	42.251	38,26
Quintero	1.149	1.305	2.451	2,21
Puchuncaví	969	760	1.729	1,56
Quilpué	6.258	9.709	15.967	14,37
Villa Alemana	4.315	6.260	10.575	9,51
Casablanca	1.000	1.032	2.032	1,84
Juan Fernández	27	15	42	0,03
Concón	-	-	-	-
<b>Total Provincia</b>	<b>44.161</b>	<b>66.890</b>	<b>111.141</b>	<b>100%</b>

En los Cuadros N° 3 y 4, se observa que Valparaíso concentra la mayor cantidad de población adulto mayor lo que se relaciona con el hecho de que ésta sea capital regional y provincial.

Cuadro N°6: Distribución de Adultos Mayores Comuna de Valparaíso por Sexo y Edad

Adultos Mayores				
Edad	Hombres	Mujeres	Total	% Total
60 - 69 años	8.042	10.813	18.855	53%
70 - 79 años	4.598	7.585	12.183	34%
80 años y más	1.437	3.346	4.783	13%
<b>Total</b>	<b>14.077</b>	<b>21.744</b>	<b>35.821</b>	<b>100%</b>

Finalmente, en cuanto a la distribución por sexo y edad en la comuna de Valparaíso, queda de manifiesto la superioridad numérica de los tramos de edad de 60 a 69 años por sobre los demás, y de las mujeres por sobre los hombres.

## 2.2.- Consecuencias del fenómeno del envejecimiento poblacional

Si bien, el envejecimiento de la población en sí mismo no es un problema para una sociedad, puesto que la longevidad es un proceso altamente deseable, son las consecuencias económicas y sociales de dicho fenómeno, que se consideran problemáticas en la medida que emergen diversas necesidades, no contempladas, que demanda el grupo etéreo que aumenta, en este caso, los adultos mayores.

- **Cambios en la oferta y demanda de servicios:** Referidos al servicio de salud, el que debe adecuar sus programas hacia la atención de una población de 60 y más años de edad, en los cuales predominan enfermedades crónicas y degenerativas, lo que conlleva un encarecimiento de costos, debido a la complejidad de dichas enfermedades, y a la formación de recursos humanos especializados para el tratamiento de las mismas.
- **Sistema educacional:** La educación dirigida a la población pre-escolar y básica disminuirá, por lo tanto se debe enfocar hacia grupos de adultos mayores con un énfasis en la capacitación laboral.
- **Actividades recreativas y culturales:** Dichos servicios son necesarios debido a la gran disponibilidad de tiempo libre que posee el adulto mayor.
- **Demandas en viviendas:** Se requieren cambios en materia habitacional, si bien gran cantidad de adultos mayores son propietarios, carecen de los medios necesarios para mantenerla. Los adultos mayores requieren viviendas adecuadas a sus nuevas capacidades en las cuales puedan disponer de algún tipo de protección, además, el tamaño de ellas excede a sus requerimientos, cuando los hijos abandonan el hogar.
- **Previsión o Seguridad Social:** Una población envejecida trae como consecuencia una disminución del ahorro, debido a la menor cantidad de población activa.
- **Mercado o requerimientos de bienes de consumo:** El sector productivo debe responder a los requerimientos de los adultos mayores, muchos de los cuales estarán ligados a aspectos de salud, como medicamentos, audífonos, etc.
- **Mercado de trabajo:** El envejecimiento de la población genera carencia de mano de obra de reemplazo, lo que conlleva a un encarecimiento de ella.

### 2.3.- Adultos Mayores y Políticas Sociales en Chile

En virtud de las consecuencias futuras que conlleva el envejecimiento poblacional y de las que ya se han ido generando, es para el gobierno de vital importancia tratar el tema e implementar políticas sociales adecuadas que vayan dando respuestas a las nuevas necesidades que la población demanda.

En Chile, el tema del adulto mayor es relativamente emergente; al iniciarse en 1990 el primer gobierno democrático, posterior al régimen militar, los adultos mayores pasan a ser un grupo social de interés a nivel gubernamental. Se comienza a tratar el tema del envejecimiento poblacional, estudiando sus causas y consecuencias, creándose en 1996 el Comité Nacional para el Adulto Mayor por Decreto Supremo 203-95, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia.

Con ello, se establecen los lineamientos básicos para el diseño e implementación de una Política Social para el Adulto Mayor, la cual fija una Gran Meta de *“Lograr un cambio cultural en toda la población que signifique mejor trato y valoración de los Adultos Mayores en nuestra sociedad, lo que implica una percepción distinta sobre el envejecimiento y, alcanzar mejores niveles de vida para todos los Adultos Mayores”*.<sup>7</sup>

Esta gran Meta se fundamenta en valores que dan un significado trascendente a las acciones específicas que se elaborarán en beneficio del Adulto Mayor. Entre estos valores encontramos:

- **Equidad:** A fin de otorgar posibilidades de desarrollo equitativas a los Adultos Mayores, teniendo un mayor acceso a bienes y servicios, y con ello mejorar su calidad de vida.
- **Solidaridad Intergeneracional:** Dando una mayor integración social a este grupo etéreo, comenzando en el núcleo familiar y proyectándose a la sociedad completa.

A su vez, estos valores fundamentan determinados principios, a saber:

- Autovalencia y envejecimiento activo
- Prevención y educación para un envejecimiento sano
- Flexibilidad en el diseño y aplicación de la política a favor del Adulto Mayor
- Descentralización
- Subsidiaridad y rol regulador del Estado

---

<sup>7</sup> Comité Nacional Presidencia de la República Adulto Mayor, “Política Nacional para el Adulto Mayor”, Chile, Enero de 1999.

En lo concreto, los valores y fundamentos valóricos que sustentan la política Nacional para el Adulto Mayor promueven una serie de objetivos que se deberán llevar a cabo a través de acciones concretas. Los objetivos que propone la política son:

1. Fomentar la participación social del Adulto Mayor
2. Incentivar la formación de recursos humanos en el área
3. Mejorar el potencial de salud de los Adultos Mayores
4. Crear acciones y planes de prevención
5. Focalizar los subsidios estatales en los sectores más pobres de Adultos Mayores
6. Fortalecer la responsabilidad intergeneracional en la familia y comunidad
7. Fomentar el uso del tiempo libre y la recreación
8. Institucionalizar la temática del envejecimiento
9. Fomentar la asociatividad entre los Adultos Mayores
10. Privilegiar el ámbito local en la ejecución de políticas para el Adulto Mayor
11. Mejorar los sistemas de atención a los pensionados
12. Perfeccionar las normativas referidas a la Seguridad Social.

Es en este contexto se inserta la OCAM de Valparaíso, la cual, mediante sus cuatro áreas de intervención lleva a la práctica la meta propuesta por la Política Nacional para el Adulto Mayor desde una perspectiva local, entregando una atención integral que contribuye al enfrentamiento de esta etapa de vida y todos los cambios que ésta conlleva de manera adecuada.

Es así, como la labor del Asistente Social se centra en la orientación a los sujetos de atención, entregándoles herramientas que les permitan adaptarse a los cambios que se producen durante el proceso de envejecimiento. La intervención de dicho profesional, no sólo en esta institución municipal, sino que en todas aquellas en que se aborde la temática del Adulto Mayor, se fundamenta en su formación científico tecnológica.

Su participación en el diagnóstico de las necesidades y problemas de este grupo etéreo se concretiza en su incorporación a los equipos multidisciplinares de trabajo, que atienden a esta población. Así como también, en la implementación de acciones concretas, considerando el carácter transformador de la realidad social de nuestra profesión, la cual nos permite intervenir en ella para lograr un mayor bienestar de la comunidad.

Cabe acotar que, por ser un tema tratado en nuestro país hace pocos años, aproximadamente cuatro, lo convierte, tanto a nivel profesional como personal, en una propuesta interesante y donde los hallazgos contribuyen al perfeccionamiento de las estrategias en el abordaje de la temática.

### **3.- OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN:**

#### **3.1.- OBJETIVO GENERAL N°1:**

Conocer las características sociodemográficas y el nivel socioeconómico de los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.

##### **3.1.1.- Objetivos Específicos:**

- ◇ Recopilar información relacionada con el sexo, edad, estado civil y composición del grupo familiar que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.
- ◇ Identificar las condiciones de salud que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.
- ◇ Identificar la escolaridad que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.
- ◇ Identificar la situación económica familiar que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.
- ◇ Identificar la situación habitacional que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.

#### **3.2.- OBJETIVO GENERAL N°2:**

Conocer los niveles de adaptación a los cambios producidos durante el envejecimiento que presentan los Adultos Mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.

##### **3.2.1.- Objetivos Específicos:**

- ◇ Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios en el ingreso económico propios del envejecimiento que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.

- ◇ Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios en las relaciones familiares propios del envejecimiento que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.
- ◇ Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios en las vinculaciones sociales propios del envejecimiento que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.
- ◇ Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios en el estado de salud propios del envejecimiento que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.
- ◇ Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios en las necesidades habitacionales propias del envejecimiento que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.
- ◇ Caracterizar los niveles de adaptación respecto al aumento del tiempo libre propio del envejecimiento que han desarrollado los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.
- ◇ Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios tecnológicos propios de la sociedad moderna que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.

#### **4.- DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO:**

Los sujetos de estudio corresponde a los Adultos Mayores, hombres y mujeres de 60 y más años que participan en el Área Socioeducativa de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la ciudad de Valparaíso.

Es importante señalar que dichos adultos mayores poseen la condición de Autovalentes, ya que cuentan con la capacidad necesaria para realizar actividades de la vida diaria.

## 5.- MARCO DE REFERENCIA

### 5.1.- ASPECTOS GENERALES SOBRE EL ENVEJECIMIENTO

El proceso de envejecimiento poblacional, del cual nuestro país no está ajeno, implica una serie de cambios demográficos, y sin duda, uno de los más notorios se refiere al aumento de la población Adulto Mayor, lo que Oscar Domínguez denomina **Vejez Social**<sup>8</sup>, donde aparecen nuevas demandas y necesidades propias de este grupo etáreo y de la etapa vital por la cual atraviesan.

El envejecimiento personal está referido a los cambios que se producen en el individuo en las últimas etapas de la vida, coincidiendo, la mayoría de los autores, en que convergen factores biológicos, psicológicos y sociales. Al respecto, Ricardo Moragas, concibe la vejez como una **Etapa Vital**<sup>9</sup>, produciéndose efectos propios y característicos de dicha etapa, pero tan normales como los vividos anteriormente.

Semejante concepción de la vejez le otorga O. Domínguez, quien afirma que el envejecimiento *"es sinónimo de desarrollo humano, pues abarca la vida en su devenir desde la concepción hasta la decadencia de los últimos años, con sus procesos de cambio implicados en el crecimiento durante la juventud, y en la madurez, durante la edad adulta"*.<sup>10</sup>

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), define el envejecimiento como: *"el proceso de integración entre el individuo que envejece y una realidad contextual en proceso permanente de cambio. Así, el individuo hace esfuerzos constantes para alcanzar un nivel adecuado de adaptación y equilibrio entre sus propios cambios bio-fisiológicos y aquellos otros que ocurren en los medioambientes socioeconómico y cultural más amplios. Desde una perspectiva funcional, el anciano sano es aquel capaz de enfrentar el proceso de cambio a un nivel adecuado de adaptabilidad funcional y satisfacción personal"*.<sup>11</sup>

Cabe señalar que, si bien hay acuerdo en que el envejecimiento es parte de la vida de todas las personas, no ocurre lo mismo en relación a la edad de inicio de esta etapa, dadas las numerosas diferencias entre un individuo y otro, e incluso en un mismo individuo los factores biológicos, psicológicos y sociales tienen distintos ritmos de desgaste, siendo los antecedentes hereditarios y del medio ambiente definitorios. No

<sup>8</sup> Domínguez, Oscar, "La vejez, nueva edad social". ED. Andrés Bello, Chile, 1982.

<sup>9</sup> Moragas, Ricardo, "Gerontología Social", Ed. Herder S.A., Barcelona 1991.

<sup>10</sup> Op. Cit. N°8.

<sup>11</sup> OPS/OMS, "Evaluación de la situación y adopción de políticas para la atención de la población de edad avanzada", en Revista de Trabajo Social N° 67, 1996.

obstante, para fines censales, en Chile se establece los 60 años como edad de inicio de la adultez mayor.<sup>12</sup>

Así como el envejecimiento es diferente en un individuo y otro, existen diversas formas de analizarlo. Una concepción errada, o más bien estigmatizada sobre el envejecimiento se relaciona con la "ideología del viejismo", el cual se define como "el prejuicio y discriminación consecuente que se lleva a cabo contra los viejos"<sup>13</sup>. Muchas de las manifestaciones del viejismo son inconscientes y no son registradas por sus portadores, pero no por eso deja de tener un efecto pernicioso sobre la salud de la población víctima del prejuicio. Los adultos mayores, víctimas del viejismo, se consideran desde el punto de vista social como enfermas, seniles, deprimidas, rígidas, asexuadas, pasadas de moda y una multitud de rótulos descalificatorios. El viejismo puede llevar a las generaciones jóvenes a ver a las personas de edad como diferentes, a no considerarlos como personas con iguales derechos y por lo tanto a no identificarse con ellos. Como consecuencia, la vejez es vista como algo que no pertenece a la sociedad, como algo que está en un futuro muy lejano, lo que no permite la preparación para el propio envejecimiento de los grupos etáreos más jóvenes y su respectiva adaptación a la etapa de adultez mayor.

Esta misma ideología del viejismo, ha producido que la población visualice el envejecimiento como una situación no deseada, percibiendo de ella solamente los aspectos negativos y desventajosos de esta etapa. Entre las situaciones negativas que suceden en la vejez se pueden señalar las siguientes: *"mala salud y condición física precaria, sentimiento de soledad, problemas financieros, falta de independencia, sentimiento de abandono, inactividad, y temor a la muerte"*.

Como contrapartida, es dable señalar que en esta etapa *"se dispone de mayor tiempo para reflexionar, para escuchar, consultar y oír y tener paciencia y perseverancia en las relaciones personales. Se puede gozar del recuerdo de las experiencias vividas que le aportan al anciano moderación y sabiduría y la posibilidad de expresar sus sentimientos a sus descendientes familiares y amigos"*.<sup>14</sup>

### **5.1.1.- Envejecimiento Biológico:**

Una de las características del envejecimiento, es que se trata de un proceso universal e irreversible<sup>15</sup> esto es, que le ocurre a todos los individuos de una especie y no se puede evitar, solamente retardar. Lo anterior, se explicaría a través de la **Teoría del**

<sup>12</sup> INE, "Enfoques Estadísticos", Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas, Agosto de 2000.

<sup>13</sup> Salvarrezza, Leopoldo, "Psicogeriatría, Teoría y Clínica, Ed. Paidós SAICF, Bnos. Aires, 1988.

<sup>14</sup> Op. Cit. N°8

<sup>15</sup> Bustos, Marta, "Apuntes Cátedra Problemas Sociales del Senescente", Año 2000.

**desgaste y la destrucción**, la cual postula que *“al envejecer, las células son menos capaces de reparar o reemplazar los componentes dañados y, por tanto, mueren”*.<sup>16</sup>

Como en toda etapa del desarrollo humano, unas más que otras, se producen modificaciones biológicas, tanto internas como externas. El aspecto general refleja el envejecimiento: *“la silueta se pone pesada por la gordura que predomina en ciertas regiones (vientre, caderas). La piel pierde su hidratación y su elasticidad, se arruga; las varicosidades se acusan, las venas sobresalen, los cabellos encanecen y se hacen escasos. A esto se suman las alteraciones autoperceptibles de las funciones oculares y auditivas, el incremento de la fatigabilidad muscular y un cambio en la velocidad de respuesta adaptativa a ciertos estímulos (por ejemplo, sexuales)”*.<sup>17</sup>

Ahora bien, todas estas modificaciones fisiológicas tendrán repercusiones personales y serán vividas de manera totalmente distinta por los individuos que las padecen, dependiendo de la personalidad previa de cada uno y de los roles sociales y socioeconómicos que desempeñen, haciendo difícil establecer generalidades sobre el proceso de envejecimiento desde el punto de vista biológico.

Es necesario aclarar que, el envejecimiento en ningún caso es un proceso patológico, la disminución de las funciones vitales no constituye enfermedad, sino parte normal del proceso, no obstante, la probabilidad de enfermarse durante este período de la vida aumenta.

Existe una clasificación que es importante de mencionar, de acuerdo a la funcionalidad que presente el adulto mayor, reflejado en la posibilidad de realizar en forma normal las Actividades de la Vida Diaria (A.V.D), esto es actividades de cuidado personal como vestirse, bañarse, control de esfínter y alimentarse y de tipo doméstico como manejar dinero, comprar, telefonar, cuidar la casa, tomar medicamentos, hacer uso del transporte público, etc.

- **Adultos Mayores Autovalentes:** Aquellos que no requieren ayuda para las A.V.D. o requieren ayuda mínima.
- **Adultos Mayores Frágiles:** Aquellos que requieren ayuda para atenuar ciertas dificultades o es inválido para ciertas actividades de autocuidado y movilización. Realizan A.V.D. dentro del hogar, pero no fuera de éste.

<sup>16</sup> Papalia, Diane, "Desarrollo Humano", Ed. Mc Graw-Hill, México 1996.

<sup>17</sup> Op. Cit. N° 13

- Adultos Mayores Postrados: Aquellos que padecen de invalidez severa con incapacidad de autocuidado, movilización y aseo dentro del hogar.<sup>18</sup>

### 5.1.2.- Envejecimiento Psicológico:

Al haber modificaciones en el aspecto biológico, es indudable que las funciones psíquicas también se verán alteradas. Los estudios señalan que la estructuración psicológica que se produzca, dará lugar a una personalidad presenil o senil, la que estará íntimamente relacionada con las características individuales de las fases evolutivas anteriores.<sup>19</sup>

Las teorías que se han dedicado a explicar la reacción psicológica de los individuos ante el envejecimiento son variadas, la exposición de cada una de ellas excede los límites de este trabajo, por lo cual sólo nos abocaremos a aquellas que mejor explican el fenómeno para efectos del estudio.

El primer psicoanalista que se ocupó específicamente del tema del envejecimiento y la vejez fue Erick Erikson y lo hizo formando parte de su **Teoría Epigenética**,<sup>20</sup> que describe una serie de fases del desarrollo de la personalidad en función de su adecuación de ciertas variables psicosociales. Esta teoría propone un eslabonamiento de ocho ciclos vitales que están determinados por la relación del individuo y la realidad social, la cual es la encargada de permitir o facilitar ese desarrollo. Cada ciclo incluye tareas evolutivas que el individuo debe resolver y cuyos aciertos o desaciertos en hallar las soluciones determinará su destino.

En la etapa de desarrollo que nos preocupa, el conflicto principal se plantea entre la *Generatividad* y el *Estancamiento*. La *Generatividad* se entiende como la preocupación por afirmar y guiar a la generación siguiente, sin que esto se refiera solamente a una relación con personas de filiación directa. Este concepto incluye los otros más estrechos de productividad y creatividad. Pero, cuando este enriquecimiento falla hay una regresión a una necesidad obsesiva de pseudointimidad acompañada por un sentimiento de *Estancamiento*, aburrimiento y empobrecimiento interpersonal.

La solución satisfactoria o no de este conflicto, dará lugar al último, que se planteará entre la *Integridad* y la *Desesperación*. La *Integridad* es el fruto de los otros siete ciclos vitales, y madura gradualmente en las personas que envejecen, pero sólo en aquellas "que se han ocupado de las cosas y de la gente, y se han adaptado a los triunfos

<sup>18</sup> Universidad Metropolitana de Cs. de la Educación, "Seminario: Desarrollo social local y envejecimiento. Programas para y con el Adulto Mayor", Santiago, 1994.

<sup>19</sup> Rodríguez Tejada, Petra Nieves, "Psicología de la Tercera Edad, Soluciones a un mundo en crisis, Biblioteca Básica de Psicología Aplicada, Tomo 18, Ediciones Iberoamericanas, Madrid, 1986.

<sup>20</sup> Op. Cit. N° 13.

y a los desengaños de ser, por necesidad, el que ha dado origen a otros y ha producido objetos e ideas". El fracaso de ésta lleva al sentimiento de *Desesperación*, que expresa el sentir de que "el tiempo es corto, demasiado corto para iniciar el intento de otro tipo de vida que lleva a la Integridad".<sup>21</sup>

### 5.1.3.- Envejecimiento Social:

El proceso de envejecimiento ocurre en un contexto social determinado, y por lo tanto, está referido, por una parte "a la forma en que la sociedad maneja a sus miembros ancianos, y por otra, a la forma en que el individuo que envejece se adapta a su propio proceso de envejecer",<sup>22</sup> lo cual ha sido estudiado por diversos autores y representado en Teorías, algunas de las cuales exponemos a continuación.

A fin de explicar la relación existente entre el individuo que envejece y la sociedad donde se inserta, se plantean diversas teorías entre las que consideramos la **Teoría de la Sub-cultura**, planteada por Alnold Rose, la cual señala que producto de la afinidad positiva entre los integrantes de un mismo grupo etéreo, en este caso la población adulto mayor, éstos forman una sub-cultura, motivada, además por la discriminación que impide a este grupo relacionarse con otras generaciones.

La **Teoría del Medio Social**, elaborada por J. Gubrium, promueve la relación directa entre el comportamiento del individuo que envejece con los factores biológicos y sociales presentes en su medio ambiente, siendo los más relevantes dinero, salud y apoyos sociales, los que condicionarían el nivel de actividad de la persona en su adaptación a la vejez.

La adaptación del individuo a su vejez, también ha sido estudiada, encontrando otras teorías que intentan explicar este proceso. La **Teoría del Desapego** de Cummings y Henry (1961), se consideran como componentes típicos del proceso de envejecimiento el apartamiento natural y normal del geronte de sus actividades y roles sociales. Sin embargo, estudios posteriores reconocieron la importancia de la interacción e integración social de este grupo etéreo, surgiendo así la **Teoría de la Actividad** propuesta por R. Havighurst, y elaborada más tarde por G. Maddos, la cual postula que debe existir una restitución de los roles o actividades perdidas para que el anciano logre enfrentar las pérdidas propias de la vejez, preservar la moral y aumentar la autoestima. Es decir, la persona debe mantener un ritmo de actividades similar al llevado durante etapas anteriores.

<sup>21</sup> Op. Cit. Nº 13.

<sup>22</sup> Sánchez Salgado, Carmen Delia, "Trabajo Social y Vejez, Teoría e intervención", Ed. Humanitas, Bnos. Aires, 1990.

En definitiva, el envejecimiento es una relación recíproca entre los factores biológicos, psicológicos y sociales, los que se influyen unos a otros permitiendo que esta etapa se experimente en forma diferente, a la vez que se generen distintas formas de adaptación por unos y otros individuos. Al considerar los aspectos psicológicos es importante destacar que la personalidad de los individuos, la cual es la misma en la etapa de la adultez mayor, parece acentuarse *“El adulto alegre, optimista, extrovertido será ese viejo risueño, buen compañero, divertido con el que nos solemos encontrar. El que fue serio, introvertido, riguroso, será el viejo disciplinado, austero y algo rígido, que también vemos”*<sup>23</sup>. Sin embargo, la personalidad es la misma, lo que ocurre es que al disminuir los contactos sociales y al presentar cierto aislamiento, los adultos mayores tienden a intensificar rasgos de su carácter.

Por lo anterior, es preciso que el adulto mayor tenga posibilidades de continuar involucrado en la sociedad, tal vez ya no de la misma manera que cuando recién comenzaba a formar una familia o pertenecía al mundo laboral, pero sí participando en su comunidad, en actividades de su interés, en su familia y en organizaciones.

Ahora bien, concentrando la atención en el ámbito local, es decir, en nuestro país y sus adultos mayores, podemos agregar que el Gobierno hace cinco años ha creado una serie de acciones que contribuyen a mejorar la calidad de vida de las personas de la tercera edad. Una de ellas es el establecimiento de organismos municipales como es el caso de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, que opera en diferentes ciudades del país, proporcionando atención profesional y espacios para el desarrollo de diversas actividades recreativas, intelectuales, afectivas, entre otras, para el adulto mayor. Esto, sin duda, contribuye a mantener la actividad y la integración en el medio social, factores que favorecen la adaptación de las personas a su propio envejecimiento

## 5.2.- ADAPTACIÓN AL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO.

El proceso de envejecimiento trae consigo una serie de cambios ante los cuales el adulto mayor debe adaptarse para alcanzar un adecuado nivel de bienestar, es decir, enfrentar los cambios que ocurren en su organismo, en su familia y en general en el entorno social que lo rodea.

Se entenderá por **Bienestar** *“la percepción o apreciación subjetiva de sentirse o hallarse bien, de estar de buen ánimo, de sentirse satisfecho. El estado de bienestar experimentado por los individuos depende, tanto de las condiciones sociales y personales, como de la forma en que los individuos se enfrentan a ellas”*<sup>24</sup>.

<sup>23</sup> Quesney Langlois, Francisco “Disfrute Plenamente su Vejez”, Editorial La Puerta Abierta, Santiago, Chile.

<sup>24</sup> Barros, Carmen, “Nivel de bienestar y proceso de envejecimiento”, Revista de Trabajo Social N° 67, 1996.

El individuo que envejece debe enfrentar condiciones cambiantes, tanto de su propio organismo, como del medio social en que vive, momento en el cual es necesario identificar el concepto de **Adaptación**, el cual está definido como: *“la forma de buscar respuesta a los problemas que se presentan y aceptar y asumir pérdidas y frustraciones, de modo que, pese a ellas, no pierdan su percepción de bienestar y puedan seguir sintiéndose satisfechos e interesados en su existencia”*.<sup>25</sup>

De acuerdo a la teoría planteada por Erikson, desarrollada anteriormente, las personas que se enfrentan a la etapa de envejecimiento pueden hacerlo con una actitud de sabiduría o de desesperación. De acuerdo a este planteamiento se han construido tres modalidades diferentes de encarar y por lo tanto adaptarse a esta etapa de la vida<sup>26</sup>:

**Aceptación sabia de la vejez:** Esta modalidad incluye a quienes reconocen sus propias limitaciones y las aceptan con naturalidad; están satisfechos con su vida, intentan aprovechar las oportunidades que se les ofrecen y utilizan sus capacidades. Su estado de ánimo es positivo: son optimistas, esperanzados, activos. Luchan por superar sus problemas. Se gozan de lo que han logrado y esperan más del futuro.

**Resignación frente a la vejez:** Esta modalidad incluye a quienes viven su envejecer conformándose con lo que les acontece, sintiendo que no pueden hacer mucho por cambiar la situación que les toca vivir. Salvo por una preocupación más bien pragmática de tener un buen pasar y de evitarse mayores complicaciones, no proyectan ni intentan sacar partido alguno de su situación. Se gozan de lo logrado, pero no consideran tener un futuro. Sin mostrarse satisfechos ni creer que la vejez pueda significar plenitud, tampoco acusan insatisfacción.

**El temor y la angustia de envejecer:** Aquí se incluyen quienes temen un futuro próximo de sufrimientos y de deterioro. Se sienten frustrados e insatisfechos con su vida presente. Tienen también susto de la muerte. Su ánimo trasunta tristeza, abatimiento, desesperación. Se lamentan de lo perdido al extremo de sentir resentimiento, envidia. La incertidumbre acerca de lo que vendrá los inquieta al punto de impedirles disfrutar del presente.

Es importante tener en cuenta el contexto social en donde se desenvuelve el adulto mayor y las interacciones que éstos tienen con otras personas e instituciones de las cuales pueden recibir apoyo social, lo que, de ser así significa un avance positivo hacia el alcance de una Aceptación sabia de la vejez.

---

<sup>25</sup> Op. Cit. N° 23.

<sup>26</sup> Servicio Nacional de la Mujer, Documento N°18, año 1992.

Sin embargo, en una sociedad acelerada y altamente competitiva, en la que para ser tomado en cuenta hay que producir y consumir, y en la que las transformaciones tecnológicas, sociales, políticas, económicas son vertiginosas, no todas las personas son capaces de encajar en esta realidad, especialmente el adulto mayor, quien por definición carece ya de una capacidad rápida de adaptación.

Las características de la sociedad recién descritas, dificultan la satisfacción de necesidades, las oportunidades de desarrollar las potencialidades y de alcanzar un buen nivel de bienestar por parte del adulto mayor, principalmente aquellos que presentan un bajo nivel socioeconómico, ya que deben priorizar las necesidades básicas por sobre las espirituales o intelectuales, produciéndose una marginación y una dificultad aún mayor de adaptarse a los cambios del proceso de envejecimiento.

Es importante considerar que los adultos mayores son uno de los sectores más afectados por la falta de participación, la pobreza y la inexistencia de posibilidades para incorporarse activamente al desarrollo, y por lo tanto se constituye en un grupo vulnerable, entendiéndose por **Vulnerabilidad**, como la característica de aquellos grupos que no se encuentran en condiciones de satisfacer sus necesidades y solucionar sus problemas por sí mismos, debiendo acudir a ayuda externa, principalmente gubernamental, lo cual impediría una adecuada adaptación al envejecimiento.

Es por estas razones que el apoyo gubernamental manifestado a través de la Oficina Comunal del Adulto Mayor es fundamental para brindar apoyo a aquellos adultos mayores vulnerables para adaptarse positivamente a su etapa de vida, recibiendo asistencia profesional y oportunidad de desarrollar sus capacidades a través de talleres de diversa índole en los cuales pueden participar de acuerdo a sus propios intereses.

### **5.3.- PRINCIPALES CAMBIOS A LOS QUE DEBE ADAPTARSE EL ADULTO MAYOR**

#### **5.3.1.- Cambios en el ingreso económico:**

A medida que la persona envejece, se retira de la fuerza de trabajo, es decir, debe jubilar, hecho que se establece en la legislación chilena en 60 años para la mujer y 65 para el hombre.

Dado que las jubilaciones son, en general, de un monto menor que las remuneraciones o ingresos económicos provenientes del trabajo, la persona que envejece debe enfrentar sus necesidades con menores ingresos, frente a lo cual debe adaptarse.

*“En el caso de las mujeres, reciben remuneraciones más bajas durante su período laboral y por consiguiente sus ingresos en la edad de retiro son inferiores a los del hombre de su misma edad”.*<sup>27</sup> Esto sucede también, en las mujeres que dependen económicamente del cónyuge, a quienes afecta la disminución del presupuesto familiar, sin dejar a un lado a la mujer viuda que tiene que vivir de las pensiones o montepíos que suelen ser menores que las jubilaciones.

El cambio en el ingreso, puede enfrentarse organizando y distribuyendo adecuadamente el dinero, priorizando aquellas necesidades tales como el cuidado de la salud, por sobre aquellas que quizás en el pasado fueron indispensables, pero que en esta etapa no lo son. Se debe además, si es posible, mantener un mínimo de ahorro y *“plantearse la necesidad de ajustar el nivel de gastos al nivel de ingresos, y si reciben ayuda de los hijos u otra instancia, saber utilizar estos recursos pero como extras, no deben contar con esto como recursos fijos”*.<sup>28</sup>

Un tema importante que el adulto mayor debe tomar en cuenta al momento de realizar un presupuesto es definir una estructura de consumo, tomando en cuenta todos aquellos gastos que no puede dejar de hacer durante el mes, como por ejemplo el pago de los servicios básicos, alimentación, medicina, entre otros. Esto quiere decir, que debe tener la responsabilidad de no gastar el dinero en otros ítems, lo cual puede resultar bastante difícil considerando que en la actualidad el mercado se presenta con un sinnúmero de atractivas ofertas en los productos y modos de publicitarlos, como por ejemplo liquidaciones y promociones que persuaden a la persona para que adquiera determinados productos al margen de si éstos le son útiles o no. Esta situación debe ser tomada en cuenta por el adulto mayor, desarrollando estrategias para aprender a rechazar estas ofertas y promociones.

A pesar de contar con un presupuesto organizado del dinero percibido, muchas veces los adultos mayores no alcanzan a cubrir sus necesidades, incluso las básicas, situación que los puede llevar a un estado depresivo al no hallar soluciones para aumentar sus ingresos. Esto se agrava en aquellos hogares más pobres que albergan al adulto mayor, sus hijos y nietos, debiendo modificar la estructura de consumo.

Otro caso es el del adulto mayor que efectivamente recibe ayuda económica o material de parte de familiares u otras personas, lo cual aumentaría su calidad de vida, sin embargo, puede producir un sentimiento de frustración el no poder solventar sus gastos en forma autónoma.

<sup>27</sup> Codoh, Eleonor, “Reintegración social de los ancianos”, Revista de Trabajo Social, N°47, 1985

<sup>28</sup> Silva O, Jeréz N, “Autocuidado del Adulto Mayor, Manual la utilización de Video”, Comité Nacional para el Adulto Mayor, 1999.

Por último, existe el caso de aquellos adultos mayores que desean trabajar para poder satisfacer de mejor manera sus necesidades, no obstante, *“en el mercado laboral en particular, la discriminación fundada sobre un criterio de edad juega un papel fundamental en la marginación de los trabajadores de edad”*.<sup>29</sup>

### 5.3.2.- Cambios en las vinculaciones sociales:

Durante el envejecimiento es importante el enriquecimiento de relaciones de amistad con personas que viven la misma etapa, con quienes comparten sus mismos intereses y con aquellos miembros de su familia de origen, tales como hermanos y/o primos. Esta idea rescata *“el hecho de poder compartir con otros adultos mayores problemas que muchas veces serán similares, con lo cual junto con encontrar a veces la orientación necesaria, también podrán encontrar la comprensión adecuada”*<sup>30</sup>.

Acercándonos al caso de las vinculaciones con la familia de origen, algunos estudios realizados demuestran que los adultos mayores mantienen conexiones con sus hermanos hasta el término de sus vidas, y que en la etapa de envejecimiento se produce un reencuentro con hermanos y/o primos, lo cual es bastante positivo ya que *“con ellos se conversa lo que no se puede compartir con otras personas: los detalles íntimos y perdurables de la historia familiar”*<sup>31</sup>.

La importancia de cultivar vinculaciones sociales, ya sea con amistades o con el grupo familiar de origen, radica en lo fundamental que éstas pueden ser al momento de enfrentar los otros cambios propios del proceso de envejecimiento como lo es la reducción de los ingresos, el riesgo de enfermar, la viudez y la pérdida de otros seres queridos, entre otros, ya que al mantener relaciones interpersonales cálidas y estrechas se estará desarrollando el sentimiento de utilidad, el autoestima, la integración y la seguridad de que aún se es posible participar activamente aportando con la experiencia al medio social.

Esto puede ser difícil para algunos adultos mayores que limitaban sus vinculaciones sociales a las del campo laboral, ante lo cual el abandono de ella, puede restringir estos contactos, dificultándoseles la posibilidad de establecer nuevas relaciones.

Por otra parte las restricciones económicas pueden impedir llevar a cabo una vida social, si bien existe el tiempo para hacerlo, los recursos económicos son insuficientes, por lo tanto la existencia de espacios donde los adultos mayores puedan ocupar su tiempo libre a un costo menor o bien gratuitamente, tales como clubes o instituciones

<sup>29</sup> Firbank, Oscar E., “Envejecimiento productivo, un nuevo enfoque en el retiro laboral”, Revista de Trabajo Social N° 67, 1996.

<sup>30</sup> Op. Cit. N°27

municipales dedicadas exclusivamente a la atención y orientación de este grupo etáreo son fundamentales, ya que aquí pueden desarrollar todo aquello que les interese, sus potencialidades y realizar actividades postergadas durante la vida laboral, aumentando sus vinculaciones sociales, sin necesidad de incurrir en grandes gastos.

### 5.3.3.- Cambios en el estado de salud:

A medida que la persona envejece, aumenta el riesgo de enfermar y de tener dificultades funcionales, tales como motoras y sensoriales. Estos cambios deben llevar a los adultos mayores a tomar medidas para adaptarse adecuadamente a ellos, poniendo mayor atención en el autocuidado.

Lo anterior se relaciona con la toma de conciencia de estos cambios en la salud, ya sea conociendo las características de la o las enfermedades que padece y los cuidados específicos para cada una de ellas, acudir a los controles médicos, seguir las instrucciones que allí se le entreguen y comprender que a pesar de las limitaciones físicas o psíquicas que acarrea el envejecimiento se puede llevar una vida normal y en forma autónoma, si se toman las medidas de autocuidado necesarias. *“Si oye menos, use el audífono. Si le cuesta caminar, ayúdese con un bastón. Si ha disminuido la visión, no sufra. Use anteojos. Compre libros y naipes con caracteres grandes. Y para la letra chica, tenga una lupa a mano”*<sup>32</sup>. Esta forma sencilla de adaptación es bastante útil para disminuir los efectos más comunes en la salud que se producen al envejecer.

*“Existe la posibilidad de intervenir para atenuar y contrarrestar los efectos que tales deterioros tendrían sobre la capacidad de las personas de seguir desempeñando por sí mismas sus actividades cotidianas”*.<sup>33</sup> No obstante, el estereotipo que recibe la vejez como sinónimo de enfermedad, transmite una actitud fatalista de desánimo y de temor que puede dañar el autoestima del adulto mayor y dificultar su adaptación a este cambio, sintiéndose incapacitado de realizar cualquier actividad.

La precaria situación socioeconómica que pueden presentar los adultos mayores, crea aún más dificultades para adaptarse a los cambios en el estado de salud al no contar con los recursos necesarios para cuidar apropiadamente de ella, como por ejemplo: asistir al podólogo, adquirir una silla de ruedas, prótesis dentales, entre otras, lo cual repercute también, en el desarrollo de capacidades propiamente humanas como espirituales y la afectividad.

<sup>31</sup> Zegers Prado, Beatriz, “Evolución de la vida afectiva”, en *Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor*, Ed. Sandoz,

<sup>32</sup> Op. Cit. N° 23.

<sup>33</sup> Barros, Carmen “Significados y desafíos del envejecer” en *Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor*, Ed. Sandoz, Chile, 1993.

Sin embargo, al mantener los contactos sociales y participar en diferentes tipos de organizaciones, los adultos mayores de escasos recursos pueden encontrar apoyo y orientaciones dirigidas a mejorar su situación de salud, como es el contacto con redes de apoyo social y la solidaridad de sus pares. Tal es el caso de la OCAM, que entrega orientación profesional a aquellos sujetos que lo requieran y entrega los espacios, donde la solidaridad surge de manera espontánea.

#### 5.3.4.- Cambios en las necesidades habitacionales:

Las posibles alternativas en relación a las situaciones habitacionales que puede enfrentar un adulto mayor son las siguientes:

- ◆ Permanecer en la vivienda donde se ha desarrollado toda la vida familiar.
- ◆ Trasladarse a una casa más pequeña o departamento, en el mismo barrio u otro que tenga ventajas sobre el anterior.
- ◆ Vivir con familiares.
- ◆ Vivir con amigos de edad similar.
- ◆ Vivir solo.
- ◆ Cambiarse a una pensión u hogar de ancianos.<sup>34</sup>

En relación a las alternativas de vivienda, existen mayores probabilidades de que el adulto mayor permanezca en su casa, aunque *"esta no presente las características apropiadas existe una relación afectiva con la casa que se ha habitado por largos años, se conocen todos sus rincones, y generalmente los mayores aprenden a adaptarse a vivir en ella a pesar de enfermedades o impedimentos físicos"*.<sup>35</sup>

El hecho de cambiarse de casa puede significar dificultades para el adulto mayor, ya que su capacidad para acomodarse a situaciones nuevas ha disminuido, pudiendo producirse angustia y desmoralización al no lograr una adaptación adecuada a la nueva casa.

Ahora bien, existen dos situaciones importantes que ocurren durante el envejecimiento y que se relacionan directamente con la vivienda. La primera es, que en muchos casos el adulto mayor queda viudo y es difícil para él continuar viviendo solo, lo que generalmente se soluciona trasladándose a la casa de alguno de sus hijos, lo cual tiene ventajas como el apoyo y compañía de la familia, pero también presenta desventajas como un menor grado de independencia y autonomía. Esta situación requiere

<sup>34</sup> Camus B., Lorena, "Cuidando Nuestro Bienestar", en ¡Viva la Vida!, Un Nuevo Tiempo para el Adulto Mayor, Pontificia Universidad Católica, Colección Teleduc, 1ª Edición, 1990.

<sup>35</sup> Felsenhard, Cristina y otros, "El adulto mayor y la vivienda", en Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Ed. Sandoz, Chile, 1993.

de adaptación por parte del adulto mayor tanto al espacio físico como a la convivencia, donde el afecto y ayuda de su familia es indispensable.

Un segundo caso que ocurre especialmente en niveles socioeconómicos bajos, es el allegamiento de hijos en casa de sus padres al no contar los primeros con los recursos económicos para acceder a una vivienda propia, debiendo los padres, aún en la etapa de envejecimiento, recibir a sus hijos, ayudar económicamente en el hogar y adaptarse a situaciones tales como la carencia de un espacio físico propio. Esto último puede generar sentimientos de desesperación y angustia que disminuyen su autoestima y le impiden gozar de una óptima calidad de vida.

Con todo, es importante tomar conciencia de cuales son aquellas características de la vivienda que dificultan la satisfacción de las necesidades del adulto mayor, aún cuando no se tengan recursos, ya que con pequeños arreglos y revisiones de las instalaciones de la casa, hechas por sus propios residentes para no incurrir en gastos, se pueden evitar accidentes, además de aumentar el bienestar con pequeños detalles que contribuyan al hermoseamiento de la propiedad. *“Toda persona tiene algo de arquitecto, ya que todos armamos los lugares en los cuales transcurre nuestra vida. Esto quiere decir que se trata de una capacidad que existe en cada uno y que es posible mantener la activa, armando o rearmando el entorno, de acuerdo a las necesidades que se presentan”*<sup>36</sup>.

Esta adaptación también está orientada a la prevención de hechos delictuales, tales como robos y asaltos al interior de la vivienda, posibilitando una estadía segura en el hogar.

### **5.3.5.- Cambios en las relaciones familiares:**

De acuerdo al ciclo familiar, los adultos mayores pasan por tres etapas durante este período de la vida: nido vacío o post-paternal, familia post-jubilación y familias ancianas: viudez.<sup>37</sup>

Es importante aclarar que a pesar de que cada una de estas etapas se encuentra delimitada por la edad de los individuos que las enfrentan, las características y situaciones que ocurren pueden repetirse o extenderse hacia la etapa siguiente o abarcar las tres etapas, todo lo cual se encuentra condicionado por las características individuales de cada familia y la influencia que sobre ésta ejerce el medio social en el cual se inserta.

---

<sup>36</sup> Op. Cit. N°34

<sup>37</sup> Aragonese Alonso, Josefina, “La familia y el adulto mayor”, en Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor. , Ed. Sandoz, Chile, 1993.

◇ Nido vacío o familia post- paternal:

**Edades:** Mujer: Entre los 50 y los 63 años.

Hombre: Entre los 52 y los 65 años.

Es el momento en que los hijos han de formar sus propias familias, quedando la pareja con un sentimiento de pérdida, ante lo cual es preciso reestructurar la relación de pareja, a fin de apoyarse mutuamente durante este período.

A diferencia de cuando estuvieron solos al comienzo de la formación de la familia, en donde tenían proyectos que realizar, *“en esta etapa (nido vacío), tienen una historia y una vida ya compartida..., el desafío de este período es poder mirar el pasado y aceptar la propia historia como la única vivida por cada uno, estando en pareja”*.<sup>38</sup>

Es necesario que la pareja asuma nuevos roles familiares tales como los de suegro y abuelo, ajustándose al inicio de las familias de sus hijos, sin dificultar la desvinculación con ellos.

En algunos casos, la mujer asume nuevos roles relacionados con el cuidado y crianza de sus nietos, sobre todo en aquellas familias en que conviven tres generaciones en la misma vivienda. Lo anterior podría provocar que el adulto mayor realice estas funciones en forma obligada cuando los hijos trabajan y no existen los medios económicos para aliviar al adulto mayor de esta responsabilidad (a través de sala cuna, jardín infantil, niñera u otro).

◇ Familias post-jubilación:

**Edades:** Mujer: Entre los 63 y los 65 años.

Hombre: Entre los 65 y los 67 años.

Período durante el cual el adulto mayor abandona el trabajo para incorporarse a la población jubilada, y por lo tanto, quedan con menos cosas que hacer y mayor tiempo libre.

Cuando ha sido el hombre proveedor, y la mujer ha estado a cargo de las tareas del hogar, lo más probable que suceda es que el hombre tenga una sensación de vacío e inutilidad, puesto que ha perdido las responsabilidades que tenía fuera del hogar, debiendo interesarse por las labores domésticas que ha realizado su pareja. Lo anterior,

<sup>38</sup> Elsner, Paulina y otros, “La Familia, una Aventura”, Ed. Universidad Católica, Santiago de Chile, 1997

puede llevar a que la mujer sienta invadido el espacio que le ha pertenecido durante gran parte de su vida, generándose conflictos relacionales en la pareja.

Si la mujer ha trabajado y jubila en el mismo periodo de su cónyuge, la situación también puede resultar difícil, ya que la disminución de los ingresos puede ser bastante drástica, además de experimentar la pérdida de la independencia que habían gozado durante su vida laboral.

Otro caso, es cuando la mujer continúa trabajando. *“Es posible que la pareja se enfrente a una inversión de los roles tradicionales; se crearán problemas adicionales si la mujer ha estado a cargo de las tareas de la casa, junto con su trabajo remunerado, y el hombre ah a mantenido solo un rol de proveedor”*<sup>39</sup>

Para que los conflictos en la pareja no ocurran, es necesario que ambos se sigan identificando con aquellos intereses de toda su vida, a fin de mantener la independencia, a la vez de brindar, el uno al otro el apoyo necesario para superar los cambios ya mencionados.

También será de gran ayuda el realizar actividades en conjunto para realizar aquellos proyectos postergados por falta de tiempo, sin embargo, y en virtud de que al jubilar, se pierden los contactos hechos en la vida laboral, produciéndose un grado de aislamiento social, no es bueno que la pareja tenga una relación simbiótica en donde se perciba que sólo el hombre puede entregar afecto a la mujer, y viceversa, ello, puesto que se generará demasiada ansiedad ante la pérdida de uno de ellos.

---

<sup>39</sup> Barros L. Carmen, “La Familia del que Envejece”, en ¡Viva la Vida!, Un Nuevo Tiempo para el Adulto Mayor, Pontificia Universidad Católica, Colección Teleduc, 1ª Edición, 1990.

◇ Familias ancianas: Viudez:

**Edades:** Mujer Sola: Entre los 65 y los 74 años.

Esta etapa se caracteriza por la pérdida de uno de los cónyuges, lo cual es inevitable. En Chile, generalmente la que debe enfrentar esta pérdida, es la mujer, dado que el hombre tiene una menor esperanza de vida en relación a ella, por lo que se ha planteado que en nuestro país "se requiere la inclusión de una nueva etapa dentro del Ciclo de Vida Familiar y que se ha denominado de la "Mujer Viuda".<sup>40</sup>

El duelo por el cónyuge perdido es uno de los conflictos que produce una de las mayores crisis, pudiendo ser una de las más severas, puesto que más que perder a la pareja, se pierde al compañero de toda una vida, lo cual conlleva un gran sentimiento de soledad.

En esta etapa es posible diferenciar dos fases:

- 1.- La reacción inicial aguda: la persona puede experimentar síntomas físicos (cambios en los patrones de sueño, en el apetito, en el peso, etc.) y también psicológicos (sentimientos de rabia, culpa, llanto, disminución del interés por el mundo y despreocupación por la apariencia).
- 2.- La fase de adaptación: el viudo o la viuda, comenzará a expresar, de una u otra forma, afectos y pensamientos que indican que ha ido aceptando la muerte del cónyuge. Se comienza a hablar del cónyuge, disminuye la emocionalidad cuando se habla del él o ella; sin embargo, es un proceso que supone recordar situaciones vividas juntos.<sup>41</sup>

En especial la fase inicial, va a depender de la relación que se tenía con el cónyuge, es decir, si ésta era estable y madura, se experimentará tristeza pero no sentimientos de culpa como en el caso de una relación más bien conflictiva, con una mezcla de amor y rabia, donde las reacciones serán bastante más ambivalentes.

La superación de la pérdida del cónyuge, sean cuales sean las reacciones frente a ésta, se produce accediendo a recibir la ayuda que, especialmente la familia puede brindarle, esto es cariño y apoyo, respetando la independencia de quien ha quedado solo.

Sin embargo, la familia no es el único apoyo que el adulto mayor puede recibir, el acercarse a amigos, a grupos de apoyo, participar en organizaciones e instituciones y/o

---

<sup>40</sup> Op. Cit. Nº 38.

<sup>41</sup> Op. Cit. Nº 39.

agrupaciones religiosas, cambiando la pasividad por la actividad, es una opción que contribuye a la adaptación a la muerte de la pareja.

Esto último está presente en la OCAM, que puede entregar en estos casos atención psicológica al viudo o viuda y la motivación a participar en talleres de su interés, que permita el contacto con otros adultos mayores y el establecimiento de vínculos de amistad.

### **Sexualidad y afectividad en el adulto mayor:**

Como se aclaró antes de desarrollar las etapas del ciclo familiar existen situaciones que abarcan más de una etapa, en este caso la relación de pareja y su sexualidad comprenden las dos primeras y en cierto modo también la tercera en el caso de que el adulto mayor viudo o viuda haya establecido una nueva relación de pareja.

**La sexualidad** en el hombre es el lenguaje del amor e implica tres aspectos invariables, que son la sensorialidad que implica todos aquellos aspectos físicos placenteros que se despliegan en el encuentro sexual y que van, desde una mirada, hasta el orgasmo. La personalización que son aquellos gestos y actitudes que hacen que el otro se sienta y sea único e insustituible para su pareja, tanto en la vida diaria, como en el acto sexual. La procreatividad que es aquella actitud a través de la cual ayudamos a que el otro descubra y despliegue lo mejor de sí. Una de sus expresiones es la generación de un hijo.<sup>42</sup>

La sexualidad en el adulto mayor tiene características que pueden limitarla, como el uso de determinados medicamentos, enfermedades y la viudez. *“Después de los 65 años, tanto en hombres como en mujeres, se produce una disminución gradual del impulso sexual y la mujer se preocupa menos de lo sexual que a los 40 años; sin embargo, las que cuentan con una pareja, suelen conservar su capacidad de respuesta sexual”*<sup>43</sup>.

A pesar de esta situación la sexualidad en la pareja puede ser vivida positivamente si se privilegia el reencuentro y la afectividad, la pareja adulta mayor se encuentra nuevamente sola sin la responsabilidad de los hijos o del trabajo, lo cual favorece la intimidad, la expresión del amor, las caricias y la relación sexual, cuando ésta es posible, convirtiéndose así el envejecer juntos en una etapa para volver a enamorarse y enriquecer la relación, teniendo presente que la expresión de la sexualidad tiene formas variadas que van más allá de el acto sexual.

<sup>42</sup> Zacur Mahaluf, Jorge, “Sexualidad y Etica”, en Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Ed. Sandoz, Chile, 1993.

<sup>43</sup> Op. Cit. N° 39.

En relación a los aspectos invariables de la sexualidad, *“la capacidad personalizante se encuentra, en esta etapa, en su mejor momento de expresión. Así lo permiten el tiempo vivido y las experiencias personales, cuando éstas han sido asimiladas y elaboradas en el curso de la vida”*.<sup>44</sup>

En el caso de la viudez, algunos adultos mayores pueden iniciar una nueva relación de pareja, ante lo cual la expresión de la sexualidad es igualmente importante que en las etapas anteriores

Finalmente, cabe mencionar que una relación de pareja enriquecida y amorosa no surge espontáneamente, requiere del esfuerzo de ambos miembros y depende de cómo se haya construido la relación en los años anteriores, sin embargo, nunca es tarde para cambiar o mejorar la vida en pareja, ya que ésta es fundamental así como en etapas del ciclo familiar anteriores.

**La afectividad** está referida a sentimientos, estados de ánimo y emociones, es decir, tiene que ver con la interioridad de cada persona.

Además de la importancia que tiene la afectividad en los temas referidos a la individualidad y con la vida en pareja, la tiene en la relación que el adulto mayor tenga con los demás, especialmente con los miembros de sus familias derivadas. En este plano surgen dos relaciones de afectividad importantes, una con los hijos y la otra con los nietos.

Al iniciar los hijos una vida independiente generando sus propias familias, el adulto mayor, ya sea en pareja o aquel que ha enviudado, debe aceptar y adaptarse a una relación con sus hijos de menor autoridad y mayor independencia, facilitando la confianza, la expresión de cariño y de amistad hacia ellos, sentimientos que deben prolongarse hacia sus yernos o nueras, asumiendo de manera positiva un nuevo rol, el de suegro o suegra.

Una relación afectuosa y cercana entre el adulto mayor y las familias de sus hijos desencadena y facilita la vinculación con los nietos, es decir, se comienza a asumir y ejercer el rol de abuelo. Este rol implica entregar cariño, confianza, formación y valores a los nietos, sin embargo, se debe tener claro que el ser abuelo implica una responsabilidad importante, pero que ésta es diferente a la de ser padre. *“Los abuelos son parte muy relevante en la educación de los nietos y los principales colaboradores de los padres, quienes son los primeros responsables”*<sup>45</sup>

---

<sup>44</sup> Op. Cit. N° 42.

<sup>45</sup> Op. Cit. N° 33.

A su vez los nietos entregan cariño y confianza a sus abuelos, quienes se convierten en personas con las que es posible sentirse protegidos y mimados. Esta relación positiva abuelo-nieto, reafirma en el adulto mayor su autoestima y el sentimiento de que pueden participar y contribuir con su experiencia a sus familias derivadas.

Por el contrario, aquellos adultos mayores que no han logrado adaptarse a esta nueva posición de cariño y colaboración y no de excesiva vinculación y control sobre aquellos aspectos que competen exclusivamente a la familia nuclear, puede producir alejamiento de parte de sus hijos y sus familias, aumentando su sentimiento de soledad y de inutilidad.

Otra situación tiene que ver con ciertos conflictos que surgen vinculados con la competencia y la rivalidad o con el resentimiento hacia los hijos y las vivencias de soledad, además de sentimientos ambivalentes, ya que el nieto significa la trascendencia del adulto mayor en esta vida, pero también el reconocimiento del paso de los años en sus hijos, en él mismo y la proximidad de su propia muerte.

*“El abuelo es un portavoz de los valores del pasado que son importantes transmitir a las generaciones más jóvenes. Puede ofrecer una imagen de serenidad e introversión, tan ausente y necesaria en el mundo actual. También le corresponde transmitir los recuerdos vivenciales que constituyen la historia familiar. Por todo esto, resulta importante y fundamental que el abuelo tome conciencia del valor de su generación, ligada al tiempo histórico que le ha tocado vivir<sup>46</sup>”.*

Finalmente es preciso agregar que, al igual que la relación con la pareja, la relación entre el adulto mayor y su familia derivada, ya sean hijos, yernos, nueras y/o nietos, es un proceso, que se construye con el esfuerzo de ambas partes, implica la adaptación a esta nueva etapa de la vida, cuyos resultados afectarán negativa o positivamente tanto al adulto mayor como a las familias.

### **5.3.6.- Cambios relacionados con el tiempo libre:**

Es evidente que durante el envejecimiento se cuenta con mayor cantidad de tiempo libre debido principalmente al abandono de la vida laboral y al término de la crianza de los hijos. El tiempo libre presenta como característica *“la libertad de decisión del individuo sobre su contenido, contrapeso al tiempo de trabajo, tiempo sometido a unas exigencias, a un horario”*.<sup>47</sup>

<sup>46</sup> Zegers P. Beatriz, “El Ser Abuelo”, en ¡Viva la Vida!, Un Nuevo Tiempo para el Adulto Mayor, Pontificia Universidad Católica, Colección Teleduc, 1ª Edición, 1990.

<sup>47</sup> Op. Cit. N° 9.

El adulto mayor, ante el desafío de organizar en buena forma una mayor cantidad de tiempo libre, enfrenta las siguientes alternativas.

- ◇ La inactividad. Es probable que la principio disfrute del descanso, pero luego vendrá el aburrimiento, tristeza, depresión y finalmente, el sentimiento de inutilidad.
- ◇ Concentrarse en actividades realizadas en forma solitaria. A la larga puede producir aislamiento, sentido de abandono y ningún interés hacia los que nos rodean.
- ◇ Realizar actividades familiares o sociales que nos proporcionen oportunidades para compartir afecto, amistad, recreación, ejercicios físicos, deportes, desarrollo del intelecto y, muy especialmente, la posibilidad de prestar servicios a otras personas.<sup>48</sup>

Todo esto indica que existen diferentes formas de adaptarse a este cambio, ya que puede ser asumido por el adulto mayor como positivo al tener la posibilidad de realizar aquellas actividades de su agrado que debió postergar debido a su trabajo, o al escaso tiempo con el que contaba, o puede suceder que el adulto mayor no logre adaptarse a este exceso de tiempo, transformándose en una amenaza al sentir *que "ya no puede contribuir a la producción y distribución de bienes"*,<sup>49</sup> y por tanto está ausente de las grandes decisiones que rigen la vida en esta sociedad, lo que puede llevar al aislamiento y depresión debido al sentimiento de inutilidad.

Por esta razón es importante adaptarse a este cambio y tomar conciencia que existen muchas formas de contribuir a la sociedad, o bien buscar aquellas actividades que le son de interés y agrado, comenzando así a utilizar el tiempo libre en forma creativa.

Cualquiera sea el plano en que el adulto mayor realice actividades de tiempo libre, éstas deben cumplir con las características de:

- ◆ Ser libremente elegidas.
- ◆ Responder a verdaderos intereses de la persona.
- ◆ Ser regulares y sistemáticas.
- ◆ Ser de índole tal que, al hacerlas, la persona se sienta útil y los demás lo consideren valioso.
- ◆ Que su realización produzca agrado a la persona.
- ◆ Ser realizadas en un medio que implique relaciones con otros, a fin de que den oportunidad de practicar relaciones sociales.<sup>50</sup>

<sup>48</sup> Forttes, B. Alicia, "Soy Dueño de Mi Tiempo", en ¡Viva la Vida!, Un Nuevo Tiempo para el Adulto Mayor, Pontificia Universidad Católica, Colección Teleduc, 1ª Edición, 1990.

<sup>49</sup> Op. Cit. N°9

<sup>50</sup> Forttes B, Alicia, "Recreación y uso del tiempo personal", en Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Ed. Sandoz, Chile, 1993.

Teniendo presente estas características, podemos mencionar variadas actividades que los adultos mayores pueden realizar en beneficio propio y de su comunidad. Estas actividades se pueden clasificar de la siguiente manera:

- ◆ Actividades en el ámbito afectivo:
- ◆ Actividades en el Plano Intelectual:
- ◆ Actividades recreativas
- ◆ Actividades de Servicio:
- ◆ Actividades Espirituales:
- ◆ Actividades Físico – Deportivas.<sup>51</sup>

La ocupación produce beneficios para el cuerpo y la mente, estar activo permite mantener el interés por el entorno y la capacidad de seguir aprendiendo, especialmente al realizar actividades que involucren al adulto mayor en la sociedad, en donde pueden aportar su experiencia y sabiduría. *“La participación en actividades colectivas facilita la comunicación interpersonal y la integración en el medio social, con lo cual se aumenta el grado de satisfacción y autoestima”*<sup>52</sup>.

Es importante reconocer otra realidad existente dentro de la sociedad adulto mayor, y es que se presenta un segmento de esta población que no cuenta con los recursos necesarios para adaptarse efectivamente al aumento del tiempo libre y lograr utilizarlo en actividades de su agrado, lo cual lo deja en una situación de vulnerabilidad que le impide sentirse útil y desarrollarse como persona.

Por esta razón los organismos municipales como la OCAM dedicados a la atención de la población adulto mayor cobran real importancia al significar una alternativa para utilizar el tiempo libre de diversas maneras y cumpliendo con las características mencionadas anteriormente, es decir, regularidad, relacionarse con otros y ser del agrado de quien las realiza.

Además de esto la Oficina entrega la información necesaria para que el adulto mayor pueda disponer de aquellas redes sociales que ofrecen alternativas, que se ajustan a sus posibilidades económicas para realizar actividades en su tiempo libre, ya sea dentro de su barrio o sector, en clubes, o bien fuera de éste, al asistir a espectáculos, exposiciones de arte, onces, bailes, entre otros, a bajo costo o gratuitamente.

---

<sup>51</sup> Op. Cit. N° 48

<sup>52</sup> Op. Cit. N° 48.

### 5.3.7.- Cambios relacionados con los avances tecnológicos:

En la última década nuestra sociedad ha experimentado numerosos cambios tecnológicos, los cuales se han masificado siendo accesibles para todos los estratos socioeconómicos de la población.

Estos adelantos están incorporados, tanto en el espacio físico externo, como interno, y se sustentan en la idea de facilitar la vida diaria, así como también buscar la recreación de quienes las utilizan

Todos estos cambios tecnológicos han tenido un surgimiento rápido y sostenido, lo cual lleva a las personas a modernizarse con la misma rapidez, situación que resulta difícil para el adulto mayor, quien ha vivido gran parte de su vida sin esta tecnología, debiendo en esta etapa adaptarse a ellos *"para evitar la pérdida del status social y la consecuente desintegración ya que la modernización es una experiencia universal, independiente de las tradiciones económicas, religiosas, políticas y sociales"*.<sup>53</sup>

En el caso de los implementos de la vida personal, es importante que el adulto mayor se informe adecuadamente sobre su uso antes de adquirirlos para evitar gastos innecesarios cuando algunas de estas tecnologías no le sean de utilidad.

Por último, los artefactos para el hogar, el aprendizaje de su uso se hace imprescindible a fin de evitar accidentes debido a que la mayoría de éstos funcionan eléctricamente. Además de esto, la utilización de estos implementos puede facilitar la vida del adulto mayor, y a su vez, desarrollar su memoria y sus capacidades al tener que aprender el funcionamiento de cada uno de ellos.

Con todo, y en virtud de la variedad de necesidades y por ende, demandas propias de la población adulto mayor es necesario que ésta deba adaptarse a todos aquellos cambios propios del proceso de envejecimiento, elaborando estrategias personales capaces de contrarrestarlos o compensarlos, además de enfrentarlos, otorgándoles un significado que los haga aceptables y que permita mantener un ánimo positivo para seguir adelante.

---

<sup>53</sup> Op. Cit. N° 22.

## 6.- SISTEMA DE HIPÓTESIS

### 6.1.- HIPÓTESIS GENERAL N°1:

***“Las características sociodemográficas de los adultos mayores, sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso, estarían directamente relacionadas con el nivel de adaptación a los cambios que se producen durante el envejecimiento.”***

#### 6.1.1.- HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- La edad del adulto mayor incidiría en el nivel de adaptación al envejecimiento.
- La composición familiar del adulto mayor incidiría en el nivel de adaptación al envejecimiento que presentan los adultos mayores

### 6.2.- HIPÓTESIS GENERAL N°2:

***“El nivel socioeconómico de los adultos mayores , sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso, estaría directamente relacionado con el nivel de adaptación a los cambios que se producen durante el envejecimiento.”***

#### 6.2.1.- HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- El nivel de escolaridad de los adultos mayores, incidiría en el nivel de adaptación al envejecimiento.
- El ingreso económico de los adultos mayores, incidiría en el nivel de adaptación al envejecimiento.
- El deterioro de la salud, propio de los adultos mayores incidiría negativamente en el nivel de adaptación al envejecimiento.
- La situación habitacional de los adultos mayores incidiría en el nivel de adaptación al envejecimiento.

## 7.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

### 7.1.- HIPÓTESIS GENERAL N°1

**“Las características sociodemográficas de los adultos mayores, sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso, estarían directamente relacionadas con el nivel de adaptación a los cambios que se producen durante el envejecimiento.”**

#### VARIABLE:

**Características Sociodemográficas:** Identificación de datos relacionados con el sexo, edad, estado civil y composición del grupo familiar de los adultos mayores

Dimensión	Sub-dimensión	Indicador
Sexo		<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Femenino</li> <li>◆ Masculino</li> </ul>
Edad		<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 60 a 70 años</li> <li>◆ 71 a 80 años</li> <li>◆ 81 a 90 años</li> </ul>
Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Reconocido por la ley</li> <li>◆ No reconocido por la ley</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Casado</li> <li>◆ Soltero</li> <li>◆ Viudo</li> <li>◆ Anulado</li> <li>◆ Separado de hecho</li> <li>◆ Conviviente</li> </ul>
Composición familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Vive solo</li> <li>◆ Vive con la pareja</li> <li>◆ Vive con la pareja y sus hijos</li> <li>◆ Vive con los hijos</li> <li>◆ Vive con otros familiares</li> <li>◆ Vive con otras personas no familiares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Vive solo</li> <li>◆ Vive con pareja y/o hijos</li> <li>◆ Vive con otros familiares y/o no familiares</li> </ul>

**VARIABLE:**

- Nivel de adaptación:** Situación del adulto mayor en relación a los diferentes cambios que debe experimentar durante el envejecimiento y que están referidos a: ingresos económicos, relaciones familiares, vinculaciones sociales, estado de salud, necesidades habitacionales, uso del tiempo libre y avances tecnológicos propios de la sociedad moderna

**DIMENSIÓN:**

- Nivel de adaptación a los cambios en los ingresos económicos:** Disminución de los ingresos, que lleva al adulto mayor a organizarlo y distribuirlo adecuadamente de acuerdo a las necesidades básicas.

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Organización y distribución adecuada de los ingresos	♦ Forma de manejar presupuesto mensual	♦ Escrito	2
		♦ No escrito	1
		♦ Otro	1
		♦ No lleva el control de gastos	0
	♦ Disponibilidad de dinero durante el mes	♦ Sólo durante la primera semana que le pagan	0
		♦ Durante dos semanas	1
		♦ Durante tres semanas	2
		♦ Durante todo el mes	3
	♦ Atraso en pagos de deudas	♦ Generalmente	0
		♦ A veces	1
		♦ Rara vez	2
	♦ Existencia de saldo a favor	♦ Generalmente	2
		♦ A veces	1
		♦ Rara vez	0
	♦ Resistencia a la compra de productos en ofertas que no prestan utilidad	♦ Generalmente	2
		♦ A veces	1
		♦ Rara vez	0

**Categorización:** Se considerará el nivel de adaptación a los cambios en el ingreso económico como:

ALTO : de 10 a 11 pts.

MEDIO : de 6 a 9 pts.

BAJO : de 0 a 5 pts.

**DIMENSIÓN:**

- Nivel de adaptación a los cambios en las relaciones familiares:** Variaciones en la dinámica familiar de acuerdo a las diferentes etapas del ciclo vital que vivencia la familia del adulto mayor, además de los cambios producidos en su sexualidad y afectividad.

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Etapas del Ciclo Vital: Nido vacío y Post- jubilación	Realiza actividades en conjunto con su pareja	• Generalmente	2
		• A veces	1
		• Rara vez	0
	Realización de actividades independientes a su pareja	• Generalmente	2
		• A veces	1
		• Rara vez	0
	Toma de decisiones	• Usted decide	0
		• Su pareja decide	0
		• Deciden en conjunto	2
		• Se decide con ayuda de familiares	1
Realización de labores del hogar	• Solo	0	
	• Su pareja	0	
	• En conjunto	1	
Desarrolla actividades en el hogar que antes no realizaba	• Generalmente	2	
	• A veces	1	
	• Rara vez	0	
Sentimiento más frecuente al estar más tiempo con su pareja	• Alegría	2	
	• Molestia	1	
	• Indiferencia	0	
Actitud frente a la jubilación	• Alegría, al contar con más tiempo libre	2	
	• Angustia al no saber qué hacer con el tiempo libre	0	
	• Aceptación	1	
	• Indiferencia	0	
Etapas del Ciclo Vital: Familia Anciana: Viudez	Situación habitacional después de enviudar	• Vive solo	(*)
		• Vive con sus hijos	
		• Vive con otros parientes	
		• Vive con amigos	
	Sentimientos acerca de la muerte de su pareja	• Pena	1
		• Aceptación	2
		• Soledad	1
		• Indiferencia	0
	Reacción después de enviudar	• Se aísla	0
		• Realiza las mismas actividades	1
• Busca nuevas actividades que realizar		2	
Actitud familiar ante la viudez	• Apoyo	2	
	• Indiferencia	0	
	• Otro	1	

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
• Sexualidad	• Existencia de relaciones sexuales	• Generalmente	2
		• A veces	1
		• Rara vez	0
	• Satisfacción en relaciones sexuales	• Generalmente	2
• A veces		1	
• Expresiones de afecto	• Caricias	3 y más:2 1-2:1 Ninguna:0	
	• Besos		
• Abrazos			
• Caminar de la mano			
• Ninguno			
• Frecuencia de las expresiones de cariño	• Generalmente	2	
	• A veces	1	
• Afectividad hacia y de su pareja	• Percepción de sentimientos de su pareja	• Amor y cariño	3
		• Ayuda y Compañía	2
		• Indiferencia	1
		• Rechazo	0
		• Otro	
	• Percepción de sentimientos hacia su pareja	• Amor y cariño	3
		• Ayuda y Compañía	2
		• Indiferencia	1
		• Rechazo	0
		• Otro	
• Afectividad con sus hijos y las familias de éstos	• Actitud frente a la partida de los hijos	• Alegría	2
		• Aceptación	1
		• Pena	1
		• Indiferencia	0
		• Rabia	0
	• Visita a sus hijos	• Generalmente	2
		• A veces	1
		• Rara vez	0
	• Sus hijos lo visitan	• Generalmente	2
		• A veces	1
		• Rara vez	0
	• Frecuencia de las visitas	• Diariamente	3
		• Una vez por semana	3
		• Una vez por mes	2
		• Una vez por año	1
		• No se visitan	0
• Participación en las actividades familiares de sus hijos	• Generalmente	2	
	• A veces	1	
	• Rara vez	0	
• Participación en las decisiones familiares de sus hijos	• Generalmente	0	
	• A veces	1	
	• Rara vez	2	
• Participación de sus hijos en las decisiones de ud. y pareja	• Generalmente	0	
	• A veces	1	
	• Rara vez	2	
• Situación habitacional de los hijos (as)	• Comparten la vivienda	0	
	• Tienen vivienda independiente	1	
• Formas de comunicación	• Visitas	2y más:2 1:1 Ninguna:0	
	• Llamadas telefónicas		
	• Correspondencia		
	• Ninguna		
	• Otros		

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afectividad con yernos y nueros</li> <li>• Afectividad con nietos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuencia de la comunicación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diariamente</li> </ul>	3	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una vez por semana</li> </ul>	3	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una vez por mes</li> <li>• Una vez por año</li> <li>• No se visitan</li> </ul>	2 1 0	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rol frente a las familias de sus hijos (as)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuida nietos</li> </ul>	2 y más:0
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda económica</li> </ul>	1:1
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ayuda material</li> <li>• Ninguna</li> <li>• Otra</li> </ul>	Ninguna:2
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relación con los hijos (as)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confianza- amistad</li> </ul>	2
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoridad- control</li> </ul>	1
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indiferencia</li> </ul>	0
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relación con nueros y yernos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confianza- amistad</li> </ul>	2
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoridad- control</li> </ul>	1
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indiferencia</li> </ul>	0
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencia de nietos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI</li> </ul>	(*)	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• NO</li> </ul>	(*)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relación con los nietos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confianza- amistad</li> </ul>	2	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autoridad- control</li> </ul>	1	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indiferencia</li> </ul>	0	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formas de comunicación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas</li> </ul>	2y más:2
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Llamadas telefónicas</li> </ul>			1:1	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Correspondencia</li> <li>• Ninguna</li> <li>• Otros</li> </ul>			Ninguna:0	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuencia de la comunicación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diariamente</li> </ul>	3	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una vez por semana</li> </ul>	3	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una vez por mes</li> </ul>	2	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una vez por año</li> </ul>	1	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se visitan</li> </ul>	0	

### Categorización:

- Se considerará el nivel de adaptación a los cambios en las relaciones familiares para la familia que vive la etapa de Nido Vacío y Post Jubilación las siguientes situaciones:

#### Jubilado(a) con pareja, hijos y nietos

ALTO : de 51 a 63 pts.  
REGULAR : de 27 a 50 pts.  
BAJO : de 0 a 26 pts.

#### No jubilado(a) con pareja, hijos y nietos

ALTO : de 45 a 57 pts.  
REGULAR : de 23 a 44 pts.  
BAJO : de 0 a 22 pts.

#### Jubilado(a) con pareja, hijos y sin nietos

ALTO : de 45 a 56 pts.  
REGULAR : de 23 a 44 pts.  
BAJO : de 0 a 22 pts.

#### No jubilado(a) con pareja, hijos y sin nietos

ALTO : de 39 a 48 pts.  
REGULAR : de 20 a 38 pts.  
BAJO : de 0 a 19 pts.

**Jubilado(a) con pareja, sin hijos y sin nietos**

ALTO : de 22 a 29 pts.

REGULAR : de 12 a 21 pts.

BAJO : de 0 a 11 pts.

**No jubilado(a) con pareja, sin hijos y sin nietos**

ALTO : de 18 a 23 pts.

REGULAR : de 10 a 17 pts.

BAJO : de 0 a 9 pts.

**No jubilado(a) sin pareja, con hijos y nietos**

ALTO : de 25 a 32 pts.

REGULAR : de 13 a 24 pts.

BAJO : de 0 a 12 pts.

**No jubilado(a) sin pareja, con hijos y sin nietos**

ALTO : de 21 a 25 pts.

REGULAR : de 11 a 20 pts.

BAJO : de 0 a 10 pts.

- Se considerará el nivel de adaptación a los cambios en las relaciones familiares para la familia que vive la etapa de Viudez las siguientes situaciones

**Viudo(a), con hijos y nietos**

ALTO : de 31 a 39 pts.

REGULAR : de 16 a 30 pts.

BAJO : de 0 a 15 pts.

**Viudo(a), con hijos y sin nietos**

ALTO : de 26 a 33 pts.

REGULAR : de 14 a 25 pts.

BAJO : de 0 a 13 pts.

**Viudo(a), sin hijos y sin nietos**

ALTO : 6 pts.

REGULAR : de 4 a 5 pts.

BAJO : de 0 a 3 pts.

**DIMENSIÓN:**

**Nivel de adaptación a los cambios en las vinculaciones sociales:** Enriquecimiento de antiguas relaciones de amistad por parte del adulto mayor, ya sea con personas que comparten sus mismos intereses o con aquellos que viven su misma etapa y/o de su grupo familiar de origen, además del establecimiento de nuevos vínculos y del conocimiento de redes de apoyo social que le beneficien.

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Enriquecimiento de antiguas amistades 2 ó más años de duración	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Quienes son sus amigos</li> <li>• Sus amistades comparten sus intereses</li> <li>• Le interesa mantener sus amistades</li> <li>• Tipo de comunicación</li> <li>• Frecuencia de la comunicación</li> <li>• En sus amigos encuentra</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Su pareja</li> <li>• Sus hijos</li> <li>• Sus nietos</li> <li>• Sus vecinos</li> <li>• Antiguos compañeros de trabajo o estudio</li> <li>• Compañeros de clubes y/o talleres</li> <li>• Otros</li> </ul>	1 - 3:1 4 y más: 2
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalmente</li> <li>• A veces</li> <li>• Rara vez</li> </ul>	2 1 0
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalmente</li> <li>• A veces</li> <li>• Rara vez</li> </ul>	2 1 0
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas</li> <li>• Llamadas telefónicas</li> <li>• Correspondencia</li> <li>• Otra</li> </ul>	2 y más:2 1:1 0:0
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diariamente</li> <li>• Una vez a la semana</li> <li>• Una vez al mes</li> <li>• Una vez al año</li> <li>• No se comunican</li> </ul>	3 3 2 1 0
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Afecto y preocupación</li> <li>• Apoyo</li> <li>• Respeto</li> <li>• Compañía</li> <li>• Otros</li> </ul>	Solo 1:1 2 ó 3:2 4 y más:3
Enriquecimiento de vinculaciones con su grupo familiar de origen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contacto con hermanos o primos</li> <li>• Tipo de comunicación</li> <li>• Frecuencia de la comunicación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuentemente</li> <li>• A veces</li> <li>• Rara vez</li> </ul>	2 1 0
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas</li> <li>• Llamadas telefónicas</li> <li>• Correspondencia</li> <li>• Otra</li> </ul>	2 y más:2 1:1 0:0
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diariamente</li> <li>• Una vez a la semana</li> <li>• Una vez al mes</li> <li>• Una vez al año</li> <li>• No se comunican</li> </ul>	3 3 2 1 0

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Establecimiento de nuevos vínculos de 1 año ó menos tiempo de duración	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nº de nuevos vínculos</li> <li>Le interesa establecer nuevos vínculos</li> <li>Lugar donde establece nuevos vínculos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1</li> <li>2 a 4</li> <li>5 y más</li> <li>Ninguna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1</li> <li>2</li> <li>3</li> <li>0</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Generalmente</li> <li>A veces</li> <li>Rara vez</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2</li> <li>1</li> <li>0</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Barrio</li> <li>Clubes o talleres</li> <li>Iglesia</li> <li>Trabajo</li> <li>Otros</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Solo 1:1</li> <li>2 ó 3:2</li> <li>4 y más:3</li> </ul>
Conocimiento de redes de apoyo social que le beneficien	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conoce redes de apoyo social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si</li> <li>No</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1</li> <li>0</li> </ul>

**Categorización:** Se considerará el nivel de adaptación a los cambios en las vinculaciones sociales como:

- ALTO : de 25 a 30 pts.
- MEDIO : de 14 a 24 pts.
- BAJO : de 3 a 13 pts.

**DIMENSIÓN:**

**Nivel de adaptación a los cambios en el estado de salud:** Aumento del riesgo de enfermar en el adulto mayor, debiendo tomar medidas de autocuidado que le permitan un adecuado nivel de dependencia.

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Medidas de autocuidado	<ul style="list-style-type: none"> <li>Búsqueda de información sobre causas y consecuencias de enfermedad que padece</li> <li>Forma de informarse sobre causas y consecuencias de enfermedad que padece</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Generalmente</li> <li>A veces</li> <li>Rara vez</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2</li> <li>1</li> <li>0</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Charlas y talleres en centros de salud</li> <li>Grupos de autoayuda</li> <li>Consulta médico</li> <li>Consulta enfermera (a)</li> <li>Otro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3 y más:2</li> <li>1-2:1</li> <li>0:0</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de enfermedad que padece</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3 indicaciones sobre el tratamiento de la enfermedad que padece</li> <li>No sabe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3:3</li> <li>2:2</li> <li>1:1</li> <li>0:0</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Visita al médico periódicamente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuando le corresponde control</li> <li>Sólo cuando se siente enfermo</li> <li>Rara vez</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2</li> <li>1</li> <li>0</li> </ul>

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Nivel de independencia	• Estilo de vida sano	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toma adecuadamente sus medicamentos</li> <li>• Acata las indicaciones que el médico le entrega</li> <li>• Usa vestuario adecuado a las condiciones climáticas</li> <li>• Mantiene una alimentación de acuerdo con su estado de salud</li> <li>• Camina y hace ejercicio de acuerdo a su estado de salud</li> <li>• Ninguna</li> </ul>	5-6:3 3-4:2 1-2:1 Ninguna:0
	• Realización de actividades de la vida diaria	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caminar fuera de la casa</li> <li>• Bañarse</li> <li>• Vestirse</li> <li>• Cocinar</li> <li>• Alimentarse</li> <li>• Ir al baño</li> <li>• Telefonar</li> <li>• Cuidar la casa</li> <li>• Hacer aseo en la casa</li> <li>• Ir al médico</li> <li>• Tomar medicamentos</li> <li>• Manejar dinero</li> <li>• Pagar cuentas</li> <li>• Tomar locomoción colectiva</li> <li>• Ninguna</li> </ul>	11-15:3 6-10:2 1-5:1 Ninguna:0

**Categorización:** Se considerará el nivel de adaptación al envejecimiento como:

ALTO : de 13 a 15 pts.

MEDIO : de 8 a 12 pts.

BAJO : de 0 a 7 pts.

#### DIMENSIÓN:

- Nivel de adaptación a los cambios en las necesidades habitacionales:** Adaptación de la vivienda del adulto mayor para convertirla en un lugar cómodo y seguro

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Comodidad	• Cambios en su vivienda para que ésta responda mejor a sus necesidades	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En el material del piso</li> <li>• Ampliación</li> <li>• Accesorios de seguridad en el baño</li> <li>• Accesorios de seguridad en la cocina</li> <li>• Accesorios de seguridad en escaleras</li> <li>• Ningún cambio</li> <li>• Otro</li> </ul>	(*)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• No los considera necesarios</li> <li>• No cuenta con el dinero para hacerlos</li> <li>• Otras</li> </ul>	(*)
	• Cuenta con un espacio propio para realizar actividades	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalmente</li> <li>• A veces</li> <li>• Rara vez</li> </ul>	2 1 0
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalmente</li> <li>• A veces</li> <li>• Rara vez</li> </ul>	2 1 0

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Seguridad	• Considera necesario realizar modificaciones a su vivienda para que ésta sea más segura	• Muchas	0
		• Algunas	1
		• Muy pocas	2
	• Prevención de accidentes	• Artefactos eléctricos	5 y más:2
		• Baño	2-4:1
		• Cocina	1 y 0:0
		• Pisos	
• Alfombras			
• Muebles			
• Prevención de robos y asaltos	• Otros		
	• Ninguna		
	• Revisa puertas y ventanas antes de acostarse	2:2	
• Vivienda es segura ante la posibilidad de un robo o asalto	• Revisa puertas y ventanas antes de salir de su vivienda	1:1	
	• Ninguna	0:0	
	• En un alto grado	2	
• Sector seguro ante la posibilidad de un robo o asalto	• En un grado regular	1	
	• En un bajo grado	0	
	• En un alto grado	2	
• Medidas de seguridad	• En un grado regular	1	
	• En un bajo grado	0	
	• Evita salir de noche	4 y más:2	
	• Evita hablar con desconocidos	1-3:1	
	• Porta un artículo de defensa	0:0	
	• Evita mostrar joyas y artículos de valor		
	• Otras		
• Ninguna			

**Categorización:** Se considerará el nivel de adaptación a los cambios de las necesidades habitacionales como:

ALTO : de 13 a 15 pts.

MEDIO : de 8 a 12 pts.

BAJO : de 0 a 7 pts.

**DIMENSIÓN:**

**Nivel de adaptación a los cambios en el uso del tiempo libre:** Aumento del tiempo libre durante el envejecimiento que lleva al adulto mayor a adaptarse realizando actividades que sean de su interés y agrado.

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Actividades que realiza	• Grupos a los que pertenece	• Iglesia	1:0
		• Centro de Madres	2 - 4: 1
• Clubes de Adulto Mayor		5 y más: 2	
• Clubes deportivos			
• Oficina del Adulto Mayor			
• Sociedades			
• Agrupaciones de beneficencia			
• Periodicidad de la asistencia a grupos	• Otros		
	• Ninguna		
	• Una vez a la semana	2	
	• Una vez cada 15 días	1	
	• Una vez al mes	1	
• No participa	0		

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Idem	• Causas de la no participación en organizaciones sociales o grupos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de dinero</li> <li>• Falta de tiempo</li> <li>• Falta de interés</li> <li>• Otra</li> </ul>	(*)
	• Actividades recreativas que realiza	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Va al cine</li> <li>• Visita amigos</li> <li>• Visita familiares</li> <li>• Hace deporte</li> <li>• Lee</li> <li>• Ve televisión</li> <li>• Jardinería</li> <li>• Otra</li> <li>• Ninguna</li> </ul>	1 y 0: 0 2 - 4: 1 5-7: 2 7 y más: 3 Ninguna: 0
	• Frecuencia de actividades recreativas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diariamente</li> <li>• 1 vez por semana</li> <li>• Cada 15 días</li> <li>• 1 vez por mes</li> <li>• No las realiza</li> </ul>	2 2 1 1 0
	• Causas de la realización de actividades recreativas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Falta de dinero</li> <li>• Falta de tiempo</li> <li>• Falta de interés</li> <li>• Otra</li> </ul>	(*)
Actividades que le gustaría realizar	• Actividades que le gustaría realizar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Artesanía</li> <li>• Pintura</li> <li>• Repostería</li> <li>• Cocina</li> <li>• Música</li> <li>• Literatura</li> <li>• Poesía</li> <li>• Baile</li> <li>• Gimnasia</li> <li>• Caminatas</li> <li>• Paseos</li> <li>• Juegos de salón</li> <li>• Juegos de grupo</li> <li>• Convivencias</li> <li>• Grupo de oración</li> <li>• Lecturas bíblicas</li> <li>• Actividades de beneficencia</li> <li>• Otras</li> </ul>	(*)
	• Temas de los que quisiera conocer	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relaciones familiares</li> <li>• Administración del presupuesto</li> <li>• Uso de los beneficios de salud</li> <li>• Prevención y manejo de enfermedades</li> <li>• Prevención de riesgos en el hogar</li> <li>• Alimentación, Nutrición y Salud</li> <li>• Características del envejecimiento</li> <li>• Religión</li> <li>• Sexualidad</li> <li>• Afectividad</li> <li>• Computación</li> <li>• Otro</li> </ul>	(*)

**Categorización:** Se considerará el nivel de adaptación a los cambios en el uso del tiempo libre como:

ALTO : de 7 a 9 pts.

MEDIO : 6 pts.

BAJO : de 0 a 5 pts.

**DIMENSIÓN:**

**Nivel de adaptación a los avances tecnológicos propios de la sociedad moderna:** Aquellos cambios que facilitan la vida diaria tanto en espacios físicos internos, como externos, los que deben ser asimilados adecuadamente por el adulto mayor.

Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cambios en espacios físicos internos de uso personal</li> <li>Cambios en espacios físicos internos de uso doméstico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Manejo de implementos</li> <li>Calidad del manejo de implementos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tarjetas de crédito</li> <li>Tarjetas bancarias</li> <li>Teléfono fijo</li> <li>Teléfono celular</li> <li>Computador</li> <li>Ninguno</li> </ul>	3 y más:2 1-2:1 Ninguna:0	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Buena</li> <li>Regular</li> <li>Deficiente</li> </ul>	2 1 0	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uso de artefactos</li> <li>Calidad del manejo de implementos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Televisión</li> <li>Equipo de música</li> <li>Video grabador</li> <li>Aspiradora</li> <li>Lavadora</li> <li>Batidora</li> <li>Microondas</li> <li>Ninguno</li> </ul>	4 y más:2 1-3:1 Ninguna:0	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Buena</li> <li>Regular</li> <li>Deficiente</li> </ul>	2 1 0	
Cambios en espacios físicos externos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Utilidad de tecnologías</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gran utilidad</li> <li>Mediana utilidad</li> <li>Escasa utilidad</li> </ul>	2 1 0	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Manejo de tecnologías</li> <li>Calidad de manejo de tecnologías</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Escalera mecánica</li> <li>Automóvil</li> <li>Teléfonos públicos</li> <li>Ninguno</li> </ul>	2:2 1:1 Ninguno:0
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Buena</li> <li>Regular</li> <li>Deficiente</li> </ul>	2 1 0	

**Categorización:** Se considerará el nivel de adaptación a los avances tecnológicos propios de la sociedad moderna como:  
 ALTO : de 12 a 16 pts.  
 MEDIO : de 6 a 11 pts.  
 BAJO : de 0 a 5 pts.

**Categorización:** Se considerará el nivel de adaptación a los cambios durante el envejecimiento como:  
 ALTO : de 18 a 21 pts.  
 MEDIO : de 13 a 17 pts.  
 BAJO : de 1 a 12 pts.

## 7.2.- HIPÓTESIS GENERAL N°2:

**“El nivel socioeconómico de los adultos mayores , sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso, estaría directamente relacionado con el nivel de adaptación a los cambios que se producen durante el envejecimiento.”**

## VARIABLE:

**Nivel Socioeconómico:** Categorización de datos relacionados con la salud, escolaridad, situación económica familiar y situación habitacional de los adultos mayores.

Dimensión	Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Salud	• Salud física	• Sistema de Salud	• Público Fonasa (A)	1
			• Público Fonasa (B,C,D)	2
			• Privado Fonasa (B,C,D)	3
			• Privado Isapre	3
			• Fuerzas Armadas	3
			• No tiene	0
			• Otro	1
		• Episodios importantes en la salud	• Hospitalizaciones	3 y más:0
			• Intervención quirúrgica	1-2:1
		• Enfermedades diagnosticadas padece que	• Tratamiento ambulatorio	Ninguna:2
• Reposo domiciliario por más de una semana				
• Otra				
• Ninguna				
• Enfs. Respiratorias	1-4:2			
• Enfs. A las extremidades, músculos, huesos y articulaciones	5-8:1			
• Enfs. Visuales	9 y más:0			
• Salud mental	• Enfermedades diagnosticadas padece que	• Enfs. Auditivas	Ninguna:3	
		• Enfs. Digestivas		
		• Cáncer		
		• Diabetes		
		• Enf. Cardíaca		
		• Hipertensión arterial		
		• Otra		
	• Ninguna			
	• Estado de ánimo actual más frecuente	• Depresión	3 y más:0	
		• Angustia	1-2:1	
• Problemáticas relacionadas con la salud mental	• Esquizofrenia	Ninguna:2		
	• Alzheimer			
	• Arteriosclerosis			
	• Otras			
• Estado de ánimo actual más frecuente	• Depresivo	0		
	• Indiferente	1		
	• Alegre u optimista	2		
• Problemáticas relacionadas con la salud mental	• Se pierde cuando sale	4 y más:2		
	• Olvida fácilmente las cosas	1-3:1		
	• Alcoholismo	Ninguna:0		
	• Tabaquismo			
	• Problemas de depresión			
	• Aislamiento			
• Ninguna				

**Categorización Estado de Salud:** Se considerará:

ALTO : de 12 a 14 pts.

MEDIO: de 8 a 11pts.

BAJO : de 0 a 7 pts.

Dimensión	Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Escolaridad		• Analfabeto		0
		• Básica Incompleta		1
		• Básica Completa		2
		• Media Incompleta		3
		• Media Completa		4
		• Estudios Superiores Incompletos		5
		• Estudios Superiores Completos		6

**Categorización Escolaridad:** Se considerará:

ALTO : de 5 a 6 pts.

MEDIO: de 3 a 4 pts.

BAJO : de 0 a 2 pts.

Dimensión	Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Situación económica Familiar	Ingreso Familiar	• No tiene ingresos		0
		• 40.000 o menos		1
		• 41.000 - 80.000		2
		• 81.000 - 120.000		3
		• 121.000 - 160.000		4
		• 161.000 - 200.000		5
		• 201.000 - 240.000		6
		• 241.000 y más		6
		• Fuente del ingreso	• Jubilación AFP	2
			• Pensión INP	2
			• Montepío	2
			• Pensión Compañía de Seguros	2
			• F.F.A.A.	2
	• Pensión asistencial	1		
	• Pensión de Invalidez	1		
	• Ayuda de hijos	1		
	• Otros	1		
	• Ninguno	0		
	• Comparación de ingresos que percibía el y/o su pareja cuando trabajaba v/s los actuales	• Han aumentado	3	
		• Se mantienen	2	
		• Han disminuido	1	
		• No percibía, ni percibe ingresos	0	
	Aspectos laborales	• Realiza actividad remunerada actualmente	• SI	1
			• NO	0
		• Previsión	• A.F.P.	1
			• I.N.P.	1
			• Sin previsión	0
		• Última actividad remunerada desempeñada	• Comercio	(*)
			• Sector pesquero	
			• Sector agrícola	
			• Sector privado en general	
			• Sector salud	
	• Sector educación			
	• Sector público en general			
	• Fuerzas Armadas			
	• Ninguna			

**Categorización Ingreso Familiar :** Se considerará:

ALTO : de 13 a 15 pts.

MEDIO: de 7 a 12 pts.

BAJO : de 0 a 6 pts.

Dimensión	Sub-dimensión	Indicador	Sub-indicador	Valor
Situación habitacional		• Tipo de vivienda	• Casa	2
			• Departamento	1
			• Mediagua	0
			• Choza	0
			• Rancho	
		• Tenencia de vivienda	• Casa propia	2
			• Arrendada	1
			• Allegado	0
			• Toma de terreno	0
			• Comodato	1
			• Sucesión	1
		• Servicios básicos	• Agua potable	4:3
			• Luz eléctrica	3:2
			• Alcantarillado	2:1
			• Teléfono	1:0
		• Presencia de hacinamiento: 3 ó más habitantes por pieza	• N° de piezas	Hacinamiento:0 No hacinamiento:1
			• N° de personas que viven en la casa	
		• Ubicación de la vivienda	• Plan de la ciudad	2
			• Sector cerro bajo	2
			• Sector cerro medio	1
• Sector cerro alto	1			

**Categorización Situación Habitacional:** Se considerará:

ALTO : de 9 a 10 pts.

MEDIO: de 7 a 8 pts.

BAJO : de 1 a 6 pts.

**Categorización Nivel Socioeconómico:** Se considerará:

ALTO : de 35 a 44

MEDIO: de 23 a 34

BAJO : de 1 a 22

(\*): A estos indicadores o sub-indicadores no se les asignó puntaje debido a que se analizarán sólo contando los casos para determinar la frecuencia de cada una de las alternativas seleccionadas por los sujetos encuestados.

## **8.- METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **8.1.- TIPO DE ESTUDIO**

El presente estudio es de carácter descriptivo-explicativo. Descriptivo por cuanto busca caracterizar sociodemográfica y socioeconómicamente al adulto mayor sujeto de atención de la OCAM de Valparaíso, además de identificar los niveles de adaptación de éstos a los cambios propios del proceso de envejecimiento en los ámbitos económico, familiar, de vinculaciones sociales, estado de salud, necesidades habitacionales, uso del tiempo libre y avances tecnológicos propios de la sociedad actual. Explicativo ya que busca establecer relaciones de causa y efecto entre las características socioeconómicas y sociodemográficas y los niveles de adaptación al envejecimiento.

### **8.2.- UNIVERSO Y MUESTRA**

El universo del estudio está comprendido por la totalidad de los adultos mayores sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso, los cuales participan en los 53 talleres del área Socioeducativa que esta institución imparte en sus dependencias, lo que asciende a 727 personas.

El tipo de muestra será Aleatoria o al Azar Simple, donde todos los individuos que conforman el universo tienen la misma probabilidad de ser incorporados a la muestra. Para ello se contará con un listado de la totalidad de los sujetos de atención que asisten a los talleres, quedando registrados aquellos que han sido encuestados.

Por su parte, el error muestral será de un 5% atendiendo a la representatividad de la muestra anteriormente señalada.

### **8.3.- INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para recolectar la información se utilizará la técnica de la Encuesta a través del Cuestionario Estructurado como instrumento de recolección de datos cuantitativo, el cual será aplicado por las alumnas individualmente a cada individuo de la muestra.

Dicho Cuestionario (Ver Anexo) consta de dos partes; la primera corresponde a una caracterización sociodemográfica y socioeconómica de los encuestados. La segunda parte aborda el tema de la adaptación al envejecimiento en los ámbitos mencionados más arriba y que completan el estudio.

Otro instrumento utilizado para recolectar información es de carácter cualitativo y corresponde a la Entrevista Semiestructurada, (Ver Anexo) ésta contará con preguntas que serán elaboradas con anterioridad, pero con la posibilidad de iniciar una conversación con los entrevistados acerca de sus percepciones y juicios críticos acerca de los temas tratados.

La entrevista se aplicará en forma grupal al Equipo Técnico que se desempeña en la institución, vale decir su Coordinador, Asistente Social y Psicóloga, ya que ellos cuentan con conocimientos y experiencias valiosas al momento de obtener información acerca de la visión profesional que existe con relación a los sujetos y las variables estudiadas.

Ambos aspectos, cuantitativos y cualitativos, se utilizarán en forma complementaria a fin de obtener una mejor comprensión de las necesidades, problemas e inquietudes de los adultos mayores con relación a su situación sociodemográfica, socioeconómica y en cuanto a la adaptación de éstos al proceso de envejecimiento.

#### **8.4.- PLAN DE ANÁLISIS**

Para el análisis cuantitativo de la información recolectada se utilizarán cuadros "univariales" para describir la información y graficarla.

Posteriormente, al establecer relaciones entre las variables estudiadas se utilizarán cuadros "bivariales", a los cuales se les aplicará el "ji cuadrado" para establecer la dependencia entre las variables. Luego de esto aplicaremos el coeficiente de asociación "Phi" para establecer la fuerza de la relación o dependencia entre las variables en estudio. (Ver Anexo)

En relación al procesamiento de la información se utilizará el programa Excel.

Finalmente, la información cualitativa será procesada a través del análisis de contenido y complementará los antecedentes cuantitativos obtenidos con la aplicación del Cuestionario a fin de obtener un estudio amplio con datos entregados tanto por los adultos mayores sujetos de estudio, como por los profesionales que los atienden.

## 9.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

### 9.1.- ANÁLISIS CUANTITATIVO

#### OBJETIVO GENERAL N°1:

***"Conocer las características sociodemográficas y el nivel socioeconómico de los adultos mayores sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor (OCAM) de la ciudad de Valparaíso".***

#### PRIMERA VARIABLE:

##### Características Sociodemográficas:

Se define como la identificación de datos relacionados con el sexo, edad, estado civil y composición del grupo familiar de los adultos mayores.

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

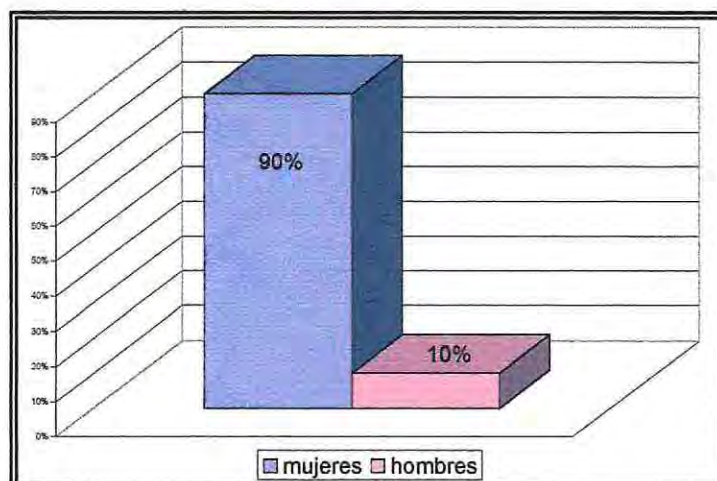
##### Objetivos Específicos 1.1

Recopilar información relacionada con el sexo, edad, estado civil y composición del grupo familiar que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.

#### Dimensiones de la Variable

##### a) Sexo

Gráfico N°1: Distribución según sexo

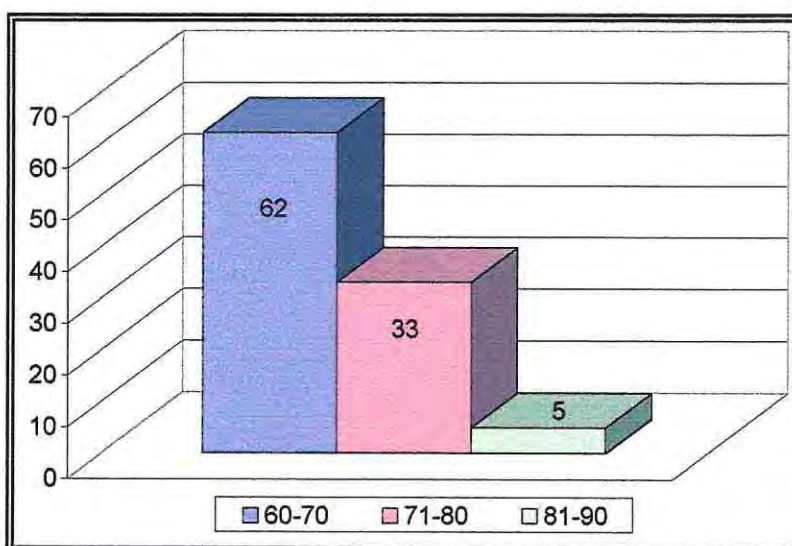


De acuerdo a la diferenciación de la muestra estudiada se observa una clara superioridad numérica por parte de las mujeres (90%, correspondiente a 231 casos) por sobre los hombres, los cuales representan solo el 10%, que corresponde a 26 casos del total. Esto podría ser un antecedente para plantear la idea de que las mujeres participan en mayor número que los hombres, en actividades que tienen determinadas características como lo son los talleres que imparte la OCAM.

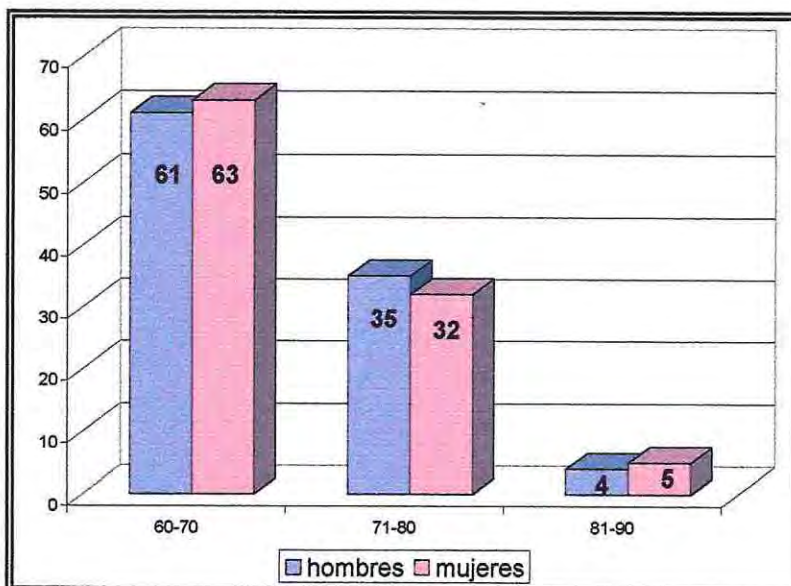
La gran diferencia porcentual entre damas y varones asistentes a la OCAM de Valparaíso es un reflejo de lo que ocurre con el universo de este grupo etéreo. Lo anterior se refuerza al observar las estadísticas nacionales donde la población femenina tiene una mayor esperanza de vida que la masculina, por lo tanto, en nuestro país las mujeres exceden en número a los varones, situación que se repite en nuestra región en donde encontramos 76.150 hombres adultos mayores y 105.964 mujeres.

**b) Edad**

**Gráfico N° 2: Distribución según tramo de edad**



**Gráfico N°3: Distribución según sexo y tramo de edad**



Se aprecia en el Gráfico N°2 que el tramo de edad entre los 60 y 70 años representa a más de la mitad del total (63%), lo que también ocurre en el Gráfico N°3 de distribución por sexo y edad, donde tanto damas como varones, se encuentran mayoritariamente entre los 60 y 70 años.

Los tramos siguientes bajan considerablemente su porcentaje, siendo el tramo entre los 81 y 90 años el que se presenta como menor (5%).

Esto puede explicarse tomando en cuenta el desgaste normal que se produce en el organismo de la persona que envejece y el aumento de las probabilidades de enfermar, lo que conlleva a un menor porcentaje de personas mayores de 71 años que asisten a la OCAM de Valparaíso.

Otra razón, está referida a las estadísticas comunales, en donde es posible apreciar que del total de adultos mayores, un 53% corresponde al tramo de edad 60-70 años, el 34% a los 71-80, y sólo un 13% a 80 años y más, lo cual se refleja también en la población estudiada.

### c) Estado Civil

Gráfico N° 4: Distribución según Estado Civil reconocido por la Ley

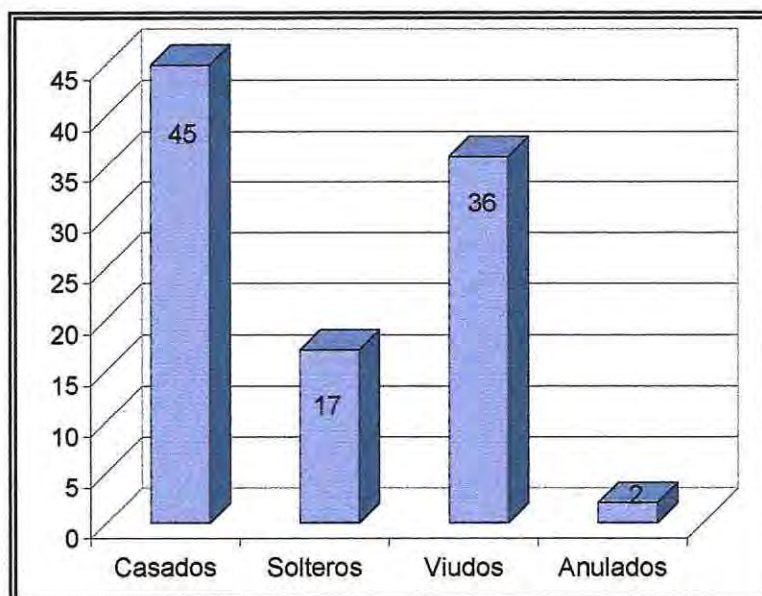
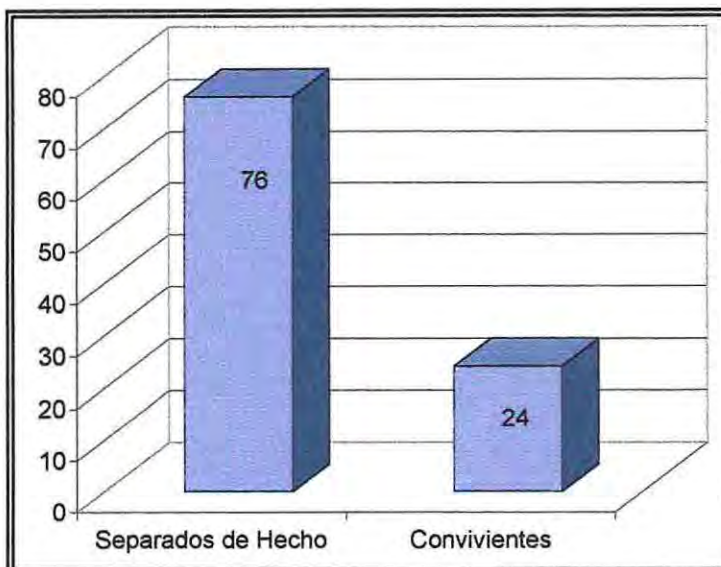


Gráfico N° 5: Distribución según Estado Civil no reconocido por la Ley

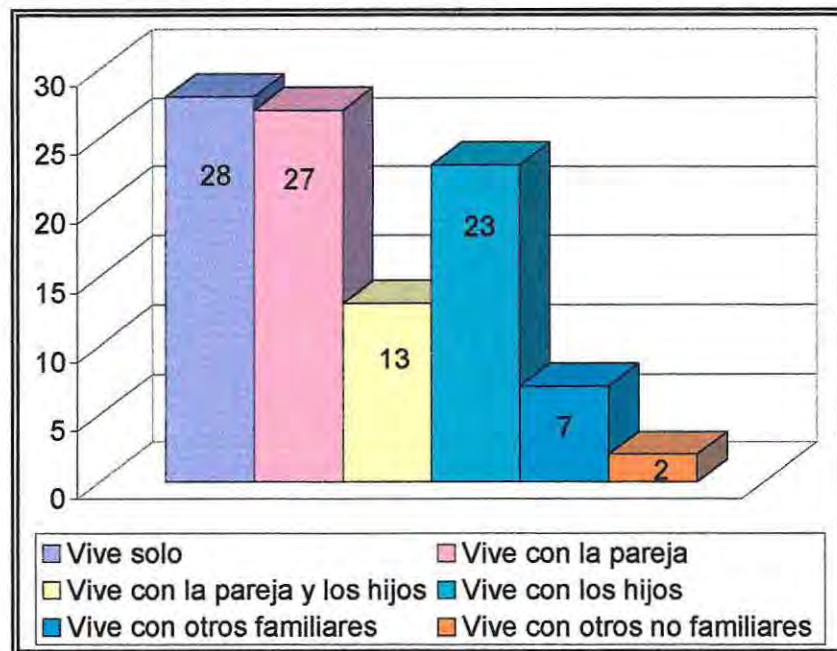
De acuerdo al Gráfico N°4, tanto la población femenina como masculina, presentan una mayor cantidad de personas casadas (45%). El siguiente estado civil con un porcentaje significativo (35%) es la viudez, lo cual es positivo desde el punto de vista de la superación de la pérdida de la pareja, ya que el hecho de asistir a la OCAM, representa una actividad terapéutica, disminuyendo así las posibilidades de caer en una depresión.

El tercer porcentaje lo representan los solteros, (17%) lo cual también es un hecho favorable, en la medida que la asistencia a la OCAM significa un apoyo para enfrentar sentimientos de soledad al no contar con una familia derivada, es decir, hijos y/o nietos, los cuales son importantes en esta etapa de la vida.

Con respecto al Estado Civil no reconocido por la Ley, que corresponde a un total de 33 casos, los separados de hecho tienen un porcentaje superior a los convivientes, lo que puede compararse con la situación nacional donde las separaciones de los matrimonios es un hecho que va en aumento.

#### d) Composición Familiar

Gráfico N° 6: Distribución según Composición Familiar



Al analizar la situación de con quien vive el adulto mayor, se destaca el mayor porcentaje de adultos mayores que viven solos (28%), lo cual es comparable con el porcentaje de adultos mayores con estado civil viudo o soltero y que han decidido vivir solos por lo que se incluyen en este porcentaje, situación que puede favorecer su independencia, o bien, ser negativo debido a la posibilidad de desarrollar sentimientos de soledad y aislamiento.

El porcentaje levemente inferior que sigue es de aquellos que viven con la pareja (27%), hecho que se relaciona con el porcentaje de adultos mayores casados, los cuales enfrentan con su pareja, el nuevo encuentro entre ambos y la partida de los hijos, situación que será analizada posteriormente.

El siguiente porcentaje representa a los adultos mayores que viven con los hijos (23%) atribuyéndose esto al porcentaje de viudos o casados, atendiendo a razones de tipo económico y/o afectivas, en el caso de aquellos adultos mayores viudos que han sido acompañados por sus hijos al momento de perder la pareja.

El caso de aquellos que viven con su pareja e hijos (13%) se explica por el alto porcentaje de adultos mayores de entre 60 y 70 años, dentro de los cuales se presenta la situación de parejas que tienen hijos estudiando en educación superior, trabajan y/o permanecen solteros, por lo tanto aún viven con sus padres.

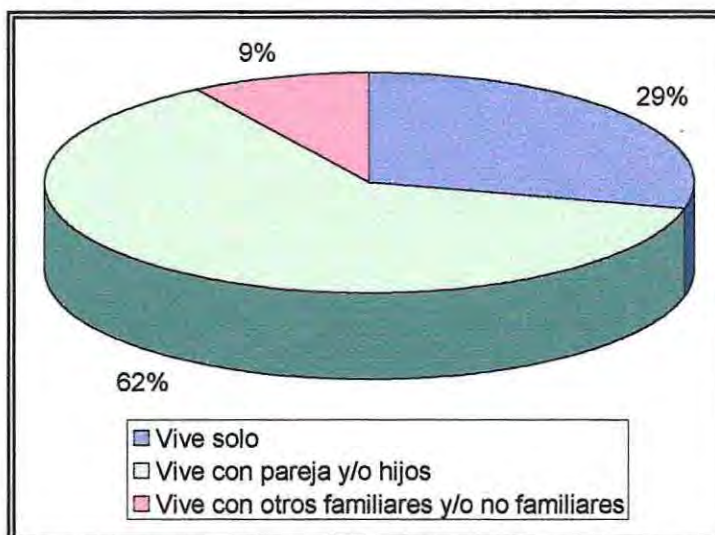
Por último, la suma de los porcentajes siguientes: vive con otros familiares y vive con otras personas no familiares (9%), se produce en aquellos viudos o solteros que

deciden vivir con hermanos o amigos, ya sea para evitar sentimientos de soledad o bien por no contar con vivienda propia o con el dinero para costear el arriendo de una.

De lo anteriormente expuesto se deduce entonces, que el 72% de los adultos mayores encuestados se encuentra viviendo con alguien, lo que implica de alguna u otra forma un apoyo significativo para esta población.

## PUNTAJE FINAL COMPOSICIÓN GRUPO FAMILIAR

Gráfico N°7: Distribución según categorización de Composición familiar



La categorización que precede se refiere a la posibilidad que tiene el adulto mayor de compartir la residencia con otras personas que le brinden apoyo emocional y/o material, que le permita adaptarse adecuadamente a su etapa de vida.

En esta clasificación se agruparon en una categoría a los adultos mayores que viven con su pareja y/o hijos (62%), siendo la mayoría porcentual, recibiendo dicho apoyo de la familia nuclear o derivada. En segundo término se consideró a los que viven con otros familiares y/o no familiares (9%), de quienes también es posible recibir apoyo, aunque éste puede ser con un menor compromiso y responsabilidad. Por último se encuentran aquellos que viven solos (29%), debiendo reforzar las vinculaciones sociales fuera del hogar.

**SEGUNDA VARIABLE:****NIVEL SOCIOECONÓMICO:**

Categorización de datos relacionados con la salud, escolaridad, situación económica familiar, y situación habitacional de los adultos mayores.

**Objetivo Específico N° 2**

**Identificar las condiciones de salud que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.**

**a) Sistema de Salud**

Cuadro N° 5: Distribución según Sistema de Salud utilizado

<b>Sistema de salud</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
FONASA A	31	12%
FONASA B, C o D (Sistema Público)	142	56%
FONASA B, C o D (Sistema Libre Elección)	54	21%
ISAPRE	9	3%
F.F.A.A.	17	7%
No tiene	3	1%
Otro	0	0%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

El mayor porcentaje de Sistema de Salud al que pertenecen los adultos mayores es FONASA B, C o D Público (56%), el cual representa a más de la mitad del total. Esto refleja la preferencia en la atención, ya sea en Centros de Atención Primaria u Hospitales lo que significa una serie de ventajas como es la entrega de medicamentos, alimentación, aparatos ortopédicos gratuitos, la posibilidad de participar en agrupaciones de enfermos crónicos, entre otras.

Desde el punto de vista del ingreso esta preferencia se explica atendiendo a las dificultades económicas de los adultos mayores que no cuentan con los medios para ser usuario del sistema de Libre Elección que ofrece FONASA.

El porcentaje que sigue, se aleja bastante del anterior: FONASA B, C o D Libre Elección (21%), el cual representa a los adultos mayores que se atienden en el sistema privado, lo que indica que cuentan con medios para atenderse en esta modalidad o porque reciben ayuda económica para hacerlo de parte de hijos u otros familiares.

El tercer porcentaje significativo lo presenta FONASA A (12%), el que puede compararse con aquellos adultos mayores que hacen uso del sistema público, aunque con mayor precariedad económica atendiendo a los requisitos que se deben cumplir para obtener este beneficio.

Los porcentajes siguientes, Fuerzas Armadas e Isapres representan sólo una pequeña parte del total. Respecto a este último, podríamos decir que las personas adscritas a este Sistema de Salud presentan una mejor situación económica, ya que el ingreso para acceder a una Isapre debe ser alto.

Finalmente, existe un 1% de adultos mayores que no tiene Previsión de Salud, al no contar con información acerca del beneficio de la gratuidad que se entrega en los Centros de Salud. Sin embargo, es preciso destacar la medida del Gobierno de entrega atención gratuita en salud para los adultos mayores de 65 y más años pertenecientes a FONASA, lo que contribuye a mejorar considerablemente su calidad de vida.

## b) Salud Física

Cuadro N° 6: Distribución según episodios de salud experimentados en los últimos 2 años

EPISODIOS DE SALUD	N° de casos
Hospitalizaciones	32
Intervención quirúrgica en los últimos tres años	49
Tratamiento ambulatorio	28
Reposo domiciliario por más de una semana	39
Otras	10
Ninguna	145
<b>Total de respuestas</b>	<b>303</b>

Se observa que la alternativa "Ninguna" (145 casos) representa a más de la mitad de los adultos mayores, lo cual es bastante positivo al momento de evaluar su estado de salud, considerando el estereotipo existente referido a que "envejecimiento es sinónimo de enfermedad".

El resto de los casos se alejan bastante de lo obtenido en la alternativa ninguna, siendo el mayor entre éstos las intervenciones quirúrgicas en los últimos 3 años (49 casos), dentro de las cuales las más nombradas por los encuestados fueron las operaciones de cálculos a la vesícula, a los huesos y a los ojos, siendo las dos últimas situaciones normales tomando en cuenta el desgaste del organismo en esta etapa de la vida. El número de hospitalizaciones (32) se relaciona directamente con la alternativa anterior en el caso de intervenciones quirúrgicas no ambulatorias.

El reposo domiciliario puede relacionarse con casos de enfermedades comunes que pueden sufrir los adultos mayores como por ejemplo los estados gripales. Por último

los tratamientos ambulatorio (28 casos) se relacionan con aquellos casos de tratamiento odontológico y terapia física, principalmente.

Debido a que en esta pregunta los adultos mayores podían responder más de una alternativa se presenta una categorización en cuanto al número de alternativas seleccionadas.

Cuadro N° 7: Distribución según categorización de episodios de salud

<b>N° DE EPISODIOS DE SALUD</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Selección de 3 ó más alternativas	11	4%
Selección de 1 ó 2 alternativas	101	39%
Ninguna alternativa	145	57%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Los adultos mayores se agrupan principalmente dentro de la selección de 2 ó más alternativas (39%), lo cual se considera como normal dentro del proceso de envejecimiento. Luego, el porcentaje de personas que seleccionaron 3 ó más alternativas (4%), se considera como un índice negativo debido a que presentan mayor deterioro en su estado de salud.

Cuadro N° 8: Distribución según enfermedades físicas actuales

<b>ENFERMEDADES FISICAS</b>	<b>N° de casos</b>
Respiratorias	22
Extremidades, huesos, articulaciones	132
Visual	88
Auditiva	13
Digestiva	35
Cáncer	6
Diabetes	34
Cardíaca	41
Hipertensión arterial	125
Otras	60
Ninguna	17
<b>Total de Respuestas</b>	<b>573</b>

Las tres primeras enfermedades que se encuentran dentro de las mayorías, son las enfermedades a las extremidades, músculos, huesos y articulaciones (132 casos), hipertensión arterial (125 casos) y patologías visuales (88 casos), se presentan como bastante comunes dentro de la adultez mayor, relacionándose además con el análisis anterior, necesitando en estos casos tomar medidas de autocuidado por parte de los adultos mayores para ser llevadas con normalidad.

Las enfermedades cardíacas (41 casos), digestivas (35 casos) y diabetes (34 casos), continúan en la escala de porcentajes, enfermedades que también requieren de autocuidado y control médico periódico para que no deriven en situaciones graves que deteriorarían significativamente la salud del adulto mayor.

El resto de las enfermedades, respiratoria, auditivas y cáncer contienen números de casos poco significativos, sin embargo, destacamos entre estas minorías la alternativa "Ninguna", donde hay un número mínimo que no padece enfermedad (17 casos), lo cual se debe, no necesariamente a que se encuentren sanos, sino que tal vez no han sido diagnosticados oportunamente al no visitar al médico en forma regular para controlar su estado de salud.

Cuadro N° 9: Distribución según categorización de enfermedades físicas

N° DE ENFERMEDADES FISICAS	N° de casos	Porcentaje
Selección de 9 ó más alternativas	0	0%
Selección de 5 a 8 alternativas	8	3%
Selección de 1 a 4 alternativas	232	90%
Ninguna alternativa	17	7%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Se destaca inmediatamente el 90% de adultos mayores que padecen entre 1 a 4 enfermedades físicas, lo que coincide con las mayorías alcanzadas en los cuadros anteriores.

En cuanto a los adultos mayores que seleccionaron entre 5 a 8 alternativas, se presenta como un mínimo porcentual, aunque no deja de ser importante de mencionar, ya que significa que los adultos mayores que se encuentran en esta categoría presentan un mayor deterioro en su salud.

### c) Salud Mental

Cuadro N° 10: Distribución según enfermedades psicológicas actuales

ENFERMEDADES PSICOLOGICAS	N° de casos
Depresión	27
Angustia	8
Esquizofrenia	0
Alzheimer	0
Arteriosclerosis	0
Ninguna	214
Otras	9
<b>Total de Respuestas</b>	<b>258</b>

Se destaca como una situación positiva la gran mayoría de adultos mayores que no padecen enfermedades psicológicas, hecho que favorece durante la etapa de envejecimiento, en el mejor enfrentamiento de las enfermedades físicas y en la adaptación a los cambios que se producen en esta etapa de vida.

En cuanto al resto de enfermedades la depresión aparece con un número mayoritario (27), seguido de lejos por la angustia con tan sólo 8 casos. Estas patologías

requieren de un tratamiento médico adecuado por lo que es importante mencionar aquí, el apoyo profesional que proporciona la OCAM de Valparaíso entregando asistencia, especialmente a aquellas personas que no cuentan con los recursos necesarios para tratar estas enfermedades en forma particular.

Cuadro N° 11: Distribución según categorización de enfermedades psicológicas

<b>N° ENFERMEDADES PSICOLÓGICAS</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Selección de 3 ó más alternativas	1	1%
Selección de 1 a 2 alternativas	42	16%
Ninguna alternativa	214	83%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Observamos que el 16% de los adultos mayores se ubican en la selección de 1 a 2 alternativas, porcentaje que es comparable con el número de casos que presenta el Cuadro N° 10. Destacamos nuevamente la alternativa "Ninguna", que indica que los adultos mayores se encuentran sanos y libres de patologías mentales.

Cuadro N° 12: Distribución según estado de ánimo actual

<b>ESTADO DE ANIMO ACTUAL</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Depresivo	47	18%
Normal	35	14%
Alegre, optimista	175	68%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Especial relevancia tiene el porcentaje superior de adultos mayores que se encuentran alegres y optimistas (68%), situación atribuible a la participación en la OCAM, donde la interacción con otros adultos mayores y la realización de actividades de agrado favorecen el bienestar anímico de los encuestados.

El porcentaje de adultos mayores con un estado de ánimo depresivo (18%) se relaciona con aquellos que padecen de depresión (Cuadro N° 10), sin embargo, el porcentaje en el estado de ánimo es superior, por lo que podemos agregar que estos sujetos estarían en riesgo de padecer depresión, por lo que el tema no deja de tener prioridad al momento de entregar atención profesional.

El estado de ánimo normal se considera como una situación que no presenta mayores riesgos en lo que se refiere al deterioro de la salud mental.

Cuadro N° 13: Distribución según salud mental

<b>SALUD MENTAL</b>	<b>N° de casos</b>
Se pierde cuando sale solo	9
Olvida las cosas fácilmente	126
Bebe alcohol	3
Fuma	7
Problemas de depresión	84
Aislamiento	15
Ninguna	89
<b>Total de Respuestas</b>	<b>333</b>

Es posible observar que casi la mitad de los adultos mayores se encuentra dentro de la alternativa "Olvida las cosas fácilmente" (126 casos), situación normal dentro de esta etapa de vida, el cual puede ser superado desarrollando oportunamente las capacidades cognitivas.

Se destacan nuevamente los adultos mayores que padecen problemas de depresión (84 casos), lo que se une a los porcentajes anteriores de estado de ánimo depresivo y depresión propiamente tal (Cuadros N° 10 y N° 12). Sin embargo, este último número es superior a los anteriormente analizados, por lo tanto, debe considerarse como una alerta en cuanto a entregar apoyo profesional a los adultos mayores, reforzando el autoestima, la afectividad y el estado de ánimo positivo, disminuyendo así las probabilidades de que estas personas padezcan depresión.

El resto de alternativas representa porcentajes mínimos, destacando las medidas de autocuidado que toman los adultos mayores en el caso de consumo de tabaco y alcohol que registra muy bajos índices.

Finalmente, la alternativa "Ninguna", representa un porcentaje favorable, lo cual se atribuye a la participación en los talleres que imparte la OCAM de Valparaíso, lo que impide un mayor deterioro en la salud mental de los adultos mayores, con talleres tales como Autoestima, Desarrollo Personal, Memoria Vigente y Estimulación del Pensamiento.

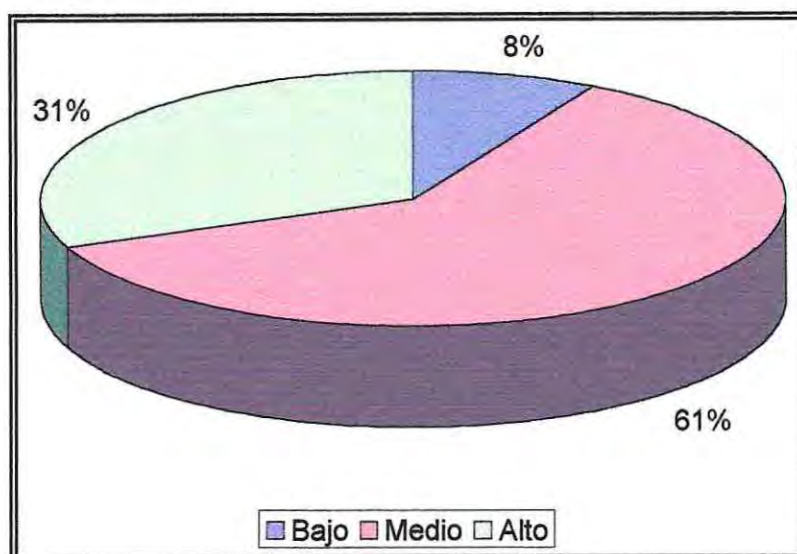
Cuadro N° 14: Distribución según categorización de salud mental

<b>CATEGORIZACIÓN SALUD MENTAL</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Selección de 4 ó más alternativas	1	1%
Selección de 1 a 3 alternativas	167	65%
Ninguna alternativa	89	34%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

El Cuadro N° 14 categoriza las respuestas entregadas en el Cuadro N 13, considerando que cada sujeto encuestado podía contestar más de una alternativa. Aquí se presenta la mayoría porcentual en la selección de 1 a 3 alternativas, lo cual coincide con las mayorías anteriormente analizadas en las categorías de "Olvida las cosas fácilmente" y "Problemáticas de depresión".

## PORCENTAJE TOTAL SITUACIÓN DE SALUD

Gráfico N° 8: Distribución según niveles de situación de salud



Considerando las dimensiones de Sistema de Salud, Salud Física y Salud Mental de los adultos mayores, se observa que la mayoría porcentual aparece concentrada en el nivel medio, es decir, su estado de salud considera la existencia de enfermedades físicas y dificultades en la salud mental que si bien no se presentan en forma exagerada, sin una adecuada orientación en cuanto a las medidas de autocuidado y apoyo profesional en relación al cuidado de la salud mental, el nivel medio puede pasar a un nivel bajo, lo que sin duda significaría menoscabo en la calidad de vida del adulto mayor. Así mismo, de haber una oportuna atención profesional los individuos categorizados en el nivel medio podrían ascender a un nivel alto en su Estado de Salud.

### Objetivo Específico N° 3

Identificar la escolaridad que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.

Cuadro N° 15: Distribución según escolaridad

ESCOLARIDAD	N° de casos	Porcentaje	Fa de n° de casos	Fa en porcentaje
Analfabeto	2	1%	2	1%
Enseñanza básica incompleta	61	24%	63	25%
Enseñanza básica completa	52	20%	115	45%
Enseñanza media incompleta	54	21%	169	66%
Enseñanza media completa	61	24%	230	90%
Enseñanza superior incompleta	8	3%	238	93%
Enseñanza superior completa	19	7%	257	100%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Fa: Frecuencias acumuladas

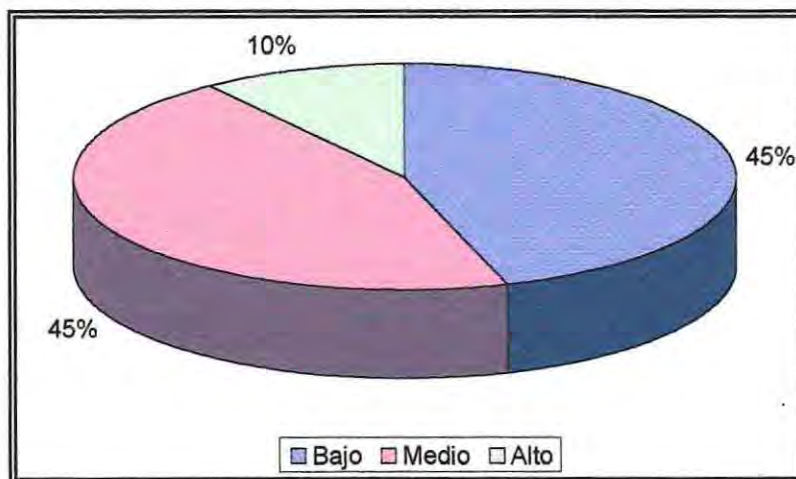
El presente cuadro muestra que al sumar los dos primeros tramos, hay un 25% de adultos mayores que no lograron completar la enseñanza básica, lo que se explica, en virtud lo manifestado por los sujetos encuestados, quienes debieron abandonar los estudios para ayudar a sus padres cuando la situación económica era precaria, o bien porque contrajeron matrimonio, siendo la nueva prioridad la del rol de proveedor en el caso del hombre y de crianza de los hijos en la mujer, especialmente porque el promedio de edad para contraer nupcias eran en esa época, inferior a la actual.

Luego, se observa que un 20% de los encuestados logró terminar la educación básica. Ahora bien, si sumamos este porcentaje con el anterior más el porcentaje que alcanzó la enseñanza media incompleta obtenemos que un 66% de adultos mayores no lograron completar sus estudios secundarios, porcentaje bastante alto que se fundamenta en las menores posibilidades de acceder a la educación en aquellos años, en comparación con la situación actual, donde la enseñanza básica es obligatoria y la enseñanza media completa se solicita como requisito mínimo para acceder al campo laboral.

En relación a la enseñanza media completa, solo un porcentaje inferior alcanzó esta educación (24%), igual situación observamos en la enseñanza superior incompleta (3%) y completa (7%), lo que atiende a razones de escaso acceso a esta educación y a los estereotipos que se planteaban en décadas anteriores acerca de la mujer y de sus capacidades para estudiar una carrera universitaria (considerando que la muestra del estudio comprende un porcentaje mayoritario de mujeres).

## PUNTAJE FINAL DE ESCOLARIDAD

Gráfico N° 9: Distribución según nivel de escolaridad



Al categorizar los niveles de escolaridad obtenemos dos porcentajes similares, por una parte el nivel bajo (45%), donde los adultos mayores se encuentran en una situación desventajosa por la situación de analfabetismo y en los casos en que su escolaridad no les permite tener habilidades adecuadas de cálculo matemático, lectura y escritura, debido a que cuentan sólo con enseñanza básica, ya sea completa o incompleta.

Por otro lado, el porcentaje que se encuentra en el nivel medio (45%) está en una mejor condición, abarcando a aquellos adultos mayores que llegaron a la enseñanza media pudiendo alcanzar a su vez una situación económica más estable, al igual que el porcentaje de nivel alto (10%), que se refiere a estudios superiores incompletos o completos, especialmente este último, donde la profesión permite acceder a una mejor calidad de vida teniendo en cuenta la posibilidad de alcanzar ingresos más elevados.

Finalmente, al tenor de los antecedentes anteriormente expuestos, sería positivo desarrollar iniciativas que permitan generar oportunidades para aquellos adultos mayores que deseen nivelar sus estudios.

#### **Objetivo Específico N° 4**

**Identificar la situación económica familiar que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.**

##### **a) Aspectos laborales**

Cuadro N° 16: Distribución según sistema previsional.

<b>PREVISIÓN</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
AFP	20	8%
INP	136	53%
FFAA	13	5%
No tiene	88	34%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Se puede observar, el alto porcentaje de adultos mayores que pertenecen al INP (53%), lo que se relaciona con la jubilación (Cuadro N° 19), ya que este organismo es el que fusionó a todas las cajas previsionales en las que cotizaban los adultos mayores, con la Reforma previsional del año 1980.

El porcentaje que sigue es la categoría "No tiene", la cual se explica debido a que al preguntar por los ingresos familiares muchas mujeres entregaron la información respecto a la previsión y a la jubilación de sus cónyuges ya que ellas no percibían ningún ingreso y por lo tanto, no tenían previsión, es por esta razón que fueron incorporadas a esta categoría.

Los porcentajes siguientes de AFP (8%) y Fuerza Armadas (5%), representan por un lado a aquellos adultos mayores que dentro de la Reforma mencionada anteriormente, decidieron cambiarse a una AFP, o bien adultos mayores de 60 ó 65 años que cotizaron en estas instituciones para obtener su jubilación. Por otra parte las Fuerzas Armadas representan a un grupo de adultos mayores, que en el caso de los encuestados pertenecen a Carabineros o a la Armada de Chile.

Cuadro N° 17: Distribución según última actividad remunerada realizada

<b>ULTIMA ACTIVIDAD REMUNERADA REALIZADA</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Comercio	73	28%
Sector pesquero y agrícola	0	0%
Sector privado	72	28%
Sector salud	22	9%
Sector educación	12	5%
Sector publico	10	4%
FFAA	13	5%
Ninguno	55	21%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Podemos observar, que el mayor porcentaje lo obtiene el sector Comercio, agrupando así a trabajadores independientes y/o microempresarios dedicados a este rubro, o bien trabajadores dependientes que se desempeñaban en establecimientos comerciales. Posteriormente, encontramos al sector privado (28%), el cual abarca a aquellos adultos mayores que se desempeñaron como operarios, obreros o administrativos de empresas de mayor envergadura.

El porcentaje de la alternativa "Ninguno", representa a adultos mayores que no realizaron actividad remunerada alguna, situación que afecta principalmente a las mujeres, sin embargo, este porcentaje es menor al que figura en la previsión (Cuadro N°16) en la alternativa "No tiene", lo que se explica debido a que muchos adultos mayores trabajaron determinada cantidad de años pero, no realizaron cotizaciones previsionales, o bien dichas cotizaciones no fueron suficientes para obtener la jubilación.

Los porcentajes siguientes representan al resto de adultos mayores que realizaron labores en diversos sectores, pero en un menor número.

## b) Ingreso Familiar:

Para responder a esta información se tomó en cuenta el Ingreso Familiar, en este caso el del adulto mayor y/o el de su cónyuge, los cuales se sumaron y agregaron a la categoría correspondiente. En el caso de los adultos mayores que viven con hijos u otros familiares o no familiares, la suma de los ingresos no se consideró debido a que los hijos forman sus propias familias, por lo tanto, la ayuda que ellos pueden entregar es esporádica y no representa un ingreso familiar fijo como es el del cónyuge que junto a su pareja forman en efecto, una familia.

Cuadro N° 18: Distribución según ingreso familiar

INGRESOS	N° de casos	Porcentaje
No tiene ingreso	3	1%
\$40.000 ó menos	18	7%
\$41.000 - \$80.000	106	41%
\$81.000 - \$120.000	32	13%
\$121.000 - \$160.000	37	14%
\$161.000 - \$200.000	28	11%
\$201.000 - \$240.000	7	3%
\$241.000 y más	26	10%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

En cuanto a los tramos de ingreso familiar, el porcentaje superior aparece dentro de la categoría \$41.000 - \$80.000 con un 41%, situación bastante precaria considerando, especialmente a la pareja, que obviamente presenta mayores gastos que aquellos adultos mayores que viven solos. Los porcentajes que siguen aparecen en los tramos \$121.000 - \$160.000 (14%) y \$81.000 - \$120.000 (13%), ingresos que mejoran a los anteriores en cuanto a la calidad de vida que le pueden otorgar al adulto mayor.

Los tramos siguientes de \$161.000 - \$200.000 (11%) y \$241.000 y más (10%), los que suman un 21%, se consideran significativos, ya que sobrepasan a los dos porcentajes analizados anteriormente, lo que indica que estos adultos mayores se encuentran en mejores condiciones para enfrentar situaciones difíciles, como lo es una enfermedad.

Cuadro N° 19: Distribución según fuente del ingreso familiar

FUENTE DEL INGRESO	N° de casos
No tiene ingreso	3
Jubilación AFP	20
Jubilación INP	141
Jubilación compañía de seguros	17
Montepío	42
Pensión asistencial	6
Pensión de invalidez	3
Trabajo	24
FFAA	13
Ayuda de hijos	51
Otros	6
<b>Total de Respuestas</b>	<b>326</b>

Relacionado con los porcentajes analizados en la previsión, la jubilación perteneciente al INP, presenta un número muy superior al resto, con 141 casos. Aquí es preciso aclarar que este porcentaje no coincide con el porcentaje obtenido en la Previsión, debido a que esta última representa al adulto mayor al cual se le aplicó el instrumento, en cambio el porcentaje de la fuente del ingreso representa al ingreso familiar, es decir, en el caso del adulto mayor que no cuenta con jubilación, y por lo tanto entrega la información respecto a los ingresos de su cónyuge.

En relación al trabajo, el número de encuestados que realiza labores remuneradas (24 casos), representa a aquellos adultos mayores que aún no han jubilado o bien adultos mayores que debido a su precaria situación económica deben trabajar. Sin embargo, no podemos desconocer que existen adultos mayores que desean trabajar y no pueden hacerlo debido a que son excluidos del mercado laboral por su edad.

Finalmente, los casos de pensiones asistenciales (6) y de invalidez (3), se presentan como inferiores en relación a los anteriores, junto con la categoría de "No tiene ingreso" (3), siendo éstos porcentajes los que se encuentran con mayor precariedad económica y por lo tanto, en situación de vulnerabilidad.

Cuadro N° 20: Distribución según categorización fuente del ingreso familiar

FUENTE DEL INGRESO	N° de casos	Porcentaje
No tiene ingreso	2	1%
Pensión asistencial, Pensión de invalidez, Trabajo, Ayuda de hijos y Otros	33	13%
Jubilación AFP, Jubilación INP, Jubilación compañía de seguros, FFAA y Montepío	222	86%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Al efectuar la categorización según fuente de Ingreso Familiar, se consideró el monto del ingreso mayor, encontrando que la gran mayoría de los casos (86%) presentan una situación estable, teniendo en cuenta que los ingresos de la Jubilación AFP o INP, Jubilación Compañía de Seguros, FFAA y Montepío son percibidos mensualmente, al igual que en la categoría anterior, sin embargo, esta última presenta un monto menor, por lo tanto se encontrarían en condiciones de precariedad, como así también aquellos adultos mayores que se encuentran en la categoría "No perciben ingresos", quienes presentarían aún mayor vulnerabilidad.

Cuadro N° 21: Distribución según realización de trabajo remunerado

REALIZACIÓN DE TRABAJO REMUNERADO	N° de casos	Porcentaje
Si	24	9%
No	233	91%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Se observa la coincidencia en cuanto al número de adultos mayores que trabaja (24 casos), siendo un porcentaje bastante inferior en relación a aquellos que no lo hacen, lo cual debería presentarse como una situación ideal si consideramos que la adultez mayor se percibe como una etapa de descanso y desarrollo de actividades de agrado postergadas debido a la falta de tiempo que ocasiona la vida laboral y la crianza de los hijos, sin embargo, de acuerdo a lo manifestado por algunos encuestados que necesitan trabajar y no pueden hacerlo al ser discriminados por su edad y por presentar un estado de salud desfavorable.

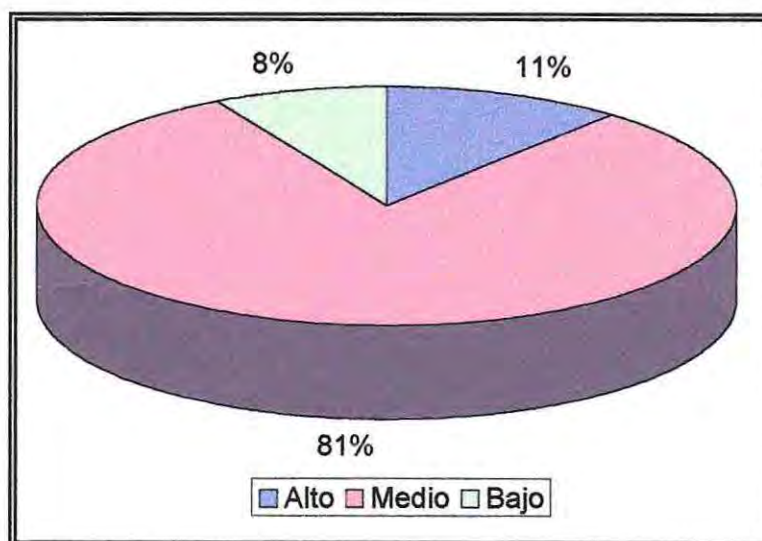
Cuadro N° 22: Distribución según Percepción de Ingresos

COMPARACIÓN INGRESO	N° de casos	Porcentaje
Ha aumentado	9	4%
Se mantiene	39	15%
Ha disminuido	209	81%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Se aprecia un significativo porcentaje de adultos mayores que señala que su ingreso ha disminuido (81%), lo que se debe a que los montos de las Jubilaciones, Pensiones y Montepíos son inferiores a los ingresos percibidos durante la vida laboral. Los porcentajes restantes son bastante menores, especialmente en aquel segmento que declara que su ingreso ha aumentado.

#### PUNTAJE TOTAL SITUACIÓN ECONÓMICA FAMILIAR

Gráfico N° 10: Distribución según Situación Económica Familiar



Considerando las dimensiones de Sistema Previsional, Última Actividad Remunerada, Ingresos Familiares, Realización de Trabajo Remunerado y Percepción del Ingreso, es dable señalar que la mayoría porcentual se ubica en el Nivel Socioeconómico

Medio, al contar con un ingreso estable como lo es la Jubilación, aunque este monto no sea muy elevado.

Esto último es lo que los ubica principalmente en este nivel, característica que también es determinante en el nivel bajo, sin embargo, aquí el monto del ingreso es inferior e impide que los adultos mayores cubran satisfactoriamente todas sus necesidades.

### Objetivo Específico N° 5

**Identificar la situación habitacional que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.**

Cuadro N° 23 : Distribución según tipo de vivienda

TIPO DE VIVIENDA	N° de casos	Porcentaje
Casa	195	76%
Departamento	44	17%
Mediagua	7	3%
Choza	2	1%
Rancho	3	1%
Pieza	6	2%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Se observa que la gran mayoría de adultos mayores vive en casa (76%) o departamento (17%), lo que es bastante favorable al ofrecer ambos tipos de vivienda las condiciones mínimas para una residencia cómoda.

Los porcentajes que siguen son notablemente inferiores, aunque considerados en su totalidad, es decir, las mediaguas, chozas y ranchos, obtenemos un 5%, el cual representa a adultos mayores que se encuentran en una situación de menoscabo, considerando que la calidad de estas viviendas puede no ofrecer las condiciones adecuadas para vivir, especialmente en el adulto mayor, quien necesita seguridad y comodidad.

Finalmente, el porcentaje de adultos mayores que viven en pieza (2%) se traduce en aquellos que no tienen vivienda propia y no cuentan con el dinero necesario para arrendar una casa o departamento, por lo que deben optar por residir en una pieza, cancelando igualmente un arriendo, que es notoriamente más bajo que en los casos anteriormente señalados.

Cuadro N° 24 : Distribución según situación habitacional

SITUACIÓN HABITACIONAL	N° de casos	Porcentaje
Propietario	162	63%
Arrendatario	56	22%
Comodato	8	3%
Sucesión	13	5%
Toma de terreno	0	0%
Allegado	18	7%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Aquí observamos que los porcentajes de adultos mayores que son propietarios (65%) y arrendatarios (22%) ocupan las mayorías, lo que se relaciona con el porcentaje de encuestados que viven en casa o departamento, concluyendo que éstos son propietarios de sus viviendas o bien las arriendan, siendo lo primero la alternativa ideal, considerando la seguridad y tranquilidad que proporciona el vivir en vivienda propia.

Se destaca posteriormente, los adultos mayores que viven como allegados (7%), lo que se relaciona con el porcentaje que viven con hijos, con otros familiares u otras personas no familiares (Gráfico N° 6), situación que afecta negativamente al adulto mayor al tener que depender de otras personas, sobre todo en aquellos casos en que las relaciones interpersonales se ven afectadas por esta situación, debido a que la vivienda no cuenta con los espacios para albergar a un número determinado de personas.

Los porcentajes restantes se refieren al caso de la sucesión (5%) en adultos mayores que han heredado la vivienda junto a otros hermanos, por otro lado, el comodato (3%) se refiere a la vivienda "prestada", lo que no entrega tranquilidad al pensar en la posibilidad que el propietario desee hacer uso de esta vivienda.

Cuadro N° 25 : Distribución según tenencia de servicios básicos

SERVICIOS BASICOS	N° de casos
Agua potable	255
Luz eléctrica	257
Alcantarillado	254
Teléfono	222
<b>Total de Respuestas</b>	<b>988</b>

Se observa positivamente que los adultos mayores que cuentan con agua potable y alcantarillado se acercan al 100%. Sin embargo, no debemos desconocer que existen adultos mayores que no cuentan con suministro de agua y/o de alcantarillado, lo que afecta significativamente su calidad de vida.

En cuanto al servicio telefónico también apreciamos una mayoría (222 casos), siendo esto importante ya que el poseer teléfono es una alternativa que otorga protección y seguridad en situaciones de emergencia o accidente, al mismo tiempo que permite al adulto mayor mantenerse comunicado con familiares y amigos.

Cuadro N° 26: Distribución según categorización tenencia de servicios básicos

CATEGORIZACIÓN	N° de casos	Porcentaje
1 servicio básico	1	1%
2 servicios básicos	1	1%
3 servicios básicos	35	13%
Todos los servicios básicos	220	85%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

La categorización confirma lo anterior, considerando que existe un adulto mayor que posee dos servicios básicos y otro que cuenta sólo con uno, situación importante de destacar considerando las deficiencias en la calidad de vida que esto causa, no sólo al adulto mayor, sino que a todas las personas.

Cuadro N° 27: Distribución según situación de hacinamiento

HACINAMIENTO	N° de casos	Porcentaje
Si	7	3%
No	250	97%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Se observa un porcentaje superior que no tiene hacinamiento (97%), lo que se relaciona con los adultos mayores propietarios y arrendatarios, quienes no tendrían problemas de espacio en sus viviendas. A lo anterior, se agrega el hecho de que en esta etapa de la vida los hijos han abandonado el hogar, por lo tanto es menos probable que se produzca hacinamiento, encontrándonos incluso con adultos mayores que viven solos, y donde los espacios de la vivienda no son compartidos con terceras personas.

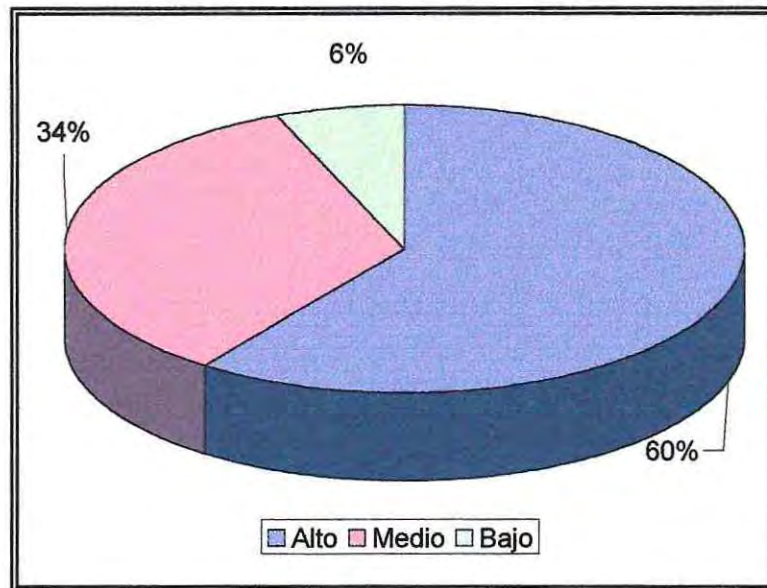
El porcentaje de adultos mayores que sí posee hacinamiento (3%), puede relacionarse con el porcentaje de allegamiento, descrito anteriormente, situación que trae consecuencias negativas como la falta de privacidad y el no contar con un espacio propio.

Cuadro N° 28: Distribución según ubicación de la vivienda

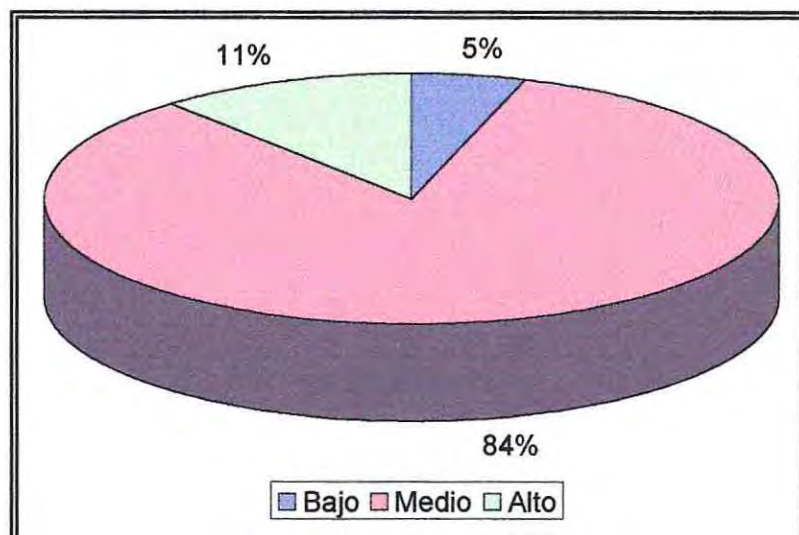
UBICACIÓN DE LA VIVIENDA	N° de casos	Porcentaje
Cerro alto y cerro medio	199	77%
Cerro bajo y plan	58	23%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

La residencia en sectores de "Cerro alto y medio" ocupa la mayoría porcentual, lo que deriva en que los adultos mayores para acceder a servicios o bien acudir a la OCAM deben hacer uso de locomoción colectiva, considerándose como un gasto importante dentro de su presupuesto.

Por otro lado, los adultos mayores que viven en sectores de "Cerro bajo y plan de la ciudad", se encuentran en una situación más favorable ya que la locomoción tiene un precio inferior en su tarifa local, e incluso algunos adultos mayores pueden movilizarse caminando.

**CATEGORIZACIÓN SITUACIÓN HABITACIONAL**Gráfico N°11: Distribución según niveles de situación habitacional

Se advierte como situación general en cuanto a las condiciones de vivienda, tomando en cuenta el bienestar que representa ser propietario, residir en una casa o departamento y contar con todos los servicios básicos. Estas características se consideran también para el nivel medio, quedando solo con un mínimo porcentaje de adultos mayores que se encuentran en precarias condiciones de vivienda, siendo aquí donde se debe centrar la atención profesional en cuanto a entregar ayuda para que estos sujetos puedan mejorar su calidad de vida.

**PUNTAJE FINAL NIVEL SOCIOECONÓMICO**Cuadro N° 12 : Distribución según Nivel Socioeconómico

De acuerdo a los antecedentes que la investigación determinó en relación a las variables de salud, escolaridad, situación económica familiar y situación habitacional de los adultos mayores, es posible distinguir que la mayoría de los encuestados se clasifica en el nivel socioeconómico "Medio" (84%).

Lo anterior, refuta la idea de que las instituciones municipalizadas entregan atención sólo a aquella porción de esta población más pobre, como es el caso de la OCAM, en la que participan adultos mayores de todos los niveles socioeconómicos.

Finalmente, de los resultados obtenidos es posible sugerir que la atención profesional se focalice en aquellos adultos mayores que se encuentran en el nivel socioeconómico "Bajo", orientándolos sobre aquellas redes de apoyo social que contribuyan a mejorar bienestar.

#### **OBJETIVO GENERAL N°2:**

**Conocer los niveles de adaptación a los cambios producidos durante el envejecimiento que presentan los Adultos Mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.**

#### **PRIMERA VARIABLE:**

##### **Nivel de adaptación a los cambios producidos durante el envejecimiento**

Situación del adulto mayor en relación a los diferentes cambios que debe experimentar durante el envejecimiento y que están referidos a: ingresos económicos, relaciones familiares, vinculaciones sociales, estado de salud, necesidades habitacionales, uso del tiempo libre y avances tecnológicos propios de la sociedad moderna

#### **Objetivo Específico N°1**

Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios en el ingreso económico propios del envejecimiento que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.

**DIMENSIÓN:****Nivel de adaptación a los cambios en los Ingresos Económicos:**

Disminución de los ingresos que lleva al adulto mayor a organizarlo y distribuirlo adecuadamente de acuerdo a las necesidades básicas

Cuadro N° 29: Distribución según disponibilidad de dinero

Disponibilidad de dinero	N° de casos	Porcentaje
Durante una semana	44	17%
Durante dos semanas	33	13%
Durante tres semanas	55	21%
Durante todo el mes	125	49%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Al respecto, es posible señalar que uno de los datos que arrojó el estudio fue que casi la mitad de los encuestados no alcanza a terminar el mes holgadamente, más aún el 30% de los casos sólo dispone de dinero durante la primera quincena del mes, lo cual se convierte en una situación estresante al momento de enfrentar emergencias e imprevistos, especialmente relacionados con el ámbito de la salud, tan propicio de aparecer en los adultos mayores.

Cuadro N° 30: Distribución según atraso de pago de deudas

Atraso en pago de deudas	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	39	15%
A veces	14	6%
Rara vez	204	79%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 31: Distribución según existencia saldo a favor

Saldo a favor	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	81	31%
A veces	38	15%
Rara vez	138	54%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

No obstante lo anterior, la mayoría de los adultos mayores "Rara vez" (79%) se atrasa en pagar sus deudas, con lo cual se deja de manifiesto la preocupación por cubrir adecuadamente los compromisos económicos adquiridos, especialmente aquellos que están destinados a cubrir las necesidades básicas, sin embargo, vuelve a aparecer el riesgo de no poder cubrir gastos imprevistos, por cuanto un alto porcentaje de la muestra (69%) señala contar solo "A veces" (15%) o "Rara vez" (64%) con saldo a favor (Cuadro N° 31) una vez que ha cancelado sus deudas.

Como una forma de solventar aquellos gastos que el adulto mayor no es capaz de cubrir con los ingresos que él mismo percibe, es que se debe valer de diversas estrategias que den respuesta a esta situación. Una de ellas se refiere a recurrir a los hijos, quienes en forma esporádica o fija le aportan económica o materialmente, hecho

que resulta en algunas ocasiones incómodo para ambas partes, especialmente cuando la relación entre ellos no es favorable o bien, cuando el yerno o la nuera se oponen.

Otra estrategia utilizada, tanto por hombres como por mujeres, está relacionada con la realización de manualidades, tales como carpintería, empaste, para los primeros y de tejido, lanigrafía, entre otros para las últimas, trabajos que posteriormente pueden ser vendidos, representando una entrada al presupuesto, sin embargo, en el caso de las personas que se dedican a esta actividad, no se trata de una cantidad permanente con la que el adulto mayor pueda contar mensualmente, y por lo tanto no es posible considerarlo como una solución adecuada.

Cuadro N° 32: Distribución según forma de manejar el presupuesto

Forma de manejar el presupuesto	N° de casos	Porcentaje
En forma escrita	34	13%
En forma no escrita	179	70%
No lleva el control de gastos	44	17%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

El 13% de las personas que llevan el presupuesto en forma escrita es notablemente inferior al resto, los cuales lo llevan mentalmente (70%), o bien no llevan control de los gastos (17%), calculando aproximadamente lo que deben cancelar por los bienes y servicios que demandan o, a medida que van recibiendo las cuentas al domicilio recuerdan los compromisos económicos a los que deben responder. Sin duda, esto equivale a no llevar un control adecuado del presupuesto mensual, puesto que no se puede apreciar gráficamente los ítems a cubrir, y menos priorizar aquéllos básicos tales como la alimentación, salud y servicios básicos, lo cual al ser anotado resulta ser una gran ventaja tanto al tomar decisiones sobre en qué gastar el dinero, como para evitar olvidos propios del proceso de envejecimiento, anteriormente analizado en la variable salud.

Cuadro N° 33: Distribución según resistencia ante ofertas de productos de escasa utilidad

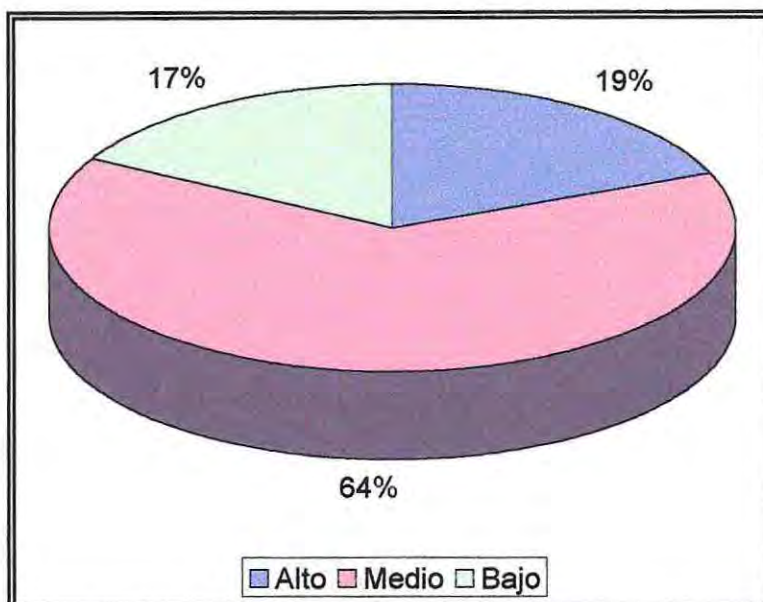
Resistencia ante ofertas	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	240	93%
A veces	5	2%
Rara vez	12	5%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

El cuadro anterior da cuenta de que los adultos mayores encuestados están conscientes de que su ingreso mensual debe estar destinado a cubrir sus necesidades básicas y no a adquisiciones innecesarias que vayan en desmedro de las primeras, teniendo una alta mayoría (93%) aquellos que responden la alternativa "Generalmente". Se observa, que las respuestas "A veces" y "Rara vez", a esta pregunta eran dadas por personas con un ingreso familiar superior al promedio del total, esto es de \$241.000 hacia arriba, es decir, personas económicamente habilitadas para incurrir en estos gastos sin

ocasionarles inconvenientes en su presupuesto mensual, con lo cual se corrobora lo anteriormente señalado.

## PUNTAJE FINAL

Gráfico N° 13: Distribución según niveles de adaptación a los cambios en el ingreso económico



Tal como se puede apreciar a través del Gráfico, un 17% de adultos mayores no se ha adaptado adecuadamente a los cambios en el ingreso económico.

El hecho de que existan nuevas necesidades que se deban cubrir durante la adultez mayor, y que además el presupuesto haya disminuido en la mayoría de los casos pone en evidencia la necesidad de ordenar los gastos a fin de que se puedan satisfacer, al menos, las necesidades básicas, situación que es descuidada por gran parte de adultos mayores, quedando la organización del presupuesto en condiciones similares a las utilizadas en las etapas del ciclo vital anteriores.

Un porcentaje similar al bajo se distribuye en la categoría "Alto" (19%), lo cual es positivo, sin embargo, no se debe descuidar aquellos que han logrado una adaptación media (64%) a los cambios en los ingresos, puesto que es probable que en ellos aún no aparezcan situaciones que varíen significativamente su presupuesto mensual, viviendo una situación relativamente estable, lo que no quita que esto suceda, por lo que se debe tomar conciencia de ello y estar preparado.

**Objetivo Específico N°2**

**Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios en las relaciones familiares propios del envejecimiento que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.**

**DIMENSIÓN:****Nivel de adaptación a los cambios en las relaciones familiares:**

Variaciones en la dinámica familiar de acuerdo a las diferentes etapas del ciclo vital que vivencia la familia del adulto mayor, además de los cambios producidos en su sexualidad y afectividad

Antes de comenzar a analizar la adaptación en cada una de las etapas del ciclo vital familiar es preciso aclarar que no todos los adultos mayores se encuentran dentro de las tres etapas del análisis debido a su situación familiar individual, por lo tanto, para mayor claridad entregamos los siguientes datos:

- ◆ 103 adultos mayores, equivalente al 40% del total tienen pareja. Por lo tanto 154 sujetos no corresponden a esta categoría, es decir, el 60%.
- ◆ 65 adultos mayores, equivalente al 25% del total están jubilados. Por lo tanto 192 sujetos no corresponden a esta categoría, es decir, el 75%.
- ◆ 220 adultos mayores, equivalente al 86% del total tienen hijos. Por lo tanto 37 sujetos no corresponden a esta categoría, es decir, el 14%.
- ◆ 208 adultos mayores, equivalente al 81% del total tienen nietos. Por lo tanto 49 sujetos no corresponden a esta categoría, es decir, el 19%.
- ◆ 91 adultos mayores, equivalente al 35% del total son viudos. Por lo tanto 166 sujetos no corresponden a esta categoría, es decir, el 65%.
- ◆ 23 adultos mayores, equivalente al 9% del total no corresponden a ninguna de estas categorías ya que son solteros o bien separados de hecho o anulados y no tuvieron hijos y por ende, tampoco nietos, quedando fuera del análisis familiar al no haber formado una familia derivada.

Exceptuando lo anterior, el resto de las categorías se incluyen una a otra, por lo tanto la suma de ellas no coincide con el número total de la muestra (257 personas).

## Primera y Segunda Etapa del Ciclo Vital: NIDO VACÍO Y POST JUBILACIÓN:

### ➤ ADULTOS MAYORES CON PAREJA: 103 Casos

Cuadro N° 34: Distribución según actividades que realiza con su pareja

Actividades con su pareja	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	60	58%
A veces	19	19%
Rara vez	24	23%
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 35: Distribución según actividades que realiza sin su pareja

Actividades sin su pareja	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	92	89%
A veces	10	10%
Rara vez	1	1%
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>

En el Cuadro N° 35 se destaca un porcentaje mayor de sujetos que desarrolla actividades en forma independiente (89%) por sobre el 58% que realiza actividades en conjunto (Cuadro N° 34), lo cual puede deberse a que el hecho de que la pareja vuelva a pasar más tiempo junta ha derivado en la independencia de ambos, lo que nos lleva a plantear que la forma de adaptarse a este cambio se está haciendo sin desarrollar un vínculo de unión, prefiriendo asistir o realizar actividades sin la pareja.

Cuadro N° 36: Distribución según forma de tomar las decisiones

Toma de decisiones	N° de casos	Porcentaje
Usted o su pareja decide	21	20%
Deciden en conjunto	82	80%
Deciden con ayuda de familiares	0	0%
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 37: Distribución según forma de realizar las labores del hogar

Realización de labores del hogar	N° de casos	Porcentaje
Las realiza usted o su pareja	37	36%
Las realizan en conjunto	66	64%
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>

Tanto la toma de decisiones como las labores del hogar se realizan preferentemente en conjunto (80% y 64% respectivamente), lo que es bastante positivo, ya que indica, en el caso del hombre por ejemplo, que se interesa y colabora en las labores del hogar, y que en el caso de la toma de decisiones la opinión de cada uno de los miembros de la pareja es importante.

Cuadro N° 33: Distribución según existencia de relaciones sexuales

Existencia de relaciones sexuales	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	24	23%
A veces	28	27%
Rara vez	51	50%
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 34: Distribución según satisfacción en las relaciones sexuales

Satisfacción de relaciones sexuales	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	66	64%
A veces	3	3%
Rara vez	34	33%
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>

El Cuadro N° 33 indica que la mitad de los adultos mayores las mantiene "Rara vez", lo que se debe a enfermedad de uno o ambos cónyuges o bien por que la pareja tiene dificultades en su relación y la sexualidad y afectividad no se han cultivado.

En cuanto a la satisfacción de las relaciones sexuales, en su mayoría lo es "Generalmente" (64%). Sin embargo, en aquellos casos de adultos mayores que declaran que estas no son agradables (33%) se debe, de acuerdo a lo comentado por los sujetos encuestados, a la escasa comunicación que mantiene la pareja en relación a este tema, sin tratar de resolver esta dificultad para que ambos puedan disfrutar del acto sexual sin sentirlo como una obligación.

Cuadro N° 40: Distribución según expresiones de afecto

Expresiones de afecto	N° de casos
Caricias	60
Besos	54
Abrazos	64
Caminar de la mano	70
Ninguno	13
Otro	0
<b>Total de Respuestas</b>	<b>261</b>

Cuadro N° 41: Distribución según categorización de expresiones de afecto

Número de expresiones de afecto	N° de casos	Porcentaje
3 y más alternativas	55	53%
1 y 2 alternativas	35	34%
Ninguna	13	13%
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>

El afecto en la pareja se demuestra con frecuencia, siendo el caminar de la mano (70 casos), los abrazos (64 casos) y las caricias (60 casos) las alternativas más seleccionadas, lo que sin duda es fundamental en la pareja para enriquecer su relación, enfrentando y adaptándose juntos a la partida de los hijos. La categorización confirma lo anterior, al presentarse un porcentaje superior de adultos mayores que seleccionaron 3 y más alternativas.

Cuadro N° 42: Distribución según sentimientos que recibe de su pareja

Sentimientos que recibe de su pareja	N° de casos	Porcentaje
Amor y cariño	74	72%
Apoyo y compañía	28	27%
Indiferencia	1	1%
Rechazo	0	0%
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>

Cuadro N°43: Distribución según sentimientos que entrega a su pareja

Sentimientos que entrega a su pareja	N° de casos	Porcentaje
Amor y cariño	69	67%
Apoyo y compañía	30	29%
Indiferencia	1	1%
Rechazo	3	3%
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>

Lo que el adulto mayor entrega a su pareja es curiosamente menor a lo que declara recibir en el caso del amor y el cariño, lo que expresa una percepción de parte del encuestado que su pareja es más afectuosa con él que viceversa.

El porcentaje de ayuda y compañía refleja a aquellas parejas que sienten que su matrimonio se basa mas bien en la solidaridad y no en el afecto, esto perjudica el enriquecimiento de la relación en esta etapa de reencuentro.

#### ➤ **ADULTOS MAYORES JUBILADOS: 65 Casos**

Cuadro N° 44: Distribución según sentimiento hacia la jubilación

Sentimiento hacia la jubilación	N° de casos	Porcentaje
Alegría al contar con más tiempo libre	43	66%
Angustia al no saber qué hacer con el tiempo libre	5	8%
Aceptación	16	25%
Indiferencia	1	1%
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100%</b>

Se destaca, que la mayoría de los adultos mayores tienen un sentimiento de alegría frente a la jubilación (66%), seguido de la aceptación (25%), lo que aleja las posibilidades de generar una crisis al no contar con la vida laboral, surgiendo así una adaptación positiva a la jubilación, ya que el sentir alegría permite disfrutar del tiempo libre. En cuanto al sentir aceptación, esto puede ser fácilmente superado con la realización de actividades de agrado como lo es la participación en la OCAM.

Cuadro N° 45: Distribución según realización de actividades nuevas en el hogar

Realización de actividades nuevas en el hogar	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	27	42%
A veces	6	9%
Rara vez	32	49%
<b>Total</b>	<b>65</b>	<b>100%</b>

El desarrollo de actividades nuevas "Generalmente" con un 42%, también implica adaptación, sin embargo, aquí la alternativa "Rara vez" es la que presenta la mayoría (49%) lo que se explica debido al porcentaje superior de mujeres de la muestra, las cuales al jubilar no cambian mucho las actividades que desarrollaban en el hogar. No así en el caso de los hombres los cuales deben adaptarse a una mayor permanencia en el hogar, involucrándose en las labores que inicialmente realizaba su cónyuge.

Cuadro N° 46: Distribución según sentimiento al estar más tiempo con su pareja

Sentimientos al estar más tiempo con su pareja	N° de casos	Porcentaje
Alegría	72	70%
Molestia	13	13%
Indiferencia	18	17%
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>

Respecto al Cuadro N° 46, el número de casos es de 103 debido a que los adultos mayores que respondían esta pregunta tenían pareja, por lo tanto los 65 casos de jubilados se incluyen dentro de los 103.

En cuanto a los sentimientos al estar más tiempo con la pareja, la alegría (70%) coincide en parte con el porcentaje de sentimientos de alegría al jubilar (Cuadro N° 44), lo que confirma que tanto el adulto mayor como la pareja están enfrentado adecuadamente la etapa de jubilación, ya que solo un pequeño número de ellos siente "Molestia" (13%) e "Indiferencia" (17%) hacia su pareja, lo que responde a conflictos y dificultades anteriores, situación que requiere de atención, ya sea a través de ayuda profesional, o bien solucionando el conflicto dentro de la pareja.

#### ➤ ADULTOS MAYORES CON HIJOS: 220 Casos

Cuadro N° 47: Distribución según sentimiento frente a la partida de los hijos

Sentimiento frente a la partida de los hijos	N° de casos	Porcentaje
Alegría	174	79%
Aceptación	30	14%
Pena	5	2%
Indiferencia	11	5%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 48: Distribución según visitas del adulto mayor a los hijos

Visita a los hijos	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	134	61%
A veces	27	12%
Rara vez	59	27%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 49: Distribución según visitas de los hijos al adulto mayor

Hijos visitan a sus padres	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	172	78%
A veces	17	8%
Rara vez	31	14%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 50: Distribución según frecuencia de las visitas con los hijos

Frecuencia de las visitas	N° de casos	Porcentaje
Diariamente o una vez por semana	160	73%
Una vez al mes	48	22%
Una vez al año	4	2%
No se visitan	8	3%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 51: Distribución según formas de comunicación con los hijos

Formas de comunicación con los hijos	N° de casos
Visitas	132
Llamadas telefónicas	165
Correspondencia	8
No se comunican	8
Otros	3

Cuadro N° 52: Distribución según categorización de formas de comunicación con los hijos

Formas de comunicación con los hijos	N° de casos	Porcentaje
3 y 4 alternativas	5	2%
1 y 2 alternativas	207	94%
No se comunican	8	4%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100</b>

Respecto al Cuadro N°47, la alternativa que presenta el mayor porcentaje es el sentimiento de alegría (79%), seguido de la aceptación (14%) lo que se relaciona con las visitas de los hijos al adulto mayor (Cuadro N°49) y viceversa (Cuadro N°48), las cuales se producen en su mayoría generalmente (78% y 61% respectivamente), siendo la frecuencia diaria y semanal (Cuadro N°50) la más numerosa (73%).

El contacto permanente con los hijos lleva a los adultos mayores a sentirse queridos y tomados en cuenta, lo que favorece la adaptación a la etapa en que los hijos forman sus propias familias.

En relación a la comunicación (Cuadro N°51) las llamadas telefónicas (165 casos) y las visitas (132 casos) presentan las mayorías, reforzando lo anterior ya que si las visitas no son posibles, el contacto telefónico es un buen medio para comunicarse, especialmente el caso de los hijos que se encuentran fuera de la región o fuera del país. En la categorización (Cuadro N° 52) confirmamos las dos alternativas seleccionadas mayoritariamente, siendo el 94% de adultos mayores quienes seleccionaron 1 ó 2 formas de comunicarse.

Cuadro N° 53: Distribución según participación de los hijos en decisiones del adulto mayor

Participación en decisiones de los hijos	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	14	6%
A veces	40	18%
Rara vez	166	76%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 54: Distribución según participación del adulto mayor en decisiones de los hijos

Participación de los hijos en decisiones del A. Mayor	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	36	16%
A veces	36	16%
Rara vez	148	68%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100%</b>

Se observa en el Cuadro N° 53 que la alternativa "Generalmente" representa un porcentaje menor que en la participación de los hijos en las decisiones del adulto mayor (16%). Esto puede deberse a que los hijos colaboran con sus padres en aquellas situaciones donde hay que decidir, por ejemplo acerca del tratamiento de una enfermedad o bien de con quien vive el adulto mayor cuando fallece su cónyuge. Esto es favorable en el sentido del apoyo que los hijos pueden brindar en momentos difíciles.

Fuera de estas situaciones se considera adecuado que no exista una excesiva participación, hecho que se demuestra con las alternativas "Rara vez" de los Cuadros N°53 y N°54 con un 76% y 68% respectivamente, por lo tanto la independencia y las buenas relaciones entre ambas partes se ven beneficiadas.

Cuadro N° 55: Distribución según situación habitacional de los hijos

Situación habitacional de los hijos	N° de casos	Porcentaje
Comparten la vivienda con usted	141	36%
Tienen vivienda independiente	79	64%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100%</b>

Los resultados expuestos en el Cuadro N° 55 coinciden con la composición familiar analizada dentro de las características sociodemográficas (Gráfico N° 6), siendo un porcentaje superior de adultos mayores que vive en forma independiente de sus hijos.

Cuando la vivienda es compartida, puede derivar en situaciones de allegamiento, lo que sería desventajoso y difícil tanto para el adulto mayor como para los hijos que viven con él.

Cuadro N° 56: Distribución según colaboración que presta el adulto mayor a los hijos

Colaboración a los hijos	N° de casos
Cuida nietos	48
Ayuda económica	23
Ayuda material	41
Ninguna	130
Otra	0
<b>Total de Respuestas</b>	<b>242</b>

Cuadro N° 57: Distribución según categorización de colaboración que el adulto mayor presta a los hijos

<b>Categorización colaboración a los hijos</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
2 y más alternativas	21	10%
1 alternativa	69	31%
Ninguna	130	59%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100%</b>

Es importante mencionar los casos de adultos mayores que no entrega ninguna ayuda a sus hijos (130), lo que quiere decir que existe independencia económica de ambas partes que favorece al adulto mayor ya que puede disponer de su dinero libremente pudiendo invertir en la satisfacción de sus propias necesidades.

El número de casos que sigue es el de aquellos adultos mayores que cuidan a sus nietos (48) debido a una necesidad económica al no poder costear los servicios de una niñera o jardín infantil. Sin embargo, los adultos mayores desarrollan con gusto esta tarea, aunque esto sería pernicioso si tal actividad les impidiera realizar sus propios proyectos.

La ayuda material y económica que sumada es de 64 casos, se presenta en adultos mayores cuyos hijos se encuentran cesantes o bien no pueden subsistir por sus propios medios debido a que el trabajo no entrega los suficientes recursos para cubrir sus necesidades por lo que los adultos mayores prestan auxilio.

Cuadro N° 58: Distribución según relación con los hijos

<b>Relación con los hijos</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Confianza y amistad	185	84%
Autoridad y control	7	3%
Normal	28	13%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100%</b>

La relación de "Confianza y amistad" representa a la mayoría con un 84%, lo que coincide con los sentimientos de alegría frente a la partida de los hijos (Cuadro N° 47) y a la comunicación en general (Cuadro N° 50 y N° 51), lo que beneficia la existencia de una relación que favorece el sentimiento de utilidad, generatividad y autoestima en el adulto mayor.

Cuadro N° 59: Distribución según relación con nueras y/o yernos

<b>Relación con nueras y/o yernos</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Confianza y amistad	142	64%
Autoridad y control	2	1%
Normal	76	35%
<b>Total</b>	<b>220</b>	<b>100%</b>

Aquí la relación de "Confianza y amistad" presenta un porcentaje relativamente menor (65%) frente al igual tipo de relación que se establece con los hijos (Cuadro N° 58),

aumentando el porcentaje de "Normal" (35%), lo que se genera como una situación natural presentándose adultos mayores que no aprueban a la pareja que su hijo ha escogido, lo que no es una problemática mayor cuando el adulto mayor no interfiere en la relación de su hijo y la acepta demostrando una verdadera adaptación a este cambio.

#### ADULTOS MAYORES CON NIETOS: 208 Casos

Cuadro N° 60: Distribución según relación con los nietos

Relación con los nietos	N° de casos	Porcentaje
Confianza y amistad	186	89
Autoridad y control	2	1
Normal	20	10
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 61: Distribución según formas de comunicación con los nietos

Formas de comunicación con los nietos	N° de casos
Visitas	167
Llamadas telefónicas	82
Correspondencia	1
No se comunican	13
Otros	2
<b>Total de Respuestas</b>	<b>265</b>

Cuadro N° 62: Distribución según categorización formas de comunicación con nietos

Formas de comunicación con los nietos	N° de casos	Porcentaje
3 y 4 alternativas	0	0%
1 y 2 alternativas	195	94%
No se comunican	13	6%
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>100</b>

Cuadro N° 63: Distribución según frecuencia de comunicación con los nietos

Frecuencia de la comunicación	N° de casos	Porcentaje
Diariamente o una vez por semana	141	68%
Una vez al mes	51	25%
Una vez al año	3	1%
No se comunican	13	6%
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>100%</b>

En el Cuadro N° 60 se aprecia que la presencia de nietos siempre es motivo de alegría, y los encuestados lo confirman declarando mayoritariamente que la relación con sus nietos es de confianza y amistad (89%).

En relación al Cuadro N° 61, la comunicación se desarrolla mayoritariamente con las visitas (167 casos) y llamadas telefónicas (82 casos), lo que se relaciona con la frecuencia diaria y semanal (Cuadro N° 63), alternativas que se presentan como las más numerosas.

La segunda mayoría en cuanto a la frecuencia de la comunicación, como lo es "Una vez al mes" (25%) se refiere a aquellos nietos que viven fuera de la región o país con sus padres, lo que también se genera cuando los nietos son mayores de edad, se han independizado y residen lejos de sus abuelos lo que impide una comunicación frecuente.

En cuanto a la categorización, la selección de 1 y 2 alternativas con un 94%, representa a las mayorías elegidas en el Cuadro N° 61, por lo que podemos concluir que la relación adulto mayor-nieto es en general positiva y de un contacto frecuente.

### Tercera Etapa del Ciclo Vital: VIUDEZ:

#### ADULTOS MAYORES VIUDOS: 91 Casos

Cuadro N° 64: Distribución según sentimientos frente a la muerte de su pareja

Sentimientos frente a la muerte de la pareja	N° de casos	Porcentaje
Aceptación	57	63%
Indiferencia	6	6%
Pena - Soledad	28	31%
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>100%</b>

La viudez es una situación dolorosa y difícil de superar, donde el porcentaje de adultos mayores que sintió "Pena y soledad" (31%) se refiere a quienes perdieron su pareja recientemente.

El sentimiento de "Aceptación" (63%) se presenta como el más numeroso ya que muchos adultos mayores, especialmente mujeres, habían perdido a su cónyuge hace años atrás (20 o más años) por lo tanto, se trataría de una situación superada, si no del todo en gran parte. Aquí se da otro caso que se refiere con adultos mayores que se encontraban separados de sus cónyuges hace bastante tiempo, por lo tanto el hecho no los afectó mayormente.

Es importante mencionar el caso de aquellas mujeres encuestadas que fueron víctimas de violencia intrafamiliar o cuyos cónyuges eran bebedores problema con dependencia, o bien no les permitían realizar otro tipo de actividades debiendo permanecer en el hogar. Todos estas personas se suman a los porcentajes de aceptación o indiferencia declarando que su situación personal ha mejorado y se ha restablecido con el fallecimiento de su cónyuge.

Cuadro N° 65: Distribución según actitud después de enviudar

Actitud después de enviudar	N° de casos	Porcentaje
Se aisló	9	10%
Siguió realizando las mismas actividades	64	70%
Buscó nuevas actividades que realizar	18	20%
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>100%</b>

Se observa que la gran mayoría de adultos mayores "Siguió realizando las mismas actividades" (70%) manteniendo una situación de normalidad. Sin embargo, un considerable número de adultos mayores viudos declaran que después de un tiempo se integraron a la OCAM y su participación en ella significó un gran apoyo para enfrentar la viudez, además encontraron a personas en su misma situación sintiéndose comprendidas y acompañadas.

En cuanto al porcentaje de adultos mayores que buscaron nuevas actividades que realizar (20%) identifican a la OCAM como esa nueva actividad. Finalmente, aquel porcentaje que se aisló (10%) también reconoce la OCAM como una institución que las ayudó a superar la soledad y el aislamiento.

Cuadro N° 66: Distribución según actitud de la familia frente a la viudez

Actitud de la familia ante la viudez	N° de casos	Porcentaje
Apoyo	86	95%
Indiferencia	3	3%
Otro	2	2%
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>100%</b>

El "Apoyo" familiar es lo que representa el mayor porcentaje (95%), el cual es fundamental para superar la pérdida de la pareja. En el caso del porcentaje de "Indiferencia" y "Otro", se refiere al adulto mayor sin hijos y sin familiares cercanos que no obtuvo apoyo por lo que su percepción de cómo los demás se comportaron frente a este hecho fue de indiferencia u otro tipo de sentimiento que no expresaba apoyo.

Cuadro N°62: Distribución según situación habitacional después de enviudar

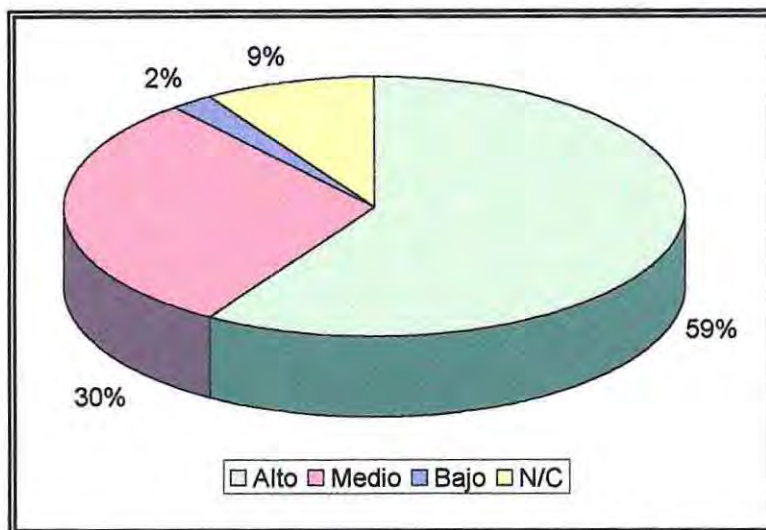
Situación habitacional después de enviudar	N° de casos	Porcentaje
Vive solo	55	60%
Vive con sus hijos	35	38%
Vive con otros parientes	1	2%
Vive con amigos	0	0%
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>100%</b>

Debido a que la pregunta estaba dirigida hacia la situación al momento de enviudar, el porcentaje de adultos mayores que continuaron viviendo solos varía de aquellos que actualmente tienen vivienda independiente a la de sus hijos (Cuadro N° 55). En el caso de adultos mayores viudos que se fueron a vivir con sus hijos y que aún lo hacen, se relaciona con los que viven con sus hijos (Gráfico N° 6). Lo anterior, no refleja

el apoyo familiar, ya que el decidir vivir solo o bien con los hijos no quiere decir que la familia le ha entregado mayor o menor apoyo.

#### PUNTAJE FINAL:

Gráfico N°14 : Distribución según nivel de adaptación a los cambios en las relaciones familiares



Los adultos mayores presentan en su mayoría un "Alto" Nivel de Adaptación (59%), lo que se debe a que han establecido buenas relaciones con sus familias derivadas, es decir, con sus hijos yernos y/o nueras y nietos viviendo esta etapa con alegría, donde aquellos adultos mayores que se encuentran en pareja han aprendido juntos a reencontrarse aceptando y disfrutando el nuevo rumbo que toma su relación. A esto se suman las características particulares de la jubilación y la aceptación de esta como una situación más de esta nueva etapa, en la que se cuenta con mayor tiempo libre para realizar actividades de agrado y compartir con la familia.

En el caso de la viudez el adulto mayor ha contado con el apoyo adecuado para superar la etapa.

En cuanto al nivel medio podemos decir que se encuentran relativamente adaptados, aunque con apoyo especialmente profesional pueden alcanzar un nivel alto en los casos de adultos mayores que no consigan superar la partida de los hijos, el fallecimiento del cónyuge o bien la jubilación.

Este mismo apoyo debe brindarse a los sujetos que se encuentran en un nivel bajo, el cual es pequeño pero existente.

Es preciso destacar que la participación en la OCAM es una buena alternativa para superar las crisis que pueden surgir con los cambios que sufre la familia, por lo tanto el porcentaje de alto nivel de adaptación puede atribuirse en parte a este hecho.

### Objetivo Específico N°3

**Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios en las vinculaciones sociales propios del envejecimiento que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.**

#### DIMENSIÓN:

##### Nivel de adaptación a los cambios en las Vinculaciones Sociales

Enriquecimiento de antiguas relaciones de amistad por parte del adulto mayor, ya sea con personas que comparten sus mismos intereses y con aquellos que viven su misma etapa y/o de su grupo familiar de origen, además del establecimiento de nuevos vínculos

Las vinculaciones sociales aparecen como un apoyo importante tanto a nivel familiar y/o de amistades, como a nivel comunitario y/o institucional, es decir, aquellos soportes con quienes compartir intereses, necesidades y problemas, especialmente cuando se trata de individuos que experimentan la misma etapa de vida, en este caso la adultez mayor, considerando que ambas partes se encuentran con altas probabilidades de padecer el mismo tipo de pérdidas, además de aquellas entidades locales o regionales que se preocupan de atender las necesidades de este grupo etéreo. Dentro de las preferencias de las amistades encontramos lo siguiente:

Cuadro N° 67: Distribución según tipos de amistades

Tipos de amistades	N° de preferencias
Su pareja	23
Sus hijos	38
Sus nietos	16
Sus vecinos	109
Antiguos compañeros de trabajo y estudio	54
Compañeros de clubes y talleres	201
Otros	10
<b>Total de Respuestas</b>	<b>451</b>

Universidad de Valparaíso  
 ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL  
 BIBLIOTECA

Cuadro N° 68: Distribución según categorización de tipos de amistades

Número de amistades	N° de casos	Porcentaje
4 y más alternativas	11	4%
1 a 3 alternativas	246	96%
Ninguna	0	0%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

En la pregunta que se detalla en el Cuadro N° 67, los sujetos podían contestar más de una alternativa por lo cual no es posible establecer el orden de importancia de las personas que considera sus amigos, sin embargo, si es dable señalar que la principal fuente de vinculaciones de amistad se encuentra en los clubes y talleres con 201 preferencias, coincidiendo con el lugar donde se aplicó el instrumento, secundando esta preferencia los vecinos, con quienes se comparte en el ámbito local (109 casos), y no necesariamente a través de una reunión semanal o quincenal.

El hecho de que las preferencias por los integrantes de la familia como lo son la pareja, hijos y nietos sean menores, no quiere decir que no sean importantes para el adulto mayor, sino más bien refleja la percepción de algunos que consideran a su grupo familiar como tal y no como una fuente de amistad.

Al hacer la categorización respecto al tipo de amistades, es posible distinguir que la gran mayoría de los sujetos encuestados (96%), reconocen de 1 a 3 personas como sus amistades, coincidiendo con las dos mayorías del Cuadro N° 67, por lo que se concluye que los adultos mayores mantiene al menos con dos personas relaciones de amistad.

Cuadro N° 69: Distribución según compartir intereses con las amistades

Amistades comparten intereses	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	229	89%
A veces	7	3%
Rara vez	21	8%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 70: Distribución según interés por mantener amistades

Interés	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	220	86%
A veces	17	6%
Rara vez	20	8%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

La tendencia por compartir intereses y mantener las amistades es adecuado, encontrando mayores porcentajes en la respuesta "Generalmente" (89% y 86% respectivamente), siendo una buena alternativa el participar en la OCAM como una forma de acrecentar estos vínculos con el hecho de ocupar apropiadamente el tiempo libre.

Esto último coincide con el Cuadro N° 67, siendo las mayorías seleccionadas los compañeros de clubes y talleres, manifestando un interés común por el desarrollo de las actividades que se realizan en dichos talleres.

Cuadro N° 71: Distribución según tipo de comunicación con amistades

Tipo de comunicación	N° de casos
Visitas	155
Llamadas telefónicas	96
Correspondencia	6
Encuentros en clubes y talleres	118
Otras	11
<b>Total de Respuestas</b>	<b>386</b>

Cuadro N° 72: Distribución según categorización de tipo de comunicación con amistades

Número de comunicación	N° de casos	Porcentaje
2 y más alternativas	89	35
1 alternativa	160	62
Ninguna	8	3
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 73: Distribución según frecuencia de la comunicación

Frecuencia de la comunicación	N° de casos	Porcentaje
Diariamente o una vez a la semana	219	85%
Una vez al mes	28	11%
Una vez al año	2	1%
No se comunican	8	3%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Las formas de comunicarse mayormente utilizadas son las visitas (155 casos) y los encuentros en clubes y talleres (118 casos), lo cual coincide con las respuestas entregadas en relación a qué personas considera sus amigos (Cuadro N° 67).

Al categorizar este indicador se aprecia que la mayoría prefiere realizar esta comunicación a través de una sola modalidad (62%), la cual debería responder preferentemente a visitas y a los encuentros en clubes y talleres, tal como se mencionó anteriormente, situación que explica la frecuencia en que se da esta comunicación, esto es diaria o semanalmente (85%), presentando esta categoría el mayor porcentaje, lo cual es bastante conveniente puesto que es posible estimar que los adultos mayores participantes en los talleres de la OCAM mantienen una instancia predeterminada, pero no obligatoria, que les permite encontrarse con sus amistades en forma continua y estable.

Cuadro N° 74: Distribución según apoyo de amistades

Apoyo de amistades	N° de casos
Afecto y preocupación	192
Apoyo	110
Respeto	39
Compañía	118
Otros	12
<b>Total de Respuestas</b>	<b>471</b>

Cuadro N° 75: Distribución según categorización de apoyo de amistades

<b>Categorización apoyo de amistades</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Sólo 1 alternativa	112	43%
2 ó 3 alternativas	135	53%
4 y más alternativas	10	4%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

El encuentro con el otro otorga al adulto mayor, principalmente "Afecto y preocupación" (192 casos), lo cual permite entablar relaciones interpersonales de mayor cercanía, dándole la posibilidad, no sólo de recibir, sino que también de entregar afecto, sintiéndose estimado y valorado por otras personas, lo cual es bastante ventajoso desde el punto de vista psicológico a fin de lograr una adecuada adaptación a la vejez.

Al observar la categorización del apoyo de las amistades, es posible apreciar que más de la mitad de adultos mayores (53%) encuentran 2 ó 3 de las alternativas en sus amistades, el que podría ser "Apoyo o compañía", coincidiendo con las mayorías al respecto (Cuadro N°74).

Cuadro N° 75: Distribución según interés por establecer nuevas amistades

<b>Interés por establecer nuevas vinculaciones sociales</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Generalmente	136	53%
A veces	31	12%
Rara vez	90	35%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 76: Distribución según número de nuevas vinculaciones

<b>N° de nuevas vinculaciones sociales</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
1	31	12%
2 a 4	74	29%
5 y más	60	23%
Ninguna	92	36%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

No obstante lo anterior, el interés por establecer otras vinculaciones sociales decae con un 53%, lo cual se verifica en el porcentaje de personas que definitivamente no las ha establecido con un 36% (Cuadro N° 76), el cual es superior al resto de las alternativas seleccionadas.

Cuadro N° 78: Distribución según lugar donde establecen nuevas vinculaciones sociales

<b>Lugar donde establece nuevas vinculaciones sociales</b>	<b>N° de casos</b>
En el barrio	9
En clubes y talleres	162
En la Iglesia	6
En el trabajo	0
Otras	2
No ha establecido nuevas vinculaciones	92
<b>Total de Respuestas</b>	<b>271</b>

Cuadro N° 79: Distribución según categorización de lugar donde establece nuevas vinculaciones sociales

<b>Categorización lugares donde establece nuevas vinculaciones</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
4 y más alternativas	0	0%
2 ó 3 alternativas	9	3%
Sólo 1 alternativa	156	61%
Ninguna	92	36%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Se observa que el resto de los adultos mayores, que sí ha establecido nuevas vinculaciones sociales, lo ha hecho en los clubes y talleres, reiterándose esta opción, ciertamente por la estabilidad que se crea con los horarios que estas actividades tienen (al menos una vez a la semana), lo que favorece, también el surgimiento de nuevas amistades. Dentro de la categorización de este indicador, es posible corroborar lo anterior, puesto que la mayor parte de adultos mayores efectúa estas vinculaciones en un solo lugar (clubes y talleres).

Cuadro N° 80: Distribución según contacto con hermanos y/o primos

<b>Contacto con hermanos y/o primos</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Generalmente	169	66%
A veces	23	9%
Rara vez	21	8%
No se comunican	44	17%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 81: Distribución según frecuencia de la comunicación con hermanos y/o primos

<b>Frecuencia de la comunicación</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Diariamente o una vez a la semana	124	48%
Una vez al mes	80	31%
Una vez al año	8	3%
No se comunican	45	18%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 82: Distribución según tipo de comunicación con hermanos y/o primos

<b>Tipo de comunicación</b>	<b>N° de casos</b>
Visitas	148
Llamadas telefónicas	108
Correspondencia	0
En clubes y talleres	2
Otra	32
No se comunican	44
<b>Total de Respuestas</b>	<b>334</b>

Cuadro N° 83: Distribución según categorización tipo de comunicación con hermanos y/o primos

<b>Tipo de comunicación</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
2 y más alternativas	51	20%
Sólo 1 alternativa	162	63%
Ninguna	44	17%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

En la mantención de las vinculaciones sociales con otros familiares como los hermanos y/o primos, el contacto se produce en su mayoría "Generalmente" (66%). Se aprecia que la periodicidad disminuye en relación a la alcanzada con las amistades (Cuadro N° 73), así, gran porcentaje de adultos mayores se comunican con sus familiares "Una vez al mes" o "Una vez al año" (lo que sumado es de un 34%), encontrándonos con adultos mayores que no mantienen contacto con ellos (18%) y menos de la mitad lo hace diaria o semanalmente (48%).

En cuanto a los tipos de comunicación (Cuadro N° 82) también varía con respecto a sus amistades, teniendo un notable descenso la alternativa "Clubes y talleres" (2 casos), intensificándose las llamadas telefónicas (108 casos). En el Cuadro N° 83 se aprecia que la mayoría de los encuestados utiliza sólo una forma de comunicación (63%), y ya sea éste a través de visita o llamadas telefónicas, no es suficiente si no se realiza en forma regular.

La situación que refleja los cuadros anteriores con respecto a los hermanos y/o primos responde a que en ocasiones estos familiares han fallecido, sin embargo, en otros casos se trataría de una pérdida de este contacto en forma paulatina, y que por lo general coincide con la formación de un nuevo núcleo familiar y el desapego de la familia de origen.

Cuadro N° 84: Distribución según conocimiento de redes de apoyo social

Conocimiento de redes de apoyo social	N° de casos	Porcentaje
Si	71	28%
No	186	72%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

En cuanto al conocimiento de redes de apoyo social, tanto comunitarias como institucionales que den atención a las necesidades del adulto mayor, es bastante bajo (28%), teniendo como única referencia de aquellos que aparecen contestando que no conocen, a la OCAM, respuesta que no fue considerada dentro de la categoría "Si", puesto que razonablemente esa respuesta la daría la totalidad de los encuestados, precisamente por encontrarse adscritos a esta institución.

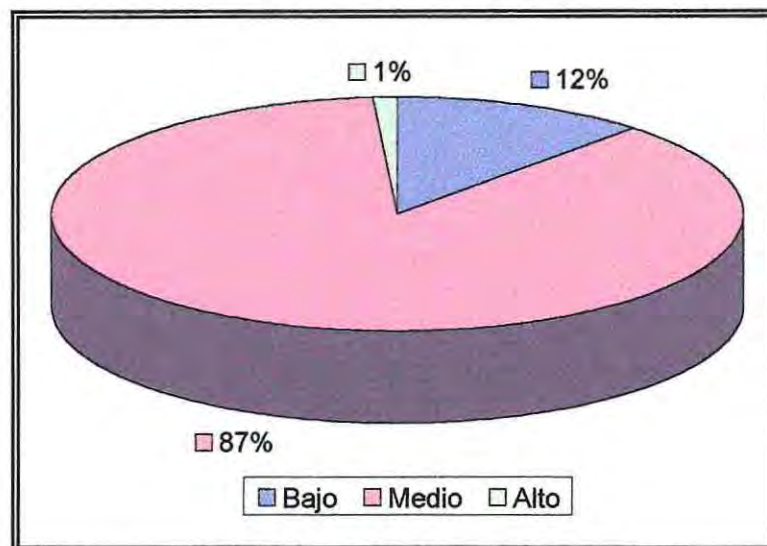
Esta situación no representa gravedad en aquellos casos en que no se requieren recursos o servicios institucionales, sin embargo, cuando se identifican algunas demandas y necesidades en el adulto mayor no resueltas, se torna una situación preocupante, por cuanto deja a este individuo sin la cobertura requerida, especialmente cuando no se informa.

Lo anterior, fue percibido por el Equipo Seminarista durante la aplicación del instrumento, ya sea porque los encuestados hacían explícitas sus inquietudes, manifestando claramente ser derivadas por las alumnas donde correspondiese, o bien

porque las mismas, detectaban algunas situaciones problema que no habían sido resueltas, aún teniendo los requisitos necesarios para hacerlo, pero que no contaban con la orientación adecuada.

## PUNTAJE FINAL

Gráfico N°15: Distribución según nivel de adaptación a los cambios en las vincualciones sociales



Aún cuando existe un alto porcentaje de adultos mayores en la categoría "Medio" (87%), existe un 12% que presentan un nivel de adaptación bajo, siendo la principal causa el hecho de que a pesar de mantener un buen contacto con amistades, esto no se da de igual forma con los hermanos y/o primos, especialmente por la posibilidad de revisar historias de vida en algún punto comunes, lo cual no es posible de realizar con amistades que se han ido conociendo en su mayoría en clubes y talleres, esto es, solamente desde que se comienza la etapa de adultez mayor.

Por otro lado, el desconocimiento de redes de apoyo social que les proporcionen atención a sus necesidades, implica el impedimento de ir superando problemas propios del envejecimiento al mismo tiempo de acudir a instituciones u organizaciones que puedan prestarles ayuda, y por lo tanto adaptarse adecuadamente a esta etapa de la vida.

**Objetivo Específico N°4**

**Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios en el estado de salud propios del envejecimiento que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.**

**DIMENSIÓN:****Nivel de adaptación a los cambios en el estado de salud:**

Aumento del riesgo de enfermar en el adulto mayor, debiendo tomar medidas de autocuidado que permita un adecuado nivel de independencia

Cuadro N° 85: Distribución según información sobre causas y consecuencias de enfermedades que padece

<b>Se informa sobre las causas y consecuencias</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Generalmente	194	76%
A veces	29	11%
Rara vez	34	13%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 86: Distribución según formas de informarse sobre causas y consecuencias de enfermedades que padece

<b>Formas de información sobre las causas y consecuencias de su enfermedad</b>	<b>N° de casos</b>
Charlas y talleres en centros de salud	23
Grupos de autoayuda	5
Consulta médica	233
Consulta con la enfermera	21
Medios de Comunicación	42
Otro	3
<b>Total</b>	<b>257</b>

Cuadro N° 87: Distribución según categorización de formas de informarse sobre causas y consecuencias de enfermedades que padece

<b>Categorización formas de informarse</b>	<b>N° de casos</b>	<b>Porcentaje</b>
Entre 1 y 2 alternativas	245	95%
3 y más alternativas	12	5%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

En el Cuadro N° 85 se destaca que la mayoría de los adultos mayores (76%) se informa sobre las enfermedades que padece, especialmente a través del médico (233 casos), medios de comunicación (45 casos) y charlas y talleres en centros de salud (23 casos), lo que significa que existe una preocupación evidente de los adultos mayores acerca de su estado de salud, lo que favorece la adopción de medidas de autocuidado.

La categorización confirma lo anterior, en cuanto a que la mayoría menciona 1 a 2 alternativas de información (95%), por lo tanto, existe conocimiento, teniendo como fuente al menos, a 1 alternativa que en este caso se refiere a la consulta médica, es decir,

la conversación con un profesional de la salud, quien sería el más adecuado al momento de proporcionar dicha información en forma personalizada, tomando en cuenta las características individuales que asumen las enfermedades en cada una de las personas.

Cuadro N° 88: Distribución según conocimiento del tratamiento de enfermedades que padece

Indicaciones para el tratamiento de la enfermedad que ud. padece	N° de casos	Porcentaje
Menciona 3 indicaciones	51	20%
Menciona 2 indicaciones	87	34%
Menciona 1 indicación	88	34%
No menciona indicaciones	31	12%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 89: Distribución según frecuencia de visitas al médico

Visita al médico	N° de casos	Porcentaje
Cuando le corresponde control	202	78%
Cuando se siente enfermo	53	21%
Rara vez	2	1%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

En cuanto a las indicaciones para el tratamiento de las enfermedades que se padecen (Cuadro N° 88), las dos mayorías porcentuales señalan 1 ó 2 indicaciones (34%), por lo tanto, la información analizada anteriormente se refleja en el conocimiento de medidas adecuadas para cuidar la salud. Sin embargo, existe un 12% de adultos mayores que no mencionan indicación alguna, lo que significa que, aunque se informen, no conocen las medidas que deben tomar para cuidar su estado de salud.

El porcentaje mayoritario mencionado en el Cuadro N° 89 se refiere a aquellos adultos mayores que visitan al médico cuando les corresponde control (78%), por lo tanto, existe responsabilidad para cumplir con el tratamiento de las enfermedades.

Aunque no se considera tan positivo como lo anterior, el visitar al médico cuando se siente enfermo (21%), también implica responsabilidad aunque en menor medida, considerando que en esta etapa de la vida se debe cuidar periódicamente la salud, especialmente las patologías de tipo crónico. Esto se vuelve preocupante al observar que, aunque mínimo, existe un porcentaje de adultos mayores que rara vez visitan al médico, lo que puede afectar gravemente su salud en aquellos casos de enfermedades que requieren mayor control.

Cuadro N° 90: Distribución según estilo de vida saludable

Estilo de vida saludable	N° de casos
Acata las indicaciones que le da el médico	224
Toma adecuadamente los medicamentos	232
Usa un vestuario adecuado a las condiciones climáticas	240
Mantiene una alimentación adecuada de acuerdo a su estado de salud	108
Camina y hace ejercicio de acuerdo a su estado de salud	190
<b>Total de Respuestas</b>	<b>994</b>

Se observa que todas las alternativas presentan mayorías, lo que es sumamente positivo, ya que los estilos de vida que adoptan los adultos mayores influye en un buen estado de salud y favorecen, por lo tanto, una adecuada adaptación a los cambios que sufre la salud con el envejecimiento.

Destacamos dentro de las alternativas mayormente seleccionadas el uso de vestuario adecuado al clima (240 casos), luego aparece la toma adecuada de medicamentos (232 casos), lo que se traduce en el control, especialmente de enfermedades crónicas lo que ayuda al adulto mayor a prevenir el contagio de enfermedades como por ejemplo la gripe e influenza en la época de invierno.

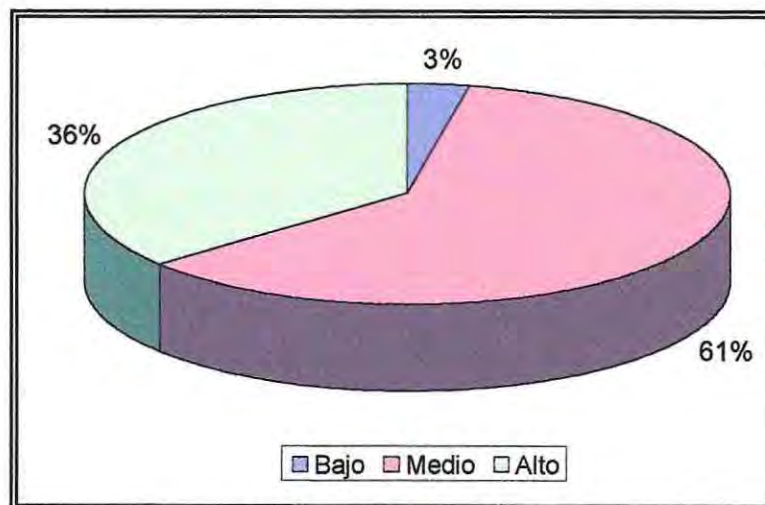
Cuadro N°91: Distribución según categorización de estilo de vida saludable

Categorización estilo de vida saludable	N° de casos	Porcentaje
Entre 1 y 2 alternativas	18	7%
3 y 4 alternativas	97	38%
5 alternativas	142	55%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

La categorización señala que la mayoría de los adultos mayores identifica la totalidad de las alternativas preguntadas (55%), por lo que podemos concluir que los estilos de vida saludable figuran como una prioridad en cuanto a que estas medidas favorecen la conservación de un buen estado de salud.

## PUNTAJE TOTAL

Gráfico N° 16: Distribución según niveles de adaptación a los cambios en el estado de salud



Se aprecia que el porcentaje mayor se encuentra en el nivel "Medio" de adaptación con un 61%, lo que significa que los adultos mayores han desarrollado adecuadas medidas de autocuidado para enfrentar las enfermedades propias del envejecimiento y el deterioro normal del organismo.

Esto último, se aplica al porcentaje que obtuvo un nivel "Alto" de adaptación, lo que se relacionaría además, con el porcentaje alto de nivel socioeconómico que permite que los adultos mayores puedan invertir recursos en el autocuidado de su salud, al igual que el nivel socioeconómico medio, aunque en menor medida, favorece las posibilidades de cuidar en forma apropiada el estado de salud.

El nivel de adaptación "Bajo" no es significativo, sin embargo, debe tenerse en cuenta al momento de implementar acciones para apoyar al adulto mayor en el proceso de adaptación a los cambios que se producen en el estado de salud, donde también debe considerarse al nivel medio, el cual con apoyo profesional, puede alcanzar un nivel alto.

#### **Objetivo Específico N°5**

**Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios en las necesidades habitacionales propias del envejecimiento que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.**

#### **DIMENSIÓN:**

##### **Nivel de adaptación a los cambios en las necesidades habitacionales:**

Adaptación de la vivienda del adulto mayor para convertirla en un lugar cómodo y seguro

La adaptación a los cambios en la vivienda comprende la adecuación de ésta para que brinde comodidad y seguridad a sus ocupantes, considerando las necesidades propias de los adultos mayores.

En relación a los cambios que los encuestados le han hecho a sus viviendas corresponden principalmente a mantención, tales como arreglos de techumbre, pintado de paredes y fachadas, protecciones en las ventanas, entre otros, los cuales no corresponderían a cambios que respondan a necesidades propias del adulto mayor, sino más bien a las de toda vivienda, no importando quien resida en ella.

Cuadro N° 92: Distribución según cambios que ha realizado a la vivienda

Cambios ha realizado a su vivienda	N° de casos	Porcentaje
En el material del piso	13	5%
Ampliación	3	1%
Accesorios de seguridad en el baño	12	5%
Accesorios de seguridad en la cocina	9	3%
Accesorios de seguridad en escaleras	1	1%
Mantenimiento de la vivienda	40	15%
No ha hecho cambios	167	65%
Otros	12	5%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 93: Distribución según causas por las que no ha hecho cambios a la vivienda

Causas por las que no ha hecho cambios a su vivienda	N° de casos	Porcentaje
No los considera necesarios	83	50%
No cuenta con el dinero para hacerlos	68	40%
Otras	16	10%
<b>Total</b>	<b>167</b>	<b>100%</b>

Podría pensarse, entonces, que no hay adaptación en relación a esta variable, sin embargo, cuando el adulto mayor no ha hecho cambios en su vivienda se debe principalmente a que no los considera necesarios (50%), lo cual hace suponer que el lugar está en condiciones óptimas para albergar a un adulto mayor o bien éste mantiene las mismas necesidades que presentaba en etapas anteriores, considerando además que las viviendas en donde reside la mayoría de los encuestados es propia y por tanto han vivido allí gran parte de su vida.

En segundo término están aquellos que no cuentan con el dinero para realizar cambios a su vivienda (40%), y finalmente entre las otras razones se considera las que entregan los arrendatarios, allegados y los que tienen la vivienda en calidad de comodato, aludiendo a que ésta no es de su propiedad y por ende, no son muchas las variaciones que se pueden realizar, aún cuando se consideren necesarias y se cuente con el dinero para hacerlo.

Lo anterior se corrobora con el contenido de las siguientes preguntas:

Cuadro N° 94: Distribución según disponibilidad de espacio propio en la vivienda

Disponibilidad de espacio propio en su vivienda	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	225	87%
A veces	12	5%
Rara vez	20	8%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 95: Distribución según disfrute de la vivienda

Logra disfrutar de su vivienda	N° de casos	Porcentaje
Generalmente	221	86%
A veces	17	7%
Rara vez	19	7%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Estos resultados dan cuenta de que los adultos mayores en un alto porcentaje se sienten cómodos en sus viviendas ya que cuentan con un espacio propio (87%) y logran disfrutar de ella (86%), y por tanto los cambios a realizar no son una prioridad, lo que, tal como se señaló anteriormente, se podría deber a que la vivienda se encuentra en condiciones adecuadas para responder a las necesidades de quien la ocupa, sin embargo, existe una carga afectiva con dicho lugar, especialmente cuando ha sido su residencia durante la mayor parte de la vida. Esta situación impide percibir objetivamente que los espacios son mayores a los necesitados, y que las escaleras presentan un riesgo de caídas, al igual que el baño, entre otras cosas.

No obstante lo anterior, el adulto mayor es lo suficientemente capaz de adecuar el lugar para que le siga siendo cómodo y seguro, adaptándose a él, independiente de las condiciones en las que se encuentre.

Cuadro N° 96: Distribución según necesidad de modificaciones a la vivienda por seguridad

Necesidad de modificaciones a la vivienda por seguridad	N° de casos	Porcentaje
Muchas	44	17%
Sólo algunas	63	25%
Muy pocas	150	58%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 97: Distribución según prevención de accidentes en el hogar

Prevención de accidentes en el hogar	N° de casos
Artefactos eléctricos	178
Baño	132
Cocina	179
Pisos resbalosos	50
Alfombras	16
Muebles	25
Otros	14
Ninguno	30
<b>Total de Respuestas</b>	<b>624</b>

Cuadro N° 98: Distribución según categorización de prevención de accidentes en el hogar

Prevención de accidentes en el hogar	N° de casos	Porcentaje
1 y Ninguna alternativa	62	24%
2 a 4 alternativas	183	71%
5 y más alternativas	12	5%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Lo anterior, se corrobora ante la importancia que tiene la seguridad en el hogar, lo cual sí es una preocupación para los adultos mayores, como una forma de mantener su vivienda en las mejores condiciones a fin de que se acomode lo más posible a las nuevas necesidades que van surgiendo durante esta etapa de la vida. El tipo de prevención que mayormente se realiza son la mantención a los artefactos eléctricos (178 casos), en la cocina (179 casos) y el baño (132 casos), lugares en donde es altamente probable que ocurran accidentes. De todos modos, resulta un riesgo la existencia de 30 personas que definitivamente no se preocupan de prevenir estas situaciones.

La categorización refuerza los resultados anteriores acerca de la preocupación del adulto mayor en cuanto a prevenir accidentes en su hogar, especialmente relacionados con lo eléctrico, la cocina y el baño.

Cuadro N°99: Distribución según percepción de seguridad de la vivienda ante robo o asalto

Vivienda segura	N° de casos	Porcentaje
En un alto grado	179	70%
En un grado regular	60	23%
En un bajo grado	18	7%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 100: Distribución según percepción de la seguridad del sector donde vive ante robo o asalto

Sector seguro	N° de casos	Porcentaje
En un alto grado	151	59%
En un grado regular	81	32%
En un bajo grado	25	9%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N° 101: Distribución según prevención de robos y asaltos

En relación a la prevención de robos y asaltos ¿tiene presente y revisa?	N° de casos
Puertas y ventanas antes de acostarse	198
Puertas y ventanas antes de salir de su casa	224
Ninguno	21
<b>Total</b>	<b>257</b>

Cuadro N° 102: Distribución según categorización de prevención frente a robos y asaltos

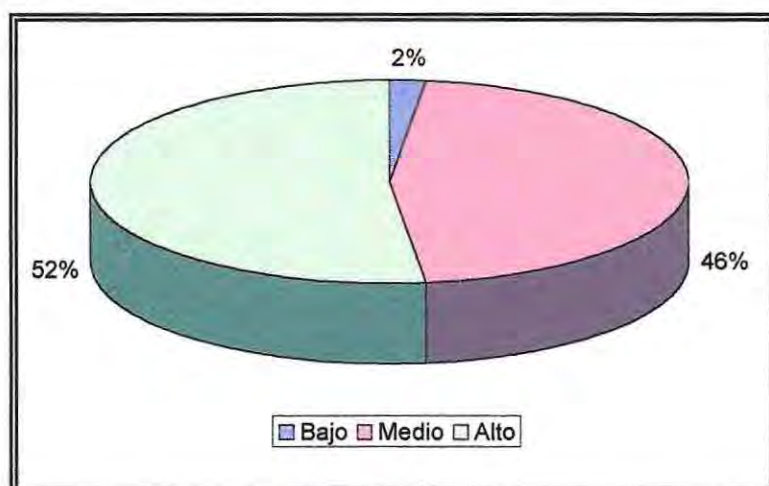
Prevención de robos y asaltos	N° de casos	Porcentaje
Ninguna	21	8%
1 alternativa	50	20%
2 alternativas	186	72%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

La seguridad frente a robos y asaltos también resulta ser una preocupación para los adultos mayores, previniendo estos hechos, especialmente al salir de su vivienda (224 casos).

El hecho de que la mayoría de los adultos mayores considera la vivienda y el sector seguro en un alto grado (70% y 59% respectivamente) no significa que las medidas de prevención ante estas situaciones se dejen de llevar a cabo, lo que se confirma en los Cuadros N° 101 y N° 102 donde los adultos mayores se preocupan en gran medida de revisar puertas y ventanas al salir y al acostarse, siendo la selección de dos alternativas la que presenta el mayor porcentaje (72%). Sin embargo, existe la idea manifiesta entre los adultos mayores de que por muy segura que sea la vivienda, quienes realizan los robos y asaltos buscarán estrategias suficientes para sobrepasar cualquier obstáculo que les impida cumplir sus objetivos. Lo mismo ocurre con el sector donde está ubicada la vivienda, donde, aunque no presente un alto grado de seguridad, las probabilidades de la ocurrencia de hechos delictuales también pueden ser realizados por sujetos que no necesariamente residan en dicho sector.

### PUNTAJE FINAL

Gráfico N°17: Distribución según nivel de adaptación a los cambios en las necesidades habitacionales



Encontramos un porcentaje notablemente superior en la categoría "Alto" y sólo un 2% con un "Bajo" nivel de adaptación a los cambios producidos en la vivienda.

Al respecto es importante señalar que si bien lo anterior representa una situación ventajosa, no es menos cierto que los adultos mayores catalogados con un nivel de adaptación "Medio" aún no han logrado percibir del todo su hogar como un espacio cómodo y seguro, lo cual puede influir enormemente en la adaptación que se consiga obtener en otro tipo de ámbitos, considerando que la vivienda es donde el adulto mayor pasa la mayor cantidad de tiempo, y por lo tanto puede transformarse en fuente de estrés o frustraciones el hecho de no poder hacer coincidir sus necesidades con las condiciones de su vivienda.

Por lo tanto, es importante considerar esta variable en cuanto a apoyar al adulto mayor y entregar algún tipo de orientación a aquellos que deseen modificar su vivienda o bien cambiarse a otra para adaptarse mejor a sus necesidades habitacionales.

### Objetivo Específico N°6

**Caracterizar los niveles de adaptación respecto al aumento del tiempo libre propio del envejecimiento que han desarrollado los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.**

#### DIMENSIÓN:

#### Nivel de adaptación a los cambios en el uso del tiempo libre

Aumento del tiempo libre durante el envejecimiento que lleva al adulto mayor a adaptarse a las actividades que sean de su interés y agrado

Las organizaciones e instituciones en que los encuestados participan se enumeran en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 103: Distribución según organizaciones a las que pertenece

Grupos a los que pertenece	N° de casos
Iglesia	68
Centro de madres	18
Clubes de adulto mayor	39
Sociedad	12
Clubes deportivos	14
Oficina del adulto mayor	257
Agrupaciones de beneficencia	9
Ninguna	0
Otro	63
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>

Cuadro N° 104: Distribución según categorización de organizaciones a las que pertenece

Número de grupos a los que pertenecen	N° de casos	Porcentaje
Sólo en la OCAM	144	56%
En 2 a 4 organizaciones	113	44%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Las alternativas más seleccionadas, después de la OCAM, se refieren a la Iglesia con 68 casos y luego a los Clubes de adulto mayor con 39, los cuales funcionan relativamente en un espacio físico más cercano al domicilio del adulto mayor, razón por la cual es posible participar en más de una organización sin necesidad de incurrir en

mayores gastos, específicamente en locomoción colectiva. La categorización al respecto indica que un poco menos de la mitad de los encuestados (44%) mantiene 2 a 4 instancias distintas a la OCAM en donde participar regularmente.

Cuadro N° 105: Distribución según frecuencia de la participación en organizaciones

Frecuencia de la participación	N° de casos	Porcentaje
Una vez a la semana	257	100%
Una vez al mes	0	0%
No participa	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Por su parte, la frecuencia con que se participan en estas organizaciones, es en un 100% "Una vez a la semana", recalcando la periodicidad regular y estable que estas instancias entregan como metodología habitual de encuentro.

Cuadro N°106: Distribución según causales de no participación

Causales de la no participación	N° de casos	Porcentaje
Falta de dinero	31	22%
falta de tiempo	25	17%
Falta de interés	68	47%
Otra	20	14%
<b>TOTAL</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>

De los 144 adultos mayores que sólo participan en la OCAM (Cuadro N° 104), consideran como causal de esta situación la falta de interés (47%), por encima de los factores dinero y tiempo.

La falta de interés radica en la sensación de algunos adultos mayores que consideran que la OCAM cubre adecuadamente sus necesidades frente al tiempo libre, pero en otros casos se debe al desconocimiento de la existencia de otras organizaciones o instituciones en las que pudiera participar.

Cuadro N°107: Distribución según actividades recreativas que realiza

Actividades recreativas que realiza	N° de casos
Va al cine	13
Visita amigos	50
Visita familiares	49
Hace deporte	71
Lee	147
Ve televisión	203
Jardinería	118
Manualidades	135
Ninguna	3
Otra	23
<b>Total de Respuestas</b>	<b>812</b>

Cuadro N°108: Distribución según categorización de actividades que realiza

Número de actividades recreativas que realiza	N° de casos	Porcentaje
Realizan entre 1 a 4	212	83%
Realizan entre 5 a 7	42	16%
No realizan actividad	3	1%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	

Las actividades recreativas que se repiten con mayor frecuencia (ver televisión: 203 casos, leer: 147 casos y manualidades: 135 casos) son aquellas en las que no se requiere incurrir en gastos elevados como lo es la cancelación de la entrada al cine o la locomoción colectiva para dirigirse a visitar a familiares o amigos.

Dentro de la categorización referida a las actividades recreativas que los adultos mayores realizan, el más alto porcentaje lo obtienen aquellos que realizan de 1 a 4 actividades recreativas con un 83%, llamando la atención la existencia de 3 casos que no las realizan. Ello responde a que estas personas no reconocerían en las actividades mencionadas alguna de su interés.

Cuadro N°109: Distribución según frecuencia de actividades recreativas

Frecuencia de las actividades recreativas	N° de casos	Porcentaje
Diariamente o una vez a la semana	252	98%
Cada quince días	2	1%
No realiza actividad recreativa	3	1%
<b>TOTAL</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

La gran mayoría de las personas realiza estas actividades "Diariamente" o "Una vez a la semana", coincidiendo muchas veces, con el tiempo que se encuentran en las organizaciones a las cuales pertenecen, siendo en estos lugares donde aprenden nuevas actividades, lo cual es bastante positivo si además adquirir nuevos conocimientos, esto le entretiene, le hace sentir útil y le permite la interacción con otros individuos que comparten sus intereses.

Las causas que entregaron los tres casos que no realizan actividades recreativas se deben a falta de dinero e interés (Cuadro N° 106), reflejando así, que para ellos una actividad recreativa implica necesariamente incurrir en gastos de materiales, manifestando el estereotipo de que "una actividad recreativa es sólo aquellas que tienen que ver con las manualidades y artesanía".

Los intereses de los adultos mayores encuestados en relación a las actividades que les gustaría realizar y por orden de preferencia es el siguiente:

Cuadro N°110: Distribución según actividades de su preferencia

<b>Actividades que le gustaría realizar</b>	<b>N° de casos</b>
Paseos	216
Convivencias	203
Hacer gimnasia	192
Actividades de beneficencia	177
Caminatas	172
Música	163
Grupos de Oración	148
Juegos de grupo	137
Bailar	136
Artesanía	130
Repostería	130
Cocina	129
Pintura	120
Lecturas Bíblicas	118
Literatura	115
Juegos de salón	111
Poesía	107
Otras	15
<b>Total de Respuestas</b>	<b>2.519</b>

Las actividades que aparecen en los primeros lugares están referidos a la actividad física, deportiva y al aire libre, coincidiendo con los talleres de la OCAM con mayor demanda (Gimnasia recreativa y Movámonos Jugando) así como también aquellas actividades extra programáticas consistentes en paseos, fiestas y convivencias, las que cuentan con una alta asistencia de los adultos mayores. Del mismo modo, las actividades relacionadas con la literatura y espiritualidad, que ocupan los últimos lugares de interés, concuerda con aquellos talleres que poseen una baja convocatoria y en los que es habitual encontrar vacantes.

Dentro de la categoría otros, se mencionaron el modelaje, cosmetología, peluquería y el cuidado de mascotas.

Cuadro N°105: Distribución según temas de su interés

<b>Temas que le gustaría que se trataran</b>	<b>N° de casos</b>
Relaciones familiares	191
Uso de los beneficios de salud	188
Prevención y manejo de enfermedades	184
Afectividad	180
Prevención de riesgos en el hogar	172
Alimentación y nutrición	171
Características del envejecimiento	171
Religión	120
Administración del presupuesto	114
Computación	94
Sexualidad	60
Otros	19
<b>Total de Respuestas</b>	<b>1.664</b>

Finalmente, los temas que presentan un mayor interés por parte de los adultos mayores encuestados, dicen relación con la familia, las vinculaciones afectivas y la salud,

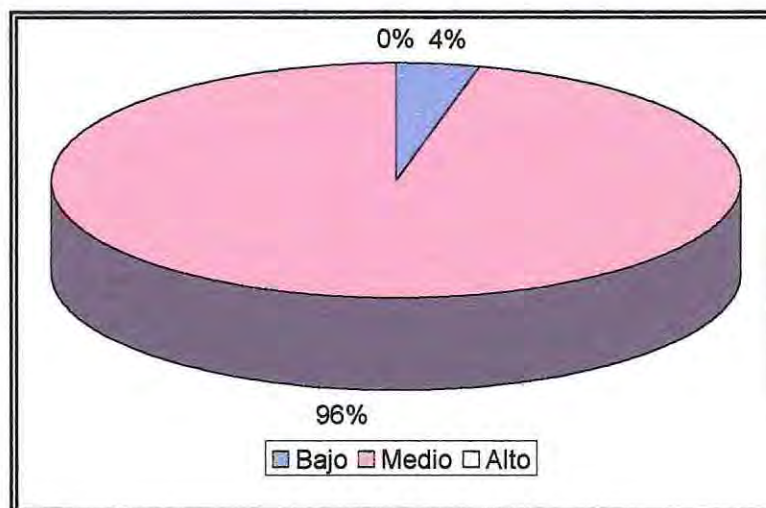
siendo en estos aspectos en los que se generan mayores cambios en la adultez mayor, lo cual es reconocido por este grupo etéreo, siendo esto una gran ventaja al estar conscientes de cuáles son sus reales necesidades de acuerdo a la etapa de vida que experimentan.

Aquellas temáticas con menores preferencias son aquellas en las que de alguna forma existirían ciertos mitos en su tratamiento, pensando erradamente que la sexualidad compete exclusivamente a aquellos que tienen una pareja, razón por la cual muchos viudos, solteros y separados sin pareja, no se inclinaban hacia esta alternativa por considerar que ya no era oportuno hablar de ello. Así mismo, la computación se visualiza como un tema para generaciones más jóvenes dejando claro que en estas últimas etapas de la vida el aprendizaje de esta herramienta no tiene sentido.

Entre las temáticas que no están incluidas en este listado se mencionaron la posibilidad de completar su escolaridad, ya sea básica o media y la realización de foros donde se traten temas de actualidad.

## PUNTAJE FINAL

Gráfico N° 18: Distribución según nivel de adaptación a los cambios en el uso del tiempo libre



El Gráfico presenta nuevamente a la gran mayoría en el nivel "Medio" (96%) de adaptación, sin embargo, no existen casos en la categoría "Alto", por lo que se presume que de no haber un apoyo sistemático dirigido hacia los adultos mayores que representan a la mayoría de esta variable, es muy probable que se encuentren en riesgo de descender fácilmente a la categoría "Bajo".

Fundamentalmente, influyen en esta situación el hecho de que muchos adultos mayores participan solamente en la OCAM como entidad que entrega herramientas apropiadas para un buen uso del tiempo libre, lo cual es importante, pero no quita que sea

necesario mantener una mayor cantidad de vinculaciones que permitan al adulto mayor estar en constante interacción con otras personas y otras generaciones.

El hecho de que de las personas que no participan en otras organizaciones e instituciones, basen sus razones en la falta de interés por hacerlo, lo cual lleva a concluir que las motivaciones no deben estar únicamente en quienes implementan actividades recreativas, sino que hacia quienes están dirigidas, en este caso, los adultos mayores.

### Objetivo Específico N°7

Caracterizar los niveles de adaptación a los cambios tecnológicos propios de la sociedad moderna que presentan los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de la ciudad de Valparaíso.

#### DIMENSIÓN:

##### Nivel de adaptación a los cambios en los avances tecnológicos propios de la sociedad moderna

Aquellos cambios que facilitan la vida diaria tanto en espacios físicos internos como externos, los que deben ser asimilados adecuadamente por el adulto mayor

Cuadro N° 112: Distribución según manejo de implementos

Implementos que ocupa	N° de casos
Tarjetas de crédito	105
Tarjetas bancarias	7
Teléfono fijo	232
Teléfono celular	37
Computador	12
Ninguno	16
<b>Total de Respuestas</b>	<b>409</b>

Cuadro N°113: Distribución según categorización de uso de implementos

Número de implementos	N° de casos	Porcentaje
3 y más alternativas	43	17%
1 ó 2 alternativas	198	77%
Ninguno	16	6%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N°114: Distribución según calidad del manejo de implementos

Calidad del manejo	N° de casos	Porcentaje
Bueno	238	92%
Regular	2	1%
Deficiente	17	7%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

En el Cuadro N° 112 se destaca la gran cantidad de adultos mayores que saben utilizar el teléfono fijo (232 casos), lo que es de gran importancia ya que les permite mantenerse comunicados.

Dentro de los implementos restantes podemos mencionar la utilización de tarjetas de crédito (105 casos) y el teléfono celular (107 casos), el cual a pesar de haber surgido sólo hace pocos años, se presentan en adultos mayores que lo utilizan sin dificultades.

Los implementos como tarjeta bancaria y computador son utilizados por menos adultos mayores debido a que ambas tecnologías requieren de mayor ingreso para acceder a ellos.

El número de adultos mayores que no utiliza ningún implemento (16 casos) se debe a la situación económica ya que los bajos ingresos impiden adquirir este tipo de tecnologías.

La categorización confirma lo anterior considerando que la mayoría de los adultos mayores utiliza al menos un implemento con un 77%.

En cuanto a la calidad del manejo de estos implementos, existe un 92% de encuestados que declaran que éste es "Bueno", lo que se relaciona con lo anteriormente analizado ya que este adecuado manejo puede ser de uno o de dos implementos que fueron seleccionados mayoritariamente en el Cuadro N° 113.

Cuadro N° 115 Distribución según uso de artefactos

Uso de artefactos	N° de casos
Televisión	253
Equipo de música	181
Video grabador	66
Aspiradora	131
Lavadora	187
Batidora	147
Microondas	56
Ninguno	0
<b>Total de Respuestas</b>	<b>1.021</b>

Cuadro N° 116: Distribución según categorización de uso de artefactos

Número de artefactos	N° de casos	Porcentaje
4 y más alternativas	134	52%
Entre 1 y 3 alternativas	123	48%
Ninguna	0	0%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N°117: Distribución según calidad del manejo de artefactos

Calidad del manejo de artefactos	N° de casos	Porcentaje
Bueno	248	96%
Regular	9	4%
Deficiente	0	0%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N°118: Distribución según utilidad de implementos y artefactos

Utilidad de implementos y artefactos	N° de casos	Porcentaje
Gran utilidad	250	97%
Mediana utilidad	7	3%
Escasa utilidad	0	0%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

El Cuadro N° 115 indica que todos los adultos mayores reconocen manejar los artefactos consultados, ya que la alternativa "Ninguno" no presenta casos, lo que significa que esta tecnología se ha masificado rápidamente, facilitando el acceso a ella a todas las personas, incluyendo a aquellos adultos mayores con pocos recursos, lo cual es favorable ya que facilita la realización de las labores del hogar y el acceso a información y entretenimiento, como es el caso de la televisión, que presenta una mayoría que abarca a casi la totalidad de los adultos mayores encuestados (253 casos).

La categorización (Cuadro N°116) señala que más de la mitad (52%) de los adultos mayores utiliza 4 ó más artefactos, seguidos por aquellos que utilizan entre 1 a 3, con un 48%, lo cual refuerza lo anterior ya que todos los encuestados reconocen utilizar al menos un artefacto.

En cuanto a la calidad del manejo (Cuadro N° 117), todos los adultos mayores declaran un manejo "Bueno" (96%) y "Regular" (4%), de igual forma que la utilidad, reconociendo que los artefactos tienen en su mayoría una "Gran utilidad" (97%), por lo tanto se puede concluir que esta tecnología, efectivamente está presente y facilita la vida de los adultos mayores.

Cuadro N° 119: Distribución según uso de adelantos tecnológicos

Uso de adelantos tecnológicos	N° de casos
Escalera mecánica	201
Automóvil	17
Teléfonos públicos	203
Ninguno	22
<b>Total de Respuestas</b>	<b>443</b>

Cuadro N°120: Distribución según categorización de uso de artefactos

Número de artefactos	N° de casos	Porcentaje
2 y 3 alternativas	171	66%
1 alternativa	64	25%
Ninguna	22	9%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N°121: Distribución según calidad del manejo de adelantos tecnológicos

Calidad del manejo de adelantos tecnológicos	N° de casos	Porcentaje
Bueno	225	87%
Regular	7	3%
Deficiente	25	10%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

Cuadro N°122: Distribución según utilidad de adelantos tecnológicos

Utilidad de adelantos tecnológicos	N° de casos	Porcentaje
Gran utilidad	225	87%
Mediana utilidad	17	7%
escasa utilidad	15	6%
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>100%</b>

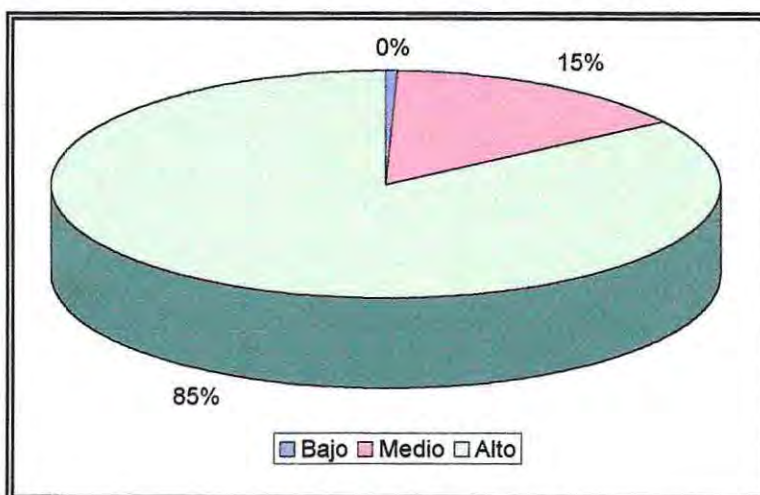
Los adelantos tales como los "Teléfonos públicos" (203 casos) y la "Escalera mecánica" (201 casos) que representan a la mayoría, facilitan por un lado el acceso a diferentes establecimientos, y por otro, la comunicación, sobre todo en aquellos casos de adultos mayores que no cuentan con teléfono fijo dentro de su residencia.

La categorización (Cuadro N° 120), señala que el 66% de adultos mayores utiliza 2 a 3 adelantos tecnológicos. Aquí se destaca también, contrario a los porcentajes anteriores, que existe un 9% de adultos mayores que no sabe utilizar ninguno de estos adelantos. Esto último coincide con la calidad del manejo (Cuadro N° 121), donde un 10% reconoce que el manejo es "Deficiente" y por otro lado la utilidad es "Escasa" (6%).

Destacamos estos porcentajes debido a que representa a un número de adultos mayores que no se está adaptando adecuadamente a los avances tecnológicos, ya sea porque no cuenta con los recursos para acceder a ellos, o bien porque no se ha incorporado a la tecnología por decisión propia, lo que puede traer consecuencias negativas tales como el aislamiento.

**PUNTAJE FINAL**

Gráfico N° 19: Distribución según nivel de adaptación a los avances tecnológicos

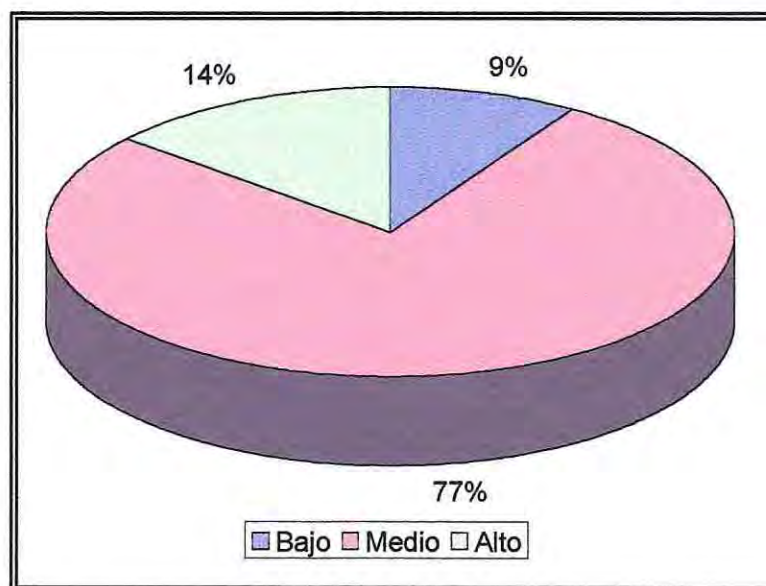


Contrario a lo que se podría creer, los adultos mayores presentan un nivel mayoritariamente "Alto" de adaptación a los avances tecnológicos con un 85%, teniendo conocimiento de la utilización de aquellos implementos que permiten facilitar la vida en lo personal y en el hogar.

Lo anterior es positivo, ya que el manejo de estas tecnologías permite que el adulto mayor mejore su calidad de vida, pues de alguna forma ello simplifica las labores del hogar, permitiendo el acceso de este grupo etáreo a aquellos establecimientos comerciales a través de escaleras mecánicas, sin dejar de lado el acceso a la comunicación como es la televisión, teléfono público, fijo, celular y computador.

### PUNTAJE FINAL DEL NIVEL DE ADAPTACIÓN

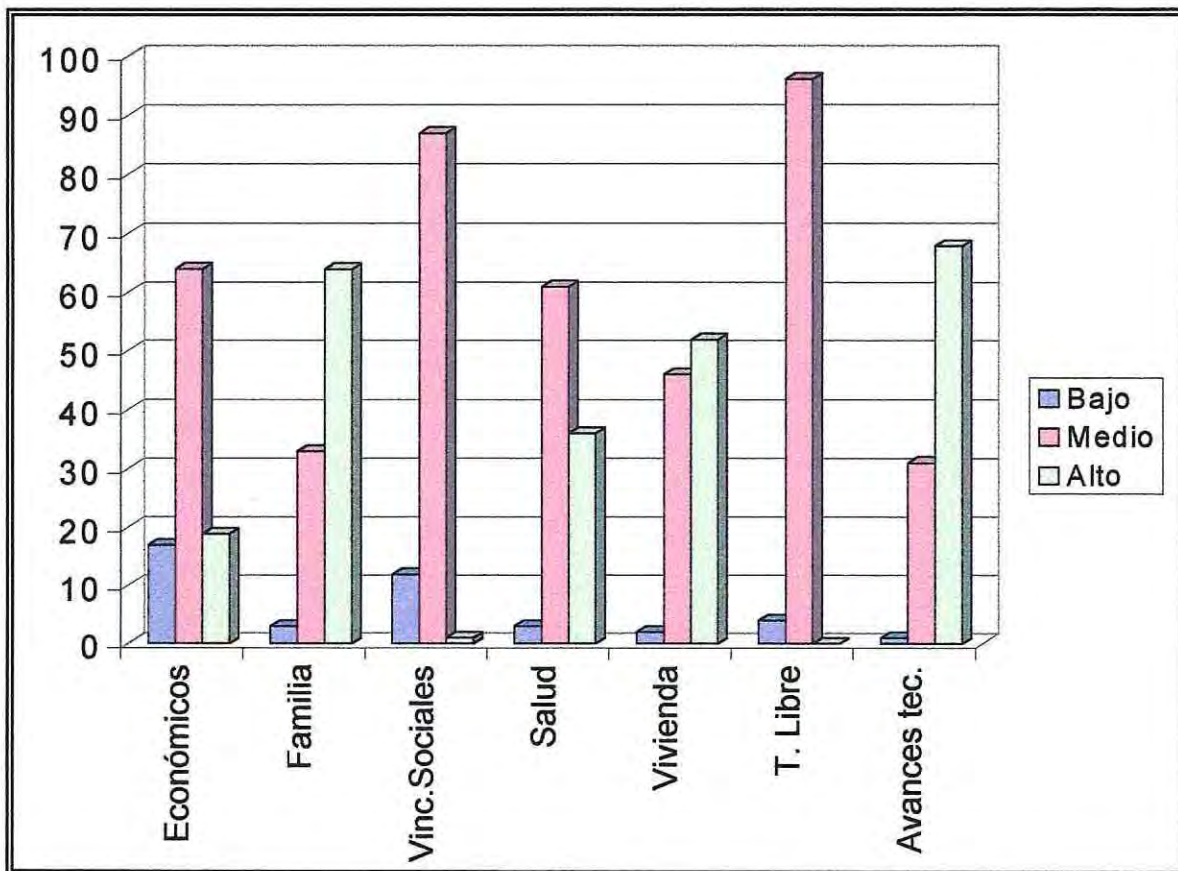
Gráfico N° 20: Distribución según nivel de adaptación a los cambios producidos durante el proceso de envejecimiento



Del total de casos analizados se observa que la mayoría se encuentra en el nivel "Medio" de adaptación a los cambios propios del envejecimiento con un 77%, lo cual es suficientemente aceptable porque de alguna u otra forma han podido adecuarse a nuevas situaciones, aún cuando pudieran existir obstáculos. Le siguen el nivel "Alto" con un 14% y finalmente un 9% en la categoría "Bajo", siendo estos porcentajes considerablemente menores a los alcanzados por la mayoría.

Al respecto es posible volver a destacar la posibilidad de que aquellos sujetos que se encuentran en el nivel medio de adaptación puedan acceder a formar parte de la categoría más alta, al recibir orientación y apoyo profesional adecuado, tomando en cuenta también, el riesgo que poseen de bajar a la categoría de menor nivel si no se les entrega la atención necesaria.

Gráfico N° 21: Distribución según niveles de adaptación a los cambios producidos durante el envejecimiento



El Gráfico N° 21 presenta un resumen de los niveles de adaptación a los cambios producidos durante el proceso de envejecimiento, observando que los referidos al Ingreso Económico, de Vinculaciones Sociales y Tiempo Libre revelan un porcentaje mayor en el nivel "Bajo" y menor en el "Alto", considerándose imprescindible intervenir en estas áreas entregando herramientas a los adultos mayores que les permita adaptarse adecuadamente a estos cambios, mejorando su calidad de vida.

## ANÁLISIS DE HIPÓTESIS EXPLICATIVAS

### HIPÓTESIS GENERAL N°1:

*“Las características sociodemográficas de los adultos mayores, sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso, estarían directamente relacionadas con el nivel de adaptación a los cambios que se producen durante el envejecimiento.”*

#### HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

La edad incidiría en el nivel de adaptación al envejecimiento que presentan los adultos mayores

Cuadro N° 123: Relación entre las variables edad y nivel de adaptación al envejecimiento

		NIVEL DE ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO			Total
		Bajo	Medio	Alto	
EDAD	60-70	8	130	23	161
	71-80	9	63	12	84
	81-90	5	5	2	12
	Total	22	198	37	257

Al aplicar las pruebas estadísticas se obtiene que el valor del ji cuadrado es mayor al valor teórico, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula. Estos resultados indican que existe asociación entre ambas variables, lo cual al aplicar el Coeficiente de Asociación Phi, puede calificarse como "Baja". (Ver Anexo)

Esto quiere decir que los tramos de edad menores tendrían menos dificultad para adaptarse a los cambios propios de la adultez mayor, que los tramos mayores, situación que se basaría en el desgaste propio de estas personas mientras se avanza en edad.

Sin embargo, y obedeciendo al coeficiente de asociación, el cual se clasifica como "Bajo", se puede señalar que lo anteriormente expuesto tendría algunas variaciones de acuerdo a las particularidades de cada individuo, sobre todo al observar las características de cada adulto mayor al llegar a esta etapa de vida, además de sus experiencias, su actitud frente a los cambios y el medio social en el cual está inserto.

Es así, como podemos identificar adultos mayores que, incluso antes de haber cumplido la edad en que convencionalmente son considerados adultos mayores, (60 años), presentan características propias de la vejez, y en contrapartida, otros integrantes

de este grupo etéreo aparentemente no parecen cumplir con tales requisitos, especialmente por su apariencia física y las características de su personalidad.

### Hipótesis Específica 2

La composición familiar del Adulto Mayor, incidiría en el nivel de adaptación al envejecimiento.

Cuadro N° 124.: Relación entre las variables composición familiar y nivel de adaptación al envejecimiento

		NIVEL DE ADAPTACIÓN AL ENVEJECIMIENTO			Total
		Bajo	Medio	Alto	
COMPOSICIÓN FAMILIAR	Vive solo	15	53	5	73
	Vive con otros familiares	4	17	3	24
	Vive con pareja y/o hijos	3	128	29	160
	Total	22	198	37	257

El valor del Ji cuadrado obtenido es superior al valor teórico, por lo cual la hipótesis nula se rechaza; al aplicar el Coeficiente de Asociación Phi existiría asociación "Baja" entre ambas variables. (Ver Anexo)

De esta forma, el hecho de que el adulto mayor viva solo durante esta etapa de vida incidiría negativamente en su nivel de adaptación sólo cuando la soledad no sea asumida apropiadamente, y por el contrario, le cause angustia y desesperación al no contar bajo el mismo techo con otras personas que le brinden compañía, apoyo emocional y también físico.

Cuando esta situación se experimenta en forma normal, generalmente se cuenta con el contacto frecuente de los hijos, parientes y amigos, teniendo presente que, aún cuando la persona vive sola, no se siente sola, existiendo una serie de personas que le acompañan y se preocupan por él.

En relación con lo anterior, se encuentran los adultos mayores que comparten la vivienda con su pareja y/o hijos, y a veces nietos, situación que al igual que la soledad, dependiendo de la forma en que se experimente, incidirá positiva o negativamente en el nivel de adaptación al envejecimiento.

En primer lugar, incide la calidad de ocupante del adulto mayor, es decir, si éste es el propietario y recibe a sus hijos, o bien es el adulto mayor el allegado, es preciso contar con buenas relaciones interpersonales entre las partes para no sentir que se está importunando a los otros, y la suficiente confianza para hacerlo saber cuando esto suceda.

De todos modos sea cual sea la situación, si para el adulto mayor es importante sentir la compañía diaria y permanente de sus familiares, ésto será un apoyo fundamental para la adaptación a los cambios que sobrevienen en esta etapa, especialmente cuando el adulto mayor depende económicamente de sus hijos. Por el contrario, será negativo cuando esto produzca falta de autonomía del sujeto que envejece teniendo un cierto sentimiento de frustración al no ser capaz por sí solo de proveerse.

Por lo tanto, no sería correcto decir que vivir con la pareja y/o hijos durante la adultez mayor es mejor que vivir solo, puesto que ello va a depender de cada individuo y sus propias necesidades, lo importante es descubrir a tiempo cuál de estas alternativas es la más apropiada para sí.

#### HIPÓTESIS GENERAL N°2:

***“El nivel socioeconómico de los adultos mayores , sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso, estaría directamente relacionado con el nivel de adaptación a los cambios que se producen durante el envejecimiento.”***

#### Hipótesis Específica 1

El nivel de escolaridad de los adultos mayores,  
incidiría en el nivel de adaptación al envejecimiento.

Cuadro N° 125: Relación entre las variables nivel de escolaridad y nivel de adaptación al envejecimiento

		Nivel de adaptación al envejecimiento			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Nivel de Escolaridad	Bajo	21	85	9	115
	Medio	1	103	11	115
	Alto	0	10	17	27
	TOTAL	22	198	37	257

El valor del Ji cuadrado es mayor que el valor teórico, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula; al aplicar el Coeficiente de Asociación Phi existiría correlación "Insignificante" entre ambas variables. (Ver Anexo)

Ello se explicaría en razón de que los conocimientos académicos no entregarían necesariamente las herramientas debidas para adaptarse al proceso de envejecimiento, siendo otras las variables que tendrían mayor incidencia en ello, tales como el ingreso económico, el estado de salud y la situación habitacional, las que se analizan posteriormente.

Se observa que más de la mitad de los sujetos de estudio no han culminado la enseñanza media (Cuadro N° 15), en la mayoría de los casos ha sido por la necesidad de volcar sus esfuerzos y preocupación hacia el campo laboral, muchas veces iniciando esta actividad a temprana edad.

Otros en cambio, han iniciado, incluso antes de alcanzar la mayoría de edad, la formación de sus propias familias, debiendo, principalmente las mujeres, atender obligaciones domésticas y la crianza de los hijos.

Así, se ha de suponer que la no culminación de los estudios no ha sido impedimento para adaptarse a las nuevas etapas propias de la existencia humana, siendo nuevamente, otros los factores que podrían obstaculizar esta situación.

No obstante lo anterior, la correlación existente entre las variables Escolaridad y Nivel de Adaptación al Envejecimiento, aunque sea insignificante podría estar referida a los casos en que los bajos niveles de escolaridad han sido impedimento para establecerse laboralmente, trayendo las nefastas consecuencias de la inestabilidad en el ingreso, necesario para poder enfrentar los cambios que se producen, no sólo en la adultez mayor, sino durante todas las etapas anteriores.

### Hipótesis Específica 2

El ingreso económico de los adultos mayores, incidiría en el nivel de adaptación al envejecimiento.

Cuadro N° 126: Relación entre las variables ingreso económico y nivel de adaptación al envejecimiento

		Nivel de adaptación al envejecimiento			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Ingreso	Bajo	12	9	0	21
	Medio	10	176	22	208
	Alto	0	13	15	28
	TOTAL	22	198	37	257

Al aplicar las pruebas estadísticas del Ji cuadrado, se comprobó que este valor es mayor que al valor teórico, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, traducándose, al aplicar el Coeficiente de Asociación Phi en una asociación "Significativa" entre ambas variables. (Ver Anexo)

El ingreso económico como principal medio de intercambio entre las ofertas y demandas de nuestra sociedad, pone de manifiesto la importancia de contar con este recurso para satisfacer gran parte de las necesidades del ser humano.

En el caso del adulto mayor, tenemos que, por un lado este recurso disminuye considerablemente, ya sea con la llegada de la jubilación o con la viudez, e incluso aquellos casos en que no existe ninguna de estas alternativas y se debe contar sólo con una pensión asistencial o ayuda de los hijos u otras personas.

Por otro lado, tenemos una serie de cambios que el adulto mayor debe enfrentar adecuadamente como parte de su etapa de vida, los cuales en un escenario como el anteriormente descrito, serán muy difíciles de superar, especialmente aquellos en los que se debe desembolsar gran parte del presupuesto mensual, como lo son, principalmente los cambios en el estado de salud.

Es sabido, que con el envejecimiento la salud se va deteriorando paulatinamente, especialmente si no se toman las medidas preventivas de autocuidado necesarias para evitar enfermedades, o bien paliativas en caso de padecer alguna.

El ingreso también es determinante al momento de poder acceder a participar en organizaciones e instituciones, especialmente cuando éstas se encuentran alejadas del domicilio de los adultos mayores, por todo el desembolso en locomoción colectiva que esto significa.

De igual forma, en relación a la vivienda, si se presenta la necesidad de realizar modificaciones, ya sea para mayor comodidad o seguridad, es necesario contar con dinero extra al presupuestado para el mes, dinero con el cual es difícil contar a corto plazo.

### Hipótesis Específica 3

El deterioro de la salud, propio de los adultos mayores incidiría negativamente en el nivel de adaptación al envejecimiento.

Cuadro N° 127: Relación entre las variables estado de salud y nivel de adaptación al envejecimiento

		Nivel de adaptación al envejecimiento			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Estado de salud	Bajo	11	9	1	21
	Medio	8	143	6	157
	Alto	3	46	30	79
	TOTAL	22	198	37	257

El valor del Ji cuadrado es mayor que el valor teórico, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula, por lo cual al aplicar el Coeficiente de Asociación Phi se puede decir que existiría correlación "Significativa" entre ambas variables. (Ver Anexo)

En el caso de la salud, es posible señalar que ésta incide considerablemente en cómo el adulto mayor se adapta a su etapa de vida, tanto física como psicológicamente.

Dentro del aspecto físico, encontramos que este grupo etéreo padece, por lo general alguna enfermedad a sus extremidades, especialmente en el sistema óseo, lo que pone en riesgo la posibilidad de moverse adecuadamente, tanto fuera como dentro del hogar.

Esta situación también se extiende para otro tipo de patologías, las que al no ser tratadas adecuadamente impiden la superación de las mismas, especialmente cuando está condicionado por el factor económico.

La salud mental también juega un rol fundamental en la adaptación al envejecimiento tomando una connotación negativa cuando se padecen estados depresivos, obstaculizando una buena adaptación a los cambios que se van presentando, provocando frustraciones y situaciones estresantes. Aquí es importante que el adulto mayor cuente con el apoyo profesional apropiado para poder sobrellevar pérdidas propias de esta etapa de vida como lo son la jubilación, la partida de los hijos y la viudez, es

decir, todos aquellos cambios que se relacionan con la situación familiar durante cada una de las etapas del ciclo familiar de la adultez mayor.

Con todo, es importante señalar que dentro de los hallazgos del presente estudio encontramos que los adultos mayores encuestados presentan mayoritariamente un nivel de estado de salud medio, lo cual es bastante aceptable, coincidiendo con los niveles de adaptación alcanzados.

Por último, se debe aclarar que la existencia de patologías físicas y mentales en el adulto mayor, es un problema, pero la gravedad de ellas radica principalmente cuando no se enfrentan adecuadamente, responsabilizándose por llevar un tratamiento que entregue las herramientas necesarias para controlar las patologías que se vayan presentando.

#### Hipótesis Específica 4

La situación habitacional de los adultos mayores incidiría en el nivel de adaptación al envejecimiento.

Cuadro N° 128: Relación entre las variables vivienda y nivel de adaptación al envejecimiento

		Nivel de adaptación al envejecimiento			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Vivienda	Bajo	5	11	0	21
	Medio	10	67	9	208
	Alto	7	120	28	28
	TOTAL	22	198	37	257

El valor del Ji cuadrado es mayor que el valor teórico, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula; al aplicar el Coeficiente de Asociación Phi existiría correlación "Baja" entre ambas variables. (Ver Anexo)

La situación habitacional, puede decirse que se relaciona con el nivel de adaptación al envejecimiento en menor medida que las variables de ingreso y salud, influyendo más que nada en los cambios que tienen que ver con el mismo ámbito, es decir, aquellos referidos a la vivienda.

Las adecuaciones que se pudieran hacer a este bien inmueble, en ocasiones son obstaculizadas, como se señaló anteriormente, por el hecho de no siempre contar con

recursos económicos para hacerlo, o por encontrarse en la condición de arrendatario o allegado.

Un aspecto relevante a considerar es que independientemente de la situación habitacional que presente el adulto mayor, es probable que éste logre utilizar adecuadamente su tiempo libre, mantenga y establezca nuevas vinculaciones sociales, además de saber manejar los avances tecnológicos, tomar medidas de autocuidado en su salud, e incluso sobrellevar los cambios provenientes de la realidad familiar, es decir puede adecuarse al envejecimiento aún cuando no cuente con una vivienda en las mejores condiciones, situación que se relaciona además con la carga afectiva que existe entre el adulto mayor y su hogar, especialmente cuando ha desarrollado allí gran parte de su vida.

## 9.2.- ANÁLISIS CUALITATIVO

### Entrevista a Equipo Técnico de la Oficina Comunal del Adulto Mayor

- ◆ Coordinador : Eduardo Valdebenito Espinoza.
- ◆ Asistente Social : Enrique Gómez Ramírez.
- ◆ Psicóloga : Paola Tavano Ávalos

### INTRODUCCIÓN:

Durante el proceso de envejecimiento el adulto mayor se enfrenta a una serie de cambios ante los cuales debe adaptarse. Las variables que se consideran para estos cambios son las siguientes:

- Ingreso
- Salud
- Vivienda
- Vinculaciones sociales
- Uso del tiempo libre
- Avances tecnológicos
- Familia

### Pregunta N°1:

**¿Cuáles son las principales necesidades que presenta el adulto mayor sujeto de atención de la OCAM de Valparaíso considerando las variables antes mencionadas?**

- ◆ Sr. Eduardo Valdebenito: Coordinador

La principal necesidad que se atiende de acuerdo a la opinión de este profesional es el uso del tiempo libre, lo cual ha sido enfocado en el aspecto socioeducativo, en talleres. Frente a esto señala: *“A poco andar se descubrió la necesidad de generación de espacios, de lugares de encuentro para ocupar el tiempo. La realización de talleres que permitiera hacer a las personas lo que no habían podido hacer durante su vida”.*

En cuanto a los avances tecnológicos el Coordinador explica que existe motivación de algunos adultos mayores, alrededor de un 5% que tienen la inquietud de

aprender computación y/o la utilización de internet, sin embargo, no se cuenta con los recursos necesarios para implementar un taller de estas características.

Otra de las necesidades que plantea el adulto mayor es la de obtener información especialmente en el ámbito de la salud y el ingreso. Además el profesional agrega: *"Nosotros hemos estado jugando un papel complementario en el sentido de informar, de hecho en este último tiempo hemos estado trabajando en la entrega de las tarjetas de gratuidad de FONASA"*

Finalmente en relación a la familia el Coordinador de la OCAM se refiere a este tema y a la necesidad que esta plantea de entregar apoyo a uno de sus miembros en este caso el adulto mayor quien en la Oficina cuenta con un espacio para compartir y relacionarse con sus pares, agregando: *"Respecto a la familia, les estamos abriendo un universo a los adultos mayores, los estamos sacando de un espacio restringido, estamos dando vida a uno de sus integrantes que estaba muriendo"*.

◆ Sr. Enrique Gómez: Asistente Social

El profesional se refiere principalmente a las necesidades que plantean los adultos mayores en relación a la vivienda, en cuanto a tener acceso a mejorar la calidad de ésta o bien consultar acerca de las posibilidades de postular y obtener una solución habitacional.

El tema del ingreso también se considera como importante, ya que el adulto mayor que no cuenta con una jubilación plantea la necesidad de obtener algún tipo de ingreso en este caso es la Pensión Asistencial, la cual presenta una alta demanda, ante lo que el asistente social señala *"Este tema se vuelve complicado cuando la persona no cumple con los requisitos. Yo creo que aproximadamente del 100% un 40% queda fuera de los parámetros que se piden para postular"*.

Posteriormente el tema de la familia, es otro ámbito consultado por los sujetos de atención, en cuanto a las relaciones conflictivas que surgen en su interior y las orientaciones necesarias para superar estos problemas.

En cuanto a la salud los adultos mayores solicitan información acerca de la obtención de medicamentos gratuitos o bien a bajo costo.

Otro tema es el de los adultos mayores postrados o en situación de abandono, donde se señala: *"Llegan a preguntar parientes por qué hacer con un adulto mayor postrado, llegan familiares y también vecinos de adultos mayores que están en una situación de bastante abandono"*.

Por último dentro de las vinculaciones sociales las necesidades que más se plantean se refieren a consultas acerca de Redes Sociales de apoyo, especialmente en los temas de vivienda e ingreso expuestos anteriormente, a lo que se agrega *“Lo prioritario es la solicitud de una ayuda asistencial inmediata, si no es aquí ¿en qué otro lugar?, en esos casos se ha hecho derivación o se ha entregado la información que ha correspondido”*.

◆ Srta. Paola Tavano: Psicóloga

Las principales necesidades planteadas por los adultos mayores que son atendidas por esta profesional se refieren a la atención de caso, especialmente situaciones de carencias que no son modificables por ellos y que pueden llevarlos a la depresión como lo son los problemas de vivienda, salud e ingreso, siendo este último el más difícil de enfrentar.

Otro tema es la depresión que padecen los adultos mayores por pérdidas de familiares, ante lo que la profesional expresa: *“Las depresiones son manejables a largo plazo, y como parte de la terapia se le incorpora y se le hace participar en la OCAM”*. La depresión se plantea también en los casos de adultos mayores que se encuentran alejados de sus familias, especialmente de sus hijos, en una relación rota. Aquí se le motiva a generar lazos con otros adultos mayores participantes en la OCAM, señalando: *“Muchas de las personas que vienen aquí encuentran su red de apoyo con su grupo y nosotros les brindamos la posibilidad de hacerlo”*.

Posteriormente, la Psicóloga explica que su trabajo se centra principalmente en la atención de caso, y cuando las consultas se refieren a temas sociales agrega: *“Cuando los temas son más bien de vivienda, ingreso se los derivo al Asistente Social y ahí en conjunto vemos el avance que puede haber. Se estudia cada realidad y se le trata de incorporar en cierta medida sin limitaciones por el ingreso, o sea en ese sentido hacemos un esfuerzo para que nadie quede fuera de poder participar”*.

**Pregunta N°2:**

**¿Qué acciones podrían aportar hacia un mayor bienestar del adulto mayor relacionado con las variables expuestas anteriormente?**

◆ Sr. Eduardo Valdebenito: Coordinador

Una de las acciones que plantea este profesional es el motivar la participación de adultos mayores varones la cual actualmente es escasa. Frente a esto expresa: *“Tenemos que avanzar hacia el mundo de los hombres, que es un mundo que nos parece importante rescatar para este tipo de gestión”.*

Se plantea además como una acción importante la de generar instancias donde la comunidad participe junto con el adulto mayor facilitando las relaciones intergeneracionales, las cuales pueden ampliar los vínculos de los adultos mayores al establecer relaciones con otros grupos etáreos. *“Podríamos vincularnos, ir cada vez más abriéndonos hacia la comunidad, yo creo que la comunidad toda debe sentir la presencia de sus adultos mayores y tiene que sentir el aporte, y ahí hay un proceso que es por ambos lados, o sea de parte nuestra hacia la comunidad y de la comunidad hacia nosotros y al respecto yo pienso que las relaciones intergeneracionales entre niños o jóvenes y adultos mayores deben hacerse efectivas, hay que caminar en esa dirección”.*

Por último se agrega que es necesario que la OCAM se abra al mundo de los dirigentes gremiales de adultos mayores, involucrando estos grupos a las actividades que desarrolla la Oficina.

◆ Sr. Enrique Gómez: Asistente Social:

El profesional plantea la necesidad de implementar acciones que integren al adulto mayor a su comunidad local, reforzando así la participación y el protagonismo de éste, ya que suele producirse una exclusión de parte del propio adulto mayor a lo que se suma la poca conciencia de las organizaciones respecto del aporte que este grupo etáreo pudiera hacer. *“Este aparece como un terreno muy poco explorado, con algunos intentos, pero no se ha seguido potenciando, yo creo que aportar al bienestar del adulto mayor tiene que ver con su rol en su comunidad inmediata”*

Se propone además la creación de instancias locales que aborden específicamente la problemática del adulto mayor, agregando: *“Aunar diversas otras instancias que ya existen y darle satisfacción a algunas demandas o problemas que tiene*

*el adulto mayor, por ejemplo así como existe el consultorio poder transformarlo hacia una atención desde la perspectiva del adulto mayor”.*

◆ Srta. Paola Tavano: Psicóloga

La profesional considera importante la implementación de acciones que motiven al adulto mayor a desarrollar sus capacidades cognitivas y físicas complementariamente, ya que existe mayor tendencia a participar en talleres que involucran sólo las características físicas, tales como Gimnasia, en desmedro de talleres que fomentan el desarrollo cognitivo como Memoria. *“Se ha tratado de hacer un esfuerzo para que se inscriban en dos tipos de talleres, o sea que sea equitativo, pensando en que también tienen que estimular la parte cognitiva que a veces produce limitaciones”.*

Otra acción se refiere a responsabilizar e involucrar a la familia del adulto mayor en cuanto al cuidado de éstos y los conocimientos que deben tener de las características de las actividades que el adulto mayor realiza. Frente a esto último la profesional expresa: *“Es importante involucrar a la familia en actividades como las Onces Bailables, donde se les dice a los adultos mayores que si quiere invitar al hijo, lo haga, para que éste vea dónde participa”.*

Otro aspecto que se menciona son las acciones que se han realizado respecto al cambio de mentalidad del adulto mayor de sus propias capacidades, es decir, que en esta etapa de la vida es posible aprender y desarrollarse como persona. *“El mito de que el adulto mayor ya no puede aprender nada llegando a la tercera edad, yo creo que de a poco se ha ido sacando de su cabeza y van con una postura diferente a las actividades que se han estado realizando acá como la celebración del Día del Niño”.*

Finalmente se señala que la OCAM debe tomar en cuenta a los adultos mayores no valentes en actividades con características especiales para ellos, ya que actualmente la Oficina sólo imparte talleres para adultos mayores valentes sin considerar al otro grupo de la población que también presentan necesidades que requieren ser cubiertas.

### 9.3.- ANÁLISIS INTEGRADO

Al establecer una comparación entre los resultados surgidos a partir del análisis cuantitativo, específicamente los referidos a los niveles de adaptación a los cambios que se producen en el envejecimiento más deficitarios, es decir, Vinculaciones Sociales, Uso del Tiempo Libre, e Ingresos Económicos, y las reflexiones entregadas por el Equipo Técnico de la OCAM, es posible señalar que existe una congruencia entre ambos.

En primer lugar, las dificultades que presentan los adultos mayores para adaptarse a los cambios en las Vinculaciones Sociales, es mencionado por los profesionales dando énfasis a la necesidad de involucrar al adulto mayor, no sólo en el ámbito familiar, sino que también en la comunidad local a la cual pertenece, favoreciendo las relaciones con otros grupos etéreos, especialmente con jóvenes y niños, generando así, la puesta en práctica del valor planteado en la Política Nacional para el Adulto Mayor referido a la Solidaridad Intergeneracional.

Otro aspecto relacionado con las vinculaciones sociales, es la necesidad de informar al adulto mayor acerca de las redes de apoyo social que le permitan mejorar su bienestar en los aspectos que mayormente demandan, lo que fue corroborado por el Equipo Técnico, al informar sobre las derivaciones que deben realizar frente a las diversas consultas que reciben por parte de los adultos mayores.

Aún cuando se reconoce la importante función que cumple la OCAM frente al adecuado uso del tiempo libre, favoreciendo espacios socioeducativos, sin embargo, no se debe negar la posibilidad de contar con una amplia gama de instancias donde el adulto mayor pueda distribuir su tiempo.

Finalmente, y en virtud de las reiteradas consultas de los adultos mayores referidas a mejorar su nivel de ingresos, manifestado por los profesionales de la OCAM, y los resultados obtenidos en el análisis cuantitativo, se rescata que los adultos mayores no se están adaptando apropiadamente a este cambio, requiriéndose una intervención en este ámbito que posibilite una distribución racional de los ingresos, aún cuando éstos sean escasos.

## 10.- SINTESIS DIAGNÓSTICA

Los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM de Valparaíso correspondientes a un total de 257 sujetos (de acuerdo a la muestra seleccionada) presentan las siguientes características:

### 10.1.- CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

La distribución por sexo presenta una superioridad numérica por parte de la población femenina (90%) en contraposición al número de varones (10%) asistentes a la OCAM.

El rango de edad predominante incluye al tramo entre los 60-70 años, tanto en la proporción de hombres como de mujeres (62%), siendo por lo tanto, en su mayoría adultos mayores que recién inician la etapa en contraposición a los porcentajes que presentan los tramos 71-80 (33%) y 81-90 (5%).

El Estado civil indica la existencia de primacía de adultos mayores casados (45%) y viudos (36%). Ambos porcentajes presentan un total que sobrepasa con creces los porcentajes de estado civil restantes.

La composición familiar presenta tres mayorías en el siguiente orden:

- Adultos mayores que viven solos (28%)
- Adultos mayores que viven con la pareja (27%)
- Adultos mayores que viven con los hijos (23%)

Esta situación es coincidente con las mayorías presentadas en el estado civil en cuanto a adultos mayores viudos que viven solos y/o con sus hijos y adultos mayores casados que viven con la pareja.

Respecto a la categorización por niveles de esta dimensión, se obtiene que es el nivel "Alto" el que presenta la mayoría con un 62%, donde se ubican más de la mitad de los adultos mayores.

## 10.2.- NIVEL SOCIOECONÓMICO:

El Sistema de Salud utilizado con mayor frecuencia por los adultos mayores corresponde a FONASA B, C, D, en su modalidad de atención en el sistema público, con un 56%.

En cuanto a las Condiciones de Salud, los Episodios de Salud predominantes lo presentan las "Intervenciones quirúrgicas" con 49 casos, seguidas del "Reposo domiciliario" con 39 casos. No obstante, la categoría "Ninguna" es la que representa a la gran mayoría de adultos mayores con 145 casos.

Por otro lado las Enfermedades Físicas que identifican a un mayor número de sujetos son las "patologías a los huesos, extremidades, músculos y articulaciones" (132 casos), siguiendo con la "Hipertensión arterial" (125 casos) y las "Enfermedades visuales" (88 casos).

En la Salud Mental la enfermedad que presenta más casos es la "Depresión" (27). En cuanto al estado de ánimo se declara mayoritariamente como "Alegre y optimista" (68%), lo que se corrobora con el número de adultos mayores que declararon no padecer de enfermedades psicológicas (214 casos). El deterioro de las funciones cerebrales se aprecia principalmente en los problemas de memoria.

En la Situación Educacional se presenta una considerable mayoría de sujetos que no logró terminar sus estudios secundarios (66%), quedándose solo con la enseñanza básica completa o la enseñanza media incompleta.

Las Características Laborales se observa en primer lugar la predominancia del sistema previsional INP (53%). Luego, en relación a la última actividad remunerada realizada el ámbito del "Comercio" (28%) y el "Sector privado" (28%), presentan las mayorías porcentuales.

La Situación Económica Familiar presenta el tramo de ingresos entre los "\$41.000 y \$80.000" como el que abarca a mayor cantidad de adultos mayores con un 41%.

La Fuente del Ingreso proviene principalmente del INP con 141 casos, y de la categoría ayuda de los hijos con 51 casos.

Dentro de la Comparación del Ingreso actual con el percibido en años anteriores, los adultos mayores declaran en su mayoría (81%) que éste ha disminuido.

"Bajo" que se aleja bastante de los anteriores, con un 3%, aclarando que existe un 9% de sujetos que no corresponde.

Conociendo estos resultados podemos agregar que los adultos mayores sostienen en general, un contacto periódico con hijos y nietos, ya sea con visitas o llamadas telefónicas, derivando de esto relaciones interpersonales de confianza y amistad, incluyendo al yerno y/o nuera.

En cuanto a la pareja ésta se ha adaptado positivamente a la nueva etapa, manteniendo una relación predominantemente afectiva y de cooperación mutua.

Finalmente, la viudez, también se considera como superada en gran medida, siendo importante aquí, el apoyo de los familiares hacia el adulto mayor y la participación en la OCAM de Valparaíso.

En cuanto a los Cambios en la Vivienda, se presenta mayoritariamente un nivel "Alto", de 52%, siendo la segunda, mayoría el nivel "Medio" con un 30%, y con un porcentaje bastante inferior aparece el nivel "Bajo" con un 2%. Frente a estos resultados se concluye que los adultos mayores se sienten cómodos en sus viviendas, cuentan con un espacio propio y no han hechos cambios significativos a su casa por no considerarlos necesarios.

En cuanto a la seguridad frente a accidentes en el hogar la mayoría de los adultos mayores se preocupa de revisar los diferentes artefactos para prevenir situaciones de riesgo. Finalmente, en cuanto a los robos y asaltos en el hogar un alto porcentaje de adultos mayores consideran su vivienda y el sector donde viven seguros en un alto grado, pero sin dejar de tomar las medidas de prevención apropiadas.

La adaptación a los cambios que se producen en el Estado de Salud, presenta un porcentaje superior en el nivel de adaptación "Medio", es decir, 61%, posteriormente se aprecia, el nivel "Alto" con un 36% y luego con un porcentaje que se aleja bastante de éste, aparece el nivel "Bajo", con sólo un 3%.

Los resultados reflejan la adopción de medidas de autocuidado, la responsabilidad frente al tratamiento de las enfermedades y el interés por informarse acerca de las características que éstas pueden presentar, especialmente a través de la consulta médica y los medios de comunicación, lo que permite concluir que el estado de salud se convierte en una prioridad, en mayor o menor medida, para el adulto mayor.

En relación a los cambios producidos en el Tiempo Libre, se destaca un porcentaje cercano al 100% de adultos mayores que se ubican en el nivel "Medio" de adaptación, siendo el nivel "Bajo" el que contiene el porcentaje restante, es decir, 4%.

Contrario a los porcentajes anteriores, el nivel "Alto" presenta un 0%, por lo que se concluye que los adultos mayores estudiados utilizan su tiempo libre asistiendo preferentemente sólo a talleres que imparte la OCAM, sin desarrollar otros tipo de actividades, principalmente por falta de interés existiendo poca información acerca de otras instituciones u organismos que proporcionen oportunidades de participar en otras iniciativas que puedan enriquecer aún más el tiempo libre del adulto mayor.

La adaptación a los cambios que se producen en las Vinculaciones Sociales, presenta un porcentaje superior de nivel "Medio" con un 87%. El nivel "Bajo" dentro de este cambio se presenta como uno de los más elevados en relación a los anteriores, con un 12%. Por su parte, el nivel "Alto" posee un porcentaje mínimo de un 1%.

Estos resultados acusan dificultades en el adulto mayor en cuanto a adaptarse a estos cambios, presentando preferentemente, vinculaciones sólo con sus pares dentro de los talleres de la OCAM, por lo que la red de amistades se ve limitada sólo a la asistencia a este lugar, sin existir contacto con otras personas, especialmente con generaciones más jóvenes, ya que los hijos y/o nietos, no son considerados como amigos, sino más bien sólo como familiares.

A lo anterior, se suma el desconocimiento del adulto mayor acerca de redes de apoyo social que por un lado le permitan establecer nuevas vinculaciones sociales, y por otro, acceder a la entrega de servicios y beneficios que den respuesta a las necesidades propias de este grupo etéreo.

En cuanto a los Cambios en el Ingreso Económico, la adaptación presenta mayoritariamente un nivel "Medio" con un 64%, seguido de un 19% de nivel "Alto", siendo el nivel "Bajo" el que presenta el índice más alto con un 17% en comparación con los niveles bajos de adaptación a los cambios expuestos anteriormente.

Frente a la disminución de los ingresos que se producen en la etapa de adultez mayor, especialmente con la jubilación, se concluye en virtud de los resultados que el nivel "Bajo" identifica a un número de adultos mayores que no han logrado adaptarse a este cambio, presentando dificultades para administrar adecuadamente el presupuesto para alcanzar a cubrir todas sus necesidades.

Las últimas tres variables de adaptación a los cambios del envejecimiento, es decir, Tiempo Libre, Vinculaciones Sociales e Ingreso Económico, se presentan en general, con un nivel de adaptación menor, lo que indica un déficit que menoscaba la calidad de vida del adulto mayor.

#### 10.4.- HIPÓTESIS EXPLICATIVAS

Las variables sociodemográficas relativas a la edad y la composición familiar presentan una asociación con la variable adaptación al envejecimiento, pero sólo en un grado "Bajo", con lo cual existirían altas probabilidades de adecuarse a los cambios propios de la vejez, independientemente del tramo de edad al cual pertenezca el adulto mayor o de quienes compartan su vivienda.

La totalidad de variables socioeconómicas presentan asociación con el nivel de adaptación al envejecimiento, sin embargo, la escolaridad sólo en un grado "Insignificante". La situación habitacional se correlaciona en un grado "Bajo" y sólo el ingreso económico y el estado de salud lo hacen "Significativamente".

Por lo tanto, se concluye que el ingreso es un factor determinante para enfrentar las necesidades propias de la adultez mayor en todo ámbito, es decir, en el uso del tiempo libre, en el establecimiento de vinculaciones sociales, por cuanto se debe contar con este recurso para acceder a instituciones y organizaciones en donde sea posible interrelacionarse con otras personas. El ingreso determina el cómo se adecua la vivienda a las nuevas condiciones físicas de los adultos mayores, como también es necesario para acceder a los servicios de salud y al tratamiento de las enfermedades que eventualmente se puedan padecer. Por su parte, la salud condiciona, tanto física como mentalmente, la forma en que el adulto mayor enfrenta esta etapa de vida.

#### 10.5.- ENTREVISTA EQUIPO TÉCNICO OCAM


Respecto a la pregunta de "¿Cuáles son las principales necesidades que presenta el adulto mayor sujeto de atención de la OCAM de Valparaíso considerando las variables antes mencionadas?", las respuestas enunciadas por el Equipo Técnico se refieren principalmente a los aspectos familiares, en cuanto a los conflictos que se producen, el fortalecimiento de las relaciones interpersonales y el apoyo en caso de viudez, los bajos ingresos que éstos perciben, solicitando orientación acerca de las redes de apoyo que le permitan atenuar esta carencia y problemas de depresión por pérdidas o sentimientos de soledad.

Frente a la pregunta: "¿Qué acciones podrían aportar hacia un mayor bienestar del adulto mayor relacionado con las variables expuestas anteriormente?", los profesionales mencionaron la necesidad de incorporar a la comunidad en la atención del adulto mayor, tanto en el ámbito local, como en el compromiso que debe existir entre las generaciones jóvenes y el adulto mayor. Es importante incluir a la población masculina adulto mayor en las actividades de la OCAM, así como también a las familias de los

sujetos de atención, a los postrados y no valentes, proporcionándoles instancias de participación.

## **11.- PROGNOSIS**

En relación a los deficientes niveles de adaptación que presentan los adultos mayores, sujetos de atención de la OCAM de Valparaíso, en cuanto a los cambios relacionados con el Tiempo Libre, Vinculaciones Sociales e Ingreso Económico, se establece que de no mediar intervención profesional orientada a entregar apoyo, información y herramientas para superar esta situación de menoscabo, los adultos mayores no enfrentarían adecuadamente su etapa de vida, limitando sus posibilidades de utilización del Tiempo Libre, las Vinculaciones Sociales quedarían reducidas sólo a sus pares, dejando a un lado el contacto con otras generaciones que beneficiaría su autoestima e integración y la distribución de sus Ingresos Económicos, les impedirían satisfacer sus necesidades, especialmente las básicas.



**CAPÍTULO III**  
**PROGRAMACIÓN**

## 1.- IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

### 1.1.- NOMBRE DEL PROGRAMA

**"Programa de mejoramiento del nivel de adaptación a los cambios producidos durante el proceso de envejecimiento de los adultos mayores, sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso"**

### 1.2.- DEPENDENCIA LEGAL Y ADMINISTRATIVA

El presente Programa de Intervención Social se desarrolla bajo el alero de la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, entidad gubernamental, que se encuentra ubicada en Calle Serrano 546, de la misma ciudad.

### 1.3.- COBERTURA

El Programa se encuentra inserto en el Área Socioeducativa de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, por lo tanto el radio de cobertura abarca a los adultos mayores participantes en esta área a través de los diversos Talleres que dicha institución imparte.

### 1.4.- BENEFICIARIOS

Los beneficiarios del Programa serán:

**Proyecto 1:** 15 adultos mayores pertenecientes al área socioeducativa de la Oficina Comunal del Adulto Mayor

**Proyecto 2:** 20 adultos mayores pertenecientes al área socioeducativa de la Oficina Comunal del Adulto Mayor

20 jóvenes pertenecientes a la carrera de Técnico en atención del Adulto Mayor del Liceo Técnico Femenino A-24

**Proyecto 3:** Adultos mayores sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor.

### 1.5.- RESPONSABLES DEL PROGRAMA:

Estarán a cargo de la ejecución del Programa el Equipo Seminarista compuesto por las alumnas de la carrera de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, Srtas. Fabiola Pérez Bonilla y Victoria Medina Moraga.

En relación a la Supervisión académica estará a cargo del docente de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, Don Luis Lillo Bermúdez y de la Supervisión Institucional, por el Asistente Social de la Oficina Comunal del Adulto Mayor Don Enrique Gómez Ramírez.

## 2.- FUNDAMENTACIÓN DEL PROGRAMA

Durante estas últimas décadas hemos experimentado un proceso de envejecimiento de la población en la mayoría de los países latinoamericanos, entre los cuales Chile no se encuentra ajeno, encontrándonos con bajas tasas de Mortalidad, Natalidad y Mortalidad Infantil. De este modo la población adulto mayor ha ido en aumento, producto además de la esperanza de vida que también se ha incrementado.

Dadas estas condiciones demográficas que alteran las características de la población, es que ha sido necesario implementar acciones concretas a fin de satisfacer las necesidades de aquel grupo etáreo: los Adultos Mayores.

Es así, como el Gobierno de Chile ha puesto este tema en discusión parlamentaria y a partir del año 1990 se comienza a hablar de este segmento de la población como aquellos denominados Grupos Vulnerables, creándose en 1996 el Comité Nacional para el Adulto Mayor, estableciéndose los lineamientos básicos para diseñar e implementar una Política Social para el Adulto Mayor, cuya meta es *"Lograr un cambio cultural en toda la población que signifique mejor trato y valoración de los Adultos Mayores en nuestra sociedad, lo que implica una percepción distinta sobre el envejecimiento y, alcanzar mejores niveles de vida para todos los Adultos Mayores"*.

Los valores y principios que sustentan esta Política Social del Adulto Mayor, se han ido poniendo en práctica a nivel local por medio de las Oficinas Comunales del Adulto Mayor, donde cada Municipio debe velar por atender a este grupo etáreo otorgándole atención integral, es decir, biosicosocial, a fin de que ellos puedan satisfacer adecuadamente sus necesidades por sí solos, además de experimentar un envejecimiento sano y activo, siendo posible mantenerse integrado a la sociedad.

Dentro de las características que esta población posee, encontramos que en el ámbito biológico se experimenta un deterioro gradual que implica cambios externos,

específicamente, en cuanto a la apariencia física, y también internos traducidos en el deterioro de los diferentes órganos.

Por otro lado, en el aspecto psicológico se aprecia un deterioro en las funciones intelectuales y sensoriales, tales como la memoria y el lenguaje. Cabe señalar, que el deterioro experimentado por cada individuo dependerá principalmente de la forma de percibir los cambios que se le van presentando.

Finalmente, en el aspecto social se distingue en la población adulto mayor la aparición de ciertos cambios que se caracterizan por las pérdidas experimentadas, y de la capacidad de cada sujeto de sentirse parte de la sociedad manteniendo un rol que lo identifique.

No obstante lo anterior, estos tres aspectos, físico, psicológico y social, confluyen haciendo que cada individuo viva su envejecimiento de forma diferente, es decir, como parte de un proceso normal dentro del ciclo vital o como una enfermedad, donde envejecimiento y patología parecen ser sinónimos.

La adaptación al envejecimiento se configura entonces, ante la situación de tener que enfrentar y asumir una serie de cambios en diversos ámbitos de la vida.

A nivel familiar los cambios se refieren principalmente a la superación de pérdidas, tales como el trabajo (Jubilación), la partida de los hijos (Nido Vacío) y la muerte del cónyuge (Viudez).

El Ingreso sufre una disminución notoria cuando se ha jubilado, considerando que el monto por este concepto es mucho menor que al recibido cuando se está inmerso en el mundo laboral. Situación aparte la conforman aquellas personas, especialmente mujeres, que aún cuando trabajaron no cumplieron el mínimo de cotizaciones previsionales para recibir una jubilación, o bien aquellas que no han trabajado y han enviudado, debiendo acceder a alternativas gubernamentales para poder subsistir como la pensión asistencial, o bien en forma particular, contando con la ayuda de los hijos. Sea cual fuere la situación, es necesario ordenar el presupuesto mensual para poder satisfacer las necesidades propias de esta etapa de vida.

En relación a las Vinculaciones Sociales, éstas al disminuir, especialmente por el hecho de la pérdida del trabajo, se hace necesario mantener aquellas que se establecieron durante esta etapa laboral o bien aquellas que provienen del lugar donde se reside o de la infancia, incluso las vinculaciones familiares, es decir, con hermanos o primos. Sin embargo, también se aconseja establecer nuevas amistades, especialmente, pertenecientes al mismo grupo etáreo, que apoyen al adulto mayor en cuanto a las pérdidas que pudiera sufrir.

En el ámbito de la Salud, y a fin de superar las posibles patologías que se pudiesen presentar en esta etapa de vida, el adulto mayor, debe mantener un estilo de vida adecuado para poder sobrellevar su(s) enfermedad(es), a fin de que aún cuando se padezcan, éstas no sean un obstáculo para desarrollar actividades con normalidad.

La Vivienda deberá adecuarse dependiendo de las nuevas necesidades que vayan apareciendo durante la adultez mayor, relacionadas principalmente con la comodidad y la prevención de accidentes en el hogar y robos y asaltos al mismo, tomando en cuenta el entecimiento de la movilidad y agilidad de este grupo etéreo y la posible disminución de los integrantes de la familia.

El adecuado Uso del Tiempo Libre se torna un aspecto que de ser bien distribuido y ocupado con actividades de agrado del adulto mayor, que le entreguen diversas ventajas entre las que se cuentan las de tipo psicológico como mayor autoestima y autovaloración, y de tipo social como la posibilidad de enriquecer las vinculaciones, considerando que muchas de estas actividades se realizan en grupos en donde comparten regularmente con personas de su mismo grupo etéreo.

Finalmente, los Avances Tecnológicos que van apareciendo, tanto al interior como en el exterior de la vivienda, pueden ser para el adulto mayor una fuente de estrés al no poder manejarlos adecuadamente, sin embargo, si es posible involucrarse en estos cambios, la persona verá su vida diaria más aliviada, además de darle la posibilidad de mantener una mayor integración con generaciones más jóvenes, y la sociedad en general.

Así, es primordial que el adulto mayor vaya adaptándose adecuadamente a todos estos cambios en su vida, a fin de que no signifique una sensación de que todo lo que le ocurre es negativo, sino más bien parte normal de la etapa que está experimentando, tal como las anteriores.

Del estudio realizado en la OCAM de Valparaíso, se desprende que este grupo etéreo presenta un nivel medio de adaptación a los cambios en el envejecimiento, siendo los aspectos que presentan los menores porcentajes en el nivel "Alto" de adaptación, y a su vez los mayores porcentajes en el nivel "Bajo" de adaptación, son los relacionados con el Ingreso (19% Nivel Alto y 17% Nivel Bajo), las Vinculaciones Sociales (1% Nivel Alto y 12% Nivel Bajo) y el Uso del Tiempo Libre (0% Nivel Alto y 4% Nivel Bajo).

Al no estar bien distribuido el ingreso, independiente del monto que se perciba, será más difícil satisfacer las necesidades básicas, debiendo priorizar los gastos a fin de no poseer con deudas y dejar un monto para gastos de emergencia e imprevistos, lo cual se hace bastante viable en los adultos mayores de la OCAM, ya que de acuerdo al mismo estudio, se observa que la mayoría de éstos se encuentran en el nivel socioeconómico medio (84%).

En relación a las Vinculaciones Sociales, éstas dan cuenta de que los adultos mayores mantienen contacto permanente con amistades, especialmente en clubes y talleres de su mismo grupo etéreo, sin embargo, ello no se repite en cuanto a sus familiares como hermanos(as) y/o primos(as), además de otras personas como vecinos, perdiendo así, vínculos afectivos importantes. Se observa también, una despreocupación por establecer nuevas amistades especialmente con otras generaciones, lo que afecta la capacidad para relacionarse y comunicarse adecuadamente con otros grupos etéreos.

Se presenta además un desconocimiento de las redes de apoyo social (Ver Cuadro N° 84) que puedan responder apropiadamente a las necesidades de todo tipo que puedan ir surgiendo, teniendo como referente principal, la OCAM, lo cual es bastante positivo ya que de aquí es posible derivarlos a las instituciones o servicios que corresponda, no obstante, quedan fuera de esta posibilidad todos aquellos adultos mayores que no se atreven o no desean realizar las consultas pertinentes.

Finalmente, el Tiempo Libre, es utilizado en más de la mitad de los casos solamente a través de la OCAM (56%), lo cual si bien es un hecho positivo, no lo es el que lo hagan sólo una vez por semana y que no busquen otras alternativas de participación respondiendo a una falta de interés para hacerlo.

Lo anterior, fundamenta y pone de manifiesto la necesidad de realizar una intervención de carácter socioeducativa que oriente a los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM Valparaíso hacia las tres líneas anteriormente analizadas, dando origen a la implementación de 3 Proyectos que a continuación se describen.

### **3.- OBJETIVOS DEL PROGRAMA**

#### **3.1.- OBJETIVO GENERAL**

"Contribuir a un adecuado proceso de adaptación a los cambios producidos durante el envejecimiento, en los aspectos relacionados con la administración apropiada del presupuesto, enriquecimiento de las vinculaciones sociales y utilización provechosa del tiempo libre".

### 3.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Favorecer las relaciones intergeneracionales entre adultos mayores y jóvenes ampliando y enriqueciendo sus vinculaciones sociales.
2. Proporcionar a los adultos mayores herramientas que contribuyan al uso racional de sus ingresos, priorizando las necesidades propias de esta etapa de vida.
3. Favorecer el conocimiento por parte de los sujetos de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, acerca de las Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor de la comuna de Valparaíso.

### 4.- TIEMPO DEL PROGRAMA

El Programa tendrá una duración aproximada de 14 semanas, entre los meses de Agosto y Noviembre de 2001.

### 5.- PROYECTOS ESPECÍFICOS

#### 5.1.- PROYECTO ESPECÍFICO N° 1:

**5.1.1.- NOMBRE DEL PROYECTO:** Taller de Encuentro Intergeneracional:

**Nombre de fantasía** : "*Compartiendo mi Edad*"

#### 5.1.2.- BENEFICIARIOS:

- ☐ 25 Adultos Mayores sujetos de atención de la OCAM de Valparaíso.
- ☐ 25 Jóvenes pertenecientes a la carrera de Técnico en Atención del Adulto Mayor del Liceo Técnico Femenino A-24.

#### 5.1.3.- RESPONSABLES DE EJECUCIÓN:

- ☐ Equipo Seminarista.

#### 5.1.4.- FUNDAMENTACIÓN:

Las Vinculaciones Sociales durante toda la vida humana son necesarias como una forma de establecer relaciones interpersonales que nos brinden apoyo emocional y también material. En la etapa de adultez mayor, estas vinculaciones suelen reducirse, especialmente en aquellas personas que experimentan la jubilación, situación que hace que las amistades que se han ido forjando producto de la actividad laboral se vayan alejando. Hecho similar, ocurre cuando familiares como hermanos(as), primos(as) y otros parientes han fallecido, sumado a que los hijos han ido abandonando el hogar y aún cuando se visiten y mantengan el contacto, es apropiado cultivar nuevas amistades.

Dentro de la meta que nos propone la Política Social para el Adulto Mayor, se encuentra inserta la idea de un cambio de percepción acerca del envejecimiento, el cual es posible en la medida que todos los grupos etéreos sean capaces de interrelacionarse unos con otros a fin de apreciar en esta vinculación no sólo las características del otro, sino que además el aporte que pueden brindar a la sociedad en general.

Es así, como el intercambio intergeneracional puede favorecer en gran medida a este cambio de percepción de toda la comunidad, además de que permite al adulto mayor sentirse parte de ella y no sólo de una parte, evitando la "subcultura de la vejez", de la que nos habla Rose (Ver página N°25), donde contribuyen ambas partes, es decir, los que se segregan y el resto de la población.

La realidad descubierta en los adultos mayores de la OCAM de Valparaíso, da cuenta de que las vinculaciones sociales establecidas por ellos se refieren principalmente a las hechas en los clubes y talleres (162 casos), situación que no es suficiente como para sentirse parte de una sociedad compuesta no sólo de adultos mayores, sino que también por niños, jóvenes y adultos.

De esta forma, se hace necesario ampliar el ámbito de las vinculaciones sociales hacia el sector de la población joven, a fin de disminuir o bien eliminar marcados estereotipos presentes en ambos grupos etéreos, lo cual permitirá, por una parte cambiar la percepción negativa del envejecimiento hacia una más positiva y por otro lado, acercar a los adultos mayores no sólo a una población joven, sino que también al resto de la sociedad.

5.1.5.- MATRIZ DE PROGRAMACION						
PROYECTO N°1: Taller de Encuentro Intergeneracional "COMPARTIENDO MI EDAD"						
Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
1.-Favorecer las relaciones intergeneracional es entre adultos mayores y jóvenes ampliando y enriqueciendo sus vinculaciones sociales.	1 Realizar coordinación con el establecimiento educacional para la posterior selección de las jóvenes que participaran en el proyecto	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reunión de coordinación con Liceo Técnico A-24</li> <li>Difusión de la actividad alumnas del establecimiento</li> <li>Selección de 20 jóvenes para la participación en el taller</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entrevista</li> <li>Técnicas audiovisuales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>20 jóvenes, alumnas del Liceo Técnico A-24</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuaderno de Campo</li> <li>Tabla Gantt.</li> <li>Listas de inscripción</li> </ul>
	2 Dar a conocer a los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM el horario y las características del Taller de Encuentro Intergeneracional, "Compartiendo mi Edad"	<ul style="list-style-type: none"> <li>Confeción de material de difusión</li> <li>Difusión del taller en dependencias de la OCAM</li> <li>Inscripción adultos mayores asistentes al taller</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Técnicas audiovisuales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>20 adultos mayores, sujetos de atención de la OCAM</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuaderno de Campo</li> <li>Listas de inscripción</li> <li>Tabla Gantt.</li> </ul>

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
Idem	3. Facilitar un primer acercamiento entre los grupos etáreos participantes, además de la presentación de los contenidos que se abordarán durante el desarrollo del taller	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acogida, Presentación</li> <li>• Aplicación Test Antes</li> <li>• Aplicación de técnica evaluativa "Carta a un Amigo"</li> <li>• Dinámica de integración y conocimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Animación</li> <li>• Exposición de contenidos</li> <li>• Atención y escucha</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 adultos mayores, sujetos de atención de la OCAM</li> <li>• 20 jóvenes, alumnas del Liceo Técnico A-24</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Test Antes</li> <li>• Después "Carta a un Amigo"</li> <li>• Observación Simple</li> <li>• Planilla control de asistencia</li> <li>• Cuaderno de Campo</li> <li>• Tabla Gantt</li> </ul>
	4. Dar a conocer las características problemas y necesidades de la etapa de vida de adultez mayor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de animación</li> <li>• Trabajo Grupal</li> <li>• Plenario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Animación</li> <li>• Exposición de contenidos</li> <li>• Atención y escucha</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 adultos mayores, sujetos de atención de la OCAM</li> <li>• 20 jóvenes, alumnas del Liceo Técnico A-24</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observación Simple</li> <li>• Planilla control de asistencia</li> <li>• Cuaderno de Campo</li> <li>• Tabla Gantt</li> </ul>
	5. Dar a conocer las características problemas y necesidades de la etapa de vida de adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de animación</li> <li>• Trabajo Grupal</li> <li>• Plenario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Animación</li> <li>• Exposición de contenidos</li> <li>• Atención y escucha</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 adultos mayores, sujetos de atención de la OCAM</li> <li>• 20 jóvenes, alumnas del Liceo Técnico A-24</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observación Simple</li> <li>• Planilla control de asistencia</li> <li>• Cuaderno de Campo</li> <li>• Tabla Gantt</li> </ul>

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
Idem	6. Estimular la autovaloración del propio grupo etéreo en relación al aporte que se le puede entregar a la otra generación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dinámica de introducción al tema</li> <li>Trabajo Grupal</li> <li>Plenario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Animación</li> <li>Exposición de contenidos</li> <li>Atención y escucha</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>20 adultos mayores, sujetos de atención de la OCAM</li> <li>20 jóvenes, alumnas del Liceo Técnico A-24</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Observación Simple</li> <li>Planilla control de asistencia</li> <li>Cuaderno de Campo</li> <li>Tabla Gantt</li> </ul>
	7. Entregar herramientas comunicacionales que contribuyan a mejorar la integración entre las generaciones participantes en el taller	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exposición de contenidos</li> <li>Dinámicas de relacionadas con el tema</li> <li>Conclusión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Animación</li> <li>Exposición de contenidos</li> <li>Atención y escucha</li> <li>Asignación de tareas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>20 adultos mayores, sujetos de atención de la OCAM</li> <li>20 jóvenes, alumnas del Liceo Técnico A-24</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Observación Simple</li> <li>Planilla control de asistencia</li> <li>Cuaderno de Campo</li> <li>Tabla Gantt</li> </ul>
	8. Facilitar el diálogo y el acuerdo entre ambos grupos etéreos participantes en el taller, en relación a sus posturas frente a problemáticas de la sociedad actual	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dinámica animación</li> <li>Trabajo Grupal</li> <li>Plenario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Animación</li> <li>Exposición de contenidos</li> <li>Lluvia de Ideas</li> <li>Atención y escucha</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>20 adultos mayores, sujetos de atención de la OCAM</li> <li>20 jóvenes, alumnas del Liceo Técnico A-24</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Observación Simple</li> <li>Planilla control de asistencia</li> <li>Cuaderno de Campo</li> <li>Tabla Gantt</li> </ul>

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
Idem	<p>9. Favorecer el establecimiento de un compromiso por parte de ambos grupos étáreos consistente en aplicar los conocimientos adquiridos durante el desarrollo del taller a nivel familiar y comunitario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de introducción al tema</li> <li>• Trabajo Grupal</li> <li>• Plenario</li> <li>• Dinámica de animación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Animación</li> <li>• Exposición de contenidos</li> <li>• Lluvia de Ideas</li> <li>• Atención y escucha</li> <li>• Asignación de tareas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 adultos mayores sujetos de atención de la OCAM</li> <li>• 20 jóvenes alumnas del Liceo Técnico A-24</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pauta de Observación Simple</li> <li>• Planilla control de asistencia</li> <li>• Cuaderno de Campo</li> <li>• Tabla Gantt</li> <li>• Pauta de observación simple</li> <li>• Test Antes-después</li> <li>• "Carta a un amigo"</li> </ul>
	<p>10. Evaluar los conocimientos adquiridos y la percepción de los participantes del taller en relación a las experiencias vividas y a los cambios que ha experimentado su relación con el otro grupo étáreo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicación de Test Después</li> <li>• Realización de Entrevista Grupal</li> <li>• Ceremonia de Clausura, entrega de diplomas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Animación</li> <li>• Técnicas evaluativas</li> <li>• Observación Simple</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 adultos mayores sujetos de atención de la OCAM</li> <li>• 20 jóvenes alumnas del Liceo Técnico A-24</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planilla control de asistencia</li> <li>• Cuaderno de Campo</li> <li>• Tabla Gantt</li> <li>• Pauta de observación simple</li> <li>• Test Antes-después</li> <li>• "Carta a un amigo"</li> </ul>

**5.1.6.- RECURSOS**

**HUMANOS**

- Adultos mayores sujetos de atención de la OCAM
- Alumnas de la Carrera de Técnico en Atención del Adulto Mayor del Liceo Técnico A-24 de Valparaíso
- Equipo Seminarista

FINANCIEROS	
MATERIALES	VALOR
2 resmas de hojas de oficio	\$5.000
6 plumones	\$1.800
40 papelógrafos	\$4.000
30 pliegos de cartulina	\$4.500
30 carpetas	\$4.500
30 lápices	\$4.500
Fotocopias	\$12.000
Scotch	\$300
30 diplomas	\$15.000
Movilización	\$10.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$57.100</b>

**5.1.7.- TIEMPO DEL PROYECTO**

Semanas	Agosto			Septiembre				Octubre					Nov
	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1
Actividades													
Coordinación Liceo A-24	⌚	⌚	⌚	⌚	⛔								
Coordinación OCAM		⌚	⛔										
Difusión del Taller		⌚	⌚	⛔									
Inscripciones		⌚	⌚	⛔									
Desarrollo del Taller					⌚	⌚	⌚	⌚	⌚	⌚	⌚	⛔	
Evaluación del Taller												⌚	⛔
Clausura												⌚	⛔

**Simbología**

- ⌚ : Tiempo programado
- ⛔ : Holgura

### 5.1.8.- SISTEMA DE EVALUACIÓN

Los aspectos a evaluar son los siguientes:

- a. **OBJETIVOS:** De acuerdo al criterio de LOGRO el cual se refiere al cumplimiento del Objetivo General del Programa y que se reflejará en la adquisición de conocimientos y la opinión personal acerca de los aportes de la intervención profesional. Con este objeto se utilizarán los instrumentos Test Antes - Después y "Carta a un Amigo".
- b. **PROCESO:** En virtud del criterio de PARTICIPACIÓN, entendiéndose por ella el interés que demuestren los adultos mayores y jóvenes asistentes al taller, lo cual se manifestará a través de los siguientes elementos:
  - Asistencia suficiente a las sesiones programadas, reflejado a través de la Planilla de Asistencia,
  - Atención prestada hacia la explicación de los temas y durante toda la sesión, evaluado por medio de Observación Semiestructurada
- c. **TÉCNICAS:** De acuerdo al criterio de COHERENCIA, el que se refiere a la relación adecuada entre las técnicas utilizadas durante el proceso de intervención y las características propias de los adultos mayores y jóvenes participantes. La coherencia se analizará por medio de Observación Semiestructurada.
- d. **RECURSOS:** Basado en el criterio de EFICIENCIA, entendido como la utilización adecuada de los recursos con los que se dispone, sean humanos, materiales o financieros. Para ello se aplicará una Observación Semiestructurada.
- e. **TIEMPO:** Analizado desde el punto de vista del criterio de PLAZO, es decir, la relación existente entre el tiempo programado para cada actividad y el tiempo real utilizado para el desarrollo de éstas, y para lo cual se empleará la Tabla Gantt.
- f. **EQUIPO SEMINARISTA:** Evaluado en base al criterio de DESEMPEÑO, entendido como el adecuado trabajo realizado por el equipo seminarista durante el proceso de ejecución considerando la preparación y difusión del proyecto y la relación profesional establecida con los adultos mayores y jóvenes. Esto se evaluará a través de un análisis FODA.

Los instrumentos de evaluación se encuentran especificados en el Anexo.

## 5.2.- PROYECTO ESPECÍFICO N° 2:

### 5.2.1.- NOMBRE DEL PROYECTO: Taller de Administración del Presupuesto

Nombre de fantasía : "Cuentas Claras"

### 5.2.2.- BENEFICIARIOS:

- ☐ 15 Adultos Mayores sujetos de atención de la OCAM de Valparaíso.

### 5.2.3.- RESPONSABLES DE EJECUCIÓN:

- ☐ Equipo Seminarista.

### 5.2.4.- FUNDAMENTACIÓN:

La situación socioeconómica que se analizó en los adultos mayores pertenecientes al Área Socioeducativa de la OCAM Valparaíso, corresponde de acuerdo a los parámetros del presente estudio un 80% de individuos ubicados en un Nivel Socioeconómico "Medio". Para entender esto, es necesario señalar que se consideraron para este nivel las variables de Situación Económica Familiar, Escolaridad, Situación Habitacional, Estado de Salud.

En lo referido al Situación Económica Familiar, es posible reiterar que la mayoría porcentual de los sujetos estudiados están categorizados en el nivel "Medio" (81%), esto es que perciben un ingreso entre los "\$81.000 y \$200.000" mensuales, el cual no siempre es suficiente para cubrir la totalidad de las necesidades que se presentan en la adultez mayor, pero que al ser bien administrados a través de un presupuesto ordenado y jerarquizado, permite solventar aquellos gastos básicos a nivel personal y del hogar.

Lo anterior, resulta ser importante al constatar que el Ingreso percibido mensualmente se correlaciona en un grado significativo con el nivel de adaptación que el adulto mayor presenta en los ámbitos que se analizan en este estudio, lo cual se refiere no sólo a que tener un mayor ingreso permite adaptarse mejor, sino que también a la idea de que mientras más ordenado y riguroso sea ese presupuesto, mayores serán las posibilidades de adecuarse a los cambios que se produzcan, especialmente a aquellos imprevistos o de emergencia, relacionados principalmente con el ámbito de la salud.

Los resultados del Nivel de Adaptación de los Cambios en el Ingreso (Gráfico N°13) permiten darse cuenta de que gran cantidad de adultos mayores de la OCAM Valparaíso no han tomado las medidas necesarias para que este tipo de variación en el presupuesto mensual alcance a satisfacer sus necesidades adecuadamente. Lo anterior, se refleja en el hecho de que este presupuesto lo llevan en forma mental e incluso no se preocupan por ordenar los gastos (Cuadro N°32), lo cual se torna un problema, especialmente en esta edad cuando el olvidar las cosas fácilmente es un riesgo que corren gran parte de los adultos mayores, haciéndose necesario registrar por escrito los gastos que se deben realizar además de priorizar aquellos más importantes. Situación similar ocurre al consultarles acerca de la posibilidad de atrasarse en el pago de deudas, encontrándonos con adultos mayores que además de no poder cancelarlas oportunamente, no les queda saldo a favor (54%), que pueda solventar gastos imprevistos y de emergencia que se pudiesen presentar.

Es así, como se concluye que la implementación de una intervención que oriente a los adultos mayores hacia una administración adecuada de su presupuesto mensual, representaría una ventaja hacia la adaptación a los cambios propios del envejecimiento, por las razones anteriormente señaladas.

5.2.5.- MATRIZ DE PROGRAMACION						
PROYECTO N°2: Taller de Administración del Presupuesto "CUENTAS CLARAS"						
Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
1.-Proporcionar a los adultos mayores herramientas que contribuyan al uso racional de sus ingresos, priorizando las necesidades propias de esta etapa de vida.	1. Dar a conocer a los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM el horario y las características del Taller de Administración del Presupuesto "Cuentas Claras" a fin de que participen en él.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confección de material de difusión</li> <li>• Difusión del taller en dependencias de la OCAM.</li> <li>• Inscripción adultos mayores asistentes al taller.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnicas expositivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 Adultos mayores sujetos de atención Oficina comunal del Adulto Mayor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuaderno de Campo</li> <li>• Registro de inscripción</li> </ul>
	2. Entregar a los adultos mayores participantes en el taller los conocimientos básicos de la administración del presupuesto.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de Presentación</li> <li>• Aplicación Test Antes.</li> <li>• Entrega de conceptos</li> <li>• Dinámica de refuerzo de los conocimientos adquiridos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expositivas</li> <li>• Animación</li> <li>• Observación Simple</li> <li>• Trabajo grupal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 Adultos mayores sujetos de atención Oficina comunal del Adulto Mayor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Test Antes - después</li> <li>• Pauta de Observación Simple</li> <li>• Planilla control de asistencia</li> <li>• Tabla Gantt.</li> </ul>
	2. Entregar a los adultos mayores participantes en el taller los conocimientos básicos de la administración del presupuesto.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de Animación</li> <li>• Entrega de conceptos</li> <li>• Plenario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expositivas</li> <li>• Animación</li> <li>• Observación Simple</li> <li>• Trabajo grupal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 Adultos mayores sujetos de atención Oficina comunal del Adulto Mayor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pauta de Observación Simple</li> <li>• Planilla control de asistencia</li> <li>• Cuaderno de Campo</li> <li>• Tabla Gantt.</li> </ul>

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
Idem	<p>3. Estimular a los adultos mayores participantes en el taller a aplicar los conocimientos adquiridos en las dos últimas sesiones a través de una experiencia práctica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realización de juego tendiente a reforzar de manera dinámica los conocimientos adquiridos en las sesiones anteriores: "El Gran Valparaíso"</li> <li>Conclusión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Animación</li> <li>Observación Simple</li> <li>Expositivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>15 Adultos mayores sujetos de atención</li> <li>Oficina comunal del Adulto Mayor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Observación Simple</li> <li>Planilla control de asistencia</li> <li>Cuaderno de Campo</li> <li>Tabla Gantt</li> </ul>
Idem	<p>4. Fomentar en los adultos mayores participantes en el taller la formulación de un presupuesto considerando la satisfacción de necesidades en el ámbito de la alimentación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exposición de conceptos</li> <li>Realización de Dinámica "Datos Útiles"</li> <li>Conclusión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Expositivas</li> <li>Animación</li> <li>Observación Simple</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>15 Adultos mayores sujetos de atención</li> <li>Oficina comunal del Adulto Mayor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Observación Simple</li> <li>Planilla control de asistencia</li> <li>Cuaderno de Campo</li> <li>Tabla Gantt</li> </ul>
Idem	<p>5. Fomentar en los adultos mayores participantes en el taller la formulación de un presupuesto considerando la satisfacción de necesidades en el ámbito de la salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exposición de conceptos</li> <li>Realización de Dinámicas de Participación y "Datos Útiles"</li> <li>Conclusión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Expositivas</li> <li>Animación</li> <li>Observación Simple</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>15 Adultos mayores sujetos de atención</li> <li>Oficina comunal del Adulto Mayor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Observación Simple</li> <li>Planilla control de asistencia</li> <li>Cuaderno de Campo</li> <li>Tabla Gantt</li> </ul>

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
Idem	6. Fomentar en los adultos mayores participantes en el taller la formulación de un presupuesto considerando la satisfacción de necesidades en el ámbito del tiempo libre la recreación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exposición de Información y Sugerencias acerca de al utilización del tiempo libre</li> <li>Realización de Dinámicas de Participación y "Datos Útiles"</li> <li>Conclusión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Expositivas</li> <li>Animación</li> <li>Observación Simple</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>15 Adultos mayores sujetos de atención Oficina comunal del Adulto Mayor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Observación Simple</li> <li>Planilla control de asistencia</li> <li>Cuaderno de Campo</li> <li>Tabla Gantt</li> </ul>
Idem	7. Estimular a los adultos mayores participantes en el taller a aplicar en la realidad los conocimientos adquiridos durante el desarrollo de las sesiones, a través de una experiencia práctica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trabajo Práctico, basado en casos ficticios con los cuales se deberá formular un presupuesto de acuerdo a los contenidos tratados anteriormente</li> <li>Conclusión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Expositivas</li> <li>Animación</li> <li>Observación Simple</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>15 Adultos mayores sujetos de atención Oficina comunal del Adulto Mayor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Observación Simple</li> <li>Planilla control de asistencia</li> <li>Cuaderno de Campo</li> <li>Tabla Gantt</li> </ul>

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
Idem	8. Evaluar los conocimientos y la percepción de los adultos mayores participantes en el taller en relación a la utilidad de éstos en su vida diaria.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sesión Evaluativa</li> <li>• Ceremonia de Clausura, entrega de diplomas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Animación</li> <li>• Observación Simple</li> <li>• Entrevista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 Adultos mayores sujetos de atención Oficina comunal del Adulto Mayor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo Seminarista</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Test Antes-después</li> <li>• Pauta de Observación Simple</li> <li>• Entrevista grupal</li> <li>• Planilla control de asistencia</li> <li>• Tabla Gantt</li> <li>• Cuaderno de Campo</li> </ul>

### 5.2.6.- RECURSOS

#### HUMANOS:

- Adultos mayores sujetos de atención de la OCAM
- Equipo seminarista

FINANCIEROS	
MATERIALES	VALOR
1 resma de hojas de oficio	\$2.500
6 plumones	\$1.800
10 cajas de lápices de colores	\$5000
20 papelógrafos	\$2.000
20 pliegos de cartulina	\$3.000
20 carpetas	\$2.000
20 lápices	\$3.000
fotocopias	\$8.000
scotch	\$300
20 diplomas	\$10.000
Movilización	10.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$47.600</b>

### 5.2.7.- TIEMPO DEL PROYECTO

Semanas	Agosto		Septiembre				Octubre					Nov
	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1
Actividades												
Coordinación OCAM	⌚	♣										
Difusión del Taller		⌚	⌚	♣								
Inscripciones		⌚	⌚	♣								
Desarrollo del Taller				⌚	⌚	⌚	⌚	⌚	⌚	⌚	♣	
Evaluación del Taller											⌚	♣
Clausura											⌚	♣

#### Simbología

- ⌚ : Tiempo programado
- ♣ : Holgura

### 5.2.8.- SISTEMA DE EVALUACIÓN

Los aspectos a evaluar son los siguientes:

- a. **OBJETIVOS:** De acuerdo al criterio de LOGRO el cual se refiere al cumplimiento del Objetivo General del Programa y que se reflejarán en los conocimientos adquiridos durante la intervención y en la opinión personal acerca de los aportes de la misma. El instrumento que se utilizará será el Test Antes- Después y Entrevista Semiestructurada.
- b. **PROCESO:** En virtud del criterio de PARTICIPACIÓN, entendiéndose por ella el interés que demuestren los adultos mayores asistentes al taller, lo cual será medido a través de los siguientes elementos:
  - Asistencia suficiente a las sesiones programadas, reflejado a través de la Planilla de Asistencia,
  - Atención prestada hacia la explicación de los temas y durante toda la sesión, evaluado por medio de Observación Semiestructurada
- c. **TÉCNICAS:** De acuerdo al criterio de COHERENCIA, el que se refiere a la relación adecuada entre las técnicas utilizadas durante el proceso de intervención y las características propias del adulto mayor participante. La coherencia se analizará por medio de Observación Semiestructurada.
- d. **RECURSOS:** Basado en el criterio de EFICIENCIA, entendido como la utilización adecuada de los recursos con los que se dispone, sean humanos, materiales o financieros. Para ello se aplicará una Observación Semiestructurada.
- e. **TIEMPO:** Analizado desde el punto de vista del criterio de PLAZO, es decir, la relación existente entre el tiempo programado para cada actividad y el tiempo real utilizado para el desarrollo de éstas, y para lo cual se empleará la Tabla Gantt.
- f. **EQUIPO SEMINARISTA:** Evaluado en base al criterio de DESEMPEÑO, entendido como el adecuado trabajo realizado por el equipo seminarista durante el proceso de ejecución considerando la preparación y difusión del proyecto y la relación profesional establecida con los adultos mayores. Esto se evaluará a través de un análisis FODA.

Los instrumentos de evaluación se encuentran especificados en el Anexo.

### **5.3.- PROYECTO ESPECÍFICO N° 3:**

**5.3.1.- NOMBRE DEL PROYECTO:** Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor.

#### **5.3.2.- BENEFICIARIOS:**

☐ Adultos Mayores sujetos de atención de la OCAM de Valparaíso.

#### **5.3.3.- RESPONSABLES DE EJECUCIÓN:**

Equipo Seminarista.

#### **5.3.4.- FUNDAMENTACIÓN:**

Durante el envejecimiento se aprecia la llegada de diversos cambios que alteran el habitual estilo de vida que se ha llevado hasta esta etapa, los que se han analizado anteriormente.

Dentro de las necesidades que van surgiendo con mayor notoriedad se encuentran las que se refieren al ingreso, la salud y la vivienda, las que de alguna u otra forma motivan a las personas a mejorar su calidad de vida, a través de la búsqueda de información que permitan aumentar el ingreso, acceder a una solución habitacional y mejorar el estado de salud. En segundo término se encuentran aquellas necesidades que tienen que ver con las Vinculaciones Sociales y el Uso del Tiempo Libre, llevando al adulto mayor a acudir a instancias comunitarias o institucionales que permitan no sólo acceder a la recreación, sino que también a la posibilidad de mantener amistades para compartir sus intereses, necesidades y problemas.

Lo anterior, propone que el adulto mayor se dote de una red de apoyo social que le brinde la posibilidad de satisfacer todas las necesidades que se le presenten, especialmente en el ámbito comunitario e institucional

De acuerdo a los resultados obtenidos en el estudio realizado a los adultos mayores de la OCAM Valparaíso, se puede apreciar el alto porcentaje de sujetos encuestados que manifestaron no conocer otras redes de apoyo social (72%) que den atención o entreguen beneficios a su grupo etáreo, distintas a la OCAM, siendo esta institución el único referente de este tipo de colaboración ante su etapa de vida. Ello

interfiere en la posibilidad de acceder a instancias de solución antes mencionadas, las cuales se manifestaron durante todo el proceso de aplicación del instrumento de recolección de datos, donde los encuestados solicitaron orientación al respecto, en reiteradas oportunidades al Equipo Seminarista.

También es importante mencionar que aquellas personas que sólo participan en la OCAM (144 casos), su razón principal es la falta de interés, de lo cual se deduce que por desconocimiento de las instancias locales en las que se podría utilizar el tiempo libre, no es posible ampliar los momentos dedicados a la recreación y a la búsqueda de nuevas vinculaciones sociales.

A partir de las necesidades que son canalizadas por medio del Equipo Técnico, se observa que las demandas del grupo etéreo en cuestión, no se refieren sólo a aquellos beneficios y servicios específicos para su etapa de vida, sino que también a los que puede acceder toda la población.

Por todo lo anteriormente expuesto, es fundamental para aumentar el nivel de adaptación al envejecimiento otorgar permanentemente orientación y guía a los adultos mayores acerca de las reales posibilidades de acceder a beneficios y servicios, de orden público y privado tendientes a mejorar su calidad de vida física y psicológica, información que debe estar canalizada a través de los profesionales que se desempeñan en la OCAM.

5.3.5.- MATRIZ DE PROGRAMACION						
PROYECTO N°3:						
Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor.						
Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
Favorecer el conocimiento por parte de los sujetos de atención de la OCAM acerca de las Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor de la comuna de Valparaíso.	1 Recopilar información acerca de las Redes de Apoyo Social para el adulto mayor	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recolección de información sobre instituciones que entregan beneficios al adulto mayor.</li> <li>Elaboración de catastro de Redes de Apoyo Social para el Adulto mayor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entrevista</li> <li>Reunión</li> <li>Coordinación</li> <li>Observación Simple</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adultos mayores sujetos de atención de la OCAM.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> <li>Representantes de Instituciones Participantes</li> </ul>	Pauta de observación Tabla Gantt.
	2 Entregar la información recolectada a los profesionales y usuarios de la OCAM	<ul style="list-style-type: none"> <li>Charla expositiva de Redes Sociales para el Adulto Mayor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Técnicas Audiovisuales</li> <li>Expositivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adultos mayores sujetos de atención de la OCAM.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	Planilla de Asistencia Pauta de observación Tabla Gantt.
	3 Evaluar la percepción de los asistentes a la charla acerca de la utilidad de la Información entregada	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aplicación de Test Antes después</li> <li>Realización de entrevistas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entrevistas</li> <li>Observación Simple</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adultos mayores sujetos de atención de la OCAM.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipo Seminarista</li> </ul>	Pauta de observación Pauta Entrevista Semiestructurada Tabla Gantt.

### 5.3.6.- RECURSOS

#### HUMANOS

- Equipo seminarista
- Profesionales y técnicos pertenecientes a las instituciones que forman la red de apoyo social del adulto mayor.

FINANCIEROS	
MATERIALES	VALOR
3 resmas de hojas de oficio	\$7.500
Fotocopias	\$30.000
Movilización	\$10.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$47.500</b>

### 5.3.7.- TIEMPO DEL PROYECTO

Semanas	Septiembre				Octubre					Noviembre	
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2
Recolección Información	⌚	⌚	⌚	⌚	♣						
Elaboración de Catastro					⌚	⌚	⌚	⌚	⌚	♣	
Charla Informativa de Redes de Apoyo Social										⌚	♣
Evaluación										⌚	♣

#### Simbología

- ⌚ : Tiempo programado
- ♣ : Holgura

### 5.3.8.- SISTEMA DE EVALUACIÓN

Los aspectos a evaluar son los siguientes:

- a. **OBJETIVOS:** De acuerdo al criterio de LOGRO el cual se refiere al cumplimiento de los objetivos planteados en la programación y que se reflejarán en la elaboración del Registro de redes de apoyo social para el adulto mayor y en la percepción de los asistentes a la exposición acerca de la utilidad de la información entregada, lo cual se medirá a través de una Entrevista Semiestructurada Post Charla.

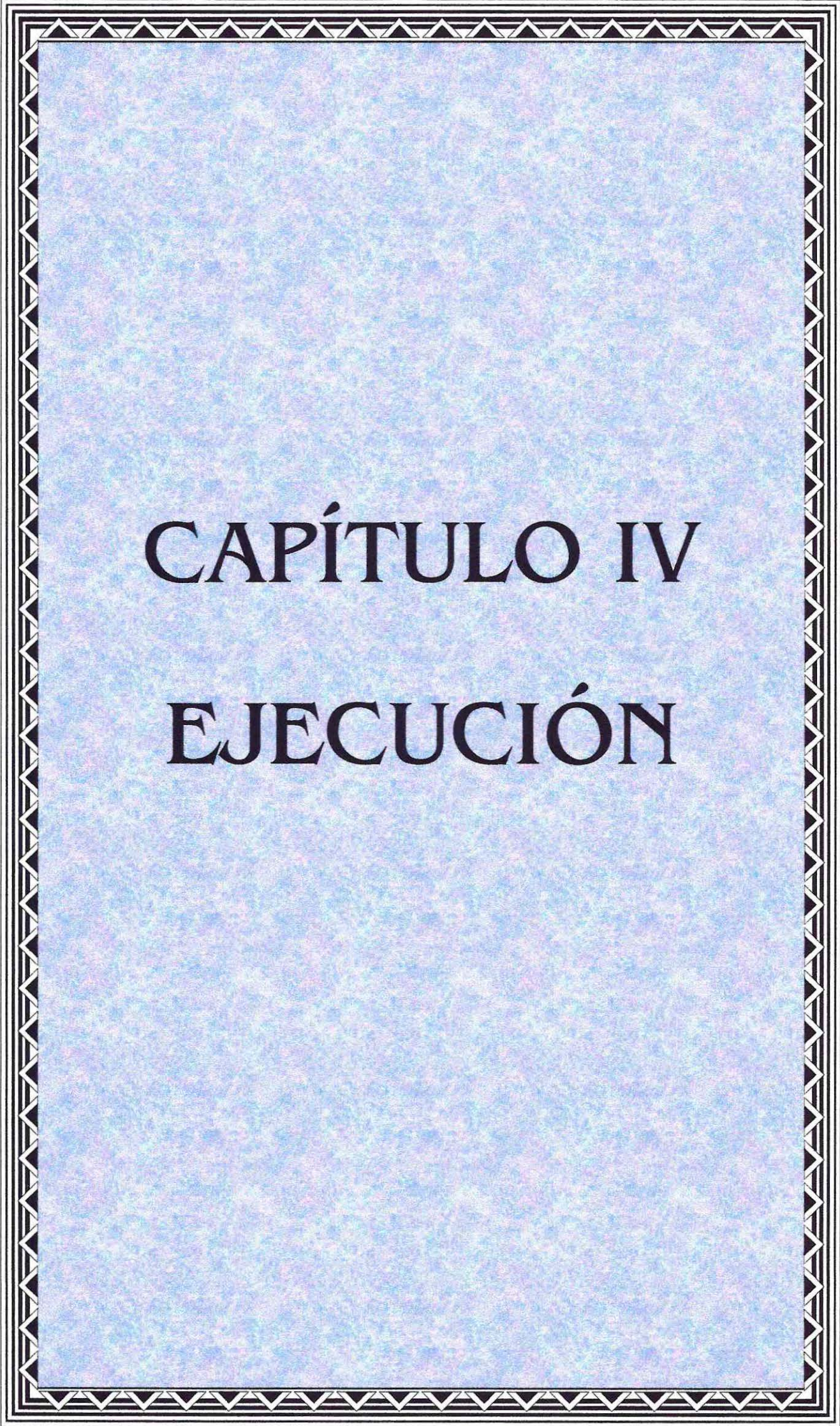
- b. **PROCESO:** En virtud del criterio de PARTICIPACIÓN, entendiéndose por ella el interés que demuestren los adultos mayores asistentes al taller, lo cual se manifestará a través de los siguientes elementos:
- Asistencia suficiente a la actividad programada, reflejado a través de la Planilla de Asistencia,
  - Atención prestada hacia la explicación de los temas y durante toda la charla, evaluado por medio de Observación Semiestructurada
- c. **TÉCNICAS:** De acuerdo al criterio de COHERENCIA, el que se refiere a la relación adecuada entre las técnicas utilizadas durante el proceso de intervención y las características propias del adulto mayor participante. La coherencia se analizará por medio de Observación Semiestructurada.
- d. **RECURSOS:** Basado en el criterio de EFICIENCIA, entendido como la utilización adecuada de los recursos con los que se dispone, sean humanos, materiales o financieros. Para ello se aplicará una Observación Semiestructurada.
- e. **TIEMPO:** Analizado desde el punto de vista del criterio de PLAZO, es decir, la relación existente entre el tiempo programado para cada actividad y el tiempo real utilizado para el desarrollo de éstas, y para lo cual se empleará la Tabla Gantt.
- f. **EQUIPO SEMINARISTA:** Evaluado en base al criterio de DESEMPEÑO, entendido como el adecuado desarrollo de las actividades planificadas para la realización del Registro de Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor y la exposición de la información. Esto se evaluará a través de un análisis FODA.

## 1.- ADMINISTRACIÓN DE LA EJECUCIÓN:

La Ejecución es una de las fases del Ciclo Tecnológico que adquiere un valor especial al producirse el proceso de intervención que conlleva al establecimiento de la interrelación con los sujetos de atención y, por lo tanto, a poner en práctica los conocimientos adquiridos durante toda la formación profesional.

Ahora bien, las actividades que se desarrollen durante la ejecución deben ser registradas en su totalidad a fin de dejar constancia de lo realizado. Para llevar a cabo esta tarea, el Equipo Seminarista utilizó como instrumento de registro el Cuaderno de Campo, que permitió describir detalladamente esta etapa.

Posteriormente, se elaboró una Matriz de Ejecución que contiene los aspectos más importantes a ser considerados en este Capítulo, los cuales fueron sistematizados en base a lo consignado en el instrumento de registro mencionado anteriormente.



**CAPÍTULO IV**

**EJECUCIÓN**

## 2.- MATRIZ DE EJECUCIÓN PROYECTO N°1:

### TALLER DE ENCUENTRO INTERGENERACIONAL: “COMPARTIENDO MI EDAD”

#### OBJETIVO GENERAL PROYECTO N° 1:

Favorecer las relaciones intergeneracionales entre adultos mayores y jóvenes, ampliando y enriqueciendo sus vinculaciones sociales.

**Objetivo Específico N°1:** Realizar coordinación con el establecimiento educacional para la posterior selección de las jóvenes que participarán en el proyecto

Fecha	Actividad	Resultados
9 de Agosto de 2001	Entrevista a la Sra. María Inés Araya, Jefa de UTP del Liceo Técnico A-24 de Valparaíso	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se manifestó una positiva disposición para la realización del Proyecto, la que debía ser canalizada a través del Coordinador de la Carrera de Técnico en Atención del Adulto Mayor, Sr. Eduardo Riff.</li> </ul>
10 de Agosto de 2001	Entrevista a Don Eduardo Riff, Coordinador de la carrera Técnico en Atención del Adulto Mayor del Liceo Técnico A-24 de Valparaíso	<ul style="list-style-type: none"> <li>El docente expresó su total disposición y apoyo para que las alumnas participen en el taller.</li> <li>Se informó que se debe hacer una solicitud por escrito dirigida al Director del establecimiento educacional.</li> </ul>
17 de Agosto de 2001	Entrega de carta en Secretaría del establecimiento solicitando la participación de las alumnas en el Taller de Encuentro Intergeneracional "Compartiendo mi Edad".	<ul style="list-style-type: none"> <li>La respuesta a la solicitud será entregada al Equipo Seminarista el día 21 de Agosto.</li> </ul>
21 de Agosto de 2001	Entrevista con la Sra. María Inés Araya, Jefa UTP Liceo Técnico A-24 de Valparaíso	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se informó que el Director del Liceo respondió positivamente a la solicitud hecha por el Equipo Seminarista, debiendo coordinar posteriormente, la nómina de alumnas participantes y la disponibilidad de horario con el Sr. Eduardo Riff</li> </ul>
29 de Agosto de 2001	Entrevista con el Sr. Eduardo Riff	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se acordó el horario en el que se realizará el taller y el número de alumnas que participarán.</li> <li>Se fijó reunión con alumnas para el día 4 de Septiembre.</li> </ul>

Fecha	Actividad	Resultados
29 de Agosto de 2001	Entrevista con la Sra. Luisa Bernal, Profesora Jefe de Alumnas de la Carrera Técnico en Atención del Adulto Mayor del Liceo Técnico A-24 de Valparaíso	<ul style="list-style-type: none"> <li>La docente entregó información acerca de las características de las jóvenes y de la carrera que estudian en relación a las asignaturas que se imparten y las actividades que se desarrollan dentro de la Carrera.</li> </ul>
4 de Septiembre de 2001	Reunión con alumnas. de la Carrera Técnico en Atención del Adulto Mayor del Liceo Técnico A-24 de Valparaíso	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se les dio a conocer, por medio de un afiche promocional, las características del Taller de Encuentro Intergeneracional "Compartiendo mi Edad" que se llevará a cabo en la OCAM.</li> <li>Se les informó acerca la fecha de inicio del taller, el horario y el lugar donde se realizará.</li> <li>Al término de la reunión se procedió a inscribir a un total de 20 alumnas.</li> </ul>

**Objetivo EspecificoN°2:** Dar a conocer a los adultos mayores, sujetos de atención de la OCAM, el horario y las características del taller de Encuentro Intergeneracional "Compartiendo mi edad"

Fecha	Actividad	Resultados
23 de Agosto de 2001	Entrevista con equipo técnico de la OCAM compuesto por: <ul style="list-style-type: none"> <li>Eduardo Valdebenito, Coordinador</li> <li>Enrique Gómez, Asistente Social y</li> <li>Paola Tavano, encargada Área socio-educativa,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se acordó la difusión del Taller de Encuentro Intergeneracional por medio de afiches y visitas a los talleres.</li> </ul>
24 de Agosto de 2001	Exhibición de afiches promocionales del Taller de Encuentro Intergeneracional "Compartiendo mi Edad".	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se expusieron los afiches en Diario Mural y Gimnasio de la Oficina Comunal del Adulto Mayor.</li> </ul>
Del 4 al 7 de Septiembre de 2001	Difusión directa del Taller de Encuentro Intergeneracional "Compartiendo mi Edad" a los adultos mayores participantes del resto de los talleres impartidos por la Oficina Comunal del Adulto Mayor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se les indicó las características, la fecha de inicio de éste, el horario y el lugar de realización.</li> <li>La inscripción se canalizó por medio de la Secretaría de la OCAM, sin embargo, a medida que los adultos mayores se mostraban interesados se les inscribía inmediatamente.</li> </ul>

**INICIO DEL TALLER:**

**Objetivo Específico N°3:** Facilitar un primer acercamiento entre los grupos etáreos participantes, además de la presentación de los contenidos que se abordarán durante el desarrollo del taller

Fecha	Actividad	Resultado
10 de Septiembre de 2001 De 10:30 a 12:00 horas	<p><b>SESIÓN N° 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida:</b> Los adultos mayores y las jóvenes fueron ubicados intercaladamente, a fin de iniciar la interacción entre ambas generaciones.</li> <li>• <b>Aplicación de Instrumento de Evaluación:</b> Se aplicó Test Antes-Después, diferenciando su contenido según grupo etáreo.</li> <li>• <b>Dinámica de Presentación:</b> "La doble rueda".</li> <li>• <b>Presentación del tema:</b> Por medio del apoyo visual se les explicó a los asistentes el objetivo del taller y se les presentaron las temáticas que se abordarán durante el desarrollo del mismo.</li> <li>• <b>Aplicación de instrumento evaluativo "Carta a un Amigo":</b> Cada miembro del taller recibió una hoja, simulando una carta, la cual debían dirigir a un amigo o familiar, contándole lo siguiente:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Expectativas del taller</li> <li>2. Su percepción acerca de los jóvenes o adultos mayores según corresponda</li> <li>3. Su percepción acerca de su relación con los jóvenes o adultos mayores según corresponda.</li> </ol> </li> <li>• <b>Despedida:</b> Se acordó fecha y hora de la siguiente sesión.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El acercamiento entre ambos grupos etáreos se expresó positivamente durante toda la sesión, especialmente durante el desarrollo de la dinámica de presentación. Esta situación se identificó como favorable para el cumplimiento del objetivo del Proyecto.</li> </ul>

**Objetivo Específico N° 4:** Dar a conocer las características, problemas y necesidades de la etapa de vida de adultez mayor.

Fecha	Actividad	Resultados
24 de Septiembre de 2001 De 10:00 a 11:30 horas	<p><b>SESIÓN N° 2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Dinámica de Integración:</b> "Si se la Sabe: Cante".</li> <li>• <b>Presentación del tema:</b> Se explicó al grupo que la sesión estará dedicada a conocer las características y necesidades que presenta la etapa de vida de la adultez mayor.</li> <li>• <b>Formación de grupos:</b> Las jóvenes y los adultos mayores se ubicaron por separado formando grupos de 4 a 5 personas según su afinidad. Las jóvenes confeccionaron un collage de acuerdo a su percepción de la adultez mayor. Los adultos mayores, por su parte, identificaron las características de su etapa de vida.</li> <li>• <b>Plenario:</b> Se expusieron los resultados del trabajo realizado en los grupos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se concluyó que las diferencias en cuanto a las características que cada grupo identificó como propias dentro de la adultez mayor, se debe a que cada persona ha enfrentado esta etapa de manera diversa y las experiencias vividas son únicas en cada persona.</li> </ul>

**Objetivo Específico N°5:** Dar a conocer las características, problemas y necesidades de la etapa de vida de adolescencia.

Fecha	Actividad	Resultados
1° de Octubre de 2001 De 10:00 a 11:30 horas	<p><b>SESIÓN N°3:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Dinámica de Animación: “Hermanos de...”</b></li> <li>• <b>Presentación del tema:</b> Se explicó al grupo que la sesión estará dedicada a conocer las características y necesidades que presenta la etapa de vida de la adolescencia.</li> <li>• <b>Formación de grupos:</b> Las jóvenes y los adultos mayores se ubicaron por separado formando grupos de 4 a 5 personas según su afinidad. Cada grupo debió caracterizar su adolescencia de acuerdo a determinados aspectos: cuerpo, relación con los padres, hermanos y amigos, pololeo o noviazgo, colegio o liceo y recreación.</li> <li>• <b>Plenario:</b> Se expusieron los resultados del trabajo realizado en los grupos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambas generaciones coincidieron en que la adolescencia de todos los presentes ha sido distinta una de otra, aún cuando tengan características similares.</li> <li>• Se concluyó indicando que la idea de pensar que “todo tiempo pasado fue mejor” es posible de reemplazar por “todo tiempo pasado fue distinto”, ya que son muchos factores los que influyen en cada época y en los comportamientos de los grupos etáreos.</li> </ul>

**Objetivo Específico N°6:** Estimular la autovaloración del propio grupo etáreo en relación al aporte que se le puede entregar a la otra generación

Fecha	Actividad	Resultados
8 de Octubre de 2001 De 10:00 a 11:30 horas	<p><b>SESIÓN N° 4:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Dinámica de Integración: “Caminar a Ciegas”.</b> Esta dinámica se realizó con el fin de introducir el tema de la integración entre ambas generaciones.</li> <li>• <b>Trabajo en Duplas:</b> Se les entregó a cada participante una hoja con dos preguntas:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Qué aporte yo a la otra generación?</li> <li>2. ¿Qué creo yo que la otra generación me puede aportar?</li> </ol>             Luego que las duplas respondieron en forma individual y analizaron sus repuestas se reúnen con otra dupla formando grupos de cuatro personas donde comentaron su trabajo anterior, debiendo llegar a una sola conclusión.           </li> <li>• <b>Plenario:</b> Se expusieron los resultados del trabajo realizado en los grupos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los aportes que cada grupo escogió se referían principalmente a escuchar al otro, respetarlo, ayudarlo, ser solidario, entregarle afecto y comprensión.</li> <li>• Se destacó la importancia de los aportes que cada grupo realizó y la posibilidad de que éstos se pongan en práctica en la vida diaria.</li> </ul>

**Objetivo Específico N°7:** Entregar herramientas comunicacionales que contribuyan a mejorar la integración entre las generaciones participantes en el taller

Fecha	Actividad	Resultados
22 de Octubre de 2001  De 10:00 a 11:30 horas	<p><b>SESIÓN N° 5:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Presentación del tema:</b> El Equipo Seminarista desarrolló algunos conceptos básicos acerca de la Teoría de la Comunicación:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elementos que deben estar presentes para que exista la comunicación.</li> <li>• Características de la comunicación.</li> <li>• Obstáculos de la comunicación.</li> <li>• Habilidades comunicacionales.</li> </ul> </li> <li>• <b>Dinámicas de Comunicación:</b> Se llevaron a cabo diversas dinámicas que reforzaron lo expuesto por el Equipo Seminarista, permitiendo además el desarrollo de la comunicación entre los participantes.             <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>“El Rumor”:</b> Realizada a fin de advertir las distorsiones que tiene la entrega de mensajes en la comunicación.</li> <li>• <b>“Gestos”:</b> Destinada a destacar la importancia de la comunicación no verbal.</li> <li>• <b>“Dibujos en Duplas”:</b> Esta dinámica estimuló la interacción entre ambos grupos etáreos, al tener que complementarse para llevar a cabo la tarea que se les asignó.</li> <li>• <b>“Dibujo Con Preguntar y Sin Preguntar”:</b> Destinada a enfatizar la importancia de recabar la mayor cantidad de información mientras se produce la comunicación, para así evitar que se produzcan distorsiones e interpretaciones erradas.</li> </ul> </li> <li>• <b>Dinámicas de Organización:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se formaron 5 grupos intergeneracionales de aproximadamente 8 personas cada uno.</li> <li>• <b>“Barcos de Papel” y “Objetos con Círculo”:</b> Estas dinámicas permitieron favorecer la organización del grupo en pro de un objetivo común, además del desarrollo de una apropiada comunicación para lograrlo. Para ello los participantes debieron canalizar sus esfuerzos para tomar decisiones y distribuir las tareas y funciones.</li> </ul> </li> <li>• <b>Conclusión:</b> Los participantes dieron a conocer su percepción de la experiencia vivida a partir de las dinámicas realizadas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se destacó la importancia de conocer las características de la otra generación: lenguaje, percepciones, entre otras, para poder comunicarse adecuadamente teniendo en cuenta para esto las habilidades comunicacionales que debemos desarrollar y los obstáculos que pueden surgir, tratando así de eliminarlos y favorecer una comunicación apropiada.</li> </ul>

**Objetivo Específico N° 8:** Facilitar el diálogo y el acuerdo entre ambos grupos étnicos participantes en el taller, en relación a sus posturas frente a problemáticas de la sociedad actual

Fecha	Actividad	Resultados
29 de Octubre de 2001 De 10:00 a 11:30 horas	<p><b>SESIÓN N° 6:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Dinámica de Animación: "Los Números"</b>. Esta dinámica reforzó los contenidos abordados en la sesión anterior.</li> <li>• <b>Presentación del Tema:</b> Se explicó al grupo que la sesión estará dedicada a analizar problemas que afectan a la sociedad actual.</li> <li>• <b>Trabajo en grupos:</b> Se formaron grupos intergeneracionales de aproximadamente 8 personas a fin de analizar y discutir problemas actuales. Los temas que se trataron fueron los siguientes: Aborto, Pena de Muerte, Divorcio, Caso Alto Hospicio.</li> <li>• <b>Plenario:</b> Las exposiciones se centraron en los acuerdos a los que se llegaron y la organización del grupo para llegar a ellos.</li> <li>• <b>Dinámica de Animación:</b> "Casa, Inquilino, Terremoto". Dinámica que permitió cerrar la emotividad alcanzada en el trabajo grupal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se destacó la importancia de poner en práctica las habilidades comunicacionales tratadas en la sesión anterior para llegar a acuerdos entre ambas generaciones y facilitar la expresión de las opiniones de todos los miembros del grupo.</li> </ul>

**Objetivo Específico N° 9:** Favorecer el establecimiento de un compromiso por parte de ambos grupos étnicos, consistente en aplicar los conocimientos adquiridos durante el desarrollo del taller a nivel familiar y comunitario.

Fecha	Actividad	Resultados
5 de Noviembre de 2001 De 10:00 a 11:30 horas	<p><b>SESIÓN N° 7:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dinámica de Animación:</b> "Quién – No".</li> <li>• <b>Presentación del tema:</b> Se explicó a los asistentes que el tema a tratar durante la sesión se refiere al establecimiento de un compromiso hacia la otra generación, no sólo a la que se encuentra presente en el taller sino que también a nivel familiar y comunitario.</li> <li>• <b>Trabajo en grupos:</b> Se forman 4 grupos, 2 formados por sólo adultos mayores y los otros 2 sólo por jóvenes. Se indicó a cada grupo que deben reflexionar y llegar a una conclusión acerca de cual es el compromiso que ellos establecen con la otra generación.</li> <li>• <b>Plenario:</b> Cada grupo expuso el trabajo realizado.</li> <li>• <b>Aplicación de Instrumento Evaluativo "Carta a un Amigo":</b> Cada miembro del taller recibió una hoja, simulando una carta, la cual debían dirigir a un amigo o familiar, contándole lo siguiente:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Su percepción respecto a lo vivido durante el desarrollo del taller</li> <li>2. Su percepción acerca de los jóvenes o adultos mayores según corresponda</li> <li>3. Su percepción acerca de su relación con los jóvenes o adultos mayores según corresponda</li> </ol> </li> <li>• <b>Dinámica de Animación:</b> "A llegado Carta".</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se concluyó destacando los compromisos surgidos y la importancia de hacerlos reales ya sea en nuestras familias o en nuestra comunidad, recordando siempre lo positivo de establecer relaciones con la otra generación donde prevalezca el respeto, el afecto, la comunicación y la solidaridad, que fueron los aspectos mayormente nombrados durante la exposición de los compromisos.</li> </ul>

**Objetivo Específico N° 10:** Evaluar los conocimientos adquiridos y la percepción de los participantes del taller en relación a las experiencias vividas y a los cambios que ha experimentado su relación con el otro grupo etáreo

Fecha	Actividad	Resultados
<p>12 de Noviembre de 2001</p> <p>De 10:00 a 12:00 horas</p>	<p><b>SESIÓN N° 8:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Aplicación de Instrumento de Evaluación:</b> Se aplicó Test Antes-Después, diferenciando su contenido según grupo etáreo.</li> <li>• <b>Ceremonia de Clausura:</b> Se entregó a los asistentes del taller un diploma en reconocimiento a su destacada participación en el Taller de Encuentro Intergeneracional "Compartiendo Mi Edad". Como invitados a la ceremonia de clausura del taller estuvieron presentes el Profesor Guía del Equipo Seminarista Sr. Luis Lillo, el Coordinador de la Carrera de Técnico en Atención del Adulto Mayor del Liceo Técnico A-24 al que pertenecen las jóvenes, Sr. Eduardo Riff y el Coordinador de la Oficina Comunal del Adulto Mayor Sr. Eduardo Valdebenito.</li> <li>• <b>Ágape:</b> Con el aporte de todos los participantes en el taller, se realizó un ágape donde se compartió de manera informal.</li> <li>• <b>Despedida:</b> El Equipo Seminarista despidió al grupo agradeciendo su participación e invitándolos a asistir a una Charla Informativa sobre los Beneficios y Servicios para el Adulto Mayor a realizarse el día 19 de Noviembre.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La Ceremonia de Clausura tuvo un resultado bastante positivo al evidenciar, mediante los testimonios de varios de los asistentes al taller, la importancia que éste tuvo en sus vidas al darles la oportunidad de compartir con otra generación.</li> </ul>

**3.- MATRIZ DE EJECUCIÓN PROYECTO N° 2  
TALLER DE ADMINISTRACIÓN DEL PRESUPUESTO: "CUENTAS CLARAS"**

**OBJETIVO GENERAL PROYECTO N° 2:**

Proporcionar a los adultos mayores herramientas que contribuyan al uso racional de sus ingresos, priorizando las necesidades propias de esta etapa de vida.

**Objetivo Específico N°1:** Dar a conocer a los adultos mayores sujetos de atención de la OCAM el horario y las características del Taller de administración del Presupuesto "Cuentas Claras", para que participen en él.

Fecha	Actividad	Resultado
23 de Agosto de 2001	Reunión con Equipo Técnico de la OCAM compuesto por: <ul style="list-style-type: none"> <li>Eduardo Valdebenito, Coordinador OCAM</li> <li>Enrique Gómez, Asistente Social OCAM y</li> <li>Paola Tavano, encargada Área socio-educativa OCAM</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se acordó la difusión del taller de encuentro intergeneracional por medio de afiches y visitas a los talleres.</li> <li>La carpeta de inscripciones para los interesados se dejó en Secretaría</li> </ul>
24 de Agosto de 2001	Exhibición de afiches promocionales del Taller de Administración del Presupuesto "Cuentas Claras".	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se expusieron los afiches en Diario Mural y Gimnasio de la Oficina Comunal del Adulto Mayor</li> </ul>
Del 4 al 7 de Septiembre	Difusión directa del taller de Administración del Presupuesto "Cuentas Claras" a los adultos mayores participantes del resto de los talleres impartidos por la Oficina Comunal del Adulto Mayor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se les indicó las características, la fecha de inicio de éste, el horario y el lugar de realización</li> <li>La inscripción se canalizó por medio de la Secretaría de la OCAM, sin embargo, a medida que los adultos mayores se mostraban interesados se les inscribía inmediatamente</li> </ul>

**INICIO DEL TALLER:**

**Objetivo Específico N°2:** Entregar a los adultos mayores participantes en el taller los conocimientos básicos de la administración del presupuesto

Fecha	Actividad	Resultados
13 de Septiembre de 2001  De 10:15 a 11:30 hrs.	<b>SESIÓN N° 1:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida:</b> Se recibió a cada adulto mayor proporcionándole distintivo con su nombre</li> <li>• <b>Presentación:</b> Cada adulto mayor asistente se presentó manifestando las razones por las que asistía al taller.</li> <li>• <b>Aplicación de Instrumento de Evaluación:</b> Se aplicó Test Antes- Después</li> <li>• <b>Exposición de contenidos:</b> Administración del presupuesto, Necesidades, Motivación, Toma de decisiones, Presupuesto, Teoría de jerarquización de necesidades de Maslow, Valor del dinero y Necesidades del adulto mayor.</li> <li>• <b>Dinámica:</b> A fin de reforzar estos contenidos, se realizó la dinámica "La caja preguntona".</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El material audiovisual permitió una adecuada internalización de conocimientos por parte de los presentes, lo que se reflejó en la dinámica final</li> </ul>
20 de Septiembre de 2001  De 10:15 a 11:30 hrs	<b>SESIÓN N° 2</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Exposición de contenidos:</b> Entradas, Salidas, Superávit y Déficit.</li> <li>• <b>Lluvia de ideas:</b> Cada adulto mayor manifestó las entradas y salidas presentes en su presupuesto.</li> <li>• <b>Trabajo en Duplas:</b> El tema que se abordó fueron los Pasos para la Formulación de un Presupuesto.</li> <li>• <b>Plenario:</b> Se revisaron los resultados del trabajo de cada dupla y se aclararon dudas y consultas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La metodología utilizada en esta sesión permitió que los adultos mayores descubrieran por sí mismos los contenidos.</li> </ul>

**Objetivo Específico N° 3:** Estimular a los adultos mayores participantes del taller a aplicar los conocimientos adquiridos en las dos últimas sesiones, a través de una experiencia práctica.

Fecha	Actividad	Resultados
27 de Septiembre de 2001 De 10:15 a 11:30 hrs.2001	<p><b>SESIÓN N° 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Juego:</b> La presente sesión está dedicada a la realización del juego llamado "Cuenta\$ Clara\$". Destinado a reforzar los conocimientos entregados en las sesiones anteriores.</li> <li>• <b>Plenario:</b> Se compartieron opiniones y experiencias acerca del juego, además de aclarar las dudas y consultas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La metodología utilizada en esta sesión permitió que los adultos mayores integraran los contenidos en forma lúdica, lo que facilitó su aprendizaje</li> </ul>

**Objetivo Específico N° 4:** Fomentar en los adultos mayores participantes del Taller la formulación de un Presupuesto considerando la satisfacción de necesidades en el ámbito de la alimentación

Fecha	Actividad	Resultados
4 de Octubre de 2001 De 10:15 a 11:30 hrs.	<p><b>SESIÓN N°4:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Exposición de contenidos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo y clasificación de los alimentos</li> <li>• Alimentos que son posibles de reemplazar por otros con idéntica cantidad de proteínas, pero más económicos</li> <li>• Alimentos con gran valor proteico</li> <li>• Hábitos que se deben omitir para lograr una adecuada alimentación</li> <li>• Alimentos diarios y semanales que debe consumir un adulto mayor</li> </ul> </li> <li>Lo anterior, se realizó apoyándose en material visual, los que graficaban los contenidos descritos.</li> <li>• <b>Datos útiles:</b> Fueron mencionando diversas alternativas para abaratar costos en la alimentación, como también para lograr una buena alimentación, dejando claro que ésta deberá ceñirse además, a las patologías que cada uno padece.</li> <li>• <b>Dinámica de Animación:</b> "Los Números"</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La sesión tuvo un enfoque dinámico, en la medida que los adultos mayores realizaban preguntas y aportes</li> <li>• El Equipo Seminarista tomó nota de los datos útiles, a fin de ponerlos a disposición de los participantes en un documento al término del taller.</li> </ul>

**Objetivo Específico N° 5:** Fomentar en los adultos mayores participantes en el taller la formulación de un presupuesto considerando la satisfacción de necesidades en el ámbito de la salud.

Fecha	Actividad	
11 de Octubre de 2001  De 10:15 a 11:30 hrs.	<p><b>SESIÓN N° 5:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Presentación del tema:</b> Se expusieron los contenidos respecto al proceso normal de envejecimiento y los cambios que sufre el organismo considerando el desgaste de determinados órganos y el deterioro de ciertas funciones que conllevan a desarrollar una serie de enfermedades comunes en esta etapa de la vida.</li> <li>• Luego, se analizaron los contenidos entregados, respondiendo preguntas y dudas.</li> <li>• <b>Lluvia de ideas:</b> A través de un dibujo de un cuerpo humano, los adultos mayores pegaron tarjetas con las enfermedades y dolencias que padecían, junto a la parte del cuerpo afectada.</li> <li>• Posteriormente, los adultos mayores escribieron las medidas de autocuidado que toman para tratar sus enfermedades, comentando las acciones que cada uno realiza, a modo de consejo para los demás participantes cuando las dolencias eran comunes entre ellos.</li> <li>• <b>Datos útiles:</b> Todas las medidas de autocuidado que cada adulto mayor lleva a cabo para sobrellevar sus enfermedades.</li> <li>• <b>Conclusión:</b> Se reforzó la importancia de considerar dentro del presupuesto las medidas de autocuidado necesarias para mantener la salud, como el control médico periódico y la toma de medicamentos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La metodología utilizada en esta sesión permitió que los adultos mayores integraran los contenidos a través del análisis de sus experiencias personales y de las experiencias del resto de los miembros del taller.</li> <li>• El Equipo Seminarista tomó nota de los datos útiles, a fin de ponerlos a disposición de los participantes en un documento al término del taller</li> </ul>

**Objetivo Específico N°6:** Fomentar en los adultos mayores participantes en el Taller la formulación de un presupuesto considerando la satisfacción de necesidades en el ámbito del tiempo libre y la recreación

Fecha	Actividad	Resultados
18 de Octubre de 2001	<p><b>SESIÓN N° 6:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Dinámica de Animación:</b> "Ejercitando la memoria"</li> <li>• <b>Exposición de contenidos:</b> El Equipo Seminarista señaló las características del tiempo libre durante la adultez mayor y los tipos de actividades que se pueden realizar. Durante la exposición, los presentes aportaron, por medio de "Lluvia de Ideas", ejemplos de tipos de actividades que se pueden realizar durante el tiempo libre, siendo reflejo de lo que cada uno realizaba en su vida diaria.</li> <li>• <b>Trabajo en Duplas:</b> A cada uno se le entregó un horario semanal (de Lunes a Domingo) donde cada día se divide a su vez, en tres jornadas (mañana, tarde y noche). Cada dupla debió completar este horario a partir de las actividades que ellos mismos desarrollaban y de aquellas que surgieron en la lluvia de ideas y que no conocían o no habían descubierto.</li> <li>• <b>Conclusión:</b> El plenario se centró en advertir la importancia de planificar adecuadamente el tiempo libre incluyendo actividades de diversa índole, por lo que es necesario incluir dentro del presupuesto el ítem recreación para poder realizar dichas actividades. Sin embargo, se aclaró que existen numerosas actividades que se pueden realizar sin la necesidad de contar con una gran cantidad de dinero.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se evaluó positivamente la forma en que los asistentes planificaban su tiempo libre.</li> <li>• La metodología que se utilizó en la sesión permitió que los adultos mayores comprendieran los contenidos a partir de sus propias experiencias</li> </ul>

**Objetivo Específico N° 7:** Estimular a los adultos mayores participantes en el taller a aplicar en la realidad los conocimientos adquiridos durante el desarrollo de las sesiones, a través de una experiencia práctica.

Fecha	Actividad	Resultados
25 de Octubre de 2001 De 10:15 a 11:30 hrs.	<p><b>SESIÓN N° 7:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Introducción:</b> Se hizo una breve recapitulación de los contenidos abordados en las últimas tres sesiones, a fin de dejar claros los aspectos que se tendrán en cuenta en el trabajo a realizar. Se colocó el panel de los pasos para la formulación del presupuesto como una ayuda memoria para los adultos mayores participantes.</li> <li>• <b>Trabajo en Duplas:</b> Se entregó el caso de un adulto mayor que cual contaba con cierta cantidad de dinero mensual para distribuirlo en necesidades referidas a salud, alimentación, recreación y situaciones imprevistas. Cada dupla debió formular un presupuesto mensual considerando las características del caso que se les asignó.</li> <li>• <b>Plenario:</b> Se revisaron los resultados del trabajo de cada dupla y se aclararon dudas y consultas. Se reforzó la importancia de llevar la planificación del presupuesto en forma escrita y ordenada.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se destacó el interés demostrado por los participantes durante el desarrollo de la sesión, especialmente en la realización del Trabajo en Duplas.</li> <li>• Se entregó un documento que contenía el resumen de todos los temas tratados durante el desarrollo del Taller.</li> </ul>

**Objetivo Específico N° 8:** Evaluar los conocimientos adquiridos y la percepción de los adultos mayores participantes en el taller en relación a la utilidad de estos en su vida diaria.

Fecha	Actividad	Resultados
8 de Noviembre de 2001  De 10:15 a 11:30 hrs.	<p><b>SESIÓN N° 8</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Acogida</b></li> <li>• <b>Aplicación de Instrumento de Evaluación:</b> Se aplicó Test Antes- Después.</li> <li>• <b>Entrevista Grupal:</b> Basándose en la pregunta ¿Cuál ha sido el aporte que ha dejado el desarrollo de este taller?, cada adulto mayor dio su testimonio, siendo escuchado atentamente por los demás participantes. Dentro de las opiniones que se reiteraron, se encontraron aquellas que manifestaron la utilidad de los contenidos entregados durante el desarrollo del taller, además de recalcar la necesidad de retomar estos conceptos, puesto que a pesar de ser ocupados en la vida diaria, no siempre son sistematizados y ordenados, como lo propone el taller, especialmente en los temas que se abordaron como son la alimentación, la salud y la recreación.</li> <li>• <b>Ceremonia de Clausura:</b> El Equipo Seminarista hizo entrega de "Diplomas de Honor" a cada uno de los participantes, culminando esta ceremonia con un ágape.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• A partir de esta sesión fue posible evidenciar, de acuerdo a los testimonios que entregaron los adultos mayores, la utilidad en la vida diaria, de los contenidos abordados durante el taller.</li> </ul>

**4.- MATRIZ DE EJECUCIÓN PROYECTO N° 3  
REDES DE APOYO SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR**

**OBJETIVO GENERAL PROYECTO N° 3:**

Favorecer el conocimiento por parte de los sujetos de atención de la OCAM acerca de las Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor de la comuna de Valparaíso.

**Objetivo Específico N°1:** Recopilar información acerca de las Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor

Fecha	Actividad	Resultados
Semana del 10 al 14 de Septiembre de 2001	<p>Recolección de información acerca de las características, beneficios que entrega y requisitos para acceder a ellos, en las siguientes instituciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biblioteca Municipal Rotaria</li> <li>• Biblioteca Pública 132</li> <li>• Biblioteca Santiago Severín</li> <li>• Museo de Historia Natural</li> <li>• Museo La Sebastiana</li> <li>• Museo Naval y Marítimo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se entrevistó a los encargados de atención al público en general.</li> <li>• La información recolectada se centró en la existencia de algún beneficio especial, para el adulto mayor.</li> </ul>
Semana del 24 al 28 de Septiembre de 2001	<p>Recolección de información acerca de las características, beneficios que entrega y requisitos para acceder a ellos, en las siguientes instituciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Departamento de Cultura</li> <li>• Galería de Arte</li> <li>• Instituto Chileno Norteamericano de Cultura</li> <li>• Farmacias Ahumada, Cruz Verde y Salco Brand</li> <li>• Librería Pacífico</li> <li>• Universidad Santa María</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se entrevistó a los encargados de la atención al público en general.</li> <li>• La información recolectada se centró en la existencia de algún beneficio especial, para el adulto mayor.</li> </ul>

Fecha	Actividad	Resultados
Semana del 1 al 5 de Octubre de 2001	<p>Recolección de información acerca de las características, beneficios que entrega y requisitos para acceder a ellos, en las siguientes instituciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hogar de Cristo, Hospedería: Entrevista con Roberto Jorquera, Director de Hospedería de Hombres de Valparaíso.</li> <li>• Dirección de Desarrollo Social: Entrevista con Sra. Eliana Jara, Subdirectora.</li> <li>• Corporación de Asistencial Judicial: Entrevista con Marlene Moya, Abogado Jefe</li> <li>• Oficina de Mediación: Entrevista con Marcela Fernández, Coordinadora</li> <li>• Caja de Compensación Javiera Carrera: Entrevista con Funcionaria de Atención al Cliente</li> <li>• Asociación Cristiana de Jóvenes: Entrevista con Dagoberto Jara, Coordinador YMCA</li> <li>• Asociación Cristiana Femenina: Entrevista con Secretaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se entregó la información que se solicitaba, señalando los beneficios entregados al público en general y la existencia de beneficios especiales para el adulto mayor.</li> </ul>
Semana del 8 al 12 de Octubre de 2001	<p>Recolección de información acerca de las características, beneficios que entrega y requisitos para acceder a ellos, en las siguientes instituciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FONASA</li> <li>• AFP</li> <li>• INP</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se entrevistó a los encargados de la atención al público en general</li> <li>• En dichas instituciones se entregó la información requerida, señalando la existencia de beneficios especiales para el adulto mayor. Además, se hace entrega de folletos informativos de los beneficios de cada institución.</li> </ul>
Semana del 16 al 19 de Octubre de 2001	<p>Recolección de información acerca de las características, beneficios que entrega y requisitos para acceder a ellos, en las siguientes instituciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Corporación Municipal de Valparaíso para el Desarrollo Social, Área Salud: Entrevista con Secretaria Servicio de Salud Valparaíso - San Antonio: Entrevista con Dra. Carmen Garrido</li> <li>• Policlínica Diocesana: Entrevista con Ximena Escobar, Asistente Social</li> <li>• Parroquia del Inmaculado Corazón de María: Entrevista con Secretaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se entregó la información que se solicitaba, relacionada con los beneficios que se le entregan al adulto mayor en cuanto a la atención de salud.</li> <li>• Se entregó el listado de Consultorios de Atención Primaria de la comuna de Valparaíso</li> </ul>

Fecha	Actividad	Resultados
Semana del 22 al 26 de Octubre de 2001	<p>Recolección de información acerca de las características, beneficios que entrega y requisitos para acceder a ellos, en las siguientes instituciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Psiquiátrico del Salvador: Entrevista con Juanita Bianchetti, Asistente Social</li> <li>• Escuela de Odontología, Universidad de Valparaíso: Entrevista con Secretaria</li> <li>• Corporación Municipal de Valparaíso para el Desarrollo Social, Área Educación: Entrevista con Héctor Balladares, Asistente Social.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se entregó la información que se solicitaba, señalando los beneficios entregados al público en general y la existencia de beneficios especiales para el adulto mayor.</li> <li>• Se entregó, además el listado de los establecimientos educacionales que cuentan con el Programa Escuela Abierta.</li> </ul>
Semana del 29 de Octubre al 2 de Noviembre de 2001	<p>Entrevista con Maricela Sandoval, Alumna Seminarista de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, quien hizo entrega de Guía de Servicios y Beneficios para el Adulto Mayor de la comuna de Viña del Mar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El Equipo Seminarista revisó la información entregada, extrayendo de dicho documento aquellos beneficios y servicios comunes a la población de las comunas de Viña del Mar y Valparaíso, las cuales son las siguientes: INP, FOSIS, CARITAS, Hospital Geriátrico la Paz de la Tarde, Fundación Javier Arrieta, Club de Leones, Merval, Telefónica, SERNATUR, Chile Deportes y Universidad Católica de Valparaíso.</li> </ul>
Semana del 5 al 9 de Noviembre de 2001	<p>Recolección de información acerca de las características, beneficios que entrega y requisitos para acceder a ellos, en las siguientes instituciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dirección de Cobranza (Aseo Domiciliario): Entrevista con Eduardo Vilches, Director</li> <li>• Centro Provincial de Atención y Prevención de Violencia Intrafamiliar: Entrevista con Paula Conejeros, Asistente Social</li> <li>• Oficina de la Vivienda: Entrevista con María Ester Nuñez, Funcionaria</li> <li>• Área de Servicio a la Comunidad: Entrevista con Encargado</li> <li>• Cruz Roja: : Entrevista con Esperanza Meri, Directora</li> <li>• Oficina de Asesoría de Salud Ambiental: Entrevista con Dr. Jonás Gómez, Coordinador</li> <li>• Oficina de Protección al Consumidor y Oficina Regional en convenio con la Superintendencia de Servicios Sanitarios: Entrevista con Carlos Díaz, Coordinador</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se entregó la información que se solicitaba, señalando los beneficios entregados al público en general y la existencia de beneficios especiales para el adulto mayor.</li> </ul>

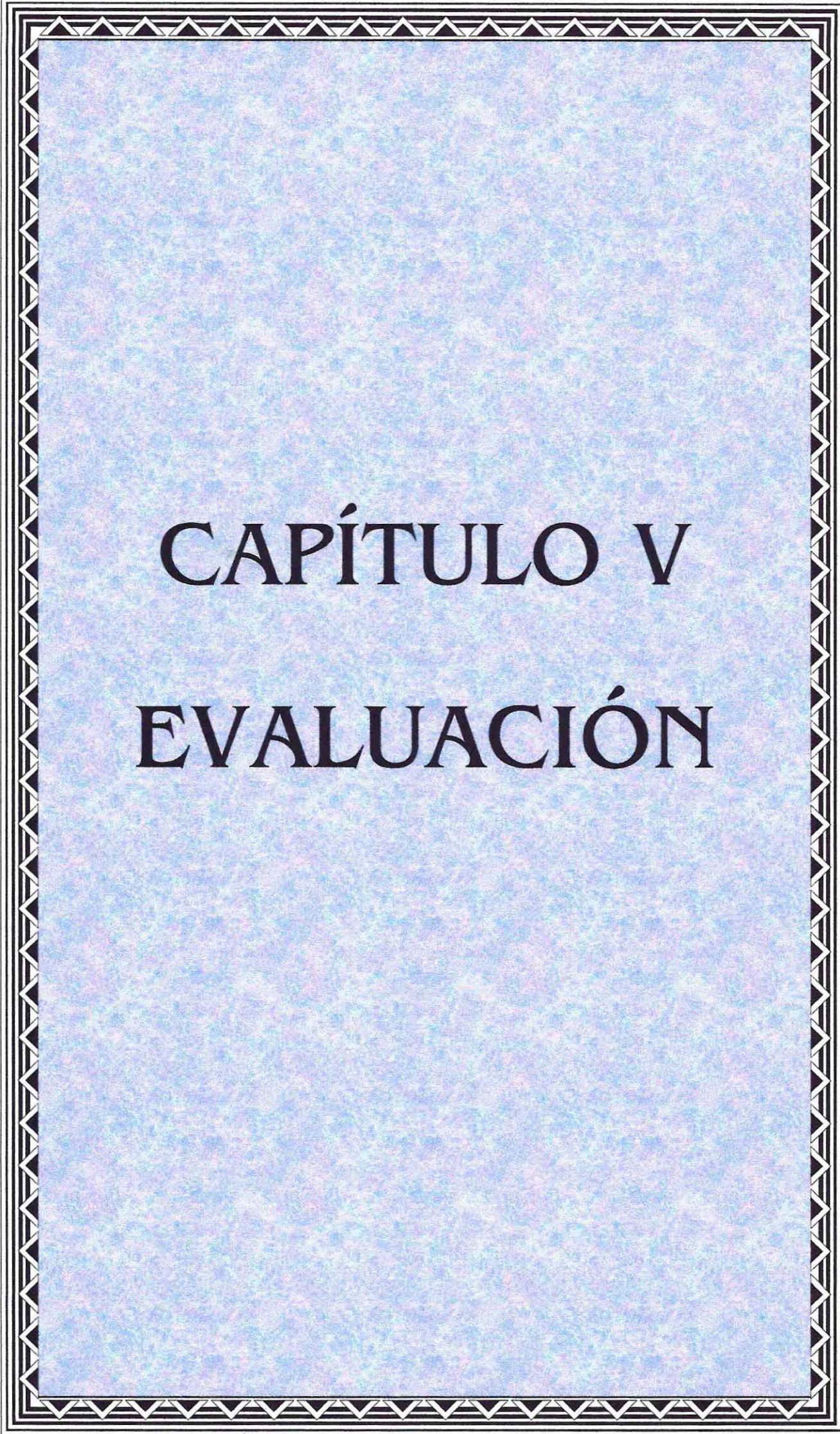
Fecha	Actividad	Resultados
Semana del 12 al 16 de Noviembre de 2001	<p>Recolección de información acerca de las características, beneficios que entrega y requisitos para acceder a ellos, en las siguientes instituciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1° y 2° Juzgado de Policía Local: Entrevista con funcionario de atención al público</li> <li>• Congreso Nacional: Entrevista con Paula Ortega, Relacionadora Pública del Área de Difusión Legislativa y Cultural</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se entregó la información que se solicitaba, señalando los beneficios entregados la público en general y la existencia de beneficios especiales para el adulto mayor.</li> <li>• En el caso del Congreso Nacional, se coordinó la entrega de invitaciones a actividades culturales, con la OCAM</li> </ul>

**Objetivo Específico N°2:** Entregar la información recolectada a los profesionales y usuarios de la OCAM

Fecha	Actividad	Resultados
8 de Noviembre de 2001	Reunión con Sr. Enrique Gómez, Asistente Social de la OCAM, quien corrigió el Registro de Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se agregaron otros servicios municipales que pueden ser de utilidad para el sujeto de atención de la institución.</li> </ul>
9 de Noviembre de 2001	Exhibición de afiches promocionales de Charla Informativa sobre Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor,	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se expusieron los afiches en Diario Mural y Gimnasio de la Oficina Comunal del Adulto Mayor</li> </ul>
Semana del 12 al 16 de Noviembre de 2001	Difusión directa de Charla Informativa sobre Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor a los sujetos de atención de la OCAM, en los diversos talleres que ésta imparte	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se les indicó las características, la fecha, el horario y el lugar de realización</li> </ul>
16 de Noviembre de 2001	Impresión y Encuadernación de Registro de Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Este documento se dejó a disposición de los profesionales de la OCAM y de sus sujetos de atención</li> </ul>
19 de Noviembre de 2001	Charla informativa sobre Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor,	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se contó con la presencia de Adultos Mayores sujetos de atención de OCAM y Alumnas de la Carrera Técnico en atención del Adulto Mayor Liceo a-24 de Valparaíso</li> </ul>

**Objetivo Específico N° 3:** Evaluar la percepción de los asistentes a la charla, acerca de la utilidad de la información entregada

Fecha	Actividad	Resultados
19 de Noviembre de 2001	Entrevista Semiestructurada, aplicada a 3 adultos mayores asistentes a la Charla Informativa acerca del conocimiento previo, la utilidad y la suficiencia de la información entregada	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los adultos mayores entrevistados entregaron la información que se les solicitó, manifestando lo positivo de realizar este tipo de charlas para así mantenerse informados.</li> </ul>



**CAPÍTULO V**

**EVALUACIÓN**

## 1.- ADMINISTRACIÓN DE LA EVALUACIÓN

Para Evaluar los proyectos que fueron ejecutados, el Equipo Seminarista ha definido un Sistema de Evaluación que comprende 6 aspectos similares para cada Proyecto. Cada aspecto fue identificado con un Criterio, el cual se desarrolló a partir de la aplicación de determinados instrumentos (Ver Anexo).

Cuadro N° 129: Resumen Sistema de Evaluación

ASPECTO A EVALUAR	CRITERIO DE EVALUACIÓN	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
<b>Proyecto N°1</b>		
Objetivos	Logro	Test Antes - Después "Carta a un amigo"
Proceso	Participación	Planilla de Asistencia Observación Semiestructurada
Técnicas	Coherencia	Observación Semiestructurada
Recursos	Eficiencia	Observación Semiestructurada
Tiempo	Plazos	Tabla Gantt
Equipo Seminarista	Desempeño	Análisis FODA
<b>Proyecto N°2</b>		
Objetivos	Logro	Test Antes - Después
Proceso	Participación	Planilla de Asistencia Observación Semiestructurada
Técnicas	Coherencia	Observación Semiestructurada
Recursos	Eficiencia	Observación Semiestructurada
Tiempo	Plazos	Tabla Gantt
Equipo Seminarista	Desempeño	Análisis FODA
<b>Proyecto N°3</b>		
Objetivos	Logro	Catastro de Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor Entrevista Semiestructurada Post Charla
Proceso	Participación	Planilla de Asistencia Observación Semiestructurada
Técnicas	Coherencia	Observación Semiestructurada
Tiempo	Plazos	Tabla Gantt
Recursos	Eficiencia	Observación Semiestructurada
Equipo Seminarista	Desempeño	Análisis FODA

## 2.- EVALUACIÓN PROYECTO N° 1

### TALLER DE ENCUENTRO INTERGENERACIONAL, "COMPARTIENDO MI EDAD"

#### 2.1.- EVALUACIÓN DEL OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

*"Favorecer las relaciones intergeneracionales entre adultos mayores y jóvenes ampliando y enriqueciendo sus vinculaciones sociales",*

#### Criterio de Evaluación: LOGRO

##### 2.1.1.- Análisis Cuantitativo:

Se entenderá el objetivo general como Logrado cuando los adultos mayores y jóvenes participantes del taller eleven, a lo menos en una categoría por sobre la medida inicial, sus conocimientos respecto a las características de la otra generación, situación que contribuye al desarrollo de relaciones intergeneracionales favorables y libres de estereotipos.

Para realizar esta medición se aplicó el test Antes – Después, el cual contaba con 10 preguntas de Verdadero y Falso, donde cada respuesta correcta tenía un punto, sumando un total de 10 puntos. El formato del Test fue similar tanto para jóvenes como para adultos mayores, siendo las preguntas a responder, diferentes para cada uno de ellos.

La categorización del puntaje del Test es la siguiente:

- De 0 a 3 puntos : Nivel Bajo de conocimientos
- De 4 a 7 puntos : Nivel Medio de conocimientos
- De 8 a 10 puntos: Nivel Alto de conocimientos

Los resultados de este instrumento de evaluación se entregan a continuación:

Cuadro N° 130: Medición Test Antes- después Adultos Mayores

		Medición Después			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Medición Antes	Bajo	----	----	----	----
	Medio	----	4	9	13
	Alto	----	----	6	6
	Total	----	4	15	19

**Observación:** No se registran en el Cuadro 6 casos a los que se les aplicó sólo el Test Antes, quienes puntuaron: 3 en el Nivel Medio y 3 en el Nivel Alto.

De acuerdo a estos resultados podemos concluir que en relación a los conocimientos adquiridos respecto a la otra generación, el Objetivo General se encuentra Logrado debido a que 15 adultos mayores finalizan la intervención con un nivel Alto, manteniéndose 9 de ellos, desde la medición Antes. Los otros 4 encuestados, se mantuvieron en el nivel Medio.

Una de las razones que permitieron el alto nivel de conocimientos acerca de la adolescencia, se debe principalmente a que los adultos mayores han experimentado esta etapa de vida, teniendo noción de las características de este grupo etéreo, a diferencia de las jóvenes que no han llegado a la etapa de adultez mayor.

De esta forma, se concreta la posibilidad de ir eliminando estereotipos que pudieran obstaculizar la comunicación e interacción entre las generaciones participantes en el Proyecto.

Cuadro N° 130: Medición Test Antes- después Jóvenes

		Medición Después			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Medición Antes	Bajo	----	2	----	2
	Medio	----	18	3	21
	Alto	----	----	----	----
	Total	----	20	3	23

**Observación:** No se registran en el Cuadro 2 casos a los que se les aplicó sólo el Test Antes, quienes puntuaron en el Nivel Medio.

De este cuadro se concluye que en relación a los conocimientos adquiridos respecto a la otra generación, el Objetivo General se encuentra Medianamente Logrado de acuerdo al análisis cuantitativo, debido a que 18 jóvenes se mantuvieron en el Nivel Medio, y sólo 5 casos ascendieron un nivel.

El resultado que afecta a la mayoría de las jóvenes tiene que ver con los estereotipos hacia los adultos mayores, tales como el creer que la mayoría de ellos están enfermos, no pueden adaptarse a los cambios ni aprender cosas nuevas, están aislados de la sociedad y se parecen entre sí.

Lo anterior, plantea la necesidad de orientar a las generaciones jóvenes hacia un cambio de mentalidad y la eliminación de estos estereotipos generando iniciativas de encuentros intergeneracionales que se prolonguen en el tiempo para así tratar con mayor profundidad las características de la adultez mayor sus necesidades y problemas.

Esto se plantea con más urgencia en el caso de las jóvenes estudiantes de la carrera de Técnico en atención del Adulto Mayor que participaron el taller, ya que su campo laboral está directamente relacionado con este grupo etáreo, y por lo tanto, es fundamental contar con un apoyo en su formación técnico-profesional que implique un mayor conocimiento respecto a esta etapa de vida.

### **2.1.2.- Análisis Cualitativo:**

Para complementar el análisis anterior se aplicó un instrumento de evaluación llamado "Carta a un Amigo", el cual se aplicó al inicio del taller y luego a su término. Este instrumento consistió en que cada integrante del taller debía escribir una carta a un ser querido contándole acerca de sus expectativas respecto a lo que viviría en este encuentro intergeneracional y como era su relación y su opinión respecto a la otra generación.

Ambas cartas mostraron la evolución positiva de las opiniones de los participantes y si sus expectativas respecto al taller fueron o no cumplidas durante su desarrollo.

#### **PREGUNTA N°1: Percepciones de lo que vivirá en el taller.**

Respecto a la opinión de los participantes en taller respecto a lo que piensa que vivirá en el taller las respuestas se centraron en el conocimiento del otro, el aprender a comunicarse, a comprenderse, acompañarse, ayudarse y establecer relaciones de amistad con la otra generación.

Se destacan las similitudes de las opiniones tanto de jóvenes como de adultos mayores, ya que ambos expresan interés por conocer a la otra generación y aprender acerca de ésta, situación que sin duda favoreció el logro de los objetivos al existir apertura e interés por relacionarse mutuamente y la mejor disposición para trabajar en pro de alcanzar sus expectativas.

Algunos de los testimonios respecto a esta primera pregunta se entregan a continuación:

#### **Adultos Mayores:**

- *"Respetar cada día más la cimiento nueva generacional, comunicarme y a la vez retroalimentarme con sus ilusiones, con su vigor".* Sonia Farías. Adulto Mayor.
- *"Compartir nuestras vivencias, esto me servirá para mejorar más mis años".* Yolanda Green. Adulto Mayor.
- *"Espero comprender mejor a los jóvenes, ya que tenemos varios nietos que están*

*entrando en esta etapa*". Jorge Méndez. Adulto Mayor.

- *"Tengo la certeza de que este taller me servirá enormemente, pues estaré en contacto directo con la juventud que aún está estudiando y por lo tanto, está vigente"*. Leopoldo Carstens. Adulto Mayor.

**Jóvenes:**

- *"Tener más comunicación con los adultos mayores, aprender a quererlos más"*. Margarita Varela. Joven.
- *"Poder compartir más con gente de otra generación, conocer los problemas más frecuentes de ellos, poder comprenderlos mejor"*. Lucy Ahumada. Joven.
- *"Conocer más a los adultos mayores, su manera de pensar y encontrara quizás consejos ya que ellos tienen más experiencia que uno"*. Irma Balladares. Joven.

**PREGUNTA N°1: Percepciones de lo que vivió en el taller.**

Posteriormente, respecto a las opiniones registradas al finalizar el taller, los testimonios se refieren principalmente a haber aprendido a comunicarse y entenderse. Se menciona además el surgimiento de confianza y sobre todo de afecto, lo que se refleja en el deseo de volver a vivir el taller y repetir la experiencia.

Es preciso mencionar que los adultos mayores en su mayoría expresan que el contacto con jóvenes les ha dado vitalidad, y ganas de seguir viviendo al darse cuenta de que pueden aportar con su experiencia a la otra generación. Por su parte las jóvenes mencionan el afecto recibido y el cambio en sus personas respecto a respetar al adulto mayor y escucharlos ya que de ellos pueden aprender bastante. Algunos de los testimonios son:

**Adultos Mayores:**

- *"Ha sido muy gratificante pues la relación con gente joven es muy motivante, ya que el sólo hecho de que cada vez que vengo al taller no encuentro las horas de llegar y ojalá no terminara nunca, ha sido un estímulo en mi diario vivir y me dan ganas de seguir viviendo"*. Francisco Montenegro. Adulto Mayor
- *"Me da alegría de haber compartido con la juventud, nos hemos comprendido y hemos aprendido bastante de ellas"*. Violeta Gálvez. Adulto Mayor.
- *"Realmente fue algo muy interesante y entretenido. El tener contacto con generaciones más jóvenes me ha llenado de optimismo y entusiasmo"*. Jorge Méndez. Adulto Mayor.

**Jóvenes:**

- *"Fue algo muy bueno y entretenido, ya que se pudieron juntar dos generaciones y*

*podimos conocernos y relacionarnos bien*". Priscila Avezón. Joven.

- *"Lo encontré súper entretenido, fue algo para compartir y conocer a los adultos mayores como son realmente"*. Irma Balladares. Joven.
- *"Fue una experiencia muy linda, he compartido y conocido a adultos mayores y lo volvería a vivir"*. Lucy Ahumada. Joven.
- *"Me gustó mucho ya que he aprendido a comunicarme más con adultos mayores, fue una experiencia muy bonita y divertida"*. Margarita Varela. Joven

Al realizar una comparación entre las opiniones surgidas al inicio del taller y las manifestadas respecto a lo vivido al término del mismo, podemos concluir que se ha logrado satisfacer las expectativas de ambas generaciones, ya que este Proyecto permitió un acercamiento entre ambos grupos etáreos, los cuales pudieron conocerse, compartir, comprenderse y establecer vinculaciones positivas que pueden extenderse más allá del taller.

**PREGUNTAS N°2 y 3 (Antes): Opinión respecto a la otra generación y cómo es su relación con ésta.**

En general los adultos mayores opinan que los jóvenes son importantes para la sociedad pero que es necesario apoyarlos y orientarlos. Algunos agregan que su conducta es un tanto agresiva e irrespetuosa por lo que su relación es relativamente difícil.

Otros, sin embargo, declaran que tienen una relación positiva, ya que los jóvenes son tenaces y tienen energía, además los vinculan con sus nietos y analizan su relación con ellos proyectándola hacia el resto de la juventud.

Por su parte los jóvenes declaran una opinión positiva hacia los adultos mayores expresando que son alegres, sabios, tienen experiencia y les dan consejos.

En cuanto a su relación algunas jóvenes opinan que presentan ciertas dificultades, debido a su carácter malhumorado y las diferencias de opiniones que tienen con ellos. Otras manifiestan que su relación es excelente, ellos les entregan afecto, agregando que es esa la razón por la que escogieron estudiar la carrera de Técnico en Atención del Adulto Mayor. Algunos testimonios son los siguientes:

**Adultos Mayores:**

- *"Mi opinión es favorable, confío en ellos, si se les da información y comprensión pueden construir algo bueno"*. Sonia Farías. Adulto Mayor
- *"Tengo una muy buena llegada con ellos, pues mi carácter, creo que es bueno, y me*

*lo permite pues me amoldo a su edad, porque yo ya he vivido y tengo experiencia”.*

Yolanda Green. Adulto Mayor.

- *“Para mi los jóvenes siempre han sido personas muy valiosas, pero no siempre comprendidas, entiendo que están muy solos y les falta nuestro apoyo”.* Jorge Méndez. Adulto Mayor.
- *“Son simpáticos, pero a veces un poco desordenados y con faltas de respeto”.* Julia Andrade. Adulto Mayor.
- *“Hay jóvenes que no respetan a los adultos mayores” “Mi relación, bueno eso se va viendo según la conversación y el respeto de ellos hacia los adultos mayores”* Violeta Gálvez. Adulto Mayor.

#### **Jóvenes:**

- *“Yo me llevo bien con los adultos mayores, algunos tiene sus caracteres, pero hay que saber llevarlos”* Fernanda Salazar. Joven
- *“Mi opinión sobre los adultos mayores es que son amigables y cariñosos. Mi compañero es súper simpático”* Jacqueline Donoso. Joven.
- *“Son tiernos, divertidos y sensibles. Mi relación con ellos es buena y espero que sea mejor”.* Jhoselin Hormazabal. Joven.
- *“Mi relación es buena. En algunas ocasiones es un poco difícil ya que no compartimos las mismas opiniones”.* Natalia Allendes. Joven.

#### **PREGUNTAS N°2 y 3 (Después): Opinión respecto a la otra generación y cómo es su relación con ésta.**

Finalmente, respecto a las mismas preguntas respondidas por ambas generaciones la final del taller reflejan optimismo en cuanto a sus opiniones al declarar que su relación ha mejorado, está presente el respeto y el afecto, además se aprecia el interés por mantener esta buena relación ya que ahora se cuentan con herramientas que permiten comunicarse de manera adecuada.

Se destaca además que la opinión que se tenía de la otra generación también se ha modificado, se ha producido un reconocimiento de ambas partes de que “el otro”, puede aportar a mi generación ya sea con experiencia y consejos los adultos mayores, o con alegría y vitalidad los jóvenes.

#### **Adultos Mayores:**

- *“Son buenas personas, cariñosos, me gusta compartir con los jóvenes”.* Julia Andrade. Adulto Mayor.
- *“Hay que saberlos entender, ayudarlos, ya que están recién dando sus pasos en esta vida”.* Irma Aguirre. Adulto Mayor.

- *“Los jóvenes son maravillosos, mi relación con ellos es buena, nos comunicamos bien y somos felices. Ahora con este taller, tengo una opinión muy buena de ellos”.* Agustina Péndola. Adulto Mayor.
- *“Mi relación con los jóvenes es buena, para tener comunicación hay que escucharlos, darse uno mismo a ellos. Su alegría da ganas de vivir”.* Sara Villalón. Adulto Mayor.

### **Jóvenes**

- *“Son personas muy cariñosas, alegres. Ahora mi relación es buena, sé como son, como tratarlos, quererlos y entenderlos”.* Priscila Avezón. Joven.
- *“Encuentro que tienen mucho que entregar y son un componente súper importante en la edad que tenemos nosotros”.* Irma Balladares. Joven.
- *“Mi relación es mucho mejor, ahora mi comunicación con ellos es mucho más fácil, ahora nos relacionamos mejor”.* Lucy Ahumada. Joven.
- *“Son personas con mucha energía, son divertidas y comprensivas, me gusta compartir con ellos. Hay que respetar a los adultos mayores”.* Margarita Varela. Joven.

Al analizar las respuestas de ambas generaciones tanto al inicio como al término del taller, podemos concluir que se produjo un cambio, tanto en la manera de relacionarse como en la opinión acerca del otro, lo que se manifiesta en los testimonios de los miembros del taller al reconocer lo positivo de la otra generación y de lo que ésta les puede aportar.

Por lo tanto considerando el análisis del instrumento de evaluación en su totalidad y los cambios que se lograron producir en ambas generaciones, además del aporte que este Proyecto pudo hacer en la vida de las jóvenes y los adultos mayores y las posibilidades de que ambos puedan aplicar lo vivido y lo aprendido en su familia su comunidad y en sus personas, se declara el Objetivo General como Logrado.

### **2.1.3.- Conclusión Análisis Cuantitativo y Cualitativo:**

Considerando los resultados arrojados al aplicar ambos instrumentos de evaluación, se puede observar que:

- El análisis cuantitativo realizado a través del Test Antes- Después, indican que el objetivo general del Proyecto N° 1 se encuentra Medianamente Logrado y
- El análisis cualitativo realizado por medio de la "Carta a un Amigo", señala que objetivo general del Proyecto N° 1 se encuentra Logrado

Lo anterior, responde a que, si bien existe, tanto de los adultos mayores, como de las jóvenes, una buena disposición para conocer, comunicarse y comprometerse con

la generación opuesta, no hay un conocimiento respecto a las verdaderas características de ellas, existiendo estereotipos que dificultan una adecuada interrelación.

## 2.2.- EVALUACIÓN DEL PROCESO

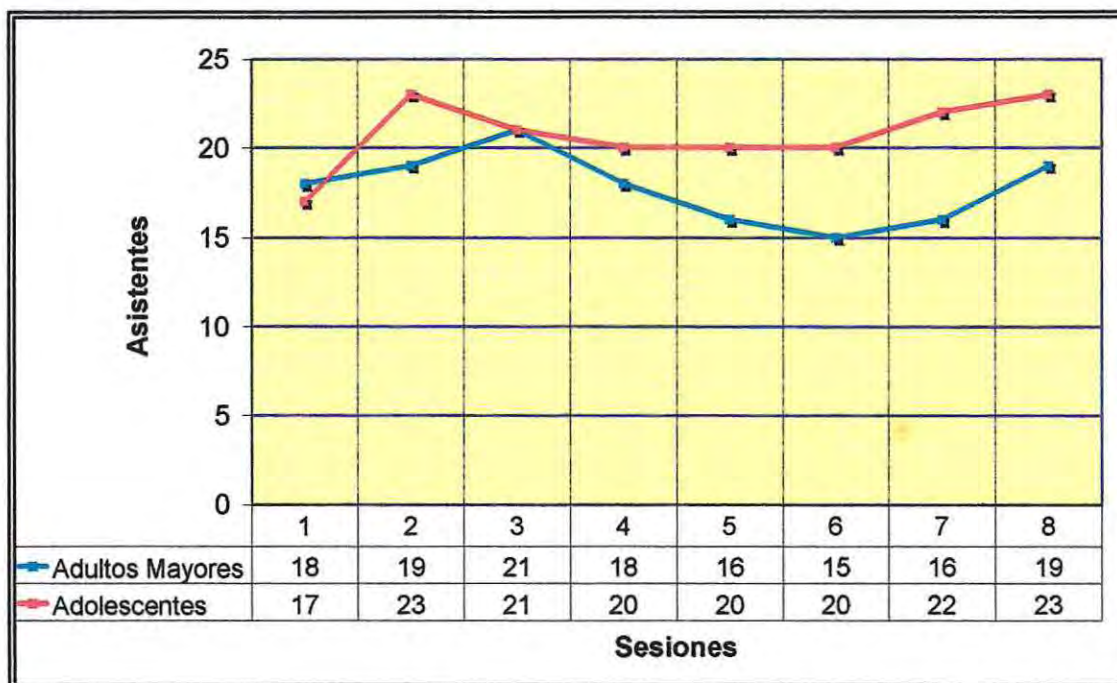
### Criterio de Evaluación: PARTICIPACIÓN

La Participación está referida al interés que demuestran los adultos mayores asistentes al taller, y se refleja en dos aspectos, a saber:

#### 2.2.1.- Asistencia suficiente a las sesiones programadas:

Entendiendo por suficiente que al menos asista el 70% del total de los inscritos. Lo cual se fue registrando por medio de una Planilla de Asistencia, dando como resultado el siguiente gráfico:

Gráfico N ° 22: Distribución Asistencia Taller "Compartiendo mi Edad"



El Taller contó con la inscripción de un total de 20 adultos mayores y 20 adolescentes, sin embargo, a la primera sesión concurrieron 5 adultos mayores sin haberse inscrito previamente, por lo que se solicitó al Liceo Técnico A-24, la incorporación de 5 alumnas más. La pretensión de igualar el número de participantes por

grupo etéreo está referida a la idea de formar duplas entre ambas generaciones que trabajen durante el desarrollo de las sesiones del Taller.

Así, los inscritos al Taller "Compartiendo mi Edad" fueron 25 adultos mayores y 25 jóvenes, debiendo asistir como promedio 18 personas por grupo etéreo para considerar logrado este aspecto. De acuerdo a lo observado en el Gráfico anterior el promedio de asistencia alcanzó a 18 adultos mayores y 21 jóvenes por sesión, por lo tanto la participación desde este punto de vista, se considera suficiente.

La inasistencia de los adultos mayores dificultó la idea inicial de formar duplas, situación prevista por el Equipo Seminarista, por lo que las actividades que se realizaban en esta modalidad no implicaban necesariamente una continuidad sesión a sesión, sino más bien una forma de percibir en la individualidad de la pareja las características de la otra generación, cosa que podía hacerse efectivamente variando o no la dupla. Esto fue entendido también, por los asistentes al Taller en la medida que no manifestaban molestias al tener que variar su pareja inicialmente establecida o bien cuando las adolescentes debían trabajar en tríos para suplir a los adultos mayores que no asistían.

#### **2.2.2.- Interés hacia el desarrollo de las sesiones:**

Este aspecto será evaluado por medio de Observación Semiestructurada, considerando lo siguiente:

- Atención prestada hacia la explicación de los temas durante cada sesión:

Tanto adultos mayores como adolescentes se mostraron interesados en los contenidos que se desarrollaron en el Taller, sin embargo, es preciso aclarar que la mayoría de los temas abordados no eran expuestos en su totalidad por el Equipo Seminarista, sino más bien se trabajaban en grupos pequeños, tanto homogéneos (sólo adolescentes o adultos mayores) como heterogéneos (adolescentes y adultos mayores), debiendo exponer al término de ello los resultados logrados de la discusión y reflexión realizada en cada uno de estos subgrupos.

A pesar de que los asistentes eran numerosos, y por ende las exposiciones en ocasiones se tornaban extensas, podría haberse dado la posibilidad de distraerse fácilmente, lo cual no ocurrió demostrando respeto e interés por cada grupo expositor.

- Realiza preguntas relacionadas con el tema

Las preguntas que los asistentes realizaban estaban referidas más que nada hacia la aclaración de dudas en cuanto a las instrucciones para trabajar en los pequeños grupos, tanto de la modalidad de exponer los resultados obtenidos, como de los temas que se abordaban.

- **Expresa opiniones acerca de los temas tratados**

Sobre este aspecto es necesario hacer una diferencia en cuanto a la participación de cada grupo etáreo, aclarando que cuando se requería o era oportuno manifestar las opiniones, los adultos mayores no tenían dificultad en expresar sus apreciaciones respecto de los temas que se abordaban en cada sesión, sin embargo, las adolescentes se mostraban más indecisas.

Esta dificultad no se presentaba cuando se trabajaba en la modalidad de pequeños grupos, o bien cuando se requería exponer los resultados del trabajo realizado, donde ambas generaciones participaban equitativamente.

Un aspecto importante a considerar, es el hecho de que algunos adultos mayores con mayor manejo de oratoria, daban sus opiniones en forma más extensa que lo habitual, debiendo ser enfocado el discurso, en diversas ocasiones, hacia el tema que efectivamente se abordaba, tanto por el Equipo Seminarista, como por los demás asistentes al Taller.

## **2.3.- EVALUACIÓN DE LAS TÉCNICAS**

### **Criterio de Evaluación: COHERENCIA**

La Coherencia se refiere a la relación adecuada entre las técnicas utilizadas durante el proceso de intervención y las características propias del adulto mayor y de las jóvenes participantes. Este criterio se analizará por medio de Observación Semiestructurada.

#### **2.3.1.- Descripción de Técnicas utilizadas:**

- ⊙ **Observación:** Realizada por el Equipo Seminarista durante todo el proceso de intervención guiada por Pautas Semiestructuradas con las que es posible evaluar Participación, Técnicas y Recursos.
- ⊙ **Expositiva:** Enfocada hacia la entrega de contenidos referidos a la difusión del Taller, la explicación de los objetivos de éste y al tema de la comunicación en una de las sesiones. Para ello se utilizaron Paneles, los que fueron elaborados considerando la claridad para que fueran comprendidos tanto por los adultos mayores como por las adolescente.

Cabe destacar que la mayor parte de las exposiciones de contenidos eran realizadas por los propios participantes del Taller, para lo cual se les dotaba del material necesario para ello (Papel hilado, plumones, pegamento, entre otros).

- ⊙ **Dinámicas de animación:** Estas técnicas se emplearon con el fin de captar la atención de los participantes, especialmente al inicio de cada jornada y hacer más amena las sesiones.
- ⊙ **Dinámicas de organización:** Éstas cumplieron con el objetivo de acercar a ambas generaciones en trabajos y tareas que debían desempeñar en conjunto a través de la modalidad de duplas y de pequeños grupos.
- ⊙ **Dinámicas de comunicación:** Las cuales se llevaron a cabo específicamente durante la sesión dedicada a dicho tema, a fin de que los adultos mayores y jóvenes internalizaran por medio del ejercicio práctico los contenidos tendientes a reforzar la comunicación intergeneracional.
- ⊙ **Dinámicas de integración:** Este tipo de dinámica se utilizó para facilitar la interrelación entre adultos mayores y jóvenes, reforzando la confianza y la comunicación entre ambos, necesarias para el adecuado desarrollo de las sesiones y el cumplimiento del objetivo del Proyecto.
- ⊙ **Trabajo en Duplas:** Las duplas estaban compuestas por un integrante de cada generación, lo cual permitió que cada una tuviera la posibilidad de reflejar las características del grupo etéreo opuesto, además de tener un mayor acercamiento a la individualidad que el otro representa.
- ⊙ **Trabajo Grupal:** Esta modalidad se utilizó en gran parte de las sesiones, resultando ser favorable en virtud del número de asistentes al Taller, permitiendo a todos tener una participación más activa y de mayor confianza, especialmente las jóvenes quienes manifestaban sus opiniones con mayor apertura en esta modalidad.

### 2.3.2.- Análisis de acuerdo a Observación Semiestructurada

- Responden a los objetivos propuestos

Cada una de las técnicas utilizadas durante el proceso de intervención estuvieron dirigidas hacia la consecución del objetivo general propuesto.

Las técnicas favorecieron por contar con la participación activa, tanto de adultos mayores como adolescentes, además del material audiovisual adecuado para cada sesión

para llevar a cabo las técnicas, especialmente las expositivas, haciendo más fácil la comprensión de los contenidos.

- Responden a las características propias de los participantes del Proyecto

Al emplear las técnicas anteriormente señaladas, se consideraron las características tanto físicas como psicológicas de ambos grupos etéreos a los cuales iba dirigido el Taller, por lo cual no se registraron inconvenientes en la aplicación de las mismas, sino más bien fueron facilitadoras al momento de lograr la motivación de los asistentes.

No obstante, de acuerdo a lo ya señalado, la participación individual de las jóvenes frente a la totalidad de asistentes al Taller disminuía, por lo que se debió optar, en las siguientes sesiones por realizar técnicas en las que no se sintieran incómodas por esta razón, específicamente en las dinámicas de animación.

## 2.4.- EVALUACIÓN DE LOS RECURSOS

### Criterio de Evaluación: EFICIENCIA

La Eficiencia se entiende como la utilización adecuada de los recursos con los que se dispone, sean humanos, materiales o financieros. Para ello se aplicó una Observación Semiestructurada.

- Existencia de la totalidad de recursos humanos necesarios para la ejecución del Proyecto

Los recursos humanos utilizados en este Proyecto resultaron adecuados y suficientes para su ejecución. Entre ellos se mencionan:

- ⊙ **Equipo Seminarista:** Compuesto por las Alumnas Seminaristas de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, Srtas. Victoria Medina Moraga y Fabiola Pérez Bonilla, quienes se distribuyeron adecuadamente las tareas y responsabilidades para ejecutar el Proyecto, esto es, la programación, difusión y preparación de las sesiones y dirección de las sesiones.
- ⊙ **Adultos Mayores:** Pertenecientes a diferentes talleres impartidos por la Oficina Comunal del Adulto Mayor de Valparaíso.
- ⊙ **Jóvenes:** Alumnas de la Carrera de Técnico en Atención del Adulto Mayor del Liceo Técnico A-24 de Valparaíso.

Ambos grupos etéreos, tuvieron una participación activa y constante en el Taller, facilitando el desarrollo de las sesiones y el cumplimiento del objetivo del Proyecto.

**Profesionales:**

- ◎ **Eduardo Valdebenito**, Coordinador OCAM Valparaíso: Facilitó la coordinación con el establecimiento educacional seleccionado para que participara en el Proyecto.
- ◎ **Eduardo Riff**, Coordinador de la Carrera de Técnico en Atención del Adulto Mayor del Liceo Técnico A-24 de Valparaíso: Contribuyó a la motivación y difusión del Proyecto tanto con los docentes del establecimiento educacional como con las alumnas seleccionadas para participar, además de facilitar la asistencia de las alumnas al Taller flexibilizando el horario de clases.
- Existencia de la totalidad de recursos materiales y financieros necesarios para la ejecución del Proyecto

Los recursos materiales que fueron utilizados en este Proyecto fueron proporcionados por la Institución patrocinante, el Equipo Seminarista y los asistentes al Taller, siendo suficientes para la ejecución del Taller.

Para el análisis de este ítem se presenta el siguiente Cuadro con los recursos materiales que efectivamente se ocuparon para el desarrollo del Proyecto y sus respectivos valores.

RECURSOS MATERIALES	RECURSOS FINANCIEROS			
	Aporte Institucional	Aporte Eq. Seminarista	Otros Aportes	VALOR
Dependencias Municipales	Sin costo	---	---	Sin costo
Computador	Sin costo	---	---	Sin costo
Impresora	Sin costo	---	---	Sin costo
Radio	---	Sin costo	---	Sin costo
Cassette	---	\$400	---	\$400
350 hojas de oficio	\$1.500	\$1.600	---	\$3.100
4 plumones	---	\$2.100	---	\$2.100
40 Pliegos papel hilado	\$400	\$2.800	---	\$3.200
4 pliegos de cartulina	---	\$600	---	\$600
3 carpetas	---	\$600	---	\$600
25 lápices	---	\$2.500	---	\$2.500
150 Fotocopias	\$2.250	---	---	\$2.250
Alfileres	---	\$300	---	\$300
Scotch	---	\$300	---	\$300
Confección de 50 diplomas (Cartulina e Impresión)	\$10.000	\$1.000	---	\$11.000
Comestible	---	\$1.000	\$16.000	\$17.000
Bebestible	---	\$1.000	\$4.000	\$5.000
Movilización	---	\$8.000	---	\$8.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$14.150</b>	<b>\$22.200</b>	<b>\$20.000</b>	<b>\$56.350</b>

En relación a los recursos financieros, es preciso destacar que al comparar el monto estimado en la Programación para la ejecución del Proyecto, el cual ascendía a la suma de \$57.100, con el monto real que se utilizó de \$56.350, el cual corresponde al 99% del total.

Aún cuando hubo coincidencia en el monto previsto para la ejecución de este Proyecto con el realmente utilizado, los ítems considerados no son los mismos, ya que no se estimaron los recursos aportados por los adultos mayores, correspondientes a comestibles y bebestibles utilizados en la última sesión. No obstante, el material consistente en fotocopias, hojas de oficio y pliegos de cartulina se redujo considerablemente al no ser necesario.

## 2.5.- EVALUACIÓN DEL TIEMPO

### Criterio de Evaluación: PLAZOS

El Plazo se refiere a la relación existente entre el tiempo programado para cada actividad y el tiempo real utilizado para el desarrollo de éstas, y para lo cual se empleó la Tabla Gantt.

Semanas	Meses													
	Agosto			Septiembre				Octubre					Nov.	
	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2
<b>Actividades</b>														
Coordinación Liceo A-24	🕒	🕒	🕒	🕒	🍀									
Coordinación OCAM		🕒 ✅	🍀											
Difusión del Taller		🕒 ✅	🕒 ✅	🍀 ✅										
Inscripciones		🕒 ✅	🕒 ✅	🍀 ✅										
Desarrollo del Taller					🕒 ✅	🕒	🕒 ✅	🕒 ✅	🕒 ✅	🕒	🕒 ✅	🍀 ✅	✅	
Evaluación del Taller												🕒	🍀	✅
Clausura												🕒	🍀	✅

### Simbología

🕒 : Tiempo programado

✅ : Tiempo Ejecutado

🍀 : Holgura

En relación a los plazos establecidos en la Programación, es posible indicar que se presentaron retrasos, debiendo hacer uso de los tiempos de holgura establecidos, lo que se atribuye a la celebración de las Fiestas Patrias y al feriado del día 15 de Octubre, lo que obligó a postergar el desarrollo del Taller en dos semanas y a utilizar mayor tiempo que el indicado por las holguras.

## 2.6.- EVALUACIÓN DEL EQUIPO SEMINARISTA

### Criterio de Evaluación: DESEMPEÑO

El desempeño del Equipo Seminarista se entiende como el adecuado trabajo realizado durante el proceso de ejecución considerando la difusión y preparación del Proyecto y la relación profesional establecida con los adultos mayores. Lo que se evaluará mediante análisis FODA:

Fortalezas	Oportunidades
<p><u>Capacidad el Equipo Seminarista para trabajar en equipo:</u> El conocimiento anterior que existe entre las alumnas y su experiencia de haber trabajado en conjunto en ocasiones anteriores permitió un trabajo en equipo favorable al logro de los objetivos.</p> <p><u>Capacidad el Equipo Seminarista para establecer una relación profesional con los adultos mayores y jóvenes participantes del taller:</u> Esto se produjo con ambas generaciones existiendo respeto y confianza mutua, lo que se reforzó mediante la empatía que surgió entre ambas partes.</p> <p><u>Disponibilidad de medios tecnológicos:</u> El hecho de que ambas integrantes del Equipo Seminarista contara con computador, facilitó la elaboración de material y documentos para la ejecución del taller Las posibilidades de acceder a medios tecnológicos dentro de la institución, también fue un elemento facilitador para el Equipo Seminarista.</p> <p><u>Conocimiento del Equipo Seminarista de herramientas audiovisuales y elementos teóricos para ser utilizadas en el desarrollo del taller:</u> Las asignaturas cursadas durante la carrera de Trabajo Social permitió al Equipo Seminarista contar con elementos teóricos que facilitaron la formulación de cada uno de los temas que fueron tratados en el taller al igual que las herramientas audiovisuales y las técnicas utilizadas, tanto en la difusión del Proyecto como en la entrega de conocimientos, tanto a las jóvenes como los adultos mayores.</p> <p><u>Asistencia del Equipo Seminarista al Primer Seminario de Gerontología Social "El arte de envejecer":</u> Organizado por el Grupo Gerontológico de la Universidad de Valparaíso</p>	<p><u>Interés y motivación de parte de los asistentes al taller.</u> Ambas generaciones se mostraron participativas durante el taller, manifestando sus opiniones y trabajando activamente en las tareas que se les eran asignadas. La formación de duplas favoreció el interés y la preocupación en particular por cada uno de los miembros de la generación opuesta ya que las actividades del taller también incluían trabajos con la dupla.</p> <p><u>Compromiso y responsabilidad demostrado por los asistentes al taller:</u> En especial de parte de las jóvenes, quienes presentaron una baja deserción y una asistencia constante que favoreció el desarrollo del taller. Por su parte los adultos mayores presentaron una asistencia más irregular debido a enfermedad u otro, no obstante, la preocupación por avisar y/o justificar la inasistencia reflejó el compromiso adquirido.</p> <p><u>Disponibilidad de material bibliográfico para ser consultado por el Equipo Seminarista:</u> La bibliografía que la Biblioteca de la Escuela de Trabajo Social posee en relación a la adolescencia y la adultez mayor posibilitó la elaboración de las sesiones en forma completa debiendo acudir en escasas oportunidades a otras bibliotecas y universidades.</p> <p><u>Apoyo brindado por el Coordinador de la Carrera de Técnico en Atención del Adulto Mayor:</u> El Sr. Eduardo Riff manifestó desde el principio interés por desarrollar esta iniciativa, gestionando un primer encuentro con las jóvenes y posibilitando su asistencia al solucionar las dificultades que se presentaron en cuanto al horario de clases de las alumnas.</p> <p><u>Relación establecida entre las jóvenes y los adultos mayores asistentes la taller:</u> Desde el comienzo de las sesiones, ambos grupos etáreos demostraron respeto, solidaridad y afecto mutuo lo que reforzó el compromiso y la responsabilidad adquirida.</p>
Debilidades	Amenazas
<p><u>Inexperiencia del Equipo Seminarista en cuanto al trabajo en conjunto con grupos de diferentes generaciones:</u> Ambas alumnas no habían desarrollado ninguna iniciativa de estas características por lo tanto, debieron dedicar el tiempo necesario en elaborar herramientas que posibilitaron un adecuado trabajo con dos generaciones simultáneamente.</p>	<p><u>Dificultades en la continuidad del taller debido a los días feriados:</u> La realización del taller fijada para los días Lunes se vio afectada por lo feriados durante los meses de Septiembre y Octubre, que fueron trasladados para ese día afectando la continuidad del trabajo.</p>

### 3.- EVALUACIÓN PROYECTO N° 2:

#### TALLER DE ADMINISTRACIÓN DEL PRESUPUESTO: "CUENTAS CLARAS"

#### 3.1.- EVALUACIÓN DEL OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

*"Proporcionar a los adultos mayores herramientas que contribuyan al uso racional de sus ingresos, priorizando las necesidades propias de esta etapa de vida",*

#### Criterio de Evaluación: LOGRO

##### 3.1.1.- Análisis Cuantitativo:

Se entenderá el objetivo general como Logrado cuando los adultos mayores participantes del taller eleven, a lo menos en una categoría por sobre la medida inicial, sus conocimientos respecto a la administración del presupuesto.

Para realizar esta medición se aplicó el Test Antes – Después, el cual contaba con 10 preguntas de Verdadero y Falso, donde cada respuesta correcta tenía un punto sumando un total de 10 puntos. La categorización de este puntaje es la siguiente:

- De 0 a 3 puntos: Nivel Bajo de conocimientos
- De 4 a 7 puntos: Nivel Medio de conocimientos
- De 8 a 10 puntos: Nivel Alto de conocimientos

Los resultados de este instrumento de evaluación se entregan a continuación:

Cuadro N° 132: Medición Test Antes- después "Cuentas Claras"

		Medición Después			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Medición Antes	Bajo	---	2	---	2
	Medio	---	---	3	3
	Alto	---	---	3	3
	Total	---	2	6	8

Observación: No se registran en el Cuadro 2 casos a los que se les aplicó sólo el Test Antes, quienes puntuaron en el Nivel Bajo.

De acuerdo a esta información, en cuanto al nivel de conocimientos adquiridos en el taller, podemos concluir que el objetivo general, se encuentra Logrado, ya que 6 adultos

mayores alcanzaron un avance de un nivel y los casos restantes se mantuvieron en el Nivel Alto.

De lo anterior se destaca la constancia de los adultos mayores al asistir en su mayoría a la totalidad de las sesiones, la dedicación demostrada en las tareas y trabajos realizados y la preocupación por contar con un documento que resumiera todos los temas tratados en el taller, para tener la posibilidad de consultarlo y compartir lo aprendido con otros adultos mayores.

Es preciso aclarar que 2 adultos mayores no realizaron el Test Después dado que no asistieron a la última sesión, en donde se aplicó el instrumento de evaluación.

### 3.1.2.- Análisis Cualitativo:

La Entrevista Semiestructurada realizada a los miembros del Taller contaba de dos preguntas referidas a los conocimientos adquiridos y a las posibilidades de poder utilizarlos en la vida diaria.

Las opiniones surgidas en la entrevista se refieren principalmente a que el taller efectivamente significó un aprendizaje y un recordatorio respecto de aquellos conocimientos que estaban olvidados y que por lo tanto no eran aplicados en el diario vivir.

Otro aspecto mencionado por los participantes del Taller es la claridad para entregar los contenidos por parte del Equipo Seminarista y las actividades prácticas desarrolladas para reforzar lo aprendido, lo que genera mayores posibilidades de aplicarlos en la administración del presupuesto personal.

Algunas de las respuestas registradas en la entrevista se entregan a continuación:

- *“Muchas de las cosas uno inconscientemente las tenía en su conocimiento pero no las tenía organizadas, de manera que sirvió mucho para organizarse mejor para tener claro todo el asunto de lo que es economizar en una casa”.* Rubén Reyes.
- *“Encuentro que el curso ha sido bastante interesante, ya que perseveramos todos los que empezamos, además las comunicadoras han sido muy simpáticas igual que todos los compañeros. Lo que más me llamó la atención, fueron las estrategias que se utilizaron, los paneles, los trabajos en grupo, lo encontré súper didáctico”.* María Inés Zenteno.
- *“Yo estoy muy complacida de haberme anotado en este taller, hay cosas que a uno en el camino de la vida se le van olvidando y cuando se hacen estos talleres uno las*

*refresca, sobre todo en la alimentación. En la asistencia hemos sido fieles, lo que demuestra que el taller estuvo bien realizado".* Sonia Farías.

De acuerdo a los testimonios expresados por los miembros del taller, podemos concluir que el objetivo general se encuentra Logrado, debido a que se expresa que efectivamente el taller contribuyó a entregar herramientas para un uso racional de sus ingresos, ya sea al adquirir conocimientos nuevos respecto al tema, o bien al recordar información olvidada y por lo tanto no utilizada.

### **3.1.3.- Conclusión análisis Cuantitativo y Cualitativo:**

Considerando los resultados arrojados al aplicar ambos instrumentos de evaluación, se puede observar que:

- El análisis cuantitativo realizado a través del Test Antes- Después, indica que el objetivo general del Proyecto N° 1 se encuentra Logrado y
- El análisis cualitativo realizado por medio de la Entrevista Semiestructurada, señala que objetivo general del Proyecto N° 1, también se encuentra Logrado

La coincidencia de los resultados cuantitativos y cualitativos se produce al existir concordancia entre los conocimientos adquiridos y la percepción acerca de los aportes que el Taller les significó a su vida diaria.

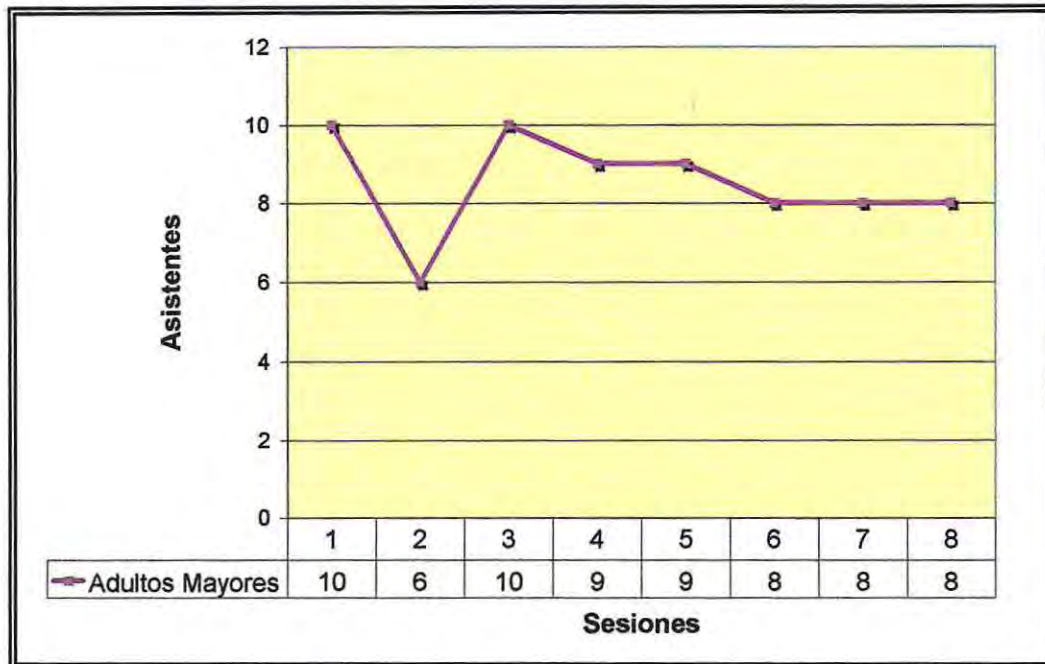
## **3.2.- EVALUACIÓN DEL PROCESO**

### **Criterio de Evaluación: PARTICIPACIÓN**

La Participación entendida como el interés que demuestren los adultos mayores asistentes al taller, se refleja en dos aspectos, a saber:

#### **3.2.1.- Asistencia suficiente a las sesiones programadas:**

Entendiendo por suficiente que al menos asista el 70% del total de los inscritos. Lo cual se fue registrando por medio de una Planilla de Asistencia, dando como resultado el siguiente gráfico:

Gráfico N° 23: Distribución Asistencia Taller "Cuentas Claras"

Los inscritos al Taller Cuentas Claras fueron 10 personas, debiendo asistir como promedio 7 de ellas para considerar Logrado este aspecto. De acuerdo a lo observado en el Gráfico, el promedio de asistencia alcanzó a 8 personas por sesión, por lo tanto la participación desde este punto desde vista se considera suficiente.

Sólo en dos ocasiones los inscritos asistieron en su totalidad. Es posible destacar, de todos modos, que quienes concurrieron al resto de las sesiones fueron constantes, permitiendo la continuidad de los temas abordados en cada una de ellas.

Otro aspecto importante a considerar en la deserción del Taller, es la presentación de enfermedades de 2 de los adultos mayores inscritos inicialmente en el Taller, la cual obstaculizó su asistencia a las sesiones programadas.

### 3.2.2.- Interés hacia el desarrollo de las sesiones:

Este aspecto se evaluó por medio de Observación Semiestructurada, considerando lo siguiente:

- Atención prestada hacia la explicación de los temas durante cada sesión

Los adultos mayores participantes del taller, evidenciaron una clara disposición para atender los contenidos que fueron siendo abordados durante el desarrollo de las sesiones, lo que se considera bastante meritorio, por cuanto los temas que se trataban son manejados por ellos con anterioridad, como lo son alimentación, salud y recreación, sin embargo, la profundización de los mismos permitió descubrir nuevos aspectos a considerar que mantuvieron la atención de los asistentes.

- Realiza preguntas relacionadas con el tema

Por lo anteriormente señalado, fue posible que los adultos mayores manifestaran sus dudas, siendo resueltas apropiadamente, tanto por el Equipo Seminarista como por los demás participantes del taller. Este aspecto presentó una evolución positiva, observándose que la participación fue haciéndose cada vez más activa en las últimas que en las primeras sesiones, lográndose una mayor confianza para poder manifestar las inquietudes que se pudiesen ir presentando.

- Expresa opiniones acerca de los temas tratados

Al igual que en el aspecto anterior, la confianza facilitó una adecuada evolución de la participación en cuanto a manifestar opiniones acerca de los contenidos abordados en el taller.

También contribuyó a ello, el conocimiento previo de los temas tratados en cada sesión por los adultos mayores, quienes los fueron ejemplificando desde la propia experiencia personal, siendo un gran aporte en la medida que a los demás participantes les clarificaba ideas y conceptos entregados por el Equipo Seminarista.

### **3.3.- EVALUACIÓN DE LAS TÉCNICAS**

#### **Criterio de Evaluación: COHERENCIA**

La Coherencia se refiere a la relación adecuada entre las técnicas utilizadas durante el proceso de ejecución y las características propias del adulto mayor participante. Este criterio se analizó por medio de Observación Semiestructurada.

#### **3.3.1.- Descripción de las Técnicas utilizadas:**

- ⊙ **Entrevista Grupal:** Utilizada con fines evaluativos en la última sesión, a objeto de percibir la apreciación de los adultos mayores respecto a la utilidad del Taller, los aportes que éste significó y el real uso de los contenidos en su vida diaria a futuro.
- ⊙ **Observación:** Realizada por el Equipo Seminarista durante todo el proceso de ejecución guiada por Pautas Semiestructuradas con las que es posible evaluar Participación, Técnicas y Recursos.
- ⊙ **Expositiva:** Enfocada hacia la difusión del Taller y la entrega de contenidos referidos al Presupuesto, la Alimentación, la Salud y la Recreación. Para ello se utilizaron Transparencias y Paneles, los que fueron cuidadosamente elaborados para que fueran

lo suficientemente claros para ser comprendidos por los adultos mayores, es decir, con letra grande, clara y con ilustraciones alusivas al tema.

- ⊙ **De animación:** Estas técnicas se emplearon con el fin de captar la atención de los participantes y hacer más amena cada sesión.
- ⊙ **Lúdicas:** Dentro de estas técnicas se pueden mencionar: "La caja preguntona" y "El gran Valparaíso", ambas aplicadas con la intención de reforzar los contenidos aprendidos previamente de manera didáctica y entretenida, permitiendo una mejor comprensión de los mismos, dejando la posibilidad de dilucidar dudas que se pudiesen presentar.
- ⊙ **Trabajo Grupal:** Por lo general, y en virtud del número de participantes del Taller, se trabajó en duplas, lo cual permitió tratar los temas en pequeños grupos favoreciendo la participación de cada uno de los adultos mayores en forma equilibrada.

### 3.3.2.- Análisis de acuerdo a Observación Semiestructurada

- Responden a los objetivos propuestos

Cada una de las técnicas utilizadas durante el proceso de intervención estuvieron dirigidas hacia la consecución de los objetivos propuestos, tanto en la difusión como en la ejecución del taller.

Lo anterior, fue favorecido al contar con el material audiovisual adecuado para llevar a cabo las técnicas, especialmente las expositivas y lúdicas, haciendo más fácil la comprensión de los contenidos.

- Responden a las características propias de los participantes del Proyecto

Al emplear las técnicas anteriormente señaladas, se consideraron las características tanto físicas como psicológicas del grupo etéreo al cual iba dirigido el Taller, por lo cual no se registraron inconvenientes en la aplicación de las mismas, sino más bien fueron facilitadoras al momento de lograr la participación de los adultos mayores.

### 3.4.- EVALUACIÓN DE LOS RECURSOS

#### Criterio de Evaluación: EFICIENCIA

La Eficiencia se entiende como la utilización adecuada de los recursos con los que se dispone, sean humanos, materiales o financieros. Para ello se aplicó una Observación Semiestructurada que contempló los siguientes aspectos:

- Existencia de la totalidad de recursos humanos necesarios para la ejecución del Proyecto

Los recursos humanos utilizados en este Proyecto resultaron adecuados y suficientes para su ejecución. Entre ellos se mencionan:

- ⊙ **Equipo Seminarista:** Compuesto por las Alumnas Seminaristas de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, Srtas. Victoria Medina Moraga y Fabiola Pérez Bonilla, quienes se distribuyeron adecuadamente las tareas y responsabilidades para ejecutar el Proyecto, esto es, la difusión del Taller, la programación y preparación de las sesiones en cuanto a material bibliográfico, audiovisual y dirección de las mismas.
- ⊙ **Adultos Mayores participantes del Taller:** Se inscriben 10 adultos mayores, de los cuales la mayoría (8 personas), participan activamente, facilitando el desarrollo de las sesiones y la consecución de los objetivos del Proyecto.

- Existencia de la totalidad de recursos materiales y financieros necesarios para la ejecución del Proyecto

Los recursos materiales y financieros que fueron utilizados en este Proyecto fueron proporcionados, por la Institución patrocinante, el Equipo Seminarista, y los adultos mayores, siendo relativamente suficientes para la ejecución del Proyecto, ya que se presentaron ciertas dificultades que se detallan a continuación.

Para el análisis de este ítem se presenta el siguiente Cuadro con los recursos materiales que efectivamente se ocuparon para el desarrollo del Proyecto y sus respectivos valores.

RECURSOS MATERIALES	RECURSOS FINANCIEROS			
	Aporte Institucional	Aporte Eq. Seminarista	Otros Aportes	VALOR
Dependencias Municipales	Sin costo	----	----	Sin costo
Computador	Sin costo	----	----	Sin costo
Impresora	Sin costo	----	----	Sin costo
Retroproyector	Sin costo	----	----	Sin costo
Radio	----	Sin costo	----	Sin costo
Grabadora	----	Sin costo	----	Sin costo
Pilas	----	\$1.000	----	\$1.000
Cassette	----	\$400	----	\$400
50 hojas de oficio	\$250	\$250	----	\$500
4 plumones	----	\$2.100	----	\$2.100
1 caja de lápices de colores	----	\$1.000	----	\$1.000
20 pliegos papel hilado	\$400	\$1.200	----	\$1.600
4 pliegos de cartulina	----	\$600	----	\$600
3 carpetas	----	\$600	----	\$600
10 lápices	----	\$1.000	----	\$1.000
200 Fotocopias	\$300	\$900	\$1800	\$3.000
10 Transparencias	\$2.000	\$2.500	----	\$4.500
Scotch	----	\$300	----	\$300
Confección de 10 diplomas (Cartulina e Impresión)	\$2.000	\$250	----	\$2.250
Comestible	----	\$1.000	\$4.000	\$5.000
Movilización	----	\$8.000	----	\$8.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$4.950</b>	<b>\$21.100</b>	<b>\$5.800</b>	<b>\$31.850</b>

Algunas de las dificultades que se presentaron con los recursos materiales, dicen relación con el desperfecto de la Fotocopiadora de la institución, por lo que el Equipo Seminarista y los adultos mayores debieron costear este recurso durante algunas sesiones.

El aporte de los adultos mayores corresponde a fotocopias que ellos solicitaron al Equipo Seminarista del material de apoyo utilizado en el Taller, a fin de tener acceso a esa información, además de costear los comestibles utilizados en la última sesión.

Otro aspecto a considerar, fue la ausencia de un espacio físico adecuado para llevar a cabo el Taller, lo cual se solucionó ocupando la sala de estar de la OCAM denominada "Rincón de Intereses", no significando mayores inconvenientes, ya que a pesar de que este espacio era reducido, también lo era el grupo de adultos mayores participantes.

En relación a los recursos financieros, es preciso destacar que al comparar el monto estimado en la Programación para la ejecución del Proyecto, el cual ascendía a la suma de \$47.600, con el monto real que se utilizó de \$31.850, el cual corresponde al 67% del total. Esto se debió a que, por un lado el número de asistentes al Taller fue menor al considerado en un principio, y por otro lado, el Equipo Seminarista no contaba con financiamiento estable de parte de la institución patrocinante, debiendo reducir los costos

del presupuesto inicialmente formulado. Lo anterior, sin considerar el gasto no previsto para la última sesión consistente en comestibles.

### 3.5.- EVALUACIÓN DEL TIEMPO

#### Criterio de Evaluación: PLAZOS

El Plazo se refiere a la relación existente entre el tiempo programado para cada actividad y el tiempo real utilizado para el desarrollo de éstas, y para lo cual se empleará la Tabla Gantt.

Semanas	Meses												
	Agosto		Septiembre				Octubre				Nov		
	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	
<b>Actividades</b>													
Coordinación OCAM	🕒 ✅	🚫											
Difusión del Taller		🕒 ✅	🕒 ✅	🚫									
Inscripciones		🕒 ✅	🕒 ✅	🚫									
Desarrollo del Taller				🕒 ✅	🕒 ✅	🕒 ✅	🕒 ✅	🕒 ✅	🕒 ✅	🕒 ✅	🕒 ✅	🚫	
Evaluación del Taller												🕒	🚫 ✅
Clausura												🕒	🚫 ✅

#### Simbología

🕒 : Tiempo programado

✅ : Tiempo Ejecutado

🚫 : Holgura

En relación a los plazos establecidos en la Programación, es posible indicar que se presentaron retrasos, debiendo hacer uso de los tiempos de holgura establecidos, lo cual se atribuye al feriado del día 1° de Noviembre, que obligó a realizar la Evaluación y la Clausura del Taller una semana después.

### 3.6.- EVALUACIÓN DEL EQUIPO SEMINARISTA

#### Criterio de Evaluación: DESEMPEÑO

El desempeño del Equipo Seminarista se entiende como el adecuado trabajo realizado durante el proceso de ejecución considerando la difusión y preparación del

Proyecto y la relación profesional establecida con los adultos mayores. Lo que se evaluará mediante análisis FODA:

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
<p><u>Capacidad el Equipo Seminarista para trabajar en equipo:</u> El conocimiento anterior que existe entre las alumnas y su experiencia de haber trabajado en conjunto en ocasiones anteriores permitió un trabajo en equipo favorable al logro de los objetivos, existiendo cooperación, apoyo y responsabilidad en relación a la difusión del Proyecto y la preparación del material previo al desarrollo de las sesiones.</p> <p><u>Capacidad el Equipo Seminarista para establecer una relación profesional con los adultos mayores participantes del taller:</u> Durante el desarrollo del taller se logró una relación de confianza con los adultos mayores, situación que se reforzó mediante la empatía que surgió entre ambas partes. El número de asistentes al taller, al ser menor que el total de participantes del Proyecto N° 1 permitió al Equipo Seminarista relacionarse con mayor profundidad con sus integrantes.</p> <p><u>Disponibilidad de medios tecnológicos:</u> El hecho de que ambas integrantes del Equipo Seminarista contara con computador, facilitó la elaboración de material y documentos para la ejecución del Proyecto. Las posibilidades de acceder a medios tecnológicos dentro de la institución, también fue un elemento facilitador para el Equipo Seminarista.</p> <p><u>Conocimiento del Equipo Seminarista de herramientas audiovisuales:</u> La capacidad del Equipo Seminarista para elaborar el material audiovisual, tomando en cuenta las características del grupo etéreo al cual eran dirigidas favoreció una mayor comprensión de parte de éstos al momento de la difusión y al ser entregados los contenidos en el Taller.</p> <p><u>Asistencia del Equipo Seminarista al Primer Seminario de Gerontología Social "El arte de envejecer":</u> Organizado por el Grupo Gerontológico de la Universidad de Valparaíso.</p>	<p><u>Interés de parte de los asistentes al taller:</u> Los adultos mayores manifestaron durante el desarrollo del Taller motivación hacia el aprendizaje de los contenidos entregados a través de preguntas, aportes y solicitando entrega de un documento resumen con los temas abarcados en las sesiones</p> <p><u>Compromiso y responsabilidad demostrado por los asistentes al taller:</u> Los adultos mayores que participaron en el taller lo hicieron de manera constante, registrándose una baja deserción, lo que favoreció la continuidad de los contenidos abordados en cada sesión y el aprendizaje en conjunto</p>
DEBILIDADES	AMENAZAS
<p><u>Desconocimiento del Equipo Seminarista de elementos teóricos en relación a la administración del presupuesto:</u> El Equipo Seminarista debió dedicar mayor cantidad de tiempo a la búsqueda de bibliografía relacionada con el tema acudiendo a bibliotecas de otras carreras, tanto dentro como fuera de la Universidad.</p>	<p><u>Dificultades para el desarrollo de taller en cuanto a la disponibilidad de infraestructura:</u> Esta situación se produjo en la primera sesión, cuando la sala que había sido asignada al Equipo Seminarista fue ocupada por otro taller. Debido a esto el taller de las alumnas fue trasladado otra dependencia más pequeña de la institución, denominada "Rincón de intereses".</p>

#### 4.- PROYECTO N° 3:

##### **REDES DE APOYO SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR**

#### 4.1.- EVALUACIÓN DEL OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

*"Favorecer el conocimiento por parte de los sujetos de atención acerca de las Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor de la comuna de Valparaíso",*

#### **Criterio de Evaluación: LOGRO:**

Al finalizar la charla informativa sobre Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor el Equipo Seminarista solicitó a tres adultos mayores para que respondieran en forma voluntaria una entrevista relacionada con la información entregada, la cual consistió en cuatro preguntas. Los testimonios entregados son los siguientes:

#### Pregunta N°1: ¿Tenía conocimiento previo de esta información?

- *"No tenía información de todas las redes, de algunas sí, ya que son beneficios que estoy recibiendo". Yolanda Green.*
- *"Tenía conocimiento sólo de algunas, me doy cuenta de que hay muchos beneficios que nosotros los adultos mayores no estamos informados". Elba Rosales.*

#### Pregunta N°2: ¿Considera que la información obtenida es útil para su vida diaria?

- *Me gustó mucho porque hay muchas cosas que nosotros no sabemos, como por ejemplo los hogares, las cajas de compensación, los requisitos y la documentación que hay que presentar en para los diferentes beneficios. Para nosotros todo esto es importantísimo". Elba Rosales.*
- *"La información fue buena porque yo me siento involucrada directamente, primero por mi edad y segundo por que me encantan los talleres, la capacitación, me gusta siempre estar creciendo. Todas las cosas que se dijeron acá son beneficiosas para nosotros los adultos mayores". Trinidad Arriagada.*

#### Pregunta N°3: ¿Piensa utilizar esta información?

- *"Voy a seguir utilizando las que tengo en movimiento". Yolanda Green*
- *"Yo voy a utilizar los talleres y la asesoría legal". Elba Rosales.*
- *"Pienso utilizar todo lo del área educativa, talleres y el programa de la Escuela Abierta". Trinidad Arriagada.*

**Pregunta N°4: ¿La información entregada es suficiente?**

- *“La información fue clara, no importa el tiempo que se utilizó porque era necesario, por que hay gente que no tiene conocimientos de todos estos beneficios”. Elba Rosales.*
- *“Yo quería saber un poco más de turismo y de lo que se está haciendo para el adulto mayor. Por lo demás encontré el trabajo de ustedes completísimo”. Trinidad Arriagada.*
- *“No faltó nada, fueron ustedes muy explícitas, claras y responsables en la información que nos entregaron”. Yolanda Green.*

Respecto al conocimiento que se tenía sobre las redes, las entrevistadas expresan que no contaban con información suficiente, por lo tanto la charla fue beneficiosa para ellas.

De acuerdo a la pregunta N° 2 referida a la utilidad de la información en la vida diaria, los adultos mayores entrevistados consideraron que ésta se relacionaba en gran medida con los intereses que ellos tienen, y desde ese punto de vista los antecedentes entregados les satisfacen, de acuerdo a sus propias necesidades. Por lo mismo, al responder la pregunta N° 3, declaran el deseo de utilizar la información, o bien continuar con la que ya están utilizando.

En cuanto a la pregunta N° 4, los adultos mayores expresan que la información entregada fue completa y clara siendo positivo entregar herramientas a los adultos mayores respecto a los beneficios que pueden recibir como tales, aunque una de ellas señala que en relación al turismo faltaron mayores datos, especialmente por que ella está involucrada con este tema.

Finalmente podemos concluir que de acuerdo a las respuestas entregadas por tres de los asistentes a la charla el Objetivo General se encuentra Logrado, ya que se informó a los adultos mayores en forma completa y clara, además de entregarles un documento con el Registro de Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor (Ver Anexo) que puede ser consultado cuando lo requieran.

**4.2.- EVALUACIÓN DEL PROCESO****Criterio de Evaluación: PARTICIPACIÓN**

La Participación se evaluó, entendiéndose por ella el interés que demuestren los adultos mayores asistentes a la Charla, lo cual se manifestará a través de los siguientes elementos:

#### 4.2.1.- Asistencia a la actividad programada

Asistieron a la Charla 26 adultos mayores, los cuales no debían ser previamente inscritos. La mayoría de ellos (17) participaron en los Proyectos realizados por el Equipo Seminarista, sin embargo, también asistieron adultos mayores de otros talleres (9) impartidos por la OCAM, en donde también se les invitó a participar.

También se contó con la participación de las adolescentes participantes del Taller "Compartiendo mi Edad", a las cuales se les invitó previa petición del Coordinador de la Carrera Técnico en Atención del Adulto Mayor del Liceo Técnico A-24.

#### 4.2.2.- Atención prestada hacia la explicación de los temas y durante toda la Charla:

Evaluado por medio de Observación Semiestructurada considerando los siguientes aspectos:

- Interés hacia el desarrollo de las sesiones

Tanto los adultos mayores como las adolescentes se mostraron atentos e interesados por la información que se les entregó, y salvo algunas distracciones producidas por la impuntualidad de algunos asistentes, el resto de la Charla se desarrolló con normalidad.

- Realiza preguntas relacionadas con el tema

Los adultos mayores realizaron preguntas que se referían a la profundización de los contenidos que se estaban entregando, especialmente, cuando se percataban de que los beneficios y servicios mencionados podrían ser utilizados por ellos. Esto permitió no sólo clarificar las dudas de quienes hacían las preguntas, sino que también de los demás presentes.

- Expresa opiniones acerca de los temas tratados

Las opiniones vertidas durante la Charla Informativa se debieron más que nada a reflexiones que se relacionan con experiencias personales de los asistentes en cuanto al hecho de recibir o haber recibido algunos de los beneficios expuestos por el Equipo Seminarista o bien de estar postulando a ellos.

Se destaca además que al finalizar la charla los adultos mayores se manifestaron conformes dado que la información entregada fue completa, clara, susceptible de ser

consultada cuando se requiera por medio del documento de Registro de Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor, el que se dejó a su disposición.

#### **4.3.- EVALUACIÓN DE LAS TÉCNICAS:**

##### **Criterio de Evaluación: COHERENCIA**

Este criterio se refiere a la relación adecuada entre las técnicas utilizadas durante el proceso de intervención y las características propias del adulto mayor participante. La coherencia se analizó por medio de Observación Semiestructurada.

##### **4.3.1.- Descripción de Técnicas Utilizadas**

- ⊙ **Entrevista:** La que permitió obtener la información sobre las Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor en las distintas instituciones, departamentos y casa comerciales a las que se acudió.

Esta técnica también se utilizó con fines evaluativos para poder captar la percepción de los asistentes a la Charla Informativa respecto de los antecedentes ahí entregados.

- ⊙ **Expositivas:** Utilizada para dar a conocer la información a los adultos mayores y adolescentes, asistentes a la Charla Informativa sobre Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor.

Para ello se contó con Paneles compaginados, con el fin de facilitar la exposición de los contenidos por parte del Equipo Seminarista, además de permitir una fácil lectura y comprensión de los asistentes, contando con letra grande y llamativa.

- ⊙ **Observación:** Realizada por el Equipo Seminarista la Charla Informativa, guiada por Pauta Semiestructurada con la que es posible evaluar Participación, Técnicas y Recursos.

##### **4.3.2.- Análisis de acuerdo a Observación Semiestructurada**

- Responden a los objetivos planteados en el Proyecto

Todas las técnicas empleadas en el presente Proyecto favorecieron el cumplimiento del objetivo propuesto, esto es, la búsqueda de información de Redes de

Apoyo Social para el Adulto Mayor. Además de difundir, realizar y evaluar la Charla Informativa.

- Responden a las características propias de los participantes del Proyecto

Al respecto es preciso indicar que durante la recolección de la información la entrevista fue la técnica preferentemente utilizada, notándose la adecuada aplicación de la misma en la medida que los entrevistados entregaban efectivamente los antecedentes por los cuales eran consultados.

Las técnicas expositivas durante la Charla Informativa se apoyaron en material visual elaborado por el Equipo Seminarista teniendo en cuenta el grupo etéreo que preferentemente asistió a dicha actividad, además de un discurso claro y conciso.

#### 4.4.- EVALUACIÓN DE LOS RECURSOS

##### **Criterio de Evaluación: EFICIENCIA**

La Eficiencia se entiende como la utilización adecuada de los recursos con los que se dispone, sean humanos, materiales o financieros. Para ello se aplicó una Observación Semiestructurada que contempló los siguientes aspectos:

- Existencia de la totalidad de recursos humanos necesarios para la ejecución del Proyecto

Los recursos humanos utilizados en este Proyecto resultaron adecuados y suficientes para su ejecución. Entre ellos se mencionan:

⊙ **Equipo Seminarista:** Compuesto por las Alumnas Seminaristas de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, Srtas. Victoria Medina Moraga y Fabiola Pérez Bonilla, quienes se distribuyeron adecuadamente las tareas y responsabilidades para ejecutar el Proyecto, esto es, la programación y preparación del material visual y conducción de la Charla.

⊙ **Representantes de instituciones involucradas en el Registro:** Se destaca la colaboración de los directores, coordinadores, encargados y funcionarios administrativos de las instituciones, departamentos y casas comerciales entrevistados, por cuanto de la información que ellos entregaron dependió el logro del objetivo del Proyecto.

- ⊙ **Asistentes a la Charla:** Adultos Mayores sujetos de atención de la OCAM y alumnas de la Carrera de Técnico en atención del Adulto Mayor del Liceo Técnico A-24 de Valparaíso.
- ⊙ **Asistente Social OCAM, Sr. Enrique Gómez R.:** Entregó orientación al Equipo Seminarista respecto a los temas mayormente consultados por los adultos mayores.
- Existencia de la totalidad de recursos materiales y financieros necesarios para la ejecución del Proyecto

Los recursos materiales que fueron utilizados en este Proyecto fueron proporcionados, tanto por la Institución patrocinante, como por el Equipo, siendo insuficientes para el adecuado logro del objetivo del Proyecto.

Para el análisis de este ítem se presenta el siguiente Cuadro con los recursos materiales que efectivamente se ocuparon para el desarrollo del Proyecto y sus respectivos valores.

RECURSOS MATERIALES	RECURSOS FINANCIEROS			VALOR
	Aporte Institucional	Aporte Eq. Seminarista	Otros Aportes	
Dependencias Municipales	Sin costo	----	----	Sin costo
Computador	Sin costo	----	----	Sin costo
Impresora	Sin costo	----	----	Sin costo
Grabadora	----	Sin costo	----	Sin costo
Pilas	----	\$1.000	----	\$1.000
Cassette	----	\$400	----	\$400
70 hojas de oficio	\$350	\$350	----	\$700
Anillado		\$600		\$600
4 plumones	\$2.100	----	----	\$2.100
10 Pliegos papel hilado	\$800	----	----	\$800
4 pliegos de papel lustre	\$320			\$320
3 carpetas	----	\$600	----	\$600
2 lápices	----	\$300	----	\$300
35 Fotocopias	----	\$450	----	\$450
Movilización	----	\$16.000	----	\$16.000
<b>TOTAL</b>	<b>\$3.570</b>	<b>\$19.700</b>	<b>----</b>	<b>\$23.270</b>

Uno de los aspectos a considerar que obstaculizó el logro del objetivo del Proyecto se refiere a la imposibilidad de contar con recursos materiales y financieros para poder exponer la información con medios audiovisuales de mejor calidad, como lo son las transparencias, debiendo recurrir el Equipo Seminarista a la implementación de paneles, cuyas características permitieran visualizar en forma clara los antecedentes que se entregaron por todos los asistentes a la Charla sobre Redes de Apoyo Social del Adulto Mayor.

Otra situación generada por la escasez de recursos materiales y financieros, se refiere al no contar con un mayor número de ejemplares del Registro de Redes de Apoyo Social destinado a los integrantes del Equipo Técnico de la OCAM y a los asistentes a la Charla, debiendo disponer de un sólo documento que se manejará desde la Secretaría de la institución patrocinante.

En relación a los recursos financieros, es preciso destacar que al comparar el monto estimado en la Programación para la ejecución del Proyecto, el cual ascendía a la suma de \$47.500, con el monto real que se utilizó de \$23.270, el cual corresponde al 49% del total.

Esto se debió a que al no contar con los recursos necesarios para dotar a los adultos mayores con un ejemplar del Registro, el Equipo Seminarista adecuó los recursos materiales y financieros que disponía.

#### 4.5.- EVALUACIÓN DEL TIEMPO

##### Criterio de Evaluación: PLAZOS

El Plazo se refiere a la relación existente entre el tiempo programado para cada actividad y el tiempo real utilizado para el desarrollo de éstas, para lo cual se empleó la Tabla Gantt.

Semanas	Meses											
	Septiembre				Octubre					Noviembre		
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3
Recolección Información	🕒	🕒 ✅	🕒	🕒 ✅	🕒 🚫	✅	✅	✅	✅	✅	✅	✅
Elaboración de Catastro					🕒 ✅	🕒 ✅	🕒 ✅	🕒 ✅	🕒 ✅	🕒 🚫		
Charla Informativa de Redes de Apoyo Social										🕒	🚫	✅
Evaluación										🕒	🚫	✅

##### Simbología

- 🕒 : Tiempo programado
- ✅ : Tiempo Ejecutado
- 🚫 : Holgura

En relación a los plazos establecidos en la Programación, es posible indicar que se presentaron retrasos, debiendo hacer uso de los tiempos de holgura establecidos. En

el caso de la recolección de información y elaboración del Registro, esto se produjo por la celebración de las Fiestas Patrias y, en cuanto a la realización de la Charla Informativa, ésta obligó a postergarse en dos semanas y a utilizar mayor tiempo que el indicado por las holguras, ya que no se contaba con la infraestructura necesaria para su realización.

#### 4.6.- EVALUACIÓN DEL EQUIPO SEMINARISTA

##### Criterio de Evaluación: DESEMPEÑO

El desempeño del Equipo Seminarista se entiende como el adecuado desarrollo de las actividades planificadas para el logro del objetivo del Proyecto. Esto se evaluará mediante análisis FODA:

Fortalezas	Oportunidades
<p><u>Capacidad del Equipo Seminarista para trabajar en equipo:</u> El conocimiento anterior que existe entre las alumnas y su experiencia de haber trabajado en conjunto en ocasiones anteriores permitió un trabajo en equipo favorable al logro de los objetivos, existiendo organización para recolectar la información necesaria para la elaboración del registro.</p>	<p><u>Disposición de parte de las instituciones visitadas:</u> La recolección de la información se vio favorecida debido a este hecho, optimizando así el tiempo utilizado.</p>
<p><u>Disponibilidad de medios tecnológicos:</u> El hecho de que ambas integrantes del Equipo Seminarista contara con computador, facilitó la elaboración del registro de Redes de Apoyo Social, además de optimizar el tiempo al tener la posibilidad de trabajar en las residencias de las alumnas.</p>	<p>Otro aspecto que propendió a la buena disposición de las instituciones fue el respaldo de la OCAM, ya que esta es una institución conocida que proporcionó confianza a los profesionales y personal que fue entrevistado por el Equipo Seminarista.</p>
<p>Las posibilidades de acceder a medios tecnológicos dentro de la institución, también fue un elemento facilitador para el Equipo Seminarista.</p>	<p><u>Orientaciones brindadas por el Asistente Social de la Institución Patrocinante:</u> La información entregada por este profesional permitió al Equipo Seminarista ampliar su conocimiento y realizar el Registro de Redes de Apoyo Social en forma adecuada.</p>
<p><u>Conocimiento del Equipo Seminarista de herramientas audiovisuales para realizar la exposición de la información:</u> A pesar de los escasos recursos con los que se contó para la realización de este proyecto, el Equipo Seminarista logró elaborar el material adecuado para la exposición de la información tomando en cuenta las características del grupo etéreo participante de la charla.</p>	<p><u>Acceso a documento de redes de apoyo social confeccionado por Equipo Seminarista de I. Municipalidad de Viña del Mar:</u> Esto permitió orientar al Equipo Seminarista respecto a las redes de apoyo social que eran comunes tanto a Viña del Mar como a Valparaíso.</p>
<p><u>Asistencia del Equipo Seminarista al Primer Seminario de Gerontología Social "El arte de envejecer":</u> Organizado por el Grupo Gerontológico de la Universidad de Valparaíso.</p>	

Debilidades	Amenazas
<p><u>Desconocimiento del Equipo Seminarista de la totalidad de las redes de apoyo social presentes en la comuna:</u> Esta situación hizo necesario que las alumnas acudieran a consultar información bibliográfica sobre este tema y a solicitar orientación al Asistente Social de la Institución Patrocinante.</p>	<p><u>Escasez de recursos para desarrollar el Proyecto:</u> Esta situación no permitió entregar la información a los adultos mayores con medios audiovisuales de mayor tecnología, como lo es el uso de transparencias, por lo que fue necesario la elaboración de paneles que graficaran la información a entregar de manera clara y concisa. Tampoco fue posible hacer entrega de una copia del documento a cada uno de los asistentes a la charla debiendo dejar un solo ejemplar en la OCAM a disposición de los sujetos de atención.</p>

## 5.- EVALUACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA

### OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA:

*Contribuir hacia un adecuado proceso de adaptación a los cambios producidos durante el envejecimiento, en los aspectos relacionados con la administración apropiada del presupuesto, enriquecimiento de las vinculaciones sociales y utilización provechosa del tiempo libre.*

Al evaluar la intervención a través de la formulación del programa denominado: "Programa de mejoramiento del nivel de adaptación a los cambios producidos durante el proceso de envejecimiento de los adultos mayores, sujetos de atención de la OCAM de Valparaíso", es preciso destacar dos aspectos importantes:

En primer lugar: las estrategias utilizadas, para llevar a cabo la ejecución de los tres Proyectos que incluía el Programa, facilitó el logro de los objetivos planteados. Considerando las características del o los grupos etéreos, a quienes se dirigió la información, se crearon instancias para que los sujetos de atención practicaran lo aprendido ya sea reflexionando acerca de su vida diaria, o bien, a través de juegos diseñados especialmente para tratar el tema en el que se centraba cada sesión.

En segundo lugar: Al evaluar el Programa, en relación con su real aporte al mejoramiento de los niveles de adaptación al envejecimiento, es posible evidenciar que en la medida que al adulto mayor se le proporcionen herramientas adecuadas y suficientes para enfrentar y adaptarse a los cambios que se producen durante el proceso de envejecimiento, se está contribuyendo al logro de su bienestar. En relación a lo anterior, es preciso desarrollar una medición al respecto que incluya un seguimiento a los sujetos intervenidos a fin de establecer el impacto que cada Proyecto tuvo en ellos, labor

no llevada a cabo en este Seminario debido al tiempo con el que se cuenta para cada una de las fases del Ciclo Tecnológico.

## **6.- SÍNTESIS EVALUATIVA**

### **6.1.- EVALUACIÓN DEL PROCESO METODOLÓGICO**

La metodología utilizada en el presente Seminario de Título se basó en el desarrollo del Ciclo Tecnológico abarcando las 4 etapas: Diagnóstico, Programación, Ejecución y Evaluación, llevando a la práctica el Trabajo Social como tecnología, es decir, conocer para transformar.

El Diagnóstico resulta ser la etapa metodológica a la cual se le dedicó mayor tiempo, considerando la necesidad de la institución de contar con una caracterización de los sujetos de atención que hacen uso de los servicios y beneficios que ella proporciona, otorgando la posibilidad, además de visualizar la forma en que ellos han podido adaptarse a la etapa de adultez mayor que experimentan. En relación al tiempo se evidenció un retraso en la aplicación del instrumento de recolección de datos, debido a una situación experimentada a por la institución patrocinante relacionada con el presupuesto, lo que retrasó el inicio de las actividades anuales programadas para el año 2001.

La Programación, efectivamente se enmarca dentro de los resultados obtenidos en el Diagnóstico, dando respuesta a las necesidades de allí surgidas. Es así, como se elaboran tres Proyectos que permiten mejorar el nivel de adaptación al envejecimiento, siendo las temáticas abordadas la Administración del Presupuesto, las Vinculaciones Sociales y el Adecuado uso de las Redes de Apoyo Social, en especial las referidas a la Recreación y Tiempo Libre.

La Ejecución del Programa requirió el despliegue de técnicas y recursos que permitieran desarrollar los Proyectos propuestos, que se enmarcaron dentro del nivel de atención de grupo preferentemente, teniendo en uno de ellos, acercamiento hacia dos grupos etéreos. La sistematización de dicha etapa metodológica da la posibilidad de acceder en forma clara a las actividades que se llevaron a cabo para ejecutar el Programa.

La Evaluación se basó en los criterios que para este efecto enunció el Equipo Seminarista, respondiendo a aspectos cuantitativos y cualitativos, lo que permitió dar cuenta del proceso y de los resultados obtenidos mediante la ejecución de los Proyectos.

También se considera el desarrollo del Seminario de Título en general, considerando el proceso metodológico y los agentes intervinientes durante el mismo, a saber: la institución Patrocinante, la Guía Académica y el Equipo Seminarista.

## **6.2.- EVALUACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PATROCINANTE**

La Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso permitió llevar a cabo el Seminario de Título adecuadamente, dando respaldo necesario para ello.

Es así, como se contó con el apoyo de recursos materiales y financieros, en la medida que era posible, considerando los reajustes que se debieron enfrentar dada las consecuencias presupuestarias producidas por la cesantía que afecta a la comuna.

El apoyo brindado por el Equipo Técnico de dicha institución, permitió la oportuna puesta en práctica de los procesos metodológicos que el Equipo Seminarista debía ir cumpliendo, lo cual se reflejó en el respaldo dado hacia las iniciativas que éste proponía, así como también en la facilidad para acceder a las dependencias y equipos de la institución.

Mención aparte merece el Asistente Social, miembro del Equipo Técnico de la institución patrocinante, Sr. Enrique Gómez R., quien asesoró, tanto teórica como metodológicamente, en las materias que se le consultaban además de gestionar la obtención de recursos, manifestando interés hacia el trabajo profesional que se realizaba.

## **6.3.- EVALUACIÓN DE LA GUÍA ACADÉMICA**

La supervisión académica se enmarcó dentro de una relación de confianza mutua entre el Profesor Guía y el Equipo Seminarista, lo cual se fue acrecentando en la medida que las alumnas fueron siendo responsables en el cumplimiento de las etapas metodológicas, como también en la entrega de documentos que dieran cuenta de los avances que presentaba el Seminario de Título.

Es posible, además mencionar la adecuada orientación profesional entregada al Equipo Seminarista y el material bibliográfico facilitado para llevar a cabo el proceso.

#### 6.4.- EVALUACIÓN DEL PROCESO DE APRENDIZAJE

El aprendizaje teórico metodológico se enriqueció notoriamente, teniendo una base en los conocimientos proporcionados durante el pre-grado, debiendo abordarlos con mayor rigurosidad para ponerlos en práctica adecuadamente. En lo temático, es posible precisar que el tratamiento del área: Adulto Mayor, requirió una búsqueda bibliográfica exhaustiva que permitió al Equipo Seminarista contar con un conocimiento previo necesario para una adecuada intervención profesional.

La experiencia que se adquirió a través del contacto directo, no sólo con el adulto mayor, sino que también con adolescentes, favorece aún más el aprendizaje práctico que el profesional Asistente Social debe manejar al enfrentar la realidad social compuesta por diversos grupos etéreos. Esto se refuerza en la interrelación que se tuvo con diversas disciplinas que abordan el tema tratado, permitiendo ampliar las perspectivas para el desarrollo del trabajo multidisciplinario.

Por último, el Equipo Seminarista, compuesto por Victoria Medina Moraga y Fabiola Pérez Bonilla, llevó a cabo este proceso metodológico en forma adecuada, lo cual se apoya en el hecho de que las alumnas contaban con un conocimiento interpersonal anterior, tanto académico como personal, facilitando notoriamente la toma de decisiones y la distribución de funciones y tareas.



# CONCLUSIONES

## CONCLUSIONES

El envejecimiento es un proceso que trae consigo una serie de cambios que las personas deben enfrentar, así como cada etapa del ciclo vital tiene determinadas características y tareas que desarrollar, la vejez se presenta como una etapa más, donde de las estrategias que cada individuo elija para enfrentarla va a depender la superación, y sobre todo la adaptación a esta etapa.

Si bien los cambios que se producen durante el envejecimiento en los ingresos, la familia, las vinculaciones sociales, el estado de la salud, las necesidades habitacionales y el aumento del tiempo libre, afectan de manera similar a las personas, aunque no con la misma intensidad, son asimilados de diversa manera, ya sea positiva o negativamente, dependiendo del estilo de vida, de las características de la personalidad y de la forma de buscar respuesta a los problemas que se presentan y aceptar y asumir pérdidas y frustraciones, a lo cual se agregan las condiciones del medio social donde se desenvuelve el adulto mayor.

A lo anterior, se suman las instituciones dedicadas a la atención de este grupo etéreo y el papel que cumplen en relación a entregar herramientas para adaptarse favorablemente a estos cambios propios de la vejez, tales como la Oficina Comunal de Adulto Mayor de la Municipalidad de Valparaíso, donde se inserta este Seminario de Título, la cual proporciona una serie de espacios para el desarrollo integral del adulto mayor, además de orientación profesional, que significan un apoyo para enfrentar, asumir y finalmente adaptarse al proceso de envejecimiento.

Lo anteriormente expuesto, conduce a una reflexión que se estructura en torno a los hallazgos, aportes y sugerencias que surgieron durante el desarrollo del Seminario de Título.

### HALLAZGOS:

- La adaptación al proceso de envejecimiento, surge como un tema que requiere la atención de aquellas instituciones dedicadas a la investigación, entre ellas las universidades y especialmente, la carrera de Trabajo Social, que cuenta con las herramientas adecuadas para hacerlo. Así mismo, es recomendable un trabajo interdisciplinario, que incluya aquellas áreas que se relacionan con el tema y que es necesario que se involucren.

En los procesos investigativos, se hace necesario incluir no sólo a aquellos adultos mayores en situación de pobreza; sino que a toda la población adulto mayor sin importar el nivel socioeconómico al que pertenezca, ya que el envejecimiento y sus cambios afectan a todas las clases sociales.

- Adquiere especial relevancia la realización de intervenciones intergeneracionales que posibiliten un espacio en que puedan compartir adultos mayores y jóvenes. La vinculación de dos generaciones favorece la eliminación de diversos estereotipos acerca de los jóvenes y los adultos mayores, que dificultan su convivencia en la sociedad y proporciona a la juventud la posibilidad de reflexionar acerca de la vejez e iniciar una preparación para esta etapa en forma oportuna, con un enfoque de prevención y desarrollo.
- Finalmente, las Redes de Apoyo Social con que cuenta el adulto mayor son exclusivas para su grupo étnico, conociéndose preferentemente beneficios asistenciales. Sin embargo, es fundamental informar sobre aquellas redes que pueden ser utilizadas por todas las personas que lo necesiten y aquellas redes relacionadas con la recreación y el uso del tiempo libre, ofreciendo diversas alternativas para personas de diferentes niveles socioeconómicos.

#### **APORTES:**

- El desarrollo de una caracterización socioeconómica del sujeto de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor permitió a los profesionales conocer la realidad de los adultos mayores e identificar aquellos casos que presentan una situación socioeconómica deficiente. La información recolectada favoreció además, el reconocimiento de un grupo étnico heterogéneo en cuanto a sus características socioeconómicas, lo que significó un aporte importante en un momento en que la institución se veía en la necesidad de iniciar una nueva forma de obtención de recursos referida al cobro por la participación en talleres, evitando la discriminación de aquellos adultos mayores incapacitados de cancelar.
- La realización de la presente investigación posibilitó conocer las formas de adaptación a los cambios que se producen durante el proceso de envejecimiento, entregando resultados que permitieron categorizar tres niveles de adaptación e identificando aquellos cambios que presentan mayores dificultades a saber: ingreso, uso del tiempo libre y vinculaciones sociales. En esta investigación, además, se correlacionaron las variables de adaptación al envejecimiento con variables sociodemográficas y socioeconómicas evidenciando el grado de dependencia existente entre ellas.

- La intervención profesional incluyó a jóvenes y adultos mayores, estrategia que no se había desarrollado anteriormente. Su resultado significó un punto de partida para su incorporación como innovación en futuras acciones.
- A lo anterior se agrega el desarrollo de propuestas que consideren la administración racional del presupuesto involucrando necesidades propias del adulto mayor, tales como: alimentación, salud y recreación. La estrategia de intervención, con un enfoque lúdico, con técnicas y dinámicas presenta un alto grado de idoneidad atendiendo a las características de este grupo etéreo, innovando en la implementación de estrategias que faciliten la entrega de conocimientos, la concentración, la motivación y el aprendizaje.
- Adquirió además, especial relevancia la realización de un Registro de Redes de Apoyo Social, abarcando aquellas instituciones que entregan servicios y beneficios al adulto mayor y aquellas que atienden al público en general, agregando una serie de alternativas acerca de la recreación y el uso del tiempo libre. Esta recolección de información dejó como producto un documento que fue entregado a la Oficina para ser consultado y actualizado por los profesionales y los adultos mayores.

#### **SUGERENCIAS:**

- Realización de nuevas investigaciones acerca de la adaptación a los cambios que se producen durante el envejecimiento con mayor profundidad, abarcando una población más numerosa y realizando comparaciones entre diferentes realidades tales como adultos mayores residentes en hogares, adultos mayores postrados, adultos mayores participantes de clubes, adultos mayores que no participan en organizaciones, etc., de manera de desarrollar una evaluación profunda acerca de incidencia de las instituciones u organizaciones a las que pertenecen los adultos mayores en una favorable o desfavorable adaptación al envejecimiento.
- De lo anterior se desprende la consideración de otras variables en los estudios, que no fue posible de abordar por las características del sujeto de atención de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, tales como la autovalencia y el sexo, debido al reducido número de adultos mayores varones que asisten a la Oficina.
- Se propone además, el desarrollo de encuentros intergeneracionales en forma periódica que involucren al adulto mayor con otros grupos etéreos como niños y adultos a fin de profundizar en el conocimiento de las características de cada uno de estos grupos y favorecer el logro de vinculaciones positivas entre ellos. No olvidemos que las relaciones intergeneracionales forman parte del proceso de inclusión del

adulto mayor en la sociedad y permiten la eliminación de estereotipos, que dificultan una relación adecuada e impiden que los otros grupos etáreos tomen conciencia que el envejecimiento es una etapa real y normal dentro del ciclo vital. Como así mismo, que es necesario prepararse para adaptarse a él y poder vivenciar la vejez disfrutando de las bondades que esta etapa nos ofrece.

- Por último, se propone la evaluación del impacto alcanzado que permita apreciar objetivamente el real aporte que logró la ejecución del Programa a través del tiempo, estableciendo un seguimiento a los sujetos intervenidos.

## BIBLIOGRAFÍA

### 1.- LIBROS

1. Aylwin de Barros, Nidia y otros, "Un enfoque operativo de la metodología de Trabajo Social". Editorial Humanitas, Santiago de Chile, 1993.
2. Briones, Guillermo, "Evaluación de programas sociales, teoría y metodología de la investigación evaluativa". Editorial Latinoamericana Ltda., Santiago de Chile, 1985.
3. Brusko, Marlene, "Cómo convivir con un adolescente". Editorial Grijalbo, Barcelona, 1996.
4. Caritas Diocesana Arica, "La alimentación popular" Arica, Chile, Agosto, 1990.
5. Caviedes, Miguel, "Dinámicas de grupo". Ediciones Paulinas, 11ª edición, Santiago de Chile, 1997.
6. CEDEPO, "Técnicas participativas para la educación popular". Editorial HiLumen-Humanitas, Buenos Aires, 7ª Edición, 1997.
7. Comité Nacional para el Adulto Mayor, "Política Nacional para el Adulto Mayor", Santiago de Chile, 1999.
8. Comité Nacional para el Adulto Mayor, "Adulto Mayor, líder de hoy". Santiago de Chile, 1999.
9. Comité Nacional para el Adulto Mayor, "Manual para el autocuidado de los Adultos Mayores", Santiago de Chile, 1999.
10. Comité Nacional para el Adulto Mayor, "Autocuidado del Adulto Mayor, Manual para la utilización del video", Santiago de Chile, 1999.
11. David, José, "Juegos creativos para la vida moderna". Editorial Lumen-Humanitas, Buenos Aires, Argentina, 4ª edición, 1997.
12. Domínguez, Oscar, " Simposio Internacional sobre el envejecimiento ante el fenómeno del desarrollo: aspectos multidisciplinarios". Santiago de Chile, Agosto, 1987.

13. Domínguez, Oscar, "La vejez y la nueva edad social". Editorial Andrés Bello, Chile, 1982.
14. Elsner, Paulina y otros, "La Familia, una Aventura", Editorial Universidad Católica, Santiago de Chile, 1997.
15. FOSIS, "Cómo hacer un presupuesto". Fondo de solidaridad e inversión social, Santiago de Chile, 1994.
16. INE, "Chile y los adultos mayores: impacto en la sociedad del 2000". Santiago de Chile, 1999.
17. INE, "Chile, estimaciones de población por sexo y edad, total país y regiones 1990-2005, urbano y rural". Chile, 1999.
18. INE, "Estadísticas de Chile en el siglo XX". Chile, 1999.
19. INE, "Panorama Comunal, síntesis estadística". Chile, 1999.
20. INE, "Panorama Regional: Estadísticas regionales de Chile 1990-1998". Chile, 1999.
21. INE, "Compendio Estadístico 2000", Chile, 2000.
22. Jiménez Bermejo, Patricio, "Manual de presupuestos". Ecogestión Editora S.A., Colección Escuela de Comercio, Universidad Católica de Valparaíso, 1ª Edición, Valparaíso, Chile, 1992.
23. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades". Ediciones Publibley, 1999.
24. MIDEPLAN, "En torno al Adulto Mayor: Diálogos". Editorial MIDEPLAN, Santiago de Chile, 1995.
25. Ministerio de Salud, "Prevención y manejo de las caídas". Serie Guías Clínicas del Adulto Mayor, Chile, 1999.
26. Montull, José Antonio, "Juegos y más juegos para el tiempo libre". Editorial CCS, 2ª edición, Madrid, 1995.
27. Moragas Moragas, Ricardo, "Gerontología Social: envejecimiento y calidad de vida". Ed. Herder S.A., Barcelona 1991.
28. Motlis, Jaime, "El dado de las 6 caras", Editorial Altalena, España 1985.

29. Papalia, Diane, "Desarrollo Humano", Ed. Mc Graw-Hill, México 1996.
30. Pastén Cordovez, Fernando, "Adolescencia, riquezas y sorpresas, análisis de experiencias" Edeval, Valparaíso, Chile 1995.
31. Pastén Cordovez, Fernando, "Metodología de la Investigación Social". Edeval, Valparaíso, Chile, 1995.
32. Petra Nieves, Rodríguez Tejada, "Psicología de la tercera edad, soluciones a un mundo en crisis" Tomo N°18, Ediciones Latinoamericanas, Madrid, 1987.
33. Pontificia Universidad Católica de Chile "¡Viva la vida!, un Nuevo Tiempo para el Adulto Mayor". Colección TELEDUC 1ª Edición, Chile, 1990.
34. Pontificia Universidad Católica de Chile, "Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Enfoque interdisciplinario". Editorial Sandoz, Santiago 1993, 2ª edición.
35. Quesney Langlois, Francisco "Disfrute Plenamente su Vejez", Editorial La Puerta Abierta, Santiago, Chile.
36. Salvareza, Leopoldo, "La vejez: una mirada gerontológica actual". Editorial Paidós SAICF, Buenos Aires 1988.
37. Sánchez Salgado, Carmen Delia, "Trabajo Social y Vejez, teoría e intervención".
38. Silva O, Jeréz N, "Autocuidado del Adulto Mayor, Manual la utilización de Video", Comité Nacional para el Adulto Mayor, 1999.
39. Subirats, Joan "La vejez como oportunidad, un estudio sobre las políticas de tiempo libre dirigido a la gente mayor"; Editorial Universidad Autónoma de Barcelona, España, 1990.
40. Universidad Metropolitana de Cs. de la Educación, "Seminario: Desarrollo social local y envejecimiento. Programas para y con el Adulto Mayor", Santiago, 1994.
41. Villegas, Victor, "200 juegos y dinámicas". Serie colección dinámica grupal, Ediciones Paulinas, 8ª edición, Santa Fe de Bogotá, Colombia, 1992.

### 3.- REVISTAS

1. Alfonso, Carmen, "Los abuelos como soporte familiar, la familia como base del desarrollo humano", en Revista "Sesenta y más", N°188, Madrid, España, Diciembre de 2000.
2. OPS/OMS, "Evaluación de la situación y adopción de políticas para la atención de la población de edad avanzada", en Revista de Trabajo Social N° 67, 1996.
3. Barros, Carmen, "Nivel de bienestar y proceso de envejecimiento", Revista de Trabajo Social N° 67, 1996.
4. Codoh, Eleonor, "Reintegración social de los ancianos", Revista de Trabajo Social, N°47, 1985
5. Firbank, Oscar E., "Envejecimiento productivo, un nuevo enfoque en el retiro laboral", Revista de Trabajo Social N° 67, 1996.
6. Forttes B., Alicia, "Los nuevos desafíos del retiro laboral" en Revista de Trabajo Social N°65, Chile 1995.
7. INE, A las puertas del siglo XXI Chile llega a los 15 millones de habitantes en "Enfoques estadísticos", Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas. Chile, Mayo de 1999.
8. INE, Chile y los adultos mayores en la Sociedad del 2000 en "Enfoques estadísticos", Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas. Chile, Agosto de 2000.
9. INE, Los adultos mayores en Chile en "Enfoques estadísticos", Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas. Chile, Noviembre de 1999.
10. Servicio Nacional de la Mujer, Documento N°18, año 1992.

## 2.- TESIS

1. Cardemil Arcaya, María Mercedes, "Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor en la comuna de Valparaíso: una instancia de protagonismo y participación social". Escuela de Trabajo Social, Valparaíso Chile, 1999.
2. Cazorla Becerra, Ketty y otros, "Dimensiones de la pobreza del Adulto Mayor, estrategia de acción para enfrentar los estados de necesidad de los adultos mayores en la comuna de Viña del Mar". Escuela de Trabajo Social, Valparaíso Chile, 1999.
3. Colombo, Silvana y otros, "El adultos mayor en Olmué: un desafío para el siglo XXI". Escuela de Trabajo Social, Valparaíso Chile, 2000.
4. Gaona Tapia, Viviana y otros, "Adultos mayores organizados de la comuna de Quillota, promoviendo su integración a la comunidad". Escuela de Trabajo Social, Valparaíso Chile, 1997.
5. Godoy Montecino, Nayadeth y otros, "Promoción de estrategias comunitarias vinculadas a la gestión de proyectos de desarrollo productivo en las localidades de Quebrada Alvarado, Las Palmas y La Vega de la comuna de Olmué". Escuela de Trabajo Social, Valparaíso, 1999.
6. Pinochet Escalona, Patricia, "Estudio exploratorio descriptivo del bienestar psicológico de una muestra de adultos mayores jubilados que asisten y participan en la OCAM de Valparaíso" Escuela de Psicología, Valparaíso, Chile, 1998.



# ANEXOS

**INSTRUMENTOS  
DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

## CUESTIONARIO

MARQUE CON UNA X  
LA ALTERNATIVA QUE MÁS LO IDENTIFIQUE

CONTAMOS CON SU MAYOR SINCERIDAD PARA RESPONDER  
PUESTO QUE LA INFORMACIÓN QUE NOS ENTREGUE  
ES CONFIDENCIAL

GRACIAS POR SU VALIOSA  
COLABORACIÓN

Equipo Seminaristas:

*Victoria Medina Moraga*  
*Fabiola Pérez Bonilla*

# FICHA SOCIOECONÓMICA

Nombre \_\_\_\_\_ SEXO: F  M

Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Edad: \_\_\_\_\_ años

Dirección: \_\_\_\_\_

Antigüedad de participación en la Oficina: \_\_\_\_\_

Talleres Año 2001:


## INDIVIDUALIZACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

1.	Nombre	Edad	Parentesco	E. Civil	Escolaridad	Ingresos	Actividad	Previsión	Sist. Salud
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									

### 1. ¿De dónde obtiene sus ingresos? (principalmente)

a. No tiene ingresos	
b. Jubilación A.F.P.	
c. Pensión I.N.P.	
d. Pensión Compañía de Seguros	
e. Montepío	
f. Pensión Asistencial	
g. Pensión de Invalidez	
h. Trabajo	
i. Otro.....	

### 2. ¿Realiza actualmente una actividad remunerada y fija?

a. SI	
b. NO	

### 3. ¿Cuál fue su último trabajo o actividad remunerada?

--

### 4. Tipo de Vivienda

a. Casa	
b. Departamento	
c. Mediagua	
d. Choza	
e. Rancho	

### 5. Situación habitacional

a. Vivienda propia	
b. Arrendada	
c. Allegado	
d. Toma de terreno	
e. Comodato	
f. Sucesión	

### 6. ¿Con qué servicios básicos cuenta?

a. Agua Potable	
b. Luz Eléctrica	
c. Alcantarillado	
d. Teléfono	

### 7. N° de piezas de su casa

8. N° de personas que habitan en su casa	
--	--

### 9. Enfermedades diagnosticadas que padece


<b>10. ¿Dónde está ubicada su vivienda?</b>	
a. Plan de la ciudad	
b. Sector cerro bajo	
c. Sector cerro medio	
d. Sector cerro alto	

<b>11. ¿Qué episodios importantes ha tenido en la salud?</b>	
a. Hospitalizaciones	
b. Intervenciones quirúrgicas	
c. Tratamientos ambulatorios	
d. Reposo domiciliario por más de una semana	
e. Otra	
f. Ninguna	

<b>12. ¿Qué enfermedades físicas padece? (Puede marcar más de una alternativa)</b>	
a. Enfermedades respiratorias	
b. Enfermedad a las extremidades, músculos, huesos y articulaciones	
c. Enfermedad visual	
d. Enfermedad auditiva	
e. Enfermedad digestiva	
f. Cáncer	
g. Diabetes	
h. Enfermedad cardíaca	
i. Hipertensión arterial	
j. Otra.....	
k. Ninguna	

<b>13. ¿Qué enfermedades psicológicas padece?</b>	
a. Depresión	
b. Angustia	
c. Esquizofrenia	
d. Alzheimer	
e. Arteroesclerosis	
f. Ninguna	
g. Otra, especifique.....	

<b>14. ¿Cuál es su estado de ánimo actual?</b>	
a. Depresivo	
b. Indiferente	
c. Alegre, Optimista	

<b>15. ¿Con cuál de estas afirmaciones se identifica? (Puede marcar más de una alternativa)</b>	
a. Se pierde cuando sale solo	
b. Olvida las cosas fácilmente	
c. Bebe alcohol	
d. Fuma	
e. Problemas de depresión	
f. Aislamiento	

<b>16. ¿Para qué actividades necesita ayuda de otros?</b>	
a. Caminar	
b. Bañarse	
c. Vestirse	
d. Alimentarse	
e. Cocinar	
f. Ir al baño	

g. Hacer aseo en la casa	
h. Cuidar la casa	
i. Ir a comprar	
j. Llamar por teléfono	
k. Ir al médico	
l. Tomar medicamentos	
m. Manejar dinero	
n. Pagar cuentas	
o. Tomar locomoción colectiva	
p. Ninguna	

**INGRESOS**

<b>17. ¿Cuál fue su último trabajo o actividad?</b>	
a. En el comercio	
b. Sector Pesquero	
c. Sector Agrícola	
d. Sector Privado en general	
e. Sector Salud	
f. Sector Educación	
g. Sector Público en general	
h. Fuerzas Armadas	
i. Ninguna	

<b>18. En comparación con los ingresos que recibía anteriormente, los actuales:</b>	
a. Han aumentado	
b. Se mantienen	
c. Han disminuido	
d. No percibía, ni percibe ingresos	

<b>19. ¿Cómo maneja el presupuesto mensual?</b>	
a. En forma escrita	
b. En forma no escrita	
c. No lleva el control de gastos	
d. Otro, Especifique.....	

<b>20. ¿Cuándo dispone de dinero?</b>	
a. Sólo durante la primera semana que le pagan	
b. Durante dos semanas	
c. Durante tres semanas	
d. Durante todo el mes	

<b>21. ¿Se atrasa en pagar las deudas y cuentas?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>22. Después de pagar sus deudas, ¿Le queda saldo a favor?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>23. Cuando se le presentan ofertas que no son de utilidad, ¿ud. es capaz de rechazarlas?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

## VINCULACIONES SOCIALES

<b>24. ¿Quiénes son sus amigos? (Puede marcar más de una alternativa)</b>	
a. Su pareja	
b. Sus hijos	
c. Sus nietos	
d. Sus vecinos	
e. Antiguos compañeros de trabajo y estudio	
f. Compañeros de clubes y talleres	
g. Otros, especifique.....	

<b>25. ¿Sus amigos comparten sus intereses?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>26. ¿Le interesa mantener sus amistades?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>27. ¿Cómo se comunican con sus amistades?</b>	
a. Visitas	
b. Llamadas telefónicas	
c. Correspondencia	
d. Otras, especifique.....	

<b>28. ¿Con qué frecuencia se comunica con sus amistades?</b>	
a. Diariamente	
b. Una vez a la semana	
c. Una vez al mes	
d. Una vez al año	
e. No se comunican	

<b>29. ¿Qué encuentra en sus amigos? (Puede marcar más de una alternativa)</b>	
a. Afecto y preocupación	
b. Apoyo	
c. Respeto	
d. Compañía	
e. Otros, especifique.....	

<b>30. ¿Mantiene contacto con hermanos (as) o primos (as)?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>31. ¿Cómo se comunican con sus hermanos (as) o primos (as)?</b>	
a. Visitas	
b. Llamadas telefónicas	
c. Correspondencia	
d. Otras, Especifique.....	

<b>32. ¿Con qué frecuencia se comunica con sus hermanos (as) o primos (as)?</b>	
a. Diariamente	
b. Una vez a la semana	
c. Una vez al mes	
d. Una vez al año	
e. No se comunican	

<b>33. ¿Le interesa establecer nuevas amistades?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>34. ¿Cuántas nuevas amistades ha establecido?</b>	
a. 1	
b. 2 a 4	
c. 5 y más	
d. Ninguna	

<b>35. ¿Dónde ha establecido estas nuevas amistades? (Puede marcar más de una alternativa)</b>	
a. En el barrio	
b. En Clubes y Talleres	
c. En la Iglesia	
d. En el trabajo	
e. Otros especifique.....	

<b>36. Además de la OCAM, ¿Conoce otras instituciones que atiendan al adulto mayor?</b>	
a. Si	
b. No	

## S A L U D

<b>37. Si padece alguna enfermedad, ¿se informa sobre las causas y consecuencias?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>38. ¿Cómo se informa sobre las causas y consecuencias de su enfermedad?</b>	
a. Charlas y talleres en centros de salud	
b. Grupos de autoayuda	
c. Consulta médica	
d. Consulta con la enfermera	
e. Otro, especifique.....	

<b>39. Señale 3 indicaciones para el tratamiento de la enfermedad que ud. padece</b>	
a.	
b.	
c.	

<b>40. ¿Cuándo visita al médico?</b>	
a. Cuando le corresponde control	
b. Cuando se siente enfermo	
c. Rara vez	

<b>41. ¿Con cual de estas afirmaciones se identifica? (Puede marcar más de una alternativa)</b>	
a. Acata las indicaciones que le da el médico	
b. Toma adecuadamente los medicamentos	
c. Usa un vestuario adecuado a las condiciones climáticas	
d. Mantiene una alimentación adecuada de acuerdo a su estado de salud	
e. Camina y hace ejercicio de acuerdo a su estado de salud	

## VIVIENDA

<b>42. ¿Qué cambios ha realizado a su vivienda para que ésta responda mejor a sus necesidades?</b>	
a. En el material del piso	
b. Ampliación	
c. Accesorios de seguridad en el baño	
d. Accesorios de seguridad en la cocina	
e. Accesorios de seguridad en escaleras	
f. No ha hecho cambios	
g. Otro, especifique.....	
<b>43. ¿Por qué no ha hecho cambios a su vivienda?</b>	
a. No los considera necesarios	
b. No cuenta con el dinero para hacerlos	
c. Otras, especifique.....	
<b>44. ¿Cuenta con un espacio propio en su vivienda para realizar sus actividades?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	
<b>45. ¿Logra disfrutar de su vivienda?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	
<b>46. ¿Considera necesario realizar modificaciones a su vivienda para que ésta sea más segura?</b>	
a. Muchas	
b. Sólo algunas	
c. Muy pocas	
<b>47. En relación a prevención de accidentes en el hogar ¿tiene presente y revisa:?</b> (Puede marcar más de una alternativa)	
a. Artefactos eléctricos	
b. Baño	
c. Cocina	
d. Pisos resbalosos	
e. Alfombras	
f. Muebles	
g. Otros, especifique.....	
<b>48. En relación a la prevención de robos y asaltos ¿tiene presente y revisa?</b> (Puede marcar más de una alternativa)	
a. Puertas y ventanas antes de acostarse	
b. Puertas y ventanas antes de salir de su casa	
<b>49. ¿Considera que su vivienda es segura ante la posibilidad de un robo o asalto?</b>	
a. En un alto grado	
b. En un grado regular	
c. En un bajo grado	
<b>50. ¿Considera que su vivienda está ubicada en un sector seguro ante la posibilidad de un robo o asalto?</b>	
a. En un alto grado	
b. En un grado regular	
c. En un bajo grado	

## 51. ¿Qué medidas de seguridad ud. toma?

a. Evita salir de noche	
b. Evita hablar con desconocidos	
c. Porta algún artículo de defensa	
d. Evita mostrar joyas y artículos de valor	
e. Ninguna	
f. Otras, especifique.....	

## TIEMPO LIBRE

### 52. ¿Participa en organizaciones sociales?

a. No participa	
b. Participa en 1 organización	
c. Participa en 2 organizaciones	
d. Participa en más de 3 organizaciones	

### 53. ¿Grupos a los que pertenece? (Puede marcar más de una alternativa)

a. Iglesia	
b. Centro de Madres	
c. Clubes de Adulto Mayor	
d. Sociedad	
e. Clubes Deportivos	
f. Oficina del Adulto Mayor	
g. Agrupaciones de beneficencia	
h. Ninguna	
i. Otros.....	

### 54. ¿Cada cuánto tiempo asiste a estas organizaciones?

a. Una vez a la semana	
b. Una vez cada 15 días	
c. Una vez al mes	
d. No participa	

### 55. Si no pertenece a grupos u organizaciones sociales ¿Cuáles son sus razones?

a. Falta de dinero	
b. Falta de tiempo	
c. Falta de interés	
d. Otra.....	

### 56. ¿Qué actividades recreativas realiza? (Puede marcar más de una alternativa)

a. Va al cine	
b. Visita amigos	
c. Visita familiares	
d. Hace deporte	
e. Lee	
f. Ve televisión	
g. Jardinería	
h. Ninguna	
i. Otros, especifique.....	

### 57. ¿Cada cuánto tiempo realiza estas actividades recreativas?

a. Diariamente	
b. Una vez a la semana	
c. Una vez cada 15 días	
d. Una vez al mes	
e. No realiza actividad recreativa	

### 58. Si no realiza actividades recreativas ¿Cuáles son sus razones?

a. Falta de dinero	
b. Falta de tiempo	
c. Falta de interés	
d. Otra.....	

**AVANCES TECNOLÓGICOS**

**59. ¿Sabe ocupar los siguientes implementos?**

a. Tarjetas de crédito	
b. Tarjetas bancarias	
c. Teléfono fijo	
d. Teléfono celular	
e. Computador	
f. Ninguno	

**60. ¿Cómo cree ud. que es ese manejo?**

a. Bueno	
b. Regular	
c. Deficiente	

**61. ¿Sabe ocupar los siguientes artefactos?**

a. Televisión	
b. Equipo de música	
c. Video grabador	
d. Aspiradora	
e. Lavadora	
f. Batidora	
g. Microondas	
h. Ninguno	

**62. ¿Cómo cree ud. que es ese manejo?**

a. Bueno	
b. Regular	
c. Deficiente	

**63. ¿Cree que estos implementos y artefactos son útiles?**

a. Gran utilidad	
b. Mediana utilidad	
c. Escasa utilidad	

**64. ¿Sabe utilizar los siguientes adelantos?**

a. Escalera mecánica	
b. Automóvil	
c. Teléfonos públicos	
d. Ninguno	

**65. ¿Cómo cree ud. que es ese manejo?**

a. Bueno	
b. Regular	
c. Deficiente	

**66. ¿Cree que estos implementos son útiles?**

a. Gran utilidad	
b. Mediana utilidad	
c. Escasa utilidad	

**FAMILIA**

**67. ¿Qué situación se acerca más a la de su familia?**

a. Usted o su pareja trabajan y sus hijos han abandonado el hogar	
b. Usted o su pareja han jubilado	
c. Usted ha enviudado	

**Sólo si en la pregunta 67 contestó la alternativa a o b: RESPONDA**

**68. ¿Realiza actividades en conjunto con su pareja?**

a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

**69. ¿Mantiene actividades en forma independiente de su pareja?**

a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

**70. ¿Cómo toman las decisiones con su pareja?**

a. Usted decide	
b. Su pareja decide	
c. Deciden en conjunto	
d. Se decide con la ayuda de familiares	

**71. ¿Cómo reparten las labores del hogar con su pareja?**

e. Las realiza solo usted	
f. Las realiza su pareja	
g. Las realizan en conjunto	

**72. ¿Qué siente al pensar que sus hijos han formado sus familias?**

a. Alegría	
b. Aceptación	
c. Pena	
d. Indiferencia	
e. Rabia	

**73. ¿Desarrolla actividades en el hogar que antes no realizaba?**

a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

**74. ¿Qué siente al estar más tiempo con su pareja?**

a. Alegría	
b. Molestia	
c. Indiferencia	

**75. ¿Qué sintió al jubilar?**

a. Alegría al contar con más tiempo libre	
b. Angustia al no saber qué hacer con el tiempo libre	
c. Aceptación	
d. Indiferencia	

**Sólo si en la pregunta 67 contestó la alternativa c: RESPONDA**

**76. ¿Cuál es su situación habitacional después de enviudar?**

a. Vive solo	
b. Vive con sus hijos	
c. Vive con otros pariente	
d. Vive con amigos (as)	

**77. ¿Qué siente al pensar en la muerte de su pareja?**

a. Pena	
b. Aceptación	
c. Soledad	
d. Indiferencia	

<b>78. ¿Qué expresiones de afecto se demuestran con su pareja?</b>	
a. Caricias	
b. Besos	
c. Abrazos	
d. Caminar de la mano	
e. Ninguno	
f. Otro, especifique.....	

<b>79. ¿Con cuánta frecuencia se demuestran el afecto?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>80. ¿Qué hizo después de enviudar?</b>	
a. Se aisló	
b. Siguió realizando las mismas actividades	
c. Buscó nuevas actividades que realizar	

<b>81. ¿Qué recibió de su familia después de enviudar?</b>	
a. Apoyo	
b. Indiferencia	
c. Otro, especifique.....	

<b>82. ¿Mantiene relaciones sexuales con su pareja?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>83. ¿Son agradables sus relaciones sexuales?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>84. ¿Qué recibe de su pareja?</b>	
a. Amor y cariño	
b. Ayuda y compañía	
c. Indiferencia	
d. Rechazo	
e. Otro, especifique.....	

<b>85. ¿Qué le entrega a su pareja?</b>	
a. Amor y cariño	
b. Ayuda y compañía	
c. Indiferencia	
d. Rechazo	
e. Otro, especifique.....	

<b>86. ¿Visita a sus hijos?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>87. ¿Sus hijos lo visitan?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>88. ¿Con cuánta frecuencia se visita con sus hijos?</b>	
a. Diariamente	
b. Una vez por semana	
c. Una vez al mes	
d. Una vez al año	
e. No se visitan	

<b>89. ¿Es incluido en las actividades familiares de sus hijos?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>90. ¿Participa en las decisiones familiares de sus hijos?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>91. ¿Sus hijos participan en las decisiones suyas y de su pareja?</b>	
a. Generalmente	
b. A veces	
c. Rara vez	

<b>92. ¿Cuáles la situación habitacional de sus hijos?</b>	
a. Comparten la vivienda con usted	
b. Tienen vivienda independiente	

<b>93. ¿Cómo se comunica con sus hijos?</b>	
a. Visitas	
b. Llamadas telefónicas	
c. Correspondencia	
d. No se comunican	
e. Otros, Especifique.....	

<b>94. ¿Con cuanta frecuencia se comunica con sus hijos?</b>	
a. Diariamente	
b. Una vez por semana	
c. Una vez al mes	
d. Una vez al año	
e. No se visitan	

<b>95. ¿Qué tipo de colaboración le presta a sus hijos (as)?</b>	
a. Cuida nietos	
b. Ayuda económica	
c. Ayuda material	
d. Ninguna	
e. Otro, especifique	

<b>96. ¿Cómo es su relación con sus hijos (as)?</b>	
a. De confianza y amistad	
b. De autoridad o control	
c. De indiferencia	

<b>97. ¿Tiene nietos?</b>	
a. Si	
b. No	

<b>98. ¿Cómo es su relación con los nietos?</b>	
a. De confianza y amistad	
b. De autoridad o control	
c. De indiferencia	

<b>99. ¿Cómo se comunica con sus nietos?</b>	
a. Visitas	
b. Llamadas telefónicas	
c. Correspondencia	
d. No se comunican	
e. Otros, Especifique.....	

<b>100. ¿Con cuanta frecuencia se comunica con sus nietos?</b>	
a. Diariamente	
b. Una vez por semana	
c. Una vez al mes	
d. Una vez al año	
e. No se visitan	

<b>101. ¿Cómo es su relación con sus nueras y yernos</b>	
a. De confianza y amistad	
b. De autoridad o control	
c. De indiferencia	

<b>102. Actividades que le gustaría realizar (Puede marcar más de una alternativa)</b>	
a. Artesanía	
b. Pintura	
c. Repostería	
d. Cocina	
e. Música	
f. Literatura	
g. Poesía	
h. Bailar	
i. Hacer gimnasia	
j. Caminatas	
k. Paseos	
l. Juegos de salón	
m. Juegos de grupo	
n. Convivencias	
o. Grupos de Oración	
p. Lecturas Bíblicas	
q. Actividades de beneficencia	
r. Otras, .....	

<b>103. Temas que le gustaría que se trataran (Puede marcar más de una alternativa)</b>	
a. Relaciones familiares	
b. Administración del presupuesto	
c. Uso de los beneficios de salud	
d. Prevención y manejo de enfermedades	
e. Prevención de riesgos en el hogar	
f. Alimentación y nutrición	
g. Características del envejecimiento	
h. Religión	
i. Sexualidad	
s. Afectividad	
j. Computación	
k. Otros.....	

## PRUEBA DE HIPÓTESIS

### Test de Dependencia $\chi^2$ (Ji Cuadrado)

#### Pasos en la aplicación del $\chi^2$

1. Formulación de la Hipótesis Nula, que normalmente es la negación de la Hipótesis de Trabajo o lo que efectivamente se quiere probar.
2. Elección de un Nivel de Significación, (el cual es convencional) y calcular el Grado de Libertad de acuerdo a la tabla en donde se presenten los datos.
3. Calcular las frecuencias teóricas o esperadas, resultado con el cual se comparan los datos obtenidos en la investigación.
4. Se procede a calcular el valor del  $\chi^2$  para el cuadro, valor que puede llamarse valor operativo real.

$$\chi^2 = \sum \frac{(fo-fe)^2}{fe}$$

Donde:

Fo: Frecuencia Observada

Fe: Frecuencia Esperada

5. Se concluye aceptando o rechazando la Hipótesis Nula, al comparar el valor real del  $\chi^2$  con el que señala la tabla de acuerdo al Grado de Libertad y Nivel de Significación dados.

Si el valor calculado es igual o mayor que el que indica la tabla, entonces se rechaza la Hipótesis Nula lo que implica aceptar la Hipótesis de Trabajo. En cambio, si el valor operativo es menor que el teórico o de la tabla, entonces se concluye aceptando la Hipótesis Nula, y rechazando la de Trabajo.

Una vez que se ha determinado el nivel dependencia entre las variables, es preciso determinar la fuerza de esa dependencia o relación. Para ello se aplica el Coeficiente de Asociación Phi, cuya fórmula es:

$$\phi = \sqrt{\frac{\chi^2}{N}}$$

El resultado de esta fórmula se mueve entre los valores 0 y 1. Mientras más cerca de 1, más fuerte o perfecta es la relación.

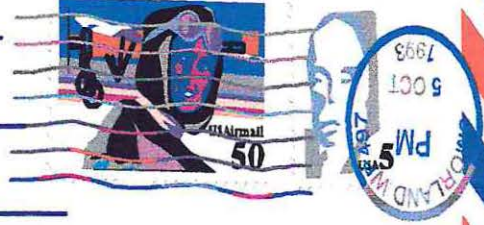
Para interpretar el **Coefficiente de Asociación** entre variables se debe comparar con la Escala que contempla los intervalos, creada por Bujeda Sánchez y que señala:

- a. Un coeficiente de 0.70 a 1.00 significa un alto grado de asociación (por lo tanto la correlación se presentaría entre el 70% y el 100% de los casos)
- b. Si su valor es de 0.40 a 0.70, hay una relación significativa. (por lo tanto la correlación se presentaría entre el 40% y el 70% de los casos)
- c. Si el valor es de 0.20 a 0.40, hay una correlación baja. (por lo tanto la correlación se presentaría entre el 20% y el 40% de los casos)
- d. Finalmente, si es menor de 0.20, la relación es insignificante (por lo tanto la correlación se presentaría en menos del 20% de los casos)

**INSTRUMENTOS  
DE EVALUACIÓN**

"CARTA AL AMIGO" ANTES

QUERID \_\_\_\_\_



Su percepción de lo que vivirá en el taller: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Su opinión acerca de los jóvenes/adultos mayores: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Su percepción acerca de cómo es su relación con los jóvenes /adultos mayores:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

AEROGRAMME•VIA AIRMAIL•PAR AVION

"CARTA AL AMIGO" DESPUÉS

QUERID \_\_\_\_\_



Su percepción de lo que vivió en el taller: \_\_\_\_\_

Su opinión acerca de los jóvenes/adultos mayores: \_\_\_\_\_

Su percepción acerca de cómo es su relación con los jóvenes/adultos mayores:

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

AEROGRAMME • VIA AIRMAIL • PAR AVION

TEST ANTES-DESPUÉS TALLER DE ENCUENTRO INTERGENERACIONAL:  
"COMPARTIENDO MI EDAD", DIRIGIDO A LOS ADULTOS MAYORES

Nombre: \_\_\_\_\_

Anteponga V o F según considere si la afirmación es  
Verdadera o Falsa

1. \_\_\_\_ Todos los adolescentes fuman y beben alcohol
2. \_\_\_\_ Los cambios producidos en la adolescencia se inician primero en la mujer que en el hombre
3. \_\_\_\_ Gran parte de los adolescentes no se comunican adecuadamente con los padres
4. \_\_\_\_ La adolescencia se inicia tanto en el hombre como en la mujer con el desarrollo de los órganos sexuales
5. \_\_\_\_ Los sentimientos de los jóvenes no hay que tomarlos en serio puesto que son pasajeros
6. \_\_\_\_ No todos los jóvenes son impulsivos, ni alterados, ni rebeldes por naturaleza
7. \_\_\_\_ Cuando un adolescente no obedece, lo mejor es castigarlo
8. \_\_\_\_ La mayoría de los padres de adolescentes no tienen problemas graves con sus hijos.
9. \_\_\_\_ Los jóvenes carecen de autocontrol
10. \_\_\_\_ Los cambios que se producen en la adolescencia son sólo físicos y no psicológicos

TEST ANTES-DESPUÉS TALLER DE ENCUENTRO INTERGENERACIONAL:  
"COMPARTIENDO MI EDAD", DIRIGIDO A LAS JÓVENES

Nombre: \_\_\_\_\_

Anteponga V o F según considere si la afirmación es  
Verdadera o Falsa

1. \_\_\_\_ La mayoría de las personas mayores de 65 años son seniles (tienen una memoria defectuosa, padecen demencias, etc.)
2. \_\_\_\_ Los cinco sentidos (vista, oído, gusto, olfato y tacto) tienden a debilitarse con la edad
3. \_\_\_\_ La mayoría de las personas mayores no tienen intereses ni capacidad para las relaciones sexuales
4. \_\_\_\_ La fortaleza física suele disminuir con la edad
5. \_\_\_\_ Los trabajadores mayores generalmente no pueden trabajar con la misma efectividad que los jóvenes
6. \_\_\_\_ Casi tres cuartas partes de personas de la tercera edad están lo bastante sanas como para desempeñar sus actividades en forma normal
7. \_\_\_\_ La mayoría de las personas mayores son incapaces de adaptarse al cambio
8. \_\_\_\_ A las personas mayores generalmente les cuesta aprender algo nuevo
9. \_\_\_\_ En general, las personas mayores se parecen bastante entre sí
10. \_\_\_\_ La mayoría de las personas mayores se encuentran aisladas socialmente

TEST ANTES-DESPUÉS TALLER DE  
ADMINISTRACIÓN DEL PRESUPUESTO: "CUENTAS CLARAS"

Nombre: \_\_\_\_\_

Anteponga V o F según considere si la afirmación es  
Verdadera o Falsa

1. \_\_\_\_ El presupuesto forma parte de la vida cotidiana de los individuos.
2. \_\_\_\_ Los presupuestos se realizan sólo en las grandes empresas o proyectos.
3. \_\_\_\_ Un presupuesto consiste en la cuantificación de un plan estratégico.
4. \_\_\_\_ Un presupuesto requiere de la toma de decisiones.
5. \_\_\_\_ Las necesidades de alimentación, salud, abrigo son llamadas secundarias.
6. \_\_\_\_ La motivación abre paso al surgimiento de las necesidades.
7. \_\_\_\_ Para realizar un presupuesto es necesario jerarquizar las necesidades.
8. \_\_\_\_ Se pueden establecer las mismas necesidades para todos los individuos.
9. \_\_\_\_ La cantidad de productos que podemos adquirir en el mercado es siempre la misma
10. \_\_\_\_ En el presupuesto de un adulto mayor se debe incluir el ítem de Recreación.







**PAUTA DE OBSERVACIÓN SEMIESTRUCTURADA  
(Participación)**

- Atención prestada hacia la explicación de los temas durante toda la actividad
- Realiza preguntas relacionadas con el tema
- Expresa opiniones acerca de los temas tratados

**PAUTA DE OBSERVACIÓN SEMIESTRUCTURADA  
(Técnicas)**

- Responden a los objetivos propuestos
- Responden a las características propias de los participantes del Proyecto

**PAUTA DE OBSERVACIÓN SEMIESTRUCTURADA  
(Recursos)**

- Existencia de la totalidad de recursos humanos necesarios para el desarrollo de cada una de las actividades
- Existencia de la totalidad de recursos materiales necesarios para el desarrollo de cada una de las actividades
- Existencia de la totalidad de recursos financieros necesarios para el desarrollo de cada una de las actividades

## **ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA POST CHARLA**

### **(Logro)**

- ¿Tenía conocimiento previo de esta información?
- ¿Considera que la información obtenida es útil para su vida diaria?
- ¿Piensa utilizar esta información?
- ¿La información entregada es suficiente?

## **ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA REDES DE APOYO SOCIAL**

- ¿Cuáles son los beneficios y/o servicios que entrega esta institución
- ¿Cuáles son los requisitos que deben cumplir las personas para acceder a estos beneficios y/o servicios?
- Esta institución, ¿Entrega algún tipo de beneficio y/o servicio específico para el adulto mayor?, ¿Cuáles son?

**MATERIAL  
UTILIZADO EN PROYECTOS**

Universidad  de Valparaíso

FACULTAD DE DERECHO Y CS. S.  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL



# *Resumen Contenidos*

## *Taller "Cuenta\$ Clara\$"*

**ELABORADO POR EQUIPO SEMINARISTA:**

**Victoria Medina Moraga**

**Fabiola Pérez Bonilla**

**\*\*\*\* AÑO 2001 \*\*\*\***

## ¿QUÉ ES UN PRESUPUESTO?

- Cantidad de dinero calculado para hacer frente a los gastos generales de la vida cotidiana. (Diccionario de la Real Academia Española).
- Forma parte de la **vida cotidiana** de todos los individuos.
- No se refiere sólo a grandes proyectos, sino que también a la **simple cuantificación** estimada de alguna actividad futura.
- Ante cualquier proyecto o plan, es decir, ante cualquier idea de desarrollar una actividad, la acción de **cuantificar los diversos aspectos relacionados con dicho plan**, representa una forma de presupuesto.
- Un presupuesto no está siempre relacionado con **dinero**, ya que también puede ser confeccionado en **unidades físicas**, por ejemplo litros, kilos, unidades de tiempo, etc.



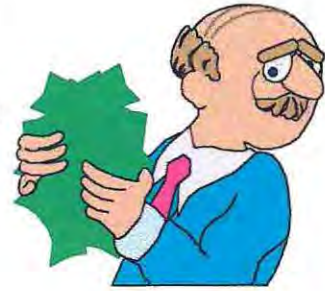
## PRESUPUESTO Y PLAN ESTRATÉGICO

- Al ser un presupuesto la **CUANTIFICACIÓN DE UN PLAN**, establece el requisito de que dicho plan se encuentre explícito (no basta con tenerlo en la mente hay que escribirlo). Por lo tanto, al existir planes explícitos existe un proceso de planificación y por ende la formulación de una estrategia. Esto nos lleva a decir que:

**Un presupuesto consiste en la cuantificación de un plan estratégico**

### 1. ¿Cuál es la necesidad de cuantificar un plan?

1º Entre la formulación de un plan y su puesta en marcha, media una acción que se llama Decisión.



### 2. ¿Qué significa la acción de decidir?

Se define Decisión como la opción entre dos o más alternativas de acción con información imperfecta sobre ellas.

El hecho de que exista información incompleta de acerca de las alternativas entre las cuales decidir, establece el riesgo de la decisión.

### 3. ¿Qué es el riesgo de la decisión?

Es la probabilidad de que el resultado real a obtener sea diferente al resultado esperado.

La parte de información que se carece es la que se busca proporcionar con los presupuestos.



Una vez puesto en marcha un plan, es necesario verificar si se va cumpliendo como se pensó o muestra variaciones, es decir, se requiere de Control.

Para decidir respecto a la formulación de un presupuesto es preciso tener en cuenta:

## NECESIDADES Y MOTIVACIÓN

- Los motivos humanos se basan en necesidades.
- Las necesidades pueden ser **primarias** como los requerimientos fisiológicos de agua, aire, alimentos, salud, abrigo, etc.
- Otras necesidades son las **secundarias** como es el caso de la autoestima, estatus, afecto, autorrealización, logro, etc. El medio tiene una influencia importante sobre las necesidades secundarias que pueden presentar los individuos.
- Las necesidades varían en intensidad y con el tiempo de acuerdo con los individuos.
- La motivación se aplica a todo tipo de impulsos, deseos, necesidades y aspiraciones.
- La motivación comprende una reacción en cadena que comienza con necesidades percibidas, que produce deseos o metas y da lugar a la ejecución de acciones para satisfacer estos deseos o alcanzar estas metas
- La motivación induce al individuo a actuar.
- Los motivos de las personas son complejos, no todos tenemos las mismas motivaciones y por lo tanto las mismas necesidades.



### POR LO TANTO:

- 👍 Para comenzar a formular nuestro presupuesto debemos decidir acerca de cuáles son nuestras **NECESIDADES** y **MOTIVACIONES**.
- 👍 La decisión implica también establecer una **JERARQUIZACIÓN** de nuestras necesidades.

# TEORÍA DE JERARQUÍA DE NECESIDADES

Abraham Maslow



Maslow vio las necesidades humanas en forma de una jerarquía, que asciende desde el nivel más bajo al más alto, llegando a la conclusión de que cuando se satisface un conjunto de necesidades, este tipo de necesidad deja de ser un motivador.

Las necesidades humanas colocadas en un orden de importancia ascendente son:

- ✓ **Necesidades Fisiológicas:** Necesidades básicas para mantener la vida humana como el alimento, salud, agua, aire, abrigo y sueño.

Mientras no se satisfagan estas necesidades en un grado necesario para mantener la vida, no habrá otras que motiven a las personas.

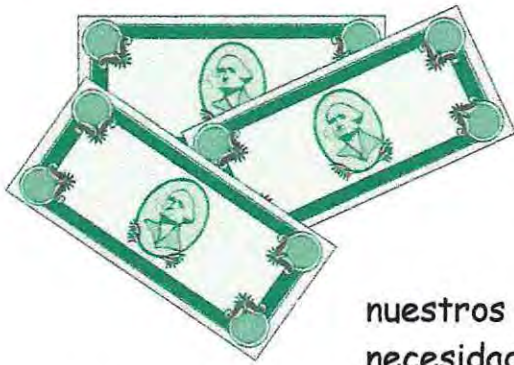
- ✓ **Necesidades de Seguridad:** Necesidad de estar libre de daños físicos y el temor de la pérdida del empleo, propiedad, alimento o abrigo.
- ✓ **Necesidades de Afiliación o Aceptación:** Debido a que las personas son seres sociales, tienen necesidades de pertenencia, de ser aceptados por los demás.
- ✓ **Necesidades de Estima:** Una vez que las personas empiezan a satisfacer sus necesidades de pertenencia, tienden a desear al estima tanto de sí mismos como de los otros. Esta necesidad produce satisfacciones como el poder, prestigio, status y seguridad en sí mismo.
- ✓ **Necesidad de Autorrealización:** Es la necesidad más elevada en la jerarquía. Es el deseo de convertirse en lo que se es capaz de ser, de desarrollar al máximo nuestro potencial y lograra nuestras metas.

ESTA JERARQUÍA DE NECESIDADES DEPENDEN DE CADA INDIVIDUO Y VARÍAN EN INTENSIDAD, POR LO QUE NO SE PUEDE APLICAR RADICALMENTE A UNA SOCIEDAD EN SU TOTALIDAD.

## VALOR DEL DINERO EN EL TIEMPO Y PÉRDIDA DEL PODER ADQUISITIVO



- El valor del dinero varía en el transcurso del tiempo.
- El dinero tiene un valor **Nominal** y un valor **Real**.
- Lo que se modifica es el valor **Real** del dinero debido a que los productos que podemos comprar con él varían en su precio. Esto se produce por:
  - Los productos se vuelven cada vez se vuelven más escasos, por lo que el costo de la vida es cada vez más alto.
  - Por lo tanto lo que podíamos comprar con cierta cantidad de dinero hace 10 años atrás no es lo mismo que podemos comprar hoy, ya que el dinero va perdiendo su valor.



- Esto es lo que se denomina la **pérdida del poder adquisitivo**. Es decir, los bienes y servicios que podemos adquirir hoy han aumentado su valor, por lo tanto nuestros ingresos pueden cubrir las necesidades en menor medida por lo que es preciso distribuirlo adecuadamente jerarquizando nuestras necesidades de acuerdo a nuestras características como grupo etáreo.
- Otra razón de la pérdida del poder adquisitivo específicamente en el adulto mayor es la disminución de los ingresos que se producen con la jubilación o bien el retiro de la vida laboral, debido a que las jubilaciones o pensiones que se perciben son menores a los ingresos que se percibían durante la vida laboral.

## CONCEPTOS BÁSICOS PARA LA FORMULACIÓN DE UN PRESUPUESTO

**Entradas:** Dinero que se espera que ingrese en el periodo. Ejemplo: jubilaciones, pensiones, montepíos, rentas, etc. En el caso de estos ejemplos el periodo de las entradas es mensual.

**Salidas:** Dinero que se gastará durante el periodo. Ejemplo: pago de arriendo y de servicios básicos, compra de medicamentos y visitas al médico, alimentación, actividades recreativas, etc.

**Superávit:** Es lo que queda de las entradas de dinero descontando las salidas.

**Déficit:** Es el mayor valor de las salidas sobre los ingresos o entradas de dinero. La existencia de déficit nos obliga a revisar y jerarquizar nuevamente nuestras necesidades priorizando las más básicas.



### PASOS PARA ELABORAR UN PRESUPUESTO

1. Identificar las entradas
2. Identificar las salidas. Se relaciona con las necesidades de cada persona, debiendo clasificarlos entre denominados gastos fijos y gastos variables.
3. Verificar los tiempos o fechas de pago (Vencimiento de cuentas o letras por pagar)
4. Restar el total de entradas al total de salidas. Es el momento de tomar decisiones acerca de la distribución del dinero, debiendo cumplir con los compromisos comerciales y evitar incurrir innecesariamente en créditos.
5. Verificar la existencia de superávit o déficit
  - Si hay superávit, identificar necesidades para satisfacer
  - Si hay déficit, jerarquizar las necesidades a satisfacer y cubrir aquellas que son más básicas e imprescindibles.

**NOTA IMPORTANTE:** Para la elaboración de un presupuesto es necesario tener siempre en cuenta:

- ✓ La satisfacción de todas nuestras necesidades
- ✓ La existencia de gastos imprevistos

~ ~ ~ ~ ~

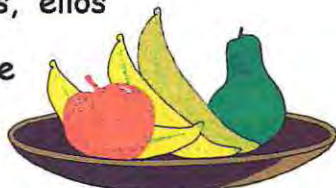
## LOS ALIMENTOS

### CLASIFICACIÓN

**Alimentos Constructores:** Ricos en proteínas, y nos ayudan a formar nuestro cuerpo, recuperar los tejidos dañados y crecer. (Huevos, leche, carnes, legumbres, etc.)

**Alimentos Energéticos:** Ricos en calorías, de los cuales obtenemos la energía necesaria para poner en acción nuestro cuerpo. (Harina, arroz, fideos, pan, cereales, legumbres, etc.)

**Alimentos Reguladores:** Ricos en vitaminas y minerales, ellos vigilan y controlan que todas las funciones de nuestro cuerpo se cumplan bien. (Frutas y verduras)



### ¿CÓMO REEMPLAZAR ALIMENTOS CAROS POR OTROS MÁS BARATOS SIN PERDER SU VALOR NUTRITIVO

La **CARNE** es una excelente fuente de proteínas, pero es muy cara. Es bueno saber entonces que hay alimentos que al combinarlos aportan las mismas proteínas que un trozo de carne.

#### LEGUMBRES + CEREAL

Porotos + Tallarines  
Lentejas + Arroz  
Garbanzos + Mote  
Carne Vegetal

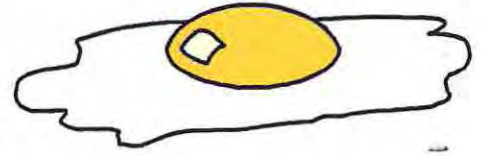
#### CEREAL + LÁCTEOS O HUEVO

Arroz + Leche  
Sémola + Leche  
Ulpo + Leche  
Pantrucas/Fideos + Huevos

## DOS ALIMENTOS RICOS EN PROTEÍNAS Y A NUESTRO ALCANCE

El **HUEVO**: Fuente de proteína de buena calidad. A cualquier comida podemos agregarle huevos: Ensalada, sopa, verduras, etc.

La **LECHE**: es un alimento nutritivo y mejora el sabor de cualquier preparación (comida o postre).



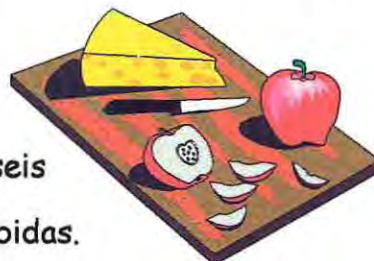
## ELIMINEMOS HáBITOS O CREENCIAS QUE NO NOS AYUDAN A UNA BUENA ALIMENTACIÓN

1. No tomemos té después de las comidas, pues el té disminuye el aprovechamiento del hierro que contienen los alimentos, especialmente el hierro de los vegetales. Es mejor el agua de hierbas.
2. Las sopas no alimentan lo suficiente, por lo tanto es importante prepararlas espesas, agregándoles pan, fideos, arroz, leche, verduras o huevo.
3. El yogur tiene igual valor nutritivo que la leche, sin embargo, es más cara. En términos de ahorro es mejor consumir leche.
4. Las bebidas, además de ser más caras, no alimentan lo suficiente. En vez de una bebida, es mejor consumir un kilo de fruta de estación. La fruta conviene más que la bebida.
5. No beber alcohol.
6. Los postres envasados contienen muchos aditivos y son más caros. Es mejor prepararlos en casa.

## HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN

Un adulto mayor sano debe tener una alimentación equilibrada con un **consumo diario de:**

- A lo menos dos tazas de leche o una porción de yoghurt, queso o quesillo, y un postre de leche.
- Una porción abundante de verduras, crudas y cocidas, mezclando verdura de hoja verde, con verduras de color como zapallo, betarragas, etc.
- Dos porciones o unidades grandes de frutas.
- Líquido extra a las comidas, entre cuatro a seis tazas, ya sea agua, agua de hierbas u otras bebidas.
- Unos seis centímetros cúbicos, o a lo menos una cucharada de postre de aceite vegetal, pepa de uva, maíz u oliva.



**Consumo semanal de:**

- Carnes, ya sea de vacuno, ave, o pescado, una porción tres a cuatro veces por semana.
- Legumbres, a lo menos una porción semanal, ya sea porotos, lentejas, garbanzos, arvejas, etc.
- Masas como tallarines, corbatitas u otro, a lo menos una vez a la semana.
- Azúcares u dulces, una porción pequeña diaria.
- Papas, una ó dos unidades, tres veces por semana.
- Aceitunas, almendras, u otras semillas unas ocho a diez unidades semanales.

## DATOS ÚTILES DE ALIMENTACIÓN

- La compra de pescado resulta más económica en la calle Uruguay o bien en el Mercado.
- La compra de frutas y verduras puede realizarse en los supermercados Santa Isabel aprovechando la promoción "*Santa Yapa*" de los días Miércoles. La compra de mercadería también es conveniente hacerla durante esta misma promoción que aparece aproximadamente una vez al mes.
- Otro dato para la compra de frutas y verduras es hacerlo en el Mercado Cardonal o en la Feria de los días miércoles y sábado. Sin embargo, en estos casos conviene fijarse muy bien para que no nos vendan fruta o verdura en mal estado o sino tener un "Casero" conocido que nos entregue todas nuestras compras en buen estado.
- Los huevos son más económicos en las avícolas ubicadas en la calle Chacabuco.
- Es importante tener en cuenta que en esta etapa de la vida los hijos han abandonado el hogar, por lo tanto ya no tenemos que cocinar para ellos, debiendo disminuir la cantidad de alimentos que preparamos para que no nos sobre la comida y tengamos que botarla.
- Para ahorrar gas podemos prepara comida para dos o más días, como por ejemplo, el arroz, así solamente tenemos que calentarlo al momento de comerlo.
- Otra medida que nos ayuda a ahorrar gas es cocer los alimentos en olla a presión, ya que ésta cocina en menor tiempo



- El preparar fruta cocida no nos ayuda a esta economía por lo que conviene comer la fruta fresca y aprovechar mejor los nutrientes que ésta nos entrega.
- Al momento de cocinar, conviene hacerlo con poco aceite, como por ejemplo en la preparación de tortillas. Esta última tiene muchas variedades ricas y económicas como la tortilla de tallos de betarraga.
- No es conveniente consumir cubos como los "Caldos Maggi", mayonesa o margarina, por su excesiva cantidad de grasa.
- Si vamos a consumir estos dos últimos productos es preferible hacerlo en su variedad Diet, aunque esto no quiere decir que podamos comerlos en forma excesiva.
- Por último existen productos en el mercado que ayudan al cuidado de nuestra salud como por ejemplo sal Biosal y aceites de pepita de uva u oliva. Estos pueden tener un costo más alto pero conviene invertir en nuestra salud, por lo tanto incluirlo en nuestro presupuesto.

## **CAMBIOS CONSIDERADOS COMO PARTE DEL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO QUE SE EXPRESAN COMO LEVES MODIFICACIONES**

### **Sistema músculo esquelético:**

- Leve disminución de la masa muscular
- Leve disminución de la capacidad física
- Mayor tendencia a la pérdida de calcio en los huesos

### **Sistema nervioso:**

- Leve disminución de la memoria de hechos recientes
- Mayor fragilidad frente a cambios bruscos de temperatura ambiental
- Disminución leve del sueño profundo

### **Órganos de los sentidos:**

- Pequeños cambios en el olfato, tacto y gusto
- Disminución de la visión cercana
- Disminución leve de la capacidad auditiva para discriminar una palabra de otra

### **Aparato respiratorio:**

- Leve disminución de los espacios útiles para el intercambio de oxígeno y anhídrido carbónico
- Leve aumento de la producción de secreción respiratoria
- Entecimiento del reflejo de la tos

### **Aparato cardiovascular:**

- Leve disminución de la capacidad de bombear del corazón
- Mayor rigidez de la pared de las arterias

### **Aparato digestivo:**

- Adelgazamiento de las mucosas y epitelios de las paredes de todo el intestino

- Menor producción de saliva
- Menor producción de ácidos en el estómago
- Menor absorción de nutrientes
- Probabilidad de presentar estreñimiento

#### Sistema genito urinario:

- Leve disminución de la capacidad de filtración renal
- Pequeños cambios en los mecanismos de continencia urinaria

#### Sexualidad:

- Leve disminución de la frecuencia de actividad sexual
- Mejor calidad de la actividad sexual y sexualidad

### DATOS ÚTILES DE SALUD



- Hacer ejercicio, ya sea participar en talleres como "Movámonos Jugando" o bien caminar a lo menos 30 minutos al día.
- Tomar los medicamentos que nos indique el médico, siguiendo los horarios. Podemos anotar estas indicaciones para no olvidarlas.
- Cuidar la alimentación de acuerdo a nuestro estado de salud.
- Si nos atendemos en los Consultorios de Atención Primaria, aquí se nos entregan los medicamentos en forma gratuita. Sin embargo hay medicamentos que debemos comprarlos por diversas situaciones, frente a esto es importante no aplazar o desistir de esta compra ya que la salud es una necesidad prioritaria en la adultez mayor y si no la cuidamos las consecuencias pueden ser bastante negativas y puede que nos obligue a gastar mayor cantidad de dinero.

- Tener presente las diferentes promociones que nos ofrecen las farmacias de nuestra ciudad como SalcoBrand, Ahumada o Cruz Verde, las cuales se refieren a descuentos en medicamentos y otros servicios mediante la obtención de una credencial que es gratuita.
- Es importante cuidar nuestro vestuario, abrigándonos en invierno y usando ropa más fresca en verano, recordemos que el organismo del adulto mayor regula lentamente la temperatura.
- Nuestros pies también son importantes por lo que se recomienda usar zapatos cómodos y visitar al podólogo, quien puede entregar una mejor atención y prevenir la aparición de patologías propias de esta etapa de vida.
- Aunque estas dos últimas recomendaciones pueden demandar un gasto mayor de dinero conviene considerarlo dentro de nuestro presupuesto sobre todo porque los pies son la base de nuestro cuerpo y nos permiten movilizarnos, por lo tanto, si se enferman nos impide de realizar nuestras actividades en forma normal como salir de nuestra casa.

## TIEMPO LIBRE

En la etapa de adultez mayor se produce un aumento del tiempo libre principalmente por dos razones:

- Para la persona que realizaba un trabajo remunerado al jubilar el tiempo que se utilizaba para esta labor ahora se encuentra sin actividad.
- En el caso de las mujeres que se dedicaron a la crianza de los hijos, esta etapa comprende la independencia y la formación de familias de éstos, por lo que el tiempo utilizado para esta labor ahora se encuentra desocupado.



Debido a esto es preciso programar nuestro tiempo libre participando en el medio social y realizando actividades positivas y útiles tanto para nosotros mismos como para otros, pero sobre todo que nos gusten, de acuerdo a nuestras propias necesidades e intereses.

Cualquiera sea el plano en que el adulto mayor realice actividades de tiempo libre, éstas deben cumplir con las **CARACTERÍSTICAS** de:

- ♦ Ser libremente elegidas.
- ♦ Responder a verdaderos intereses de la persona.
- ♦ Ser regulares y sistemáticas.
- ♦ Ser de índole tal que, al hacerlas, la persona se sienta útil y los demás lo consideren valioso.
- ♦ Que su realización produzca agrado a la persona.
- ♦ Ser realizadas en un medio que implique relaciones con otros, a fin de que den oportunidad de practicar relaciones sociales.

## Tipos de actividades que podemos desarrollar:

**Afectivas:** Relaciones interpersonales como visitas a familiares, amigos, relaciones de pareja, etc.

**Culturales:** Visitas a museos, exposiciones, ir al cine, teatro, etc.

**Recreativas:** Paseos, viajes, lectura, jardinería, cuidado de mascotas, etc.

**Educativas:** Realización de cursos como computación, idiomas. Etc.

**Deportivas:** Todo tipo de deportes; tenis, fútbol, aeróbica, etc.

**Religiosas:** Grupos de oración, catequesis, coro, etc.

**De Servicio:** Voluntariado, visitar enfermos, hogares, etc.

## DATOS ÚTILES DE RECREACIÓN

- Para ver una buena película, en nuestros Cines de la región es posible acceder a ellos a mitad de precio los días Miércoles (\$1.200)
- En el Teatro Municipal y Congreso Nacional regularmente se están realizando espectáculos y actividades culturales, en donde con anterioridad se entregan entradas liberadas a los adultos mayores, las cuales pueden ser retiradas en el mismo establecimiento, y en ocasiones en la Oficina Comunal del Adulto Mayor.
- En nuestra comuna, todos los últimos fines de semanas de cada mes se permite ingresar gratuitamente a los diferentes Museos, Palacios y Monumentos.
- En el Instituto Chileno Norteamericano de la Cultura, los días Jueves se exhibe Cine en forma gratuitamente.



- Para viajar más barato hacia las comunas del interior (Quilpué, Villa Alemana, Limache), es preferible trasladarse en Tren, cancelando un pasaje rebajado (\$180), mostrando el Carnet de Identidad, para todos los adultos mayores.
- Los días Sábados, cada 15 días la Oficina Comunal del Adulto Mayor organiza Onces Bailables, cuya entrada es de \$300.
- Otros lugares para visitar: Zoológico de Quilpué, Jardín Botánico de Viña del Mar, La Sebastiana (Casa de Pablo Neruda) en Valparaíso, entre otros...

**" CUENTA\$ CLARA\$ "**

<p><b>PARTIDA</b></p> 	22 ?	23 Recibe autorización para avanzar al N°26 	44 ?	45 Le toca control médico, compra un Bono \$2.500 
2 ?	21 Le compra comida a su mascota: \$1.000 	24 Va al Teatro  \$2.000	43 Va a un Matrimonio y se compra un vestido.  Gasta \$8.000	46 ?
3 Recibe un premio de \$10.000 	20   PELIGRO !  VUELVA A LA PARTIDA	25 Pago del Agua:  \$6.000	42 Debe cuidar su jardín...  Pierde una jugada	47 Debe comprar Gas: \$6.000 
4 ?	19 ?	26 ?	41 ?	48 Recibe un premio de \$10.000 
5 Súbase al auto y avance al N° 8 	18 Ud. va a Misa: Avanza al N°33 	27  PREMIO: \$10.000	40 Váyase cantando al N° 44 	49 Exámenes médicos...  Gasta: \$8.500
6 Cumpleaños de Nieto: Debe comprar regalo ¿Cuánto gastará? 	17 Va a la feria: Gasta \$3.000 	28 Gasto de Medicamentos: \$7.500 	39 Ganó un viaje de Vacaciones, Cobre \$5.000 	50 ?
7  Invitados a almorzar: Gasta \$2.000	16 ?	29 ?	38 Recibe visitas a la hora del té Gasta \$5.000 	51 Va de paseo  Gasta \$500 en Locomoción
8 ?	15 Ud. se ha enfermado ¡Pierde una jugada! 	30 Váyase volando al N°29 	37 ?	52 Va al Cine  Gasta \$1.500
9 Visita a su hijo: Gasta \$1.500 	14 Once en OCAM: \$500 	31 ?	36 Le compra una bicicleta a su nieto: \$15.000 	53 Pare y Camine al N°50 
10 Cuenta del teléfono: \$10.000 	13 Pago de la luz: \$4.000 	32 Váyase volando al N°34 	35  Recibe una herencia de \$5.000	54 ?
11  Pago de Arriendo: \$20.000	12 ?	33 Usted está iluminado: Se encuentra  \$3.500 	34 ?	55 <b>META</b> 

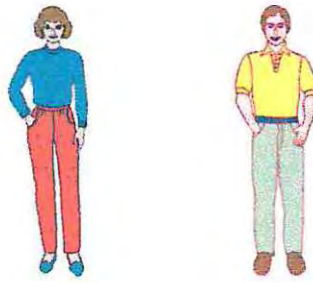
## REGLAS DEL JUEGO

El Tablero de Juego se encuentra dividido en 53 casilleros con su respectiva numeración, cada cual señalando una serie de indicaciones que los participantes deben realizar, además de contar con una dado y una ficha por cada uno de los participantes; cada uno de estos últimos recibía un monto que ascendía a \$50.000 en billetes confeccionado especialmente para esta sesión.

Los casilleros con un signo de interrogación (?), indican que el jugador que caiga en él deberá sacar una tarjeta con una pregunta que debe responder. Si acierta, se le premia con \$1.000, de lo contrario debe cancelar al Banco la misma cantidad como multa.

El juego finaliza, una vez que alguno de los jugadores logra llegar a la meta.

# FICHAS DEL JUEGO

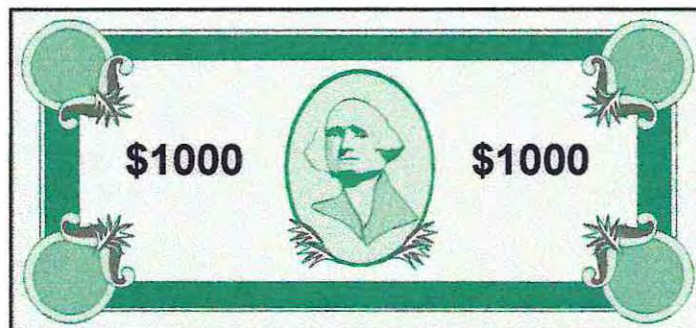


## BILLETES

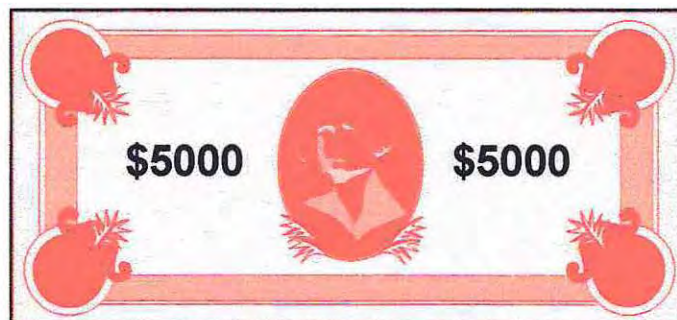
100 Billetes de



100 Billetes de



50 Billetes de



50 Billetes de



PREGUNTAS PARA  
CUENTAS CLARAS Y CAJA PREGUNTONA

<p>1. ¿QUÉ ES UN PRESUPUESTO?</p> 	 <p>2. NOMBRE 2 CARACTERÍSTICAS DEL PRESUPUESTO</p>
<p>3. ¿CUÁLES SON LAS NECESIDADES LLAMADAS PRIMARIAS?</p> 	<p>4. ¿CUÁLES SON LAS NECESIDADES LLAMADAS SECUNDARIAS?</p> 
<p>5. ¿QUIÉN CREÓ LA TEORÍA DE JERARQUIZACIÓN DE LAS NECESIDADES?</p> 	<p>6. SEGÚN MASLOW: ¿CUÁLES SON LAS NECESIDADES DE MÁS ELEVADA JERARQUÍA?</p> 
<p>7. ¿CUÁLES SON LAS NECESIDADES DEL ADULTO MAYOR QUE SE ABORDARÁN EN ESTE TALLER?</p> 	<p>8. ¿POR QUÉ VARÍA EL VALOR DEL DINERO?</p> 
 <p>9. ¿EN QUÉ SITUACIÓN SE ENCUENTRA EL ADULTO MAYOR RESPECTO A SU PODER ADQUISITIVO?</p>	<p>10. ¿CUÁLES SON LOS VALORES QUE TIENE EL DINERO?</p> 



11. ¿QUÉ SON LAS ENTRADAS?



12. ¿QUÉ SON LAS SALIDAS?

13. ¿QUÉ ES EL SUPERÁVIT?



14. ¿QUÉ ES  
EL DÉFICIT?

15. ¿CUÁLES SON LOS PRIMEROS  
2 PASOS PARA  
FORMULAR UN  
PRESUPUESTO?



16. CONTESTE SI LA  
AFIRMACIÓN ES VERDADERA  
O FALSA: SI EN MI  
PRESUPUESTO TENGO  
DÉFICIT, INMEDIATAMENTE  
DEBO PEDIR UN PRÉSTAMO



17. SI DESPUÉS DE REALIZAR SU  
PRESUPUESTO, SE DA CUENTA  
QUE TIENE DÉFICIT,

¿QUÉ DEBE  
HACER?



Universidad  de Valparaíso

FACULTAD DE DERECHO Y CS. S.  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL



# *Registro de Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor*

**ELABORADO POR EQUIPO SEMINARISTA:**  
Victoria Medina Moraga  
Fabiola Pérez Bonilla

\*\*\*\* AÑO 2001 \*\*\*\*

## ÍNDICE

<u>CONTENIDO</u>	<u>PÁGINA</u>
Índice .....	1
<b>I.- BENEFICIOS ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALPARAÍSO .....</b>	<b>3</b>
• Oficina Comunal del Adulto Mayor .....	3
• Centro Provincial de atención y prevención de Violencia Intrafamiliar .....	3
• Dirección de Desarrollo Social.....	4
• Área de Servicio a la Comunidad .....	5
• Oficina de la Vivienda.....	5
• Abogado Asesor área Desarrollo Comunitario.....	5
• Corporación Municipal de Valparaíso para el Desarrollo Social Área Educación .....	6
• Corporación Municipal de Valparaíso para el Desarrollo Social Área Salud y Servicio de Salud Valparaíso- San Antonio .....	6
• Dirección de Cobranza .....	7
• Oficina de Protección al Consumidor.....	7
• Oficina Regional en Convenio con la Superintendencia de Servicios Sanitarios .....	8
• Oficina de Asesoría de Salud Ambiental.....	8
• Juzgados de Policía Local.....	8
<b>II.- BENEFICIOS PREVISIONALES .....</b>	<b>9</b>
• Instituto de Normalización Previsional .....	9
• Administradora de Fondos de Pensiones .....	9
<b>III.- BENEFICIOS PÚBLICOS .....</b>	<b>10</b>
• Fondo Nacional de Salud .....	10
• Servicio de Vivienda y Urbanismo .....	11
• Corporación de Asistencia Judicial .....	12
• Hospital Geriátrico Paz de la Tarde .....	13
• Hospital Psiquiátrico del Salvador .....	14
• Fondo Solidario de Inversión Social .....	14
<b>IV.- BENEFICIOS PRIVADOS.....</b>	<b>15</b>
• Escuela de Odontología, Universidad de Valparaíso.....	15
















• Hogar de Cristo .....	15
• CARITAS.....	16
• Policlínica Diocesana .....	16
• Parroquia del Inmaculado Corazón de María.....	17
• Cruz Roja .....	18
• Fundación Javier Arrieta.....	19
• Club de Leones .....	19
• Cajas de Compensación.....	19
V.- HOGARES Y RESIDENCIAS PARA ADULTOS MAYORES .....	20
VI.- BENEFICIOS COMERCIALES .....	20
• Merval .....	20
• Telefónica.....	20
• Librería Pacífico .....	20
• Farmacias Cruz Verde.....	21
• Farmacias Ahumada .....	21
• Farmacias Salco Brand .....	21
VII.- RECREACIÓN Y TIEMPO LIBRE.....	22
• Servicio Nacional de Turismo .....	22
• Chile Deportes.....	22
• Asociación Cristiana de Jóvenes de Valparaíso .....	22
• Asociación Cristiana Femenina de Valparaíso.....	23
• Universidad Técnica Federico Santa María .....	23
• Universidad Católica de Valparaíso.....	23
• Congreso Nacional .....	23
• Teatro Municipal de Valparaíso .....	24
• Biblioteca Santiago Severín.....	24
• Biblioteca Pública 132 .....	24
• Biblioteca Municipal Rotaria .....	24
• Museo La Sebastiana.....	25
• Museo de Historia Natural .....	25
• Museo Naval y Marítimo .....	25
• Galería de Arte de Valparaíso .....	25
• Instituto Chileno Norteamericano de Cultura .....	26

**I.- BENEFICIOS ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALPARAISO**

Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
Oficina Comunal del Adulto Mayor	Serrano 546, Valparaíso F: 939449	<p>☺ <b>Área de Intervención Socioeducativa:</b> Se desarrollan una serie de talleres en las dependencias de la Oficina, en los ámbitos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>☺ Capacitación Manual</li> <li>☺ Capacitación para la vida diaria</li> <li>☺ Desarrollo Personal y Cognitivo</li> <li>☺ Crecimiento Espiritual</li> <li>☺ Salud y Autocuidado</li> <li>☺ Mantención Física</li> <li>☺ Artístico - Recreativo</li> </ul> <p>☺ <b>Área de Intervención Comunitaria:</b> Promueve la asociatividad del Adulto Mayor y el desarrollo de sus potencialidades. Fortalece las organizaciones de Adultos Mayores que mantienen un vínculo estable con la Oficina. Cada organización se reúne en diversos sectores de los Cerros de Valparaíso, con actividades diferenciadas unas de otras.</p> <p>☺ <b>Área de Intervención Psicosocial:</b> Brindar atención integral a adultos mayores que presenten una problemática de orden jurídico, psicológica y/o social</p> <p>☺ <b>Área de Intervención Cultural:</b> Promover y potenciar las inquietudes, capacidades y habilidades que presenten los adultos mayores en relación al arte y la cultura</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tener 60 años ó más</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Residir en la comuna de Valparaíso</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Para participar en el área socioeducativa se debe cancelar \$1.000 mensuales por cada uno de los talleres en que se inscriba</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Para tener mayor información acerca de las organizaciones comunitarias, el interesado deberá solicitar entrevista con Asistente Social o Coordinadoras de la Oficina Comunal del Adulto Mayor</p>
Centro Provincial de Atención y Prevención de Violencia Intrafamiliar	Serrano 546, 2º piso, Valparaíso F: 939444 Horario de atención: de Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00 horas y de 15:00 a 17:30 horas	<p>☺ Atención legal, social y psicológica a mujeres y niños víctimas de maltrato físico y psicológico.</p> <p>☺ La asesoría legal se entrega sólo en la comuna de Valparaíso</p> <p>☺ Atención social y psicológica mujeres y hombres agresores</p> <p>☺ Se reciben casos derivados de otras instituciones como consultorios, escuelas, Oficina Comunal del Niño, Oficina Comunal de la Mujer, etc. Además de demanda espontánea de los propios afectados.</p> <p>☺ Este Centro realiza en forma complementaria a lo anterior acciones de prevención de violencia intrafamiliar, involucra a la familia en el tratamiento de casos de maltrato infantil y entrega orientación en cuanto a las Redes de Apoyo Social a las cuales pueden acudir los casos que atienden.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Personas residentes en las comunas de Valparaíso, Viña del Mar, Con Con, Quintero, Puchuncaví, Quilpué, Villa Alemana, Casa Blanca e Isla Juan Fernández</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No existe límite de edad para recibir atención en este Centro tanto para las personas víctimas de violencia intrafamiliar como para los agresores</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> En el caso de los menores, éstos deben tener capacidad de lenguaje al momento de recibir atención, es decir alrededor de los tres o cuatro años y hasta los 18 años</p>

Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
Dirección de Desarrollo Social	<p>Yungay 2549 Valparaíso F: 217623 - 217635 Horario de Atención: A partir de las 8.30 se comienzan a entregar los números para la atención</p> <p>Sector C° Esperanza hasta Avenida Francia incluyendo sólo lado izquierdo, corresponde atención con Asistente Social días Lunes y Miércoles.</p> <p>Entre Avenida Francia hasta C° Playa Ancha corresponde atención con Asistente Social días Martes y Jueves</p>	<p>😊 Subsidio de Agua Potable (rebaja de un determinado porcentaje en el pago del consumo de agua potable) 😊 Este trámite puede realizarse también en la calle Serrano 546 6° piso 😊 Este Subsidio tiene una duración de 3 años renovables</p> <p>😊 Entrega de paquetes de alimentos para 15 días en casos de emergencias</p> <p>😊 Entrega de Mediaguas en casos de emergencias</p> <p>😊 Pensión Asistencial</p> <p>😊 Pase rebajado de locomoción colectiva para el adulto mayor (Para el año 2002 este beneficio aún no ha sido confirmado por las Empresas transportistas de la región)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Estar al día en el pago del consumo de agua potable</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Estar encuestado Ficha CAS II Vigente al momento de la postulación (si no está encuestado acudir a Serrano 546, 6° piso)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia carnet de identidad del jefe de hogar</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Boleta de consumo original del último mes que acredite estar al día en el pago</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Toda persona que se encuentre en una situación de emergencia ya sea incendio, inundación, enfermedad, etc.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Toda persona que se encuentre en una situación de emergencia ya sea incendio, inundación, derrumbes, hacinamiento, etc.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ser mayor de 65 años</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Residir en Chile</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Estar encuestado en Ficha CAS II</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Presentar ingresos del grupo familiar inferiores al 50% de la pensión mínima</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No estar recibiendo otra pensión</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> De preferencia este beneficio se otorga a adultos mayores que reciban pensión asistencial</p> <p>NOTA: La Dirección de Desarrollo Social atiende a personas que se presentan por demanda espontánea o bien que son derivadas de otras instituciones públicas o privadas</p>

Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
Área de Servicio a la Comunidad	Condell 1490, 3° piso, Valparaíso F: 939307 Horario de Atención: de Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00 horas	<p>😊 Se encarga de dar solución a problemas comunitarios relacionados con retiro de basuras y escombros, parques y jardines, accidentes relacionados con las fuerzas de la naturaleza como derrumbes y caídas de árboles.</p> <p>😊 Las situaciones de emergencia son canalizadas a través del departamento de Desarrollo Social y el Departamento de Asistencia Técnica, especialmente aquellas emergencias relacionadas con una ayuda asistencial como entrega de alimentos, mediaguas, etc.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Toda persona mayor de edad residente en la comuna de Valparaíso que requiera de la solución a problemas que afecten a la comunidad puede acercarse a este servicio ya sea individualmente o como Junta de Vecinos representados a través de su presidente</p>
Oficina de la Vivienda	Serrano 546, 5° piso, Valparaíso F: 939458 Horario de Atención: de Lunes a Viernes de 8:30 a 14:00 horas y de 15:30 a 17:30 horas	<p>😊 Programa Especial para la Tercera edad: Asesoría en la postulación a la vivienda básica para el adulto mayor que entrega el SERVIU</p> <p>Esta Oficina ingresa al postulante al SERVIU solicitándole la documentación necesaria para hacerlo, se comunica con éste cuando comienzan las postulaciones, informándole acerca del lugar donde se entregarán las viviendas el período para postular a ellas y le devuelve la documentación para que comience con el trámite si está interesado en residir en dicho lugar</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Personas mayores de 65 años que cumplan con los requisitos para postular a la vivienda básica para el adulto mayor que entrega el SERVIU</p>
Abogado Asesor Área * Desarrollo Comunitario	Serrano 546, 5° piso, Valparaíso F: 939458 Horario de Atención abogado: Martes y Jueves de 9:00 a 13:30 horas Secretaría: De Lunes a Viernes de 8:30 a 14:00 horas y de 15.30 a 17:30 horas	<p>😊 Entrega asesoría legal gratuita en materias de vivienda (deudas de contribuciones, demandas, escrituras y regularización de propiedades, embargos y aspectos relacionados con el Programa de Mejoramiento de Barrios)</p> <p>😊 También se acogen peticiones en casos de personas en que la Corporación de Asistencia Judicial no pudo solucionar determinados problemas legales</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Personas mayores de edad de escasos recursos residentes en la comuna de Valparaíso</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Para solicitar atención se debe pedir hora con la secretaria en el horario señalado</p>

Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
<p>Corporación Municipal de Valparaíso para el Desarrollo Social, Área Educación</p>	<p>Colón 2164, Valparaíso F: 257959</p>	<p><b>Programa Escuela Abierta:</b>   Este Programa otorga la posibilidad de nivelar estudios de enseñanza básica y media, además de asistir a talleres de diversa índole   Cada escuela o liceo cuenta con ambos beneficios, sin embargo, en el caso de los talleres, éstos varían de un establecimiento a otro   Este beneficio es gratuito   Las actividades se realizan a partir de las 18:00 horas.   El listado de escuelas y liceos que cuentan con estos beneficios se entregan en el ANEXO de este documento</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Ser miembro de la familia del niño que asiste a la escuela( no es necesario que sea el apoderado)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No existe límite de edad para acceder a este beneficio</p>
<p>Corporación Municipal de Valparaíso para el Desarrollo Social, Área Salud y Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio</p>	<p>Colón 2180, Valparaíso F: 251424</p> <p>Avda. Brasil 1435, Valparaíso. F: 253041</p>	<p><b>Programa del adulto mayor de atención primaria:</b>   Examen de ingreso que evalúa las condiciones del adulto mayor   Test para medir la funcionalidad del adulto mayor   Control y seguimiento de las patologías encontradas   Monitoreo y evaluación de áreas de funcionalidad   Vacunación anti-influenza en periodo pre invernal   Atención podológica (presente actualmente en consultorios Plaza Justicia, Reina Isabel y Hospital de Niños)   Cada Consultorio organiza grupos de enfermos crónicos   Programa Paciente Postrado: se entrega atención de hospitalización domiciliaria</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Todos los adultos mayores de 65 años pertenecientes a FONASA e inscritos en un Centro de Salud tiene derecho a estos beneficios en forma gratuita.</p>
<p>Las direcciones y teléfonos de los Centros de Salud se encuentran en ANEXO</p>		<p> Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor (PACAM) "Años Dorados": Consiste en la entrega de 2 kilos mensuales de alimento con nutrientes especiales</p> <p> Beneficios de prestaciones por FONASA que consisten en intervenciones quirúrgicas tales como: catarata, implantación de marcapasos, artrosis de cadera, fractura de tobillo y de antebrazo, prótesis dentales. En calidad de préstamo hasta que el beneficiario fallece se entregan bastones, sillas de ruedas, audífonos, lentes ópticos, burritos, colchones y cojines antiescalas</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> En el caso del PACAM los adultos mayores deben tener 70 o más años o 65 años si son pacientes de tuberculosis</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Los adultos mayores que requieran estas prestaciones son derivados desde los consultorios de salud, a través de una interconsulta, ya sea al Consultorio del Adulto o bien al Hospital Van Buren, ya que son éstos los encargados entregar atención de salud en casos de patologías específicas</p>

Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
Dirección de Cobranza	<p>Avenida Argentina 601 (esquina Zenteno), Valparaíso F: 217870 Horario de atención: de Lunes a Viernes de 9.00 a 14:00 horas.</p>	<p>☺ <b>Condonación de pago de deudas de aseo domiciliario</b> De acuerdo a la Ley 19.756 las personas que se encuentren morosas en el pago de aseo domiciliario hasta el 31 de Diciembre de 1999 pueden condonar su deuda hasta en un 50% y pagar el resto en cuotas o bien al contado con un descuento del 20% En razón de la condición socioeconómica se puede condonar hasta el 100% de la deuda. El plazo para acceder a este beneficio vence el mes de Marzo del año 2002</p> <p>☺ <b>Rebaja o exención en el pago de aseo domiciliario.</b> De acuerdo a la condición socioeconómica se rebaja desde un 50% hasta un 100% en dicho pago A este beneficio se postula en años impares y se debe renovar cada dos años</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Personas desempleadas de cualquier edad beneficiarios de subsidio de cesantía</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Personas de cualquier edad pertenecientes a FONASA letras A y B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Beneficiarios de vivienda social previa evaluación socioeconómica</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Personas mayores de 65 años pertenecientes a FONASA A, B, C y D</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Cumplir con las condiciones que exige la Ley 19.756</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Estar al día en el pago del aseo domiciliario</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Estar encuestado Ficha CAS II Vigente al momento de la postulación</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No existe límite de edad para acceder a este beneficio</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Las personas que pagan contribuciones de propiedades cuyo avalúo fiscal es de 10 o más millones de pesos no tienen derecho a acceder a este beneficio</p>
Oficina de Protección al Consumidor	<p>Edificio Cori, Eleuterio Ramírez 476, 5° piso, Departamento 2, Valparaíso F: 227528 Horario de Atención: de Lunes a Viernes de 8:30 a 14:00 horas y de 15:30 a 17:30 horas</p>	<p>☺ Entrega asesoría en cuanto a los derechos que otorga la Ley de Protección al Consumidor</p> <p>☺ El procedimiento es a través de demanda espontánea. Cualquier persona que desee presentar un reclamo acerca de la prestación de algún servicio o compra de un determinado producto puede hacerlo acercándose a esta Oficina o bien llamando por teléfono</p> <p>☺ Lugo de la presentación del caso la Oficina manda un Oficio a la casa comercial en contra de la cual se ha presentado el reclamo, si no se obtiene una solución se manda un segundo Oficio y si aún así no se obtiene respuesta se envía el caso al juzgado que corresponda.</p> <p>☺ Al momento de obtener respuesta la oficina se comunica con la persona y le informa acerca de los resultados del procedimiento que se siguió</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Todas las personas mayores de edad residentes en la comuna de Valparaíso</p>

<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>	<b>Requisitos</b>
Oficina Regional en convenio con la Superintendencia de Servicios Sanitarios	Edificio Cori, Eleuterio F: 250022 Ramírez 476, 5° piso, Valparaíso Horario de Atención: de Lunes a Viernes de 8:30 a 14:00 horas y de 15:30 a 17:30 horas	<p>😊 Cumple una función de fiscalización a la empresa sanitaria ESVAL</p> <p>😊 El servicio que entrega consiste en dar respuesta a dudas, consultas o reclamos en cuanto a la empresa sanitaria recién señalada</p> <p>😊 El procedimiento es a través de demanda espontánea. Cualquier persona que desee obtener información puede acercarse a esta Oficina o bien llamar por teléfono. En el caso de los reclamos se envía un Oficio a ESVAL y al momento de obtener respuesta se envía un oficio a la persona afectada para informarle de los resultados del reclamo que ésta presentó</p>	<p>☑ Todas las personas mayores de edad residentes en la comuna de Valparaíso</p> <p>☑ Todas las personas mayores de edad residentes en la comuna de Valparaíso que cuenten con los servicios sanitarios proporcionados por ESVAL</p>
Oficina de Asesoría de Salud Ambiental	Condell 1386, Valparaíso F: 597410 El horario de Atención está condicionado por el calendario de actividades del profesional Veterinario a cargo de esta oficina	<p>😊 Entrega asesoría en temas de salud ambiental: basurales, plagas de animales e insectos, ataques de animales y aguas servidas</p> <p>😊 Realiza charlas educativas a organizaciones comunitarias respecto al tema de salud ambiental</p> <p>😊 Está a cargo de la Campaña de Control de Garrapatas la cual consiste en aplicar productos antigarrapatas a los perros una vez al mes a través de los consultorios de atención primaria</p>	<p>☑ Toda persona residente en el comuna de Valparaíso que tenga dudas o presente algún problema relacionado con la salud ambiental</p> <p>☑ Para solicitar un charla educativa la persona o la organización comunitaria debe enviar una carta con dicha petición dirigida al alcalde de Valparaíso don Hernán Pinto, quien se encarga de canalizarla a la Oficina de Asesoría de Salud Ambiental</p>
Juzgados de Policía Local	1° Juzgado de Policía Local Edificio Cori, Eleuterio Ramírez 476, 2° piso, Valparaíso 2° Juzgado de Policía Local Edificio Cori, Eleuterio Ramírez 476, 2° piso, Valparaíso 3° Juzgado de Policía Local Condell 1477, 3° piso, Valparaíso Horario de Atención: de Lunes a Viernes de 8:00 a 14:00 horas. Sábado de 9:00 a 11:00 hrs	<p><u>Materias que se tratan:</u></p> <p>😊 Asalto con violencia, robos, hurtos, infracciones de tránsito, suspensiones de licencia, accidentes de tránsito, embargos, límites y deslindes de terrenos</p> <p>😊 Todas estas materias son derivadas desde Carabineros al juzgado correspondiente de acuerdo al domicilio de la persona, es decir, cada juzgado tiene su propia jurisdicción.</p>	<p>☑ Personas residentes en al comuna de Valparaíso, mayores de edad y que presenten las problemáticas relacionadas con los temas que tratan los juzgados de Policía Local</p>

## II.- BENEFICIOS PREVISIONALES

Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
INP Instituto de Normali- zación Previsio- nal	Avda. Brasil 1265, Valparaíso F: 256154- 213081	<p>😊 Jubilación por vejez</p> <p>😊 Tarjeta de Identificación del Pensionado (TIP), la cual sirve para obtener descuentos o atenciones especiales en tiendas adheridas a la campaña "Devolviendo la mano"</p> <p>😊 Pensión asistencial de vejez o invalidez (PASIS)</p> <p>😊 Tarjeta de Descuentos "Pensionados de AFP":</p> <p>Esta tarjeta proporciona descuentos en una serie de empresas e instituciones a lo largo de todo el país</p> <p>Para mayor información las AFP cuentan con una Guía de Descuentos que especifica las empresas que cuentan con este beneficio y el % de rebaja que se realiza al pensionado</p> <p>Actualmente las administradoras que entregan el beneficio son: CUPRUM, HABITAT, MAGISTER, PLANVITAL, PROVIDA, SANTA MARÍA, SUMMA BANSANDER</p> <p>😊 <u>Pensión Mínima de Vejez (Garantía Estatal)</u></p> <p>La Garantía Estatal es un beneficio financiado por el Estado que, en el caso de los pensionados por vejez, les asegura pensiones mínimas a quienes:</p> <p>Estando bajo la modalidad de retiro programado o renta temporal, agotan los fondos de su cuenta de capitalización individual</p> <p>Estando pensionados bajo la modalidad de renta vitalicia, la renta convenida llega a ser inferior a la pensión mínima</p> <p>😊 Los trámites que se deben realizar para obtener el beneficio de la Garantía Estatal son efectuados por la AFP a la que pertenece el afiliado. Por lo tanto es ésta la encargada de avisar a sus afiliados si los fondos de su cuenta de capitalización individual se han terminado y si tiene o no derecho a este beneficio</p>	<p>Para la pensión de vejez:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tener 60 años la mujer y 65 el hombre</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tener la calidad de imponente activo al momento de cumplir la edad</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tener 10 años o más de imposiciones o tiempo computable</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Para obtener la TIP: Presentar cédula de identidad y último comprobante de Pago de la pensión</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tramitar previamente en Desarrollo Social de la municipalidad</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Todos los pensionados en las AFP mencionadas anteriormente.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Parta solicitar esta tarjeta y la Guía de Descuentos deben acercarse a la AFP en la que se encuentran afiliados</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Una vez que se ha obtenido la tarjeta sólo debe presentarse junto con el carné de identidad en las empresas e instituciones adscritas a esta convenio y se obtendrá automáticamente el descuento</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Para ser beneficiarios de la Garantía Estatal se debe.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tener 65 años en el caso del hombre y 60 años en el caso de la mujer</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Registrar 20 años, a lo menos, de cotizaciones en cualquier régimen previsional, requisito que debe cumplirse al devengarse la respectiva pensión, o con posterioridad, si se trata de un pensionado, o un afiliado mayor de 60 o 65 años de edad, en su caso, que continúa cotizando como trabajador dependiente o independiente.</p> <p>NOTA: Los pensionados del régimen antiguo de previsión que se afilian a este Sistema de Pensiones no tienen derecho a esta garantía estatal</p>
AFP Adminis- tradora de Fondos de Pensio- nes	Cada AFP cuenta con sus propias direcciones y teléfonos		

### III.- BENEFICIOS PÚBLICOS

Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
<b>FONASA</b> Fondo Nacional de Salud	Dirección y Teléfono Avda. Brasil 2104, Valparaíso F: 598065-212925 (fax) Fonoayuda: 6002366272	<p><b>MODALIDAD INSTITUCIONAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>☺ Seguro catastrófico: Al enfermar gravemente, FONASA ofrece una cobertura del 100% para un grupo de enfermedades que se caracterizan por ser de alto costo y que pueden poner en riesgo la vida</li> <li>☺ Atención Gratuita</li> </ul> <p><b>MODALIDAD LIBRE ELECCIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>☺ Bonificación en la compra de lentes y audífonos (\$6.490 y \$48.670 respectivamente)</li> <li>☺ Atención integral de enfermería a domicilio</li> <li>☺ Atención integral de enfermería en Centros del Adulto Mayor</li> <li>☺ PAD "Su cuenta conocida": Forma de pago que permite conocer por anticipado el valor total de su cuenta en aquellas intervenciones quirúrgicas inscritas en los establecimientos de salud que tiene convenio con FONASA</li> </ul> <p><b>AMBAS MODALIDADES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>☺ Préstamos de Salud: Financia la totalidad o parte del monto que le corresponde pagar por las atenciones de salud que dan origen a un Programa de atención salud El préstamo puede financiar:                         <ul style="list-style-type: none"> <li>☺ La totalidad del co-pago de las atenciones calificadas como emergencias hasta un 42,5% del valor total en el nivel I de las atenciones que dan origen a la confección de un programa de atención de salud tales como: adquisición de prótesis (lentes ópticos y audífonos), hospitalizaciones (mínimo 1 noche), intervenciones quirúrgicas inscritas por PAD "su cuenta conocida", tratamientos psiquiátricos, de diálisis y radioterapia</li> <li>☺ El paciente dializado puede solicitar el 100% del financiamiento del co-pago, sin avales</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☑ Todas las personas afiliadas a FONASA ingresan al Seguro automáticamente, desde el momento en que el médico especialista le da la indicación médica escrita del tratamiento o intervención quirúrgica correspondiente</li> <li>☑ El Seguro no opera en el caso de que la atención se haga a través de la Modalidad Libre Elección</li> <li>☑ Adultos Mayores de 65 y más atendidos en Centros de Salud y Hospitales</li> <li>☑ Adultos mayores de 55 años o más, afiliados de FONASA, grupos B,C,D.</li> <li>☑ Comprar un Bono presentando la receta médica y el presupuesto de la óptica en convenio</li> <li>☑ Para la atención de enfermería se debe comprar un Bono en cualquier sucursal de FONASA proporcionando nombre u rut de la enfermera o centro que lo atenderá</li> <li>☑ Para el beneficio del PAD, una vez seleccionado el establecimiento de salud en convenio, se solicita ahí mismo el Programa de Atención de Salud. Luego se compra el Bono en cualquier sucursal de FONASA y se presenta en el establecimiento para ser atendido</li> <li>☑ Cotizar el 7% para FONASA</li> <li>☑ Presentar 2 avales al momento de solicitar el préstamo</li> <li>☑ El afiliado y los avales deberán presentar carnet de identidad y no deberán estar morosos en otro préstamo de FONASA</li> <li>☑ Los avales deberán presentar última colilla de sueldo con el descuento del 7% en salud o planilla de atención previsional del último mes</li> </ul>

<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>	<b>Requisitos</b>
SERVIU Servicio de Vivienda y Urbanismo	Bellavista 168, Valparaíso F: 255227-250023	<p><b>Programa de Vivienda Básica para el Adulto Mayor:</b> Consiste en una casa o departamento que cuenta con 2 ó 3 dormitorios, comedor, estar, cocina y baño.</p> <p>Características del programa :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>😊 La vivienda no se vende</li> <li>😊 No se entrega subsidio</li> <li>😊 La vivienda se entrega en calidad de arriendo o préstamo</li> <li>😊 La vivienda se devuelve una vez que el ocupante ha fallecido</li> <li>😊 Si el cónyuge sobreviviente cuenta con 65 años ó más, puede continuar habitando la vivienda</li> <li>😊 La persona interesada debe indicar la preferencia de la comuna en la que desea residir</li> </ul> <p>Este programa se financia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>😊 Como <b>ARRIENDO</b>: Si la renta familiar es superior a 1,5 UF, se debe cancelar el equivalente al 10% de la renta acreditada; el monto mínimo de canon es de 0,3 UF</li> <li>😊 Como <b>PRÉSTAMO</b>: Si la renta familiar acreditada es inferior a 1,5 UF no se cancela arriendo y SERVIU la entrega en calidad de préstamo</li> </ul> <p><b>Programa de Equipamiento Comunitario Concursable:</b> Se otorga fondos a través de la Secretaría Ministerial de Vivienda a organizaciones de adultos mayores, por medio del financiamiento de proyectos concursables que impulsen la asociatividad entre ellos, relacionados con la construcción de sedes sociales, centros de adultos mayores, etc.</p>	<p>Beneficiarios: Adultos mayores solteros, casados o viudos que tengan 65 años cumplidos a la fecha de postulación y con una urgente necesidad habitacional</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✔ Original de la ficha CAS II solicitada en la municipalidad de su residencia (Serrano 546, 6° piso, Valparaíso)</li> <li>✔ Fotocopia por ambos lados del carnet de identidad del postulante interesado y de su cónyuge</li> <li>✔ Certificado de matrimonio original</li> <li>✔ Certificado de defunción del cónyuge en el caso de que lo amerite</li> <li>✔ Certificado de nacimiento del postulante</li> <li>✔ Certificado de nacimiento de hijos menores de 18 años y de aquellos que son carga familiar</li> <li>✔ En el caso de hijo inválido debe presentar certificado de discapacidad entregado por el Registro Civil</li> <li>✔ Acreditar la renta familiar del postulante y de su cónyuge</li> <li>✔ Para la inscripción presentar original de todos los documentos</li> </ul> <p>✔ Son establecidas por cada Municipalidad en particular</p>




Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
Corporación de Asistencia Judicial Región de Valparaíso	<p><u>Consultorio Sección Civil</u> Prat 772, 4° Piso, Valparaíso F: 218287 Horario de Atención: de Lunes a Viernes de 9:00 a 13:00 horas. Se entregan 8 números diarios a partir de las 8:00 horas</p> <p><u>Consultorio sección Menores</u> Prat 846, 6° Piso, oficina 6-A Valparaíso F: 217020</p> <p><u>Consultorio sección Criminal</u> Calle Tomás Ramos 98, entrepiso, Valparaíso F: 256170</p> <p><u>Consultorio Segunda Instancia</u> Palacio de Tribunales, Plaza Justicia, Valparaíso F: 259800</p>	<p>☺ Otorga asistencia judicial gratuita a través de consultorios estables en todas las comunas de la región, y por medio de consultorios móviles que orientan a la población en materia jurídicas y sociales</p> <p>☺ <u>Materias que se Tramitan Sección Civil:</u> Posesiones efectivas, Arrendamiento, Comodato Precario, Estudios de títulos, Cambio de Nombre, Testamentos, Herencias, Compra-Ventas, Escrituras, Materias Laborales (despido injustificado, remuneraciones, impositivos), Violencia Intrafamiliar *No se tramitan Juicios de particiones, pero se pueden hacer las escrituras de partición si hay acuerdo entre las partes, además de la designación de un árbitro partidor</p> <p>☺ <u>Materias que se Tramitan Sección Menores:</u> Alimentos, Derecho de Visitas, Reconocimiento de paternidad, Adopción</p> <p>☺ <u>Materias que se Tramitan Sección Criminal:</u> Querrelas, Defensas, Libertades</p> <p>☺ Entrega la misma atención anteriormente señalada, por medio de la implementación de un Móvil itinerante que se ubica en las cercanías de los Consultorios de Salud</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Personas de escasos recursos cuyo ingreso mensual no supere los \$200.000.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Antes de recibir la atención correspondiente se realiza una evaluación socioeconómica por un Asistente Social</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> En el caso del trámite de posesión efectiva el monto de la propiedad no debe superar los 4 millones de pesos, con algunas excepciones previa evaluación del Asistente Social</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> En cuanto a la modalidad de atención (a través de números) los adultos mayores pueden atenderse en forma especial, sin necesidad de sacar un número, en caso de enfermedad u otros problemas</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Se excluye la atención de las siguientes materias:  <input checked="" type="checkbox"/> Nulidades de matrimonio  <input checked="" type="checkbox"/> Calumnias e injurias  <input checked="" type="checkbox"/> Asuntos de alta cuantía</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Para obtener información acerca de la fecha en que el Móvil se encontrará en el cercano a su domicilio, se debe llamar por teléfono</p>
Corporación de Asistencia Judicial Región de Valparaíso	<p><u>Móvil Corporación Asistencia Judicial</u> F: 09-3235681</p>	<p>☺ Entrega la misma atención anteriormente señalada, por medio de la implementación de un Móvil itinerante que se ubica en las cercanías de los Consultorios de Salud</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Para obtener información acerca de la fecha en que el Móvil se encontrará en el cercano a su domicilio, se debe llamar por teléfono</p>

Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
<p>Corporación de Asistencia Judicial Región de Valparaíso</p> <p>Centro de Mediación</p>	<p>Prat 846 Piso 6, Oficina 6-B F: 234389 Horario de Atención: de Lunes a Viernes de 9:30 a 14:00 horas y de 15:00 a 19:00 horas</p>	<p>😊 La Mediación es un proceso a través del cual las personas envueltas en un conflicto, asistidas por un mediador, pueden resolverlo mediante un acuerdo satisfactorio sin necesidad de recurrir a los tribunales de justicia</p> <p>😊 Atención gratuita</p> <p>😊 Pueden someterse a Mediación problemas de <b>Menores</b> (tutición, alimentación, visitas cuidado personal), <b>Pareja</b> (alimentos, alimentos mayores, disolución de sociedad conyugal), <b>Vecindad</b> (deslindes, convivencia, conflictos vecinales), <b>Propiedad</b> (arrendamiento, deudas de contrato de propiedad, comodato, comodato precario), <b>Trabajo</b> (incumplimientos laborales), <b>Civil</b> (deudas comerciales, conflictos por deudas), <b>Herencias</b> (repartición de propiedades), <b>Conflictos Familiares</b> (problemas de relaciones)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> No hay requisitos de ingresos económicos para acceder a la mediación</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Todas las personas que deseen resolver sus conflictos a través de la mediación puede hacerlo, sólo tiene que acercarse a sus oficinas y exponer su situación</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> La oficina de Mediación no atiende casos de violencia Intrafamiliar ni atención psicológica. Estos casos son derivados a las instituciones correspondientes</p>
<p>Hospital Geriátrico Paz de la Tarde</p>	<p>Caupolicán 198, Limache F: 412724-414928</p>	<p>😊 Atención médica, kinesiológica y de enfermería a adultos mayores principalmente de la región en el caso de patologías articulares y osteoarticulares, osteoporosis y artrosis</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Adultos mayores de 60 años, existiendo excepciones en casos de extremo deterioro según patología</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Acreditar la edad solicitada a través de la presentación del carnet de identidad</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ser beneficiario de FONASA en sus diferentes niveles</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Haber sido derivados al hospital a través de interconsulta desde otros hospitales, consultorios o consultas particulares</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Presencia de un tercero, dentro de lo posible familiar, que se haga responsable por el adulto mayor</p>












<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>	<b>Requisitos</b>
Hospital Psiquiátrico del Salvador	Subida Carvallo 200, Pya Ancha, Valparaíso F: 275400  Policlinico F: 275426  Farmacodependencia F: 275428 Horario de Atención: de 8:00 a 17:00 horas	<p>😊 Atención psiquiátrica sólo a personas que hallan sido derivadas desde otros servicios de salud a través de una interconsulta</p> <p>😊 Se realiza una evaluación psiquiátrica del paciente y luego se decide si debe permanecer interno o controlarse periódicamente</p> <p>😊 No entrega atención a través de demanda espontánea</p> <p>😊 Farmacodependencia: tratamiento a personas con adicción a drogas y/o alcohol</p> <p>😊 Realiza trabajos en conjunto con instituciones privadas sin fines de lucro como La Roca, Remar y el Hogar de Cristo</p> <p>😊 Atiende a personas derivadas de otras instituciones o bien por demanda espontánea</p> <p>😊 Esta institución no posee servicio de urgencias, para esto las personas deben acudir al Servicio de Urgencias de Putaendo</p>	<p>☑ Personas desde los 15 años en adelante residentes en la comuna de Valparaíso que presenten alguna patología psiquiátrica o adicción a drogas y/o alcohol</p>
FOSIS Fondo Solidario de Inversión Social	Victoria 740, Valparaíso F:218206-218209-229327	<p>😊 Financiamiento de proyectos surgidos de la iniciativa de grupos de adultos mayores que viven en condiciones de pobreza, éstas pueden ser de variados tipos como artístico recreativas, actividades deportivas, asesorías nutricionales, autocuidado de la salud, equipamiento de sedes sociales, etc.</p>	<p>☑ Adultos mayores de 60 años y más</p> <p>☑ Pertener a organizaciones de adultos mayores que posean personalidad jurídica</p> <p>☑ Formular proyecto susceptible de ser ejecutado</p> <p><b>NOTA:</b> Retiro de bases e información sobre postulación en Oficina Comunal del Adulto Mayor</p>

<b>IV.- BENEFICIOS PRIVADOS</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>
<p>Escuela de Odontología Universidad de Valparaíso</p> <p>Servicio de Atención Dental</p> <p><b>NOTA:</b> Este servicio no entregará atención hasta el mes de Marzo del año 2002</p>	<p>Subida Carvallo 211, Pya Ancha, Valparaíso</p> <p>F: 508532</p> <p>Horario de entrega de Números: de Lunes a Viernes de 8.30 a 10:00 y de 13:30 a 14:00 hrs.</p> <p>A continuación comienza la atención</p>	<p style="text-align: center;"><b>Requisitos</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Este servicio no tiene requisitos</p>
<p>Hogar de Cristo</p>	<p>Chaigneau 172, Recreo, Viña del Mar</p> <p>F: 662539-684244</p> <p>Fax: 669518</p> <p><b>HOSPEDERÍAS</b></p> <p>Hombres: Eusebio Lillo 234 Valparaíso</p> <p>F: 598322</p> <p>Mujeres: Quinta 66, Valparaíso</p> <p>F: 591718</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tener 60 años y más</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Presentar situación de extrema pobreza</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Para la internación en hogares, que sean mayores de 70 años, en situación de extrema pobreza y de abandono (no psiquiátricos)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ser varón o mujer mayor de 17 años.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Carecer de recursos para satisfacer necesidades básicas como residencia, alimentación, vestuario, etc.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Las hospederías acogen también a personas de escasos recursos que llegan de otras regiones en busca de trabajo o bien para llevar a cabo el tratamiento de una enfermedad</p>
	<p>Programas de Prevención:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Programa de asistencia domiciliaria (PAC), entrega de alimentos, servicios de atención médica, social y de enfermería</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Programa de Protección:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Hogares</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Hospederías: Alojamiento durante la noche, alimentación, ropa. Proporciona orientación para la solución de problemas económicos y sociales. Además se realizan postulaciones a hogares de ancianos a aquellos adultos mayores carentes e recursos y que deseen residir en ellos.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> El plazo máximo de permanencia en la hospedería es de 15 días y para los mayores de 50 años es de 3 meses. Ambos plazos son extensibles por razones de enfermedad, tratamientos de salud, adicción a drogas y/o alcohol, etc.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> En el caso de la Hospedería de Mujeres, además se entrega orientación y apoyo profesional en casos de Violencia Intrafamiliar</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Móvil en ayuda de indigentes y postrados</p>	

Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
CARITAS	Chacabuco 1701, Valparaíso F: 255538 anexo 219 Fax: 254452	<p>☺ Clubes de adulto mayor, dependientes de la Diócesis de Valparaíso, los que funcionan en cada Parroquia, la mayoría una vez a la semana y las actividades que realizan son principalmente de tipo social recreativo, como talleres de manualidades, cocina, gimnasia, paseos y otros</p> <p>☺ Festival del cantar del Adulto Mayor de corte folklórico a nivel parroquial, de decanato y de diócesis, finalizando con el nacional, el cual se realiza en parroquias donde exista obispado, otorgándose la posibilidad de que los concursantes y los asistentes accedan a un tour por la ciudad, permaneciendo una semana en ella, el financiamiento de esto último proviene del ahorro que los propios adultos mayores realizan</p> <p>☺ Entrega de ayudas técnicas en calidad de comodato consistentes en sillas de ruedas y bastones a aquellos adultos mayores socios que no presenten una participación activa debido a su discapacidad</p> <p>☺ Celebración del día del Adulto Mayor el 15 de Octubre, en que los socios que lo deseen realizan una peregrinación a Lo Vázquez costeando ellos mismos la movilización</p> <p>☺ Paseo a las "Reinas", anualmente se eligen reinas en cada club y se lleva a un paseo en victoria por el centro de Viña del Mar</p> <p>☺ A fines del mes de Noviembre se realiza un paseo por 5 días a Punta de Trauca con actividades recreativas, también son los socios quienes deben financiar su movilización y estadía, sin embargo, siempre son a precios muy convenientes</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Adultos mayores de 60 años y más sin exclusión de aquellos con menor edad en caso de discapacidad</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Que profese la religión católica o sean cristianos (se aceptan sólo 2 socios cristianos no católicos por club). No pueden participar miembros de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los últimos días y Testigos de Jehová</p>
Policlínica Diocesana	Chacabuco 1735, Valparaíso F: 255538 Anexo 210 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 9:00 a 13:00 y de 14:00 a 18:00 hrs.	<p>☺ Atención gratuita a personas de escasos recursos en medicina general y se realizan derivaciones de pacientes a consultorios de especialidades u hospital Van Buren.</p> <p>☺ Atención dental y prótesis dentales con un costo menor para el adulto mayor. Para esto la Policlínica proporciona créditos a quienes tengan dificultades para pagar</p> <p>☺ Talleres para el adulto mayor de estimulación de la motricidad fina y música.</p> <p>☺ Estos talleres se llevan a cabo en calle Garibaldi, subida Avda. Francia</p> <p>☺ <u>Agrupación de Familiares de Adultos Mayores Postrados</u>: Se le entrega orientación al cuidador del postrado en cuanto a las enfermedades que padece, se realizan también ejercicios para el cuidador y un espacio para compartir experiencias</p> <p>☺ Se realizan visitas médicas periódicas a los postrados (miércoles en la mañana) se les toman exámenes y se evalúa su estado en general</p>	<p><u>Requisitos generales:</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Personas residentes en Valparaíso</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Beneficiarios de Tarjeta A o FONASA letra B</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Deben presentar carné de identidad, comprobante de ingresos y la tarjeta de salud A o B según corresponda</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Adultos mayores de 65 años tienen atención preferencial</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Personas menores de 65 años deben presentar carta del párroco de la iglesia correspondiente al domicilio del paciente</p>

Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
Policlínica Diocesana		 <p><u>Programa para personas alcohólicas:</u> Tratamiento médico farmacológico, psicológico, terapia individual, grupal y talleres de manualidades y tiempo libre</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Para pertenecer a la Agrupación de Familiares de Adultos mayores Postrados, éstos deben ser mayores de 65 años y si no lo son se acepta el ingreso con la presentación de la carta del párroco de la iglesia correspondiente solicitando su atención. <input checked="" type="checkbox"/> El cuidador debe pedir hora con la Asistente Social Policlínica y comienza automáticamente a ser parte de la agrupación y a contar con sus beneficios <input checked="" type="checkbox"/> Para las personas que necesiten rehabilitación por alcoholismo y/o drogadicción deben ser mayores de edad y para comenzar a asistir se solicita hora con la Asistente Social <input checked="" type="checkbox"/> En este caso no se necesita carta de solicitud de atención del párroco
Parroquia del Inmaculado Corazón de María  <b>Pastoral Migratoria</b>	Pocuro 834, Valparaíso F: 212168	 <p><u>Atención Psicológica Gratuita</u> a personas de escasos recursos los días <b>Sábado</b> de 10:00 a 13:00 horas.</p> <p>En los casos que necesiten la realización de algún trámite o de documentación para un fin específico se debe cancelar \$6.000</p> <p>Se atienden sólo tres casos por cada día Sábado</p>  <p><u>Consultorio Jurídico:</u> Entrega asesoría legal gratuita a personas de escasos recursos los días Domingo después de la misa de 12:00 horas</p>	<input checked="" type="checkbox"/> No tiene requisitos de edad o de religión <input checked="" type="checkbox"/> Se debe pedir hora por teléfono con anticipación  <input checked="" type="checkbox"/> Personas mayores de 18 años <input checked="" type="checkbox"/> No tiene requisitos de religión <input checked="" type="checkbox"/> Se debe pedir hora por teléfono con anticipación

<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>	<b>Requisitos</b>
<p><b>Servicio Dental San Judas Tadeo</b> Este Servicio aún no comienza su funcionamiento debido a la falta de equipamiento médico</p> <p>Su funcionamiento se iniciará en el mes de Diciembre del año 2001</p> <p>Cruz Roja</p>	<p>Uruguay 819, Valparaíso Fono Clínica Odontológica: 591363 Fono Laboratorio Dental: 253214</p>	<p>😊 <u>Clínica Odontológica</u>: Entrega atención en odontología integral a personas de escasos recursos</p> <p>😊 <u>Laboratorio Dental</u>: Realización de prótesis removible, prótesis fija y reparaciones de prótesis para personas de escasos recursos</p> <p>😊 Ambos servicios son gratuitos</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> No tiene requisitos de edad o de religión</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Este servicio es particular por lo tanto no es necesario tener provisión de salud</p>
<p><u>Filiales</u>:</p> <p>Asociación Almendral Independencia 2978, Valparaíso F: 212138</p> <p>Asociación de Playa Ancha República s/n, Valparaíso F: 281943</p> <p>Asociación Cordillera Chaparro 88, Valparaíso Fono: 252721</p> <p>Cada Filial cuenta con su propio horario de atención</p>	<p>Entrega beneficios en las siguientes áreas:</p> <p>😊 <u>Área de Socorro</u>: Entrega de vestuario, víveres y atención de primeros auxilios en casos de emergencias como incendios, inundaciones, terremotos.</p> <p>😊 <u>Área de Acción Social</u>: Entrega de vestuario, alimentación a través de la organización de onces durante la semana, visitas a enfermos a Hospitales, organización de grupos de adultos mayores en los cuales se realizan talleres, onces, celebraciones</p> <p>😊 <u>Área de Relaciones Públicas</u>: Se encarga de coordinar acciones de la Cruz Roja con otras instituciones como es el caso de la presencia de ésta con un stand de primeros auxilios en todas las actividades masivas que organiza la Municipalidad de Valparaíso</p> <p>😊 <u>Policlínico</u>: Atención de primeros auxilios: curaciones, toma de presión, inyecciones)</p> <p>Esta institución además cuenta con un Banco de Sangre y realiza cursos de enfermería con una duración de un año y seis meses, los cuales son dictados por estudiantes de medicina y auxiliares paramédicos</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Personas de escasos recursos residentes en la comuna de Valparaíso</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Para pertenecer a los club de Adultos mayores éstos deben ser mayores de 60 años</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Todos los servicios que entrega la Cruz Roja son gratuitos, sin embargo se reciben aportes voluntarios de las personas que solicitan atención en el policlínico</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Los cursos de enfermería son únicamente para mujeres mayores de edad quienes deben contar con la autorización del cónyuge si son casadas y cancelar además una cuota de inscripción y una mensualidad</p>	

<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>	<b>Requisitos</b>
Fundación Javier Arrieta	Freire 645, Valparaíso F: 212221-235602	 Comedor gratuito para apadrinados  Ropero gratuito  Servicio de peluquería gratuito  Servicio de pedicura pagado con aporte del adulto mayor  Medicina alternativa  Vale mensual de \$5.000 equivalentes al canje de alimentos en Supermercados Santa Isabel  Talleres de manualidades, desarrollo personal y artes, cancelados con el aporte del adulto mayor  Escuela para ancianos: Alfabetización y Lecto-escritura gratuita  Banco de lentes	<input checked="" type="checkbox"/> Tener 60 años de edad <input checked="" type="checkbox"/> Presentar Informe socioeconómico emitido por Asistente Social del sector (Consultorio de Atención Primaria) al que pertenece el adulto mayor <input checked="" type="checkbox"/> Solicitar entrevista con encargada de Proyecto Anciano  *El adulto mayor que no logra el apadrinamiento puede participar de los beneficios gratuitos y acceder a los demás mediante la cancelación correspondiente
Club de leones	Salvador Donoso 1583, Valparaíso F: 217220-220492	 Banco de lentes	<input checked="" type="checkbox"/> Ser mayor de 60 años <input checked="" type="checkbox"/> Solicitar hora médica con anticipación con un valor de \$300 <input checked="" type="checkbox"/> Cancelar \$4.000 por la consulta <input checked="" type="checkbox"/> Aportar en la adquisición de los lentes lo que dependerá del lente que necesite el adulto mayor
Cajas de compensación	Cada caja de compensación tiene sus propias direcciones y teléfonos	 Todas las cajas de compensación entregan las mismas prestaciones legales pero proporcionan diferentes beneficios, como por ejemplo: créditos, cursos y talleres, actividades deportivas, actividades recreativas, bonos, beneficios en salud, etc.	<input checked="" type="checkbox"/> Todos los jubilados y pensionados pertenecientes al INP, AFP o Compañías de seguros <input checked="" type="checkbox"/> Se debe cancelar el 1% mensual de la pensión o jubilación <input checked="" type="checkbox"/> Para acceder a una Caja de Compensación sólo debe acercarse a la Caja de su preferencia acreditando pertenecer a una de las instituciones mencionadas anteriormente <input checked="" type="checkbox"/> Los jubilados pertenecientes a la Defensa Nacional no pueden acceder a Cajas de compensación debido a que el sistema al que pertenecen les proporciona estos beneficios

**V.- HOGARES Y RESIDENCIAS PARA ADULTOS MAYORES**

**BENEFICIO**

**REQUISITOS**

<p>☺ Dentro de la V Región, se encuentran una serie de Hogares y Residencias el Adulto Mayor, tanto públicas como privadas, con diferentes requisitos de ingreso, beneficios, servicios y valores a cancelar</p>	<p>☑ Para mayor información los interesados deben solicitar entrevista con el Asistente Social de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, Sr. Enrique Gómez R.</p>
--	---

**VI.- BENEFICIOS COMERCIALES**

<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>	<b>Requisitos</b>
<p>MERVAL Metro Regional Valparaíso</p>	<p>Errázuriz 711, Valparaíso F: 212453-255944- 257146 Fax:2588622</p>	<p>☺ Rebaja de Pasaje Metrotren con un valor de \$180, sin perjuicio del destino ☺ Préstamo de la infraestructura de la estación Aduana para la realización de eventos de adultos mayores, así como también de sus máquinas a precios módicos para la realización de actividades para el adulto mayor; esto último se canaliza por medio de la Oficina Comunal del Adulto Mayor</p>	<p>☑ Acreditar la edad solicitada (60 años ó más) a través de la presentación de carnet de identidad al momento de la compra del boleto</p>
<p>Telefónica</p>	<p>Edwards 608, Valparaíso F: 107 (atención gratuita al cliente)</p>	<p>☺ Entrega de 2ª línea telefónica de red fija con instalación y costos de habilitación gratuitos</p>	<p>☑ Tener 60 años ó más ☑ Poseer línea telefónica de red fija en el mismo domicilio en donde sería instalada la segunda ☑ No presentar morosidad en el pago de las cuentas telefónicas ☑ Poseer un ingreso mensual mínimo de \$150.000</p>
<p>Librería Pacífico</p>	<p>Avda Brasil 1460, Valparaíso F: 257692 Esmeralda 1102, Valparaíso F: 233165</p>	<p>☺ Otorga un 10% de descuento a adultos mayores en la compra de sus productos, los días Lunes, Jueves y Sábado ☺ Este descuento no incluye las ofertas</p>	<p>☑ Personas mayores de 50 años ☑ Presentar carné de identidad al momento de comprar</p>

<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>	<b>Requisitos</b>
Farmacias Cruz Verde	Esta Farmacia tiene diversas sucursales en la comuna, cada cual con su respectiva dirección y teléfono	<p>Entrega una Tarjeta de Beneficios para el Adulto Mayor, la cual otorga</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>😊 5% de descuento en la compra de medicamentos</li> <li>😊 Toma de presión gratis</li> <li>😊 Servicio de enfermería gratis</li> <li>😊 Descuentos preferenciales</li> </ul> <p>😊 Cada día de la semana tiene asignado un tipo de medicamento, si se compra en ese día se obtiene un descuento de un 15%</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☑ Personas mayores de 50 años</li> <li>☑ Para solicitar la tarjeta se debe acercar a cualquier sucursal de esta farmacia y presentar el carné de identidad</li> <li>☑ El beneficio de descuento del 15% por día no tiene requisitos</li> </ul>
Farmacias Ahumada	Esta Farmacia tiene diversas sucursales en la comuna, cada cual con su respectiva dirección y teléfono	<p>Entrega una Tarjeta de Beneficios llamada Fasaciub para el Adulto Mayor, la cual otorga</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>😊 5% de descuento en la compra de medicamentos</li> <li>😊 20% de descuento los días miércoles en la compra de medicamentos</li> <li>😊 50% de descuento en servicios de enfermería</li> <li>😊 Ofertas especiales que duran determinados períodos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☑ Personas mayores de 50 años</li> <li>☑ Para solicitar la tarjeta se debe acercar a cualquier sucursal de esta farmacia y presentar el carné de identidad</li> </ul>
Farmacias Salco Brand	Esta Farmacia tiene diversas sucursales en la comuna, cada cual con su respectiva dirección y teléfono	<p>Entrega una Tarjeta de Beneficios llamada Club de Beneficios para el Adulto Mayor la cual otorga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>😊 5% de descuento en la compra de medicamentos</li> <li>😊 5% en vitaminas y minerales</li> <li>😊 7% en medicamentos genéricos</li> <li>😊 10% en productos dietéticos</li> <li>😊 10% en productos naturales y homeopáticos</li> <li>😊 10% en pañales para adultos y accesorios médicos</li> </ul> <p>😊 Tarjeta de Beneficios Red Max que otorga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>😊 Promoción Compra frecuente</li> <li>😊 Acumulación de puntos para la posterior rebaja en la compra de medicamentos</li> </ul> <p>😊 Días Miércoles 20% de descuento en la compra de todos los medicamentos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☑ Personas mayores de 50 años</li> <li>☑ Para solicitar la tarjeta se debe acercar a cualquier sucursal de esta farmacia y presentar el carné de identidad</li> <li>☑ Para solicitar la Tarjeta Red Max se debe acercar a cualquier sucursal de esta farmacia y para la Compra Frecuente, identificar el medicamento que necesita e inscribirlo</li> <li>☑ Este beneficio, junto al del días Miércoles no tienen requisitos</li> </ul>

<b>VII.- RECREACIÓN Y TIEMPO LIBRE</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>
SERNATUR Servicio Nacional del Turismo	Esmeralda 1051, Valparaíso F: 234475	<p>☺ Talleres de Capacitación turística para el adulto mayor a líderes comunitarios que pertenezcan a organizaciones de adultos mayores. Esta actividad se lleva a cabo por comuna en coordinación con el municipio</p> <p>☺ Descuentos para el adulto mayor en servicios turísticos del país en el período comprendido entre el 15 de Abril y 15 de Diciembre de cada año. Cada oficina adherida al descuento se encuentra identificada con un logo autoadhesivo característico, también en las oficinas de SERNATUR se pueden retirar volantes que contienen la nómina de empresas turísticas adheridas, con su dirección y tarifas correspondientes</p> <p>☺ Encuentro Nacional Turismo para el adulto mayor, incluyendo conferencias, exposiciones y charlas, realizadas en la ciudad anfitriona por 3 días, para este efecto los asistentes acceden a descuentos especiales en alimentación, hospedaje, etc.</p> <p>☺ Calendario de actividades turístico-recreativas para el Adulto Mayor organizadas por los diversos municipios u organizaciones comunales del país, promocionándolas en el período comprendido entre el 5 de Abril al 15 de Diciembre de cada año</p>
Chile Deportes	Bellavista 168, Edificio Centenario, 3er piso F: 852171-250845 Fax: 594290	<p>☺ Realización de talleres que contemplen el ejercicio físico desde un punto de vista recreativo en los adultos mayores, dirigidos por monitores capacitados en educación física y realizados en sedes u organizaciones comunitarias correspondientes a su sector</p>
Asociación Cristiana de Jóvenes de Valparaíso	Calle Blanco #1117, Valparaíso. F: 257883 – 213406 Fax: 227715	<p>☺ Organización dedicada al desarrollo integral de la persona: espíritu, mente y cuerpo, a través de diferentes actividades deportivas, recreativas, de voluntariado, etc.</p> <p>☺ Dispone además de actividades especiales para el adulto mayor</p>
		<b>Requisitos</b>
		<p><input checked="" type="checkbox"/> Adultos mayores de 60 años</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No se contemplan requisitos, salvo en el caso de los Talleres de Capacitación Turística, en donde el adulto mayor debe pertenecer a una organización comunitaria</p>
		<p><input checked="" type="checkbox"/> Tener 60 años y más</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Pertenecer a organizaciones de adultos mayores que posean personalidad jurídica</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Presentar formulario de proyecto a municipio y carta de compromiso</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Para participar de estas actividades se debe cancelar una cuota de inscripción de \$8.200 y un aporte mensual de igual monto</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Estos valores incluyen la asociación de la persona a esta institución y un examen médico y físico</p>

<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>	<b>Requisitos</b>
Asociación Cristiana Femenina Valparaíso	Calle Blanco #967 F: 212483	😊 Esta organización realiza actividades de voluntariado, celebraciones, cursos de salsa, computación, enfermería básica, alfabetización y de desarrollo personal en general	<input checked="" type="checkbox"/> Ser mujer, mayor de edad, cancelar una cuota de inscripción de \$4.000 y un aporte mensual de \$2.000. <input checked="" type="checkbox"/> Estos valores incluyen la asociación a esta institución y el acceder a sus actividades <input checked="" type="checkbox"/> Otro requisito importante es que la persona que desee asociarse debe ser presentada por una socia antigua
Universidad Técnica Federico Santa María	Avda. España 1680, Valparaíso F: 654137-654138 Horario de atención: De Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00 hrs.	😊 Cine rebajado, días Martes, Miércoles y Jueves a las 19:00 hrs. 😊 Rebaja en la entrada a la Temporada artística	<input checked="" type="checkbox"/> Adultos mayores de 60 años <input checked="" type="checkbox"/> Presentar carné de identidad <input checked="" type="checkbox"/> Cancelar el valor de la entrada: \$700 (en el caso del cine) <input checked="" type="checkbox"/> La rebaja en la entrada a la temporada artística dependerá del evento que se exhiba
UCV Universidad Católica de Valparaíso	Yungay 2939, Valparaíso F: 273091	😊 Programa de educación para adultos mayores: 😊 Se conforma de 25 talleres que son impartidos una vez a la semana por el espacio de dos horas pedagógicas, separados por las siguientes áreas: Cultura y desarrollo personal, Informática, Recreación, Arte y Talleres de encuentro. Los alumnos podrán participar del Centro de alumnos de la Universidad y de las actividades complementarias que ésta realiza	<input checked="" type="checkbox"/> Adultos mayores de 60 años y más, sin embargo, se aceptan adultos de menor edad <input checked="" type="checkbox"/> Por cada taller los alumnos deben cancelar una matrícula de \$7.000 los antiguos y de \$10.000, los nuevos, además del pago de una mensualidad que va desde \$32.000 a \$64.000. Los alumnos que sean afiliados a la Caja de Compensación Los Andes tienen derecho a un 10% de descuento en el valor de los cursos
Congreso Nacional	Edificio del Congreso Nacional Pedro Montt s/n, Valparaíso F: 505040 Horario de Atención. De Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 horas  Fono Biblioteca: 263100 Horario de atención De Lunes a Viernes de 9:30 a 12:50 y de 14:00 a 17:50	😊 <b>PROYECTO DE ACERCAMIENTO A LA CIUDADANÍA:</b> Dentro del marco de la celebración de los 190 años del Congreso Nacional 😊 Esta iniciativa incluye una serie de actividades culturales de la Cámara de Diputados que se está realizando durante este año y hasta el año 2002 😊 <b>BIBLIOTECA DEL CONGRESO:</b> Acceso a sala de lectura de una amplia gama libros, revistas, diarios y leyes.	<input checked="" type="checkbox"/> Ambos beneficios no tienen requisitos <input checked="" type="checkbox"/> La programación de estas actividades y las invitaciones para asistir pueden ser retiradas en el Congreso Nacional en el horario señalado (por calle Victoria, consultar en la ventanilla de atención de la Honorable Cámara de Diputados)

<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>	<b>Requisitos</b>
Teatro Municipal de Valparaíso	Uruguay 410, Valparaíso F: 214654 - 218186 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 10:00 a 14:00 hrs. y de 16:00 a 19:00 hrs.	<p>😊 Convenio con la Tercera Edad en algunas obras de teatro y otras presentaciones artísticas consistentes en promociones como el "2x1" donde se compra una entrada y pueden asistir dos adultos mayores y, la venta de ubicaciones como "Balcón" por el precio de "Platea"</p> <p>😊 Este convenio depende de los productores de los eventos que se presenten el teatro por lo tanto no es un beneficio permanente</p> <p>😊 El Teatro Municipal organiza además eventos gratuitos donde se envía un número de invitaciones a la Oficina Comunal del Adulto Mayor</p>	<p>☑ Adultos Mayores de 60 años presentando su carné de identidad</p> <p>☑ Las invitaciones que se envían a la Oficina Comunal del Adulto Mayor deben ser retiradas en secretaría previo aviso de parte de ésta que se encuentran dichas invitaciones disponibles y para el tipo de evento al que se puede asistir</p>
Biblioteca Santiago Severín	Yungay s/n, Valparaíso F: 259439 Horario de atención: De lunes a Viernes de 9:00 a 19:30 hrs. Día Jueves hasta 17:30 hrs. Sábado de 9:00 a 12:30 hrs.	😊 Biblioteca, Videoteca, Hemeroteca y Sala de lectura	☑ Este beneficio no tiene requisitos
Biblioteca Pública 132	San Ignacio s/n, Valparaíso F: 594415 Horario de atención De Lunes a Viernes de 9:00 a 13:00 hrs. y de 14:00 a 18:00 hrs.	😊 Libros de Literatura en general y sala de lectura	☑ Este beneficio no tiene requisitos
Biblioteca Municipal Rotaria	Avda. Playa Ancha 201, Valparaíso F. 288578 Horario de Atención: De Lunes a Viernes de 9:00 a 13:00 hrs. y de 14:00 a 17:00 hrs.	😊 Libros de Literatura en general y sala de lectura	☑ Este beneficio no tiene requisitos

Nombre	Dirección y Teléfono	Beneficio	Requisitos
Museo La Sebastiana	Pasaje Collado 1 F: 256606-233759 Horario de atención: De Martes a Viernes de 10:30 a 14:00 y de 15:30 a 18:00 hrs. Sábados, Domingos y festivos: horario continuado	<ul style="list-style-type: none"> <li>😊 Casa Museo de 5 pisos que fue ocupada por el poeta Pablo Neruda. Contiene sus muebles y sus colecciones</li> <li>😊 De Martes a Viernes, los adultos mayores de 60 años y los estudiantes tienen una rebaja del 50% en el valor de la entrada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Cancelar el valor de la entrada: \$1.800</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Para obtener la rebaja del 50% presentar carne de identidad</li> </ul>
Museo de Historia Natural	Condell 1546, Valparaíso F: 220846-257441 Horario de Atención. De Martes a Sábado de 10.00 a 13:00 horas y de 14:00 a 18:00 hrs. Domingos y festivos de 10:00 a 14.00 horas	😊 Exhibiciones de arqueología, flora, fauna , fósiles, mar chileno, pinturas, entre otros	<input checked="" type="checkbox"/> Para acceder a este beneficio se debe cancelar el valor de la entrada de \$600 para los adultos y \$300 para los niños
Museo Naval y Marítimo	Subida Artillería s/n, Pya. Ancha, Valparaíso F: 437930 Horario de atención: De Martes a Domingo de 10:30 a 17:30 hrs.	<ul style="list-style-type: none"> <li>😊 Historia Naval de Chile desde la Independencia hasta la Guerra del Pacífico.</li> <li>😊 Exhibiciones de uniformes, armamentos, etc.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Cancelar el valor de la entrada \$200 para adultos mayores y niños</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Entrada general: \$500</li> </ul>
Galería de Arte de Valparaíso	Condell 1550, Valparaíso F: 220062 Horario de Atención. De Lunes a Viernes de 10.00 a 13:00 horas y de 14:00 a 18:00 hrs. Sábado de 10:00 a 18:00 horas. Domingos y festivos de 10:00 a 14.00 horas	😊 Exposiciones permanentes de arte ya sea pintura y/o escultura	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> La entrada es liberada</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> No existen requisitos para acceder a este beneficio</li> </ul>

<b>Nombre</b>	<b>Dirección y Teléfono</b>	<b>Beneficio</b>	<b>Requisitos</b>
<p>Instituto Chileno Norteamericano de la Cultura</p>	<p>Esmeralda 1069, Valparaíso  F: 255725  Horario de atención:  De lunes a Viernes de 8:30 a 13:00 hrs. y de 15:00 a 20:00 hrs.</p>	<p>😊 Programación cultural durante todo el año  😊 Exhibición de películas los días Martes y Jueves a las 19:00 hrs.  😊 Conciertos de Mediodía de 13:00 a 14:00 hrs.</p>	<p>☑ Este beneficio no tiene requisitos  ☑ La entrada para estos eventos es liberada  ☑ Para mayor información de las películas que se exhibirán, los interesados pueden acercarse a solicitar un listado de ellas, así como también de la Programación Cultural</p>

# ANEXOS

**NÓMINA DE ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES QUE CUENTAN CON EL  
PROGRAMA "ESCUELA ABIERTA"**

<b>NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL</b>	<b>DIRECCIÓN Y TELÉFONO</b>
Liceo Hernán Olgúin	Malfatti 235 F:797704
Liceo A-22 Eduardo de la Barra	Avda. Colón 2184 F: 258831
Liceo Politécnico A-23 Alfredo Nasar	Avda. Pya. Ancha 400 F:281231
Liceo Matilde Brandau	Avda. Brasil 1901 F: 229460
Liceo B-26 María Luisa Bombal	Avda. Gran Bretaña 851 F: 281207
Liceo B-28 Barón	González s/n, C° Barón F: 255108
Liceo B-29 Valparaíso	Avda. Errázuriz 1490 F: 214875
Liceo B-30 N°1 de Niñas	Avda. Argentina 731 F: 257955
Liceo María Frank de Mac Douglas	
Liceo P. Montt	Avda. Alemania 5196 F: 252241
Colegio E-268 México	Adriana Vicuña 883, Placilla Peñuelas F: 291006
Escuela Naciones Unidas	Pje 7 s/n F: 315105
Escuela D-245 Playa Ancha	Pje. 7 Sector 4, Pya. Ancha F: 315544
Escuela D-246 Árabe Siria	Roberto Hernández s/n, Pya. Ancha F:316003
Escuela D-250 Gaspar Cabrales	Simpson 96 F:217270
Escuela D 251 Grecia	Pedro Montt 2357 F:217434
Escuela D-255 Alemania	Avda. Argentina455 F:256224
Escuela D-256 Uruguay	Avda. Argentina 435 F:255677
Escuela D-262 América	Panamá 268, Población M. Mercante F:281173
Escuela D-270 Ramón Barros Luco	Victoria 2637 F:212430
Escuela D-272 Juan José Latorre	Avda. Estadio s/n, C° O'Higgins F: 242578
Escuela D-307 Blas Cuevas	Marmolejo 7, C° Cordillera F: 217543
Escuela D-309 República del Salvador	Castillo 655, C° Cordillera F: 252418
Escuela D-314 Joaquín Edward Bello	Avda. Rodelillo 4110, C° Barón F: 243057

NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	DIRECCIÓN Y TELÉFONO
Escuela E-260 Japón	José Serey s/n, Sector 2 Pya. Ancha F: 286074
Escuela E-266 Carabinero Pedro Cariaga	Población José María Caro 370 F: 281990
Escuela E-267 Diego Portales	Gral. Holley 102, Pya. Ancha F: 281105
Escuela E-271 Pacífico	Pacífico 1011, Pya. Ancha F: 281159
Escuela E-275 Ciudad de Berlín	Frankfurt s/n, Villa Berlín F: 611421
Escuela E-286 Montedónico	Población Montedónico F: 315325
Escuela E-298 España	Riquelme 30, C° Monjas F: 251711
Escuela E-310 Bolivia	R. Ferrari 692, C° Florida F: 212169
Escuela E-312 Estado de Israel	Plaza Bilbao s/n, C° Mesilla F: 281155
Escuela F 264 Eleuterio Ramírez	Calle 10 s/n, C° Rocuant F: 376793
Escuela F-278 Camilo Mori	La Fontaine 380 F: 220825
Escuela F-280 Juan Wacquez	Ramaditas 1600 F: 375301
Escuela F-294 David Bengurión	Demóstenes 237, C° Las Cañas F:250511
Escuela F-297 República Argentina	Cumming 220 F: 254868
Escuela F-299 Piloto Pardo	Beltrand 866, C° Bellavista F: 216995
Escuela F-301 Cirujano Videla	Avda. Matta 3965, C° Placeres F: 612573
Escuela F-305 San Judas Tadeo	Aguiles Ramírez s/n F: 253757
Escuela F-311 Doctor Ernesto Quiroz	Avda. Matta 64, C° Placeres F: 611807
Escuela G-304 Peñuelas	Peñuelas F: 291058
Escuela E-269 Centro Educativo Florida	Mena 837, C° Florida F: 253803
Escuela F-507 Reino de Suecia	Libertad esq. Souper F:281156
Escuela F-257 Gran Bretaña	Avda. Francia, Pje 2 s/n F: 255730
Escuela F-288 Luz de Esperanza	1° de Mayo y 12 de Octubre, C°Placeres F: 612832
Escuela F-292 Bernardo O'Higgins	Santo Domingo 105, Puerto F: 213869
Escuela F-335 Centro de Capacitación Laboral	Montealegre 528, C°Alegre F: 253981

**NÓMINA DE CENTROS DE SALUD DEL  
SERVICIO DE SALUD VALPARAÍSO-SAN ANTONIO  
Y DE LA CORPORACIÓN MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL,  
ÁREA SALUD.**

NOMBRE CONSULTORIO	DIRECCIÓN Y TELÉFONO
Barón	Blanco Viel 661, C° Barón F: 256759-596191
Cordillera	Chaparro 194, C° Cordillera F: 257162-596194 / 800-500508
Esperanza	Galvarino 7, C° Esperanza F: 662370-627366
Las Cañas	Los Alerces s/n, C° Las Cañas F: 213245-594057 / 800-500511
Mena	Ferrari s/n, C° Florida F: 253412-596605 / 800-500512
Placeres	Colo colo s/n, Sara Brown, C° Placeres F: 610653-616272 / 800-500513
Placilla	Avda. Central s/n, Peñuelas F: 291059-291532
Puertas Negras	Vargas Stoller s/n, Pobl. Montedónico F: 315549-315222 / 800-500514
Posta Laguna Verde	Galvarino s/n, Laguna Verde F: 348049
Padre Damián	Cabritería Norte s/n, C° Placeres Alto F: 616138-615214
Reina Isabel	Avda. Washington 1926, B. O'Higgins F: 242839-244656 / 800-500516
Rodelillo	Tierras Rojas s/n, Rodelillo F: 243036-246693 / 800-500517
Quebrada Verde	Avda. Quebrada Verde 1406, Pya Ancha F: 281174-341155 / 800-500515
Plaza Justicia - Central	Plaza Justicia 99 F: 217322 / 800-500523
Hospital de Niños	Blas Cuevas y Hontaneda F: 212267 / 800-500522
Consultorio San Roque	O'Higgins 1078 F: 243112

# REGISTRO FOTOGRAFICO

**REGISTRO FOTOGRÁFICO TALLER DE ENCUENTRO INTERGENERACIONAL: "COMPARTIENDO MI EDAD"**



**Equipo Seminarista junto a grupo de Adultos Mayores y Jóvenes asistentes al Taller "Compartiendo mi Edad"**



**Duplas Intergeneracionales en Dinámica de Animación "Hermanos de..."**

**Trabajo Grupal destinado a reforzar la Comunicación Intergeneracional**





**Jóvenes y Adultos Mayores (respectivamente), realizando exposición sobre las Características de la Etapa de Vida de Adolescencia**



**Trabajo Grupal destinado a reflexionar acerca del Compromiso que cada Grupo Etéreo adquirió hacia la otra Generación**

**Adulto Mayor recitando un Poema a los presentes**



**Algunos participantes del Taller "Compartiendo mi Edad"**



**Dupla Intergeneracional**

**REGISTRO FOTOGRÁFICO TALLER DE ADMINISTRACIÓN DEL  
PRESUPUESTO: "CUENTAS CLARAS"**



**Equipo Seminarista junto con Adultos Mayores asistentes al Taller "Cuentas Claras", después de haber realizado la entrega de Diplomas, certificando su participación en el Proyecto.**



**Trabajo en Duplas, realizando un Horario del Uso del Tiempo Libre.**

**Dupla de adultos mayores, realizando un presupuesto en base a un caso ficticio.**



**REGISTRO FOTOGRÁFICO  
REDES DE APOYO SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR**



**Adultos Mayores y Jóvenes asistentes a la Charla Informativa  
sobre Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor  
(Ambas Fotografías)**

Oficina Comunal del Adulto Mayor  
Ilustre Municipalidad de Valparaíso



# *Diploma de Honor*

**Se confiere el presente Diploma a**

Por su destacada participación en el Taller de  
Encuentro Intergeneracional "Compartiendo mi Edad"

Fabiola Pérez Bonilla  
Alumna Seminarista  
Escuela de Trabajo Social  
Universidad de Valparaíso

Victoria Medina Moraga  
Alumna Seminarista  
Escuela de Trabajo Social  
Universidad de Valparaíso

Eduardo Valdebenito Espinoza  
Coordinador  
Oficina Comunal del Adulto Mayor  
I. Municipalidad de Valparaíso

Valparaíso, 12 de Diciembre de 2001

Oficina Comunal del Adulto Mayor  
Ilustre Municipalidad de Valparaíso



# *Diploma de Honor*

**Se confiere el presente Diploma a**

**Por su destacada participación en el Taller de  
Administración del Presupuesto "Cuentas Claras"**



---

Fabiola Pérez Bonilla  
Alumna Seminarista  
Escuela de Trabajo Social  
Universidad de Valparaíso

---

Victoria Medina Moraga  
Alumna Seminarista  
Escuela de Trabajo Social  
Universidad de Valparaíso

---

Eduardo Valdebenito Espinoza  
Coordinador  
Oficina Comunal del Adulto Mayor  
I. Municipalidad de Valparaíso

**Valparaíso, 8 de Diciembre de 2001**