

M 52564

M
C 813P
2002
c1



UNIVERSIDAD
DE
VALPARAISO
C H I L E

***“Una Propuesta desde
Trabajo Social para Fomentar la
Integración Social de los
Adultos Mayores Organizados
en Asociaciones de Pensionados”***

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

PROFESOR GUÍA: Sra. Marta Bustos Díaz

ALUMNAS SEMINARISTAS:

**Andrea Cornejo Muñoz.
Carolina Magaña Cabrera.
Francisca Montané Paublo.**



209

Valparaíso, 2002.



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



REF.: INFORMA CALIFICACIÓN SEMINARIO DE TÍTULO
ALUMNAS QUE SE INDICAN.

VALPARAISO, 22 de Enero de 2003.

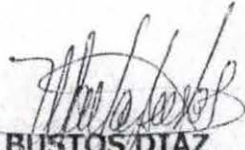
SEÑOR DECANO:

En mi calidad de Profesora Guía vengo en informar el Seminario de Título desarrollado durante el año académico 2002 por las alumnas de la Escuela de Trabajo Social Srtas. **ANDREA CORNEJO MUÑOZ, CAROLINA MAGAÑA CABRERA y FRANCISCA MONTANE PAUBLO** expuesto en el informe final de dicho Seminario titulado **"UNA PROPUESTA DESDE TRABAJO SOCIAL PARA FOMENTAR LA INTEGRACION SOCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES ORGANIZADOS EN ASOCIACIONES DE PENSIONADOS"**.

En la evaluación, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 42° 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 nota las calificaciones que se indican:

- **ANDREA CORNEJO MUÑOZ** 7,0 (siete coma cero)
- **CAROLINA MAGAÑA CABRERA** 6,5 (seis coma cinco)
- **FRANCISCA MONTANE PAUBLO** 7,0 (siete coma cero)


MARTA BUSTOS DIAZ
PROFESORA GUIA

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



REF.: *INFORMA CALIFICACIÓN SEMINARIO DE TÍTULO
ALUMNAS QUE SE INDICAN*

VALPARAISO, 20 de Enero de 2003.

SEÑOR DECANO:

En mi calidad de Profesor Informante vengo en informar el Seminario de Título desarrollado durante el año académico 2002 por las alumnas de la Escuela de Trabajo Social Srtas. **ANDREA CORNEJO MUÑOZ, CAROLINA MAGAÑA CABRERA y FRANCISCA MONTANE PAUBLO** expuesto en el informe final de dicho Seminario titulado **"UNA PROPUESTA DESDE TRABAJO SOCIAL PARA FOMENTAR LA INTEGRACION SOCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES ORGANIZADOS EN ASOCIACIONES DE PENSIONADOS"**.

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.

El tema del Adulto Mayor por fin ha pasado a ocupar un lugar de preponderación en la discusión político social de nuestro país, situación que se refleja en la muy reciente creación de la Oficina del Adulto Mayor a nivel nacional.

Pero, pese a estos buenos augurios aun falta mucho por hacer y, justamente, una de las tareas fundamentales de los profesionales que trabajan con el Adulto Mayor es el lograr su integración social reflejada ésta en la pertenencia y participación de Asociación de Pensionados.

Por lo anterior el tema es original y se transforma en un gran aporte a nuestra profesión.

Metodológicamente está muy bien estructurado, con un Diagnóstico muy completo y que logra entregar una visión muy completa de la realidad de los adultos mayores pensionados. Se presenta, además, una excelente operacionalización de las variables más importantes.

Con respecto a las otras fases metodológicas estas también son de calidad, demostrando las autoras un arduo y fructífero trabajo.



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



2.

Por lo anteriormente expuesto vengo en calificar el presente Seminario de Título, con nota **7,0 (siete coma cero)**.

FERNANDO PASTEN CORDOVEZ
PROFESOR INFORMANTE

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

AGRADECIMIENTOS.

Una vez finalizada esta tarea, quisiera agradecer a cada una de las personas que influyeron, de una u otra forma, para que yo lograra terminar mi carrera.

Dedico por completo mi Seminario de Título a ti mi tati, Adrián Cabrera, a quien recuerdo cada día y lo seguiré haciendo por siempre, ya que fuiste tú quien me apoyó, económica y afectivamente, en todo momento. Además apostabas por mí ante todo con la confianza que siempre me iba a ir bien. Aún cuando decidiste partir de este mundo un año antes de la culminación total de mis estudios, todavía te siento conmigo y en el lugar que estés, espero que te sientas orgulloso de tu ovejita negra.

A mis papás, Carmen y Héctor agradezco haberse preocupado porque yo estuviera bien y el hacerme saber que sigo siendo su guagua.

A ti "Macilito", te debo hartos auspicios económicos y el cuestionarme respecto a mi responsabilidad e inmadurez, pese a ello fui capaz de alcanzar esta meta tan anhelada.

A ti Cecy, mi hermanita, no es necesario escribirte demasiado para hacerte saber cuanto te quiero y lo importante que eres para mí. Te agradezco tu cariño, que en ocasiones puede resultar un tanto extraño para los demás, pero que entre las dos sabemos interpretar y sentir en forma permanente.

A mis títos, padres postizos y padrinos, Inés y Jorge, gracias por ser cariñosos y considerados conmigo, por sus consejos y preocupación en todos los aspectos de mi vida.

A mi tía Any, también le debo sus aportes económicos y materiales que en más de una ocasión me salvaron, pero sobre todo, el saber que tengo una tía dispuesta a ofrecer todo lo que tiene a su alcance para que su sobrinita salga del paso y siga adelante.

A mis títos Noly y Juan, que son casi mi familia. A usted tía por escucharme, regalarme, aterrizarme y hacerme sentir integrada en su familia. A usted tío Juan por demostrarme su cariño a través de consejos útiles y sus abrazos que me hacen sentir niña otra vez.

A Vladimir Valdovinos, mi amigo del alma, a quien le debo gran parte de mis valores y el autoconvencimiento de ser alguien importante, gracias por preocuparte por mí, por tu cariño y seguridad.

Y obviamente, no puedo olvidar a un grupo fundamental en mi vida: mis amigos.

Mandy, mi amiga desde hace 18 años, te encargaste de hacerme conocer un mundo diferente; a pesar de ser tan extremadamente distintas nos hemos mantenido unidas y siempre has estado ahí. Te quiero mucho y te deseo lo mejor mi "testigua" de matrimonio.

A mis futuras colegas y amigas que encontré en esta Escuela. A la Jose (M. José Fernández), con quien el contacto, posiblemente, se debilitó, pero sé que vas a estar bien con alguien que te cuida y te quiere.

A ti Claudita Castro, por haberme puesto de cabeza a estudiar y pasar Comunidad y Administración, descubriendo que, además de ser un dúo perfecto de trabajo, pude encontrar a una amiga genial, inteligente y única. Espero que tengan mucha suerte con el "Oscuro".

No puedo dejar de mencionar a quienes estuvieron conmigo en el funeral de mi tata: Paulita Gironás, Lore Aguilar, Marcita Paña, Andriu, Fran y Lessly. A Ana Luisa García y Cata Lastarria, aunque nunca se los dije personalmente, quiero que sepan que me hicieron cambiar la percepción que yo tenía de ustedes, ya que en el momento que recibí su carta de excusándose por no poder asistir, me quedó más que claro que son personas sensibles y buenas compañeras. Gracias a todas ustedes, por su apoyo pude continuar y seguir siendo yo.

Para ti Lesslyta, tendría que escribir cientos de hojas para explicar lo que significa tu amistad. Gracias por estar conmigo en todas y dejarme en buenas manos. Llevo conmigo los mejores recuerdos de nuestras salidas nocturnas. Ya verás que a ti también te llegará el hombre un hombre que sepa valorar y cultivar tu corazón, más allá de "esa cara Bonita" como tú dices.

A mis compañeras de equipo, **Andrea y Francisca**, con quienes tuvimos que pasar por momentos de gran tensión y hasta de frustración, pero también tuvimos la oportunidad de conocernos y superar juntas esta última tarea como alumnas. A ti **Fran**, te deseo lo mejor por tu constante esfuerzo y sacrificio, ya es hora que comiences a disfrutar más holgadamente de esta vida. A ti **Andriu**, gracias por haberme recibido en tu casa, por orientarme y escucharme todo el año. Tu amistad me ayudó para que este tiempo pasara más rápido y no sentirme tan solita por acá. A la **Belén**, gracias por haber sido la víctima de mis constantes bromas, sin duda me alegraste mucho la vida, un besito para ti.

Y por último, he dejado un lugar reservado para la persona más importante en mi vida, tú mi amor **Mauricio Rojas**, a quien le debo todo lo que soy en este momento. Eres mi amigo, mi compañero, mi apoyo, mi consejero, mi todo. A pesar de haberte dejado solito gran parte del año, me hiciste sentir en todo momento que soy tu princesita y que me tienes mucha fe. Gracias bebé por llenar mi vida de alegría y descubrir que el amor existe. Espero que tengamos una vida feliz, llena de amor, salud, confianza y respeto mutuo y formar así una linda familia. **TE AMO...**

Si queda alguien sin mencionar y considera que debió estar acá, ojalá me disculpe, igual gracias a todos y especialmente a ti **Diosito**, por haberlos puesto en mi camino.

Carolina Magaña C.

INDICE

Página

■ Introducción	1
<i>CAPÍTULO I: MARCO INSTITUCIONAL</i>	
■ Antecedentes Generales de la Institución	5
■ Antecedentes Históricos	5
■ Caracterización de la Institución	6
■ Instituto de Normalización Previsional, Sucursal Valparaíso	9
■ Estructura Organizacional INP, Sucursal Valparaíso	11
<i>CAPÍTULO II: DIAGNÓSTICO</i>	
■ Definición del Problema	13
■ Fundamentación del Estudio	13
■ Objetivos de Investigación	19
■ Delimitación del Estudio	20
■ Marco de Referencia	20
■ Sistema de Hipótesis	56
■ Operacionalización de Variables	57
■ Metodología de la Investigación	71
■ Análisis e Interpretación de la Información	74
■ Síntesis Diagnóstica	132
■ Factores Facilitadores y Obstaculizadores de la Investigación	135
■ Prognosis	138
<i>CAPÍTULO III: PROGRAMACIÓN</i>	
■ Identificación del Programa	140
■ Fundamentación del Programa	141
■ Objetivos del Programa	143

■ Tiempo del Programa	143
■ Proyectos	144
■ Criterios de Evaluación	168

CAPÍTULO IV: EJECUCIÓN

■ Introducción	170
■ Matriz de Ejecución Proyecto N° 1	171
■ Matriz de Ejecución Proyecto N° 2	185

CAPITULO V: EVALUACIÓN

■ Introducción	193
■ Evaluación Proyecto N° 1	194
■ Evaluación Proyecto N° 2	226
■ Evaluación de Actividades no Incorporadas en la Programación	243
■ Evaluación Proceso Metodológico	247
■ Evaluación Proceso Administrativo	249
■ Evaluación General del Programa	251

<i>CONCLUSIONES</i>	256
----------------------------------	-----

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

INTRODUCCIÓN

Durante el periodo académico 2002, comprendido entre los meses de Marzo a Noviembre, se ha desarrollado el Seminario de Título denominado ***"Una Propuesta desde Trabajo Social para Fomentar la Integración Social de los Adultos Mayores organizados en Asociaciones de Pensionados"***, cuya elaboración e implementación estuvo a cargo de las Srtas. Andrea Cornejo Muñoz; Carolina Magaña Cabrera y Francisca Montané Paublo, alumnas de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso.

La motivación de las alumnas respecto al estudio de la temática del adulto mayor surge a raíz de la inquietud surgida a partir de los conocimientos adquiridos en su formación académica, experiencias personales y la profundización del tema que en forma espontánea, han indagado en base a estudios y bibliografía, pudiendo obtener una mayor comprensión respecto al cambio demográfico que se ha venido manifestando desde mediados del siglo pasado, produciendo una serie efectos en la población en general. Dicho fenómeno requiere de una preocupación social de todos y cada uno de los grupos etáreos que conforman nuestra sociedad, además de la reorientación de las posturas y tendencias que, tradicionalmente, ubicaron a los adultos mayores en condiciones de marginalidad e inutilidad social. Educar a las generaciones más jóvenes respecto a la responsabilidad que les corresponde desarrollar para contribuir a mejorar los niveles de bienestar de las personas que conforman la tercera edad. Entregarles respeto, posibilidades y las herramientas necesarias para sentirse personas plenas e integradas socialmente, para desenvolverse sin dificultades, siendo protagonistas de su propia vida y asumiendo la vejez como una etapa de la vida llena de oportunidades y no como una amenaza.

Desde un contexto macrosocial también se ha considerado dentro de las políticas sociales, la entrega de recursos a este segmento de la población, a través de diversas instituciones encargadas de generar programas, beneficios y servicios para los adultos mayores. Además, a partir del próximo año, entrará en vigencia el Servicio Nacional del Adulto Mayor, como organismo gubernamental encargado de coordinar los recursos existentes, con la finalidad de atender las necesidades de este grupo etáreo en forma eficiente y oportuna.

El Equipo Seminarista, considerando la importancia del tema, se insertó en el Instituto de Normalización Previsional, Sucursal Valparaíso, institución que también se ha involucrado en este intento por mejorar la calidad de vida de sus adultos mayores beneficiarios, y en virtud del apoyo que ha venido entregando a los pensionados organizados, encomendó a las alumnas la tarea de desarrollar una intervención con la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex – Servicio de Seguro Social, con la finalidad de conocer su realidad, a través de un diagnóstico, y elaborar un plan de trabajo que contribuyera a disminuir sus múltiples problemáticas, las cuales se fundamentan, principalmente, en la escasez de recursos económicos que caracteriza a sus miembros producto de las bajas pensiones que reciben.

A continuación se hace referencia a la secuencia de los Capítulos que integran el presente documento:

El Capítulo I contiene el "Marco Institucional", el cual permite conocer y caracterizar el contexto de la Institución Patrocinante del Seminario de Título.

El Capítulo II, denominado "Diagnóstico", comprende la descripción del estudio; los objetivos que sustentan la elaboración de la investigación; el marco referencial que respalda teóricamente la investigación diagnóstica y las variables a considerar en el estudio.

El Capítulo III, está referido a la "Programación", etapa de formulación del programa de trabajo, el cual consta de dos Proyectos Específicos orientados a elevar el nivel de Integración Social de los Adultos Mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social de Valparaíso, en el ámbito Sociocultural".

El Capítulo IV, comprende la etapa de "Ejecución" del programa, donde se realiza una sistematización de las actividades desarrolladas durante la implementación de los Proyectos Específicos.

El Capítulo V, corresponde a la "Evaluación" integral de la intervención profesional desarrollada, considerando la medición cualitativa y cuantitativa de los resultados obtenidos en la ejecución del programa, además de un análisis del proceso metodológico y administrativo.

Por último, se hace referencia a las conclusiones, hallazgos y sugerencias a partir de la intervención profesional desarrollada.

CAPÍTULO I

MARCO

INSTITUCIONAL

MARCO INSTITUCIONAL

1.- ANTECEDENTES GENERALES DE LA INSTITUCIÓN

El Instituto de Normalización Previsional es un Organismo autónomo con personalidad jurídica y patrimonio propio de duración indefinida, que se relaciona con el Supremo Gobierno a través del Ministerio del Trabajo y Previsión Social, que se rige por el Decreto Ley N° 3.502 de 1980, la Ley N° 18.689 y por el DFL N° 17 de 1989, que es su Estatuto Orgánico.

2.- ANTECEDENTES HISTÓRICOS

La administración de los regímenes previsionales del antiguo Sistema de Pensiones estaba radicada, antes del 1° de marzo de 1989 en las Cajas de Previsión, instituciones públicas, la mayoría de ellas descentralizadas, que protegían integralmente a todos los trabajadores por cuenta ajena e independientes y/o voluntarios, en razón de sus actividades y naturaleza de sus funciones.

En Chile llegaron a existir, en un momento, sobre 30 Cajas de Previsión, las que en conjunto, administraban más de 100 regímenes previsionales distintos, los cuales en su inicio fueron sistemas de capitalización individual y terminaron siendo, predominantemente, regímenes de reparto solidarios, en los que las prestaciones de los pasivos se financiaban con los aportes y cotizaciones de los trabajadores activos.

En 1980, el Decreto Ley N° 3.500 creó un nuevo Sistema de Pensiones, basado en la capitalización individual, el cual comenzó a operar a partir del 1° de mayo de 1981. A contar de esta fecha, se produjo un éxodo de imponentes de las Cajas de Previsión a las Administradoras de Fondos de Pensiones que son los órganos administradores de los Fondos de Pensiones del Nuevo Sistema. Por otra parte dicho cuerpo legal dispuso que, a contar del 1° de enero de 1982, los trabajadores que se incorporaren a la vida activa debían afiliarse a una A.F.P.

Para facilitar la transición de un sistema a otro, el Decreto Ley N° 3.502, de 1980 creó en el mismo año, el Instituto de Normalización Previsional, con la finalidad de reasignar recursos entre las diversas Cajas de Previsión, canalizar el aporte fiscal

para el cumplimiento de los compromisos adquiridos y coordinar y racionalizar las inversiones financieras.

De esta manera en 1982, se inició un proceso gradual de adecuación de la estructura orgánica de ese Sistema a la nueva realidad, fusionándose alrededor de 24 Cajas de Previsión Social. En 1988 se designa al INP como continuador legal de las entidades previsionales fusionadas, traspasándole sus activos y pasivos y encomendándole la administración de los regímenes previsionales que ellas detentaban y la concesión y pago de las prestaciones correspondientes.

3.- CARACTERIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

3.1.- MISIÓN INSTITUCIONAL

El Instituto de Normalización Previsional se ve inserto en el Proyecto País y ligado fuertemente a la visión de un Chile que se enfrenta con resolución a la superación de la pobreza y la marginalidad, para un desarrollo con equidad. En este sentido el INP entiende el Sistema de Seguridad Social en su rol integrador de los sectores excluidos y más vulnerables. De allí que haya definido como su misión la de *"Participar activa e integralmente en el sistema de seguridad social para un desarrollo con equidad"*, teniendo como visión la de ser: *"La institución de seguridad social del Estado, ágil, eficiente y proactiva, focalizada en la atención de sus clientes y con gran presencia en la comunidad"*.

3.2.- COBERTURA DEL INP A NIVEL NACIONAL

El INP está presente en Chile con:

13 Direcciones Regionales

63 Sucursales

72 Centros de Atención

91 Centros de Atención Esporádicos

102 Plazas de Pago

1.573 Locales de Pago Rural

12 INP Móviles

2 INP Máticos

3.3.- USUARIOS DEL INP

Los usuarios del INP superan el 77 % de la población del país (Censo 1992).

Su universo comprende:

870.000	Pensionados previsionales
236.000	Imponentes Activos
462.000	Empleadores
1.400.000	Beneficiarios de Bono de Reconocimiento
1.500.000	Trabajadores cubiertos por el Seguro de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales.
340.000	Beneficiarios de Pensiones Asistenciales
890.000	Beneficiarios de Asignación Familiar
2.800.000	Cotizantes Salud
1.000.000	Causantes de Asignación Familiar
5.000	Beneficiarios de Subsidio de Cesantía

3.4.- PRESTACIONES QUE OTORGA EL INP

⇒ **Beneficios Previsionales:**

- Concesión y pago de pensiones de vejez e invalidez de los regímenes generales.
- Concesión y pago de pensiones de viudez, montepíos y orfandad de los regímenes generales.
- Beneficios establecidos por leyes especiales, como Ley de Indemnización del Carbón, Ley de Reparación a los Familiares de Víctimas de las Violaciones a los Derechos Humanos y Ley de Exonerados Políticos.
- Beneficio de asignación por muerte.
- Emisión, visación y liquidación de bonos de reconocimiento, destinados a financiar parte de las pensiones que otorgan las Administradoras de Fondos de Pensiones.

⇒ **Riesgos Laborales:**

- Subsidios, indemnizaciones y pensiones de invalidez y sobrevivencia causados por la Ley de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales y actividades de prevención y prestaciones medicas, a través de organismos privados y públicos.
- Prestaciones económicas del Seguro Escolar.

⇒ **Prestaciones Familiares:**

- Compensación del beneficio de Asignación Familiar.

⇒ **Asistencia Social:**

- Administración y pago de Pensiones Asistenciales y Subsidio Familiar.
- Pago de Subsidios de Cesantía.

⇒ **Servicios Sociales:**

- Acciones tendientes a la integración de los adultos mayores, personas con discapacidad y personas en situación de vulnerabilidad.

Esta última área de servicio es desarrollada por el INP desde 1998, año en que se crea la División de Servicios Sociales, con la finalidad de entregar diversas prestaciones complementarias a las pecuniarias (previsionales y asistenciales) en el ámbito de los **Servicios Sociales**, en atención a las nuevas concepciones de la seguridad social que apuntan a contribuir al mejoramiento de la calidad de vida, integración y participación social de las personas en situación de riesgo social o vulnerabilidad, sustentadas en los principios básicos de la solidaridad, universalidad, integralidad, uniformidad y subsidiariedad.

Actualmente el INP, focaliza esta tarea preferentemente hacia los adultos mayores y personas con discapacidad, desarrollando a nivel nacional diversos proyectos entre los cuales se pueden mencionar: Autocuidado de la Salud, Lecto Escritura, Capacitación en Internet, Desarrollo Personal, Casas de Encuentro, Acceso a la Cultura, Campaña "Devolviendo la Mano", Fomento a la Asociatividad y Vivencias.

4.- INP SUCURSAL VALPARAÍSO

El presente Seminario de Título se realiza en el Instituto de Normalización Previsional V Región, Sucursal Valparaíso, ubicado en Avenida Brasil Nº 1265, Fono Fax: (32) 213283, dependiente de la Dirección Regional Valparaíso, cuyo Director Subrogante es, actualmente, el Sr. Mauricio Rojas Ahumada. La Jefatura de la Sucursal se encuentra a cargo de la Asistente Social Sra. Edith Almonacid Martínez, Supervisora Institucional del equipo seminarista.

Esta Sucursal cuenta con una dotación de 35 funcionarios ubicados en las diferentes unidades o áreas que componen la institución: Jefatura, Plataforma de Atención, Servicio Social, Finanzas, Informaciones, Accidentes del Trabajo y Centros de Atención (Isla de Pascua y Casablanca).

4.1.- DOTACIÓN DE PERSONAL INP SUCURSAL VALPARAÍSO

UNIDAD	PERSONAL
Jefatura (*)	3
Plataforma	12
Servicio Social	4
Finanzas	9
Informaciones	1
Accidentes del Trabajo	4
Centro de Atención	2
TOTAL	35

(*) Jefatura: Incluye Jefe Sucursal INP y personal de Secretaría Sucursal

4.2.- ÁREA DE SERVICIO SOCIAL INP SUCURSAL VALPARAÍSO

El equipo seminarista se inserta, específicamente, en el área de Servicio Social de la Sucursal, que en el ámbito de los Servicios Sociales durante los últimos 3 años ha generado diversos programas y proyectos orientados hacia sus usuarios y beneficiarios, entre los cuales se pueden mencionar los siguientes:

- Programa de Acercamiento a la Comunidad.
- Proyecto de Turismo "Conociendo la Región" dirigido a Asociaciones de Pensionados.

- Proyecto "**Momentos Entretenidos**" dirigido a usuarios en sala de espera de Servicio Social de la Sucursal.
- Proyecto de **Lecto Escritura** dirigido a Adultos Mayores Pensionados de la Comuna de Casablanca.
- Proyecto "**Los Jóvenes y la Seguridad Social**" Desarrollado con alumnos de Enseñanza Media del Liceo Técnico de la Comuna de Casablanca, entrega de conocimientos teórico prácticos en temas relacionados con Previsión Social y Legislación Laboral.
- Proyecto de Capacitación Ley 16.744 Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales.
- Proyecto de **Lecto Escritura** con Asociaciones de Pensionados.
- Proyecto Chiledeportes.

Los **Servicios Sociales** se definen como un sistema orientado a prevenir los factores de exclusión social y a satisfacer las necesidades de los grupos vulnerables, a fin de propender a su integración social y mejorar su calidad de vida.

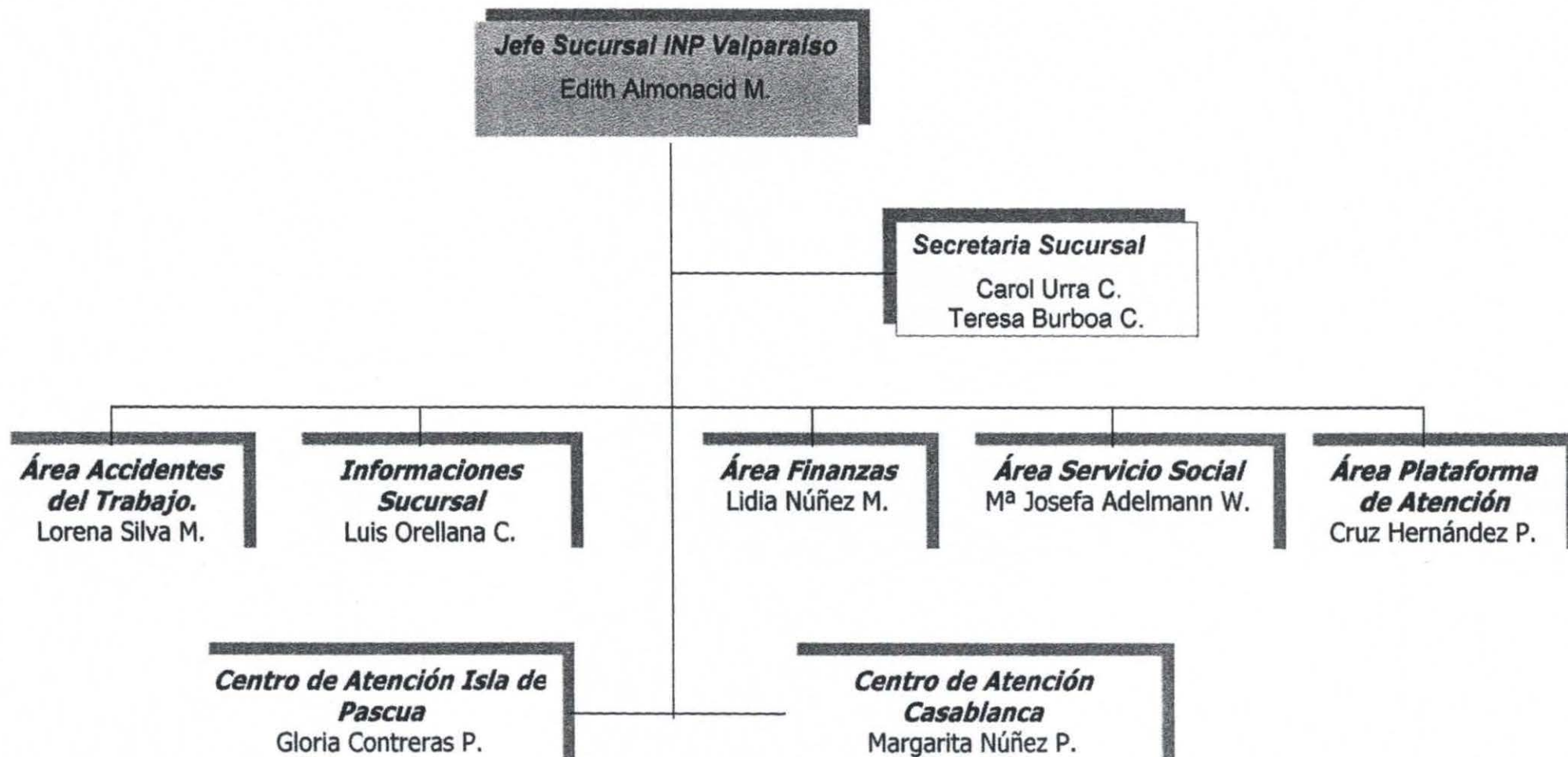
Los objetivos fijados por esta área en lo que respecta al adulto mayor son:

1. Promover la integración social de los adultos mayores (quienes son segregados y sufren exclusión social, más que nada por un factor cultural).
2. Propiciar y promover la autonomía y autovalencia de los adultos mayores.
3. Promover la solidaridad social y la corresponsabilidad en la atención de los adultos mayores.
4. Acercamiento de los servicios, incluso al domicilio del adulto mayor cuando sea necesario.
5. Promoción de la asociatividad y apoyo a las iniciativas de los usuarios organizados.

Para la consecución de estos objetivos el INP Sucursal Valparaíso, se ha propuesto avanzar en el conocimiento de las problemáticas de los adultos mayores institucionalizados en Hogares de Larga Estadía y aquellos organizados en Asociaciones de Pensionados. En este contexto y en base al convenio de colaboración mutua existente entre la entidad de Previsión Social y la Universidad de Valparaíso, se desarrolla el presente Seminario de Título orientado a Fomentar la Integración Social de los Adultos Mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social de Valparaíso.

5.- ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL INP SUCURSAL VALPARAISO

(Incluye Centros de Atención INP)



CAPÍTULO II
DIAGNÓSTICO

1.- DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

"Escasa integración social de los adultos mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social, de la Comuna de Valparaíso, lo que dificulta el desarrollo pleno de la etapa de vida en la que se encuentran".

2.- FUNDAMENTACIÓN

2.1.- ANTECEDENTES DEMOGRÁFICOS

El envejecimiento demográfico corresponde a la inversión de la pirámide de edades, o bien al aumento en la proporción de las personas de 60 o más años, respecto de los grupos etáreos inferiores, fenómeno que en Chile comienza a registrarse a mediados del siglo pasado.

Uno de los avances más significativos del Siglo XX en Chile fue la impactante disminución de la mortalidad infantil, dadas las mejoras en la atención sanitaria, control de enfermedades y al avance de la tecnología médica en general.

En 1960, de cada 100 Chilenos, 39 eran menores de 15 y sólo 8 tenían 60 años y más. A partir de 1964, se comienza a reducir brusca y sostenidamente las tasas de fecundidad. El nivel de la fecundidad que llegó a ser 5,3 hijos por mujer a inicios de la década del '60, se ha reducido hoy a un promedio de 2,4 hijos por mujer, al final de su vida productiva, y para el año 2025 se estima que será de sólo 2 hijos por mujer.

La baja en las tasas de fecundidad sumada a los logros obtenidos en la disminución de los niveles de mortalidad, explica la baja en el ritmo de crecimiento demográfico en nuestro país a partir de 1970. Esta tendencia en la transformación de las pirámides de edades, demuestra geográficamente que Chile se encuentra en plena etapa de transición hacia el envejecimiento de su población.¹

La principal causa de este proceso, está vinculada al cambio y desarrollo del rol económico y social de la mujer en nuestra sociedad, la incorporación de ésta a la

¹ INE, Enfoques Estadísticos, Chile, 1999

vida laboral, el retraso en la edad para tener hijos, las nuevas aspiraciones personales, son algunos de los factores que han influido en la disminución de las tasas de natalidad y fecundidad, produciéndose un aumento en la población adulto mayor.

Así llegamos a que en 1999, los menores de 15 años representaban el 29 % de la población total del país y los adultos mayores el 10 %, lo que en términos absolutos equivale a 1.512.782 personas.²

Por otra parte el índice de vejez, traducido en el número de personas de 60 años por cada 100 menores de 15 años, en nuestro país actualmente asciende al 36,8 % y se espera que para el año 2010, los adultos mayores sean equivalentes en número a la mitad de los menores de 15 años. Se estima además, que para el año 2.025 la cantidad de adultos mayores aumentará a un 16 %, y a partir del 2.035 la población adulta mayor superará a la población joven.³

En lo que respecta a las regiones que concentran la mayor cantidad de adultos mayores de nuestro país se encuentran la Región Metropolitana, la Octava y la Quinta Región, con 39,85 %, 12,21 % y 12,17 % respectivamente. Por su parte, la Quinta región es la que muestra un mayor índice de vejez el que actualmente alcanza a un 43,5, seguida por la Duodécima con un 40,9; lo cual indicaría que el número de adultos mayores en estas regiones es mayor en relación a los tramos de edad más jóvenes.

De esta manera las estadísticas son evidentes en señalar que Chile se encuentra en un franco proceso de envejecimiento de su población, y los efectos de este envejecimiento plantean una serie de transformaciones en los diversos aspectos de la vida social, económica y política del país, lo que requiere de una orientación sustancialmente diferente tanto en las políticas públicas como en la acción privada. estas transformaciones se traducen en los cambios que se deben generar en la estructura y organización del mercado de trabajo, de la oferta y demanda de servicios, en el sistema educacional, en las actividades recreativas y culturales, en las políticas habitacionales, en la previsión social, etc. los cuales deberán adecuarse a las

² INE, "Panorama Comunal", síntesis estadísticas: Chile 1999, Agosto de 2000.

³ INE, "Enfoques Estadísticos", Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas, Agosto de 2000

diversas necesidades que demanda un grupo etáreo en aumento, en este caso, la población adulta mayor.

2.2.- POLÍTICA SOCIAL EN EL ÁREA DEL ADULTO MAYOR

Las implicancias del proceso de envejecimiento en nuestro país han motivado al Gobierno a preocuparse y adelantar sus consecuencias, adecuando sus políticas sociales para satisfacer los diversos requerimientos de la población de Adultos Mayores.

A nivel nacional, en 1995, bajo el Gobierno de don Eduardo Frei Ruiz Tagle, mediante el Decreto Supremo N° 203-95, del Ministerio Secretaría General de la Presidencia, se crea el **Comité Nacional para el Adulto Mayor**, organismo encargado de supervisar la aplicación de la política aprobada por el Gobierno para este grupo etáreo, coordinar las acciones del sector público y del área privada, proponer nuevas acciones en favor del Adulto Mayor y estimular las investigaciones sobre vejez y el proceso de envejecimiento.⁴

Cabe destacar, que en el año 2002 se aprueba la Ley en el Congreso Nacional que crea el Servicio Nacional para el Adulto Mayor, organismo que comenzará su funcionamiento a partir del mes de enero del 2003.

Entre los **valores** que inspiran y sustentan la política dirigida a los **Adultos Mayores** de nuestro país, y que orientan las acciones específicas que se puedan generar en favor de ellos, podemos mencionar los siguientes:

- **Equidad:** Con la finalidad de otorgar mayores posibilidades de desarrollo equitativas a la población adulta mayor, teniendo un mayor acceso a bienes y servicios y con ello mejorar su calidad de vida.
- **Solidaridad intergeneracional:** Fomentando la integración social de la población adulta mayor, a través de una mayor sensibilización primeramente en el núcleo familiar y proyectándose hacia la sociedad en general.

⁴ Comité Nacional para el Adulto Mayor; "Política Nacional para el Adulto Mayor", 3ª Edición; Noviembre; 2001.

Estos valores fundamentan ciertos **principios** que en definitiva rigen ésta política, entre los cuales destacan:

- *Autovalencia y envejecimiento activo*
- *Prevención y educación para un envejecimiento sano*
- *Flexibilidad en el diseño de políticas*
- *Descentralización*
- *Subsidiaridad del Estado y su rol regulador*

Su objetivo General es; ***“Lograr un cambio cultural de toda la población sobre la valoración y trato hacia los Adultos Mayores, lo cual implica una percepción distinta sobre el envejecimiento y, alcanzar mejores niveles de calidad de vida para todos los Adultos Mayores”.***⁵

Dentro de sus objetivos específicos se pueden mencionar los siguientes:

- Fomentar la Participación e integración social del adulto mayor
- Incentivar la formación de recursos humanos en el área
- Mejorar el potencial de salud de los adultos mayores
- Crear acciones y programas de prevención
- Focalizar los subsidios Estatales en los sectores más carenciados de adultos mayores
- Fortalecer la responsabilidad intergeneracional en la familia y comunidad
- Fomentar el uso adecuado y creativo del tiempo libre y la recreación

Por otra parte, en el ámbito regional, en julio de 1998, se crea el **Comité Regional para el Adulto Mayor**, de la quinta región de Valparaíso, con la finalidad de estructurar un organismo que establezca y cohesione una adecuada coordinación de las políticas referidas al Adulto Mayor, y que son desarrolladas por distintas instituciones públicas.

Al hacer un análisis respecto de la política social, Carmen Barros, en su Artículo “Las Políticas Sociales para los Adultos Mayores en Chile”, señala que; “La principal fortaleza de las políticas actuales radica en la adopción oficial de una visión que ya no conceptualiza el envejecimiento como una etapa de deterioro, ameritando únicamente medidas de asistencia social, sino que la concibe como una etapa

diferente de la vida, en la que los adultos mayores tienen desiguales oportunidades sociales... aparece un énfasis en la autovalencia, el envejecimiento activo y el rol protagónico que les cabe a los adultos mayores para mejorar su calidad de vida. Asociado a ello emerge un énfasis en la prevención vinculada a la difusión de conocimientos y a la capacitación; el fomento de un uso productivo del tiempo libre, destinándolo no sólo a la recreación, sino, que también, a la mantención de las capacidades físicas e intelectuales, al desarrollo de habilidades y a la realización de actividades de sociabilidad y de servicio a la comunidad”.

Sin embargo, pese a los avances que se han obtenido en materia de política social para el adulto mayor en nuestro país, se han identificado ciertas deficiencias y dificultades en la implementación de las políticas sociales dirigidas a la tercera edad, dentro de las cuales se encuentran: una falta de coordinación, el enfoque exclusivamente sectorial, inflexibilidad de los programas vigentes, desconocimiento de las evaluaciones o servicios que se desarrollan, un sello marcadamente asistencialista, la imagen pública negativa de los adultos mayores, participación social de los beneficiarios, inexistencia de un ente institucional, falta de información disponible respecto de la temática.⁶

En síntesis estas características o falencias han provocado que el adulto mayor y la población en general, no visualice una oferta Estatal coordinada, eficiente y eficaz en la atención de sus necesidades.

Por otra parte, que no se definan estrategias de acción consistentes con un diagnóstico sobre la realidad de los adultos mayores y el proceso de envejecimiento de la población.

Dentro del contexto de la Política Nacional para el adulto mayor la que pretende lograr un cambio cultural en relación al envejecimiento y, en definitiva, lograr un mejor trato y una valoración de los adultos mayores. Se encuentra inserta la labor del Instituto de Normalización Previsional, el cual a través del Área de Servicios Sociales cuyo objetivo se orienta a prevenir los factores de exclusión social y a satisfacer las necesidades de los grupos vulnerables, a fin de propender a su

⁵ Op Cit; N° 4

⁶ Comité Nacional para el Adulto Mayor; “Política Nacional para el Adulto Mayor”, 3ª Edición; Noviembre; 2001.

integración social y mejorar su calidad de vida, dentro los cuales se encuentran los adultos mayores.

De esta forma se han desarrollado diversos proyectos que apuntan a temas productivos, otros de tipo educativo y culturales, de infraestructura y equipamiento, deportivos y recreativos, y varios proyectos de Servicio Social.

Independientemente del tipo de proyecto, cada uno de ellos apunta a un solo objetivo: mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Esto implica tratar de mejorar la utilización que ellos tienen de su tiempo libre, tratar de incrementar sus ingresos, mejorar su autoestima y su inserción social, contribuir a su salud física y mental y a fortalecer su organización.

El INP a nivel nacional, dentro de sus objetivos estratégicos se ha propuesto la Promoción de la asociatividad y apoyo a las iniciativas de sus usuarios organizados en las distintas asociaciones de pensionados de las ex- cajas de previsión social.

En este contexto el Instituto de Normalización Previsional, Sucursal Valparaíso ha venido trabajando con las diferentes asociaciones de pensionados de la Comuna, dentro de las cuales se encuentra la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social, la cual dadas las deficitarias condiciones sociales, culturales y económicas de sus miembros la ubican en una situación de mayor vulnerabilidad respecto de las otras asociaciones de pensionados, por lo tanto, dicha situación dificulta su plena integración a la comunidad de la que forman parte.

3.- OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

3.1.- OBJETIVO GENERAL N° 1:

"Conocer las características sociodemográficas de los Adultos Mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex – Servicio de Seguro Social de la Comuna de Valparaíso".

3.1.1.- Objetivo Específico:

- Reunir información relacionada con la edad, sexo, estado civil y composición del grupo familiar de los adultos mayores sujetos de estudio.

3.2.- OBJETIVO GENERAL N° 2:

"Establecer el nivel socioeconómico de los Adultos Mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex – Servicio de Seguro Social de la Comuna de Valparaíso".

3.2.1.- Objetivos Específicos:

- Establecer el nivel de escolaridad de los Adultos Mayores objeto de estudio.
- Identificar las condiciones habitacionales en que se encuentran los Adultos Mayores objeto de estudio.
- Identificar la situación económica de los Adultos Mayores en estudio
- Identificar las condiciones de salud en que se encuentran los Adultos Mayores objeto de estudio.

3.3.- OBJETIVO GENERAL N° 3:

"Conocer el nivel de integración social en que se encuentran los Adultos Mayores miembros de la Asociación de Pensionados del Ex – Servicio de Seguro Social de la Comuna de Valparaíso".

3.3.1.- Objetivos Específicos:

- Determinar el nivel de integración social que presentan los Adultos Mayores de la Asociación en el ámbito familiar.
- Determinar el nivel de integración social que presentan los Adultos Mayores de la Asociación en el ámbito económico.
- Determinar el nivel de integración social que presentan los Adultos Mayores de la Asociación en el ámbito sociocultural.
- Determinar el nivel de integración social que presentan los Adultos Mayores de la Asociación en el ámbito político.

4.- DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

Los sujetos de estudio corresponden a los adultos mayores, hombres y mujeres de 60 años y más, miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social, de la Comuna de Valparaíso.

5.- MARCO DE REFERENCIA

5.1.- ASPECTOS GENERALES SOBRE EL ENVEJECIMIENTO

Existen diversos modos de abordar el fenómeno del envejecimiento. Una primera distinción es aquella entre el envejecimiento de la población en un país y el envejecimiento de los individuos.

El envejecimiento concebido como un proceso que experimentan los individuos puede ser, a su vez, visto como un proceso biológico o como un proceso social.

Para la conceptualización del envejecimiento desde el punto de vista social, existen diversos enfoques; entre estos se destaca un enfoque sociológico, centrado en el estudio de las características de la sociedad y en la forma cómo ellas configuran similares oportunidades y condiciones de vida para las personas mayores. Desde una perspectiva psicológica, cuya unidad de análisis son los individuos que envejecen y

enfatisa en su estudio los modos cómo éstos encaran su proceso de envejecimiento. Por último tenemos el enfoque Psicosocial el cual combina los enfoques anteriores enfatizando la forma en cómo los que envejecen, entendidos como miembros de una categoría social, encaran su proceso de envejecer, dentro de un contexto social que los condiciona.

Oscar Domínguez señala 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 durante la juventud, y en la madurez, durante la edad adulta".⁷

Por su parte, la O.M.S plantea que el envejecimiento de los individuos corresponde a un proceso normal y es definido como: **"Un Proceso fisiológico que comienza en la concepción y ocasiona cambios característicos para las especies durante todo el ciclo de la vida. En los últimos años de la vida, esos cambios producen una limitación de la adaptabilidad del organismo en relación con el medio. Los ritmos a que esos cambios se producen en los diversos órganos de un mismo individuo o en distintos individuos no son iguales"**.⁸

No obstante, para fines censales en Chile se establece los 60 años como edad de inicio de la adultez mayor.⁹

En relación con la capacidad funcional y salud del adulto mayor, la O.P.S. recientemente ha definido el envejecimiento como **"Un 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 biofisiológicos y aquellos socioeconómicos y culturales más amplios, y desde una perspectiva funcional, el adulto mayor sano es capaz de enfrentar el proceso de cambio a un nivel adecuado de adaptabilidad funcional y satisfacción personal.¹⁰

⁷ Domínguez, Oscar: "La Vejez Nueva Edad Social", Editorial Andrés Bello, Chile, 1982

⁸ Comité Regional del Adulto Mayor V Región-Valparaíso, Seminario Internacional "Pensando Estrategias para el Adulto Mayor en el Siglo XXI", 2000.

⁹ INE, "Enfoques Estadísticos", Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas, Agosto de 2000.

¹⁰ Op Cit; N° 8

De esta forma a lo largo de esta etapa del ciclo vital, el adulto mayor debe enfrentarse a una serie de cambios, en los distintos aspectos de su desarrollo, los que estarían dados por:

5.1.1.- Aspectos Biológicos del Envejecimiento:

Conforme a la biología se entiende por envejecimiento el proceso de involución del organismo, que se manifiesta en todos los órganos del ser humano.

El envejecimiento biológico como proceso es irreversible y progresivo, se inicia desde el nacimiento, pero con ritmos diversos en cada persona. Esta disimilitud que deriva de la condición genética y de la influencia que sobre ella ejercen los factores ambientales favorables o desfavorables, constituye un fenómeno en esencia biológico, que se traduce en la disminución de las funciones y/o capacidades conducentes a la atrofia senil.¹¹

En el sujeto anciano se observa hipo-funcionalidad cuya fase regresiva lleva hasta la incapacitación gradual, parcial o total, de las áreas motrices. Esto se traduciría en: limitaciones de la calidad y cantidad de interacciones entre el adulto mayor y su medio, pérdida de la autonomía y necesidad de asistencia en actividades de la vida diaria.¹²

Las condiciones biológicas o de salud en esta etapa de la vida no se mide por la morbilidad sino que por las condiciones de funcionalidad en términos de dependencia y autovalencia. Dicha funcionalidad se refleja a través de poder realizar en forma normal las actividades de la vida diaria, tales como: cuidado personal, vestirse, controlar esfínteres, trasladarse, entre otras (Medido por Escala de **Katz**) y de tipo doméstico o actividades más complejas: comprar, hablar por teléfono, tomar medicamentos a las horas correspondientes, uso del transporte público, cocinar, etc., (Medido por Índice de **Lawton y Brody**).

¹¹ Bustos Díaz, Marta: "Antecedentes Históricos y Sociales Relativos al Adulto Mayor". RCS, N° 44, 1999.

¹² Op Cit; N° 11

De esta manera se establece la siguiente categoría que permite dar una clasificación general de la funcionalidad que presenta el adulto mayor:¹³

- **Adulto Mayor Autovalente:** es aquel que no requiere ayuda para las actividades de la vida diaria o requiere de ayuda mínima.
- **Adulto Mayor Frágil:** es aquel que requiere ayuda para atenuar ciertas dificultades o es inválido para ciertas actividades de autocuidado y movilización. Realizan actividades de vida diaria dentro del hogar, pero no fuera de éste.
- **Adulto Mayor Postrado:** es aquel que padece de invalidez severa con incapacidad de autocuidado, movilización y aseo dentro del hogar.

5.1.2.- Aspectos Psicológicos del Envejecimiento:

Los aspectos del envejecimiento psicológico están referidos principalmente a los procesos cognitivos y emocionales que en esta etapa de la vida se ven alterados por diversas razones dentro de las cuales es posible mencionar: los cambios biológicos, que disminuyen la autonomía funcional, y los cambios sensoriales que generan una alteración de la percepción que el individuo posee de sí mismo y de los demás, situación que afecta la interpretación que él hace de la realidad.

Dentro de los aspectos psicológicos que se ven alterados, afectando los procesos cognitivos es posible destacar el lenguaje, la capacidad de concentración, aspectos psicomotrices, lo relativo a la personalidad y la creatividad, presentando todos ellos una disminución significativa. Otra de las funciones intelectuales que se ven disminuidas dentro de este grupo, es la memoria, la cual se ve afectada a nivel primaria o reciente, situación que provoca dificultades en cuanto a la resolución de problemas y en la adaptación del individuo a su medio. Sin embargo, la memoria terciaria, aquella relacionada con acontecimientos lejanos se ve reforzada en esta etapa de la vida.

Por otra parte, dentro de los factores de orden emocional que presentan algún tipo de alteración, y que generalmente provocan en los adultos mayores una sensación de angustia, se pueden señalar la amenaza de déficit orgánico o el temor a

¹³ Medina Moraga, Victoria; Seminario de Título: "Promoción de Estrategias de Intervención Social Dirigidas Hacia un Mejoramiento del Nivel de Adaptación...", Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso, Valparaíso 2001.

deteriorarse, la disminución en la capacidad de ejercer un control sobre impulsos sentidos como inaceptables, el deterioro en las condiciones de vida por disminución de los ingresos, la restricción del ambiente social por la muerte y la pérdida de familiares y amigos, entre otras.

Desde un enfoque psicológico del envejecimiento, existen autores que plantean los diversos cambios a los que se ven expuestas las personas que experimentan esta etapa del ciclo vital, dentro de los cuales se encuentra Erick Erickson. Este autor supone que los adultos mayores detienen su desarrollo, y sus habilidades sensoriales; de memoria, espaciales, de atención y de manipulación decaen. Sin embargo, el lenguaje y las destrezas cualitativas, el conocimiento adquirido en forma natural en un largo período de tiempo, la capacidad para aprender y el potencial creativo tiene posibilidades de permanecer intactos.

El mismo autor en su "Teoría de la Evolución Humana", señala que en esta etapa se produce la octava y última crisis "Integridad versus desesperación. La integridad se refiere a la tarea de ponerse en la buena con la vida y culminarla con la vivencia de misión cumplida, es a través de la reflexión que los individuos logran aceptarse a sí mismos y asumir su vida con lo bueno y lo malo que ella ha tenido. A través de esta aceptación se logra la serenidad consigo mismo y los demás, y se pierde el temor frente a la muerte, quien cumple esta tarea logra la virtud de la sabiduría, quien fracasa se sume en la desesperación. La otra tarea de desarrollo es la de generatividad, que es continuación de la tarea que tuvieron como adultos ella se refiere a cuidar a las personas, los productos y las ideas que preocupan.¹⁴

5.1.3.- Aspectos Sociales del Envejecimiento:

Desde la perspectiva social, el envejecimiento debe ser entendido como: Un proceso individual de adaptación a condiciones cambiantes provenientes del propio organismo, del medio social o de ambos.

En este sentido, Carmen Barros señala que existen diversos factores **sociales y personales** que intervienen en el **bienestar** de un individuo, entendiendo a éste como: "la percepción o apreciación subjetiva de sentirse o hallarse bien, de estar de buen ánimo, de sentirse satisfecho".

¹⁴ Papalia E., Wendkos Olds, Sally: "Desarrollo Humano"; Editorial Mac Graw-Hill; México; 1996.

Dentro de los **factores personales**, es posible mencionar los **aspectos cognitivos**, referidos a los significados que el individuo que envejece le da a lo que pasa, y, los **aspectos afecto-volitivos**, entendidos como los estados de ánimo y fortaleza que le impulsa a seguir adelante, esta dimensión se refiere a las actitudes y formas cómo las personas enfrentan las circunstancias del envejecimiento.

La literatura existente en la contingencia del envejecimiento coincide en mencionar tres grandes **factores sociales** que intervienen directamente en el bienestar del adulto mayor:

a) *Respuesta Social al Deterioro Biológico Propio del Envejecimiento:*

Durante el proceso de envejecimiento, los individuos deben enfrentar diversos cambios fisiológicos por la disminución de ciertas capacidades funcionales motoras y sensoriales que aumentan su vulnerabilidad frente a las enfermedades.

Lo anterior se ha visto reafirmado por **La visión del modelo médico tradicional** que concibe la vejez en términos de déficit, y la homologa con discapacidad, acentuándose la percepción de que se trata de un proceso degenerativo.

Si bien es cierto, la tercera edad está acompañada de un deterioro físico general, las condiciones sociales de carencia de servicios de salud y la ideología del modelo médico tradicional son las que restan estímulos para que los ancianos se mantengan activos.

b) *La Pérdida de la Ocupación y Disminución del Ingreso:*

Otra situación social que influye negativamente en el nivel de bienestar del adulto mayor es **la pérdida de la ocupación y disminución del ingreso** de allí deriva un rol de no producción institucionalizado que implica para el que llega a esa edad, **jubilarse**.

El abandono de la fuerza laboral genera consecuencias tanto al individuo como a la sociedad. Para el individuo significa una disminución de sus ingresos, la insatisfacción derivada de los problemas económicos y el riesgo de sentirse excluido socialmente. En tanto, para la sociedad, significa un aumento de personas

dependientes, a quienes hay que mantener, lo cual implica un aumento del gasto social y una mayor responsabilidad en cuanto a otorgar mejores condiciones de vida a este sector de la población.

c) *Imagen Cultural Negativa de la Vejez y Desvalorización Social:*

Los dos factores anteriormente mencionados, constituyen los fundamentos de la concepción que se posee respecto de la vejez en nuestro país.

Al respecto, Carmen Barros hace referencia a la "Ideología del Viejísimo", la cual define la vejez como una etapa de mera decadencia en lo físico y lo mental y proyecta sobre los adultos mayores una imagen de incapacidad, de inutilidad social, de obsolescencia y de rigidez, provocando que las personas de edad se perciban en tales términos.

En relación con lo planteado en el párrafo anterior, **La Teoría Sociológica General de los Roles**, plantea que durante la vida las personas van desempeñando diversos roles de acuerdo a una secuencia cronológica pauteada.

Amparo Rodríguez en su artículo "*Estudio Descriptivo Sobre la Influencia Psicológica de la Dinamización Socio-cultural del Ocio y el Tiempo Libre en la Tercera Edad*" señala que: "El grado de adaptación de un individuo al proceso de envejecer depende de cómo vaya haciéndose cargo de los cambios correspondientes en los roles que las creencias sociales le van asignando según su edad..." "La persona anciana, a veces adquiere algunos roles nuevos, pero el envejecimiento es, entre otras cosas una carrera de pérdida de roles, hasta que, con la edad del retiro la persona adquiere un último y definitivo rol: el de la persona que no tiene roles".

La ausencia de un rol social que identifique claramente las funciones que deben desempeñar los adultos mayores dificulta el cumplimiento de la autorrealización de quienes están en este grupo de edad, cada individuo debe crear sus propias actividades de acuerdo a la realidad en la que está inmerso; sin embargo aunque logre establecer una rutina diaria de actividades, esta carece de reconocimiento social al no existir un rol social básico para ellos. Tal situación es definida por algunos autores como "muerte social", generándose una situación de marginación del adulto mayor, disminuyendo sus oportunidades de crear nuevas relaciones sociales y por ende las posibilidades de desarrollar nuevos roles.

5.2.- CARACTERISTICAS GENERALES DEL ADULTO MAYOR EN CHILE

5.2.1.- Antecedentes Demográficos de la Población Adulta Mayor Según Encuesta Casen 1998:

En relación con el sexo, existe una mayor proporción de mujeres adultas mayores con respecto a los hombres de este mismo grupo etáreo en nuestro país. El 56,7 % corresponde a mujeres y el 43,3 % a hombres. Esta diferencia se explica por una mayor expectativa de vida en la mujer o una mayor mortalidad masculina. Este desequilibrio entre los sexos ha hecho que la "vejez" se caracterice como femenina.

Respecto de la edad, del total de la población de adultos mayores, existe un 35,9 % que tienen entre 60 y 65 años de edad, un 41,7 % se ubica en el tramo de edad de 66- 75 años y un 22,4 % posee 76 años o más. Además, se puede señalar que casi un cuarto de la población adulta mayor (23,7 %), está constituida por mujeres ubicadas en el tramo de edad comprendido entre los 66 y los 75 años.

Con relación al estado civil de este grupo etáreo, las estadísticas muestran que en la condición de casados se encuentran un 30,5 % de hombres y un 21,9 % de mujeres, un 2,8 % de los hombres adultos mayores son solteros y un 6,3 % de las mujeres de este grupo de edad, en la condición de viudez se encuentra el 5,5 % de los hombres y un 23 % de las mujeres. El 2,7 % de los hombres convive y en esta misma condición se encuentra el 1,7 % de las mujeres adultas mayores. En cuanto a la condición de anulado el 0,1 % corresponde a varones y el 0,2 % corresponde a mujeres adultas mayores. Por último en la categoría de separados existe un 1,7 % de hombres y un 3,5 % de mujeres.

Los elementos más relevantes de estas estadísticas están referidos a que en la población adulta mayor, el predominio de la condición de "casados" es mayoritario entre los hombres. Por otra parte la condición de "sin pareja" es alta, correspondiendo a un 43,1 %, el cual alcanza en las mujeres un 33 % frente a un 10,1 % de los hombres. Por último otra característica relevante es la condición de viudez, la cual se acrecienta en el sexo femenino y es especialmente frecuente después de los 80 años. Los hombres viudos en cambio, tienden a casarse nuevamente.

En cuanto a la composición del grupo familiar, las estadísticas muestran que el 63,5 % de la población adulta mayor vive con tres o más personas en el hogar, quienes en su mayoría viven acompañados de su cónyuge o sus hijos. Por otra parte, el 9,6 % vive sólo, no obstante, la distribución por sexo de esta proporción implica que de cada tres adultos mayores que viven solos, prácticamente dos de ellas son mujeres.

Por otra parte, de la población total de adultos mayores que ocupan la categoría de jefes de hogar, se puede inferir que el 62,5 % de estos son hombres y un 37,5 % mujeres. En relación a la población total del país el porcentaje alcanza a un 24,9 %.

5.2.2.- Antecedentes Socioeconómicos de la Población Adulta Mayor Según Encuesta Casen 1998:

Las condiciones de vida en la vejez están estrechamente ligadas a la situación socioeconómica en la que se encuentran los adultos mayores, de esta dependerá principalmente el acceso a los servicios de distinta índole que contribuyan a elevar su nivel de bienestar. "De allí que convenga destacar que hay grandes diferencias en la forma y el ritmo cómo envejecen los individuos pertenecientes a distintos estratos socioeconómicos. Tanto es así, que la pertenencia a diversos estratos es una de las variables intervinientes que más especifica y califica todo el acontecer social de los ancianos."¹⁵

No sólo los ancianos son los más vulnerables en razón de sus condiciones físicas, de salud y habitacionales, sino también por el hecho de que son menos instruidos y con menos recursos económicos que el resto de la población.

Al respecto, uno de los indicadores importantes de tener en cuenta en cuanto al nivel socioeconómico de los adultos mayores es su **Nivel Educativo**. Respecto a este se puede señalar que en nuestro país el 15 % declara no saber ni escribir, lo que los sitúa en la condición de analfabetos. El promedio de años de estudio de esta población alcanza a 6,3. En relación con la zona de residencia, la población adulta mayor urbana dobla en años de estudio aprobados a la población rural.

¹⁵ Barros Lazaeta, Carmen: "Significados y Desafíos del Envejecer"; en: "Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Enfoque Interdisciplinario"; I Parte; Cap. II; programa para el Adulto Mayor, Vicerrectoría Académica Pontificia Universidad Católica de Chile; Chile; 1993.

Otro aspecto de relevancia es el relacionado con **La Salud** de los adultos mayores, respecto a esto se señala que según su afiliación a sistema previsional de salud, el 77,6 % de la población adulta mayor hace uso del sistema público.

"De estos 2/3 tienen derecho a recibir atención gratuita en los establecimientos estatales y FONASA, grupos A y B. De este modo, podemos asegurar que el 50.1% de los adultos mayores del país dependen del estado para recuperar su salud".¹⁶

El 8,9 % de los adultos mayores está afiliado a alguna ISAPRE. Se constata que a menor ingreso, mayor presencia de afiliados al sistema público de salud.

Se sabe que el adulto mayor es un sujeto vulnerable en muchos sentidos, y uno de ellos es que enferma con mayor frecuencia que otros grupos de edad. Al respecto se mencionan aquellas enfermedades más frecuentes por las que se ven afectados los adultos mayores; como la hipertensión arterial, la diabetes mellitus, problemas osteoarticulares, bronquiales y angustia o depresión. Así mismo, más de un tercio de las muertes son por enfermedades cardiovasculares, fundamentalmente infarto al miocardio y derrame o trombosis cerebral. El cáncer sería la segunda causa de muerte y la tercera causa de muerte estaría dada por la enfermedades respiratorias, como la neumonías, bronquitis crónica, efisema y asma.

Respecto a la **Situación Habitacional** de los adultos mayores en nuestro país, la encuesta CASEN 1998 muestra que al rededor de un 75,5 % de los jefes de hogar de 60 años y más son propietarios de la vivienda que habitan. Mientras un 6,1 % de la población adulta mayor con jefatura de hogar declara que su vivienda es arrendada, cuyo porcentaje se asimila a aquellos que viven en una vivienda cedida el cual alcanza a un 6,8 %.

En cuanto al estado o condición en que se encuentran las viviendas habitadas por los jefes de hogar adultos mayores, se puede señalar que a lo largo del país el 91,9 % se ubica en el rango de vivienda sin déficit, es decir, "buenas", "aceptables" y "recuperables", y sólo un 8,1 % de las viviendas aparece como "deficitaria". Cabe mencionar que estas estadísticas no muestran mayores diferencias con respecto a la situación habitacional de los adultos mayores que se encuentran en los quintiles de ingreso más altos y más bajos del país.

¹⁶ Morales, Maria Eugenia; "El Estado Chileno Frente a la Dinámica Demográfica", Instituto de Ciencia Política de la Universidad de Chile, Chile 2001.

En relación a la **Previsión Social**, se señala que el 72,2 % de los adultos mayores está adscrito provisionalmente al Instituto de Normalización Previsional (INP) y el 11,8 % se ha pensionado a través de una Administradora de Fondos de Pensiones (AFP). Se advierte que de cada 100 adultos mayores jubilados o montepiadas, ubicados en los tres primeros quintiles de ingreso (población adulta mayor jubilada más pobre de nuestro país), no menos de 80 se han pensionado a través del sistema público de previsión social o INP.

Otro aspecto importante, está referido al **Nivel de Ingreso** de los adultos mayores el cual disminuye considerablemente al momento de jubilar, situación que se acentúa en los quintiles de ingreso más bajos o más pobres de adultos mayores, donde su ingreso principal proviene de su jubilación o pensión. Al respecto, la encuesta CASEN 1998 establece según la estructura del ingreso de la población adulta mayor, de acuerdo a quintil de ingreso autónomo (Monto que se obtiene de la suma de todos los ingresos autónomos que reciben las personas que habitan en un hogar dividido por el número de sus integrantes) el 98 % de los ingresos de la población adulta mayor corresponde a entradas que las personas mayores obtienen privadamente y por diferentes vías y que sólo el 2 % de sus ingresos proviene de traspasos estatales vía subsidios monetarios.

De esta forma, el 41,7 % obtiene su ingreso por una ocupación principal, tratándose de aquellos que se mantienen ocupados, cuya proporción es mayor en los quintiles de más altos ingresos, luego el 32,5 % percibe su ingreso por concepto de jubilación y el 7,7 % proveniente de montepíos. Cabe señalar, que el 73,6 % de la población adulto mayor correspondientes a los dos quintiles inferiores, es decir, los más pobres obtienen sus ingresos de su jubilación. Mientras que el 31,9 % de adultos mayores pertenecientes a los mismos quintiles obtienen su ingreso de un subsidio PASIS. Lo que marca una gran diferencia en los niveles de ingreso de los adultos mayores de los quintiles más altos y los más bajos de nuestro país.

Aunque en nuestro país las cifras exactas son motivo de controversia, existe acuerdo en que la pobreza es una realidad que afecta a millones de chilenos. Dentro de este contexto, los adultos mayores son uno de estos grupos sociales con más bajos ingresos económicos. La jubilación sólo agrava una situación previa: Desde el momento que una persona jubila disminuyen sus ingresos a un tercio de lo que ganaba como trabajador activo y las pensiones y montepíos son aún menores, ya que corresponden a una sexta parte del sueldo.

En cuanto a la situación de **pobreza** de los adultos mayores en nuestro país, de acuerdo al método de medición "Línea de Pobreza" cabe señalar que dentro de esta categoría se encontraría el 11,5 % del total de ésta población, el 2,5 % corresponde a adultos mayores indigentes y el 8,5 % restante se encuentra en situación de pobreza no indigente. De esta forma, del total de la población pobre del país, la población adulto mayor pobre representa el 5,2 %. La pobreza rural casi dobla a la pobreza urbana y en las zonas rurales se observa una mayor proporción de mujeres pobres con respecto a los hombres, en este mismo grupo de edad.

5.3.- INTEGRACION SOCIAL Y ADULTO MAYOR

La Organización de Naciones Unidas en la Proclamación de los Derechos del Adulto Mayor, señala en su Artículo 4º que el Adulto Mayor tiene derecho a la integración y a la comunicación intergeneracional, a la vez que intra-generacional, y debe disfrutar de amplias posibilidades de participación en la vida social, cultural, económica y política de su comunidad y país. Es un derecho del Adulto Mayor el que la sociedad y el Estado le brinden las oportunidades necesarias para que pueda continuar el desarrollo de su potencial y colocarlo al servicio de la comunidad.

En este sentido es un gran desafío para nuestra sociedad la aspiración de poder ofrecer a los adultos mayores los derechos señalados en el artículo recién mencionado. Sin embargo esta situación ideal que se plantea en virtud del desarrollo de las personas de edad dista mucho de ser una realidad actualmente en nuestro país.

Si bien, la imagen del adulto mayor ha cambiado en los últimos años, aun persiste el antiguo paradigma del envejecimiento como una etapa terminal de la vida, percibiendo a este grupo de edad como entes pasivos y sujetos a discriminación tanto social como económica, concepción que ha mantenido en estado de marginación a la tercera edad.

Tales situaciones han generado cada vez una mayor preocupación en las autoridades de nuestro país respecto a este tema, debido principalmente al aumento progresivo de este segmento de la población.

Es así, como en el contexto de los servicios públicos hasta hace unos años, el tema del adulto mayor no era prioritario, situación que desde 1995 se ha ido contrarrestando con la fijación de una política para el sector y la creación del Comité Nacional del Adulto Mayor.

Unido a lo anterior la Política se ha fijado dentro de sus objetivos, el reintegrar o reinsertar a la tercera edad en la sociedad chilena, involucrando la promoción de una idea transversal: un cambio cultural en la población respecto del tema de la vejez y del proceso de envejecimiento.

Para efectos del presente estudio se ha elaborado un concepto operacional en el que se entenderá como **Integración Social del Adulto Mayor**: a la situación del adulto mayor en relación con su incorporación y desenvolvimiento en todos los ámbitos del medio social, es decir, en los ámbitos: familiar, económico, sociocultural y político.

5.3.1.- Integración Social del Adulto Mayor en el Ámbito Económico:

Las condiciones de vida en la vejez están estrechamente ligadas a la situación socioeconómica en la que se encuentran, de esta dependerá principalmente las posibilidades que los adultos mayores posean de acceder a los servicios de distinta índole que contribuyan a elevar su nivel de bienestar, es decir, acceder a una adecuada atención de salud, al mantenimiento de sus relaciones sociales, al confort de su vivienda, etc.

Existen dificultades para determinar la situación económica de los Adultos Mayores, debido a que los métodos utilizados para establecer los niveles de pobreza en nuestro país, (Método de Necesidades Básicas y Línea de la Pobreza) no establecen distinción alguna entre las personas adultas mayores y la población en general, obviando las características propias de la tercera edad y el aumento de los gastos que en esta etapa se generan.

Maria Teresa Baso, en su libro "*La Sociedad Anciana*", señala que habría un acuerdo general en reconocer, que en las sociedades occidentales las personas tras la jubilación sufren progresivamente un decrecimiento en sus ingresos, teniendo más probabilidades que las personas más jóvenes de situarse bajo la línea de la pobreza.

Esta situación de deterioro económico es fácilmente comprensible, si se piensa que la mayoría de los ancianos cuenta como primera, y en gran número de casos la única, fuente de ingresos la pensión de Seguridad Social, las que en nuestro país se clasifican en tres tipos:

a) Pensión de vejez: Tanto el antiguo sistema previsional (INP) como el nuevo sistema previsional (AFP) consideran el riesgo de la vejez otorgando pensiones de vejez a las personas que reúnen los siguientes beneficios: Para los imponentes del antiguo sistema previsional: edad de 60 años para la mujer y 65 para el hombre, tener a lo menos 10 años de imposiciones y someterse a las leyes orgánicas que reglamentan las distintas cajas previsionales en las cuales el beneficiario haya sido imponente (reunidas actualmente en el INP).

El nuevo sistema previsional a cargo de las Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP) establece como requisitos para jubilar: edad de 60 años para la mujer y 65 años para el hombre, tener a lo menos 20 años de imposiciones previsionales.

La pensión de vejez es vitalicia y no puede ser inferior a la pensión mínima establecida por ley. Al momento de fallecer el causante de la pensión de vejez, es la cónyuge la que pasa a ser beneficiaria de la misma.

b) Pensión Asistencial: Que beneficia a las personas mayores de 65 años carentes de recursos, que no hayan tenido previsión o bien no cumplen los requisitos para obtener una pensión de vejez, otorgando además el derecho a la atención de salud del pensionado y de sus cargas familiares. Esta pensión es administrada por las Municipalidades y canceladas por el Servicio de Seguro Social.

c) Pensión de invalidez: Los beneficiarios de este tipo de pensión son aquellas personas que por incapacidad laboral pueden obtener una jubilación anticipada siempre que los organismos de salud respectivos (Consultorios de Salud o COMPIN) declaren el estado de invalidez de una persona.

Por último, cabe señalar que la Jubilación se constituye en un hito de gran importancia en la tercera edad, la cual es definida por Ezequiel Ander- Egg como; ***el cese definitivo de la prestación de servicios por parte del trabajador al llegar éste a una determinada edad, con derecho a percibir una cierta cantidad de dinero en sustitución del salario que antes cobraba***".

Este cese definitivo que otorga el derecho a percibir una cierta cantidad de dinero, expresado a través de las **pensiones de vejez**, las cuales en nuestro país, son en general menores que los ingresos provenientes de un actividad remunerada, lo que por ende conlleva a una estrechez económica que no permite al adulto mayor satisfacer adecuadamente sus necesidades.

Al respecto, Abraham Maslow plantea en su "Teoría de las Necesidades" que todo ser humano tiene una jerarquía de 5 necesidades básicas, a saber: fisiológicas, afecto, de seguridad, estima y autorrealización las que deben ser satisfechas para lograr un adecuado desarrollo y crecimiento personal. De esta forma, aquellos individuos que no hayan logrado satisfacer las necesidades correspondientes a un nivel determinado, se ven condicionados a objetivos correspondientes a ese nivel y no logran dedicar su atención y capacidades al logro de objetivos correspondientes a niveles superiores.

5.3.2.- Integración Social del Adulto Mayor en el Ámbito Familiar:

Entre los grupos sociales a los que pertenecen las personas, la familia es uno de los más importantes por influir en su socialización y por constituir generalmente su soporte más fundamental, tanto material como emocional.

A pesar de la creencia común de que el anciano en la sociedad contemporánea ha sido abandonado por su familia, las investigaciones en todo el mundo indican lo contrario. La familia sigue siendo la principal fuente de sostén para los adultos de edad avanzada, y no sólo la principal fuente de apoyo, sino la preferida por los ancianos y a la que acuden generalmente en primera instancia (O.P.S., 1994).

La vejez es una etapa de la vida que experimenta un gran número de personas. Si bien ésta ya no es vista como una enfermedad, aumentan los riesgos de enfermar o de perder la autonomía y funcionalidad. Ante esto, se requiere una mayor atención y cuidado, y tradicionalmente la familia es quien asume esta tarea.

Dada la reciente preocupación en Latinoamérica por la etapa de envejecimiento y sus consecuencias "no todos los países están en condiciones de absorber la demanda de atención de su población anciana y a menudo las políticas y programas se transforman en declaraciones formales de intenciones, antes que la puesta en marcha de éstos".¹⁷

Así entonces, el cuidado de los ancianos, la solución a sus problemas cotidianos y la satisfacción de sus necesidades en situaciones de crisis o riesgos se definen como responsabilidades propias del individuo o en su defecto de su familia.

De esta forma la familia del anciano, particularmente los hijos y cónyuges, proveen asistencia tanto en ocasiones del diario vivir como en momentos de crisis. La familia brinda apoyo de tipo social, funcional, económico o material, y afectivo.

Esta asistencia toma formas tales como la ayuda en tareas domésticas, de aseo y otras actividades de la vida diaria, la compañía y el apoyo afectivo en tiempos normales y de crisis, el transporte o el acompañamiento a diversos lugares, el suministro de información, la provisión de artículos o servicios necesarios para el diario vivir, al igual que de medicamentos, asistencia en caso de enfermedad, e inclusive asistencia económica.¹⁸

El tipo y la cantidad de ayuda recibida de los hijos esta asociada a factores como la proximidad residencial, el estado civil, la salud y necesidades del anciano, el ingreso económico de los padres de edad avanzada y de sus hijos adultos, los lazos afectivos y el sexo de los hijos. (Sánchez, 1994).

Tradicionalmente la familia ha desempeñado un importante rol en el restablecimiento y mantenimiento de la salud y en el bienestar de sus miembros; así como en la prevención de complicaciones y problemas de los que presentan alguna dependencia, es la propia familia y dentro de ella, principalmente son las mujeres quienes asumen la mayoría de los cuidados que requieren sus integrantes enfermos, ancianos y dependientes. (Escudero, 2001).

¹⁷ Zavala Gutiérrez, Mercedes y Otros; Simposio "Antropología de la Vejez", Cuarto Congreso Chileno de Antropología, Chile, Noviembre 2001.

¹⁸ Op Cit; N° 17

Por otra parte, el hecho de contar con una familia, cónyuge, hijos y parientes más lejanos con quienes mantener una relación gratificante, ayudará a una mejor adaptación y calidad de vida en la etapa de la **jubilación**, donde se experimenta una serie de cambios, en cuanto a roles y funciones, tanto dentro como fuera del ámbito familiar, y los cuales se pueden convertir en conflictos para los ancianos.

Al respecto, la autora Paulina Elsner, plantea que las familias de adultos mayores que se encuentran en la **Etapas Post- jubilación**, en las que se considera a las mujeres entre 63 y 65 años, y a los hombres entre 65 y 67 años, deben enfrentarse a conflictos tales como; la lucha de poder referida principalmente al cambio de rol del varón quien debe enfrentar la pérdida de su ocupación, producto de la jubilación, esta situación requiere por tanto, de una adaptación respecto de las actividades domésticas en el hogar; otros conflictos estarían referidos a la evaluación negativa de logros y la desesperación frente a la muerte. Frente a esto las tareas que corresponde asumir a los adultos mayores son la aceptación de mutua dependencia, proporcionar apoyo a los hijos y nietos y la realización de sus sueños postergados.

Por otra parte, cuando los adultos mayores enviudan deben enfrentar conflictos tales como; el duelo por la pérdida del cónyuge, pérdida de la estima social y de la independencia al tener que trasladarse a vivir con los hijos, lo cual significa para el anciano tener que adaptarse a un tipo de relaciones y costumbres distintas, vencer el miedo a estorbar y tratar a la vez de ser útil, ante ello se requiere del apoyo y estímulo de sus familiares para que el adulto mayor se sienta motivado a realizar nuevas actividades significativas que le permitan sentirse útiles y valorados tanto al interior como fuera de su hogar.

En lo que respecta a Chile Carmen Barros señala que; la mayor parte de los hombres mayores de 65 años viven su vejez con su cónyuge, y la mayor parte de las mujeres recurren a otros parientes, especialmente hijos si los tienen. Las familias asumen con ello una fuerte responsabilidad que implica trabajo y cuidado, sobre todo para las mujeres de cada hogar, y un alto costo material, dadas las escasas pensiones que los ancianos reciben de los gobiernos.

Si bien, en nuestra cultura las relaciones familiares estarían idealmente regidas por el principio de "intimidad a distancia", en que los miembros de distintas generaciones viven y desean vivir en forma independiente, conservando su privacidad, se mantienen aún lazos estrechos de afecto y se interactúa con frecuencia

con hijos, nueras, yernos y nietos, persistiendo el compromiso afectivo a pesar de la separación geográfica.

Sin embargo, las personas mayores en nuestro país, muestran una tendencia mayoritaria a buscar como solución la independencia y autonomía y cuando no pueden mantenerla prefieren los servicios institucionales o los hogares de ancianos. Lo anterior tiene su explicación en que "Los viejos aceptan cada vez más la idea de que entre ser una carga para su familia o ingresar a una institución es preferible esto último" .¹⁹

Lo anterior no significa que los adultos mayores no quieran sentirse o ser apoyados por sus familiares, sino más bien se trataría de la incorporación de la percepción social de que al llegar a la vejez ya no son útiles, y que el depender de hijos u otros parientes significa una carga tanto material como emocional para quienes deben hacerse cargo de ellos.

5.3.3.- Integración Social del Adulto Mayor en el Ámbito Político:

En las sociedades democráticas, la política es tema de interés para todos los ciudadanos por las consecuencias que comporta.

Una de las formas convencionales de participación política más extendida en las sociedades, es la participación electoral. "El comportamiento electoral se puede considerar como un índice del estado de integración o desintegración social" (J. Díez Nicolás, 1977).

La participación política se orienta a influir en aquellas decisiones que comprometen el destino de la colectividad en su conjunto, es decir, las que ostentan carácter trascendente y por tanto, tendrán efecto en generaciones venideras. Este es el caso por ejemplo, de las demandas de la Asociación de Jubilados frente a mayores montos en las asignaciones de retiro. La participación política a nivel intermedio, se refiere a tratar de predominar en aquellos aspectos de alcance regional o local, que si

¹⁹ Barros Lazaeta, Carmen: "Significados y Desafíos del Envejecer" ; en: "Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Enfoque Interdisciplinario" ; I Parte; Cap. II; programa para el Adulto Mayor, Vicerrectoría Académica Pontificia Universidad Católica de Chile; Chile; 1993.

bien pueden involucrar a amplios conjuntos de personas, no comprometen la esencia del régimen político.²⁰

Existe una creciente preocupación por parte de las democracias occidentales por la falta de participación política de la sociedad civil en general, y especialmente, por parte de las personas más jóvenes. De esta posición por supuesto nuestro país no está excluido.

La participación política suele reducirse al ejercicio del sufragio, obviando la existencia de otros espacios que es preciso utilizar para ejercer adecuadamente el derecho a la representación de intereses a través de la participación. Sin embargo, aún cuando existe un discurso oficial respecto a considerar al adulto mayor como uno de los actores de su propia integración, todavía los canales de expresión las organizaciones existentes son escasos. La Central Unitaria de Pensionados, Jubilados y Montepiados de Chile, la Asociación de Jubilados, y la Central de Jubilados del INP son grupos de presión organizados y reconocidos como interlocutores válidos por los diferentes actores. Su relevancia en el escenario nacional en términos de presencia política ha ido cambiando: el perfil más alto lo tenía antes la Asociación, ahora desplazada por la Central. Existen por cierto muchos otros grupos de senescentes agrupados en torno a ONGs y gobiernos locales, pero no han logrado involucrar masivamente a la población adulta mayor.²¹

Los ancianos constituyen un universo electoral en aumento. El adulto mayor ha adquirido un nuevo potencial político en términos del creciente volumen que representan dentro del conjunto de electores chilenos. Hoy día son aproximadamente el 10%, es decir alrededor de un millón doscientos mil votos, para el 2025 se acercarán a los dos millones y medio de votantes. Pero a estas estimaciones es necesario agregar también, la otra tendencia de los jóvenes a no inscribirse en los registros electorales, razón por la cual es bastante probable que este peso electoral aumente todavía más en favor del grupo anciano. El incremento progresivo de la tercera edad en nuestra sociedad, conllevará a que en el futuro las decisiones tanto políticas como económicas estén principalmente influenciadas por este grupo etéreo.

²⁰ Morales, María Eugenia; "El Estado Chileno Frente a la Dinámica Demográfica", Instituto de Ciencia Política de la Universidad de Chile, Chile 2001.

²¹ Op Cit; N° 20

5.3.4.- Integración Social del Adulto Mayor en el Ámbito Sociocultural:

Los estudios sobre la vejez se han centrado en su primera etapa en la vulnerabilidad del cuerpo, en los cambios sociales que sobrelleven pérdidas de roles y funciones, destacando los duelos y pérdidas como característicos de esta etapa vital. Esta concepción encuentra su basamento ideológico en la **Teoría del Desapego**, postulada por Cummings y Henry (1961), en un intento de explicación y teorización del proceso de envejecimiento.

Cuando se concibe la vejez asociándola con un progresivo deterioro psíquico y un paulatino debilitamiento de las funciones vitales, el viejo queda posicionado en una franca introversión, en una actitud pasiva frente al mundo que lo rodea. Se remarcaría entonces, el proceso de reducción del interés hacia las actividades, personas y objetos del medio, y un creciente movimiento de repliegue sobre su mundo interno como resultado del conflicto de envejecer, relacionado con la enfermedad y con una tendencia "natural" al aislamiento.

De esta forma, el adulto mayor continúa siendo destinatario de estereotipos negativos y el prejuicio del "viejísimo".

Por el contrario, considerar al anciano como alguien que puede intervenir respecto de los demás y de sí mismo, actualizando y si fuera necesario retocando su estilo de vida, es situarlo en una posición activa frente a la posibilidad de mejorar su calidad de vida.

• Desde la perspectiva de la **Teoría de la Actividad**, Havinghurst y Cols. (1963) –la cual se contrapone a la anterior y explica que los ancianos siguen en condiciones de disfrutar los placeres de la vida; necesitan, como en todas las etapas vitales, estímulos intelectuales, afectivos y físicos; y quieren seguir perteneciendo a la sociedad de la que forman parte.

El paso del tiempo y el hecho de jubilar supone la necesidad de asumir nuevos roles y por ende resignar otros que hasta algún momento se ocuparon; pero esos roles nuevos pueden ser tan participativos como los de antes o aún más.

Así concebida la vejez no se reduce a un inventario de pérdidas y duelos sino que se convierte en una etapa de cambios y transformaciones que, en tanto puedan ser tramitadas, le permiten a la persona crear y recrear una nueva forma de estar en el medio social al que pertenece.

La vejez tampoco es definible desde la pasividad sino que puede ser también ganancia y actividad. Según sea la estructura psíquica particular y la modalidad de relación con su medio existen ancianos que llevan un estilo de vida dependiente, así como otros que mantienen un grado importante de autonomía y actividad. El camino hacia una vejez activa requiere de la consideración, tanto de las ofertas del medio sociocultural, como del estilo de vida que practique el adulto mayor.

Desde esta perspectiva, que el anciano se mantenga activo e incorporado socialmente luego de la jubilación, dependerá en gran medida de su capacidad de mantener relaciones sociales satisfactorias (amistades), una vinculación adecuada con la red social de apoyo disponible en su medio social, de su participación social en organizaciones o grupos y por ende, de la utilización adecuada de la mayor cantidad de tiempo libre de que dispone.

9a) Adulto Mayor y Relaciones de Amistad:

Las relaciones sociales para las personas mayores, que han jubilado se reducen paulatinamente al ámbito familiar y a las amistades. "Ciertos autores sostienen que las relaciones intergeneracionales entre parientes componen el eje central de la integración social de las personas ancianas. Otros, sin embargo, consideran que son más bien las relaciones con los compañeros ancianos las que constituyen el eje principal de la integración social".²²

Lo cierto es que, tanto la relación con la familia, como las de amistad en la medida que éstas sean satisfactorias son primordiales para el bienestar de las personas. El apoyo informal de la familia y los amigos contribuyen de igual forma a la integración social de las personas mayores.

Si embargo, para las personas de edad que no cuentan con familiares, ya sea porque carecen de ellos, residen en lugares alejados, o no son asistidos adecuadamente por éstos, **las amistades** constituyen un apoyo y una fuente de

²² Bazo, María Teresa; "La Sociedad Anciana", Centro de Investigación Sociológica, Primera Edición, Madrid 1990.

satisfacción considerable. Incluso, cuando se cuenta con relaciones familiares de afecto y apoyo, las relaciones con los amigos son fundamentales, ya que con ellos el adulto mayor puede compartir no solo la edad, sino además, una experiencia vital semejante, intereses en común, recuerdos, opiniones y valores similares. Tales similitudes hacen que la relación de amistad sea agradable y libre de tensiones.

Las amistades de los adultos mayores tienden a ser coetáneos, y personas con similares necesidades, recursos y nivel de instrucción. Los cuales pueden ser vecinos, ex-compañeros de trabajo, compañeros de clubes, etc. Uno de los factores asociados a la posibilidad de interacción social y de conservar las amistades a través del tiempo, es la capacidad económica del adulto mayor, la cual le permitirá o dificultará una comunicación continua con los amigos.

"Entre las funciones de sostén más importantes que los amigos llevan a cabo se encuentra el apoyo afectivo, sirven de acompañantes y confidentes, ayudan a mantener una autoestima positiva, a pesar de los cambios asociados con la edad avanzada y en cierta manera, proveen a la persona anciana un sentido de continuidad existencial".²³

• **b) Adulto Mayor y Redes de Apoyo Formal o Institucional:**

Las personas mayores necesitan del apoyo y colaboración de otros para atenuar las dificultades que experimentan en esta etapa de la vida, ya sea por su deterioro biológico o por las limitadas oportunidades que la sociedad les ofrece.

Este apoyo está dado por las Redes Sociales, las que se definen como: "El sistema interaccional compuesto por aquellas personas y organizaciones con que toda persona se relaciona, es decir, a las formas de interacción, de convivencia y los vínculos que establece con ellas, siendo estas personas u organizaciones, fuentes potenciales de recurso, información y apoyo emocional."²⁴

²³ Anzola Pérez, Elías y Otros; "La Atención de los Ancianos: un desafío para los años noventa", Organización Panamericana de la Salud, Publicación Científica N° 546, Washington D.C, 1994.

²⁴ Gaona T, V. y Otras; Seminario de Título: "Adultos Mayores Organizados de la Comuna de Quillota: Promoviendo su integración a la comunidad", Escuela de Servicio Social, Universidad de Valparaíso, 1997.

De acuerdo a la definición anterior las redes de apoyo de un individuo estarían constituidas en primera instancia por la familia, los amigos y vecinos, denominándose este nivel red personal de apoyo. En un segundo nivel se encontrarían las organizaciones e instituciones tanto públicas como privadas que trabajan de manera directa con adultos mayores de acuerdo a un programa sistemático, denominada red formal o institucional y en un tercer nivel se encontraría la red comunitaria informal compuesta por organizaciones de la comunidad que sin tener programas directos y sistemáticos dirigidos hacia adultos mayores, tienen contacto con éstos ya sea por la presencia de adultos mayores entre sus miembros y directivos o por el desarrollo de algunas actividades específicas hacia este grupo etáreo.

Al respecto, se hará referencia sólo al segundo y tercer nivel de redes sociales a los que puede acceder el adulto mayor, es decir, red formal de apoyo y red comunitaria informal, dado que la red de apoyo personal de los adultos mayores ha sido abordada en párrafos anteriores de este marco de referencia. Entre las primeras se destacan los clubes de adultos mayores, los servicios de salud comunitarios como los consultorios que desarrollan algún programa específico de atención hacia los adultos mayores, fundaciones y organizaciones benéficas que entregan ayuda y servicios directos a los adultos mayores de escasos recursos. Entre las segundas se puede mencionar a los clubes deportivos, las juntas de vecinos, los centros de madres, etc.

La importancia que revisten las organizaciones de la comunidad, ya sean territoriales o funcionales, dice relación por un lado con los contactos que éstas poseen, las informaciones que manejan y los recursos con que cuentan para desarrollar sus actividades, los cuales potencialmente pueden constituirse en fuente de apoyo para los adultos mayores. Por otro lado las organizaciones de la comunidad, en especial las territoriales, por encontrarse insertas en la comunidad misma, acercan hacia la comunidad, las políticas y programas sociales provenientes desde el gobierno comunal, regional y nacional.

°c) Adulto Mayor y Utilización del Tiempo Libre:

La vejez marca el ingreso al mundo del tiempo libre como ruptura de las obligaciones.

Este tema puede ser abordado desde dos perspectivas: por un lado, el de las posibilidades y por el otro, de las dificultades. Posibilidades, en cuanto se piensa que

Este tema puede ser abordado desde dos perspectivas: por un lado, el de las posibilidades y por el otro, de las dificultades. Posibilidades, en cuanto se piensa que la persona está en condiciones de hacer aquellas actividades que deseo realizar toda su vida, pero que no tuvo oportunidades de concretar; y Dificultades en tanto en nuestra sociedad, todo toma valor a partir de lo que la persona produce económicamente.

Lo anterior tiene relación con el hecho de que en nuestra sociedad se le atribuye un valor predominante a la labor ocupacional, la producción y el consumo, con ello se vincula además, el tejido de relaciones interpersonales y la valoración personal que lo acompaña. El desempeño ocupacional constituye un tiempo sujeto y regulado por una serie de acciones que dan sentido a gran parte de la vida cotidiana; organizándola en función de una rutina, demandando una importante cantidad de tiempo y dedicación. Sin embargo, el hecho de jubilar libera una importante dosis de tiempo para las personas de la tercera edad. Si bien es cierto la sociedad ha generado sistemas para asegurar un ingreso a las personas mayores, no se han propuesto aún alternativas eficaces que permitan ocupar adecuadamente ese tiempo liberado.

El tiempo libre puede ser definido como; ***"El tiempo para la autodeterminación, para realizar un conjunto de ocupaciones, en que cada sujeto pueda elegir voluntariamente, para el descanso, el desarrollo personal, la participación social. Tiempo liberado de las obligaciones sociales y familiares"***.²⁵

De esta forma, Alicia Forttes plantea que cualquiera sea el plano en que el adulto mayor realice actividades de tiempo libre, éstas deben cumplir características tales como; ser libremente elegidas, responder a verdaderos intereses de la persona, ser regulares y sistemáticas, que conlleven para la persona un sentimiento de utilidad y que los demás las consideren valiosas, que sean agradables para la persona y que su desarrollo implique la práctica de relaciones sociales.

Las actividades que son posibles de realizar para la utilización del tiempo libre pueden ser clasificadas en; **Actividades recreativas** (artísticas, culturales, de educación, práctica de hobbies, convivencias, ver televisión y escuchar música, leer,

²⁵ Comité Regional del Adulto Mayor V Región-Valparaíso, Seminario Internacional "Pensando Estrategias para el Adulto Mayor en el Siglo XXI", 2000.

etc.); **Actividades de tipo afectivo** (entrega de afecto, comprensión, consejo, compañía a familiares, amigos y vecinos.); **Actividades sociales de servicio a los demás** (acciones de beneficencia con grupos de iglesia, de clubes u organizaciones de jubilados, etc.); **Actividades de pasatiempo** (juegos, programa de turismo, paseos, vitrinear, comer en restaurantes, etc.); **Actividades de tipo espiritual** (vivencias religiosas, grupos de estudio y reflexión relacionados con la espiritualidad, etc.); **Actividades físico – deportivas** (realizar ejercicio físico).

La utilización adecuada del tiempo libre contribuye significativamente al desarrollo de un envejecimiento activo, al mantenimiento de relaciones sociales y por ende, a generar en el adulto mayor un sentimiento de utilidad y valoración de sí mismo. Sin embargo, es importante considerar que la posibilidad de llevar a cabo este tipo de actividades muchas veces está condicionada por la capacidad económica que posea el anciano, situación que puede generar un sentimiento de frustración al verse imposibilitado de cubrir los costos de las mismas, por no contar con los ingresos suficientes para la satisfacción de estas necesidades.

d) Adulto Mayor y Participación en Organizaciones:

Otro aspecto importante referido a la integración social del adulto mayor en el ámbito sociocultural, lo constituye su participación en organizaciones sociales.

El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, PNUD, declara en 1993 que "la participación es un elemento esencial del desarrollo humano".

Desde un punto de vista social la participación es entendida como "la participación conciente en grupos de pertenencia".

La participación también ha sido conceptualizada como: ***un proceso en el que las personas son capaces de satisfacer necesidades desde la definición de sus propias problemáticas, teniendo la capacidad para tomar decisiones en función de su solución.***

Al respecto, diversas investigaciones de la OMS (1975), demuestran que las personas que participan en grupos sociales mantienen un estado de salud superior a los que están socialmente aislados; y que una vida rica en relaciones afectivas significativas tiende a prolongarse.

Por otra parte, la participación social no sólo tiene que ver con la iniciativa que podría vincularse al estilo de vida de cada sujeto, a sus modelos relacionales interiorizados, o desde otra perspectiva a los modelos identificatorios escogidos, sino que tiene que ver también con el lugar que la sociedad asigna a los individuos.

Asociado al tema del adulto mayor, se puede mencionar que uno de los principales factores de riesgo que influye en el deterioro de la calidad de vida, se halla en el aislamiento social ligado a la exclusión y rechazo de la vejez por parte de la sociedad. Según Furstenberg, (1989) uno de los criterios para asumirse "viejo" es el descenso de la participación social y el sentimiento de inutilidad que sobreviene.

De esta manera, la participación en actividades sociales e interacciones significativas permitiría el desarrollo de las potencialidades y recursos que el anciano posee.

En nuestro país, la Política Nacional para el adulto mayor destaca entre sus objetivos "Fomentar la participación e integración social del adulto y también fomentar la asociatividad entre los adultos mayores y su desarrollo personal". Este planteamiento se apoya en la Carta de los Principios en favor de las personas mayores, aprobada por la ONU en 1991, la cual destaca entre sus principios que las personas de edad deberán poder aprovechar las oportunidades para desarrollar plenamente su potencial y además, deberán poder formar movimientos o asociaciones de personas de edad avanzada.

De esta forma, la participación social permitiría a las personas mayores canalizar su tiempo libre contribuyendo con ello a mejorar su calidad de vida. Así mismo la actividad comunitaria favorecería su incorporación en la búsqueda de soluciones a sus propias problemáticas.

Históricamente la participación de los adultos mayores en nuestro país se ha caracterizado por la recepción pasiva a acciones generadas por otros, que por la gestión de sus propias tareas. Al mismo tiempo las instituciones dedicadas a entregar ayuda a los ancianos lo hacen desde una postura asistencial, haciéndose cargo de necesidades básicas de subsistencia y esperando muy poco de ellos mismos.

Hoy en día las modalidades de agrupación que convocan a los adultos mayores en Chile son: ²⁶

1. Hogares de Ancianos que brindan alimentación y cuidado con nula acción de los propios adultos mayores.
2. Clubes de Adultos Mayores que buscan promover el intercambio de relaciones, y estimular expresiones de apoyo y de solidaridad.
3. Asociaciones de pensionados que se forman en defensa de los derechos adquiridos y reivindican su historia.

Al hablar de participación social de los adultos mayores en organizaciones es necesario hacer referencia al concepto de Asociatividad, la que se entiende como: La organización voluntaria y no remunerada de individuos o grupos que establecen un vínculo explícito con el fin de conseguir un objetivo común. Al analizar esta definición de asociatividad, se puede inferir que ésta dista mucho de lo que son los hogares de ancianos, ya que éstos son organizaciones donde los adultos mayores son más bien sujetos de atención teniendo una participación pasiva.

Según Cáceres y Jeri en el libro "*Asociacionismo Emergente en Chile*", las organizaciones de adultos mayores tienen ciertos elementos que las caracterizan. En primer lugar son consideradas organizaciones emergentes a pesar de que la temática del adulto mayor es de antigua data. Son organizaciones centradas en logro de necesidades materialistas en relación con las conquistas sociales asociadas al bienestar y la seguridad. Cuentan con una noción de participación de "membresía" estratégica, puesto que persiguen la solidaridad en sí misma y la agrupación obedece a un anhelo de fortalecer los lazos de sociabilidad. Además, establecen una relación de instrumentalidad con el entorno, extraen de él los medios más adecuados para la superación de una carencia.

En relación con los clubes de adultos mayores, éstos se constituyen en agentes proveedores de apoyo social, y se pueden definir según Álvarez y Cáceres como: "Una organización de autoayuda en favor de los adultos mayores, cuyos objetivos son la ayuda mutua, compartir los problemas, la recreación y la sociabilidad". El origen de estos clubes está principalmente en los consultorios de salud, parroquias, juntas de vecinos y otras organizaciones comunitarias.

El organismo formal encargado de velar por el funcionamiento de los clubes de adultos mayores en el ámbito comunal es el Municipio a través de la Oficina Comunal del Adulto Mayor y en el caso de los clubes de carácter parroquial es la institución CARITAS quien se encuentra a cargo de estas organizaciones.

En cuanto a las Asociaciones de Pensionados, en nuestro país se encuentran agrupadas y organizadas en la Central Unitaria de Pensionados y Montepiadas de Chile (CUPEMCHI), creada en el año 1991, dicho organismo agrupa a las diferentes asociaciones de pensionados procedentes de las distintas ex- cajas de previsión social que conformaban el antiguo régimen. A nivel regional la CUPEMCHI agrupa a 34 asociaciones de pensionados y montepiadas. Los objetivos de éstas asociaciones apuntan principalmente hacia cuatro áreas:

- **Área Social:** Orientada a mejorar la calidad de vida, salud, mayor participación en la toma de decisiones que adopten las esferas de gobierno, etc.
- **Área Económica:** Referida principalmente a reivindicaciones en cuanto a mejoramiento de las rentas que perciben por concepto de sus pensiones.
- **Área Cultural:** Principalmente invocando al derecho a la cultura de todo ser humano.
- **Área Recreativa:** La recuperación de espacios recreativos, perdidos durante el Gobierno Militar.

Las actividades que realizan estas organizaciones se orientan fundamentalmente al desarrollo de asambleas generales, conferencias de prensa, movilizaciones, actos culturales, etc. Sus logros principales se enmarcan dentro del ámbito de reivindicaciones de tipo económicas respecto de las pensiones que perciben.

El organismo de Estado que mantiene mayor relación con este tipo de organizaciones es el Instituto de Normalización Previsional, el cual a través de la división de servicios sociales, se ha preocupado de entregar asesoría en cuanto al funcionamiento y organización de estas asociaciones, además de la implementación de diversos programas sociales en su beneficio.

²⁶ Halabí, Ricardo; Zapata Hernán, Departamento de Desarrollo Institucional FOSIS: "Adulto Mayor y Participación", EN: "Mitos y Modelos de Envejecimiento Activo", Pontificia Universidad Católica de Chile, Diciembre de 2000.

Finalmente, cabe mencionar que la participación del anciano en organizaciones tiene resultados y beneficios que involucran tanto a los propios adultos mayores, como a las organizaciones que los respaldan y al medio que los rodea.

En el ámbito familiar por ejemplo, la participación tiene consecuencias positivas, ya que, el adulto mayor que participa activamente en una agrupación, no promueve una dinámica familiar disfuncional. A su vez, ésta tiene un impacto físico en el anciano, mejorando la percepción de su estado de salud a nivel mental, tiene un gran impacto en el individuo, mejorando la imagen que tiene de sí mismo. A nivel social el adulto mayor tiene mayor acceso a beneficios y servicios que están a su disposición, pues a través de la participación podrá también, mantenerse más informado respecto de ellos.

Por otra parte, la existencia de organizaciones de adultos mayores, también ha generado beneficios para las instituciones que trabajan en el tema, facilitándoles la focalización de los recursos, mejorando la capacidad diagnóstica y con ello permitiéndoles mejora la calidad de los servicios y beneficios que otorgan.

A nivel societal, la participación genera en los adultos mayores la posibilidad de dialogar con la autoridad en forma legítima, no sólo reivindicativamente, no sólo exigiendo sino también, proponiendo soluciones.

5.4.- ASOCIACIÓN DE PENSIONADOS Y MONTEPIADAS DEL SERVICIO DE SEGURO SOCIAL DE LA COMUNA DE VALPARAÍSO

En distintos momentos del proceso de investigación diagnóstica, se han aplicado instrumentos de carácter cualitativo correspondientes a la Entrevista Semi-estructurada y Observación Simple a los miembros que conforman el directorio de la asociación, con la finalidad de realizar una caracterización respecto a la estructura y funcionamiento de la organización a la cual pertenecen los adultos mayores sujetos de estudio.

La Asociación Provincial de Pensionados y Montepiadas del Ex - Servicio de Seguro Social de Valparaíso, fue fundada el 21 de diciembre del año 1944, con Personalidad Jurídica Nº 3.539 del 17 de Agosto de 1945, RUT: 72.012.800-4.; ubicada en Almirante Simpson Nº 85, Valparaíso. Esta organización forma parte de la Asociación Chilena de Pensionados y Montepiadas del Servicio de Seguro Social (ACHIPEN), la cual reúne a las 104 Asociaciones del Seguro Social a nivel nacional agrupando, aproximadamente, a 11.000. Además, pertenece a la Central Unitaria de Pensionados y Montepiadas de Chile (CUPEMCHI).

Respecto de la ***estructura organizacional de esta entidad***, se encuentra dirigida y administrada por un Directorio compuesto de siete miembros, los cuales desempeñan sus cargos por un periodo de tiempo de dos años, pudiendo ser re-elegidos. Los roles desempeñados por cada uno de ellos al interior de la organización son: presidente, vice-presidente, secretario, pro-secretario, tesorero, pro-tesorero y director.

El ***número de integrantes de esta organización*** alcanza a un total de 1770 personas, aproximadamente, las que se han ido incorporando a ella, una vez que han debido jubilar y que, por pertenecer a la Ex - Caja del Seguro Social durante su vida laboral, han decidido asociarse voluntariamente a esta organización que los reúne, ya no como trabajadores de un mismo sector productivo, sino como pensionados. La afiliación supone autorizar al Instituto de Normalización Previsional para realizar un descuento por planilla correspondiente a la cuota mensual fijada, actualmente, en \$ 500, recaudando un monto aproximado a los \$900.000, en la totalidad de los descuentos efectuados a los socios por mes.

Por último se puede señalar, que desde el año 1999 a la fecha, se han incorporado a esta organización 228 personas, mientras que los socios fallecidos en el mismo período ascienden a 201. Por lo tanto, el número de socios se ha mantenido sin variaciones significativas.

Entre **los objetivos que guían el funcionamiento de la Asociación** de Pensionados y Montepiadas del Ex-Servicio de Seguro Social de Valparaíso, se pueden mencionar:

- ❖ Propender al mejoramiento económico y social de sus asociados,
- ❖ Ayudar, pecuniariamente, a los socios enfermos en la forma determinada por sus estatutos.
- ❖ Asistir a las familias de los socios fallecidos.

En este punto es preciso mencionar que los objetivos que sustentan la acción de esta organización se enmarcan dentro del ámbito de las reivindicaciones sociales y económicas de sus asociados; sus demandas están referidas, principalmente, al aumento en el monto de sus Pensiones, devolución del 10,6 % retenido durante el Gobierno Militar, acceso a una atención de salud eficiente y oportuna. Esta convicción que los ha motivado por largos años a mantener una postura de lucha frente a sus derechos que perciben como vulnerados, muchas veces se ha constituido en una limitante para el pleno desarrollo de esta organización. Dicha visión "restringida" respecto de los objetivos que persigue la Asociación, les ha impedido visualizar y valorar, positivamente, los beneficios que trae consigo la implementación de acciones destinadas al logro de un nivel de bienestar mayor de sus asociados, y donde necesariamente debe generarse un compromiso y responsabilidad, no sólo por parte de las autoridades del país, sino que involucra el esfuerzo y la participación de cada uno de los miembros de esta organización.

El atribuir totalmente la responsabilidad de la realidad en la que se encuentran las Montepiadas y los pensionados del Ex Servicio de Seguro Social a las personas que dirigen nuestro país, significa restar importancia y valor a lo que cada miembro de esta Corporación puede proporcionar tanto para su bienestar como para el bienestar del grupo del que forman parte.



El perseguir, paralelamente, objetivos de carácter reivindicativo y de carácter social, no tiene porque ser concebido como una situación contradictoria, al contrario, debiera ser entendido como una estrategia complementaria para alcanzar un mayor desarrollo tanto personal como colectivo al interior de la Asociación.

El hecho anteriormente descrito, se ve claramente reflejado en la estructura y funcionamiento de la organización, la que posee las siguientes características:

A) Reducida Oferta de Actividades a sus Asociados:

En relación con las actividades que desarrolla la Asociación, estas se centran principalmente en la realización de Asambleas Generales, las que se llevan a cabo con una frecuencia de una vez al mes; actividades recreativas tales como: onces, las que se desarrollan con la misma frecuencia que la actividad anterior y, paseos, que se efectúan una vez al año.

Al respecto, cabe señalar que las Asambleas tienen por único objeto el dar a conocer a sus asociados los avances alcanzados respecto a las gestiones realizadas, principalmente, en el ámbito de las reivindicaciones sociales y económicas. Esta situación genera como consecuencia que el contenido de las Asambleas sea, por lo general, realmente "pobre" y, por ende poco motivante para quienes participan de esta actividad. Respecto de las onces, estas poseen un costo para los participantes que asciende a \$500. Dicha actividad tiene por finalidad el generar un espacio de interacción social entre los asociados a través del desarrollo de una actividad lúdica como es "La Lotería".

B) Bajo Nivel de Asistencia y Alto Índice de Rotatividad de los Participantes:

La escasa oferta de actividades y la actitud pasiva con que se desarrollan las actividades en la Asociación, son algunas de las causas que se pueden señalar como factores determinantes en la baja concurrencia de los adultos mayores asociados. De un total de 1770 socios aproximadamente, asisten en promedio a las Asambleas unas 50 personas y a las onces alrededor de 40 personas, es decir, la participación alcanza al 3% del total de los miembros.

Por otra parte, se ha podido constatar que no existe una constancia en la asistencia a las actividades, situación que puede tener diversas explicaciones, sin embargo una de las más coherentes responde a problemas de salud que afectan frecuentemente a los adultos mayores y las malas condiciones climáticas que se han presentado durante los meses de invierno, ambas situaciones dificultan el desplazamiento de los asociados desde su hogar a la Corporación con el fin de participar en ella.

C) Inexistencia de Registros de Asistencia y de Antecedentes Personales de las Montepiadas y Pensionados:

La directiva de la Asociación cuenta con un registro básico de sus asociados, que solamente contiene datos como el nombre y el Rut de cada uno de ellos, obtenidos por medio de la nómina de descuento mensual en las pensiones (descuento que alcanza un monto de \$500) que se les realiza a los miembros de la organización por pertenecer a ella, a través de los registros computacionales del INP; sin embargo esta Corporación no tienen acceso a información que es de gran utilidad en cualquier organización social como es el conocimiento de datos referidos al domicilio de sus asociados, teléfono, etc., que facilitarían un contacto más directo y permanente con sus miembros.

D) Estructura de Poder Jerarquizada al Interior del Directorio de la Organización:

La Directiva de la Asociación posee una estructura de poder en dirección vertical, es decir, existe un orden preestablecido respecto de la posición que ocupa cada miembro al interior del Directorio, y por ende, de las funciones que a cada uno le corresponde desempeñar.

Por otra parte, si bien las decisiones son tomadas en conjunto por sus integrantes, donde cada miembro tiene la oportunidad de expresar su opinión, en términos formales, es el Presidente del Directorio quien "Da la última palabra" y quien asume la responsabilidad de representar a sus compañeros de la directiva ante sus asociados, como a los miembros de la Asociación frente a la comunidad en general, observándose la inexistencia de trabajo en equipo. Respecto del Liderazgo, se puede señalar este es ejercido por el Presidente de la Asociación, presentando características principalmente de Líder autocrático dirigiendo a los miembros

mediante su capacidad para dar órdenes y esperar obediencia de parte de ellos. Si bien esta forma de utilizar la autoridad que posee el líder no es abierta o explícita ante los asociados, su actitud refleja su posición de líder autocrático frente al grupo.

E) Escasa Participación de los Asociados en las Elecciones de Directiva:

Las votaciones para elegir a la Directiva de esta organización se efectúan cada dos años. Sin embargo, de acuerdo a lo señalado por sus propios dirigentes, en esta actividad participan entre 90 a 100 socios, situación que refleja la actitud pasiva que en general mantienen sus asociados.

F) La Inadecuada Comunicación al Interior de la Asociación:

Los canales de comunicación al interior de la Asociación se perciben como poco adecuados para el logro del desarrollo pleno de esta organización. Existe una baja frecuencia de la comunicación, la que se limita a los momentos en que se desarrollan sus actividades principalmente. Durante las Asambleas, la comunicación es de carácter vertical, es decir desde los directivos hacia los participantes, restringiéndose ésta a la entrega de información por parte del Directorio hacia sus miembros y a la recepción de dicha información por parte de estos últimos. Las interacciones e intercambios de opinión entre los dirigentes y los asociados es muy escasa; al igual que los diálogos entre los propios asistentes.

Respecto de la comunicación durante el desarrollo de las onces, es posible señalar que la frecuencia de la comunicación entre los participantes alcanza un nivel medio, observándose un mayor acercamiento entre los asociados y una mayor continuidad entre sus diálogos. El aumento de la frecuencia de la comunicación puede deberse a que el ambiente en el que se desarrolla esta actividad es de carácter informal, por tratarse de una actividad de tipo recreativa. Cabe señalar que en estos encuentros, la participación de los dirigentes es bastante periférica, ya que esta actividad es considerada por estos últimos como un espacio propio de los socios; por lo tanto la intervención de los dirigentes está orientada hacia la preparación de las onces y atención de los participantes.

Los logros obtenidos por la organización, forman parte de los frutos alcanzados por todas las Organizaciones de Pensionados y Montepiadas del país, representadas por la CUPEMCHI. Dichos logros, dicen relación con la restitución del pago del 10.6 % que se perdió durante el gobierno militar, correspondiente a los años 1985 a 1990; reajuste de \$ 8.000 en las pensiones; mejoras en los Montepíos de Pensiones Mínimas; Bono de Invierno; Aguinaldo de Fiestas Patrias y Navidad; rebaja de imposiciones para pensionarse; Asignación por Muerte a los beneficiarios de Pensión Asistencial.

Con relación a **las metas que posee esta Corporación**, estas se encuentran dirigidas a la obtención de una sede propia que les permita agrupar con mayor facilidad a sus miembros y de esta manera poder ampliar la frecuencia y la oferta de actividades en las que ellos deseen participar. En la actualidad, el carecer de un lugar propio y adecuado, es percibido por la directiva como un obstáculo para el funcionamiento normal de la organización, además del costo monetario que les significa el tener que arrendar, mensualmente, un espacio físico para poder reunirse. Al respecto, cabe señalar que sus dirigentes se encuentran gestionando hace seis años la obtención de una sede, a través de la postulación a los Fondos de Desarrollo Regional (FONDERE) otorgados por la Intendencia Regional. El trámite correspondiente a la postulación para la construcción de su sede se encuentra, actualmente, detenido debido a la carencia de recursos destinados a estos fines, según lo planteado por los directivos. Cabe señalar, que la Asociación cuenta con un terreno de su propiedad, el cual ha sido adquirido a través de fondos recaudados por medio del cobro de la cuota mensual que se efectúa a sus miembros, ubicado en calle Aguada N° 762, plan de la Ciudad de Valparaíso.

Los Beneficios que otorga la Asociación a sus Miembros: están referidos al pago de dos recetas médicas anuales por un costo no superior a \$2.500 cada una y, a la entrega de una cuota mortuoria a la familia del asociado al momento de fallecer, la que se entrega dependiendo de los años de antigüedad que posea cada socio: 2 años inscrito en la asociación: \$ 15.000; 5 años inscrito: \$ 20.000; 7 años inscrito: \$ 25.000; 8 y más años: \$ 30.000.

En cuanto a la **Situación Financiera** de la Asociación se puede señalar los ingresos y egresos referentes al año 2001:

INGRESOS:

\$ 9.360.000 —————> Planilla de descuento a los socios del S.S.S
 \$ 1.263.500 —————> Planilla de descuento a los socios con PASIS

EGRESOS:

\$ 6.400.024 —————> Por concepto de:
 - Arriendo y mantención de locales de reunión.
 - Movilización y Viáticos.
 - Cuota ACHIPEM Nacional y Regional.
 - Cuota CUPEMCHI Regional.
 - Adquisiciones y varios.

\$ 1.465.000 —————> Por concepto de 53 cuotas mortuorias.

\$1.555.500 —————> Por concepto de reembolso de recetas médicas y hospitalizaciones de socios.

AHORRO EN DEPÓSITO BANCARIO:

\$ 23.843.936

6.- SISTEMA DE HIPÓTESIS

6.1.- HIPÓTESIS GENERAL N°: 1

" Las características sociodemográficas de los adultos mayores, miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social de Valparaíso, estarían relacionadas con el nivel de integración social que estos presentan."

6.1.1.- Hipótesis Específicas:

- La edad del adulto mayor influiría en el nivel de integración social que estos presentan
- La composición del grupo familiar del adulto mayor incide en su nivel de integración social.
- El sexo de los adultos mayores influiría en el nivel de integración social.
- El estado civil de los adultos mayores influiría en el nivel de integración social.

6.2.- HIPOTESIS GENERAL N°: 2

"El bajo nivel socioeconómico de los Adultos Mayores de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex Servicio de Seguro Social influye directamente en el nivel de integración social que estos presentan."

6.2.1.- Hipótesis Específicas:

- El bajo nivel de escolaridad de los adultos mayores influye en el nivel de integración social que estos presentan
- La deficiente situación habitacional de los adultos mayores incide en el nivel de integración social que estos presentan
- El bajo nivel de ingreso de los adultos mayores influye en su nivel de integración social
- La precaria situación de salud de los adultos mayores incide en su nivel de integración social

7.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

7.1.- HIPÓTESIS GENERAL N° 1:

"Las características sociodemográficas de los adultos mayores, miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Seguro de Servicio Social de Valparaíso, estarían directamente relacionadas con el nivel de integración social que estos presentan."

VARIABLE:

- **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:** Corresponde a la identificación de datos relacionados con sexo, edad, estado civil y composición del grupo familiar de los Adultos Mayores objeto de estudio.

DIMENSIÓN	SUB-DIMENSIÓN	INDICADOR
Sexo		<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino
Edad		<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 60 años • 60 a 70 años • 71 a 80 años • 81 a 90 años
Estado Civil	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocido por la Ley • No reconocido por la Ley 	<ul style="list-style-type: none"> • Casado • Soltero • Viudo • Anulado • Separado de Hecho • Conviviente
Composición Grupo Familiar		<ul style="list-style-type: none"> • Vive solo • Vive con Pareja • Vive con Hijos • Vive con pareja e hijos • Vive con Otros familiares • Vive con Personas no familiares

7.2.- HIPOTESIS GENERAL N°: 2

"El bajo nivel socioeconómico de los Adultos Mayores de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex Servicio de Seguro Social influye directamente en el nivel de integración social que estos presentan."

VARIABLE:

- **NIVEL SOCIOECONÓMICO:** Corresponde a los datos relacionados con la escolaridad, situación habitacional, nivel de ingresos y situación de salud que presentan los adultos mayores en estudio.

DIMENSIÓN	SUB-DIMENSIÓN	INDICADOR	SUB-INDICADOR	VALOR
Nivel de Escolaridad		• Analfabeto		0
		• Básica incompleta		1
		• Básica completa		1
		• Media incompleta		2
		• Media completa		2
		• Estudios superiores incompletos		3
		• Estudios superiores completos		3

Categorización Nivel de Escolaridad:

ALTO : 3 Puntos
REGULAR : 2 Puntos
BAJO : 0 a 1 Puntos

DIMENSION	SUB-DIMENSION	INDICADOR	SUB-INDICADOR	VALOR
Situación Habitacional	Tipo de vivienda	•	• Casa y Dpto. Material sólido	3
			• Casa Material ligero	2
	Tenencia de la vivienda	•	• Mediagua	1
			• Choza	0
	Servicios básicos	•	• Rancho	0
			• Propia	3
Presencia de hacinamiento (3 o más habitantes por pieza)	•	• Arrendada	2	
		• Allegado	0	
Ubicación de la vivienda	•	• Toma de terreno	0	
		• Comodato	1	
Elementos de seguridad en la vivienda que faciliten el desplazamiento y comodidad del adulto mayor al interior del hogar	•	• Sucesión	1	
		• Agua potable	4:3	
		• Luz eléctrica	3:2	
		• Alcantarillado	1 ó 2:1	
		• Teléfono	Ninguno:0	
		• Ninguno		
		• N° de piezas	Hacina- Miento: 0	
		• N° de personas que viven en el hogar	No Hacinamiento: 3	
		• Plan de la ciudad	3	
		• Sector cerro bajo	2	
		• Sector cerro medio	1	
		• Sector cerro alto	0	
		• Escalas seguras (peldaños, desniveles)	6 ó más: 3	
		• Pasillos despejados	3 a 5: 2	
		• Artefactos de baño seguros y aptos	1 a 2: 1	
		• Sistema de combustible seguros	Ninguno:0	
		• Sistema eléctrico en buen estado		
		• Salubridad en los espacios interiores del hogar		
		• Mobiliario acorde a las necesidades del adulto mayor		
		• Otro		
		• Ninguno		

		<ul style="list-style-type: none"> • Equipamiento del entorno comunitario que facilite el desplazamiento y comodidad del adulto mayor en el exterior del hogar 	<ul style="list-style-type: none"> • Escalas seguras • Calles en buen estado (pavimento, asfalto, etc.) • Fácil acceso a medios de transporte (ascensores, colectivos, micros, troles, etc.) • Fácil acceso a medios de comunicación • Fácil acceso al comercio (negocios) • Acceso a servicios comunitarios (escuelas, carabineros, bomberos, consultorio, etc.) • Acceso a organizaciones comunitarias (iglesia, centro de madres, clubes deportivos, etc.) • Otro • Ninguno 	6 ó más: 3 3 a 5: 2 1 a 2: 1 Ninguno: 0
--	--	---	---	--

Categorización Situación Habitacional:

ALTA : 17 a 21 Puntos

REGULAR : 12 a 16 Puntos

BAJA : 0 a 11 Puntos

DIMENSIÓN	SUB-DIMENSIÓN	INDICADOR	SUB-INDICADOR	VALOR
Nivel de ingresos del Adulto Mayor		• Tipo de Pensión	<ul style="list-style-type: none"> • Pensión asistencial • Pensión invalidez • Pensión por edad o vejez (jubilación) • Montepío 	
		• Ingreso del Adulto Mayor	<ul style="list-style-type: none"> • \$ 0 a \$ 76.000 • \$ 77.000 a \$ 150.000 • \$ 151.000 y más 	1 2 3
		• Sostenedor económico del grupo familiar	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	

Categorización Nivel de Ingresos del Adulto Mayor:

ALTA: 3 Puntos

REGULAR: 2 Puntos

BAJA: 1 Puntos

DIMENSIÓN	SUB-DIMENSIÓN	INDICADOR	SUB-INDICADOR	VALOR
Situación de Salud	Salud Física	• Sistema de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Institucional Fonasa A • Institucional Fonasa B • Institucional Fonasa C y D • Libre elección Fonasa B, C y D 	0 1 2 3
		• Enfermedades crónicas y catastróficas que padece	<ul style="list-style-type: none"> • Enf. Respiratorias • Enf. a las extremidades (músculos, huesos y articulaciones) • Enf. Digestivas • Enf. Cardíaca • Hipertensión arterial • Cáncer • Diabetes • Otra • Ninguna 	2 ó más: 0 1: 2 Ninguna: 3
	Salud Mental	• Enfermedades degenerativas	<ul style="list-style-type: none"> • Enf. Visuales • Enf. Auditivas • Afecciones bucales • Enf. a la piel • Otra • Ninguna 	3 ó más: 0 2: 1 1:2 Ninguna:3
		• Enfermedades diagnosticadas que padece	<ul style="list-style-type: none"> • Depresión • Angustia • Esquizofrenia • Alzheimer • Arteriosclerosis • Otra • Ninguna 	1 ó más: 0 Ninguna: 3
	Capacidad Funcional	• Realización de actividades de la vida diaria	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentarse • Bañarse • Vestirse • Cocinar • Ir al baño • Caminar fuera de casa • Llamar por teléfono • Cuidar la casa • Hacer aseo en la casa • Ir al Médico • Tomar medicamentos • Manejar dinero • Pagar cuentas • Tomar locomoción colectiva • Ninguna 	Ninguna: 0 1 a 5: 1 6 a 10: 2 11 a 14: 3

Categorización Situación de Salud:

ALTA: 13 a 15 Puntos
REGULAR: 8 a 12 Puntos
BAJA: 0 a 7 Puntos

Categorización Nivel Socioeconómico: Se considerará***Nivel Socioeconómico Alto: 33 a 42 Puntos******Nivel Socioeconómico Medio: 22 a 32 Puntos******Nivel Socioeconómico Bajo: 0 a 21 Puntos******VARIABLE:***

- ***NIVEL DE INTEGRACIÓN SOCIAL:*** Está referido a la situación del adulto mayor en relación a su adaptación e incorporación en todos los ámbitos del medio social en que se desenvuelve, es decir, en el ámbito familiar, ámbito económico, ámbito sociocultural y ámbito político.

DIMENSIÓN:

Nivel de Integración en el Ámbito Familiar: está referido al desarrollo de la dinámica tanto del grupo familiar al que pertenece el adulto mayor, como de los otros familiares con los que pudiera relacionarse, considerando el sistema de apoyo e interacción que se da entre sus miembros, además, de los roles y funciones que éstos desempeñan.

SUB-DIMENSIÓN	INDICADOR	SUB-INDICADOR	VALOR	
<p>Sistema de apoyo e interacción al interior del grupo familiar del Adulto Mayor</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza actividades en conjunto con su familia 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>3 0</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades que realiza con su familia * 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza actividades en forma independientes de su familia 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>3 0</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades que realiza en forma independiente * 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Recibe aportes en dinero 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>3 0</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Recibe aportes en alimentación 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>3 0</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Recibe aportes en medicamentos 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>3 0</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> • Recibe aportes en vestuario 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>3 0</p>	
	<p>Roles y Funciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Roles y funciones que desempeña el grupo familiar hacia el Adulto Mayor 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidado • Compañía • Lo acompañan a controles médicos • Realizan sus compras • Realizan sus tramites • Otros • Ninguno 	<p>3 ó más: 3 2 ó menos: 0</p>

Relación del Adulto Mayor con otros familiares externos a su hogar	<ul style="list-style-type: none"> • Roles y funciones que desempeña el Adulto Mayor en su grupo familiar 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuida y asiste a los miembros • Los acompaña al medico cuando lo requieren • Colabora en la realización de tramites • Colabora en los quehaceres del hogar • Otros • Ninguno 	3 ó más: 3 162:2 Ninguno: 0
	<ul style="list-style-type: none"> • Aportes que recibe el Adulto Mayor de otros familiares 	<ul style="list-style-type: none"> • Recibe aportes en dinero • Recibe aportes en alimentación • Recibe aportes en vestuario • Recibe aportes en medicamentos • Otros • Ninguno 	3 ó más: 3 162:2 Ninguno: 0
	<ul style="list-style-type: none"> • Roles y funciones que desempeña los otros familiar es hacia el Adulto Mayor 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidado • Compañía • Lo acompañan a controles médicos • Realizan sus compras cuando usted lo necesita • Realizan sus tramites cuando lo necesita • Otro • Ninguno 	3 ó más: 3 162:2 Ninguno:0
	<ul style="list-style-type: none"> • Roles y funciones que desempeña el Adulto hacia sus otros familiares 	<ul style="list-style-type: none"> • Los cuida y asiste • Los acompaña al médico cuando lo requieren • Les colabora en la realización de tramites • Les colabora en los quehaceres del hogar • Otro • Ninguno 	3 ó más:3 16 2: 2 Ninguno:0

	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de las visitas entre el Adulto mayor y sus familiares 	<ul style="list-style-type: none"> • Permanentemente • Esporádicamente • No se visitan 	<ul style="list-style-type: none"> 3 2 0
	<ul style="list-style-type: none"> • Participación de los familiares en las actividades del Adulto Mayor 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<ul style="list-style-type: none"> 3 0
	<ul style="list-style-type: none"> • Participación del Adulto Mayor en las actividades de sus familiares 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<ul style="list-style-type: none"> 3 0

Categorización Nivel de Integración en el Ámbito Familiar:

ALTO: 33 a 42 Puntos

REGULAR: 22a 32 Puntos

BAJO: 0 a 21 Puntos

DIMENSIÓN:

Nivel de integración en el Ámbito Económico: capacidad económica que posee el adulto mayor para satisfacer sus necesidades, a través de la distribución de sus ingresos.

SUB-DIMENSIÓN	INDICADOR	SUB-INDICADOR	VALOR
Distribución del Ingreso	Disposición de dinero durante el mes	• Dispone de dinero para todo el mes	3
		• No dispone de dinero para todo el mes	0
	Capacidad de ahorro	• Ahorra dinero	3
		• No ahorra dinero	0
	Predisposición a endeudamiento	• Pide prestamos continuamente	0
		• No pide prestamos	3
Nivel de Satisfacción de las Necesidades	Necesidad de alimentación	• Satisfecha	3
		• Insatisfecha	0
	Necesidad de vestuario	• Satisfecha	3
		• Insatisfecha	0
	Necesidad de salud	• Satisfecha	3
		• Insatisfecha	0
			3

Priorización de las Necesidades*	• Necesidad de vivienda y servicios básicos	• Satisfecha • Insatisfecha	0
	• Necesidad de transporte	• Satisfecha • Insatisfecha	3 0
	• Necesidad de seguridad	• Satisfecha • Insatisfecha	3 0
	• Necesidad de recreación	• Satisfecha • Insatisfecha	3 0
	• Alimentación • Vestuario • Salud • Vivienda y servicios básicos • Transporte • Seguridad • Recreación • Otra • Ninguna	• Primera prioridad • Segunda prioridad • Tercera prioridad • Cuarta prioridad • Quinta prioridad • Sexta prioridad • Séptima prioridad	

Categorización Nivel de Integración en el Ámbito Económico:

ALTO: 23 a 30 Puntos
REGULAR: 16 a 22 Puntos
BAJO: 0 a 15 Puntos

DIMENSIÓN:

Nivel de Integración Ámbito Sociocultural: está referido a la vinculación entre el adulto mayor con sus amistades, la utilización de su tiempo libre, la utilización de la red social de apoyo formal o institucional disponible y su participación en las distintas organizaciones a las que pudiera pertenecer.

SUB-DIMENSIÓN	INDICADOR	SUB-INDICADOR	VALOR
Relaciones de Amistad	• Quienes son sus amigos	• Sus vecinos • Antiguos compañeros de trabajo o estudio • Compañeros de clubes, talleres o asociaciones • Otros • Ninguno	1 ó más: 3 Ninguno: 0
	• Frecuencia de la comunicación	• Con frecuencia • Sin frecuencia	3 0
	• Realización de actividades del Adulto Mayor con sus amistades	• SI • NO	3 0

<p>Redes de Apoyo Formal o Institucional</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades que realiza con sus amigos * • Identificación de instituciones y organizaciones que ejecuten programas orientados hacia el adulto mayor 	<ul style="list-style-type: none"> • OCAM • INP • FONASA • SERVIU • FOSIS • CARITAS • SERNATUR • CHILEDEPORTES • YMCA • Policlínica Diocesana • Cruz Roja • Fundación Javier Arrieta • Club de Leones • Cajas de Compensación • Telefónica • Merval • Farmacias (Cruz Verde, Ahumada, Salco Brand) • Universidades • Bibliotecas • Museos • Otros • Ninguna 	<p>5 o más: 3 4 ó Menos: 0</p>
<p>Participación Social</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso a beneficios otorgados por las instituciones y organizaciones que ejecutan programas orientados hacia el adulto mayor • Oportunidad y suficiencia de la atención recibida de las instituciones • Conocimiento por parte del Adulto Mayor del descuento realizado por parte de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del S.S.S • Conocimiento de los beneficios que otorga la Asociación del S.S.S • Utilización de los Beneficios que otorga la Asociación del S.S.S • Participación del Adulto Mayor en las actividades de la Asociación del S.S.S 	<ul style="list-style-type: none"> • Ídem subindicador anterior • SI • NO • SI • NO • SI • NO • SI • NO 	<p>3 ó más: 3 2 ó 1: 2 Ninguna: 0</p> <p>3 0</p> <p>3 0</p> <p>3 0</p> <p>3 0</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Causas de la no participación en la Asociación del S.S.S * 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de dinero • Falta de tiempo • Falta de interés • Problemas de salud • Desconocimiento • Otro 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de la asistencia a las actividades que realiza la Asociación del S.S.S 	<ul style="list-style-type: none"> • Asiste frecuentemente • No asiste frecuentemente 	<p>3</p> <p>0</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Motivaciones de la participación en la Asociación del S.S.S * 	<ul style="list-style-type: none"> • Recreación • Afinidad • Compañía • Reivindicaciones sociales y económicas • Otra 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Participación en las elecciones de directiva de la Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>3</p> <p>0</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Percepción del Adulto Mayor respecto de que sus opiniones son tomadas en cuenta en la Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>3</p> <p>0</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Percepción del Adulto Mayor respecto de que las actividades realizadas por la Asociación responden a sus necesidades e intereses 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>3</p> <p>0</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Pertenencia a otros grupos u organizaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	<p>3</p> <p>0</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de Organizaciones * 	<ul style="list-style-type: none"> • Clubes • Iglesias • Consultorios • Junta de vecinos • Clubes deportivos • Centros de madres • Otras • Ninguna 	
	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de la asistencia a las actividades que se realizan en los grupos u organizaciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Con frecuencia • Sin frecuencia 	<p>3</p> <p>0</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Motivaciones por las que participa en los grupos u organizaciones* 	<ul style="list-style-type: none"> • Recreación • Afinidad • Compañía • Creencias religiosas • Afecciones de salud compartidas • Satisfacción de necesidades comunitarias • Otras 	

<p>Utilización del Tiempo Libre</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Percepción del adulto mayor respecto de que las actividades que realiza el grupo u organización responde a sus necesidades e intereses • Actividades recreativas que realiza • Causas de la no realización de actividades recreativas * • Actividades que le gustaría realizar * • Temas que quisiera tratar * 	<ul style="list-style-type: none"> • SI • NO • Va al cine • Visita a amigos • Visita a familiares • Hace deporte • Lee • Ve televisión o escucha música • Va de paseo • Va de compras • Realiza actividades de jardinería • Otra • Ninguna • Falta de dinero • Falta de tiempo • Falta de interés • Problemas de salud • Otra • Actividades artísticas (pintura, artesanía, música, poesía, asistencia a exposiciones, etc.) • Paseos • Actividades de beneficencia (visita a enfermos, visitas a hogares de menores, etc.) • Vinculación con establecimientos educacionales • Gimnasia • Otras • Ninguna • Relaciones familiares • Administración del presupuesto • Uso de los beneficios de salud • Prevención y manejo de enfermedades • Prevención de riesgos en el hogar • Alimentación, nutrición y salud • Características del envejecimiento • Religión • Sexualidad • Afectividad • Participación y organización social de 	<p style="text-align: center;">3 0</p> <p style="text-align: center;">4 ó más: 3 3 ó menos : 0</p>
--	--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Áreas en las que le gustaría recibir atención * 	los adultos mayores <ul style="list-style-type: none"> • Otra • Ninguno • Área Jurídica • Área Salud • Área Psicológica • Área Social 	
--	---	--	--

Categorización Nivel de Integración en el Ámbito Sociocultural:

ALTO: 42 a 54 Puntos
REGULAR: 28 a 41 Puntos
BAJO: 0 a 27 Puntos

DIMENSIÓN:

Nivel de Integración en el Ámbito Político: Está referido al compromiso cívico y a la identificación con alguna tendencia política que el adulto mayor pudiese manifestar.

SUB-DIMENSIÓN	INDICADOR	SUB-INDICADOR	VALOR
Compromiso Cívico	• Inscripción en los registros electorales	• SI	3
		• NO	0
	• Sufragio en las elecciones presidenciales	• SI	3
		• NO	0
• Sufragio en las elecciones parlamentarias	• SI	3	
	• NO	0	
• Sufragio en las elecciones Municipales	• SI	3	
	• NO	0	
Identificación con Tendencia Política	• Nivel de compromiso o adherencia política	• Inscrito en algún partido	
		• Simpatizante sin inscribir	
		• Sin preferencia política	
		• No se interesa por la política	

Categorización Nivel de Integración en el Ámbito Político:

ALTO: 10 a 12 Puntos
REGULAR: 7 a 9 Puntos
BAJO: 0 a 6 Puntos

Categorización Nivel de Integración: Se Considerará**Alto Nivel de Integración: 95 a 138 Puntos****Regular Nivel de Integración: 70 a 94 Puntos****Bajo Nivel de Integración: 0 a 69 Puntos**

Nota: Los indicadores que llevan un asterisco (*) no poseen puntaje, sólo son consultados como referencia para mayor información.

8.- METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

8.1.- TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio, es de carácter de descriptivo- explicativo, ya que por una parte pretende describir las características sociodemográficas y socioeconómicas que presentan los miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del ex Servicio de Seguro Social de Valparaíso, así como el nivel de integración social alcanzado por los mismos.

Por otra parte, este estudio intenta establecer una relación causal entre las características socioeconómica y sociodemográficas de los sujetos en estudio y el nivel de integración social que éstos presentan.

8.2.- UNIVERSO, COLECTIVO Y MUESTRA

El universo que constituyen los sujetos de estudio a investigar en esta etapa de diagnóstico se encuentra compuesto por el total de miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex - Servicio de Seguro Social de Valparaíso, cuyo número asciende, aproximadamente, a 1770 personas. Dicho universo ha sido obtenido a través de la información proporcionada por el Instituto de Normalización Previsional de la Sucursal Valparaíso, mediante la entrega de un informe escrito de la nómina de miembros de la Asociación de Pensionados respectiva, registro actualizado a Diciembre del año 2001.

Para la realización de la presente investigación se ha hecho necesario trabajar con un colectivo de la población, ya que si bien, se encuentra definido el universo en estudio, ha sido imposible acceder a información necesaria que permita identificar con certeza los datos personales de la totalidad de los miembros de la organización, dada la inexistencia de registros por parte de la directiva, impidiendo por lo tanto, el completo acceso a las fuentes directas de recolección de datos.

De esta forma, sólo se ha tenido acceso a los datos personales de 191 socios, quienes conforman el colectivo de la población en estudio, cuya información fue recogida entre los meses de abril y mayo del presente año durante las distintas instancias de encuentro de la Asociación (Asambleas y Onces), además de un empadronamiento efectuado a los socios de la organización en la Plaza de Pago del INP.

De los 191 sujetos de estudio que componen el colectivo, 117 personas participan activamente en la organización, mientras que las 74 restantes son consideradas como no participantes, al no estar presentes en los registros de asistencia elaborados por las alumnas seminaristas para las diversas actividades desarrolladas por la Asociación, entre los meses mencionados anteriormente.

De esta manera se ha definido una muestra de tipo no probabilística intencionada, considerando como criterio de selección la Participación, siendo seleccionados 150 adultos mayores mujeres y hombres, segmentados en dos grupos con una proporción de 2:1, es decir, 100 adultos mayores que participan en la Asociación y 50 que solamente se encuentran inscritos en ella, pero que no participan.

8.3.- SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Para la recolección de la información en la etapa de investigación, se ha utilizado la encuesta, técnica cuantitativa, a través de la aplicación de un cuestionario mixto, el cual consta de 63 preguntas cerradas de selección múltiple y 4 de carácter abierto, con la finalidad de contar con la información necesaria que permita contrastar las hipótesis planteadas.

Con el fin de garantizar la confiabilidad del instrumento a utilizar para el proceso de recolección de datos, se procede a aplicar un Pre-Test a ocho miembros pertenecientes a la Asociación. Esta prueba permitió reconocer falencias respecto a la

claridad de algunos ítems que presentaron mayor dificultad de comprensión para los encuestados, procediendo a realizar las correcciones pertinentes.

El instrumento de recolección de la información fue aplicado durante el período comprendido entre el 11 de junio y el 05 de julio, siendo utilizada la técnica de Visita Domiciliaria. Dicha actividad fue ejecutada por las alumnas Seminaristas, contando con la colaboración de los alumnos que cursan la Asignatura de "Problemas Sociales del Senescente" de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso. Estos últimos fueron capacitados, previamente, con el objetivo de asegurar la adecuada aplicación del cuestionario.

8.4.- PLAN DE ANÁLISIS

Para el Análisis de la información recolectada se utilizarán cuadros "univariantes" y "bivariantes". Los primeros permitirán establecer los resultados correspondientes a las características sociodemográficas y socioeconómicas de los encuestados, a través de la descripción y graficación. Los segundos permitirán establecer relaciones entre las variables investigadas, a estos cuadros se les aplicará la prueba estadística del "Ji Cuadrado" con el fin de establecer la dependencia entre variables. Posteriormente se aplicará el Coeficiente de Asociación "Phi" de modo de determinar la fuerza de la relación existente entre las variables en estudio.

El procesamiento de la información se llevará a cabo a través del programa computacional Excel.

9.- ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

9.1.- ANÁLISIS DESCRIPTIVO

OBEJETIVO GENERAL N° 1:

"Conocer las características sociodemográficas de los Adultos Mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex – Servicio de Seguro Social de la Comuna de Valparaíso".

VARIABLE N° 1:

- **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:** Corresponde a la identificación de datos relacionados con sexo, edad, estado civil y composición del grupo familiar de los Adultos Mayores objeto de estudio.

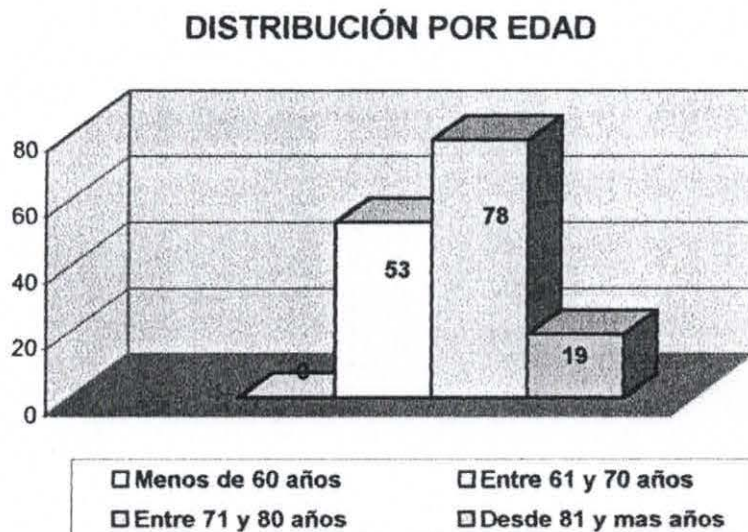
Objetivo Específico N° 1

- Reunir información relacionada con la edad, sexo, estado civil y composición del grupo familiar de los adultos mayores sujetos de estudio.

DIMENSIONES DE LA VARIABLE:

1.- EDAD:

Gráfico N° 1:



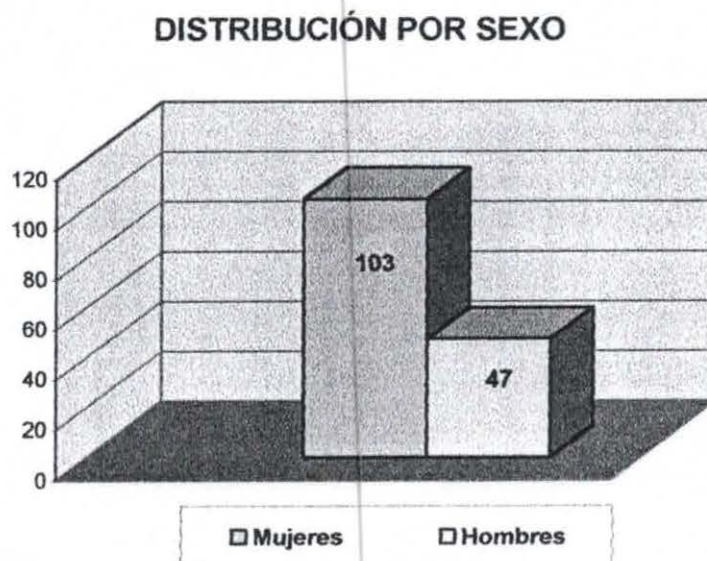
El Gráfico N° 1 señala la distribución por edad del grupo en estudio, en el que se puede apreciar que la mayor concentración de adultos mayores se encuentra en el tramo "Entre 71 y 80 años", lo que corresponde a 78 personas alcanzando un 52 % del total de la muestra. La segunda mayoría se concentra en el tramo "Entre 61 y 70 años", con un total de 53 personas, lo que corresponde al 35,3 %. Finalmente, 19 personas se encuentran en el tramo "Entre 81 y más años", lo que corresponde al 12,7 % del grupo mencionado.

De acuerdo a estudios estadísticos un 53 % de los adultos mayores de la comuna de Valparaíso se ubican en el rango de edad 60 a 70 años, un 34 % en el tramo de 71 a 80 años y sólo un 13 % entre 80 años y más. Lo anterior coincide con la población analizada sólo en el último tramo de edad, mientras que los dos primeros segmentos de edad difieren significativamente con las cifras recogidas en esta investigación.

De esta forma, la mayor concentración en el tramo de edad "Entre 71 y 80 años" se puede explicar dada la naturaleza de la Asociación a la que pertenecen, cuya fundación se remonta hacia el año 1944, desde esa fecha se han incorporado voluntariamente, los pensionados y montepiadas pertenecientes al Ex – Servicio de Seguro Social, motivados por la marcada tendencia "sindicalista" que se vivió durante las décadas `60 y `70, periodo en el que se encontraban laboralmente activos, manteniéndose organizados socialmente hasta hoy en día.

2.- SEXO:

Gráfico N° 2:

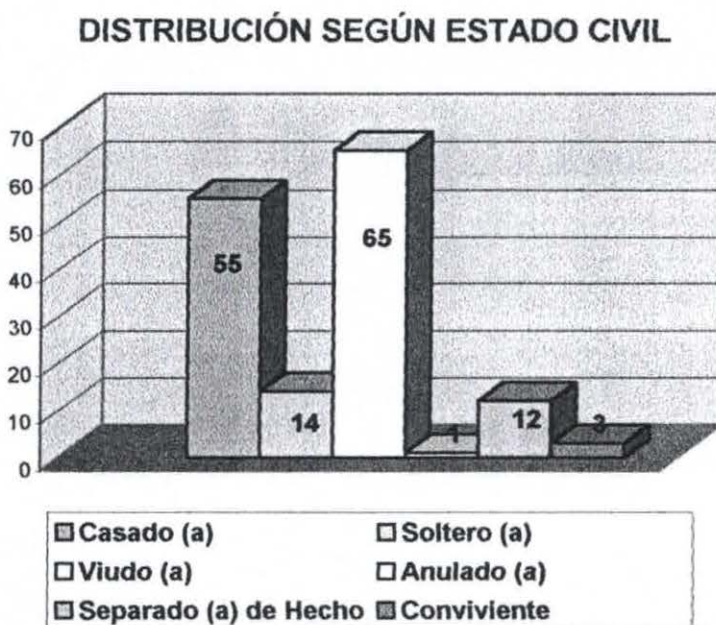


De acuerdo a la distribución por sexo de la muestra estudiada, se observa una amplia superioridad numérica de las mujeres, las que alcanzan un 68,7 %, correspondiente a 103 casos, en comparación a los hombres quienes representan al 31,3 %, de la muestra con 47 casos.

Esta situación se puede explicar dada la mayor esperanza de vida que poseen las mujeres por sobre los hombres, lo que concuerda con las estadísticas regionales que señalan que el 58,2 % corresponde a mujeres y el 41,8 % a hombres de la población conformada por adultos mayores. Por otra parte, también se explica por la permanencia en la Asociación de las viudas de los socios fallecidos.

3.- ESTADO CIVIL

Gráfico N° 3:



Según el Gráfico N° 3, la población estudiada presenta una mayor proporción de personas viudas con un 43,3% que corresponde a 65 casos. Luego la segunda mayoría está constituida por 56 personas casadas, es decir, el 36,7%. En el caso de las personas solteras se puede observar que estas alcanzan un 9,3% con 14 personas.

Los casos menos frecuentes son aquellos referidos a los individuos que se encuentran separados de hecho (8%), los convivientes (2%) y anulados (0,67%).

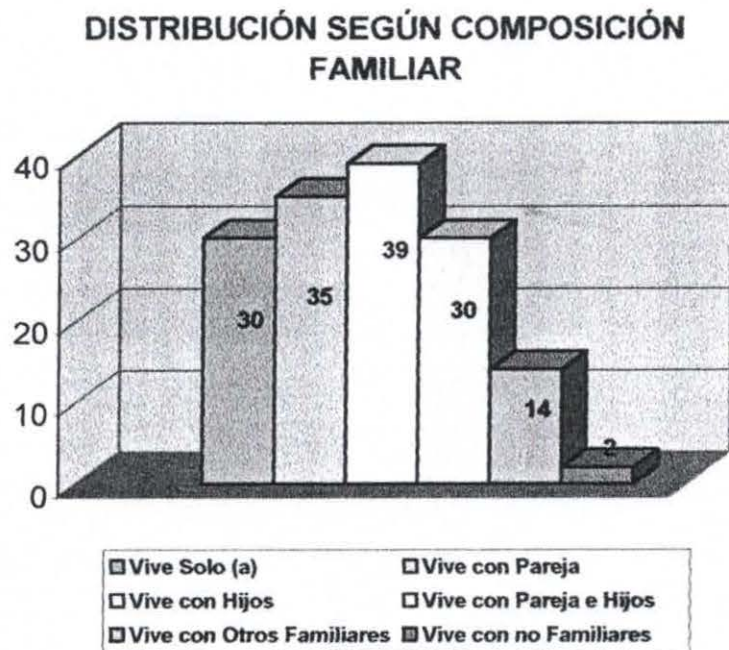
La mayor concentración de la población en la categoría "viudos", tiene una directa relación con que la mayoría de los sujetos en estudio poseen un promedio de edad avanzado en años, situación que los hace más susceptibles a adquirir diversas enfermedades y fallecer.

Por otra parte, la variable sexo también puede ser asociada a este hecho, dada la mayor cantidad de mujeres presentes en la muestra y su mayor expectativa de vida que ellas poseen.

La segunda mayoría correspondiente a los "casados", podría ser explicado debido a la importancia que se le otorga entre las personas mayores al mantenimiento del vínculo matrimonial, lo cual se vislumbra como favorable desde el punto de vista del apoyo mutuo que pudieran otorgarse los miembros de la pareja. La situación antes mencionada puede explicar los bajos porcentajes en las categorías de "conviviente", "separado de hecho" y "anulado". Por su parte, los adultos mayores "solteros", los que se presentan en similar proporción a las tres categorías anteriores, podrían estar en desventaja por no haber constituido su propia familia y no contar con el apoyo de sus descendientes.

4.- COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR:

Gráfico N° 4:



Respecto a esta variable, el Gráfico N° 4 refleja que el 69 % de los adultos mayores vive acompañado de sus familiares directos, de estos el 26 % vive con hijos (39 casos), el 23 % vive con pareja (35 casos) y el 20 % vive con pareja e hijos (30 casos), situación que podría considerarse positiva en la medida que pueden acceder al apoyo y asistencia de su pareja y/o hijos en situaciones de riesgo.

Por otra parte, los que viven con otros familiares o no familiares alcanzan un 16 % de la muestra, cuyos grupos familiares están compuestos principalmente por nietos, hermanos y amigos.

Aquellos adultos mayores que viven solos, cuyo porcentaje alcanza al 20 % (30 casos) coincide en su mayoría con los estados civiles de "viudo" y "soltero", situación que puede ser positiva en el sentido que les permita mantener su independencia, sin que ello perjudique su desenvolvimiento en los diversos ámbitos de la vida familiar y social que le corresponda desarrollar.

OBJETIVO GENERAL N° 2:

"Conocer las características socioeconómicas de los Adultos Mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex – Servicio de Seguro Social de la Comuna de Valparaíso".

VARIABLE N° 2:

- **NIVEL SOCIOECONÓMICO:** *Corresponde a los datos relacionados con la escolaridad, situación habitacional, nivel de ingresos y situación de salud que presentan los adultos mayores en estudio.*

Objetivo Específico N° 1:

- Establecer el nivel de escolaridad de los Adultos Mayores objeto de estudio.

DIMENSIONES DE LA VARIABLE:

1.- ESCOLARIDAD

Gráfico N° 5:



De acuerdo al Gráfico N° 5 la mayor cantidad de adultos mayores en estudio se encuentran en un bajo nivel de escolaridad con 121 casos. De ellos el 1,7 % (3 casos) corresponde a "analfabetos", mientras que el 98,3 % restante están dentro de las categorías "Educación Básica Incompleta" (93 casos) o "Básica Completa" (25 casos) alcanzando un promedio de 4,8 años de escolaridad, lo que estaría bajo la media de años cursados por la población adulta mayor a nivel nacional. Se puede señalar además, que sólo el 19 % de la muestra tuvo acceso a más años de escolaridad, distinguiéndose 24 casos en las categorías de "Enseñanza Media Incompleta" (19 casos) o "Media Completa" (5 casos). Finalmente, la "Enseñanza Superior" sólo fue alcanzada por 5 personas con un 3,3 % del total de los encuestados.

La baja escolaridad manifestada en la generalidad de la muestra se debería principalmente a la escasa importancia que en épocas anteriores se le daba a la educación, acentuándose en el género femenino. Se suma a esto, las precarias condiciones económicas de sus familias de origen.

Objetivo Específico N° 2:

- Identificar las condiciones habitacionales en que se encuentran los Adultos Mayores objeto de estudio.

TABLA N° 1: Distribución Según Tipo de Vivienda:

TIPO DE VIVIENDA	N° de casos	%
Casa o Dpto. Material Sólido	85	56,7 %
Casa de Material Ligero	56	37,3 %
Mediagua	7	4,7 %
Choza o Rancho	2	1,3 %
Total	150	100 %

Tal como se aprecia en el cuadro N° 1 el mayor porcentaje de los sujetos en estudio vive en casa o departamento de material sólido, la segunda mayoría reside en viviendas de material ligero, ambas categorías reconocidas como viviendas que cuentan, al menos, con condiciones básicas para ser habitadas. Las dos categorías restantes, serían consideradas como inadecuadas para que los adultos mayores residan en ellas, ya que requieren de mayor seguridad y comodidad en esta etapa de su vida.

TABLA N° 2: Distribución Según Tenencia de la Vivienda

TENENCIA DE LA VIVIENDA	N° Casos	%
Propietario	84	56 %
Arrendatario	36	24 %
Comodato o Sucesión	17	11,3 %
Allegado	13	8,7 %
Toma de Terreno	0	0 %
Total	150	100 %

Se observa en el Cuadro N° 2, que la mayor cantidad de personas se encuentra en calidad de propietarios de sus viviendas, situación que favorece la tranquilidad y la seguridad de los adultos mayores; a continuación se puede mencionar que la segunda mayoría se agrupa en la categoría de arrendatarios, situación que implica una permanente preocupación para quienes deben disponer mensualmente de una cantidad de dinero destinada para el pago del arriendo. Las personas que se ubican en calidad de allegadas, son las que poseen las condiciones más desfavorables dentro del grupo seleccionado, debido a que se encuentran, permanentemente,

expuestos a la dependencia parcial o total del jefe de hogar, lo que de una u otra manera afecta su autovaloración y autosuficiencia.

TABLA N° 3: Distribución Según Tenencia de Servicios Básicos

SERVICIOS BÁSICOS	Nº de Casos
Agua Potable	150
Luz Eléctrica	148
Alcantarillado	150
Teléfono	110

Como muestra el Cuadro N° 3, el 100 % cuenta a lo menos con dos de los servicios básicos en sus viviendas, sin desconocer que un 1,2 % carece del servicio de energía eléctrica; respecto del servicio telefónico, existe un 73,3 % que cuenta con éste, siendo de gran utilidad para los adultos mayores, ya que facilita su comunicación, tanto con familiares, como con sus amistades y se constituye en un elemento que les brinda seguridad en situaciones de emergencia.

TABLA N° 4: Distribución Según Situación de Hacinamiento

PRESENCIA DE HACINAMIENTO	Nº de Casos	%
Hacinamiento	11	7,3 %
No Hacinamiento	139	92,7 %
Total	150	100 %

Con relación a este indicador, se constata que el 7,3 % de los hogares encuestados se encontrarían en condiciones de hacinamiento, lo que estaría relacionado principalmente con aquellos casos que señalan vivir en calidad de allegados, lo que deteriora aún más su situación habitacional y, por ende, su calidad de vida.

Los hogares de adultos mayores en los que no se observa presencia de hacinamiento 92,7 % , serían aquellos que cuentan con una vivienda propia o arrendada, situación que favorece su privacidad y el contar con espacios propios al interior de su hogar.

TABLA N° 5: Distribución Según Ubicación de la Vivienda.

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA	N° de Casos	%
Plan de la Ciudad	13	8,7 %
Sector Cerro Bajo	39	26 %
Sector Cerro Medio	52	34,7 %
Sector Cerro Alto	46	30,7 %
Total	150	100 %

Se observa que la mayor concentración de las viviendas se encuentran ubicadas en los sectores alto y medio de los cerros de Valparaíso, situación que dificulta el desplazamiento de los adultos mayores generando un gasto adicional en su presupuesto mensual, lo que es muy negativo, si se considera que la gran mayoría de ellos posee un bajo ingreso económico, quedando insatisfecha su necesidad de transporte, ya que deben priorizar otras necesidades básicas de mayor importancia para ellos. Otro factor que influye en el normal desplazamiento de los adultos mayores está referido a la particular geografía de la ciudad que, ligado al desgaste físico característico de la tercera edad, ocasionan un mayor riesgo de accidentes.

TABLA N° 6: Distribución Según Elementos de Seguridad con que cuentan las Viviendas

ELEMENTOS DE SEGURIDAD EN LA VIVIENDA	N° de Casos	%
0 Elementos de Seguridad	16	10,7 %
1 a 2 Elementos de Seguridad	19	12,7 %
3 a 5 Elementos de Seguridad	76	50,6 %
6 ó Más Elementos de Seguridad	39	26,0 %
Total	150	100 %

Considerando los elementos básicos de seguridad con los que debiera contar una vivienda habitada por personas de la tercera edad, es decir, escalas seguras, pasillos despejados, artefactos de baño seguros y aptos, sistemas de combustible seguros, sistema eléctrico en buen estado, salubridad en los espacios interiores y mobiliario acorde a las necesidades de los adultos mayores, entre otros, se puede constatar que la mayoría de las personas posee entre tres y cinco de estos elementos, lo que los ubica en una condición aceptable de seguridad y comodidad en sus viviendas. Un porcentaje menor posee 2 o menos elementos de seguridad, circunstancia que se considera precaria e insuficiente para el adecuado desenvolvimiento del adulto mayor al interior de su hogar.

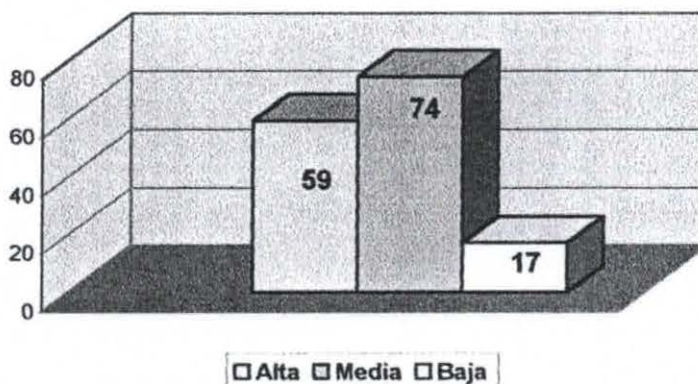
TABLA N° 7: Distribución Según Equipamiento Comunitario:

EQUIPAMIENTO DEL ENTORNO COMUNITARIO	N° de Casos	%
0 Elemento	10	6,7 %
1 a 2 Elementos	21	14,0 %
3 a 5 Elementos	72	48,0 %
6 ó Más Elementos	47	31,3 %
Total	150	100 %

Respecto a este indicador y considerando la accidentada geografía de Valparaíso, se han considerado como necesario establecer una serie de elementos que debieran estar presentes en el entorno comunitario en donde se encuentran emplazadas las viviendas de los sujetos en estudio, entre ellos se encuentran: Escalas seguras, calles en buen estado, fácil acceso a medios de transporte, fácil acceso a medios de comunicación, fácil acceso al comercio, a servicios y a organizaciones comunitarias, entre otros. De esta manera, en la tabla N° 7 se puede observar que alrededor de la mitad de los encuestados tiene acceso entre 3 y 5 de los elementos mencionados, lo cual se percibe como una condición aceptable para un adecuado desenvolvimiento de los adultos mayores en su espacio comunitario. La segunda mayoría que representa a un 31,3 % , tiene acceso a 6 0 más elementos, situación que se estima como óptima en relación a este indicador. Por último, un 20,7 % tiene acceso a menos de 2 elementos, lo que se considera como deficiente dada la escasa oportunidad que tienen de acceder principalmente a servicios comunitarios, comercio, transporte y al desplazamiento por calles y escaleras en buen estado.

Gráfico N° 6:

DISTRIBUCIÓN SEGÚN SITUACIÓN HABITACIONAL



Tomando en cuenta todos los indicadores anteriormente analizados, es posible inferir que, en general, la situación habitacional de los adultos mayores es aceptable, encontrándose en un nivel alto el 39,4 %, en un nivel medio el 49,3 % y, en un nivel bajo el 11,3 % de los encuestados.

Objetivo Específico N° 3:

- Identificar las condiciones de salud en que se encuentran los Adultos Mayores objeto de estudio.

TABLA N° 8: Distribución Según Sistema de Atención de Salud:

SISTEMA DE SALUD	N° de Casos	%
FONASA A	14	9,3 %
FONASA B (Sist. Público)	124	82,7 %
FONASA C y D (Sist. Público)	6	4 %
FONASA B, C y D (Sist. Libre Elección)	6	4 %
Total	150	100 %

En la tabla N° 8 se observa que el 92 % del total de adultos mayores es beneficiario del Sistema Público de Salud, a través de la categoría FONASA "A" y "B", situación que se explica dado los bajos ingresos que estos perciben. El 4 % se atiende a través del Sistema Público FONASA "C" y "D", y el 4 % restante accede a la modalidad de Libre Elección. Si bien, la mayoría de los sujetos en estudio pueden acceder a la atención gratuita en salud, deben asumir el costo de espera y de una atención deficiente, lo que conlleva a la insatisfacción total o parcial de sus necesidades de salud.

TABLA N° 9: Distribución Según Presencia de Enfermedades Crónicas:

ENFERMEDADES CRÓNICAS	N° de Casos	%
2 ó Más Enfermedades Crónicas	99	66 %
1 Enfermedad Crónica	36	24 %
Ninguna Enfermedad Crónica	15	10 %
Total	150	100 %

Según este indicador la mayoría de los adultos mayores encuestados se encuentra en condiciones de salud muy deterioradas, dado que el 66 % de ellos padece 2 o más enfermedades crónicas, señalándose con mayor frecuencia las

enfermedades cardiovasculares, como la Hipertensión Arterial; las enfermedades osteoarticulares tales como la Artritis y Artrosis; la Diabetes Mellitus y Afecciones Respiratorias. Todas estas enfermedades requieren de un tratamiento permanente, que implica además de la atención profesional, el compromiso de los afectados.

TABLA N° 10: Distribución Según Presencia de Enfermedades Degenerativas

ENFERMEDADES DEGENERATIVAS	N° de Casos	%
3 ó Más Enfermedades	21	14,0 %
2 Enfermedades	29	19,3 %
1 Enfermedad	52	34,7 %
Ninguna Enfermedad	48	32,0 %
Total	150	100 %

En cuanto a las enfermedades degenerativas, tales como afecciones bucales, visuales, auditivas y a la piel, entre otras; se aprecia que alrededor de un tercio de la muestra se ve afectada por dos o más enfermedades degenerativas, otro tercio por una enfermedad y la proporción restante no presenta ninguna de ellas. Si bien, este tipo de enfermedades no expone a riesgo vital, de igual modo requieren de un tratamiento adecuado y oportuno con la finalidad de evitar un mayor deterioro orgánico.

TABLA N° 11: Distribución Según Presencia de Enfermedades Psicológicas:

ENFERMEDADES PSICOLÓGICAS	N° de Casos	%
1 ó Más Enfermedades	74	49,3 %
Ninguna Enfermedad	76	50,7 %
Total	150	100 %

En la tabla N° 11, se observa un alarmante número de casos que reconoce estar afectado por una o más enfermedades psicológicas (49,9 %), dentro de las más frecuentes se encuentran los Estados Depresivos y de Angustia. Esta situación puede ser atribuida a diferentes causas, como por ejemplo; la ausencia de apoyo familiar y/o de amistades, problemas económicos, escasa valoración del adulto mayor al interior del grupo familiar y de la sociedad en general, la pérdida de seres queridos y el temor a la propia muerte, entre otros.

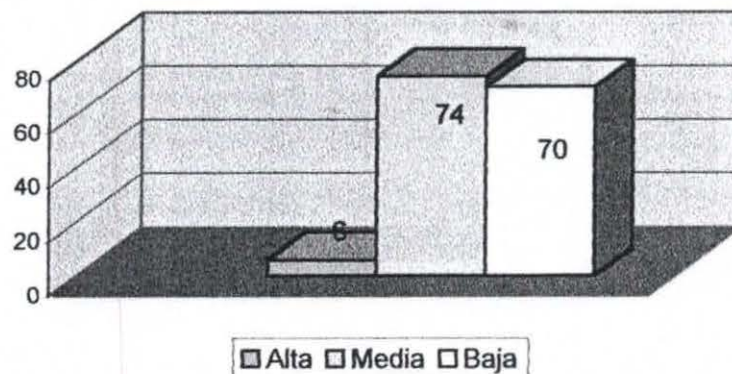
TABLA N° 12: Distribución Según Independencia para el Desarrollo de Actividades de la Vida Diaria

NECESITA AYUDA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	N° de Casos	%
Para Realizar de 6 a 14 Actividades	13	8,7 %
Para Realizar de 1 a 5 Actividades	27	18,0 %
No necesita Ayuda	110	73,3 %
Total	150	100 %

En la tabla anterior se observa que el 73,3 % de los casos no requiere de ayuda de otras personas para realizar sus actividades diariamente, un 18,0 % requiere de asistencia para desarrollar entre 1 y 5 de sus actividades, y el 8,7 % restante necesita asistencia para efectuar 6 o más de sus actividades. De los adultos mayores que necesitan asistencia para la realización de 1 a 5 actividades, entre las más frecuentes se encuentran aquellas que implican salir del hogar y por ende una mayor complejidad, tales como, Pago de cuentas, ir al médico, realizar compras, tomar locomoción, entre otras. De aquellos que requieren ayuda para realizar más de 6 actividades, 4 adultos mayores se encuentran "Postrados", los 9 restantes, si bien, no se encuentran en esta condición necesitan, de igual modo, de la asistencia permanente de otras personas para realizar sus actividades, tanto dentro, como fuera de su hogar, situándolos en la condición de "Semi-postrados".

Gráfico N°: 7

DISTRIBUCIÓN SEGÚN SITUACIÓN DE SALUD



El gráfico N° 7 muestra la situación general de salud de los adultos mayores encuestados, observándose una similitud entre quienes alcanzan un nivel medio y bajo en su situación de salud, alcanzando un 49,3 y 46,7 % respectivamente, mientras que los que alcanzan un nivel alto corresponden sólo al 4 %. Esta situación se justifica dada la escasez de ingresos económicos que los caracteriza, por lo cual sólo pueden acceder a ser atendido mediante la modalidad institucional del sistema público de salud. Por otra parte, el alto porcentaje de personas que presentan una o más enfermedades crónicas, degenerativas o psicológicas determinan el nivel medio y bajo de su situación de salud.

Objetivo Específico N° 4:

- Establecer la situación económica de los Adultos Mayores en estudio.

TABLA N° 13 : Distribución Según Tipo de Pensión

TIPO DE PENSIÓN	N° de Casos	%
Pensión Asistencial	14	9,3 %
Pensión de Invalidez	10	6,7 %
Pensión de Vejez ó Montepío	126	85,0 %
Total	150	100 %

De los adultos mayores que componen la muestra, el 6,7 % corresponden a Pensiones de Invalidez, el 9,3 % a Pensiones Asistenciales y el mayor número de personas reciben Pensión de Vejez o Montepío. Dentro de esta última categoría, las personas que reciben Pensión de Vejez alcanzan a un 88,1 %, mientras que las Montepiadas representan el 11,9 %.

TABLA N° 14: Distribución Según Ingreso del Adulto Mayor.

INGRESO DEL ADULTO MAYOR	N° de Casos	%
\$ 151 y más	4	2,7 %
\$ 77 a \$ 150.000	31	20,7 %
\$ 0 a \$ 76.000	115	76,6 %
Total	150	100 %

En relación con lo anterior, la gran mayoría de los encuestados, que representa el 76,6 % del total poseen un ingreso que no supera los \$76.000, lo cual proviene, principalmente, de las pensiones que reciben. Este monto de dinero es considerado insuficiente, si se contemplan los gastos en los que deben incurrir los adultos mayores, como son: el costo de tratamiento de las enfermedades que padecen, compra de medicamentos, arriendo de una vivienda, transporte, etc.

De acuerdo a esto y, según las cifras recogidas en este estudio, el 24,0 % de los adultos mayores debe incurrir en gastos de arriendo de una vivienda. Por otra parte, también se constata que sobre el 60,0 % de la población encuestada se encuentra en precarias condiciones de salud.

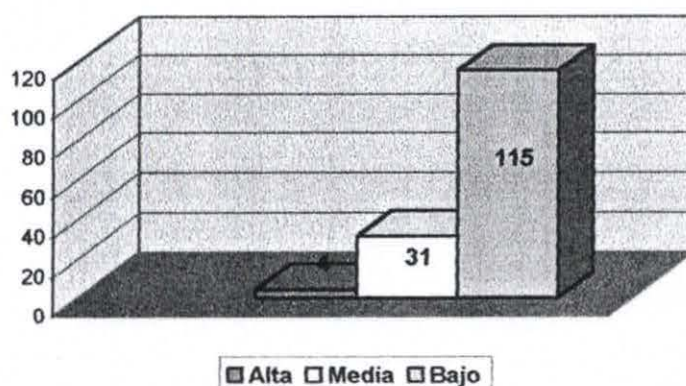
De las personas que poseen un ingreso superior a \$76.000 y que alcanzan a un 23,4 %, sólo lo logran a través de la realización de una actividad remunerada, o bien, de los aportes que reciben de otros familiares.

Si se considera que el 80,0% de los adultos mayores encuestados viven en compañía de otras personas, esto implica que además, deban aportar a los gastos familiares, situación que disminuye, en gran medida, su presupuesto mensual.

Por último, el 57,3 % del total de la muestra señala ser sostenedor de su hogar, 86 casos, de los cuales el 65,1 % corresponde a mujeres y el 34,9 % corresponde a hombres, lo que implica que en aquellos casos en que los adultos mayores no viven solos, su ingreso pasa a ser el principal aporte económico familiar, disminuyendo así, considerablemente, el dinero que debería ser destinado para satisfacer sus propias necesidades.

Gráfico N°: 8

DISTRIBUCIÓN SEGÚN SITUACIÓN ECONÓMICA



Tal como se aprecia en el Gráfico N° 8 el 76,7 % de los adultos mayores que componen la muestra se encuentran en una situación económica baja, el 20,7 % en una situación media y el 2,6 % alcanza una situación económica alta. La concentración en un nivel bajo se explica, principalmente, dado que los ingresos de la mayoría de los encuestados no superan los \$76.000, monto que equivale a las pensiones mínimas establecidas por ley. Sus bajos ingresos, les impide satisfacer plenamente sus necesidades, además, de restringir sus posibilidades de acceder a diferentes servicios que contribuyan a su bienestar.

Gráfico N°: 9



De acuerdo a las dimensiones Nivel de Escolaridad, Situación Habitacional, Situación de Salud y Situación Económica de los adultos mayores que constituyeron la muestra, se puede establecer que el Nivel Socioeconómico en que se encuentra la mayor concentración de los casos es bajo representado por un 60 %, mientras que el 40 % restante se ubica en un nivel medio, por consiguiente, ningún caso ha alcanzado el nivel socioeconómico alto. Se puede deducir de los resultados obtenidos que de las cuatro dimensiones consideradas en la variable, sólo en la situación habitacional se puede apreciar una superioridad en comparación a las dimensiones restantes, las cuales arrojaron resultados similares de precariedad, emplazando a la mayoría en los niveles más bajos, hecho que los hace más vulnerable frente a situaciones de riesgo.

De acuerdo a los estándares de medición de pobreza, en Chile el 11,5 % de la población adulta mayor se encontraría en situación de pobreza, sin embargo, cabe señalar que dichos sistemas de medición no establecen mayores diferencias entre los parámetros para medir la situación de pobreza que afecta a la población en general,

parámetros para medir la situación de pobreza que afecta a la población en general, y a la tercera edad, considerando que ésta última, posee características particulares que deberían ser tomadas en cuenta al momento de evaluar la situación socioeconómica de un adulto mayor, dentro de las cuales se pueden mencionar: aumento en los gastos de medicamentos y tratamientos por las enfermedades que les puedan afectar; necesidad de ayuda en las actividades de tipo doméstico, servicios que en muchos casos deben ser remunerados; la disminución considerable en sus niveles de ingresos luego de su jubilación, etc.

OBJETIVO GENERAL N° 3:

"Conocer el nivel de integración social en que se encuentran los Adultos Mayores miembros de la Asociación de Pensionados del Ex – Servicio de Seguro Social de la Comuna de Valparaíso".

VARIABLE N° 3:

- **NIVEL DE INTEGRACIÓN SOCIAL:** Se refiere a la situación del adulto mayor en relación con su incorporación y desenvolvimiento en todos los ámbitos del medio social, es decir, en los ámbitos: familiar, económico sociocultural y político.

Objetivo Específico N° 1:

- Determinar el nivel de integración que presentan los Adultos Mayores de la Asociación en el ámbito familiar.

DIMENSIONES DE LA VARIABLE:

- **NIVEL DE INTEGRACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL ÁMBITO FAMILIAR:** está referido al desarrollo de la dinámica tanto del grupo familiar al que pertenece el adulto mayor, como de los otros familiares con los que pudiera relacionarse, considerando el sistema de apoyo e interacción que se da entre sus miembros, además, de los roles y funciones que éstos desempeñan.

TABLA N° 15: Distribución Según Desarrollo de Actividades en conjunto con Grupo Familiar

ADULTOS MAYORES QUE REALIZAN ACTIVIDADES EN CONJUNTO CON SU GRUPO FAMILIAR	N° de Casos	%
Realiza Actividades	70	58,3 %
No Realiza Actividades	50	41,7 %
Total	120	100 %

TABLA N° 16: Distribución Según Desarrollo de Actividades en Forma Independiente:

ADULTOS MAYORES QUE REALIZAN ACTIVIDADES EN FORMA INDEPENDIENTE DE SU GRUPO FAMILIAR	N° de Casos	%
Realiza Actividades	77	64,2 %
No Realiza Actividades	43	35,8 %
Total	120	100 %

Como se puede observar en la tabla N° 15, de los 120 adultos mayores que forman parte de un grupo familiar el 58,3 % desarrolla algún tipo de actividad en conjunto con éste, mientras que el 41,7 % no realiza ningún tipo de actividad en conjunto con su familia, porcentaje que se elevaría a 61,7 % si se considera a aquellos que viven solos, los que se encuentran en desventaja debido a esta condición. Respecto de las personas que sí realizan algún tipo de actividad, éstas señalan con mayor frecuencia actividades cotidianas como: comer juntos, ver televisión, salir de compras, entre otras; y aquellas menos frecuentes como: celebración de cumpleaños, aniversarios, fiestas patrias, navideñas y año nuevo, entre otras.

En la Tabla N° 16 se aprecia el porcentaje de adultos mayores que realiza actividades en forma independiente de su grupo familiar 64,2 %, en comparación al menor porcentaje que alcanzan aquellos que no desarrollan actividades de manera independiente el cual alcanza a 35,8 %. De las personas que realizan actividades en forma autónoma, aquellas que más se reiteran son visita a amigos, a otros familiares, participación en organizaciones de adultos mayores, entre otras.

Respecto de aquellos adultos mayores que no desarrollan actividades independientes, las causas atribuidas a esta situación se deberían en algunos casos a la deficiente condición de salud en que se encuentran, y en otros, más bien se trataría de una falta de motivación y sentimientos de inseguridad respecto al desarrollo de actividades en forma autónoma.

TABLA N° 17: Distribución Según Aportes que Recibe Desde su Grupo

Familiar:

TIPO DE APORTE	N° de Casos (No Recibe)	%	N° de Casos (Si Recibe)	%
Aporte en Dinero	105	70 %	45	30 %
Aporte en Alimentación	103	68,7 %	47	31,3 %
Aporte en Medicamentos	118	78,7 %	32	21,3 %
Aporte en Vestuario	124	83,8 %	26	17,3 %

En relación a los aportes en dinero, en alimentación, en medicamentos y en vestuario, que los adultos mayores reciben de su grupo familiar, se puede apreciar en la Tabla N° 17, que sobre un 75 % no reciben aporte alguno, lo cual se justifica dada la proporción de adultos mayores que son sostenedores de su hogar, 86 casos (incluyendo a los que viven solos), y aquellos que no son jefes de hogar y que cuentan con un grupo familiar, se auto-sustentan.

TABLA N° 18: Distribución Según Desempeño de Roles Desde el Grupo

Familiar:

ROLES DESDE EL GRUPO FAMILIAR HACIA EL A.M	N° de Casos	%
Desempeñan 3 ó Más Roles	42	35,0 %
Desempeñan 2 ó Menos Roles	78	65,0 %
Total	120	100 %

TABLA N° 19: Distribución Según Desempeño de Roles Desde el Adulto

Mayor:

ROLES DESDE EL A.M HACIA G. FAMILIAR	N° de Casos	%
3 ó Más Roles	49	40,8 %
1 ó 2 Roles	61	50,8 %
No Desempeña Roles	10	8,4 %
Total	120	100 %

Los datos arrojados por la Tabla N° 18 señalan que los grupos familiares que desempeñan más de tres roles y funciones hacia sus adultos mayores, tales como: cuidado o asistencia, compañía, protección, seguridad, facilitador de sus quehaceres, entre otros, corresponde a un 35 % del total de la muestra, lo que se considera significativo en cuanto al apoyo y protección que los adultos mayores reciben de parte de su grupo familiar. Los grupos familiares que desempeñan hacia los adultos mayores menos de 3 roles lo que equivale al 65 % de ellos, es considerado un apoyo insuficiente, lo que incidiría directamente en la posibilidad de satisfacer adecuadamente sus necesidades e influye, negativamente, en la integración entre el grupo familiar y el adulto mayor.

De acuerdo a los roles que el adulto mayor puede desempeñar hacia su grupo familiar, tales como: cuidar y asistir a los miembros de su familia, compañía, colaboración en las tareas del hogar, realización de trámites, entre otros; existe un 40,8 % de ellos que desarrollan 3 o más roles, lo que indicaría que el adulto mayor se encuentra bien integrado en su familia, donde es capaz de contribuir activamente al funcionamiento de la dinámica familiar, generando además, un sentimiento de utilidad en el adulto mayor. Esta situación se contrapone con el 8,4 % que no desarrolla ningún rol al interior de su grupo familiar.

Por su parte, el 50,8 % que corresponde a la mayoría de las personas encuestadas, desempeña 1 o 2 roles, lo que demostraría que los adultos mayores se ven limitados en el desarrollo de funciones que les permitan mantenerse activos y sentirse valorados tanto al interior de sus grupos familiares, como en el entorno social en el que se desenvuelven, obstaculizando una integración social adecuada.

TABLA N° 20: Distribución Según Aportes que Recibe de Familiares Externos a su Hogar

APORTES QUE RECIBEN LOS A. M DESDE FAMILIARES QUE NO VIVEN EN EL HOGAR	N° de Casos	%
Reciben entre 3 ó Más Aportes	17	11,3 %
Reciben 1 ó 2 Aportes	22	14,7 %
No reciben Aportes	111	74,0 %
Total	150	100 %

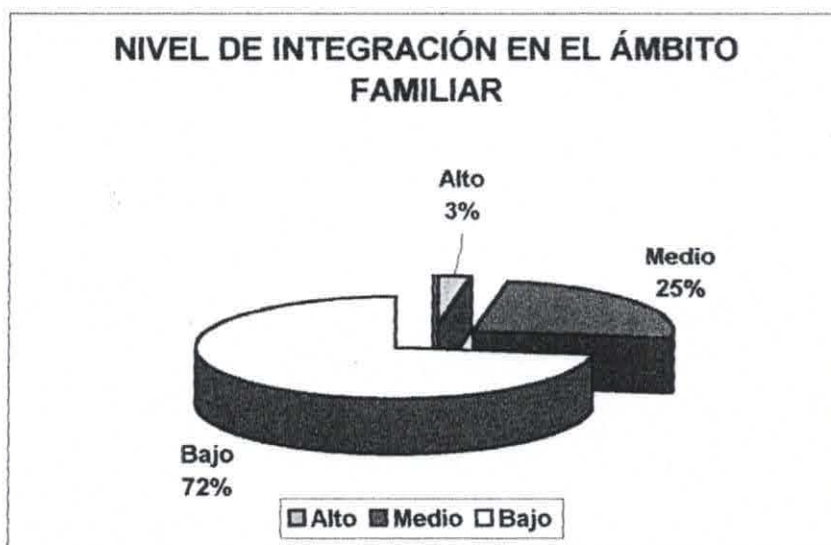
TABLA N° 21: Distribución Según Roles que Desempeñan Familiares Externos a su Hogar

ROLES QUE DESEMPEÑAN FAMILIARES QUE NO VIVEN EN EL HOGAR HACIA LOS A. M	N° de Casos	%
3 ó Más Roles	21	14,0 %
1 ó 2 Roles	37	24,7 %
No Desempeña Roles	92	61,3 %
Total	150	100 %

TABLA N° 22: Distribución Según Roles que Desempeña el Adulto Mayor Hacia Familiares Externos

ROLES QUE DESEMPEÑAN LOS A.M HACIA FAMILIARES QUE NO VIVEN EN SU HOGAR	N° de Casos	%
3 ó Más Roles	10	6,7 %
1 ó 2 Roles	30	20,0 %
No Desempeña Roles	110	73,3 %
Total	150	100 %

De acuerdo a las tablas N° 20, 21 Y 22 se puede inferir que existe una escasa vinculación entre el adulto mayor y aquellos familiares que no viven junto a él, tales como: hijos, nietos, sobrinos y hermanos, entre los más frecuentes. Aún cuando el 72 % de ellos mantiene contacto permanente o esporádico con sus familiares, ese contacto se reduce nada más al hecho de ser visitados, sin que ello implique un mayor nivel de compromiso, lo que se refleja a través de la ausencia de roles, tanto desde los adultos mayores, como desde los familiares hacia ellos. También se observa que son mínimos los aportes que reciben los adultos mayores desde sus familiares externos, además, de la escasa participación de los mismos en actividades desarrolladas por el adulto mayor. Lo anteriormente expuesto, reduce considerablemente, la posibilidad de contar con un sistema de apoyo familiar más amplio, que le otorgue mayor seguridad, afecto y compañía.

Gráfico N° 10:

De acuerdo a los indicadores analizados anteriormente, un 72 % de los adultos mayores que constituyen la muestra, han alcanzado un bajo nivel de integración en el ámbito familiar, el nivel medio es alcanzado por un 25 % de ellos, mientras que sólo el 3 % se ubica en el alto nivel de integración familiar.

En general, se puede inferir, que si bien el nivel de integración alcanzado por los adultos mayores en este ámbito es bajo, esta situación se acentúa en el tipo de relación establecida con los familiares externos, en quienes se puede observar un menor nivel de compromiso, que aquel que muestra el grupo familiar directo, que si bien, no entrega un elevado aporte material, este es compensado por el apoyo o soporte emocional que le proporcionan.

Objetivo Específico N° 2:

- Determinar el nivel de integración social que presentan los Adultos Mayores de la Asociación en el ámbito económico.

DIMENSIÓN:

- **NIVEL DE INTEGRACIÓN EN ÁMBITO ECONÓMICO:** Capacidad económica que posee el adulto mayor para satisfacer sus necesidades, a través de la distribución de sus ingresos.

TABLA N° 23: Distribución Según Disponibilidad de Dinero:

DISPONIBILIDAD DE DINERO DURANTE EL MES	N° de Casos	%
Disponen de Dinero para todo el Mes	39	26 %
No disponen de Dinero para Todo el Mes	111	74 %
Total	150	100 %

TABLA N° 24: Distribución Según Capacidad de Ahorro:

CAPACIDAD DE AHORRO	N° de Casos	%
Ahorran	16	10,7 %
No Ahorran	134	89,3 %
Total	150	100 %

TABLA N° 25: Distribución Según Predisposición a Endeudamiento:

PREDISPOSICIÓN A ENDEUDAMIENTO	N° de Casos	%
Se Endeudan	65	43,3 %
No se Endeudan	85	56,7 %
Total	150	100 %

Las Tablas N° 23, 24 Y 25 muestran que existe un amplio porcentaje de adultos mayores que no disponen de dinero para todo el mes (74 %), lo que se explica dado el bajo nivel de ingresos que la mayoría de ellos posee. Lo anterior se confirma en la escasa capacidad de ahorro que muestran y en el alto porcentaje de quienes evidencian predisposición a endeudamiento, para solventar las necesidades que no pueden cubrir con su ingreso mensual, el que en la mayoría de los casos proviene, exclusivamente, de sus pensiones.

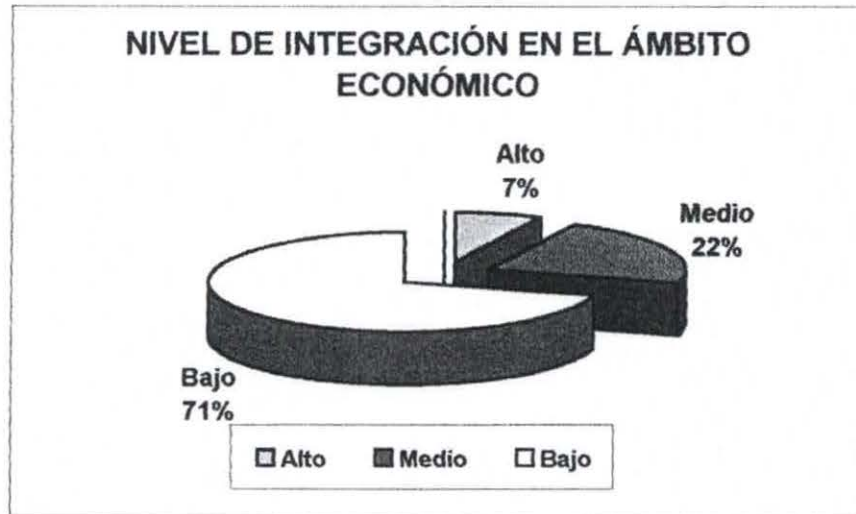
Si bien, no existe concordancia entre el número de adultos mayores que señalan no disponer de dinero durante todo el mes, y el de aquellos que se endeudan para cubrir sus necesidades, esto podría ser explicado al contemplar que muchos de ellos utiliza formas de endeudamiento de carácter informal, como por ejemplo solicitar pequeños préstamos a amigos, familiares o vecinos, los que no son considerados por los encuestados como una forma de endeudamiento propiamente tal.

TABLA N° 26: Distribución Según Nivel de Satisfacción de Necesidades:

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE NECESIDADES	N° de Casos (Satisfecha)	%	N° de Casos (Insatisfecha)	%
N. Alimentación	40	26,7 %	110	73,3 %
N. Vestuario	35	23,3 %	115	76,7 %
N. Salud	59	39,3 %	91	66,7 %
N. Vivienda y S. Básicos	78	52,0 %	72	48,0 %
N. Transporte	32	21,3 %	118	78,7 %
N. Seguridad	46	30,6 %	104	69,4 %
N. Recreación	67	44,7 %	83	53,3 %

De acuerdo a la percepción de los propios encuestados se puede establecer que el 67,3 % de los adultos mayores expresa tener sus necesidades insatisfechas, mientras que el 32,7 % señala tener satisfechas las necesidades enunciadas en la tabla. El mayor nivel de satisfacción se alcanza en las necesidades de vivienda y servicios básicos y de recreación. En el caso de la necesidad de vivienda, ésta es percibida por los adultos mayores como satisfecha, principalmente, debido a la calidad de propietario y a las condiciones aceptables de las viviendas que habitan. La necesidad de recreación se percibiría satisfecha dado que la mayoría de las actividades que ellos realizan no implican un costo económico, debido a que las actividades desarrolladas se enmarcan dentro del entorno más próximo a su domicilio, o bien son ejecutada al interior del hogar, tales como : ver televisión, escuchar música, regar el jardín, entre otras.

Dentro de las necesidades que se encontrarían menos satisfechas se pueden identificar las de transporte, vestuario y alimentación, debido a que todas ellas implican una inversión económica, encontrándose esta última, levemente, mejor satisfecha en comparación a las dos anteriores, por su vital importancia; lo que estaría relacionado directamente con la priorización que ellos establecen de sus necesidades, dando una mayor importancia a su alimentación, salud y vivienda.

Gráfico N° 11:

En consideración de los indicadores establecidos para definir el nivel de integración de los adultos mayores en este ámbito, se observa que el 71 % de los casos se encuentra en un nivel bajo de integración en el ámbito económico, situación que incide negativamente en las posibilidades que poseen de satisfacer adecuadamente sus necesidades y las contingencias a las que se pudieran ver expuestos en esta etapa de la vida. El hecho de no tener satisfechas sus necesidades fisiológicas, les impide acceder a la satisfacción de necesidades de orden superior que le permitan alcanzar un mayor nivel de bienestar.

Objetivo Específico N° 3:

- Determinar el nivel de integración social que presentan los Adultos Mayores de la Asociación en el ámbito sociocultural.

DIMENSIÓN:

- ***NIVEL DE INTEGRACIÓN EN ÁMBITO SOCIOCULTURAL:*** está referido a la vinculación entre el adulto mayor con sus amistades, a la utilización de la red social de apoyo formal o institucional disponible, a la utilización de su tiempo libre, y a su participación en las distintas organizaciones a las que pudiera pertenecer

- **Relación del Adulto Mayor con Amistades:**

TABLA N° 27: Distribución Según Relación con Amistades:

TIENE RELACIÓN CON AMIGOS	N° de Casos	%
SI	110	73,3 %
NO	40	26,7 %
Total	150	100 %

TABLA N° 28: Distribución Según Frecuencia de la Comunicación con Amistades:

FRECUENCIA DE LA COMUNICACIÓN CON AMISTADES	N° de Casos	%
Se Comunican con Frecuencia	63	57,3 %
No se Comunican con Frecuencia	47	42,7
Total	110	100 %

TABLA N° 29: Distribución Según Desarrollo de Actividades con Amigos:

REALIZAN ACTIVIDADES CON SUS AMIGOS	N° de Casos	%
SI	49	77,8 %
NO	14	22,2 %
Total	63	100 %

En las Tablas N° 27, 28 Y 29 se aprecia que la gran mayoría de las personas encuestadas poseen amigos (73,3 %), entre los cuales se señalan mayoritariamente a los vecinos y compañeros de clubes. Entre quienes poseen amigos, más de la mitad se comunican frecuentemente y desarrollan actividades en conjunto, entre las cuales, las que más se mencionan son: paseos, celebraciones de cumpleaños y onces, entre otras.

Lo anterior se considera positivo en la medida en que las amistades, además, de constituirse en una instancia que favorece la relaciones sociales, en muchos casos también representan una fuente importante de apoyo, especialmente para aquellas personas que viven solas.



- **Redes de Apoyo:**

TABLA N° 30: Distribución Según Identificación de Redes de Apoyo:

IDENTIFICACIÓN DE INSTITUCIONES	N° de Casos	%
Identifican 5 ó Más Instituciones	19	12,7 %
Identifican 4 ó Menos Instituciones	131	87,3 %
Total	150	100 %

TABLA N° 31: Distribución Según Acceso a Beneficios de las Redes de Apoyo:

ACCESO A BENEFICIOS DE INSTITUCIONES	N° de Casos	%
Han Recibido Ayuda de 3 ó Más Instituciones	23	15,3 %
Han Recibido Ayuda de 1 ó 2 Instituciones	62	41,3 %
No han Recibido Ayuda	65	43,4 %
Total	150	100 %

TABLA N° 32: Distribución Según Percepción de la Atención Recibida:

PERCEPCIÓN RESPECTO DE LA OPORTUNA ATENCIÓN DE INSTITUCIONES A ADULTOS MAYORES	N° de Casos	%
La Consideran Oportuna	30	35,3 %
No la Consideran Oportuna	55	64,7 %
Total	85	100 %

Las Tablas N° 30,31 y 32 muestran el bajo conocimiento que los adultos mayores poseen respecto de las redes de apoyo institucionales de la comuna de Valparaíso, a las que pueden acceder a través de sus diferentes servicios y beneficios. Un 87,3 % sólo logran identificar 4 o menos de las instituciones señaladas al ser encuestados, y un mínimo grupo es capaz de identificar 5 o más instituciones. Este hecho podría estar asociado al bajo nivel educacional que caracteriza a la muestra, como también, a las falencias en los canales de difusión de los Programas que desarrollan dichas instituciones, situación que imposibilita que la información llegue hasta aquellos adultos mayores más deprivados socialmente.

Al ser consultados por el acceso a beneficios otorgados por las instituciones, los adultos mayores que señalan no haber recibido ayuda de ninguna de ellas, alcanzan un 43,4 %, el 41,3 % ha recibido ayuda de 1 o 2, mientras que sólo el 15,3 % menciona haber recibido la ayuda de 3 o más instituciones, dentro de las

cuales se señalan con mayor frecuencia el INP, algunas Farmacias, Cajas de Compensación y FONASA, siendo esta última la más cuestionada en cuanto a la oportunidad y suficiencia de atención recibida.

- **Participación Social:**

- **Participación en la Asociación:**

Dentro de los requerimientos de la organización a la que pertenecen los adultos mayores que conforman la muestra, se establece el pago de una cuota mensual de \$ 500, cuyo monto es descontado por planilla directamente de la pensión que perciben.

Por otra parte, la Asociación otorga a sus miembros cierto beneficios, orientados principalmente a Ayudar pecuniariamente a los socios enfermos, a través del pago de dos recetas médicas anuales por un monto no superior a \$5.000, y asistir a las familias de los socios fallecidos por medio de una cuota mortuoria, de acuerdo a la antigüedad del asociado.

Cabe señalar que, si bien, son considerados socios todos aquellos adultos mayores que cancelen la cuota mensual establecida, para efectos de este estudio se ha establecido una categorización de acuerdo al criterio de participación, el cual reconoce como participantes a aquellas personas que hayan asistido a lo menos a una de las actividades realizada por la Asociación entre los meses de Marzo y Mayo del presente año (período en que se determinó la muestra).

Respecto a lo señalado anteriormente, los datos obtenidos en la investigación arrojan los siguientes resultados:

TABLA N° 33: Distribución Según Conocimiento de Descuento:

DESCUENTO MENSUAL POR PERTENECER A LA ASOCIACIÓN	Nº de Casos	%
Si lo Conocen	137	91,4 %
No lo Conocen	13	8,6 %
Total	150	100 %

TABLA N° 34: Distribución Según Conocimiento de Beneficios:

BENEFICIOS QUE ENTREGA LA ASOCIACIÓN	N° de Casos	%
Si los Conocen	83	55,3 %
No los Conocen	67	44,7 %
Total	150	100 %

TABLA N° 35: Distribución Según Utilización de los Beneficios:

UTILIZACIÓN DE LOS BENEFICIOS	N° de Casos	%
Si los Utilizan	60	72,3 %
No los Utilizan	23	27,7 %
Total	83	100 %

De acuerdo a los datos que detallan las Tablas N° 33, 34 y 35, de los adultos mayores encuestados, el 91,4 % (137 casos) señala conocer el descuento de \$500.- que se les realiza mensualmente por pertenecer a la Asociación y, sólo el 8,6 % (13 casos) no lo conoce, esto ultimo se relaciona con adultos mayores cuya incorporación a la organización e realizó hace muchos años y que actualmente se encuentran desvinculados completamente de ésta. Otra razón que puede explicar el hecho recién mencionado está referido al deterioro de la salud mental que presentan algunos adultos mayores, situación que les impide reconocer el descuento efectuado.

Respecto a los beneficios otorgados por la Asociación, existen 83 adultos mayores que los identifica, mientras que los 67 restantes no los conoce. De aquellos socios que logran identificar los beneficios, 60 los utiliza.

De acuerdo a esto, se confirma que existe un bajo conocimiento y utilización de los beneficio por parte de los miembros de la asociación, lo que podría ser justificado por la escasa difusión de los beneficios y actividades realizada por la organización, además, de la falta de motivación y preocupación de los socios por informarse en torno al tema. Por otra parte, existe un número de persona que e han incorporados a la Asociación principalmente con la finalidad de apoyar el desarrollo de esta entidad, sin esperar algún tipo de retribución a cambio.

TABLA N° 36: Distribución Según Participación en la Asociación:

PARTICIPACIÓN EN LA ASOCIACIÓN	N° de Casos	%
Si Participan	100	66,7 %
No Participan	50	33,3 %
Total	150	100 %

TABLA N° 37: Distribución Según Motivaciones de la Participación:

MOTIVACIONES DE LA PARTICIPACIÓN	N° de Casos	%
Recreación, afinidad o compañía	40	40 %
Reivindicaciones Sociales y Económicas	36	36 %
Ambas	24	24 %
Total	100	100 %

TABLA N° 38: Distribución Según Asistencia a Actividades:

ASISTENCIA A LA ASOCIACIÓN	N° de Casos	%
Asisten Frecuentemente	62	62 %
No Asisten Frecuentemente	38	38 %
Total	100	100 %

De las Tablas N° 37 y 38, se infiere que las principales motivaciones por las cuales participan los adultos mayores en la Asociación se concentran en un 40 % en las categorías de recreación, afinidad o compañía, un 36 % por reivindicaciones sociales y económicas, mientras que un 24 % señala que ambas categorías serían sus motivaciones. Si se considera la naturaleza reivindicativa de la organización se justifica plenamente la tendencia en las motivaciones de sus miembros, sin embargo, existe una gran cantidad de casos que la perciben también como una instancia de fortalecimiento de sus relaciones sociales. Por otra parte se puede señalar que dentro de las causas de la no participación manifestadas por los encuestados, las más frecuentes están referidas a problemas de salud y falta de interés; esta última causa puede explicar en cierta forma la baja concurrencia de los adultos mayores a las actividades desarrolladas al interior de la organización.

Respecto a la periodicidad en la asistencia a las actividades de la Asociación, se observa que de los 100 adultos mayores sólo 62 de ellos señalan acudir frecuentemente a éstas, y los 38 restantes, mencionan acudir con una menor frecuencia aludiendo a razones de salud, condiciones climáticas y escasez de dinero principalmente.

TABLA N° 39: Distribución Según Participación en Elecciones de la Asociación:

ELECCIONES DE DIRECTIVA DE LA ASOCIACIÓN	N° de Casos	%
Si Sufragan	74	74%
No Sufragan	26	26%
Total	100	100 %

TABLA N° 40: Distribución Según Percepción de Opinión:

SU OPINIÓN ES CONSIDERADA EN LA ASOCIACIÓN	N° de Casos	%
Creen que la consideran	59	59%
No creen que la consideran	41	41%
Total	100	100 %

TABLA N° 41: Distribución Según Concordancia entre Actividades e Intereses:

LAS ACTIVIDADES DE LA ASOCIACIÓN RESPONDEN A LOS INTERESES DE SUS MIEMBROS	N° de Casos	%
Si Responden	61	61%
No Responden	39	39%
Total	100	100 %

La Tabla N° 39 permite señalar que el 74% del total de miembros que asisten a la Asociación, participan en las elecciones de directiva, mientras que el 26 % restante se mantiene al margen de dicha actividad. De esta mayoría se puede deducir que llevan consigo la responsabilidad de elegir a sus directivos, quienes serán los encargados de representar sus intereses y peticiones ante las autoridades a las cuales exigen constantemente, reivindicaciones en sus derechos que consideran vulnerados.

En lo que respecta a la consideración de su opinión en la Asociación, el 59 % de los encuestados estima que sí es tomada en cuenta, sin embargo existe un porcentaje levemente inferior entre quienes participan, que señala que su opinión no es considerada, situación que demostraría un grado de disconformidad en éstos, respecto de la toma de decisiones al interior de la organización, factor que puede estar asociado a la baja asistencia en las asambleas generales, única instancia en la cual se solicita la opinión de los asociados para la toma de decisiones.

En cuanto a la concordancia entre las actividades que se realizan en la Asociación y los intereses de sus miembros, se puede establecer que estos últimos, en su mayoría, consideran que las actividades sí responden a sus intereses, teniendo en cuenta que la afiliación de los pensionados a este tipo de organizaciones responde, principalmente, al propósito de elevar sus ingresos a través del aumento en el monto de sus pensiones.

- Participación en otros Grupos u Organizaciones:

TABLA N° 42: Distribución Según Participación en otros Grupos u Organizaciones:

PARTICIPACIÓN EN OTROS GRUPOS U ORGANIZACIONES	N° de Casos	%
Participan	51	34%
No Participan	99	66%
Total	150	100 %

TABLA N° 43: Distribución Según Motivaciones de Participación:

PRINCIPALES MOTIVACIONES POR LAS QUE PARTICIPAN EN OTROS GRUPOS U ORGANIZACIONES	N° de Casos	%
Recreación, afinidad o compañía	35	68.7%
Intereses Religiosos	9	17.6%
Intereses Comunitarios	7	13.7%
Total	51	100 %

En la Tabla N° 42 se puede percibir que un tercio de los encuestados forman parte de otros grupos, concentrándose la gran mayoría en los categoría de Clubes de Adultos Mayores, lo cual tendría directa relación con las motivaciones manifestadas por las cuales participan, ya que un 68.7% asiste con la finalidad de lograr desarrollar

actividades recreativas, encontrar afinidad entre sus pares y/o sentirse acompañados. Además, se puede señalar que la preferencia más baja (13.7%) se presenta por motivaciones de tipo comunitarias, lo que se puede explicar por las características propias de los adultos mayores, quienes se desvinculan de situaciones ajenas a su propio bienestar, por el simple hecho de otorgar una mayor relevancia a la satisfacción de sus necesidades por sobre la consecución de metas comunitarias.

TABLA N° 44: Distribución Según Asistencia a otros Grupos u Organizaciones:

ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES DE OTROS GRUPOS U ORGANIZACIONES	N° de Casos	%
Asisten Frecuentemente	47	92%
No Asisten Frecuentemente	3	8 %
Total	51	100 %

TABLA N° 45: Distribución Según Concordancia entre Actividades e Intereses:

LAS ACTIVIDADES DE LOS OTROS GRUPOS U ORGANIZACIONES RESPONDEN A LOS INTERESES DE SUS MIEMBROS	N° de Casos	%
Si Responden	46	90,1%
No Responden	5	9,9 %
Total	51	100 %

Respecto al nivel de asistencia de los adultos mayores a otros grupos y a la concordancia existente entre sus intereses y las actividades que se desarrollan en ellos, sobre el 90% de los encuestados, señala asistir frecuentemente y encontrarse conformes. Al comparar esta situación con la forma en que ambos indicadores se presentan en la Asociación de Pensionados, se puede establecer que existiría un mayor nivel de satisfacción entre los adultos mayores que asisten a otros grupos.

TABLAS N° 46 Y 47: Resumen de Distribución Según Participación

PARTICIPACIÓN	MIEMBROS QUE PARTICIPAN EN LA ASOCIACIÓN	%
Sólo en la Asociación	53	53 %
En la Asociación y Otros Grupos	47	47 %

PARTICIPACIÓN	MIEMBROS QUE NO PARTICIPAN EN LA ASOCIACIÓN	%
Sólo en Otros Grupos	4	8 %
En Ningún Grupo	46	92 %

Las Tablas N° 46 y 47, muestran un resumen respecto de la participación de los adultos mayores tanto en la Asociación, como en otros grupos a los que pertenecen. La distribución arroja que de los 100 miembros que participan en la Asociación, es decir, aquellos que asisten a las actividades que ésta realiza, 53 adultos mayores participan solamente en ella, y los 47 restantes participan en la Asociación y en Otros Grupos. De los 50 adultos mayores que no participan activamente en la Asociación, es decir, aquellos que no asisten a las actividades que ésta realiza, 4 participan en otros grupos y 46 no participan en ningún tipo de agrupación u organización.

De lo anterior, se desprende que existe una directa relación entre los adultos mayores que participan en la Asociación y aquellos que participan en otros grupos, de los cuales el 47 % participan en ambos, a diferencia de aquellos que no participan, de los cuales sólo el 8 % participa en otros grupos y el 92 % no participa en ningún grupo.

▪ **Utilización del Tiempo Libre:**

TABLA N° 48: Distribución Según Desarrollo de Actividades Recreativas:

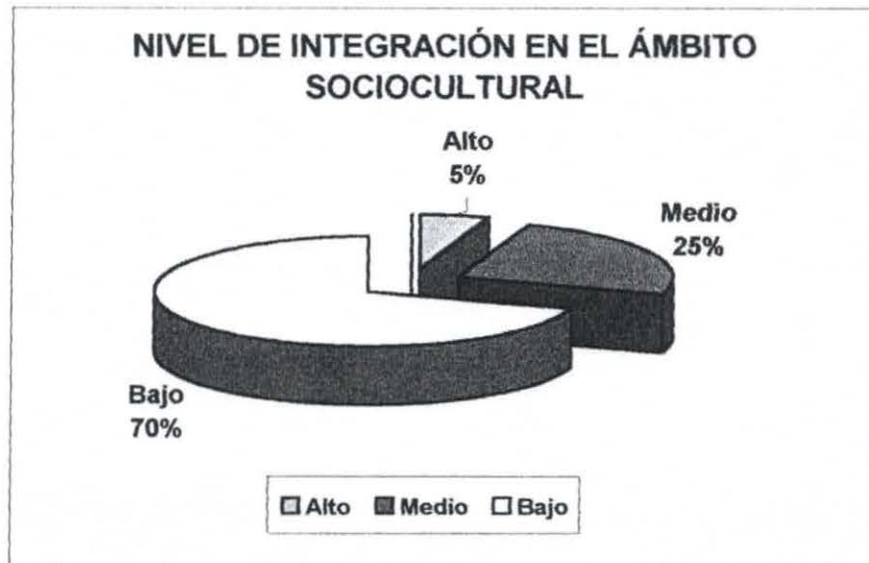
DESARROLLO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS	N° de Casos	%
Realizan 4 ó Más Actividades	65	43,3 %
Realizan 3 ó Menos Actividades	85	56,7 %
Total	150	100 %

TABLA N° 49: Distribución Según Tipo de Actividades Recreativas:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS MÁS FRECUENTEMENTE	PRIORIDAD
Ver Televisión o Escuchar Música	Primera Prioridad
Visita a familiares	Segunda Prioridad
Visita Amigos	Tercera Prioridad

Como se puede observar en las Tablas N° 48 y 49, un 56,7 % de los adultos mayores realiza 3 o menos actividades para recrearse, siendo considerado este rango como deficiente al tomar en cuenta la mayor cantidad de tiempo libre del cual disponen. Si se observa además, que las actividades que con mayor frecuencia desarrollan se limitarían a aquellas que pueden realizar al interior de su propio hogar como ver televisión o escuchar música, las que implican un menor costo y esfuerzo para los adultos mayores. No se aprecia entre ellas ninguna actividad que contribuya a su desarrollo personal y, por ende, a un envejecimiento más saludable. Por otra parte, las causas más frecuentemente manifestadas por los adultos mayores en relación a la no realización de actividades, son: la carencia de recursos financieros y un estado de salud deteriorado. Las razones señaladas por los sujetos en estudio están en directa relación con su precaria condición socioeconómica, impidiéndoles resolver de manera integral sus necesidades e influyendo en el nivel de integración social que éstos puedan alcanzar.

Al ser consultados respecto a las actividades que les interesaría desarrollar las mencionadas con mayor frecuencia son: participar en convivencias, realizar paseos, actividades artísticas, entre otras. Entre los temas sobre los cuales quisiera conocer se encuentran aquellos relacionados con el cuidado de su salud, su alimentación y nutrición, como también, la prevención y manejo de enfermedades. Por último, en relación a las áreas que desearían ser atendidos por profesionales, los encuestados señalan: Área de Salud y Área Jurídica.

Gráfico N°: 12

Como se aprecia en el gráfico anterior, la mayor concentración de los casos se encuentra en un bajo nivel de integración en el ámbito sociocultural. Los factores que principalmente influyen en ello, estarían asociados al alto número de adultos mayores que no tiene conocimiento respecto de las instituciones que entregan algún tipo de servicio o beneficio para ellos, además, del alto porcentaje que no participa en ningún tipo de organización que les permita mantenerse en contacto con otras personas. Por su parte, la forma en como los adultos mayores utilizan su tiempo libre no contribuye al mantenimiento de una vida activa y de relaciones sociales satisfactorias que le permitan estar mejor integrado en este ámbito.

Objetivo Específico N° 4

- Determinar el nivel de integración social que presentan los Adultos Mayores de la Asociación en el ámbito político.

DIMENSIÓN:

- ***NIVEL DE INTEGRACIÓN EN EL ÁMBITO POLÍTICO:*** Está referido al compromiso cívico y a la identificación con alguna tendencia política que el adulto mayor pudiese manifestar.

TABLA N° 50: Distribución Según Inscripción en los Registros Electorales:

INSCRIPCIÓN EN LOS REGISTROS ELECTORALES	Nº de Casos	%
Inscritos	146	97,3 %
No Inscritos	4	2,7 %
Total	150	100 %

TABLA N° 51: Distribución Según Sufragio en Elecciones:

SUFRAGIO EN LAS ELECCIONES	Nº de Casos Sí Sufragan	%	Nº de Casos No Sufragan	%
Elecciones Presidenciales	141	94 %	9	6 %
Elecciones Parlamentarias	141	94 %	9	6 %
Elecciones Municipales	141	94 %	9	6 %

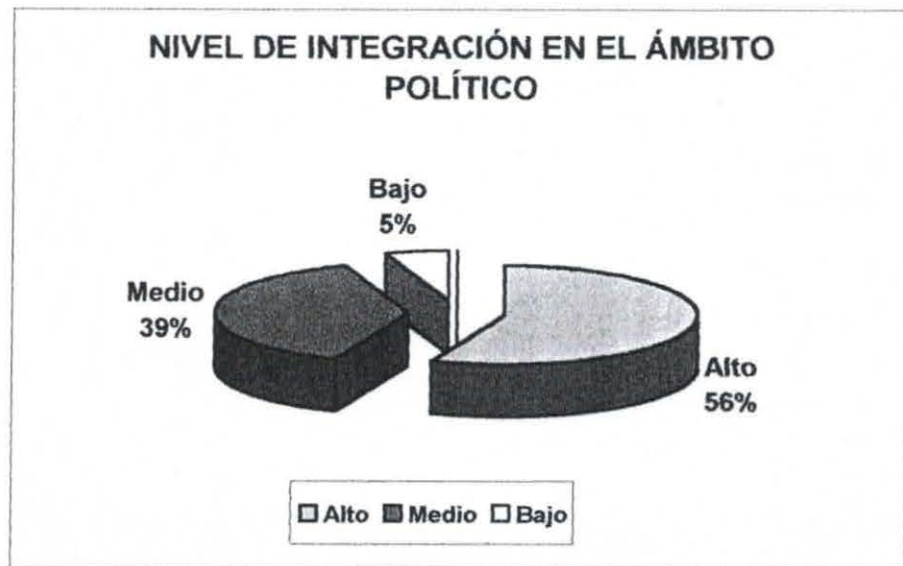
TABLA N° 52: Distribución Según Adherencia Política:

ADHERENCIA POLITICA	Nº de Casos	%
Inscrito en un Partido	13	8,7 %
Simpatizante sin Inscribir	34	22,7 %
No le Interesa la Política	103	68,7 %
Total	150	100 %

Las Tablas N° 50, 51 y 52 muestran el alto compromiso cívico, lo que se expresa a través de los altos porcentajes de las personas que sufragan en las elecciones tanto Presidenciales, como Parlamentarias y Municipales. Fenómeno que se explicaría dada la importancia que los adultos mayores le atribuyen a la participación en las decisiones políticas del país, producto de su experiencia en épocas anteriores.

En cuanto a la adherencia a algún partido político la mayoría de los sujetos encuestados señala no poseer una tendencia política definida o simplemente no interesarse por ella, dada la escasa credibilidad que poseen, producto de reiteradas "Promesas sin cumplir".

Gráfico N°: 13



Como se puede apreciar, en el gráfico N° 13, el 56% de los adultos mayores se encuentra en un nivel alto de integración en el ámbito político, lo que se transformaría en una fortaleza, lo que sumado al hecho de pertenecer a una Asociación de Pensionados refuerza esta convicción de participar en las decisiones políticas y los impulsa a mantenerse organizados, como una forma de lograr sus propósitos. Por último, cabe señalar, que el aumento progresivo de la población adulta mayor, y la tendencia cada vez menor entre las generaciones más jóvenes por inscribirse en los registros electorales, los convierte en un grupo con mayor poder de decisión en la elección de las autoridades del país.

Gráfico N°: 14



Respecto a la integración social de los adultos mayores sujetos de estudio, en general, se puede inferir que en el nivel bajo de esta variable se concentra la mayor proporción de la muestra un 64 %, en el nivel medio se ubica un 31 %, mientras que el nivel alto lo alcanza sólo un 5 %. El bajo nivel de integración se puede explicar dadas las inadecuadas condiciones en las que se encuentran la mayoría de los adultos mayores convirtiéndolos en sujetos vulnerables frente a situaciones de riesgo, al no contar con un adecuado sistema de apoyo tanto familiar, como institucional, al poseer insuficientes ingresos y ubicarse en un bajo nivel sociocultural.

9.3 .- ANALISIS EXPLICATIVO**HIPÓTESIS GENERAL N°: 1**

"Las características sociodemográficas de los adultos mayores, miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social de Valparaíso, estarían relacionadas con el nivel de integración social que estos presentan."

Hipótesis Específica N° 1:

"La edad del adulto mayor influiría en su nivel de integración social".

TABLA N° 53: Relación entre las Variables Edad y Nivel de Integración Social:

EDAD	NIVEL DE INTEGRACIÓN SOCIAL			
	Alto	Medio	Bajo	Total
Menos de 60 años	0	0	0	0
Entre 71 y 70 años	2	21	30	53
Entre 71 y 80 años	5	22	51	78
81 y más años	1	4	14	19
Total	8	47	95	150

Al realizar la prueba estadística del Ji Cuadrado, se obtiene un valor correspondiente a $X^2 = 3,16$, el cual es inferior al valor teórico, por lo cual se acepta la Hipótesis Nula y se rechaza la Hipótesis de Trabajo, por lo tanto, no existiría una correlación entre las variables edad y nivel de integración social. Esta situación indica que aquellas personas de edad más avanzada no se encuentran, necesariamente, en un bajo nivel de integración y, por ende, quienes se ubican en los rangos más bajos de edad, no siempre serían relacionados con los niveles más altos de integración.

Hipótesis Específica N° 2:

"El Sexo de los adultos mayores incidiría en su nivel de Integración"

TABLA N° 54 : Relación entre las Variables Sexo y Nivel de Integración Social:

SEXO	NIVEL DE INTEGRACIÓN SOCIAL			
	Alto	Medio	Bajo	Total
Mujeres	6	33	64	103
Hombres	2	14	31	47
Total	8	47	95	150

Entre las Variables Sexo y Nivel de Integración Social habría una ausencia de correlación ya que el valor de $X^2 = 2,19$ es menor que el valor teórico, por lo tanto se rechaza la Hipótesis de Trabajo, aceptándose la Hipótesis Nula. Ante esta situación se puede determinar que la Variable Sexo no establece una directa relación con el nivel de integración que la persona pueda alcanzar, sino que estaría fijado por otros factores distintos a este, es decir, tanto hombres como mujeres cuentan con las mismas posibilidades de ser igualmente integrados.

Hipótesis Específica N° 3:

"El Estado Civil de los adultos mayores incidiría en su nivel de integración"

TABLA N° 55 : Relación entre las Variables Estado Civil y Nivel de Integración

ESTADO CIVIL	NIVEL DE INTEGRACIÓN SOCIAL			
	Alto	Medio	Bajo	Total
Casado	3	20	32	55
Soltero	1	4	9	14
Viudo	4	18	43	65
Anulado	0	0	1	1
Separado de Hecho	0	5	7	12
Conviviente	0	0	3	3
Total	8	47	95	150

Entre las Variables Estado Civil y Nivel de Integración Social habría una ausencia de correlación ya que el valor de $X^2 = 4,59$ es menor que el valor teórico, por lo tanto se rechaza la Hipótesis de Trabajo, aceptándose la Hipótesis Nula. Esta condición determina la ausencia de relación entre ambas variables, ya que ningunas de las categorías del estado civil que pueda presentar el adulto mayor, lo privaría de desplazarse desde un nivel de integración social a otro.

Hipótesis Específica N° 4:

"La composición del grupo familiar del adulto mayor incidiría en su nivel de integración social."

TABLA N° 56 : Relación entre las Variables Composición familiar y Nivel de Integración

COMPOSICIÓN GRUPO FAMILIAR	NIVEL DE INTEGRACIÓN SOCIAL			
	Alto	Medio	Bajo	Total
Vive Solo	0	2	28	30
Vive con Pareja	5	23	7	35
Vive con Hijos	0	1	38	39
Vive con Pareja e Hijos	3	21	6	30
Vive con Otros Familiares	0	0	14	14
Vive con no Familiares	0	0	2	2
Total	8	47	95	150

Entre las variables Composición Familiar y Nivel de Integración, sí se puede determinar la existencia de correlación entre ellas, ya que el valor del $X^2 = 92.63$, es mayor al valor teórico, motivo por el cual, se rechaza la Hipótesis Nula. Al aplicar el ϕ (Coeficiente de Asociación), se obtiene el valor 0.78 correspondiente a un alto grado de asociación, por lo tanto, la correlación se presentaría entre el 70 y el 100% de los casos.

Esta situación se puede determinar, principalmente, por aquellos adultos mayores que viven con su pareja, hijos, pareja e hijos, con otros familiares o con otras personas no familiares, quienes alcanzarían niveles de integración más alto. Mientras que la situación que presentan los adultos mayores que viven solos es,

considerablemente, más desfavorable por el hecho de no contar con un sistema de apoyo proveniente del grupo familiar que le entregue los elementos necesarios para ser considerado como una persona bien integrada al interior de su familia, siendo ésta la más básica y principal fuente de apoyo para el logro de una socialización más plena.

HIPOTESIS GENERAL N°: 2

"El nivel socioeconómico de los Adultos Mayores de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex Servicio de Seguro Social influye directamente en el nivel de integración social que éstos presentan."

Hipótesis Específica N° 1:

"El bajo nivel de escolaridad incidiría negativamente en el nivel de integración social"

TABLA N° 57 : Relación entre las Variables Nivel de Escolaridad y Nivel de Integración

NIVEL DE ESCOLARIDAD	NIVEL DE INTEGRACIÓN SOCIAL			
	Alto	Medio	Bajo	Total
Alta	5	0	0	5
Media	1	10	13	24
Baja	2	37	82	121
Total	8	47	95	150

Entre las Variables Nivel de Escolaridad y Nivel de Integración Social, se puede reconocer una asociación entre ambas, ya que el valor $X^2 = 95.77$, motivo por el cual es rechazada la Hipótesis Nula. Al aplicar el ϕ (Coeficiente de Asociación), se obtiene el valor 0.79 correspondiente a un alto grado de asociación, por lo tanto, la correlación se presentaría entre el 70 y el 100% de los casos.

Esta relación entre las variables se fundamentaría en el hecho que entre más años de estudios posea un adulto mayor, serán mayores las posibilidades que este tenga de ampliar su red de relaciones sociales a través de una comunicación más fluida, tanto con sus coetáneos, como con personas de otras generaciones, ya que su

amplitud en el ámbito cultural también sería mayor. El contar con un mayor nivel de instrucción eleva además, las posibilidades de acceder a actividades productivas mejor remuneradas, y al momento de jubilar, recibir un monto más elevado en la pensión, situación que no se aprecia dentro del grupo en estudio cuyas pensiones no superan los \$80.000, cifra que se considera insuficiente para la satisfacción de sus necesidades, tanto básicas, como de orden superior. Además, la educación otorga a las personas un mayor estatus social, lo que se traduce en una mejor valoración y confianza en sí mismo.

Hipótesis Específicas N° 2:

" La deficiente situación habitacional de los adultos mayores incidiría en el nivel de integración que estos presentan"

TABLA N° 58 : Relación entre las Variables Situación Habitacional y Nivel de Integración

SITUACIÓN HABITACIONAL	NIVEL DE INTEGRACIÓN SOCIAL			
	Alto	Medio	Bajo	Total
Alta	6	40	14	60
Media	0	7	67	74
Baja	2	0	14	16
Total	8	47	95	150

Entre las Variables Situación Habitacional y Nivel de Integración Social, existe correlación debido a que el valor $X^2 = 73.43$, es mayor al valor teórico, motivo por el cual es rechazada la Hipótesis Nula. Al aplicar el ϕ (Coeficiente de Asociación), se obtiene el valor 0.69 correspondiente a una relación significativa y, por lo tanto, la correlación se presentaría entre el 40 % y el 70 % de los casos.

La precaria situación habitacional que presentan algunos adultos mayores, determinaría en algún grado el bajo nivel de integración social que estos puedan alcanzar, ya que si la vivienda no cuenta con los elementos mínimos para ser habitada, provocaría una serie de trastornos en la dinámica del grupo familiar al cual pertenece el adulto mayor, como por ejemplo, hacinamiento en la vivienda. Por otra parte, el hecho de vivir en sectores en donde no se puede tener acceso a diversos

servicios y/o organizaciones, limitaría el nivel de integración del adulto mayor en el ámbito sociocultural. El encontrarse en un alto nivel de situación habitacional, no garantiza alcanzar los niveles altos de integración social.

Hipótesis Específica N° 3:

" El bajo ingreso económico percibido por los adultos mayores incidiría en su nivel de integración social"

TABLA N° 59 : Relación entre las Variables Ingreso Económico y Nivel de Integración

INGRESO ECONÓMICO	NIVEL DE INTEGRACIÓN SOCIAL			
	Alto	Medio	Bajo	Total
Alto	4	0	0	4
Medio	1	12	18	31
Bajo	3	35	77	115
Total	8	47	95	150

Entre las Variables Ingreso Económico y Nivel de Integración Social, existe correlación debido a que el valor $X^2 = 74.94$, es mayor al valor teórico, motivo por el cual es rechazada la Hipótesis Nula. Al aplicar el ϕ (Coeficiente de Asociación), se obtiene el valor 0.7 correspondiente a un alto grado de asociación y, por lo tanto, la correlación se presentaría entre el 70 % y el 100 % de los casos.

La escasez de ingresos económicos que caracteriza a los adultos mayores que conforman la muestra, los sitúa en un bajo nivel de integración social. Esta situación condiciona y limita las posibilidades de acceder a bienes y servicios que le permitan mejorar su calidad de vida, satisfacer sus necesidades básicas y, por ende, aquellas que respondan a niveles superiores. Restringe las oportunidades de realizar actividades recreativas y participar en diferentes grupos, ya que el desarrollo de ellas implica, por lo general, un costo económico que no pueden asumir. Por otra parte, que el adulto mayor integre un grupo familiar más amplio que el constituido, exclusivamente, por el y su pareja, puede constituirse por una parte, en fuente de apoyo, y por otra, en fuente de abusos e insatisfacciones en la medida que deba destinar gran parte de sus ingresos a la mantención del grupo familiar.

Hipótesis Específica N° 4:

"La deficiente situación de salud incidiría en el Nivel de Integración"

TABLA N° 60 : Relación entre las Variables Situación de Salud y Nivel de Integración

SITUACIÓN DE SALUD	NIVEL DE INTEGRACIÓN SOCIAL			
	Alto	Medio	Bajo	Total
Alta	4	1	1	6
Media	4	38	32	74
Baja	0	8	62	70
Total	8	47	95	150

Entre las Variables Situación de Salud y Nivel de Integración Social, existe correlación debido a que el valor $X^2 = 78.58$, es mayor al valor teórico, motivo por el cual es rechazada la Hipótesis Nula. Al aplicar el ϕ (Coeficiente de Asociación), se obtiene el valor 0.72 correspondiente a un alto grado de asociación y, por lo tanto, la correlación se presentaría entre el 70 % y el 100 % de los casos.

Las deficientes condiciones de salud en la que se encuentran la gran parte de los adultos mayores, influyen directamente en el nivel de integración social, ubicándolos en el tramo más bajo de ésta. Dicha situación, sumada a la escasez de recursos económicos para cubrir adecuadamente las necesidades de salud, las que aumentan proporcionalmente con la edad, genera en el adulto mayor un nivel de tensión y frustración al no poder valerse por si mismo en todos los ámbitos de la vida; el depender de la familia u otras personas para el desarrollo de sus actividades afecta directamente su autovaloración sintiéndose como un estorbo, más que como un miembro integrado al interior de la familia.

TABLA N° 61 : Relación entre Nivel Socioeconómico y Nivel de Integración Social

NIVEL SOCIOECONOMICO	NIVEL DE INTEGRACIÓN SOCIAL			
	Alto	Medio	Bajo	Total
Alto	0	0	0	0
Medio	6	29	25	60
Bajo	2	18	70	90
Total	8	47	95	150

Finalmente, al establecer la relación entre los niveles socioeconómicos y de integración social alcanzados por los adultos mayores encuestados, se puede apreciar en la Tabla N° 61 que la mayor concentración de personas se ubica en los niveles bajos de ambas variables, situación que se puede explicar por la directa relación que existe entre las bajas condiciones socioeconómicas y los bajos niveles de integración social que presentan. Las condiciones socioeconómicas estarían determinadas en gran medida por el bajo nivel de ingreso de los sujetos en estudio, lo cual limita sus posibilidades de alcanzar mejores condiciones de salud, educación y vivienda, elementos que constituyen la variable socioeconómica; dificultando de este modo el acceso a niveles más elevados de integración social.

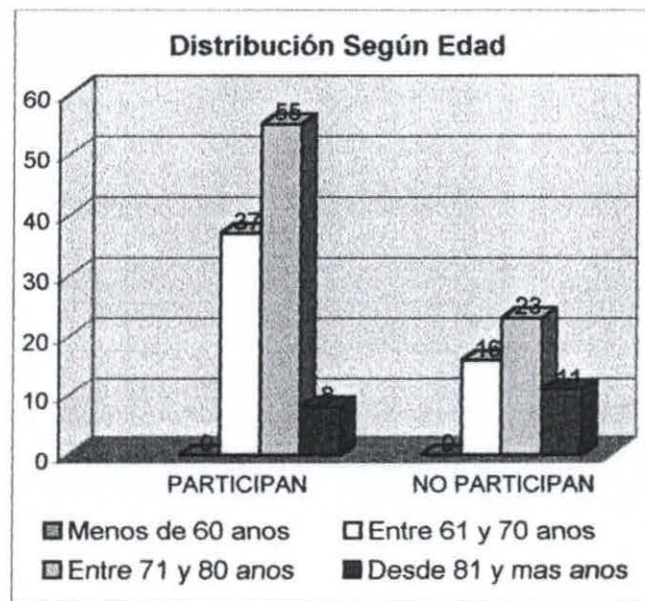
Por otra parte, existe un número reducido de personas que escapan a esta realidad, logrando un nivel alto de integración social, aún cuando su condición socioeconómica es media o baja. Este fenómeno se presenta en los adultos mayores que cuentan con el apoyo permanente de su grupo familiar, que han logrado conformar una red de relaciones más amplia y, que además, participan activamente en organizaciones sociales, lo cual favorece el mantenimiento de una relación positiva con su entorno y genera condiciones adecuadas para alcanzar una mayor integración social.

9.4.- ANALISIS COMPARATIVO

Atendiendo a la categorización que se ha establecido para definir la muestra y con la finalidad de realizar una caracterización de aquellos Miembros que Participan (100 personas) y que No Participan (50 personas) en la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex-Servicio de Seguro Social de Valparaíso, se realiza el siguiente análisis comparativo, de acuerdo a las Variables Sociodemográficas, Socioeconómicas y Nivel de Integración Social.

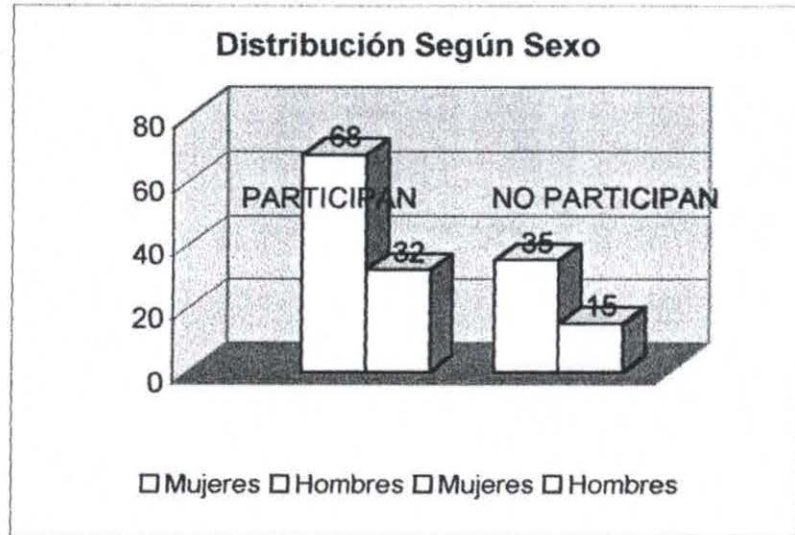
➤ VARIABLE SOCIODEMOGRAFICA

Gráfico N° 15:



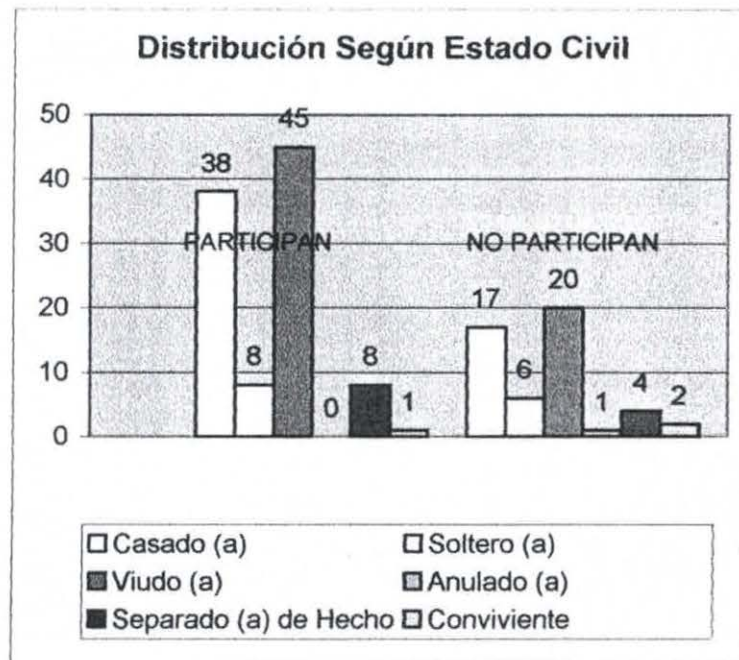
Al separar los grupos correspondientes a la muestra en estudio, se puede inferir que de acuerdo a la edad, se establece una diferencia considerable en el rango de 81 y más años, el cual se presenta en mayor proporción en el grupo de adultos mayores que no participan. Si bien, la variable edad por sí misma, no influiría en el nivel de integración social que pueda alcanzar un pensionado, si se podría deducir que la mayor edad estaría relacionada con la no participación en la Asociación.

Gráfico N° 16:



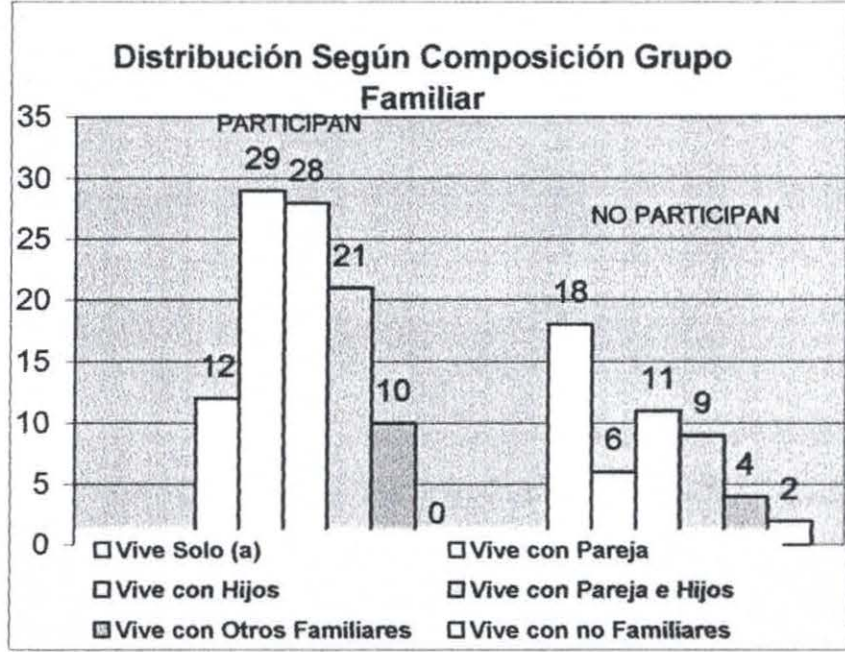
De acuerdo al Gráfico N° 16, la variable Sexo se presenta en ambos grupos en forma equitativa, es decir, no existiría una directa relación entre la participación de los adultos mayores en la Asociación y su género.

Gráfico N° 17:



Respecto al Estado Civil de los encuestados, se puede señalar que sólo en la categoría "Solteros" se presenta una diferencia proporcionalmente superior, en aquellos adultos mayores que no participan en la Asociación, mientras que en las categorías restantes no existiría una diferencia importante que permita deducir una relación de dependencia entre su estado civil y la participación que estos pudiesen tener.

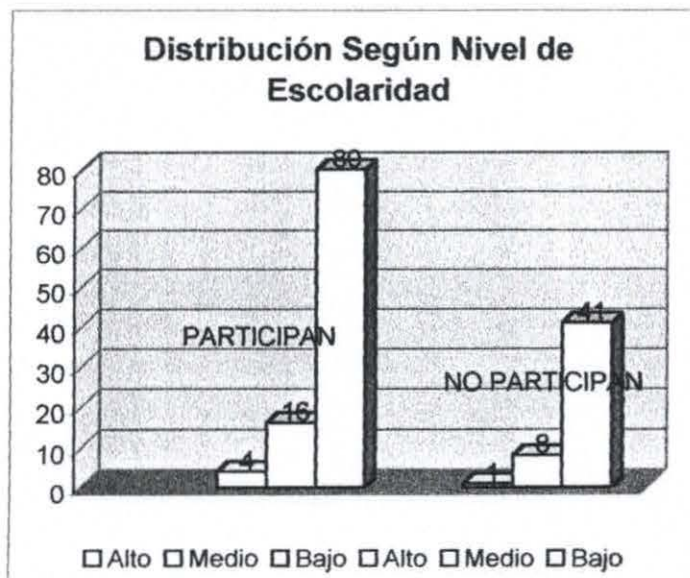
Gráfico N° 18:



De acuerdo al Gráfico N° 18, se puede observar que existiría una tendencia a una mayor participación en aquellas personas que cuentan con un grupo familiar compuesto por parientes cercanos, a diferencia de aquellos adultos mayores que viven solos o con personas no familiares, los que se presentan en mayor proporción en el grupo que no participa. Por lo tanto, se podría manifestar que la composición del grupo familiar tendría una directa relación con la participación del adulto mayor en la Asociación, lo que también se revela en el nivel de integración social que éste pudiese alcanzar.

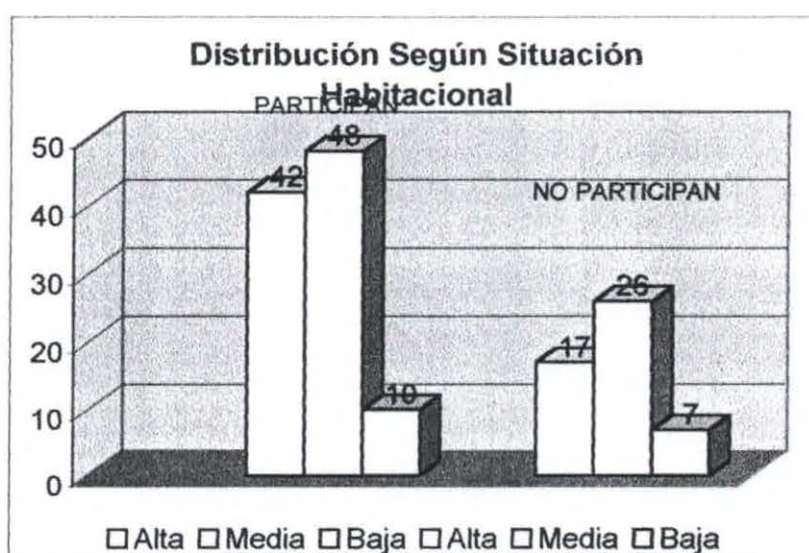
➤ **VARIABLE SOCIOECONÓMICA**

Gráfico N° 19:



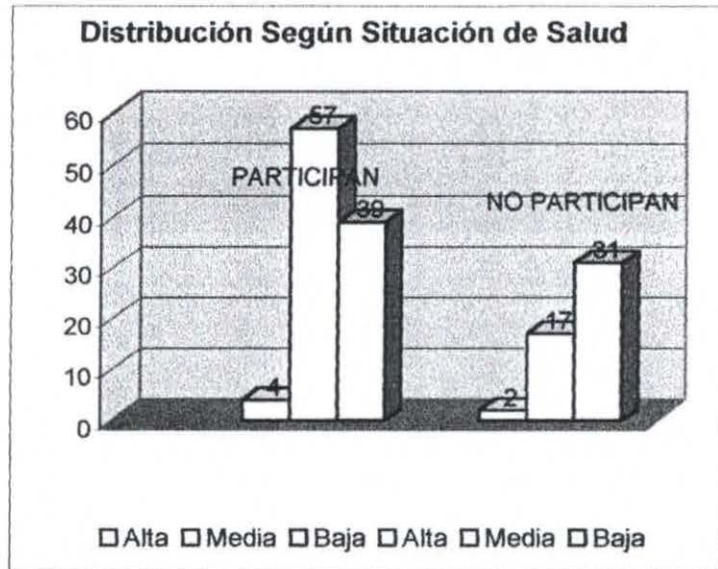
En el gráfico N° 19 se puede percibir una distribución similar en los niveles de escolaridad de ambos grupos en comparación. Sólo se puede observar que aquellas personas que poseen estudios superiores mantienen un mayor nivel de participación. Si bien, la escolaridad es una variable que influye directamente en el nivel de integración social de los adultos mayores en estudio, no se puede establecer la misma relación en cuanto a la participación de los pensionados en la Asociación, puesto que esta variable se presenta de manera uniforme en la mayoría de los sujetos encuestados.

Gráfico N° 20:



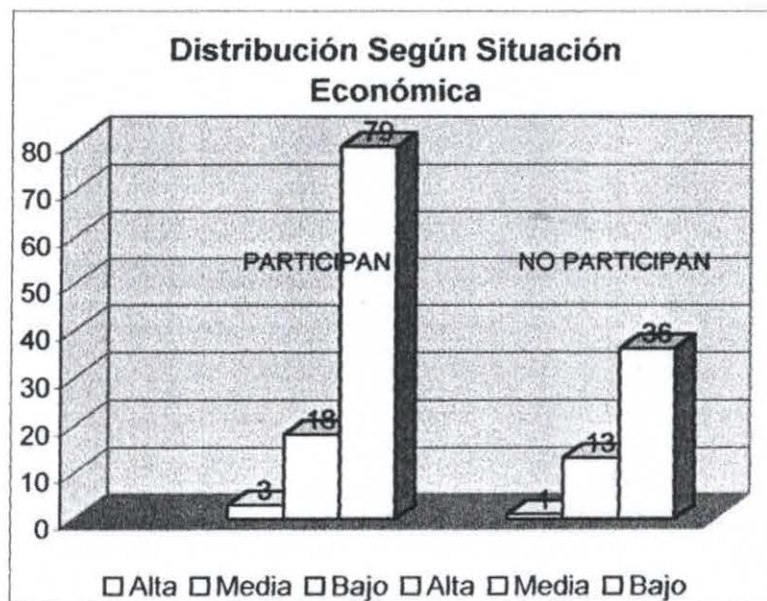
De acuerdo al Gráfico N° 20, no se presentan diferencias importantes en la situación habitacional entre los adultos mayores que participan en la Asociación y aquellos que no participan. La mayoría de los encuestados se encuentran en condiciones de vivienda aceptables, y los niveles alcanzados en la situación habitacional se distribuyen de manera similar en ambos grupos. Por lo tanto, se podría inferir que esta variable no tendría una directa relación con la participación de los pensionados en su agrupación.

Gráfico N° 21:



En el gráfico anterior se puede apreciar que existiría una directa relación entre el estado de salud de los adultos mayores y la participación de éstos en la Asociación. Si bien, la situación de salud es baja en más del 50 % de los encuestados, la mayor concentración de éstos se encuentra en el grupo de aquellos que no participan. Por lo tanto, se podría establecer que una de las principales causas de la no-participación en la Asociación estaría relacionada con las deficientes condiciones de salud que afecta a los pensionados en general.

Gráfico N° 22:



El gráfico N° 22 permite determinar que la situación económica no tendría directa relación con la participación de los adultos mayores en su Asociación.

La situación económica de la mayor parte de los encuestados es baja y los niveles de ingreso se distribuyen de manera similar en ambos grupos. Por lo tanto, aún cuando esta baja situación económica influye en los niveles de integración social alcanzados por los adultos mayores, no determina de igual forma la participación de éstos, tanto en la Asociación, como en otros grupos.

➤ **VARIABLE NIVEL DE INTEGRACIÓN:**

Gráfico N° 23:



Gráfico N° 24:



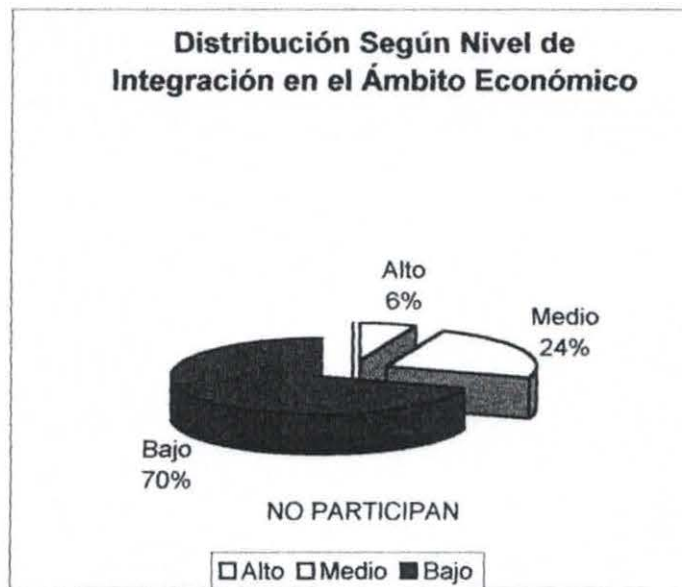
Según se puede apreciar en los gráficos N° 23 y 24, existiría una mayor concentración de personas con un bajo nivel de integración familiar entre aquellos adultos mayores que no participan en la Asociación. Por lo tanto, se podría deducir que quienes cuentan con un grupo familiar bien constituido contarían con más apoyo

y motivación en comparación a aquellas personas que no participan, quienes cuentan con condiciones más desfavorables como vivir solos o en compañía de individuos no familiares; esta situación demuestra cierta tendencia a que estos últimos permanezcan en una situación más pasiva respecto a su vida social.

Gráfico N° 25:



Gráfico N° 26:



Como se puede observar en los gráficos N° 25 y 26, existe una distribución similar de los niveles de integración en el ámbito económico entre aquellos adultos mayores que participan en la Asociación y aquellos que no lo hacen, lo que se puede explicar por los bajos ingresos que perciben como producto de sus pensiones. El monto de sus pensiones en ocasiones se ve mejorado, por ingresos externos que pudiesen recibir al realizar alguna actividad remunerada paralela o por aportes económicos provenientes de otras personas, lo que los ubicaría dentro de una

categoría superior respecto al ámbito económico que presentan. Por lo tanto, se puede deducir que, la condición de mala integración en el ámbito económico, no determinaría la participación, ya que en ambos grupos se distribuyen en forma equivalente.

Gráfico N° 27:

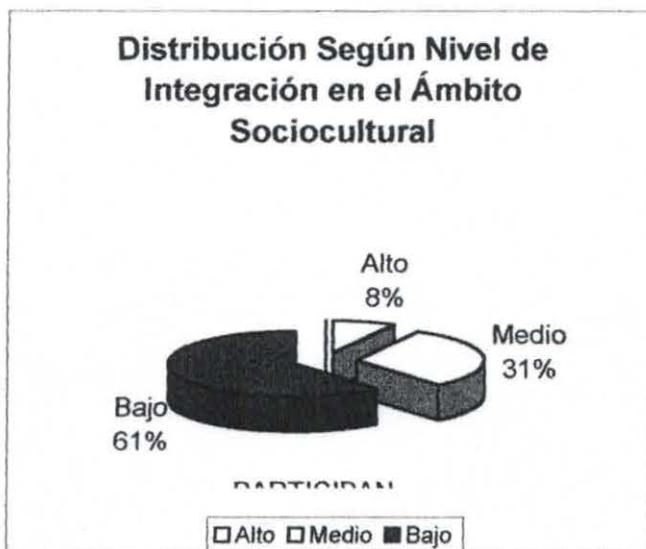
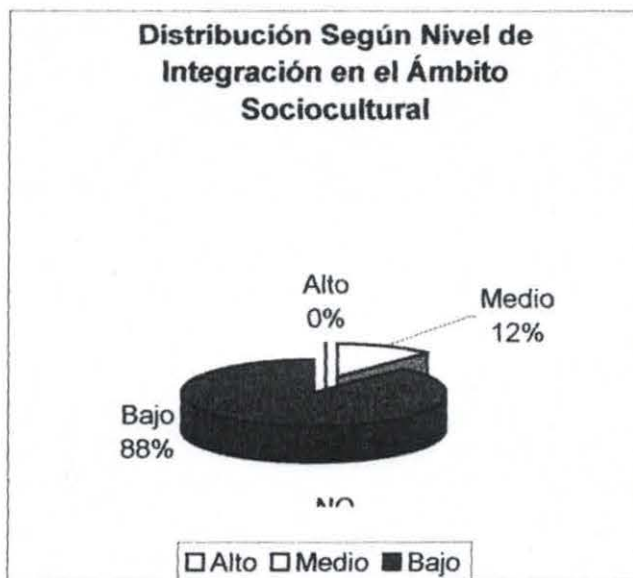


Gráfico N° 28:



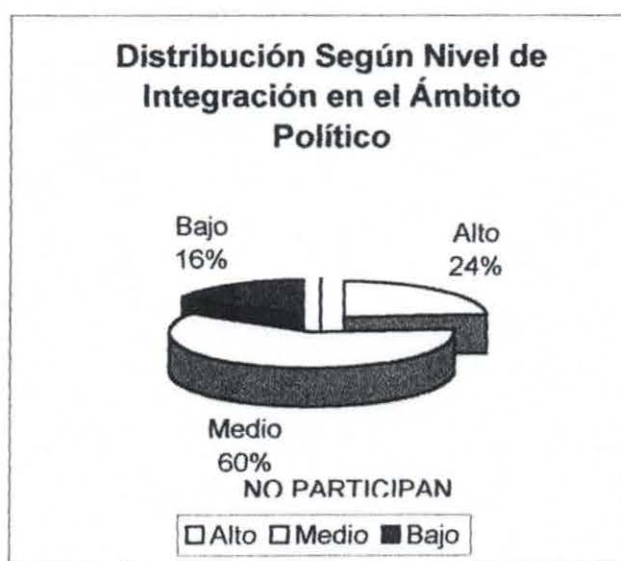
Al observar los gráficos N° 27 y 28 se puede establecer una diferencia proporcional entre aquellas personas que poseen un bajo nivel de integración en el ámbito sociocultural y participan en la Asociación, y aquel grupo que no participa en ella.

Los adultos mayores que participan en la Asociación, tienden a participar también en otras organizaciones, por lo tanto, logran un nivel de integración superior en lo que respecta a este ámbito. De quienes no participan en la Asociación, muy pocos asisten a otro tipo de organizaciones, además, el contar con una red de relaciones sociales muy limitadas y la carencia de apoyo familiar, se constituirían en los principales factores que limitan las posibilidades de los adultos mayores para poder acceder a un nivel más elevado de integración en el ámbito sociocultural, y por ende, su nivel de integración social también es afectado negativamente.

Gráfico N° 29:



Gráfico N° 30:



De acuerdo a los datos arrojados en los gráficos N° 29 y 30, se puede percibir que quienes poseen una baja integración en el ámbito político se encuentran ubicados dentro del grupo de adultos mayores que no participan en la Asociación, lo

cual se puede explicar por diversos motivos tales como la inadecuada composición familiar, su elevada edad o las malas condiciones de salud que los podrían afectar, privándolos de alcanzar los niveles más óptimos de integración en este ámbito. Sus prioridades estarían centradas, principalmente, hacia la satisfacción de las necesidades más básicas en vez de estar invirtiendo tiempo y dinero en actividades que no les produce algún tipo de beneficio directo o no contribuye a su bienestar inmediato.

Gráfico N° 31:



Gráfico N° 32:



Los Gráficos N° 31 y 32 resumen la situación respecto a los niveles de integración social en los ámbitos: Familiar, Económico, Sociocultural y Político alcanzados por los adultos mayores. Se observa que sobre un 60 % de los

pensionados tanto que participan, como los que no participan, se encuentran en un bajo nivel de integración social, mientras que aquellos que alcanzan un alto nivel de integración sólo se presentan en el grupo de adultos mayores que si participan en la Asociación, y que además, se encuentran bien integrados en los diversos ámbitos considerados. Sin embargo, no se podría afirmar que la participación en la Asociación tenga directa relación con un nivel de integración óptimo, puesto que ambos grupos comparados presentan características similares que los concentra en un bajo nivel de integración social.

9.5.- DIFICULTADES SURGIDAS DURANTE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Durante la aplicación del cuestionario a los adultos mayores en estudio se presentaron ciertas dificultades referidas a: localización de domicilios; fallecimiento de algunos socios; actitud de rechazo a participar en el estudio; presencia de socios que no cumplieran con la condición de adultos mayores, o bien, poseían la calidad de exonerados políticos, socios que al momento de ser visitados no se encontraban en sus domicilios.

Por las razones antes señaladas, debieron ser reemplazadas 9 y 21 personas en las categorías de los que participan y no participan, respectivamente, en las actividades de la organización, con el fin de alcanzar el número de sujetos preestablecidos en la muestra, restando 9 sujetos del colectivo que no fue necesario encuestar.

Otro aspecto que produjo inconvenientes, es el referido a problemas presentados por algunas personas para contestar el cuestionario, ya sea por su incapacidad física y/o mental (7 casos), o por la incomprensión de algunas de las preguntas planteadas. En el primer caso, el instrumento debió ser contestado por los cuidadores de los adultos mayores, mientras que en el segundo, se debió proceder a la reiteración y aclaración ante las interrogantes surgidas, con lo cual se pudo concretar este proceso sin mayores dificultades.

10.- SÍNTESIS DIAGNÓSTICA

Los sujetos que componen la muestra en estudio, se constituye por 150 adultos mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex-Servicio de Seguro Social de la Comuna de Valparaíso, presentan las siguientes características:

- Un promedio de edad de 75 años.
- Un 68,7 % son mujeres y un 31,3 % son hombres.
- En cuanto al estado civil el 43,3 % corresponde a viudos, un 36,6 % corresponde a casados y un 9,3 % son solteros.
- En cuanto al nivel educacional, el 80,7 % poseen un bajo nivel de escolaridad, con un promedio de 4,8 años de estudio.
- En cuanto al nivel de ingreso, un 76,7 % se encuentra en el nivel bajo.
- En cuanto a la situación de salud, un 49,3 % se encuentra en una situación regular y un 46,6 % en una deficiente condición de salud.
- Respecto de la situación habitacional el 49,3 % se encuentra en una regular situación habitacional, seguidos por un 40 % que gozan de una buena condición habitacional.

Al analizar e interpretar los datos obtenidos en el estudio se puede inferir que las características sociodemográfica presentadas por los adultos mayores que componen la muestra, en su conjunto, no determinan su nivel de integración social, puesto que sólo la dimensión "Composición Familiar" incidiría, en gran medida, en esta variable; situación que deja en evidencia la importancia de poseer en esta etapa de la vida, un sistema de apoyo material y emocional permanente, para sobrellevar de una mejor forma, y con mayor seguridad los nuevos desafíos que ellos deben enfrentar.

Por lo tanto, es posible concluir que La **Hipótesis General N° 1:** " Las características sociodemográficas de los adultos mayores, miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social de Valparaíso, estarían relacionadas con el nivel de integración social que estos presentan." Se rechaza dada la escasa influencia de esta variable en los niveles de integración alcanzados por los adultos mayores sujetos de estudio.

La Hipótesis General N° 2: establece que: "El nivel socioeconómico de los Adultos Mayores de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex-Servicio de Seguro Social influye directamente en el nivel de integración social que estos presentan". Es confirmada de acuerdo a los resultados arrojados por las pruebas estadísticas Ji Cuadrado (X^2) y Coeficiente de Asociación (ϕ).

El bajo nivel socioeconómico, donde se agrupa el 60 % de la muestra, tiene una directa relación con el bajo nivel de integración social donde se concentra un porcentaje similar, equivalente a un 64 % del total de adultos mayores. De esta manera, las deficientes condiciones de salud, el bajo nivel de escolaridad, el bajo nivel de ingresos, de los adultos mayores, influyen negativamente en el desarrollo de su dinámica familiar, el mantenimiento de relaciones sociales, la participación en organizaciones, la utilización adecuada de su tiempo libre, entre otras, dificultando la plena integración social de la mayoría de los sujetos en estudio. Esta situación se puede constatar al establecer la relación entre las variables mencionadas, cuyos resultados señalan que sobre el 45 % de los encuestados se ubica en el nivel más bajo de ambas variables, el 19,3% se agrupa en los niveles intermedios, mientras que ninguno de los sujetos alcanza el nivel más alto de integración social y socioeconómico.

En relación al análisis comparativo entre ambos grupos que componen la muestra, es decir, aquellos adultos mayores que participan en las actividades de la Asociación y aquellos que forman parte de ella por el sólo hecho de estar inscritos en sus registros, es posible señalar que, respecto de la variable sociodemográfica, se observan diferencias significativas en dos de sus dimensiones: Edad y Composición Familiar.

En cuanto a la edad se infiere que a mayor edad de los encuestados, menor es su participación al interior de la organización, situación que podría relacionarse con el deterioro progresivo de la salud física y mental que se experimenta en la etapa de la vejez afectando su funcionalidad y autonomía, disminuyendo así sus posibilidades de mantenerse activos socialmente.

La composición familiar, es otro factor que influiría en el grado de participación experimentado por los miembros de la Asociación, ya que aquellos que poseen el apoyo de un grupo familiar tienden a mantener una mayor participación, la estimulación que éstos puedan proporcionar al adulto mayor, se constituye en un

elemento facilitador para el establecimiento de vinculaciones sociales y el fortalecimiento de su autoestima.

De acuerdo a las características socioeconómicas, las dimensiones que podrían determinar el nivel de participación de los adultos mayores en su organización estarían dadas por: El Nivel de Escolaridad y La Situación de Salud.

Respecto al Nivel de Escolaridad, se observa que aquellos miembros que cuentan con más años de estudio, presentan un mayor grado de participación, tanto en la Asociación, como en otros grupos sociales, hecho que se podría justificar al considerar la educación como un instrumento que brinda seguridad y amplía las posibilidades de alcanzar un desarrollo integral en la vida del hombre.

La situación de salud, sería otro factor condicionante en dicho aspecto, observándose que aquellos adultos mayores que gozan de un mejor estado de salud, tienden a participar, con mayor frecuencia, en la Asociación y/o en otras agrupaciones, pudiendo concluir que aquellos que presentan un estado de salud más deteriorado, estarían limitados por esta condición en el desarrollo de diversas actividades que les proporcionen un sentimiento de utilidad e integración social.

En síntesis, en relación con la variable de integración social, se observa que sobre un 60 % de los pensionados tanto que participan, como los que no participan en la Asociación, se encuentran en un bajo nivel de integración social, mientras que aquellos que alcanzan un alto nivel de integración sólo se presentan en el grupo de adultos mayores que si participan en esta organización, y que además, se encuentran bien integrados en los diversos ámbitos que constituyen esta variable. Sin embargo, no se podría afirmar que la participación en la Asociación tenga directa relación con un nivel de integración óptimo, puesto que ambos grupos comparados presentan características similares que los concentra en un bajo nivel de integración social.

Finalmente, es importante destacar que si bien, la investigación diagnóstica desarrollada no tuvo como objetivo identificar necesidades individuales de los adultos mayores sujetos de estudio, a través de la aplicación del instrumento de recolección de datos fue posible detectar siete casos que evidenciaban problemáticas tales como: maltrato, abandono familiar, un precario estado de salud y extrema pobreza, características que los sitúa en condición de riesgo social.

11.- FACTORES FACILITADORES Y OBSTACULIZADORES DE LA INVESTIGACIÓN

Durante la etapa de investigación diagnóstica, han existido diversos elementos que han contribuido favorablemente a que este proceso se lleve a cabo de acuerdo a lo planificado, así como también se han tenido que enfrentar situaciones que en cierta medida han dificultado dicha labor, debiendo utilizar nuevas estrategias para dar respuesta al proceso de diagnóstico.

Dentro de los Factores facilitadores de la investigación, es posible señalar los siguientes:

- ❖ Buena disposición y acogida por parte de la Directiva de la Asociación desde los inicios de la intervención profesional hacia el equipo seminarista, situación que se ha reflejado en una actitud de respeto y confianza hacia el trabajo que ha ido desarrollando el equipo seminarista, elementos que se han constituido en una condición fundamental para alcanzar los objetivos propuestos para esta etapa.
- ❖ Buena Disposición y colaboración por parte de los miembros de la Asociación, durante el proceso de recolección de información, el cual se ha llevado a cabo a través de visitas domiciliarias, pudiendo de esta forma conocer de manera directa la realidad de los asociados, quienes se mostraron muy dispuestos a proporcionar la información requerida por el equipo seminarista.
- ❖ Respaldo obtenido desde la Directiva de la Asociación hacia la labor investigativa que se ha ido realizando, esta situación ha facilitado considerablemente el acercamiento hacia los adultos mayores, ya que los dirigentes son reconocidos como autoridades dentro de la organización y por tanto sus miembros acatan las normas establecidas al interior de ella sin dificultad.
- ❖ Apoyo Institucional: la institución patrocinante, INP, a través de la Sra. Edith Almonacid Martínez, Asistente Social y jefa de la Sucursal Valparaíso, ha desempeñado un papel fundamental en cuanto a la asesoría profesional y coordinación permanente de recursos tanto materiales como humanos al interior de la institución, así como en la vinculación entre la Asociación y el equipo seminarista, lo que ha significado un aporte concreto y sustancial durante todo el proceso de diagnóstico.

- ❖ **Apoyo Académico:** la labor desarrollada por la Docente de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso Asistente Social Sra. Marta Bustos Díaz como Supervisora Académica del equipo de seminario, se ha constituido en un respaldo y dirección constante en relación con el trabajo realizado durante esta etapa por las alumnas, siendo éste un factor importante para alcanzar los objetivos propuestos para el proceso de investigación.

- ❖ **Colaboración de alumnos de la Cátedra " Problemas Sociales del Senescente"** de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, quienes se constituyeron en un gran apoyo durante la etapa de aplicación del instrumento de recolección de datos, asumiendo el rol de encuestadores frente a los adultos mayores que conformaban la muestra.

Respecto a los factores que han obstaculizado la labor de investigación es posible señalar tres elementos principalmente:

- ❖ **Las características de la Asociación respecto de su estructura organizacional y su funcionamiento:** Esta organización social presenta ciertas debilidades en cuanto a su estructura y funcionamiento, situación que se observa por ejemplo en la baja frecuencia del desarrollo de las actividades y en la escasa asistencia y participación de los asociados en las actividades, la inexistencia de registro de antecedentes personales de los adultos mayores, entre otros.

Estos elementos han sido factores determinantes en el proceso de diagnóstico, limitando muchas veces la labor de investigación, ya que los momentos para lograr un acercamiento con los sujetos de estudio han sido bastante esporádicos y ha significado efectuar una labor constante de sensibilización y difusión del trabajo a desarrollar por las alumnas durante esta primera etapa durante los momentos de encuentro: Asambleas y onces.

Por otra parte, el no contar con información referente a los domicilios de los asociados ha dificultado considerablemente la tarea de investigación, específicamente en el período de recolección de datos que se ha desarrollado a través de visitas domiciliarias, enfrentándose en muchas ocasiones a la imposibilidad de ubicar a los miembros de la Asociación por existir errores en las direcciones proporcionadas por los mismos adultos mayores durante las actividades realizadas en la Asociación.

❖ El perfil socio- económico y cultural de los miembros de la Asociación:

Los adultos mayores pertenecientes a la Asociación se caracterizan por encontrarse en un nivel social, económico y cultural bajo. Esta situación afecta directamente la capacidad de motivación e interés por participar en nuevas actividades y asumir una actitud de protagonismo frente a su propio desarrollo. La situación de deprivación general que experimentan, los condiciona a enfrentar su vida en forma bastante limitada, intentando resolver necesidades básicas como el alimentarse y acceder total o parcialmente a una atención de salud; por lo tanto, el ampliar sus horizontes de sus relaciones sociales, la participación activamente en organizaciones, etc., está muy lejos de ser una necesidad sentida por el común de estas personas y por ende no son percibidas por ellas como una estrategia viable para la superación de las problemáticas que las afecta. Relacionado con lo anterior, a consecuencia del bajo nivel cultural que presentan los sujetos en estudio, el lenguaje ha utilizar debe ser simple y directo, de manera que sea posible la comprensión de las ideas que se les comunica.

❖ Las características propias de la etapa de la vejez:

Como ya se ha manifestado en el documento que se expone, la vejez es una etapa que trae consigo una serie de cambios biológicos, sociales y psicológicos que pueden facilitar o dificultar el desarrollo del individuo en esta etapa, dependiendo principalmente de la forma en que éste se adapte a los cambios y también de la respuesta que entrega el medio social en el que se desenvuelve.

Relacionado con lo anterior, es necesario establecer algunos de las características propias de la tercera edad y que para el desarrollo de este estudio han significado de una u otra forma una dificultad en este proceso de investigación, aclarando previamente que dichas obstáculos han sido superados en gran medida a lo largo de esta etapa, y que de ninguna manera han significado un impedimento para la consecución de los objetivos de diagnóstico, sino más bien, la búsqueda de otras alternativas de acceso a la información requerida.

Dentro de los factores obstaculizadores se pueden señalar: el deterioro de la salud que presentan en gran parte los adultos mayores en estudio, este deterioro está referido especialmente a la disminución de la capacidad de traslado por problemas osteoarticulares, y musculares; alteración de la memoria reciente y de su capacidad de concentración, situación que les impide retener la información que se les entrega por períodos prolongados de tiempo y, por lo tanto, continuamente se les debe reiterar las ideas señaladas.

Por otra parte, existen ciertos aspectos de la personalidad que, con el pasar del tiempo, se van acentuando, como por ejemplo, la actitud de desconfianza o temor al experimentar situaciones desconocidas. Las actitudes recién señaladas, se han hecho evidentes en algunas personas, al momento de solicitarles información de carácter personal durante el proceso de recolección de datos.

Por último, la estructura mental de las personas de edad que, en general, se caracteriza por su escasa flexibilidad, también ha sido un factor que en cierta manera ha dificultado en ocasiones la etapa de investigación, lo anterior relacionado con ideas preestablecidas que ellos poseen respecto de la forma de "como hacer las cosas", concepciones valóricas, etc.

12.- PROGNOSIS

Una vez finalizado el diagnóstico se puede establecer que, de acuerdo a las problemáticas manifestadas por el grupo en estudio, se hace necesaria la intervención profesional desde la perspectiva del Trabajo Social, con la finalidad de contribuir a elevar los niveles de integración social que en la actualidad presentan los adultos mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex-Servicio de Seguro Social de Valparaíso. De no existir una intervención que permita revertir las dificultades que afectan a este grupo de adultos mayores, se mantendrían insatisfechas las necesidades que presentan en los diversos ámbitos en los que se desenvuelven, es decir, en el ámbito familiar, económico, sociocultural y político.

Por otra parte, esta agrupación de adultos mayores manifiesta diversas falencias en lo que respecta a su estructura y funcionamiento, por esta razón, la acción profesional estará enfocada hacia el fortalecimiento de la organización, con la finalidad de superar las dificultades que en la actualidad limitan sus posibilidades de convertirse en un medio facilitador de participación e integración social de sus miembros.

CAPÍTULO III
PROGRAMACIÓN

1.- IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

1.1.- NOMBRE:

"PROGRAMA PARA FOMENTAR LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES, MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN DE PENSIONADOS Y MONTEPIADAS DEL EX – SERVICIO DE SEGURO SOCIAL DE VALPARAÍSO, EN EL ÁMBITO SOCIOCULTURAL".

1.2.- DEPENDENCIA LEGAL Y ADMINISTRATIVA

El Programa de Intervención depende legal y administrativamente del Instituto de Normalización Previsional (INP), Sucursal Valparaíso.

1.3.- POBLACION BENEFICIARIA

La población beneficiaria está constituida por los 1770 adultos mayores que componen la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex - Servicio de Seguro Social de Valparaíso.

1.4.- RESPONSABLES DEL PROGRAMA

Las responsables del desarrollo del programa son las alumnas Seminaristas de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, con el apoyo del Instituto de Normalización Previsional de Valparaíso.

2.- FUNDAMENTACION DEL PROGRAMA

Como lo indican diversos estudios, la población de Adultos Mayores en Chile va en progresivo aumento, motivo por el cual desde la creación del Comité Nacional para el Adulto Mayor, los Gobiernos han incluido dentro de sus planificaciones, programas destinados a esta área, con el objetivo de preparar a la sociedad para enfrentar dicho cambio demográfico. Ante esta necesidad se requiere de la participación de diversos ámbitos sociales y de todas las generaciones, ya que es responsabilidad de todos y cada uno de quienes componen la sociedad mejorar la situación actual de la adultos mayores, como también, preparar desde hoy a quienes deberán asumir dicho rol a futuro con una visión más positiva, es decir, considerar esta fase de la vida como un desafío que brinda nuevas oportunidades, y no como una etapa caracterizada por enfermedades, abandono, marginación y una serie de calificativos que no la privilegian como tal.

Ante esta perspectiva, las alumnas Seminaristas han centrado su interés en desarrollar su estudio con los Adultos Mayores pertenecientes a la Asociación de Pensionados del Ex - Servicio de Seguro Social, quienes poseen características sociodemográficas y socioeconómicas muy homogéneas y desfavorables, además, de presentar un escaso nivel de integración social. La mayoría de ellos poseen edades muy avanzadas, el promedio de edad del grupo estudiado bordea los 75 años, más del 60 % de la muestra corresponde a mujeres, y en cuanto a su estado civil se puede mencionar como predominante el de viudez. En relación con sus características socioeconómicas, cabe señalar, que en su mayoría presentan escasos ingresos y una situación económica en general deficiente; El nivel de escolaridad de los encuestados es bajo, y su estado de salud es bastante deteriorado, ya que más del 65 % posee dos o más enfermedades crónicas, lo que afecta en gran medida su calidad de vida y bienestar general. Por otra parte, poseen una serie de similitudes en relación con el rol pasivo que desempeñan como miembros de su Asociación, el cual entorpece una participación activa al interior de ésta. Finalmente, respecto a los bajos niveles de integración social que estos adultos mayores presentan en la mayoría de los ámbitos en los que se desenvuelven a diario, radica principalmente, en su insuficiente incorporación y participación de la vida comunitaria; el escaso apoyo familiar que reciben; sus bajos ingresos económicos, lo cual no les permite cubrir sus necesidades plenamente, entre otros aspectos deficitarios que vulneran su condición de adultos mayores dentro de un contexto social y familiar desfavorable.

A partir de estos parámetros se pueden proponer posibles soluciones a las diversas situaciones que entorpecen el alcance de un nivel más óptimo de bienestar e integración social de estos adultos mayores.

La investigación diagnóstica se ha desarrollado con el apoyo del Instituto de Normalización Previsional (INP) Sucursal Valparaíso, institución que respalda, legal y administrativamente, el presente Seminario de Título. La preocupación del INP por los adultos mayores se refleja en diversos programas que se han estado implementando en el último tiempo, dirigidos a este grupo etéreo. Su tarea no sólo se limita a administrar el sistema previsional de sus beneficiarios, sino que además, ha ampliado su función contribuyendo a que la tercera edad pueda tener mayores garantías y beneficios, principalmente aquellos pensionados que poseen los ingresos más bajos.

Una vez realizado el estudio y establecido el diagnóstico, se pudo obtener una serie de datos que permiten identificar las problemáticas más comunes entre los adultos mayores asociados del Ex - Servicio de Seguro Social. Con la finalidad de dar respuesta a estas situaciones anómalas, las alumnas Seminaristas han diseñado una propuesta de intervención para desarrollar durante los meses de Agosto a Noviembre del año en curso.

Como orientación general del trabajo se intentará elevar el nivel de integración social de los adultos mayores de la Asociación, el cual se ve desmejorado en un alto número de personas que presentan condiciones inadecuadas, principalmente, en los ámbitos de integración económica y sociocultural.

Además, se han planteado objetivos específicos para segmentar y ordenar las áreas que serán intervenidas, los cuales están enfocados a brindar apoyo y orientación a los miembros de la Asociación que deseen participar en las actividades programadas.

La intervención se basa en dos ejes centrales: el primero, orientado a fortalecer la organización en algunos aspectos de su funcionamiento que se encuentran debilitados, ya que si bien, esta asociación posee una larga trayectoria que las ha permitido consolidarse como una organización social, sus características socioeconómicas, culturales y generacionales se han constituido en factores obstaculizadores de una adaptación acorde a los cambios de una sociedad en vías de la modernidad, la cual exige una permanente actualización en términos de la adquisición de nuevos conocimientos y tecnología que contribuyan al desarrollo de

una gestión organizacional eficiente y, por ende, a la consecución de sus objetivos o fines.

El segundo eje de intervención está dirigido a fomentar la solidaridad intergeneracional entre los adultos mayores asociados y alumnos de dos entidades Universitarias de nuestra Región, basado en los principios orientadores de la política social en relación a la tercera edad, promoviendo así, una mayor integración entre ambas generaciones, a través del intercambio de experiencias, capacidades y conocimientos de acuerdo a la realidad en la que se desenvuelve cada grupo etáreo.

3.- OBJETIVOS DEL PROGRAMA

3.1.- OBJETIVO GENERAL

"Contribuir a elevar el nivel de Integración Social de los Adultos Mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social de Valparaíso, en el ámbito Sociocultural".

3.2.- Objetivos Específicos:

- 1.- Promover el desarrollo de estrategias orientadas a mejorar el funcionamiento de la organización.
- 2.- Fomentar la Solidaridad intergeneracional entre los Adultos Mayores de la Asociación y Alumnos de la Universidad Católica de Valparaíso y Universidad de Valparaíso"

4.- TIEMPO DEL PROGRAMA

TABLA GANTT																										
MESES	Jun.				Julio					Agosto					Sept.				Octubre					Nov.		
SEMANAS	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3		
PROYECTOS																										
Proyecto N° 1	_____																									
Proyecto N° 2	_____																									

Tiempo Programado: _____

Tiempo Holgura: _____

5.- PROYECTOS

5.1.- PROYECTO N° 1: "Fortalecimiento de la Organización"

5.1.1.- OBJETIVO GENERAL:

"Promover el desarrollo de estrategias orientadas a mejorar el funcionamiento de la organización".

5.1.2.- Objetivos Específicos:

1. Generar una campaña de difusión impulsada por los directivos de La Asociación, con la finalidad de informar, permanentemente, a sus miembros respecto a los beneficios y actividades que ésta realiza.
2. Facilitar a los miembros de la asociación, el acceso a información relativa a los beneficios y servicios que otorga la Red de Apoyo Institucional de la Comuna de Valparaíso a la población adulta mayor.
3. Propender al conocimiento de los adultos mayores en temas relativos a la salud, a través de un Ciclo de Charlas Socioeducativas."
4. Fomentar la solidaridad al interior de la Organización, a través de la conformación de un grupo de socios voluntarios encargados de generar un sistema de ayuda solidaria.
4. Capacitar a los miembros de la Directiva en Gestión Organizacional, a través del desarrollo de un taller de computación que les permita adquirir conocimientos relacionados con la planificación, control y administración de la organización.

5.1.3.- FUNDAMENTACION

El diagnóstico permitió identificar una serie de deficiencias que afectan a los adultos mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex - Servicio de Seguro Social, entre las cuales se puede mencionar un déficit en el funcionamiento de la Asociación como tal, en cuanto a planificación y generación de nuevas actividades para sus miembros, por lo tanto, se propone desarrollar estrategias que permitan fortalecer la organización y se establece como el objetivo general de este proyecto.

La intervención se enfoca en primer término, desde una perspectiva socioeducativa que permita, ampliar los conocimientos de los miembros de la Asociación respecto al funcionamiento de su organización, así como también, de las actividades que realizan y los beneficios que otorgan como tal. En este sentido, se intentará, junto con la Directiva de la Asociación, recopilar y difundir la información respecto a las características de la Asociación, con la finalidad de entregar el material a quienes ya son parte de ella, y pudiesen ignorar ciertos datos, como también a aquellos adultos mayores pensionados o montepiadas del Ex - Servicio de Seguro Social que no pertenecen a la Asociación por desconocer su existencia y/o funcionamiento, y que, posteriormente, se pudieran integrar.

Otro aspecto muy deficitario entre estos adultos mayores, está referido a la escasa información que manejan respecto a la red de apoyo institucional disponible para ellos en la Comuna de Valparaíso, lo que limita en gran medida sus posibilidades de acceder a servicios y beneficios que permitan satisfacer algún tipo de necesidad o de elevar su nivel de bienestar, por lo cual, se considera necesario educar a los adultos mayores en este sentido y además, que se realice en forma permanente con la finalidad de que la información se canalice hacia aquellos que se encuentran privados socio-culturalmente, y cuyo escaso nivel educacional restringe sus posibilidades de obtener apoyo al ámbito familiar, el cual en muchos casos no es el más adecuado.

Siguiendo con la perspectiva socioeducativa se llevará a cabo un ciclo de charlas, cuyo objetivo se orienta a capacitar a los adultos mayores en temas relativos a la salud, aspecto muy importante de fortalecer dada el deteriorado estado de salud que en general éstos presentan. De este modo, se pretende acercar a los miembros de la Asociación con profesionales de otras instituciones que puedan ofrecer algún tipo de información relacionada con el adulto mayor, ya que la Asociación debe esforzarse por mantener satisfechos y motivados a sus integrantes, no sólo a través de la entrega de elementos materiales, sino también en aportes que favorezcan el desarrollo de su persona, permitiéndoles enfrentar de mejor manera esta etapa de la vida, y haciéndoles sentir mejor integrados socialmente, situación que contribuye a ampliar su entorno socio- cultural.

Los directivos de la Asociación serán capacitados en Gestión Organizacional, a través de un taller de computación, con la finalidad de fortalecer el funcionamiento de la organización en lo que respecta a la administración, control y planificación de

sus actividades. Se considera necesario establecer un nexo con elementos tecnológicos que permita integrar a los miembros de la Asociación a la modernidad, a través del uso y manejo básico de la computación. Por los recursos disponibles, solo será posible capacitar a los miembros de la directiva, quienes serán los encargados de aplicar los conocimientos adquiridos y ofrecerlos para el beneficio de los socios en general. Este taller les permitirá además, redactar textos, hacer cálculos básicos y acceder a Internet, en donde podrán crear su propia cuenta de correo.

Finalmente, y muy ligado a las problemáticas individuales que se pudieron identificar en la investigación diagnóstica, se intentará establecer un sistema de ayuda solidaria al interior de la organización, cuyo funcionamiento permanezca en el tiempo a cargo de comisiones conformadas por sus propios miembros, con la finalidad de brindar ayuda a quienes se encuentren en situación de riesgo y que necesiten del apoyo de sus coetáneos, profesionales o instituciones. De esta forma, se pretende generar solidaridad al interior de la organización, además, de contribuir a un mayor conocimiento por parte de los dirigentes respecto a las necesidades y problemáticas que afectan a sus socios.

De este modo, el fortalecimiento de la organización será abarcado desde distintas áreas, sin necesariamente, recaer en técnicas utilizadas con frecuencia al presentarse situaciones como las identificadas anteriormente. Sin desmerecer la importancia que cumple la capacitación de dirigentes en temas como liderazgo, roles, autoridad, entre otros, las alumnas Seminaristas optaron por otro tipo de intervención que de igual forma lleve al logro del objetivo propuesto, dada la rigidez de la estructura organizacional de la Asociación beneficiaria y de su directiva principalmente, respecto al modo de desarrollar sus actividades, por lo tanto, se pretende generar un cambio más bien en el funcionamiento, a través de la progresiva incorporación de nuevas actividades, tanto para los socios, como para los directivos, generando espacios de integración tanto al interior de su organización, como en el exterior, por medio del contacto con otras instituciones y profesionales que amplíen su entorno social.

El cambio se intentará de una manera sutil y sin pasar a llevar sus ideales, ya que son los propios adultos mayores los protagonistas de su desarrollo, y serán ellos quienes finalmente deberán optar por un cambio de actitud, en donde las alumnas serán las facilitadoras de una propuesta alternativa, acorde a las características propias de las personas de la tercera edad y según lo requieran como organización.

5.1.4.- MATRIZ DE PROGRAMACIÓN

PROYECTO Nº 1: "Fortalecimiento de la Organización"

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
<p>"Promover el desarrollo de estrategias orientadas al mejoramiento del funcionamiento de la organización".</p>	<p>1. Generar una campaña de difusión impulsada por los directivos de La Asociación, con la finalidad de informar, permanentemente, a sus miembros respecto a los beneficios y actividades que ésta realiza.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión entre equipo seminarista y miembros de la directiva para establecer objetivos de la "Campaña de difusión" • Coordinación entre Asociación e INP para solicitar recursos materiales • Elaboración del material informativo a difundir • Distribución del material informativo • Sesión Evaluativa, de análisis y reflexión con el fin de identificar logros y debilidades. Proposición de nuevas ideas para continuidad de la campaña de difusión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Difusión • Expositiva • Discusión Grupal • Motivación • Trabajo en equipo • Motivación • Evaluativa 	<ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Miembros de la Directiva • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Miembros de la Directiva • Equipo Seminarista • Miembros de la Directiva 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de asistencia • Pautas de Observación Estructurada • Análisis FODA • Tabla Gantt • Pauta de Registro

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsables	Evaluación
Ídem.	2. Facilitar a los miembros de la asociación, el acceso a información relativa a los beneficios y servicios que otorga la Red de Apoyo Institucional de la Comuna de Valparaíso a la población adulta mayor.	<ul style="list-style-type: none"> • Recolección de Información respecto a la oferta de beneficios de las Instituciones relacionadas con los adultos mayores. • Confección de Material de Apoyo y de Difusión. • Entrega de información referente a la red de apoyo por medio de la campaña de difusión. • Charla expositiva relativa a la Red de Apoyo Institucional. • Propuestas a los directivos para la continuidad en la entrega de información a sus asociados. • Sesión Evaluativa para conocer la percepción respecto de la utilidad de los contenidos entregados. 	<ul style="list-style-type: none"> • Entrevista • Trabajo Grupal • Difusión • Expositiva • Visuales • Discusión Grupal • Discusión Grupal • Evaluativa 	<ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Miembros de la Directiva • Equipo Seminarista • Miembros de la Directiva • Equipo Seminarista • Directiva Asociación • Equipo Seminarista • Equipo seminarista 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de Material Recopilado • Pauta de Observación Estructurada • Registro de Asistencia • Tabla Gantt • Pauta de Observación Simple • Entrevista Semi-estructurada

<i>Objetivo General</i>	<i>Objetivos Específicos</i>	<i>Actividades</i>	<i>Técnicas</i>	<i>Beneficiarios</i>	<i>Responsables</i>	<i>Evaluación</i>
Ídem.	3. Propender al conocimiento de los adultos mayores en temas relativos a la salud, a través de un Ciclo de Charlas Socioeducativas.	<ul style="list-style-type: none"> Gestión con Instituciones para solicitar colaboración de recurso profesional en el desarrollo de Charlas. Presentación de objetivos y características del ciclo de charlas a los adultos mayores. Reunión de coordinación entre recurso profesional y Miembros de la Directiva para programar la ejecución de las Charlas. Entregar información a los miembros de la Asociación acerca de contenidos, fechas y horarios en que se realizará el ciclo de charlas, por medio de la Campaña de Difusión. Desarrollo del ciclo charlas. 	<ul style="list-style-type: none"> Entrevista Expositivas Motivación Entrevista Motivación Difusión Expositiva Audiovisual Clarificación Atención y Escucha 	<ul style="list-style-type: none"> Miembros de la Asociación Miembros de la Asociación Miembros de la Asociación Miembros de la Asociación Miembros de la Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> Equipo Seminarista Equipo Seminarista Miembros de la Directiva Equipo Seminarista Miembros de la Directiva Equipo Seminarista Miembros de la Directiva Equipo Seminarista Miembros de la Directiva 	<ul style="list-style-type: none"> Resultado de Gestión Pauta de Observación Estructurada Registro de Asistencia Pauta de Observación Estructurada Registro de Asistencia Pauta de Observación Estructurada Registro de Asistencia Pauta de Observación Estructurada

		<ul style="list-style-type: none"> Evaluación de la percepción de los adultos mayores participantes del ciclo de charlas respecto a la utilidad de los contenidos entregados y desempeño de los expositores. Coordinación con INP, con la finalidad de dar continuidad al Ciclo de Charlas y proyectarlas hacia otras Asociaciones de Pensionados. 	<ul style="list-style-type: none"> Evaluativa Entrevista 	<ul style="list-style-type: none"> Miembros de la Asociación Miembros de la Asociación Miembros de otras Asociaciones 	<ul style="list-style-type: none"> Equipo Seminarista Miembros de la Directiva Equipo Seminarista 	<ul style="list-style-type: none"> Entrevista Semi-estructurada Resultado de Gestión Tabla Gantt
--	--	--	--	--	--	---

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsables	Evaluación
Ídem.	4. Fomentar la solidaridad al interior de la Organización, a través de la conformación de un grupo de socios voluntarios encargados de generar un sistema de ayuda solidaria.	<p>Etapas N° 1: "Sensibilización"</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentación de las características y objetivos del sistema de ayuda solidaria a los miembros de la Asociación. <p>Etapas N° 2: "Conformación Grupo Voluntario"</p> <ul style="list-style-type: none"> Conformar comisión que estará a cargo del sistema de ayuda solidaria. 	<ul style="list-style-type: none"> Sensibilización Expositiva Atención y Escucha Motivación Expositivas 	<ul style="list-style-type: none"> Miembros de la Asociación Miembros de la Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> Equipo Seminarista Equipo Seminarista Miembros de la Directiva 	<ul style="list-style-type: none"> Pauta de Observación Simple Pauta de Observación Simple



		<ul style="list-style-type: none"> • Reunión con comisión para coordinar funciones a desempeñar en la ejecución del trabajo. <p>Etapa N° 3: "Implementación del Sistema de Ayuda"</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diseño del material de registro y control con que contará el Sistema de Ayuda Solidaria. • Difusión del Sistema de Ayuda, por medio de la campaña informativa. • Diseño de un catastro de adultos mayores beneficiarios del sistema de ayuda. • Concreción de la entrega de ayuda solidaria a los miembros beneficiarios. • Coordinación entre el INP y la Comisión de Trabajo encargada del Sistema de Ayuda con la finalidad de 	<ul style="list-style-type: none"> • Asignación de Tareas • Expositivas • Atención y Escucha <ul style="list-style-type: none"> • Asignación de Tareas <ul style="list-style-type: none"> • Asignación de Tareas • Expositivas • Difusión <ul style="list-style-type: none"> • Asignación de Tareas <ul style="list-style-type: none"> • Motivación • Coordinación 	<ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Asociación <ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Asociación <ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Asociación <ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Asociación <ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Asociación <ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Asociación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Comisión de Trabajo <ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Miembros de la Directiva • Comisión <ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Comisión <ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Comisión <ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Miembros de la Directiva • Comisión de Trabajo <ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Comisión 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de Asistencia • Pauta de Observación semi-estructurada <ul style="list-style-type: none"> • Pauta de Observación Estructurada • Pautas de Registro y Control • • Pauta de Observación Estructurada <ul style="list-style-type: none"> • Catastro de Beneficiarios <ul style="list-style-type: none"> • Registro de ayuda entregada • Resultados de la Gestión <ul style="list-style-type: none"> • Pauta de cuestionario
--	--	---	--	--	---	--

		<p>solicitar asesoría de un profesional del área social para la continuidad del sistema de ayuda solidaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> Evaluación del funcionamiento del sistema de apoyo, a través de la percepción de la comisión de trabajo y de los beneficiarios del sistema. Motivación de los miembros de la directiva y de las comisiones para dar continuidad al sistema de ayuda solidaria. 	<ul style="list-style-type: none"> Encuesta Motivación 	<ul style="list-style-type: none"> Miembros de la Asociación Miembros de la Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> Adultos Mayores beneficiarios del sistema Equipo Seminarista Miembros de la Directiva Comisión de Trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> Pauta de Observación Simple Tabla Gantt
--	--	---	--	--	--	--

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
Ídem.	5.Capacitar a los miembros de la Directiva en Gestión Organizacional, a través del desarrollo de un taller de computación que les permita adquirir conocimientos relacionados con la planificación. control	<ul style="list-style-type: none"> Gestión con Escuela de Trabajo social e INP para conseguir recurso profesional y material para ejecución del taller. Presentación a la Directiva de los objetivos y características del taller de computación. 	<ul style="list-style-type: none"> Entrevista Expositivas Visuales Motivación 	<ul style="list-style-type: none"> Miembros de la Directiva Miembros Asociación Miembros de la Directiva Miembros Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> Equipo Seminarista Equipo Seminarista 	<ul style="list-style-type: none"> Resultado de Gestión Registro de Asistencia

	<p>y administración de la organización.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación entre equipo seminarista y Escuela de Trabajo Social para gestionar la utilización de sala de computación. • Aplicación de Test Antes-Después. • Desarrollo de sesiones educativas con exposición de contenidos computacionales básicos y Gestión Organizacional. • Elaboración de un trabajo práctico que permita medir de manera integrada el aprendizaje de los contenidos computacionales y de gestión organizacional. • Aplicación de Test Antes-Después para evaluar conocimientos adquiridos por los participantes del taller. • Evaluación del taller a través de la percepción de los participantes respecto a la utilidad de los contenidos entregados. 	<ul style="list-style-type: none"> • Entrevista • Evaluativa • Observación Simple • Atención y Escucha • Expositivas • Observación Simple • Trabajo Grupal • Evaluativa • Evaluativa 	<ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Directiva • Miembros Asociación • Miembros de la Directiva • Miembros Asociación • Miembros de la Directiva • Miembros Asociación • Miembros de la Directiva • Miembros Asociación • Miembros de la Directiva • Miembros de la Directiva 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Miembros de la Directiva • Equipo Seminarista • Miembros de la Directiva • Equipo Seminarista • Miembros de la Directiva • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista 	<ul style="list-style-type: none"> • Resultado de Gestión • Test Antes-Después • Pauta de Observación semi-estructurada • Registro de Asistencia • Tabla Gantt • Pauta de Observación Estructurada • Registro de Asistencia • Test Antes-Después • Cuestionario
--	---	---	---	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación entre INP y Asociación para solicitar asesoría en la continuidad del taller. • Coordinación entre Escuela de Trabajo Social de la U.V con el objetivo de implementar nuevos talleres dirigidos a los adultos mayores de las asociaciones de Valparaíso. 	<ul style="list-style-type: none"> • Entrevista 	<ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Directiva • Miembros de la Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista 	<ul style="list-style-type: none"> • Resultado de la Gestión
--	--	---	--	---	--	---

5.1.5.- RECURSOS

➤ **Recursos Humanos:**

- Adultos Mayores miembros de la Asociación
- Directivos de la Asociación
- Funcionario Administrativo INP
- Profesionales del Área de la Salud
- Supervisora Institucional
- Supervisora Académica
- Equipo Seminarista

➤ **Recursos Financieros y Materiales:**

▪ Dependencias Institucionales (INP)	Sin Costo
▪ Laboratorio de Computación	Sin Costo
▪ Computador e Impresora	Sin Costo
▪ Tinta Impresora	\$ 10.000
▪ Fotocopias (Recurso Institucional)	Sin Costo
• 2 Resmas de Hojas Oficio:	\$ 5.000
• 7 Plumones:	\$ 2.100
• 20 Pliegos de Cartulina:	\$ 2.000
• 7 Carpetas:	\$ 700
• 40 Lápices:	\$ 4.000
• Cinta Adhesiva:	\$ 300
• Teléfono y Fax:	\$ 5.000
• Movilización:	\$ 15.000
• Comestibles	\$ 10.000
• Reconocimiento a colaboradores:	\$ 10.000
• Diplomas:	\$ 7.500

TOTAL: \$ 71.600

5.1.6.- TIEMPO PROYECTO N° 1

TABLA GANTT PROYECTO N° 1: "Fortalecimiento de la Organización"																									
Objetivo Específico N° 1: "Difusión de los Beneficios y Actividades de la Asociación"																									
MESES	Jun.		Julio					Agosto					Sept.				Octubre					Nov.			
SEMANAS	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2		
ACTIVIDADES																									
1. Reunión con Dirigentes de la Asociación	*	U			*	U							*	U									*	U	
2. Coordinación entre Asociación e INP	*	U																							
3. Elaboración del Material Informativo	*	U				*	U									*	U					*	U		
4. Distribución del Material Informativo		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
5. Sesión Evaluativa																									

Objetivo Específico N° 2: "Difusión de Red de Apoyo Institucional"																													
1. Recopilación de información respecto a beneficios Institucionales																								*	*	*	*	U	
2. Confección del material de apoyo																										*	*	*	U
3. Difusión de Información																													
4. Charla informativa																												*	U
5. Propuestas de continuidad																												*	U
6. Sesión Evaluativa																												*	U

Objetivo Especifico N° 3: " Propender al conocimiento de los adultos mayores en temas relativos a la salud, a través de un Ciclo de Charlas Socioeducativas."																								
<i>MESES</i>	Jun.		Julio					Agosto					Sept.				Octubre					Nov.		
<i>SEMANAS</i>	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	
<i>ACTIVIDADES</i>																								
1. Gestión para conseguir colaboración de profesionales	*		*	*				*	*	*	U													
2. Presentación del ciclo de charlas a los adultos mayores		*					*					*												
3. Coordinación entre profesionales y directiva										*	*	U		*	U				*	U				
4. Difusión del ciclo de charlas		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
5. Desarrollo de las charlas					*							*				*					*			
6. Sesión Evaluativa																					*		U	
7. Coordinación con INP para continuidad del ciclo de charlas																					*		U	
Objetivo Especifico N° 4: "Generar solidaridad al interior de la Organización"																								
1. Presentación del Proyecto a los miembros de la Asociación										*	U													
2. Conformar comisión encargada														*	U									
3. Reunión de coordinación con comisión														*		*	*	*	*	*	*	*	*	*
4. Diseño del material de registro y control																*	U							
5. Difusión del Sistema de Ayuda												*	*	*	*	*	*	*	*	*				

5.2. - PROYECTO N° 2:**"SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL"****5.2.1.- OBJETIVO GENERAL:**

"Fomentar la Solidaridad intergeneracional entre los Adultos Mayores de la Asociación y Alumnos de la Universidad Católica de Valparaíso y Universidad de Valparaíso"

5.2.2.- Objetivos Específicos:

1. Difundir el proyecto entre las autoridades y alumnos de la Universidad de Valparaíso y la Asociación de Pensionados.
2. Capacitar a los Alumnos Voluntarios de la Universidad de Valparaíso Seleccionados para la Ejecución del Proyecto.
3. Implementar el Sistema de Apoyo Intergeneracional entre los Alumnos de la Universidad de Valparaíso y los adultos mayores miembros de la Asociación.
4. Establecer una vinculación entre la Asociación de Pensionados y la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso, con el propósito de entregar servicios profesionales por parte de los alumnos, adquiriendo experiencia a través del trabajo efectuado con adultos mayores miembros de la Asociación".

5.2.3.- FUNDAMENTACION:

El segundo proyecto tiene por finalidad establecer un nexo entre los alumnos de la Universidades ya enunciadas y los adultos mayores de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social de la Comuna de Valparaíso, en donde se establezca un compromiso mutuo y permanente para contribuir al bienestar de ambas generaciones, ya que los alumnos serían los encargados de atender aquellas necesidades que los adultos mayores manifiesten como más urgentes, y a la vez, estos últimos tendrían la misión de transmitir a las futuras generaciones el aporte cultural y los conocimientos adquiridos a través de sus años de experiencia.

El proyecto se orienta a impulsar un acercamiento entre jóvenes y adultos mayores, de manera de fomentar la solidaridad intergeneracional, por medio de la prestación de servicios a adultos mayores carentes de recursos y de apoyo, promoviendo además, la responsabilidad social que como futuros profesionales les cabe hacia una población en progresivo aumento.

Por otra parte, la importancia de fomentar la interacción entre estas dos generaciones se fundamenta en el cambio cultural que en Chile se pretende lograr hacia una mayor valoración e integración social de la población adulta mayor y, en donde los profesionales en formación, como también los propios adultos mayores, juegan un rol preponderante en la proyección de dicha situación.

Con la difusión del proyecto y la gestión con las autoridades universitarias, se intentará establecer un compromiso formal entre las Universidades participantes y el Instituto de Normalización Previsional, de manera de dar continuidad y permanencia al proyecto.

Para asegurar la confiabilidad y la calidad de los servicios a ofrecer, se seleccionará y capacitará a los alumnos con la finalidad de evitar posibles dificultades que se pudieran presentar en caso de no contar con los requisitos mínimos establecidos por las alumnas de Trabajo Social para atender a los adultos mayores.

5.2.4.-MATRIZ DE PROGRAMACIÓN

PROYECTO N° 2: "Solidaridad Intergeneracional"

Objetivo General	Objetivos Específicos	Actividades	Técnicas	Beneficiarios	Responsable	Evaluación
<p>"Fomentar la Solidaridad intergeneracional entre los Adultos Mayores de la Asociación y Alumnos de la Universidad de Valparaíso"</p>	<p>1. Difundir el proyecto entre la Universidad de Valparaíso y la Asociación de Pensionados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión con autoridades universitarias para difusión del proyecto y solicitar colaboración en la implementación de éste. • Reunión con Directores de Escuelas de la Universidad de Valparaíso para difusión del proyecto y solicitar colaboración. • Reunión con miembros de la Asociación para presentar objetivos y características del proyecto. • Reunión con los alumnos de diversas escuelas para informar y solicitar su colaboración en el desarrollo del proyecto. • Diseño de Técnicas con Asesoría Profesional para seleccionar a los participantes del proyecto. • Selección e inscripción de alumnos para la ejecución del proyecto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Entrevista • Motivación • Expositiva • Entrevista • Motivación • Expositiva • Clarificación • Motivación • Expositiva • Clarificación • Motivación • Expositiva • Programación • Registro • Test de selección 	<ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Psicólogo • Asistente Social 	<ul style="list-style-type: none"> • Pauta de Registro (Resultado de Gestión) • Pauta de Registro (Resultado de Gestión) • Pauta de Observación Estructurada • Pauta de Observación Simple • Registro de Selección

	<p>2. Capacitar a los Alumnos Voluntarios de la Universidad de Valparaíso Seleccionados para la Ejecución del Proyecto.</p> <p>3. Implementar el Sistema de Apoyo Intergeneracional entre los adultos mayores y la Universidad de Valparaíso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión para establecer las características del proyecto y delimitar los servicios a entregar. • Reunión de coordinación con directivos de la Asociación para dar inicio a la implementación del sistema de apoyo. • Acceso a Servicios y Beneficios disponible. • Sesión Evaluativa, para medir el funcionamiento del proyecto. • Sesión Evaluativa para conocer la percepción de los adultos mayores respecto de los beneficios alcanzados durante el desarrollo del proyecto. • Reunión con Jefa del INP Sucursal Valparaíso y Universidad de Valparaíso para establecer un 	<ul style="list-style-type: none"> • Expositiva • Visuales • Clarificación • Coordinación • Encuesta • Coordinación 	<ul style="list-style-type: none"> • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Alumnos colaboradores • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Miembros de la Asociación • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista 	<ul style="list-style-type: none"> • Pauta de Observación Simple • Registro de Asistencia • Registro de Asistencia • Resultados de Gestión • Registro de Solicitudes y Entrega de Beneficio • Registro de Solicitudes y Entrega de Beneficios • Pauta de Cuestionario • Resultado de Gestión
--	---	---	---	--	---	--

	<p>4. Establecer una vinculación entre la Asociación y la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso, con el propósito de entregar servicios profesionales por parte de los alumnos, y adquirir experiencia a través del trabajo efectuado con adultos mayores.</p>	<p>compromiso de colaboración que permita dar continuidad al proyecto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reunión con Docente de la Cátedra de Salud Pública de la Escuela de Kinesiología, con el fin de exponer el proyecto y lograr colaboración de alumnos en el mismo. • Gestión para solicitar infraestructura necesaria en la realización del proyecto. • Reunión de coordinación entre alumnos de la Escuela de Kinesiología y el equipo Seminarista. • Participación de los alumnos de la Escuela de Kinesiología en la Asamblea mensual de la Asociación con el fin de presentar el proyecto y elaborar un diagnóstico de salud de sus miembros. • Inscripción de los adultos mayores interesado en participar en el taller. • Coordinación entre alumnos colaboradores del proyecto y equipo seminarista con la finalidad 	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación • Gestión • Coordinación • Presentación • Expositiva • Motivación • Registro • Coordinación 	<ul style="list-style-type: none"> • Miembro de la Asociación • Miembro de la Asociación • Miembro de la Asociación • Escuela de Kinesiología • Miembro de la Asociación • Escuela de Kinesiología • Miembros de la Asociación • Miembros de la Asociación 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Alumnos colaboradores • Directiva Asociación • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista • Alumnos 	<ul style="list-style-type: none"> • Pauta de Registro (Resultado de Gestión) • Resultado de Gestión • Resultados de Gestión • Pauta de Observación • Registro de Asistencia • Registro de Inscripción
--	---	--	---	--	--	--

		<p>de programar la actividades a realizar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de un taller para formación de monitores en el fortalecimiento neuro-muscular. • Reunión de coordinación entre INP y Escuela de Kinesiología con el fin de establecer un compromiso de colaboración entre ambas instituciones. • Evaluación del desarrollo del taller a través de la percepción de los participantes y alumnos ejecutores del Taller. 	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación • Registro • Gestión • Coordinación • Evaluativa 	<ul style="list-style-type: none"> • Miembro de la Asociación • Escuela de Kinesiología • Miembro de la Asociación • Escuela de Kinesiología 	<p>Colaboradores</p> <ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Alumnos Colaboradores • Equipo Seminarista • Equipo Seminarista 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de Asistencia • Pauta de Observación Semi-estructurada • Resultado de Gestión • Tabla Gantt • Registro de Asistencia • Pauta de Observación Semiestructurada
--	--	---	---	--	--	--

5.2.5.- RECURSOS:

➤ **Recursos Humanos:**

- Autoridades Universidad de Valparaíso
- Alumnos de Pre - grado Universidad de Valparaíso
- Autoridades Universidad Católica de Valparaíso
- Alumnos de Pre - grado de Kinesiología Universidad Católica de Valparaíso
- Adultos Mayores miembros de la Asociación
- Supervisora Institucional
- Supervisora Académica
- Equipo Seminarista

➤ **Recursos Financieros y Materiales:**

• Computador e Impresora	S/ Costo
• Tinta Impresora	\$ 10.000
• 200 Hojas Oficio:	\$ 1.400
• 3 Plumones:	\$ 900
• 10 Pliegos de Cartulina:	\$ 1.000
• Fotocopias (Recurso Institucional)	S/ Costo
• Cinta Adhesiva:	\$ 300
• Reconocimiento a alumnos:	\$ 15.000
• Teléfono y Fax:	\$ 10.000
• Movilización:	\$ 15.000
• Mat. Audiovisual (Recurso Institucional)	S/ Costo
• Infraestructura Universidad de Valparaíso	_____
• Infraestructura INP	_____

TOTAL: \$ 53 .600

5.2.6.- TIEMPO PROYECTO N° 2

TABLA GANTT																							
Objetivos Específicos N° 1,2,3: "Solidaridad Intergeneracional, Universidad de Valparaíso"																							
MESES	Jun.		Julio					Agosto					Sept.				Octubre					Nov.	
SEMANAS	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2
ACTIVIDADES																							
1. Reunión con Directiva para presentar el proyecto	*	*	U																				
2. Reunión con Directores de las distintas Escuelas de la Universidad de Valparaíso	*	*	*	*	*	*	U	U															
3. Reunión con Autoridades Universitarias para difusión del proyecto						*	*	*	*	*	U	U											
4. Reunión con alumnos													*	*	U								
5. Diseño de técnicas para seleccionar a los participantes del proyecto															*	U							
6. Selección e inscripción de los alumnos																	*						
7. Reunión con los alumnos para coordinar funcionamiento del proyecto																*	*						
8. Reunión de coordinación con Directiva															*		*						
9. Prestación de Servicios																		*					
10. Sesión evaluativa																					*		
11. Coordinación con INP y Universidad de Valparaíso para la continuidad del proyecto																					*		

NOTA: El tiempo programado para este proyecto en la Tabla Gantt se considera desde el mes de Junio de 2002, sin embargo, las actividades que implican gestión comenzaron a desarrollarse desde el mes de abril del mismo año.

TABLA GANTT

Objetivo Específico N° 4: "Solidaridad Intergeneracional, Universidad Católica de Valparaíso"

MESES	Agosto			Sept.			Octubre					Noviembre				
	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4
ACTIVIDADES																
1. Reunión entre Docente de la Escuela de Kinesiología y Equipo seminarista			*	*	U											
2. Solicitud de Infraestructura a INP para realización de proyecto					*											
3. Reunión de Coordinación entre alumnos de la Escuela de Kinesiología y Equipo seminarista							*									
4. Participación de alumnos de la Escuela de Kinesiología en Asamblea de la Asociación							*									
5. Inscripción de los adultos mayores interesados en participar en el proyecto							*	U								
6. Programación de actividades a realizar en el Taller								*	U							
7. Desarrollo del Taller										*	*	*	*	*	U	
8. Reunión de Coordinación entre Escuela de Kinesiología e INP									*	U						
9. Sesión Evaluativa														*	U	

Tiempo Programado: *

Tiempo Holgura: U

6.- CRITERIOS DE EVALUACION

Los criterios que se considerarán en la evaluación de los proyectos que componen el programa de intervención son los siguientes:

LOGRO: Se entenderá como el logro de los objetivos propuestos en la programación.

EFICIENCIA: Se entenderá como la optimización de los recursos humanos, financieros y materiales utilizados en la implementación de los proyectos.

PARTICIPACIÓN: Se entenderá como el grado de asistencia e interés manifestado por los adultos mayores beneficiarios de los proyectos.

COHERENCIA: Se entenderá como la concordancia entre las técnicas utilizadas y las características de la población beneficiaria del proyecto.

COBERTURA: Será entendida como el número de adultos mayores e instituciones que beneficiaran los proyectos desarrollados.

CAPÍTULO IV
EJECUCIÓN

INTRODUCCIÓN

Para la implementación de los proyectos programados, el equipo seminarista estableció una estructura de trabajo basada en las fases que componen el proceso administrativo. En este sentido es preciso señalar que las etapas de planificación, organización y coordinación de las actividades se desarrollan en forma conjunta por las alumnas, asumiendo cada una de ellas responsabilidades individuales en la ejecución de tareas específicas, facilitando la optimización del tiempo y los recursos disponibles. La etapa de control se lleva a cabo, a través de una sistematización que permita evaluar, permanentemente, las acciones ejecutadas en relación con las programadas previamente. La dirección es un componente utilizado durante todo el proceso de intervención con la finalidad de tomar decisiones acertadas de manera de conducir los esfuerzos, tanto del grupo beneficiario, como de los colaboradores del programa hacia el logro de los objetivos propuestos.

A continuación se presenta una matriz con la sistematización de las actividades que se realizaron para la implementación del programa.

MATRIZ DE EJECUCIÓN

PROYECTO N °1: " FORTALECIMIENTO DE LA ORGANIZACIÓN "

OBJETIVO GENERAL PROYECTO N °1:

"Promover el desarrollo de estrategias orientadas a mejorar el funcionamiento de la organización"

Objetivo Específico N °1: "Generar una Campaña de Difusión impulsada por los Directivos de la Asociación, con la finalidad de informar, permanentemente, a sus miembros respecto a los beneficios y actividades que ésta realiza".

FECHA	ACTIVIDAD	RESULTADOS
23 de Mayo de 2002	Reunión entre Directiva de la Asociación y el Equipo Seminarista, con el fin de establecer objetivos de la Campaña de difusión.	<ul style="list-style-type: none">♣ Se observa una clara disposición a desarrollar la Campaña con el fin de dar a conocer en forma masiva las características de la organización a todos sus miembros.♣ Se plantea como una oportunidad de captar nuevos socios y además de acercarse a las personas que ya son parte de la Asociación.♣ Se acuerda una nueva reunión con el objetivo de entregar ideas respecto del contenido del material informativo a diseñar. El encuentro se establece para el día 18 de junio en la Sede de la Asociación.
18 de Junio de 2002	Reunión entre Directiva de la Asociación y el Equipo Seminarista, con el objetivo de proponer ideas con relación al contenido del material informativo que se diseñará.	<ul style="list-style-type: none">♣ Se diseña un bosquejo del material informativo a entregar. Este folleto contendrá en su primera edición, los objetivos y beneficios de la Asociación, las actividades que esta realiza, sus aspiraciones y un puzzle. Dentro de las actividades a dar a conocer se encuentra el Ciclo de Charlas que se desarrollará desde el mes de julio.♣ Además se establece que el material se distribuirá con una frecuencia de una vez al mes, en las Asambleas y en la Plaza de Pago del INP.♣ Por último, cada nuevo ejemplar se diseñará una semana antes de su distribución, incorporando en su diseño información actualizada respecto de las actividades de la Asociación, así como otros acontecimientos relevantes.

20 de Junio de 2002	Coordinación entre Asociación e INP, con la finalidad de solicitar recursos materiales para el diseño del material informativo.	♣ Se presenta a la Sra. Edith Almonacid Martínez, Jefa de la Sucursal Valparaíso del INP, el folleto informativo y se le solicita la colaboración de recursos materiales para la producción de los ejemplares (app. 150 ejemplares por edición). La Sra. Almonacid pone a disposición de la Directiva y del equipo de seminario los recursos materiales solicitados.
25 de Junio de 2002	Elaboración del material informativo a difundir	♣ Se asiste al INP para imprimir el primer folleto informativo y sacar 150 ejemplares para su posterior distribución.
27 de Junio de 2002	Distribución del material informativo	♣ Se distribuye el folleto a todos los asistentes a la Asamblea general. El material restante se entrega a la Directiva para ser distribuido en la Plaza de Pago del INP.
18 de Julio de 2002	Elaboración del material informativo a difundir	♣ Se diseña en conjunto, directiva y equipo de seminario, el segundo folleto informativo, se informa el desarrollo de nuevas actividades al interior de la Asociación, se reiteran los beneficios que esta organización ofrece a sus miembros, puzzle, etc.
22 de Julio de 2002	Elaboración del material informativo a difundir	♣ Se asiste al INP para imprimir el segundo folleto informativo y sacar 150 ejemplares para su posterior distribución.
25 de Julio de 2002	Distribución del material informativo	♣ Se distribuye el folleto a todos los asistentes a la Asamblea general. El material restante se entrega a la Directiva para ser distribuido en la Plaza de Pago del INP.
22 de Agosto de 2002	Elaboración del material informativo a difundir	♣ Se diseña en conjunto, directiva y equipo de seminario, el tercer folleto informativo, entregando información referente al desarrollo de nuevas actividades al interior de la Asociación, se reiteran los beneficios que esta organización ofrece a sus miembros, se dan a conocer los resultados de la investigación diagnóstica desarrollada al interior de la Asociación, puzzle, etc.
27 de Agosto de 2002	Elaboración del material informativo a difundir	♣ Se asiste al INP para imprimir el Tercer folleto informativo y sacar 150 ejemplares para su posterior distribución.
29 de Agosto de 2002	Distribución del material informativo	♣ Se distribuye el folleto a todos los asistentes a la Asamblea general. El material restante se entrega a la Directiva para ser distribuido en la Plaza de Pago del INP.
	Elaboración del material informativo a difundir	♣ Se diseña en conjunto. directiva y equipo de seminario. el cuarto folleto informativo.

23 de Septiembre de 2002		se informa respecto de la s actividades que se están realizando al interior de la Asociación, tales como el Taller de Computación, la Comisión de Ayuda Solidaria, el Proyecto de Fortalecimiento Muscular, entre otros. Se reiteran los beneficios que esta organización ofrece a sus miembros, puzzle, etc.
25 de Septiembre de 2002	Elaboración del material informativo a difundir	♣ Se asiste al INP para imprimir el cuarto folleto informativo y sacar 150 ejemplares para su posterior distribución.
29 de Septiembre de 2002	Distribución del material informativo	♣ Se distribuye el folleto a todos los asistentes a la Asamblea general. El material restante se entrega a la Directiva para ser distribuido en la Plaza de Pago del INP.
24 de Octubre de 2002	Elaboración del material informativo a difundir	♣ Se diseña en conjunto, directiva y equipo de seminario, el quinto folleto informativo, éste contiene las actividades que se están desarrollando al interior de la Asociación, así como las actividades de clausura de los talleres, puzzle, etc.
25 de Octubre de 2002	Sesión evaluativa, de análisis y reflexión con el fin de identificar logros y debilidades. Proposición de nuevas ideas para continuidad de la Campaña de Difusión.	♣ En la actividad participan cuatro miembros de la Directiva y el equipo de seminario. Los resultados de la actividad se consideran como positivos ya que fue posible identificar los logros con relación a la Campaña de Difusión, dentro de los cuales se señalaron la mayor concurrencia de socios a las actividades de la Asociación, así como el aumento del número de personas que han cobrado los beneficios que otorga la organización a sus miembros. Como nuevas ideas se propuso el utilizar los conocimientos adquiridos en el Taller de Computación para continuar diseñando los folletos informativos y mantener de esta manera informados a los socios permanentemente.
28 de Octubre de 2002	Elaboración del material informativo a difundir	♣ Se asiste al INP para imprimir el quinto folleto informativo y sacar 150 ejemplares para su posterior distribución.
31 de Octubre de 2002	Distribución del material informativo	♣ Se distribuye el folleto a todos los asistentes a la Asamblea general. El material restante se entrega a la Directiva para ser distribuido en la Plaza de Pago del INP.

Objetivo Específico N° 2: "Facilitar a los miembros de la Asociación, el acceso a información relativa a los beneficios y servicios que otorga la Red de Apoyo Institucional de la Comuna de Valparaíso a la población adulta mayor".

FECHA	ACTIVIDAD	RESULTADO
Del 4 al 23 de Septiembre de 2002	Recolección de información respecto de la oferta de beneficios que ofrecen las instituciones relacionadas con los adultos mayores.	♣ Óptimos resultados, ya que se obtiene información referente a 25 instituciones que desarrollan programas y ofrecen beneficios para los adultos mayores.
25 de Septiembre al 7 de Octubre de 2002	<p>Confección del Material de Apoyo y de difusión para la charla expositiva.</p> <p>Confección de un Manual Informativo relativo a la Red de Apoyo Institucional disponible para los adultos mayores en la Comuna de Valparaíso.</p>	<p>♣ Se diseña el material de apoyo a utilizar en la charla, el que se constituye por diferentes papelógrafos que contienen información referente a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Programas y Beneficios de Instituciones Públicas - Programas y Beneficios de Instituciones Privadas <p>♣ Se elabora un manual que contiene la información referente a la Red de Apoyo Institucional.</p>
10 de Octubre de 2002	Charla expositiva relativa a la Red de Apoyo Institucional.	<p>♣ Se desarrolla la Charla en la Sede de la Asociación, asisten a esta actividad 48 socios, además de la Directiva en su conjunto. Se observa un gran interés de parte de los asistentes respecto de la información que se les entrega; se realizan diversas consultas y se dan a conocer diferentes opiniones con relación a la importancia que ellos le otorgan al conocimiento de las instituciones relacionadas con los adultos mayores.</p> <p>Las áreas en que se percibe mayor interés por obtener información son las relacionadas con la salud, el ámbito jurídico y el área de recreación.</p> <p>♣ Se hace entrega de algunos manuales de la Red de Apoyo Institucional a los participantes, así como a la Directiva de la Asociación.</p> <p>♣ Se da a conocer que los miembros de la Directiva de la Asociación informarán y orientarán a las personas que señalen tener alguna</p>

		consulta respecto de la Red de Apoyo Institucional, ya sea en la Plaza de Pago del INP, como en la Sede de la Asociación.
10 de Octubre de 2002	Entrega de información referente a la Red de Apoyo Institucional.	♣ Esta actividad se realiza durante el desarrollo de la Charla a través del material de apoyo utilizado y de los manuales entregados a los participantes, así como a los miembros de la Directiva.
10 de Octubre de 2002	Sesión evaluativa para conocer la percepción respecto de la utilidad de los contenidos entregados, a través de la aplicación de instrumento de evaluación (Pauta de Entrevista).	♣ Una vez que finaliza la Charla, se realiza una entrevista semi-estructurada a 10 adultos mayores, la cual hace referencia a la utilidad de los contenidos proporcionados, el conocimiento previo de los mismos, la claridad con que fueron expuestos los contenidos y si la información entregada fue suficiente. En general los participantes manifiestan una gran satisfacción por la información proporcionada, ya que la desconocían en su gran mayoría, Además señalan la importancia de mantenerse informados con relación a temas que pueden ir en directo beneficio de ellos mismos.
16 de Octubre de 2002	Propuesta a los Directivos para la continuidad en la entrega de información a sus asociados.	♣ Se hace entrega al Presidente de la Asociación una carta en la que se propone la continuidad en la entrega de información respecto de la Red de Apoyo a los socios de la organización, a través de la inclusión dentro de las funciones que deben desarrollar los miembros de la Comisión de Ayuda Solidaria, brindando orientación a los socios que se acerquen a la Plaza de Pago y que requieran información relacionada con instituciones vinculadas con los adultos mayores. El directivo señala que la decisión debe ser tomada por la Directiva en su conjunto el 24 de Octubre, día en que ellos se reúnen como equipo de trabajo. Luego el día de la Asamblea mensual (31 de Octubre), se convoca a la Comisión de Ayuda Solidaria a una reunión para el día 7 de Noviembre. No se llega a un acuerdo definitivo, ya que el funcionamiento de la Comisión de Ayuda Solidaria se posterga para el año 2003.

Objetivo Específico N °3: "Propender al conocimiento de los adultos mayores en temas relativos a la salud, a través de un Ciclo de Charlas Socioeducativas."

FECHA	ACTIVIDAD	RESULTADO
6 de Mayo de 2002	Gestión con institución (Universidad de Valparaíso) para solicitar colaboración de recurso profesional en el desarrollo de charlas.	♣ Se realiza entrevista con la Docente de la Escuela de Medicina Sra. Ernestina Esparza, quien realizará contacto entre el equipo de seminario y el Dr. Mario Parada, docente de la Cátedra de Salud Pública de la Carrera de Medicina, con el fin de solicitarle colaboración en el Ciclo de Charlas.
12 de Junio de 2002	Gestión con institución (Hospital Van Buren) para solicitar colaboración de recurso profesional en el desarrollo de charlas.	♣ Se sostiene entrevista con Dr. Marcelo Digiorgis, Neurólogo Hospital Van Buren, el profesional señala tener buena disposición para colaborar, sin embargo se encuentra con limitaciones de tiempo para poder llevar a cabo su colaboración en términos profesionales, por lo que propone al equipo seminarista contactarse con la Sra. Ernestina Esparza, encargada de la Escuela de Invierno que realiza la Facultad de Medicina y donde el Dr. Digiorgis participará como expositor. El profesional plantea esta idea como una manera de vincular a los adultos mayores de la Asociación con las actividades que se desarrollarán en este encuentro educativo.
12 Junio de 2002	Gestión con institución (Universidad de Valparaíso) para solicitar colaboración de recurso profesional en el desarrollo de charlas.	♣ Se realiza entrevista a la Sra. Ernestina Esparza para solicitarle la posibilidad de que los adultos mayores de la Asociación puedan participar de las actividades de la Escuela de Invierno. La profesional señala que este evento se llevará a cabo entre el 15 y el 19 de Junio en la Facultad de Medicina. La actividad tiene por objetivo informar a la población respecto de temas relevantes y de actualidad en el ámbito de la salud y está dirigido a la comunidad en general. ♣ La docente ofrece al equipo seminarista la posibilidad de participar en la Escuela de Invierno e invitar a los miembros de la Asociación.
13 de Junio de 2002	Gestión con institución (Universidad de Valparaíso) para solicitar colaboración de recurso profesional en el desarrollo de charlas.	♣ Se desarrolla una entrevista a la Dra. María Soledad Lopetegui, Docente de la Escuela de Odontología. La profesional manifiesta una muy buena disposición a colaborar personalmente en el proyecto, a través de su participación en una exposición en el área de la Salud Bucal dirigida a los miembros de la Asociación., (no se concreta por falta de tiempo de la Profesional).
27 de Junio de	Presentación de los objetivos y características del ciclo	♣ Se expone a la directiva el proyecto del ciclo de charlas. con anterioridad al

2002	de charlas a los miembros de la directiva de la Asociación.	desarrollo de la Asamblea. La directiva se muestra bastante interesada en esta actividad, sin embargo señala las posibles dificultades respecto de los momentos y lugares que se utilizarán para desarrollar las charlas, sugiriendo volver a reunirse para aportar con ideas al respecto. Cabe señalar que esta organización se reúne con poca frecuencia y además no cuentan con una Sede propia para poder reunirse.
27 Junio al 30 de Octubre de 2002	Entrega de información a los miembros de la Asociación acerca de contenidos, fechas y horarios en que se realizará el ciclo de charlas, por medio de la Campaña de Difusión.	♣ La directiva junto al equipo de seminario informa a los socios a través de folletos entregados en las Asambleas y en las Onces, señalando las características de la charla correspondiente a cada mes, motivándolos a participar en el desarrollo de cada una de ellas.
Del 15 al 19 de Julio	Desarrollo de las Charlas que forman parte de la Escuela de Invierno organizada por la Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso.	♣ La directiva de la Asociación en conjunto con el equipo seminarista, participan en las diversas charlas y cursos relacionados con la temática del Adulto mayor desarrollados en la Escuela de Medicina. Se observa el gran interés que reflejan los adultos mayores de la Asociación a través de su participación activa en las sesiones educativas. Logran contactarse sin dificultad con los otros participantes, dan a conocer diversas opiniones, realizan consultas a los profesionales que guían los cursos y charlas; mostrando un alto nivel de integración en las actividades desarrolladas.
31 de Julio de 2002	Gestión con institución (Universidad de Valparaíso) para solicitar colaboración de recurso profesional en el desarrollo de charlas.	♣ Se desarrolla entrevista a Dr. Mario Parada, quien se muestra muy dispuesto a colaborar en la actividad socioeducativa. Compromete su asistencia y participación en la Exposición de la charla " Una mirada a la reforma de salud en Chile" para el jueves 29 de Agosto en la Escuela de Trabajo Social, a las 16:00 hrs., durante el desarrollo de la Asamblea de la Asociación.
16 de Agosto 2002	Gestión con institución (Hospital Naval) para solicitar colaboración de recurso profesional en el desarrollo de charlas.	♣ Se sostiene entrevista con la Sra. Ana María Barbatto, Enfermera de la Institución Hospitalaria, quien sugiere contactarse con la Sra. Carmen Garrido, Enfermera del Servicio de Salud Valparaíso – San Antonio, con el fin de solicitarle colaboración.
20 de Agosto de 2002	Gestión con institución (Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio) para solicitar colaboración de recurso profesional en el desarrollo de charlas.	♣ Se realiza entrevista a la Sra. Carmen Garrido, encargada del Dpto. De las Personas - Programa del Adulto Mayor. La profesional manifiesta buena disposición para realizar una charla referente al Autocuidado de la Salud de los Adultos Mayores, el día 26 de Septiembre durante la Asamblea General de la Asociación a las 16:00 hrs.
21 de Agosto de 2002	Reunión de coordinación entre recurso profesional y directiva para programar la ejecución de las charlas	♣ Se contacta a Dr. Parada para confirmar su asistencia a la charla que se realizará el 29 de Agosto. El docente confirma su participación y solicita material audio visual de apoyo para su exposición.

22 de Agosto de 2002	Gestión con institución (Universidad de Valparaíso) para solicitar colaboración de recurso profesional en el desarrollo de charlas.	♣ Se realiza entrevista a la Nancy Orellana, Docente de la Escuela de Química y Farmacia, quien manifiesta su disposición a colaborar en el proyecto, a través de una exposición durante la Asamblea de la Asociación a desarrollarse el 31 de Octubre a las 16:00 hrs. En la Escuela de Trabajo Social.
29 de Agosto de 2002	Desarrollo de la charla: " Una Mirada a la Reforma de Salud en Chile", dirigida por el Dr. Mario Parada.	♣ Se observa una gran motivación por opinar y realizar consultas por parte de los asistentes que alcanzan a 63 personas, además de la presencia del Sr. Renzo Quintana, jefe de la Plataforma de Atención del INP. Se puede percibir un ambiente de comodidad compartido por todos los participantes en la actividad.
23 de Septiembre de 2002	Reunión de coordinación entre recurso profesional y directiva para programar la ejecución de las charlas.	♣ Se contacta a Sra. Carmen Garrido para confirmar su participación en la exposición que se realizará el 26 de Septiembre. La profesional señala que no puede asistir para realizar la charla por encontrarse comprometida para realización de otras actividades, señala la posibilidad de contactar a dos profesionales pertenecientes a Consultorios de Salud, pero al solicitarles su participación, manifestaron su imposibilidad para colaborar, principalmente por dificultades de tiempo. Ante las contingencias surgidas, se gestiona la colaboración de la Sra. Norma Orellana, Docente de la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica, solicitando su participación para la realización de una charla en la Asamblea del mes de septiembre. La profesional responde positivamente ante esta solicitud, comprometiéndose a coordinar la asistencia de un grupo de alumnos de la carrera para la exposición de un tema de interés para los adultos mayores.
26 de Septiembre de 2002	Desarrollo de la charla: " Control del Pulso Radial", dirigida por alumnas de la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso.	♣ Los presentes en la actividad demuestran gran motivación e interés durante el desarrollo de la sesión, participando activamente a través de consultas y ejecución de ejercicios realizados por las expositoras. En esta ocasión , el grupo de alumnas presenta un proyecto de trabajo a los adultos mayores, el cual tiene por objetivo capacitar a monitores en Fortalecimiento Neuro-muscular, ante lo cual ,los asistentes se muestran interesados en participar , inscribiéndose 12 personas. Respecto a la asistencia a esta actividad esta ascendió a un total de 67 socios.
14 de Octubre de 2002	Reunión de coordinación entre recurso profesional y directiva para programar la ejecución de las charlas	♣ Se realiza contacto con la Sra. Nancy Orellana con el objetivo de confirmar su asistencia a la Asamblea del 31 de Octubre. La profesional ratifica su asistencia y participación en la exposición a realizar.
	Desarrollo de la charla: " Alimentación Saludable para el	♣ La charla se realiza de acuerdo a lo planificado. contando con una convocatoria de

31 de Octubre de 2002	Adulto Mayor", dirigida por la Sra. Nancy Orellana, Docente de la Escuela de Nutrición de la Universidad de Valparaíso.	61 adultos mayores. Esta actividad se caracterizó por una alta participación y comodidad de los asistentes, en relación a los contenidos entregados, quienes realizaron consultas, aportes significativos. Una vez finalizada la sesión socioeducativa, se aplicó una entrevista semi-estructurada a 12 de los participantes, con la finalidad de evaluar la percepción de los asistentes al Ciclo de Charlas realizado.
7 de Noviembre de 2002	Agradecimiento a los colaboradores en el Ciclo de Charlas.	♣ Esta actividad se desarrolló a través del envío de una carta de agradecimiento a los profesionales y alumnas que cooperaron en la implementación de las Charlas.

Objetivo Específico N 04: "Generar solidaridad al interior de la Organización a través de la implementación de un Sistema de Ayuda Solidaria".

FECHA	ACTIVIDAD	RESULTADO
18 de Agosto de 2002	Presentación de las características y objetivos del Sistema de Ayuda Solidaria a los miembros de la directiva de la Asociación.	♣ La directiva de la Asociación considera el proyecto interesante, pero sostiene que debe ser discutido por los miembros del directorio para poder ser aprobado, por lo tanto se acuerda retomar el proyecto el día 26 del presente mes, durante la reunión de planificación de las actividades para la Asamblea del 29 de Agosto.
26 de Agosto de 2002	Reunión entre la directiva y el equipo seminarista para conocer las opiniones de sus miembros en cuanto al proyecto de Ayuda Solidaria.	♣ Los integrantes de la directiva manifiestan poca claridad respecto de los objetivos que posee el proyecto, algunos de ellos plantean la poca viabilidad del Sistema solidario, principalmente, porque los socios no estarán dispuestos a conformar un grupo de voluntariado que desarrolle las actividades que conformen el proyecto. Las alumnas seminaristas intentan aclarar las características del Sistema de Ayuda Solidaria y motivar a los directivos en la creación de este grupo de voluntarios, haciendo ver la importancia que reviste el desarrollar actividades en beneficio directo de las personas más necesitadas al interior de una organización social. Por último, se acuerda que para la once que se realizará el 12 de Septiembre en la sede de la Asociación se presente el proyecto a los asistentes y motivarlos para que se inscriban como miembros voluntarios de la comisión de trabajo.

12 de Septiembre de 2002	Conformar Comisión que estará a cargo del sistema de ayuda solidaria.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Se informa a los participantes de la once, las características y objetivos del sistema de ayuda solidaria y se les invita a colaborar y participar en este proyecto. Los adultos mayores presentes manifiestan gran interés y respaldo para la conformación de este grupo de voluntarios, señalando que existe una gran necesidad de apoyo y compañía, sobre todo cuando una persona se encuentra enferma. De esta forma se inscriben cuatro adultas mayores que conformarán la comisión de ayuda solidaria. Se acuerda la primera reunión de trabajo para el 24 de septiembre a las 16:00 hrs. , en la sede de la Asociación.
23 de Septiembre de 2002	Confirmar la asistencia de las personas inscritas en la comisión de trabajo para la realización de la primera reunión.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ De las cuatro personas inscritas, sólo una de ellas puede asistir, por lo tanto se posterga la reunión para el día 26 de septiembre, antes de dar inicio a la Asamblea.
26 de Septiembre de 2002	Reunión con comisión de Ayuda Solidaria, con el fin de acordar día y hora de la primera sesión de trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Se reitera la motivación a las personas que asisten a la Asamblea, además de informa de las características de este proyecto. Al término de la actividad se inscriben cinco nuevas personas como voluntarios y se establece que el 2 de Octubre se desarrollará la primera sesión de trabajo donde se planificarán las actividades a realizar y las funciones de cada miembro de la comisión.
02 de Octubre de 2002	<p>SESIÓN N º1:</p> <p>Reunión con comisión para coordinar funciones a desempeñar en la ejecución del trabajo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Asisten seis personas a la primera sesión. ♣ Se acuerda que las actividades solidarias estarán dirigidas a visitar a los socios que se encuentren internados en recintos hospitalarios o que se encuentren enfermos en sus hogares sin apoyo familiar. ♣ Se acuerda desarrollar diversas actividades con al interior de la Asociación, con el objetivo de reunir fondos para poder asistir materialmente a las personas que sean visitadas por la comisión de trabajo. ♣ Se plantea la necesidad de solicitar a la directiva de la Asociación el pago de los gastos de movilización en los que deban incurrir los miembros de la comisión de trabajo. ♣ Se solicita al tesorero de la Asociación que invite a una reunión informativa a sus demás compañeros de al directiva, con el fin de dar a conocer el programa de actividades y contar con su aprobación. ♣ Se determina que las sesiones de trabajo se realizarán todos los días miércoles a las 15:30 hrs. , en la Sede de la Asociación. ♣ Por último. se acuerda para la segunda sesión traer materiales de trabajo para

		diseñar folletos y afiches informativos con relación a las actividades de la comisión de ayuda solidaria.
09 de Octubre de 2002	SESIÓN N° 2: Diseño del material informativo que se difundirá al interior de la organización con el fin de motivar a sus miembros para colaborar en la implementación del proyecto.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Se elaboran afiches informativos y se diseñan folletos, los que se distribuirán durante las onces y asambleas. ♣ No asiste directiva a la reunión acordada. ♣ Se establecen días y horarios en los que cada miembro de la comisión cumplirá sus funciones (difusión del proyecto, registro de socios beneficiarios).
10 de Octubre de 2002	SESIÓN N° 3: Presentación de la Comisión de Ayuda Solidaria a los asistentes a la once de la Asociación.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Los asistentes brindan su apoyo al trabajo que ha comenzado a realizar el grupo de voluntarios, se les entrega material informativo relativo a los objetivos que guían el funcionamiento de la comisión de trabajo voluntario.
15 de Octubre de 2002	SESIÓN N° 4: Diseño del material de registro y control con que contará el sistema de ayuda solidaria.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Se da a conocer la forma de utilizar las pautas de registro. ♣ El tesorero de la Asociación manifiesta la necesidad de solicitar formalmente al Presidente de la directiva, el apoyo requerido para la implementación del proyecto, a través de la presentación de un programa de trabajo y las funciones que le corresponderán asumir a cada miembro de la Comisión. ♣ La Comisión elabora el programa de trabajo y lo envía a través del tesorero, al Presidente de la organización, solicitando una pronta reunión entre la comisión de trabajo y la directiva. ♣ Por la razón antes señalada, se suspenden temporalmente las actividades desarrolladas por la Comisión de Ayuda Solidaria hasta la realización de la reunión.
31 de Octubre de 2002	Asamblea Mensual de la Asociación	<ul style="list-style-type: none"> ♣ En esta oportunidad la Asamblea se desarrolla en la Escuela de Trabajo Social, instancia en la que el Presidente de la directiva convoca a una reunión de coordinación a la Comisión de Ayuda Solidaria para el día 7 de Noviembre, en virtud de la solicitud realizada por el grupo de voluntarios.
11 de Noviembre de 2002	Reunión con Comisión de Ayuda Solidaria para confirmar las resoluciones tomadas entre la directiva y la Comisión acerca del funcionamiento de esta última.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ La Directiva de la Asociación decide aplazar el funcionamiento de la Comisión de Ayuda Solidaria hasta inicios del año 2003, dada la inexistencia de acuerdos en relación al financiamiento del Sistema Solidario propuesto por el grupo de voluntarios, además señalan la necesidad de ampliar el número de personas que constituyen la comisión de trabajo, con el fin de abarcar una mayor cobertura en relación a los beneficios y servicios que ésta deberá proporcionar a los socios más privados socialmente.

Objetivo Específico N° 5: "Capacitar a los miembros de la Directiva en Gestión Organizacional, a través del desarrollo de un Taller de Computación que les permita adquirir conocimientos relacionados con la planificación, control y administración de la organización".

FECHA	ACTIVIDAD	RESULTADO
26 de Agosto de 2002	Gestión con Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso e INP con la finalidad de solicitar recurso profesional e infraestructura para la ejecución del taller.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ El Director de la Escuela de Trabajo Social, manifiesta su apoyo en la ejecución del taller facilitando la sala de computación para el desarrollo de este. ♣ La jefa del INP manifiesta su apoyo para la realización del taller a través de la participación de un funcionario de la institución en el desarrollo del taller.
29 de Agosto de 2002	Presentación de los objetivos y características del taller de computación a la directiva de la Asociación.	♣ La directiva señala encontrarse motivada en participar en el taller, sin embargo, manifiestan cierto grado de reticencia ante esta nueva experiencia.
13 de Septiembre de 2002	Reunión con directiva de la Asociación para inscribir a los participantes del taller.	♣ se inscriben para participar en el taller, 4 miembros de la directiva y 3 socios interesados.
3 de octubre de 2002	<p>Sesión N° 1: Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aplicación del Test Antes- Después - Conocer los principales elementos que componen un computador. - Conocer las principales funciones del teclado y los íconos más utilizados en el Programa Word. 	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Se aplica cuestionario evaluativo a los 7 participantes del taller. ♣ Se entregan definiciones respecto a los conceptos básicos. Además, los adultos mayores tuvieron la oportunidad de descubrir la funcionalidad del mouse y del teclado.
7 de Octubre de 2002	Coordinación entre Escuela de Trabajo Social e INP con el objetivo de implementar nuevos talleres de computación dirigidos a los adultos mayores de las diferentes Asociaciones de Pensionados de la comuna de Valparaíso.	♣ Buen resultado. Comienza dos talleres de computación la semana del 28 de Octubre, cuya implementación se extenderá hasta el mes de diciembre y se encuentran a cargo de dos funcionarias administrativas del INP.
8 de octubre de 2002	<p>Sesión N° 2: Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proporcionar conocimientos respecto al uso de la 	♣ Se practica la función de encender y apagar el computador, como también el modo de entrar a Word con el fin de conocer las funciones de la barra de menú y de herramientas.

	barra de menú y la barra de herramientas.	
10 de octubre de 2002	Sesión N° 3: Objetivo:- Repasar y aplicar los conocimientos adquiridos, guardando algún texto en el Disco Duro y en un disket.	♣Se realiza un repaso de los contenidos entregados en la sesión anterior para, posteriormente, escribir un texto, guardar en el disco duro y en disket.
15 de octubre de 2002	Sesión N° 4: Objetivos: - Repaso de los conocimientos adquiridos hasta la fecha. - Escribir un texto según las instrucciones señaladas. - Guardar en un disket la actividad desarrollada.	♣ Se comienza con un repaso de la sesión anterior. Se entrega un texto, el cual debe ser transcrito en un documento de Word, debiendo ser guardado en un disket.
17 de octubre de 2002	Sesión N° 5: Objetivos: - Escribir un texto en donde se utilicen el máximo de las funciones aprendidas.	♣ Se entrega un texto, el cual contiene las instrucción necesarias para aplicar los conocimientos adquiridos a la fecha, con las diversas funciones que ofrece Word.
22 de octubre de 2002	Sesión N° 6: Objetivos: - Proporcionar conocimientos relacionados con Gestión Organizacional. - Generar una discusión grupal respecto al tema.	♣ Se realiza una discusión grupal, respecto a las definiciones entregadas de "organización" y "liderazgo". Los adultos mayores aportan con gran interés, según sus propias experiencias. Se desarrolló un trabajo práctico en el computador respecto al tema tratado.
24 de octubre de 2002	Sesión N° 7: Objetivos: - Proporcionar conocimientos que permitan diseñar tablas y pautas de registros de utilidad en la administración de la organización.	♣ Se confeccionan diversos tipos de tablas, tales como: Registro de Asistencia, Ficha de Identificación, Justificación de Ingresos y Egresos, entre otros. ♣Se solicita a los participantes elaborar un trabajo práctico en sus domicilios con el fin de ejercitar los contenidos aprendidos.
29 de octubre de 2002	Sesión N° 8: Objetivos: - Entregar los conocimientos necesarios para la elaboración y postulación de proyectos sociales. -Traspasar los conocimientos adquiridos a un	♣ Se realiza un trabajo grupal en el que cada participante expone los resultados del trabajo práctico solicitado la sesión anterior. ♣ Se expuso los pasos a seguir para la presentación de un proyecto social. Luego, se desarrolló una discusión grupal para comentar lo expuesto y ejemplificar cada uno de los pasos.

	documento de Word.	Finalmente, cada persona traspasa lo aprendido al computador, guardándolo en su disket.
31 de octubre de 2002	Sesión N° 9: Objetivos: - Elaboración de un proyecto ficticio. - Redactar en un documento de Word la estructura del proyecto creado.	♣ Se forman dos subgrupos, con el fin de que cada uno de ellos elabore un proyecto imaginario, luego cada grupo da a conocer su proyecto, generándose diversas opiniones e ideas respecto de la utilidad que posee para la organización la postulación de proyectos. Por último, los asistentes traspasan al computador la información referente a los proyectos elaborados.
5 de noviembre de 2002	Sesión N° 10: Objetivos: - Conocer las funciones básicas de Internet. - Navegar por páginas que puedan ser de utilidad para los adultos mayores	♣ Al comienzo de la sesión se realiza una exposición clara y sintética de las funciones principales de Internet, luego los participantes ingresan con facilidad a Internet, observándose una gran motivación por descubrir diversas páginas de su interés.
7 de noviembre de 2002	Sesión N° 11: Objetivos: - Postular ideas para el diseño de una página de la Asociación en Internet. - Crear un correo electrónico para cada uno de ellos.	♣ En relación al diseño de una página Web para la Asociación, si bien se postulan ideas para su elaboración, esta actividad no se desarrolla por considerar su escasa posibilidad de utilización por parte de los socios, ya que la mayoría de ellos no tiene acceso a un equipo computacional, ni conocimientos respecto al uso de Internet. ♣ Los participantes logran crear su propio correo electrónico, luego de haberles proporcionado las herramientas necesarias para ello.
12 de noviembre de 2002	Sesión N° 12: Objetivos: - Enviar un E-mail a la Señora Edith Almonacid M. para informar acerca de la experiencia vivida.	♣ Los adultos mayores redactan un saludo dirigido a la Jefa del INP de la Sucursal Valparaíso, comentando a cerca de la experiencia y los conocimientos adquiridos durante el desarrollo del Taller.
14 de noviembre de 2002	Sesión N° 13: Objetivos: - Enviar un E-mail al Director de la Escuela de Trabajo Social. - Clausura del taller a través de una actividad en grupo.	♣ Los adultos mayores, envían un E-mail al Director de la Escuela de Trabajo Social con la finalidad de agradecer su colaboración para la ejecución del Taller de Computación. ♣ Para dar término a la realización del taller, se desarrolla una convivencia a la que asisten todos los participantes del taller y las alumnas seminaristas, creándose un espacio de diálogo y reflexión en torno a los logros alcanzados por ellos y a los beneficios reportados por el taller, tanto a nivel personal, como organizacional.

PROYECTO N °2: " SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL "

OBJETIVO GENERAL PROYECTO N °2:

"Fomentar la Solidaridad intergeneracional entre los adultos mayores de la Asociación y alumnos de la Universidad de Valparaíso y Universidad Católica de Valparaíso".

Objetivo Específico N °1: "Difundir el Proyecto entre las autoridades y alumnos de la Universidad de Valparaíso y la Asociación de Pensionados".

FECHA	ACTIVIDAD	RESULTADOS
1 de Abril de 2002	Entrevistas a los Directores y/o Docentes de las distintas Escuelas de la Universidad de Valparaíso, con el objetivo de presentar el proyecto y solicitar colaboración en la implementación del mismo: - Srta. Marianne Lutz, Docente de la Escuela de Química y Farmacia	♣ La Docente manifiesta muy buena disposición a colaborar en el proyecto y, sugiere al equipo de seminario contactarse con la Srta. Nancy Orellana, Docente de la Escuela de Nutrición.
3 de Abril de 2002	- Sr. Pedro Massone Parodi, Director de la Escuela de Derecho.	♣ La autoridad sugiere contactarse con alumnos coordinadores del Programa "Atención Jurídica Gratuita en los Cerros de Valparaíso" y que además trabajan en el Consultorio Jurídico Gratuito de la Universidad.
3 de Abril de 2002	- Sr. Domingo Asún Salazar, Director de la Escuela de Psicología	♣ La autoridad manifiesta una escasa disposición a colaborar en este proyecto, señalando que no existen profesionales capacitados en el área de adulto mayor y, que además, el no contar con financiamiento para cancelar honorarios a sus colaboradores hace poco viable el proyecto. Además, se compromete a dar a conocer el proyecto a los académicos relacionados con el área de adulto mayor y al Centro de Alumnos de la Escuela, informando posteriormente al equipo seminarista los resultados de su gestión. Dicha respuesta no fue informada al equipo seminarista a pesar de las posteriores solicitudes por contactarse nuevamente con la autoridad académica.

4 de Abril de 2002	- Sr. Fernando Pastén Cordobés, Director Escuela de Trabajo Social	♣ La autoridad manifiesta una muy buena disposición y acogida para colaborar y apoyar las diversas actividades que se lleven a cabo durante todo el proceso de intervención profesional.
11 de Abril de 2002	- Sr. Arturo Cornejo Aranda, Director de la Escuela de Auditoria.	♣ La autoridad académica expresa una muy buena disposición a colaborar en el proyecto, a través de la designación de alumnos de pre-grado en la realización de prácticas académicas o Seminarios de título, generando una vinculación entre los jóvenes universitarios y esta Asociación de adultos mayores a través de la asesoría técnica en el área financiera de la organización.
16 de abril de 2002	- Sra. Jessica Mc Cawley Landi, Directora de la Escuela de Enfermería	♣ Propone contactarse con dos docentes que se encuentran vinculadas al área del adulto mayor: Sra. Doris Sequeira y Sra. María Raquel Lazcano.
17 de Abril de 2002	- Sra. Jessica Oestereis, Docente de la Facultad de Odontología.	♣ La Docente manifiesta la dificultad de ofrecer atención odontológica a los adultos mayores pertenecientes a la Asociación, si no se cuenta con financiamiento, ya que si bien la Facultad de Odontología presta servicios y atención a la comunidad, esta debe cancelar los servicios prestados.
25 de Abril 2002	- Sr. Luis Madariaga Vásquez Director de la Escuela de Construcción Civil.	♣ Manifiesta una buena disposición a colaborar en la ejecución del proyecto a través de la participación de alumnos de pre-grado en diferentes actividades referentes a la asesoría en la mantención y mejoramiento de las viviendas de los adultos mayores.
2 de Mayo de 2002	- Srta. Inés Robles y el Sr. Raúl Orellana, alumnos coordinadores del Programa "Asesoría Jurídica Gratuita en los Cerros de Valparaíso" de la Escuela de Derecho.	♣ La alumna manifiesta la posibilidad de colaborar con el proyecto a través de ejecución del programa de "Asesoría Jurídica Gratuita", actividad que se realiza en distintos Cerros de Valparaíso. Sin embargo, no cuentan con recursos humanos ni materiales para prestar atención jurídica en forma exclusiva a la Asociación de Pensionados.
3 de Mayo de 2002	- Dra. María Isabel López, Secretaria Académica de la Escuela Medicina.	♣ La autoridad de la Escuela señala que los alumnos de pre-grado de la Carrera de Medicina se encuentran inhabilitados legalmente de poder prestar servicios de atención a pacientes por no contar con su certificado de título. ♣ Propone contactarse con la Sra. Ernestina Esparza, Docente de la Escuela de Medicina, quien forma parte del Dpto. de Salud Pública e integra el Grupo Gerontológico de la Universidad de la misma entidad, con el fin de brindar orientación y colaboración en el proyecto.
6 de Mayo de 2002	- Sra. Ernestina Esparza, Docente de la Escuela de Medicina.	♣ La docente manifiesta interés por colaborar en el proyecto, gestionando entrevista con Dr. Mario Parada, Docente de la Cátedra de Salud Pública. con el fin de solicitar la realización de una charla.
23 de Mayo de	- Sra. Doris Sequeira. Enfermera y Docente	♣ La Docente señala la idea de contactarse con profesionales del área de la salud que se

2002	de la Escuela de Enfermería e integra el Grupo Gerontológico de la Universidad Valparaíso.	encuentran vinculados a la temática del adulto mayor, con la finalidad de conseguir colaboración en la realización de charlas o talleres para los adultos mayores de la Asociación: - Dr. Marcelo Digiorgis, Servicio de Neurología Hospital Carlos Van Buren - Dra. María Soledad Lopetegui, Docente Escuela de Odontología, U.V.
12 de Junio de 2002	- Dr. Marcelo Digiorgis, Servicio de Neurología del Hospital Van Buren.	♣ El profesional señala tener buena disposición para colaborar, propone al equipo seminarista contactarse con la Sra. Ernestina Esparza, encargada de la Escuela de Invierno que realiza la Facultad de Medicina y donde el Dr. participará como expositor.
12 de Junio de 2002	- Sra. Ernestina esparza, Docente de la Escuela de Medicina.	♣ La profesional señala que la Escuela de Invierno se llevará a cabo entre el 15 y el 19 de Junio en la Facultad de Medicina. La actividad tiene por objetivo informar a la población respecto de temas relevantes y de actualidad en el ámbito de la salud y está dirigido a la comunidad en general. ♣ La docente ofrece al equipo seminarista la posibilidad de participar en la Escuela de Invierno e invitar a los miembros de la Asociación.
13 de Junio de 2002	- Dra. María Soledad Lopetegui ,Docente de la Escuela de Odontología	♣ La docente manifiesta una muy buena disposición a colaborar personalmente en el proyecto, sin embargo señala que la vinculación entre alumnos y adultos mayores a través de la atención profesional directa es muy poco probable por la falta de financiamiento. ♣ La profesional ofrece al equipo seminarista su participación en una exposición en el área de la Salud Bucal dirigida a los miembros de la Asociación., (no se concreta por falta de tiempo de la Profesional)
23 de Julio de 2002	Entrevista a diferentes autoridades de la Universidad, con el objetivo de solicitar respaldo institucional en la implementación del proyecto: - Sr. Andrés Gaete Navarro, Director de Extensión y Comunicaciones.	♣ La autoridad propone presentar el proyecto a: - Sra. Doris Sequeira, Docente Escuela de Enfermería. - Sr. Padi Ahumada, Encargado del Departamento de Programas Especiales. - Sra. Mirta Ladrón de Guevara, Jefa del Departamento de Bienestar de Personal de la Universidad. - Sra. Ana Gottlieb Banner, Directora de Servicios Estudiantiles de la Universidad
9 de Agosto de 2002	- Sr. Padi Ahumada, encargado del Departamento de Programas Especiales.	♣ La autoridad plantea que los miembros de la Asociación participen en los cursos impartidos por la Universidad del Adulto Mayor programa desarrollado por el Departamento de Programas Especiales. Esta propuesta no es viable dada las características socioeconómicas de los adultos mayores beneficiarios del proyecto.
	- Sra. Mirta Ladrón de Guevara. Jefa del	♣ La autoridad se muestra interesada en apovar el desarrollo del proyecto. pero en la medida

12 de Agosto de 2002	Departamento de Bienestar de Personal de la Universidad.	que los beneficiarios de éste fueran los pensionados de la misma universidad, situación que no es viable, ya que no se relaciona con los objetivos del proyecto.
20 de agosto de 2002	- Sra. Ana Gottlieb, Directora de Servicios Estudiantiles de la Universidad.	♣ La autoridad sugiere presentar el proyecto a la Federación de Estudiantes de la Universidad de Valparaíso, con la finalidad de gestionar el desarrollo de actividades como "operativos" a nivel estudiantil, debiendo contactarse con Cesar Astudillo, Alumno de la Escuela de Trabajo Social.
23 de Septiembre de 2002	- Sr. Cesar Astudillo, Coordinador de los Operativos Sociales desarrollados por los alumnos de las diferentes Escuelas.	♣ El alumno, después de haberse reunido con la coordinadora de los operativos sociales manifiesta la imposibilidad de realizar este tipo de actividades, debido principalmente a la recarga académica que presentan los alumnos de las distintas Escuelas, por lo tanto, se les hace imposible colaborar en el desarrollo del proyecto.

Objetivo Específico N° 2: *"Capacitar a los alumnos voluntarios de la Universidad de Valparaíso seleccionados para la ejecución del proyecto".*
(OBJETIVO NO LOGRADO)

Objetivo Específico N° 3: *"Implementar el sistema de apoyo intergeneracional entre los adultos mayores de la Asociación y los alumnos de la Universidad de Valparaíso. (OBJETIVO NO LOGRADO)*

Objetivo Específico N° 4: *"Establecer una vinculación entre la Asociación y la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso, con el propósito de entregar servicios profesionales por parte de los alumnos, adquiriendo experiencia a través del trabajo efectuado con adultos mayores miembros de la Asociación".*

FECHA	ACTIVIDAD	RESULTADOS
2 de Septiembre de 2002	Reunión con Sra. Norma Orellana, Docente de la Escuela de Kinesiología con el fin de exponer proyecto y lograr colaboración de alumnos en el mismo.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ La docente ofrece su colaboración a través de la implementación de un taller para capacitar a monitores adultos mayores en la prevención de caídas y fortalecimiento muscular. ♣ Se acuerda la presentación del grupo de alumnas que ejecutará el proyecto en la Asamblea del 26 del presente mes.
9 de Septiembre de 2002	Gestión para solicitar infraestructura necesaria en la realización del proyecto	<ul style="list-style-type: none"> ♣ La Sra. Edith Almonacid Martínez, jefa de la sucursal Valparaíso del INP ofrece la utilización de una sala y colchonetas para el desarrollo del proyecto.
23 de Septiembre de 2002	Reunión de coordinación entre alumnas de la Escuela de Kinesiología y equipo seminarista.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Se intercambian objetivos y características referentes a los proyectos de ambos grupos. Además, las alumnas de kinesiología solicitan material de apoyo audiovisual para presentar el proyecto el día de la Asamblea.
24 de Septiembre de 2002	Gestión para solicitar material audiovisual a la Sra. Edith Almonacid Martínez.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Buen resultado, entrega la colaboración solicitada.
26 de Septiembre de 2002	Participación de las alumnas de la Escuela de Kinesiología en la Asamblea mensual de la Asociación con el fin de presentar el proyecto y elaborar un diagnóstico de salud de los asociados.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Las alumnas presentan las características del proyecto de manera activa, haciendo participar a través de algunos ejercicios físicos a los asistentes. Luego motivaron a los asociados para inscribirse en el taller de capacitación
26 de Septiembre de 2002	Inscripción de los adultos mayores interesados en participar en el taller.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Se inscriben 12 personas y se les señala que se contactarán con ellos para informar los días y horarios del taller.
8 de Octubre de 2002	Reunión de Coordinación entre INP y Escuela de Kinesiología, con el fin de establecer un compromiso de colaboración entre ambas instituciones.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Se establece un compromiso de colaboración permanente entre ambas instituciones, con el fin de implementar actividades orientadas a fomentar la solidaridad intergeneracional entre adultos mayores y alumnos universitarios.

10 de Octubre de 2002	Coordinación entre alumnas ejecutoras del proyecto y equipo seminarista con la finalidad de programar las actividades a realizar.	<ul style="list-style-type: none"> ♣ Se establece que el taller tendrá una duración de 4 sesiones, las que tendrán una frecuencia de una vez por semana. Las actividades se iniciarán el viernes 25 de Octubre a las 10.30 hrs. ,en el INP. Este taller tiene un cupo máximo de 8 personas debido a las características propias del taller. ♣ Se acuerda que el equipo de seminario se contactará telefónicamente con las personas inscritas para participar en este proyecto.
Desde el 25 de Octubre hasta el 15 de Noviembre	Desarrollo del taller denominado "Fortalecimiento Neuro-Muscular", cuyo objetivo estuvo orientado a la Capacitación de Monitores en Fortalecimiento Neuro-Muscular".	<ul style="list-style-type: none"> ♣ El Taller se implementó durante los meses de Octubre y Noviembre, en las Dependencias del INP, a cargo de tres alumnas de la Escuela de Kinesiología de la U.C.V. La asistencia a esta actividad fue permanente durante todas las sesiones desarrolladas, contando con la participación de cinco miembros de la Asociación.

ACTIVIDADES EJECUTADAS SIN PREVIA PROGRAMACIÓN

Objetivo: "Generar instancias que promuevan la integración social de los adultos mayores pertenecientes a las Asociaciones de Pensionados y Montepiadas de la Comuna de Valparaíso".

FECHA	ACTIVIDAD	RESULTADOS
22 de Octubre de 2002	Presentación por parte del Equipo Seminarista de un proyecto al INP, a través de la Sra. Edith Almonacid Martínez, el cual posee como objetivo el capacitar a los cuidadores de los adultos mayores en cuanto a la atención integral que éstos deben recibir.	♣ La autoridad manifiesta que a pesar de ser el proyecto una iniciativa innovadora en el área, la institución no cuenta con recursos para su implementación.
15 de Noviembre de 2002	Encuentro entre el Centro de Promoción de la Acción Voluntaria de Valparaíso y las Asociaciones de Pensionados de la misma Comuna, con el fin de presentar a los adultos mayores un proyecto orientado a la formación de voluntarios adultos mayores, donde éstos puedan desarrollar una labor social al interior de distintas instituciones u organizaciones sociales.	♣ El Sub- director de del Centro de Voluntariado da a conocer el programa con bastante claridad a los asistentes y al finalizar su exposición invita a los directivos de las diferentes Asociaciones a difundir el proyecto a los miembros de las organizaciones a las que pertenecen. Luego, al término del encuentro se desarrollan diversos diálogos entre el representante de la entidad y los directivos de las organizaciones de adultos mayores.
15 de Noviembre de 2002	Encuentro entre las Asociaciones de Pensionados de al Comuna de Valparaíso y el INP, con el objetivo de dar a conocer los resultados de la investigación diagnóstica e intervención social desarrollada al interior de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Seguro Social.	♣ La exposición se desarrolló de acuerdo a lo planificado, asistiendo a esta actividad representantes de 13 Asociaciones de Pensionados de la comuna, con una concurrencia aproximada de 47 personas, entre las que se destacan: Sr. José Manuel Mancilla, SEREMI del Trabajo y Previsión Social; autoridades del INP; Supervisoras Institucional y Académica, y el Equipo Seminarista.
15 de Noviembre de 2002	Entrega de un Manual a los Directivos de las distintas Asociaciones de Pensionados, cuyos contenidos están referidos a Gestión Organizacional y La Red de Apoyo para los Adultos Mayores existente en la Comuna de Valparaíso.	♣ Al finalizar el Encuentro con las distintas Asociación, se ofreció un cóctel en las dependencias de la Institución Patrocinante, momento en el que se hizo entrega del Manual a los participantes.

Ejecucion

CAPÍTULO V
EVALUACIÓN

1.- INTRODUCCIÓN

Para el análisis del proceso de intervención social realizado, se entenderá por evaluación a la utilización de procedimientos destinados a comprobar la consecución los objetivos propuestos, además, de identificar los factores que han influido en los resultados obtenidos en la fase de ejecución del programa de trabajo.

La evaluación que se realiza es de tipo *interna* en cuanto se efectúa, directamente, por el Equipo Seminarista encargado de llevar a cabo la implementación de los proyectos realizados. Según el momento en que se desarrolla el proceso de evaluación, corresponde a una evaluación *formativa*, incluyendo un análisis durante el desarrollo del programa junto a un análisis final, una vez terminado el proceso de intervención. En cuanto a la naturaleza de los aspectos que se evalúan corresponde a una evaluación de los objetivos del programa, proceso, recursos y técnicas utilizadas, tiempo, equipo seminarista y, beneficiarios de los proyectos; a través de criterios de evaluación preestablecidos en la programación referidos a: Logro, Participación, Eficiencia y Coherencia, Plazos, Desempeño Profesional y Cobertura. Los criterios antes señalados se aplican a través de instrumentos de medición cuantitativa y cualitativa que a continuación se detallan.

2.- EVALUACIÓN DEL PROYECTO N° 1:

"FORTALECIMIENTO DE LA ORGANIZACIÓN"

2.1.- EVALUACIÓN DEL OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

"Promover el desarrollo de estrategias orientadas a mejorar el funcionamiento de la organización".

▪ CRITERIO DE EVALUACIÓN: Logro

Se considerará logrado el objetivo general cuando se hayan alcanzado, cuatro o más de los objetivos específicos del proyecto; medianamente logrado, cuando se hayan alcanzado 3 de los objetivos específicos y, se entenderá como no logrado, cuando el cumplimiento de los objetivos específicos sea igual o inferior a dos.

2.1.1- EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Objetivo Específico N° 1:

"Generar una campaña de difusión impulsada por los directivos de la Asociación, con la finalidad de informar, permanentemente, a sus miembros respecto a los beneficios y actividades que ésta realiza".

➤ EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Se entenderá como logrado el objetivo específico cuando se haga entrega de, a lo menos, 100 unidades de folletos informativos mensuales a los miembros de la organización durante las distintas instancias de encuentro que ellos tienen.

Con la finalidad de medir el logro del objetivo planteado se utilizó una Pauta de Registro (Ver Anexo) en relación a la difusión de los beneficios y actividades de la organización.

La Campaña de Difusión, estuvo a cargo de 3 de los miembros del directorio de la Asociación, implementándose a partir del mes de Junio del presente año, a través de la confección de 100 folletos informativos en formato "tríptico", los cuales se distribuyeron a los asistentes a las asambleas y onces mensuales desarrolladas por

la organización. Con el objetivo de extender la Campaña a aquellos miembros que no participaban activamente en las actividades de la Asociación, se consideró apropiado incrementar en un 50 % el número de ejemplares confeccionados para ser distribuidos en la Oficina dispuesta para el uso permanente de los directivos de la Asociación del S.S.S., ubicada en la Plaza de Pago del INP, lugar donde concurren frecuentemente los adultos mayores para efectuar el cobro de sus pensiones.

De acuerdo a los registros de la Pauta establecida para la medición de este objetivo, se considera como logrado.

PAUTA DE REGISTRO

TIPO DE MATERIAL DE DIFUSIÓN	Nº DE EJEMPLARES	FECHA DE DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL	LUGAR DE DISTRIBUCIÓN
Tríptico	100	Desde el 27 de Junio	Asamblea, Once
Tríptico	150	Desde 2ª Sem. de Julio	Asamblea, Once, Pza. Pago.
Tríptico	150	Desde 2ª Sem. de Agosto	Asamblea, Once, Pza. Pago.
Tríptico	150	Desde 2ª Sem. de Sept.	Asamblea, Once, Pza. Pago.
Tríptico	150	Desde 2ª Sem. de Octubre	Asamblea, Once, Pza. Pago.
Tríptico	-----	-----	-----
Tríptico	-----	-----	-----

➤ **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

Para la medición del objetivo específico N° 1, y como forma de complementar la evaluación cuantitativa, se utilizó el análisis FODA, instrumento de evaluación cualitativo, el cual permitió a los directivos de la organización y al equipo seminarista identificar las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas respecto de la implementación de la Campaña de Difusión.

ANÁLISIS FODA

<u>FORTALEZAS</u>	<u>OPORTUNIDADES</u>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aumento en la concurrencia de los socios en las actividades desarrolladas por la Asociación. ➤ Aumento en el número de consultas respecto de los beneficios otorgados por la Asociación a sus miembros. ➤ Reconocimiento por parte de los directivos en relación a la importancia de mantener informados a sus socios. ➤ Fomento de la cohesión grupal y trabajo en equipo de los directivos para motivar a sus miembros a través de la organización y planificación de actividades innovadoras. ➤ Incorporación de canales de comunicación más eficientes a los utilizados tradicionalmente para informar a los socios. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asesoría técnica y profesional del equipo seminarista. ➤ Colaboración permanente por parte del INP en la entrega de recursos materiales para la confección de los folletos informativos. ➤ Contribución a un mayor reconocimiento por parte del medio social más próximo, hacia la labor realizada por la Asociación. ➤ Adquisición de nuevas herramientas para la confección del material de difusión, a través del manejo computacional.
<u>DEBILIDADES</u>	<u>AMENAZAS</u>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Resistencia inicial por parte de los dirigentes para asumir la responsabilidad que les corresponde asumir en la implementación de la Campaña de difusión. ➤ Estructura organizacional poco permeable ante las alternativas de cambios propuestas. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dificultad en el acceso a recursos materiales para dar continuidad a la Campaña de Difusión. ➤ Que las iniciativas de difusión implementadas se vean interrumpidas ante un cambio de directiva de la organización.

De acuerdo al análisis cualitativo realizado, el objetivo se considera logrado, ya que a través de las fortalezas identificadas por los dirigentes respecto del funcionamiento de la Campaña de Difusión, se puede inferir que la estrategia utilizada se constituye en un medio viable para fortalecer la organización por medio del manejo de canales de comunicación más expeditos, que permitan mantener informados, permanentemente, a sus miembros.

Objetivo Específico N° 2:

"Facilitar a los miembros de la asociación, el acceso a información relativa a los beneficios y servicios que otorga la Red de Apoyo Institucional de la Comuna de Valparaíso a la población adulta mayor".

➤ **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

Para lograr este objetivo se desarrolló una Charla Informativa la segunda semana del mes de octubre, relativa a los beneficios y servicios que ofrece la Red de Apoyo Institucional de la comuna de Valparaíso a la población Adulta Mayor, para lo cual se utilizó como material de apoyo afiches ilustrativos facilitados por diversas instituciones, además se hizo entrega a los asistentes de un Manual en cuyo contenido se sistematizó información referida a 25 instituciones que abordan la temática del adulto mayor en las áreas social, cultural – recreativa, salud, previsión, educación, vivienda, entre otras.

Con la finalidad de evaluar esta actividad, al concluir la charla se aplicó una **Entrevista Semi-estructurada** (Ver Anexo N° 2), a 10 de los adultos mayores presentes. El instrumento evaluativo contenía 5 preguntas referidas a la información proporcionada. El análisis e interpretación del contenido de las entrevistas se realizó a través de la codificación de la información en "Categorías de Respuesta" por cada una de las preguntas, el cual arroja los siguientes resultados:

PREGUNTA N° 1		
<i>¿ Tenía conocimientos previos respecto a las instituciones de la comuna que ofrecen beneficios y servicios a los Adultos Mayores?</i>		
No Tenía Conocimientos	Tenía conocimientos sólo de algunas Instituciones	Tenía amplios conocimientos
6	2	2

Como se puede apreciar en el cuadro, seis de los diez adultos mayores entrevistados señalaron no poseer conocimientos previos respecto de las instituciones ligadas a la temática del adulto mayor, atribuyendo las causas del desconocimiento a factores personales, relacionados con su bajo nivel sociocultural o la falta de interés por informarse, como también a factores ambientales referidos a la escasa difusión generadas por las instituciones respecto de los beneficios que entregan.

Frases Representativas:

- " *Nunca me había preocupado antes de saber más de las instituciones que nos ayudan a nosotros los adultos mayores.*" - **Blanca Fredes M.**
- " *No, yo no conocía mucho de estas instituciones, porque siempre me acerco a las que más necesito; el Consultorio, el INP, esas...*" - **Pabla Vásquez V.**
- " *Nunca nadie se había preocupado de darnos esta información... Las instituciones podrían preocuparse más de nosotros, de decirnos qué beneficios nos pueden dar.*" - **Dilia Nieto S.**

PREGUNTA Nº 2 ¿Considera que es de utilidad la información entregada en la actividad?. ¿Por qué?	
Si es de utilidad	No es de utilidad
10	0

Respecto a la utilidad de la información proporcionada, la totalidad de los entrevistados la consideran beneficiosa, en cuanto les permitirá acceder con mayor facilidad a los diversas prestaciones que ofrecen las instituciones, disminuyendo los costos de tiempo y dinero al momento de solicitar alguna de estas prestaciones.

Frases Representativas:

- " *Claro que sí, sirve de mucho saber a donde uno tiene que dirigirse para pedir ayuda cuando lo necesita...*" - **Lastenia Jerez L.**
- " *Cuando uno va a pedir información a cualquier parte, tiene que esperar mucho para que lo atiendan y lo hacen volver una y otra vez...*" - **Rosa Guerra P.**

PREGUNTA N° 3: ¿La información fue entregada con claridad?	
Con Claridad	Sin Claridad
10	0

En relación a esta pregunta los adultos mayores expresaron que la información entregada fue clara y precisa, logrando identificar y comprender sin mayores dificultades los contenidos expuestos. Por otra parte, algunas personas manifestaron su conformidad con la posibilidad de contar con un manual que les permita acceder en forma permanente a un registro de las instituciones que aportan beneficios a los adultos mayores, dada su dificultad para retener la totalidad de la información proporcionada en la charla.

Frases Representativas:

- *"Sí, me quedó todo muy claro. Todo lo que dijeron nos sirve para saber cómo hacer los trámites o dónde tenemos que ir cuando necesitamos algo..."* **María Neira L.**
- *"Qué bueno que nos hayan entregado este manual, porque uno que ya es viejo, no se acuerda de todo lo que escucha... Además, nos servirá para orientar a nuestros socios".* **Gerardo Aracena V.**

PREGUNTA N° 4: ¿ La información proporcionada fue suficiente?	
Suficiente	Insuficiente
9	1

En cuanto a esta última pregunta, la mayoría de los entrevistados señaló que la información proporcionada fue suficiente. Los asistentes a la charla pudieron adquirir cierto dominio respecto a los beneficios y servicios entregados por instituciones de la comuna, en las diversas áreas de interés para los adultos mayores. Sin embargo, uno de los consultados manifestó su descontento respecto a la no inclusión en la charla de los requisitos para postular a las prestaciones ofrecidas por las instituciones, lo cual se considera como una falencia en el material proporcionado.

Frases Representativas:

- " *La charla de hoy día fue muy completa, porque pude conocer muchas instituciones que ni siquiera sabía que existían y otras que sí conocía, pero sólo de nombre.*" - **Blanca Fredes M.**

- " *Fue muy buena la charla, pero como le dije, faltó que dijeran los requisitos que piden las instituciones, de todas maneras aprendí bastante, muchas gracias.*"
- **Manuel Parra P.**

De acuerdo a las entrevistas realizadas a diez de los participantes en la charla, es posible concluir que el objetivo se encuentra logrado, ya que a través de la actividad, se facilitó a los adultos mayores el acceso a información relativa a la Red de Apoyo Institucional existente en la Comuna.

Objetivo Específico N° 3:

" *Propender al conocimiento de los adultos mayores en temas relativos a la salud, a través de un Ciclo de Charlas Socioeducativas.*"

➤ **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

Para el logro de este objetivo, se desarrolló un Ciclo de Charlas entre los meses de Agosto y Octubre, con una frecuencia de una vez por mes. Las exposiciones estuvieron a cargo de profesionales de la Salud, pertenecientes a la Universidad Católica de Valparaíso y la Universidad de Valparaíso. Con la finalidad de realizar su evaluación, se aplicó, al finalizar el ciclo, una **Entrevista Semi-estructurada** (Ver Anexo N° 2), a 12 de los participantes. El instrumento constaba de cinco preguntas, cuyo análisis arrojó los siguientes resultados:

PREGUNTA N° 1		
<i>¿ Tenía conocimientos previos respecto a los temas tratados en las charlas a las que usted asistió?</i>		
No Tenía Conocimientos	Tenía conocimientos respecto a algunos temas	Tenía amplios conocimientos
8	4	0



Del total de adultos mayores entrevistados respecto al conocimiento previo que poseían en relación a los temas tratados, 4 mencionan haber tenido acceso a la información acerca de hábitos de alimentación saludable por el hecho de ser hipertensos, tener problemas de colesterol o ser diabéticos, debiendo estar en control médico permanente en sus respectivos consultorios. Por su parte, otras 8 personas reconocen no haber tenido conocimientos previos respecto a los temas tratados en el ciclo de charlas.

Frases Representativas:

- *"A mí me atiende una Nutricionista en mi consultorio, y por ella sabía más o menos lo de la alimentación saludable, pero igual aprendí otras cosas nuevas que no sabía"* - **Yolanda Rivera.**

- *"Yo hace años que estoy en tratamiento porque soy hipertensa y ya sé todo esto de la alimentación, lo bueno es que esta señorita que vino nos recomendó cosas que son sanas y no tan caras como las que antes me habían dado..."* - **Ana Otárola Parras.**

- *"En mi casa es mi hija la que cocina y uno como hombre no se preocupa mucho de esto de la alimentación, además que estoy sano todavía..."* - **Jorge Vera V.**

PREGUNTA N° 2	
¿Adquirió usted nuevos conocimientos relativos a la salud, a través de su participación en las charlas?	
Si	No
12	0

Respecto a esta pregunta la totalidad de los entrevistados manifiesta haber adquirido nuevos conocimientos de cada uno de los temas presentados, principalmente, en lo referido a la actual Reforma de la Salud.

Frase Representativa:

- " *Claro que sí, uno nunca termina de aprender. Por ejemplo recién estoy empezando a entender un poco más lo del Plan Auge...*" - **Ligia Laplace H.**

PREGUNTA N° 3	
¿Considera que es de utilidad la información entregada en la actividad?. ¿Por qué?	
Si es de utilidad	No es de utilidad
12	0

La totalidad de los entrevistados consideró de mucha utilidad la información entregada en las charlas, manifestando la importancia de la salud en la etapa de la adultez mayor, destacando además, el acierto de haber orientado el ciclo de charlas hacia materias relevantes para ellos. El haber tenido acceso a temas como "El Autocuidado de la Salud", "Alimentación Saludable", "Control del Pulso Radial", les ha permitido adquirir nuevos conocimientos en función de la prevención y manejo de enfermedades que los aquejan.

Frases Representativas:

- " *Si por supuesto, porque nos entrega mayores conocimientos en beneficio de nuestra salud y por su aporte precautorio...*" – **Luis Fuentes P.**
- " *Muy útil, porque nunca está demás aprender, sobre todo por lo importante que es cuidar la salud en la tercera edad...*" – **Gilberto Pawahton P.**

PREGUNTAS N° 4 y 5:	
¿La información entregada fue clara y suficiente?	
Si	No
9	3

En general, la opinión de los entrevistados respecto a la claridad y suficiencia de los contenidos entregados en las charlas, es positiva, manifestando su conformidad con el vocabulario simple empleado por los expositores y su empatía con los asistentes en las actividades brindándoles la posibilidad de participar en forma

dinámica. Sin embargo, algunas personas, señalaron su dificultad para comprender totalmente lo referido al Plan Auge, dada la complejidad y extensión de la temática. Finalmente, una minoría manifestó su disconformidad por la no entrega de material de apoyo para reforzar y comprender mejor lo aprendido.

Frases Representativas:

- *" Si, todo fue muy claro y bien completo, además, a nosotros como dirigentes nos induce a buscar más antecedentes para estar informando siempre a nuestros socios..." – Oscar Yáñez Valencia. (Tesorero Asociación).*
- *" Todas las personas que vinieron a darnos las charlas tuvieron muy buena voluntad, podíamos hacer preguntas si no entendíamos y nos volvían a explicar. Lo único que no pude entender muy bien fue lo del Plan Auge porque no sabía de qué se trataba y es bien complicado..." – Eliana Parra F.*
- *" Yo estoy bien agradecida de la gente que vino a hacer las charlas, pero podrían haber entregado algún folletito o algo porque a uno se le olvidan las cosas, sobre todo eso del Plan Auge que todavía no puedo saber bien de qué se trata..." – Rosa Navarro V.*

De acuerdo a la evaluación de los testimonios entregados por los entrevistados, se considera logrado el Objetivo Especifico N° 3. El desarrollo de un Ciclo de Charlas permitió a los participantes adquirir nuevos conocimientos relacionados a la salud, entendiéndose como una necesidad sentida por este grupo de adultos mayores.

Objetivo Específico N° 4:

"Fomentar la solidaridad al interior de la Organización, a través de la conformación de un grupo de socios voluntarios encargados de generar un sistema de ayuda solidaria".

➤ EVALUACIÓN CUALITATIVA:

Durante la fase de programación se consideró necesario para la consecución del objetivo planteado, que éste constaría de tres etapas sucesivas de implementación, las que estarían orientadas, principalmente, a los siguientes

aspectos: sensibilizar a los adultos mayores de la Asociación respecto de la importancia y necesidad de asumir la responsabilidad social que les cabe como miembros de esta organización, en relación al apoyo y asistencia de los socios que se encuentran en situación de riesgo social. La segunda etapa estaba orientada a conformar un grupo de personas voluntarias encargadas de generar un Sistema de Ayuda Solidaria, y por último, implementar el Sistema de Ayuda Solidaria al interior de la Asociación.

De acuerdo a lo señalado anteriormente, se considerará logrado el objetivo cuando se hayan alcanzado implementar las tres etapas que constituyen el objetivo.

Con relación a los instrumentos de evaluación utilizados para medir el cumplimiento del objetivo, se puede señalar que para la primera etapa, se utilizó una **Pauta de Observación Simple** (*Ver Anexo N° 2*), la cual permitió medir el nivel de sensibilización alcanzado por los miembros de la Asociación durante una actividad de presentación de las características generales del Sistema de Ayuda Solidaria.

Resultados de la Observación:

Los asistentes a la actividad se observaron muy interesados en conocer la realidad que experimentan un gran número de socios de su organización, algunos adultos mayores, se percibieron bastante sorprendidos al constatar, a través de los antecedentes diagnósticos proporcionados por el equipo seminarista, el precario estado en el que se encuentran ciertos miembros de la Asociación.

La opinión generalizada de los participantes estuvo referida a la necesidad de generar acciones dirigidas a apoyar a los socios más necesitados; estas opiniones se vieron complementadas por varios comentarios realizados por personas que dieron a conocer su experiencia en el desarrollo de trabajos voluntarios hacia la comunidad, tales como el cuidado de enfermos, visita a hogares de menores, acciones voluntarias en Instituciones Sociales, entre otras.

Por último, se invitó cordialmente, a los asistentes a sentirse parte de esta labor solidaria y participar como voluntarios en la implementación del Sistema de Ayuda. En esta ocasión, se inscribieron como voluntarios 4 miembros de la Asociación, luego en actividades posteriores se incorporaron otros 4 adultos mayores, contando entonces con un grupo de 8 participantes.

En virtud de los antecedentes señalados, es posible considerar como logradas las dos primeras etapas del objetivo planteado, ya que se desarrolló, plenamente, la labor sensibilizadora alcanzando buenos resultados, situación que se ve reflejada por medio de la conformación de un grupo de voluntarios al interior de la Organización, respondiendo de esta manera a la segunda etapa del objetivo.

Respecto de la etapa de implementación propiamente tal del Sistema de Ayuda Solidaria, se debe manifestar que esta fase **no fue lograda**, ya que si bien, se desarrollaron tres sesiones con el grupo de adultos mayores voluntarios, no se realizaron en gran parte las actividades planificadas que permitirían generar el Sistema de Ayuda. Dentro de las causas que obstaculizaron el logro de esta fase es posible señalar las siguientes:

- Falta de acuerdos entre la directiva de la Asociación y el grupo de voluntarios, referidos principalmente a las funciones que debían cumplir los miembros del grupo. En este sentido se puede manifestar que algunos de los directivos de la organización consideraron que las labores asignadas a la Comisión de Ayuda Solidaria eran muy amplias y, en cierto sentido, veían vulnerado el desempeño de sus cargos como dirigentes. Esta marcada oposición frente la conformación de un grupo de voluntariado deja en evidencia la sensación de temor ante una eventual pérdida del poder por parte de la directiva ante la motivación de estos socios por involucrarse activamente en el desarrollo de actividades tendientes al logro de los objetivos que guían el funcionamiento de esta Asociación.
- Falta de acuerdos en relación a la forma de financiamiento del Sistema de Ayuda Solidaria. El grupo de voluntarios había solicitado a la directiva la cancelación de los gastos relativos a movilización en los que ellos incurrirían al visitar a los socios que se encuentran en situación de riesgo social, actividades consideradas como parte fundamental de la implementación del Sistema de Ayuda Solidaria.

Por último, es posible señalar que a consecuencia de las situaciones recién mencionadas, tres de los ocho integrantes del grupo de voluntarios desertaron de su labor, mientras que los cinco adultos mayores restantes manifestaron sus deseos por reimpulsar la labor solidaria planificada, teniendo en consideración que para el logro del objetivo se debían coordinar y acordar diversos aspectos con la directiva, los que hasta el momento no habían arrojado resultados positivos. Respecto de la postura del directorio en relación a la puesta en marcha del Sistema de Ayuda, han señalado la

posibilidad de retomar las acciones de coordinación y planificación junto al grupo de voluntarios, durante el año 2003.

Tomando en consideración los antecedentes anteriormente expuestos, es posible manifestar que la tercera etapa del objetivo planteado se considera como **no lograda**, ya que a pesar de las intenciones de llevar a cabo el Sistema de Ayuda Solidaria en un futuro próximo, su implementación no fue desarrollada durante los tiempos establecidos para ello. Por lo tanto el objetivo específico N° 4, se considera **medianamente logrado**.

Objetivo Específico N° 5:

"Capacitar a los miembros de la Directiva en Gestión Organizacional, a través del desarrollo de un taller de computación que les permita adquirir conocimientos relacionados con la planificación, control y administración de la organización".

➤ **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

Para el análisis de este objetivo se utilizó un **Test Antes-Después** (Ver Anexo N° 2), como instrumento de evaluación cuantitativo, con la finalidad de comparar la situación inicial y final, en cuanto al nivel de conocimientos en Gestión Organizacional y Habilidades Computacionales, previos al desarrollo del taller y los posteriores a éste que poseían los adultos mayores participantes.

De acuerdo a los anterior se considerará logrado el objetivo en la medida que, al término del taller, los adultos mayores participantes hayan elevado su nivel de conocimientos y habilidades, a lo menos en una categoría en comparación a su situación inicial.

El Taller de Computación y Gestión Organizacional estuvo dirigido en una primera instancia hacia los miembros de la directiva de la Asociación del S.S.S, contando con una capacidad para siete personas, sin embargo los cupos no fueron cubiertos por todos los directivos, por lo cual se extendió la posibilidad de participar a los demás socios de la organización. De esta forma el grupo beneficiario estuvo conformado por cuatro dirigentes y tres socios.

El Test Antes-Después estuvo compuesto por 16 preguntas cerradas con alternativas de respuesta: **SI = 1 PUNTO – NO = 0 PUNTO**, referentes a conocimientos de gestión organizacional y al manejo de un computador. La ponderación del instrumento es la siguiente:

DIRECTIVOS:

Alto Nivel de Conocimiento: 13 a 16 Puntos.

Medio Nivel de Conocimiento: 9 a 12 Puntos.

Bajo Nivel de Conocimiento: 0 a 8 Puntos.

NO DIRECTIVOS:

Alto Nivel de Conocimiento: 9 a 11 Puntos.

Medio Nivel de Conocimiento: 6 a 8 Puntos.

Bajo Nivel de Conocimiento: 0 a 5 Puntos.

RESULTADOS TEST ANTES-DESPUÉS

MIEMBROS DIRECTIVA	SITUACIÓN INICIAL	SITUACIÓN FINAL
Gilberto Aguirre	3 Puntos	15 Puntos
Gerardo Aracena Viel	4 Puntos	No Finalizó el Taller
Manuel Morales Guardia	4 Puntos	15 Puntos
Oscar Yáñez Valencia	5 Puntos	15 Puntos

SOCIOS NO DIRECTIVOS	SITUACIÓN INICIAL	SITUACIÓN FINAL
Luis Fuentes Pérez	1 Puntos	11 Puntos
Juan Muñoz Maltés	0 Puntos	8 Puntos
Gilberto Pawahton Parra	0 Puntos	11 Puntos

CUADRO COMPARATIVO MIEMBROS DE LA DIRECTIVA		
NIVEL DE CONOCIMIENTO	SITUACIÓN INICIAL	SITUACIÓN FINAL
NIVEL ALTO	0 Personas	3 Personas
NIVEL MEDIO	0 Personas	0 Personas
NIVEL BAJO	4 Personas	0 Personas

CUADRO COMPARATIVO SOCIOS NO DIRECTIVOS		
NIVEL DE CONOCIMIENTO	SITUACIÓN INICIAL	SITUACIÓN FINAL
NIVEL ALTO	0 Personas	2 Personas
NIVEL MEDIO	0 Personas	1 Personas
NIVEL BAJO	3 Personas	0 Personas

De acuerdo los resultados arrojados por el Test Antes- Después, desde la perspectiva cuantitativa el Objetivo N° 5, se considera logrado, dado que del total de los adultos mayores participantes, 5 lograron elevar su nivel de conocimientos en dos categorías en relación a su situación inicial, mientras que sólo 1 eleva en una categoría su nivel de conocimiento.

➤ **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

Para el análisis cualitativo del objetivo N° 5 se aplicó a los participantes al finalizar el Taller un **Cuestionario** (*Ver Anexo N° 2*), este contenía seis preguntas de carácter abierto, con la finalidad de conocer su percepción respecto al proceso de aprendizaje.

Los resultados obtenidos con posterioridad a la aplicación del instrumento evaluativo, son los siguientes:

Pregunta N° 1:

- **¿Considera que es de utilidad la información entregada en el Taller de Computación?**

Todos los participantes coinciden en señalar que la información proporcionada es de gran utilidad, principalmente porque antes de participar en el curso no poseían conocimientos relacionados con la computación, manifestando además, una gran conformidad con el trabajo desarrollado en el ámbito de la Gestión Organizacional, destacando la importancia de poder contar elementos técnicos que respalden su labor como dirigentes de una organización, pudiendo dar un ordenamiento lógico a su gestión a través de la planificación y coordinación de sus esfuerzos para el logro de los objetivos que los asocia.

Frases Representativas:

- *" Todo lo que hemos aprendido en este Taller ha sido muy útil ... la computación es un medio de comunicación rápida y actualizada que nos entrega nuevos conocimientos ..."* - **Manuel Morales G.**
- *" Yo estoy muy conforme con todo lo que aprendí, ahora me doy cuenta que el computador puede facilitar mucho más el trabajo que la máquina de escribir."* - **Oscar Yáñez V.**
- *" ...Además, aunque uno sea dirigente, nunca termina de aprender nuevos métodos que permitan manejar mejor una organización, como saber planificar, tener planillas de registro, en fin, todos esas cosas que aquí hemos aprendido, y que sin duda nos servirá de mucho".* - **Oscar Yáñez V.**

Pregunta N° 2:**- ¿Los contenidos fueron entregados con claridad?**

La totalidad de los adultos mayores asistentes al taller plantea su conformidad con la forma de entregar los contenidos durante las sesiones, la cual definen como clara y precisa. Además, de la entrega de conocimientos en forma teórica y de su aplicación práctica en los computadores, se entregó a cada adulto mayor material de apoyo para el repaso y mejor comprensión de los contenidos, lo cual resultó de mucha utilidad para reforzar lo aprendido en cada sesión.

Frases Representativas:

- *"Con mucha claridad y precisión, y con una voluntad enorme..."* - **Gilberto Pawahton P.**
- *"Si, con mucha claridad, bondad y calidad pedagógica..."* - **Luis Fuentes P.**
- *"...además, los apuntes que nos entregaron me servirán para el futuro, si es que tengo la posibilidad de usar de nuevo un computador..."* - **Juan Muñoz M.**

Pregunta N° 3:**- ¿Se sintió cómodo participando en el Taller?**

Una de las principales preocupaciones del equipo coordinador del taller fue el brindar los elementos necesarios para que los adultos mayores se sintieran cómodos participando de éste, lo cual fue ampliamente cumplido de acuerdo a los testimonios entregado, considerando las dificultades de una disciplina completamente nueva para ellos y de las reticencias propias de los adultos mayores a enfrentar experiencias tan alejadas a la realidad cultural en la que se desenvuelven cotidianamente. En este sentido, uno de los factores que favoreció la comodidad de los participantes durante el proceso de aprendizaje, lo constituyó el espacio físico y el contexto universitario en el que se debieron incorporar, dada la calidez y acogida que brindó la comunidad universitaria de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso.

Frases Representativas:

- *"Me sentí muy cómodo, tanto como en mi casa..."* - **Luis Fuentes P.**
- *"Haciendo esta actividad es donde me he sentido más cómodo..."* - **Gilberto Aguirre.**

Preguntas N° 4 y 5:

- **¿Qué aspectos considera usted que dificultaron su aprendizaje en el taller?**
- **¿Qué aspectos considera usted que facilitaron su aprendizaje en el taller?**

Entre los aspectos que dificultaron el aprendizaje aquellos más mencionados por los adultos mayores están referidos a factores personales tales como; la disminución de su capacidad para retener los contenidos aprendidos de una sesión a otra, lo que se relaciona con los trastornos de la memoria que se agudizan en esta etapa de la vida. Por otra parte, señalan factores externos como son la indisponibilidad de tiempo y de recursos para llevar a la práctica los conocimientos adquiridos en el taller. Cabe señalar, que ninguno de los participantes tiene acceso directo a la utilización de un computador, frente a esto surge la inquietud, principalmente, por parte de la directiva de adquirir un computador que les permita dar continuidad al trabajo realizado.

Los factores que se señalan como facilitadores, se relacionan, principalmente, con el manejo y claridad en la entrega de los contenidos, las habilidades comunicacionales y disposición aclaratoria de las alumnas seminaristas ante las interrogantes surgidas durante las sesiones.

Frases Representativas:

Factores Obstaculizadores:

- *"Solamente, por no tener más tiempo para ejercitar..."*- **Gilberto Pawahton.**
- *"La dificultad de aprendizaje, no por las personas que enseñaban, es porque el intelecto nuestro ya no es como cuando uno es joven..."*- **Manuel Morales G.**
- *"El no disponer de un computador para practicar..."*- **Oscar Yáñez V.**

Factores Facilitadores:

- *"Porque las profesoras que teníamos nos daban a comprender en forma muy fácil las tareas a realizar..."*- **Gilberto Pawahton P.**
- *La buena conducción y la paciencia de las señoritas, con nosotros que somos la mayoría de avanzada edad..."* - **Gilberto Aguirre.**

Pregunta N° 6:

- **¿Cree usted que este tipo de actividades contribuyen a la integración social de los adultos mayores? ¿Por qué?**

La mayoría de los participantes coinciden en señalar en que esta experiencia contribuye en gran medida a integrarlos tanto como miembros de una asociación, como también hacia el medio social en que se desenvuelven a través de su incorporación a un medio de comunicación masivo. Por otra parte, expresan que este tipo de acciones facilitan la interacción con otras generaciones y contextos socioculturales distintos al que ellos pertenecen.

Frases Representativas:

- *"Fue un mundo de fantasía para mí estar frente a un computador, y poder comunicarme con mi hijo que está en el extranjero..." - Gilberto Aguirre.*
- *"Evidentemente sí, porque nos permite una gran cobertura comunicacional y contribuye a potenciar la asociatividad, que en este caso es terapia, especialmente, para el adulto mayor..." - Luis Fuentes P.*
- *"Concuerdo totalmente, porque no integra a la sociedad moderna de nuestro país..." - Juan Muñoz M.*
- *"Por supuesto que sí, ahora puedo sentarme con mis nietos y hablar con ellos en el mismo idioma..." - Manuel Morales G.*

De acuerdo a los antecedentes expuestos anteriormente, relativos a la percepción de los participantes en el taller, se considera logrado el Objetivo N° 5 desde la perspectiva cualitativa.

En consideración del análisis cuantitativo y cualitativo realizado para medir el logro de cada uno de los objetivos específicos, con el fin de determinar el cumplimiento del objetivo general del Proyecto N° 1 "***Promover el desarrollo de estrategias orientadas a mejorar el funcionamiento de la organización***", es posible concluir que dado el cumplimiento de 4 de los objetivos específicos, el objetivo general del proyecto, se considera logrado cuantitativamente. Por otra parte, de acuerdo al análisis de los instrumentos de evaluación cualitativa, se infiere que el objetivo general se considera logrado. Finalmente, cabe señalar que todas las actividades desarrolladas en función de la consecución del objetivo central del proyecto se constituyeron en estrategias adecuadas para contribuir al mejor funcionamiento y fortalecimiento de la organización.

2.2.- EVALUACIÓN DEL PROCESO

➤ CRITERIO DE EVALUACIÓN: Participación de los Beneficiarios

La participación es entendida como la **asistencia suficiente** e **interés** manifestado por los adultos mayores beneficiarios de los proyectos. Con el objetivo de medir el criterio señalado, se aplicó una Pauta de Observación Semi-estructurada, además de los Registros de Asistencia utilizados.

- **Asistencia Suficiente:** Será considerada en forma diferenciada para cada una de las actividades desarrolladas.
- **Interés:** Manifestaciones hechas por los adultos mayores, tales como: atención prestada, expresión de opiniones y realización de consultas.

1. "Diseño y Distribución del material informativo respecto a Beneficios y Actividades de la Asociación"

Esta actividad fue desarrollada bajo la responsabilidad de tres de los miembros del directorio, por lo tanto, se considera como **SUFICIENTE**, la asistencia permanente de, a lo menos, dos de los encargados a las cinco reuniones programadas para diseñar el material de difusión , durante los meses de junio y octubre.

De acuerdo a la Pauta de Registro utilizada, la asistencia a esta actividad se evalúa como **SUFICIENTE**, ya que quienes se comprometieron a participar en la elaboración y difusión del material, lo hicieron en forma constante y responsable, asistiendo a todas las reuniones fijadas, a excepción del mes de Septiembre, en donde uno de los encargados se encontraba fuera de la zona y otro se encontraba enfermo, pudiendo asistir, por consiguiente, sólo uno de los directivos.

Considerando la Pauta de observación empleada, la actitud presentada por los dirigentes, se puede reconocer que hubo **INTERÉS** en participar activamente, en relación a los indicadores establecidos para su evaluación. En general, todos se mostraron muy atentos y dispuestos a trabajar; la expresión de opiniones fue fluida, generando espacios de discusión que contribuyeron, en gran medida, en la toma de decisiones para la elaboración del material a distribuir.

2. "Charla Informativa de la Red de Apoyo Institucional"

Esta actividad contó con la **ASISTENCIA** de 48 adultos mayores sin inscripción previa. Además, estuvieron presentes 4 de los directivos de la Asociación y una Ejecutiva de Ventas, representante de la Caja de Compensación Los Héroes, quien fue a ofrecer los servicios de la institución destinados para los adultos mayores.

En cuanto al **INTERÉS** manifestado por los adultos mayores presentes, cabe señalar, que en un comienzo se les debió motivar a participar, dada su inquietud previa al inicio de una once planificada para esta jornada. Sin embargo, una vez que se dio curso a la exposición los adultos mayores se mostraron atentos e interesados en participar, realizando consultas respecto a la información proporcionada y expresando diversas opiniones que confirmaron la comprensión de los contenidos por parte de los asistentes.

Además de propone a los directivos continuar con la labor informativa desarrollada, con la finalidad de facilitar a los socios orientación permanente respecto a las instituciones que otorgan beneficios y servicios a los adultos mayores. Ante esta propuesta, la directiva manifiesta una positiva disposición asumiendo la responsabilidad de encargarse de dicha misión, señalando que el manual entregado se constituye en un gran aporte para realizar la labor de comunicar la información relacionada con la Red de Apoyo Institucional.

3. "Ciclo de Charlas Socioeducativas"

REGISTRO DE ASISTENCIA

CHARLA	Nº DE ASISTENTES
"Una Mirada a la Reforma de Salud"	63 personas
"Control del Pulso Radial"	67 personas
"Alimentación Saludable"	61 personas

En cuanto al ciclo de charlas socioeducativa, se puede observar que hubo una concurrencia permanente de adultos mayores con un promedio de 63 personas por vez, lo que permite evaluar la asistencia como **SUFICIENTE**. Por su parte, cabe señalar que ha aumentado la cantidad de socios que van a las asambleas mensuales desde que se dio inicio al ciclo de charlas, ya que el promedio de asistentes, normalmente, no superaba las 50 personas. Este aumento se puede explicar, principalmente por dos causas: el traspaso de la información desde los socios que

asistían a las asambleas a los que no lo hacían; y la campaña de difusión respecto a los beneficios y actividades de la Asociación, en donde se informaba, mes a mes, respecto al lugar, la hora y el tema a tratar por algún profesional de la salud.

Respecto al **INTERÉS**, es preciso destacar la buena acogida que presentaron ante esta actividad los miembros de la Asociación, haciéndose partícipes activos y no meros auditores durante las exposiciones ofrecidas por los profesionales de la salud. Escucharon atentamente, realizando consultas al finalizar las presentaciones sobre las posibles dudas surgidas, como también de las problemáticas personales que pudiesen inquietarlos. Cabe mencionar, el hecho de haber contado con la colaboración de profesionales que conocen la temática del adulto mayor, pudiendo manejar ciertos aspectos que facilitaron la interacción y la dinámica de las sesiones entre los expositores y los asistentes.

4. "Sistema de Ayuda Solidaria"

REGISTRO DE ASISTENCIA

MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE AYUDA SOLIDARIA	REUNIONES					
	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª
Blanca Fredes Moya	✓	✓	✓	✓	—	—
Lastenia Jerez Lara	✓	✓	Desertó			
Ninfa Leiva Trigo	✓	✓	✓	✓	—	—
Graciela Moya Cabrera	✓	✓	✓	✓	—	—
Juan Muñoz Maltés	✓	✓	✓	✓	—	—
Dilia Nieto Saavedra	✓	✓	Desertó			
Gilberto Pawahton Parra	✓	✓	X	✓	—	—
Pabla Vásquez Vásquez	✓	✓	✓	Desertó		

Como se observa en el registro de **ASISTENCIA**, los adultos mayores voluntarios que integraron la Comisión de Ayuda Solidaria, en general, presentaron una buena disposición a participar desde un comienzo, lo que los motivó a mantener la continuidad en la actividad. Sin embargo, 4 de los inscritos optaron por retirarse dado los problemas surgidos durante el proceso, mientras que el resto de los voluntarios continuaron su labor.

En cuanto al **INTERES** manifestado, se pudo observar una gran motivación, por parte de los miembros de la comisión, ante cada una de las actividades propuestas, participando activamente e intentando aunar esfuerzos para superar las contingencias acaecidas.

5. "Taller de Computación"

La asistencia a esta actividad se entenderá como **SUFICIENTE**, cuando en promedio los adultos mayores concurren a 11 de las sesiones programadas.

REGISTRO DE ASISTENCIA

INTEGRANTES DEL TALLER	SESIONES													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Gilberto Aguirre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓
Gerardo Aracena V.	✓	✓	✓	Desertó										
Luis Fuentes P.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Manuel Morales G.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Juan Muñoz M.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓
Gilberto Pawahton P.	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Oscar Yáñez V.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Como muestra el Cuadro de Registro, el promedio de **ASISTENCIA** de los inscritos en el taller alcanza a 12, superando el mínimo establecido para ser considerada como **SUFICIENTE**. Sólo 1 de los adultos mayores participantes se retiró en la tercera sesión, ya que como dirigente debió cumplir con otras responsabilidades en representación de la organización, impidiéndole continuar asistiendo. Las 3 personas que faltaron en una ocasión justificaron su inasistencia, solicitando el material correspondiente a la sesión, evidenciando su motivación por el taller.

El **INTERÉS** manifestado por los inscritos fue muy elevado, lo que se evidenció a través de su activa participación en las sesiones. Si bien, en un comienzo hubo algunos problemas de aprendizaje, atribuidas principalmente, a dificultades psicomotrices presentadas por los adultos mayores en cuanto a la coordinación y manejo de los elementos que componen el computador, éstos fueron superados, considerablemente, durante el desarrollo del taller. La atención prestada por los participantes durante el proceso de aprendizaje fue óptima, situación que contribuyó, positivamente, a la incorporación de los contenidos entregados. En cuanto a la expresión de opiniones, en un comienzo, estuvieron referidas principalmente a aspectos relacionados con su comodidad y satisfacción por su participación en el taller.

Posteriormente, con el dominio de nuevos conceptos y habilidades las opiniones se enriquecieron durante el transcurso de las sesiones, situación que se evidenció en la realización de actividades grupales, en donde se dio curso a una participación fluida, reflejada en la aplicación de los elementos teóricos recibidos previamente. La realización de consultas fue un aspecto permanente durante el desarrollo del taller lo que demostró el interés manifestado por los participantes por aprender y mantenerse actualizados en función de los contenidos entregados en cada sesión.

2.3.- EVALUACIÓN DE LOS RECURSOS

➤ CRITERIO DE EVALUACIÓN: Eficiencia

EFICIENCIA: Se entenderá como la optimización de los recursos humanos, financieros y materiales utilizados en la implementación de los proyectos.

2.3.1. - RECURSOS HUMANOS

Los recursos humanos utilizados para la implementación del proyecto se consideran adecuados y suficientes, dentro de los cuales es posible señalar:

- Adultos Mayores pertenecientes a la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex Servicio de Seguro Social de Valparaíso, quienes participaron en las diversas actividades desarrolladas durante el proceso de ejecución del proyecto.
- Directivos de la Asociación: Durante la implementación del proyecto, se contó con la participación y colaboración de la mayoría de los miembros de la directiva, situación que se considera como un factor esencial dentro del proceso de intervención, principalmente, durante su período de inicio, ya que se intentó motivarlos con la finalidad de hacer de ésta una etapa de aprendizaje e intercambio de experiencia mutua.
- Funcionario Administrativo INP: los funcionarios administrativos de esta entidad facilitaron, permanentemente, colaboración a las alumnas del equipo seminarista, como también al grupo de adultos mayores beneficiarios del proyecto.
- Profesionales del Área de la Salud: Se contó con la colaboración de distintos profesionales relacionados con el área de la salud para la ejecución de las charlas

programadas: Dr. Mario Parada, Docente Universidad de Valparaíso; Sra. Nancy Orellana, Nutricionista y Docente de la Universidad de Valparaíso; Alumnas de la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso.

- Supervisora Institucional: Sra. Edith Almonacid Martínez, Jefa del INP Sucursal Valparaíso, se destaca su labor como supervisora quien, constantemente prestó colaboración y asesoría técnica a las alumnas seminaristas, además de poner a disposición de ellas los recursos institucionales requeridos para la consecución del proyecto.
- Supervisora Académica: Sra. Marta Bustos Díaz, Docente de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, quien prestó asesoría profesional durante todo el proceso de intervención social, guiando al equipo seminarista en cada una de las etapas del trabajo realizado.
- Equipo Seminarista: Conformado por alumnas de la escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, Srtas. Andrea Cornejo M., Carolina Magaña C., Francisca Montané P., quienes pusieron a disposición del grupo beneficiario del proyecto los conocimientos técnicos y teóricos, además de coordinar los recursos disponibles para la ejecución del proyecto.

2.3.2.- RECURSOS FINANCIEROS Y MATERIALES

RECURSOS MATERIALES PROGRAMADOS	COSTO	RECURSOS MATERIALES UTILIZADOS	COSTO
Dependencias INP	S/ Costo	Dependencias INP	S/ Costo
Computador e Impresora	S/ Costo	Computador e Impresora	S/ Costo
Tinta Impresora	\$ 10.000	Tinta Impresora	\$ 10.000
2 Resmas de Hojas Oficio	\$ 5.000	3 Resmas de Hojas Oficio	\$ 7.500
7 Plumones	\$ 2.100	3 Plumones	\$ 900
20 Pliegos de Cartulina	\$ 2.000	10 Pliegos de Cartulina	\$ 1.000
7 Carpetas	\$ 700	15 Carpetas	\$ 1.500
40 Lápices	\$ 4.000	30 Lápices	\$ 3.000
Fotocopias (recurso institucional)	S/ Costo	Fotocopias (recurso institucional)	S/ Costo
Laboratorio de Computación (Escuela de Trabajo Social)	S/ Costo	Laboratorio de Computación (Escuela de Trabajo Social)	S/ Costo
Cinta Adhesiva	\$ 300	Cinta Adhesiva	\$ 300
Teléfono y Fax	\$ 5.000	Teléfono y Fax	\$ 7.000
Movilización	\$ 15.000	Movilización	\$ 15.000
Comestibles	\$ 10.000	Comestibles	\$ 12.000
Diplomas y Reconocimientos a colaboradores	\$ 17.500	Diplomas y Reconocimientos a colaboradores	\$ 20.000
TOTAL	\$ 71.600	TOTAL	\$ 78.200

En cuanto a los recursos utilizados para la ejecución del proyecto, es posible señalar que existió una diferencia de \$ 6.600 en relación a los establecidos en la programación. Dentro de los ítems en los que se incurrió en un mayor gasto se pueden mencionar el material fungible, gastos de comunicación telefónica, comestibles y reconocimiento a colaboradores. El resto de los ítems no tuvo variaciones significativas en cuanto a costo.

2.4.- EVALUACIÓN DE LAS TÉCNICAS

➤ CRITERIO DE EVALUACIÓN: *Coherencia*

La COHERENCIA se entiende como la concordancia o adecuación entre las técnicas utilizadas y las características tanto de los beneficiarios del proyecto. La evaluación de las técnicas utilizadas se llevó a cabo a través de la aplicación de una pauta de observación semi-estructurada.

TÉCNICAS UTILIZADAS:

- **Entrevista:** La entrevista fue la técnica empleada para la gestión, coordinación y consecución de los recursos humanos, materiales y financieros requeridos en la ejecución del proyecto. Además, se utilizó con fines evaluativos para medir el logro de los objetivos específicos del proyecto, a través de la percepción de sus beneficiarios.
- **Observación:** Esta técnica fue utilizada durante todo el proceso de intervención profesional, con la finalidad de evaluar el logro de los objetivos específicos del proyecto, el uso adecuado de la técnicas, los recursos utilizados, y la participación de los beneficiarios.
- **Motivación:** Utilizada durante todo el proceso de intervención, con la finalidad de captar la atención e interés de los beneficiarios del proyecto. Dada la reticencia inicial generalizada de los adultos mayores por participar en las actividades programadas, se debieron utilizar distintas técnicas motivacionales tanto en la fase de convocatoria de las actividades, como en el desarrollo de estas, con lo cual se obtuvo resultados muy positivos, pudiendo motivar a los miembros de la Asociación a ser parte activa en el proyecto.
- **Sensibilización:** Utilizada, principalmente, en las etapas iniciales para concientizar a los miembros de la directiva de la organización acerca de la importancia de realizar actividades que fomenten la integración social de sus afiliados. También, fue utilizada con la generalidad de los asistentes a las asambleas para sensibilizarlos respecto a la necesidad de iniciar acciones solidarias en beneficio de los socios más carenciados.
- **Discusión Grupal:** Técnica utilizada, principalmente, en las actividades en que se incorporó a los directivos de la Asociación, con el objetivo de llegar a acuerdos

y tomar decisiones en conjunto, tanto en la ejecución del proyecto, como en las fases preliminares.

- **Exposición y Difusión:** Técnicas empleadas para la transmisión del proyecto y sus actividades a los beneficiarios. Así como también, para la entrega de contenidos en el Taller y Charlas realizadas. La difusión también formó parte de una estrategia utilizada para el Fortalecimiento Organizacional, cuyos resultados fueron, ampliamente, reconocidos y valorados por todos sus miembros.
- **Clarificación:** La clarificación fue una técnica de gran utilidad a la que se debió recurrir, constantemente, durante todo el proceso de intervención atendiendo a las características socioculturales y de edad del grupo beneficiario, con la finalidad de esclarecer las interrogantes manifestadas por parte de los adultos mayores durante este periodo.
- **Atención y Escucha:** Esta fue una de las habilidades comunicacionales más trabajadas por el equipo seminarista, tanto por la empatía proyectada desde las alumnas seminaristas hacia el grupo beneficiario, como también la internalización y aplicación de esta técnica por parte de los dirigentes hacia los miembros de la organización.
- **Asignación de Tareas:** Técnica empleada para delegar responsabilidades a los participantes del proyecto, principalmente, en la Estrategia de Difusión implementada por el directorio y la conformación de la Comisión de Ayuda Solidaria. Su uso fue de gran utilidad en cuanto favoreció a la coordinación de los recursos y el trabajo en equipo.
- **Trabajo Grupal y en Equipo:** El trabajo en equipo se promovió durante todo el proceso de intervención, fundamentalmente, con los directivos de la Asociación, en función de la organización y coordinación de las actividades a realizar, influyendo positivamente en la cohesión grupal. El trabajo en grupo fue utilizado para fomentar la participación de los adultos mayores en las actividades programadas.

En general, las técnicas empleadas en función de la concreción de los objetivos propuestos facilitaron el proceso de ejecución del proyecto. Su utilización se realizó previa consideración de las características físicas, psicológicas y socioculturales de los beneficiarios, lo cual favoreció, en gran medida, su protagónica participación en las actividades realizadas.

los socios respecto a las Instituciones que ofrecen beneficios y servicios a la tercera edad. En el segundo caso se hizo uso del tiempo de holgura al inicio de las actividades programadas relativas a la gestión de los recursos materiales (laboratorio de computación) para la ejecución del taller. Además, el comienzo de las sesiones fue aplazado en dos semanas, producto de la indecisión presentada por los directivos en relación a quienes participarían en el taller.

2.6.- EVALUACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

➤ CRITERIO DE EVALUACIÓN: *Cobertura*

La cobertura es entendida como el número de adultos mayores e instituciones que benefició el proyecto desarrollado.

ADULTOS MAYORES BENEFICIADOS POR EL PROYECTO :

- **Diseño y Distribución del material informativo respecto a Beneficios y Actividades de la Asociación:** Totalidad de los adultos mayores que conforman la Asociación de Pensionados y Montepiadas del S.S.S de Valparaíso.
- **Charla Informativa de la Red de Apoyo Institucional:** 48 socios y 4 miembros de la directiva de la organización.
- **Ciclo de Charlas Socioeducativas:** En promedio, asistieron 63 adultos mayores a cada una de las charlas.
- **Sistema de Ayuda Solidaria:** Estuvo dirigido a los adultos mayores más necesitados de la organización, sin embargo la implementación del sistema no se llevo a cabo, por lo tanto, no es posible determinar el número de beneficiarios.
- **Taller de Computación y Gestión Organizacional:** 3 adultos mayores miembros de la directiva y 3 socios de la organización.

INSTITUCIÓN BENEFICIADA POR EL PROYECTO:

- **Instituto de Normalización Previsional, Sucursal Valparaíso:** A través de la implementación de este proyecto, se logró fomentar una mayor vinculación entre la Institución patrocinante y la Asociación de Pensionados y Montepiadas

del S.S.S de Valparaíso, gestionando y coordinando recursos intra y extra-institucionales, contribuyendo de esta forma, a la consecución del objetivo central que guía la política del INP en relación a la temática del adulto mayor, el cual se orienta a mejorar su calidad de vida. En este sentido, el trabajo realizado se relaciona, específicamente, con el apoyo otorgado por esta institución a las iniciativas de los adultos mayores organizados y al fomento de su asociatividad.

2.7.- EVALUACIÓN DEL EQUIPO SEMINARISTA

➤ **CRITERIO DE EVALUACIÓN: Desempeño**

El desempeño, se entenderá como la aplicación eficiente de los conocimientos teóricos y técnicos durante el proceso de intervención profesional. Para su evaluación se utilizó el análisis FODA, con la finalidad de identificar las fortalezas y debilidades del equipo seminarista y las oportunidades y amenazas del medio externo que influyeron en el proceso de ejecución del proyecto.

ANÁLISIS FODA

<u>FORTALEZAS</u>	<u>OPORTUNIDADES</u>
➤ Formación Académica proporcionada por la Universidad, la cual permitió aplicar conocimientos teóricos y técnicos en función de mejorar el funcionamiento de la organización.	➤ Apoyo entregado por los directivos al equipo seminarista y la disposición de los adultos mayores a participar en las actividades programadas.
➤ Utilización de material tecnológico, tanto en documentos propios del Seminario, como para la intervención con los adultos mayores a través de un Taller de Computación.	➤ Aportar con ideas que contribuyeron a elevar los niveles de integración social de los adultos mayores beneficiarios.
➤ Iniciativa y creatividad de las alumnas seminaristas para intervenir respecto a la temática del adulto mayor, sin contar con experiencia previa.	➤ Confianza depositada en el equipo seminarista, por parte de la Institución Patrocinante y los miembros de la Asociación Beneficiaria.
➤ Capacidad de tolerancia frente a las críticas y sugerencias, tanto al interior	➤ Disposición de recursos materiales ofrecidos por la Institución Patrocinante.
	➤ Inserción dentro de un contexto institucional que favoreció el desempeño

<p>del equipo, como las provenientes de las supervisoras académica e institucional.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Superación de las dificultades surgidas al interior del equipo seminarista. ➤ Manejo de técnicas y habilidades, por parte de las alumnas seminaristas, para el trabajo en equipo y la correspondiente adaptación a los estilos de trabajo particulares de cada una. ➤ Establecimiento de una adecuada relación profesional, tanto con la Asociación beneficiaria del proyecto, como con la institución patrocinante, a través de la valoración de las relaciones humanas, lo que permitió hacer de ésta una experiencia enriquecedora. 	<p>profesional de las alumnas en forma autónoma guiado por los lineamientos y objetivos del INP.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adquirir experiencia a través del conocimiento de la realidad de una organización que persigue fines reivindicativos, tanto económicos, como sociales. ➤ Disponibilidad de infraestructura por parte de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, para el desarrollo de actividades programadas en el proyecto. ➤ Oportunidad de transmitir la experiencia desarrollada en el proyecto a otras Asociaciones de Pensionados de la comuna de Valparaíso, a través de un encuentro programado con este fin.
<p style="text-align: center;"><u>DEBILIDADES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Haber intentado, al inicio del proceso de intervención, producir cambios de gran envergadura en un grupo etéreo resistente al cambio. 	<p style="text-align: center;"><u>AMENAZAS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Características propias del grupo beneficiario del proyecto, las cuales dificultaron el enganche inicial, debiendo sensibilizar y motivar durante todo el proceso de intervención social. ➤ Que la Asociación beneficiaria pierda el ritmo de trabajo alcanzado si no existe una asesoría profesional externa que apoye sus iniciativas futuras.

3.- EVALUACIÓN PROYECTO N° 2:

"SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL"

3.1.- EVALUACIÓN DEL OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO

"Fomentar la Solidaridad intergeneracional entre los Adultos Mayores de la Asociación y Alumnos de la Universidad Católica de Valparaíso y Universidad de Valparaíso".

➤ CRITERIO DE EVALUACIÓN: Logro

Se considerará logrado el objetivo general, una vez que se hayan alcanzado a lo menos 3 de los 4 objetivos específicos del proyecto.

Objetivo Específico N° 1:

"Difundir el proyecto entre las autoridades y alumnos de la Universidad de Valparaíso y la Asociación de Pensionados".

➤ EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Para evaluar la consecución de este objetivo desde la perspectiva cuantitativa se utilizó una pauta de registro del número de entrevistas realizadas a las diferentes autoridades y docentes de la Universidad de Valparaíso. Desde este enfoque se considerará cumplido el objetivo si se logró difundir el proyecto a través de la presentación de sus características y objetivos a una o más autoridades y/o docentes en, a lo menos, seis de las Escuelas que, de acuerdo a sus áreas de especialización, pudiesen colaborar en la implementación del proyecto. El total de Escuelas consideradas como posibles entidades colaboradoras establecidas, previamente a la fase de ejecución, alcanzó a un total de nueve. De esta forma se logró difundir el proyecto en ocho entidades de la Universidad, a través de la realización de entrevistas a trece autoridades y/o docentes de las mismas. Cabe señalar que, además se efectuaron 4 entrevistas a autoridades pertenecientes a distintos departamentos administrativos integrantes de la Universidad, y una entrevista a miembros de la Federación de Estudiantes de la entidad educativa. Por lo tanto, desde una perspectiva cuantitativa el objetivo se considera logrado, ya que el

proyecto fue difundido en casi la totalidad de Escuelas seleccionadas para la difusión, además de la presentación del proyecto a nivel de autoridades extra-académicas.

➤ **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

Para la medición de este objetivo desde el enfoque cualitativo se utilizó una **Pauta de Registro** (*Ver Anexo N° 2*), referida a los resultados de la gestión de difusión, por medio de las **Entrevistas** desarrolladas entre los meses de Abril y Septiembre del presente año en las distintas entidades seleccionadas de la Universidad. Los aspectos a evaluar están referidos, principalmente a: la **Sensibilidad** frente a la temática abordada en el proyecto, es decir, promover la **Solidaridad Intergeneracional** entre los adultos mayores y los alumnos de la universidad; el segundo aspecto está relacionado con la **Disposición de Recursos Institucionales**, por parte de la Universidad, para colaborar en la implementación del proyecto.

A continuación se señalan los resultados obtenidos durante la realización de las entrevistas:

• **Sensibilización Frente a la Temática Abordada en el Proyecto:**

Durante el proceso de difusión del proyecto se pudo establecer un contacto directo con diversas autoridades y docentes de la Universidad de Valparaíso, pudiendo percibir, en la mayoría de los entrevistados, una actitud de interés y buena acogida ante la presentación del proyecto, señalando en reiteradas ocasiones que era una iniciativa innovadora e interesante. Sin embargo, se pudo constatar que, tanto los docentes como las autoridades entrevistadas, poseen una escasa sensibilización en relación a la temática abordada, es decir, lograr una vinculación entre alumnos de la universidad y los adultos mayores, con el fin de favorecer la integración social de estos últimos, lo cual no es percibido por la mayoría de los entrevistados como una responsabilidad social que debe involucrar a los distintos actores sociales, dentro de los cuales se encuentran las instituciones educacionales. Por otra parte, se puede manifestar que, sólo algunos de los Directores de Escuelas y Docentes, señalaron encontrarse desarrollando algún tipo de acciones académicas curriculares o extracurriculares en el área de la tercera edad como una estrategia de sensibilización, preparación y especialización profesional de pre - grado a los alumnos que tienen a su cargo.

Si bien, al interior de la Universidad se están desarrollando iniciativas vinculadas a la temática del adulto mayor, a través de la labor de un equipo de profesionales abocados a la investigación gerontológica y de un programa denominado "Universidad para el Adulto Mayor", orientado a la capacitación de adultos mayores en áreas de su interés, dichas iniciativas no cuentan con un organismo coordinador de sus acciones y que gestione, en forma permanente, los recursos materiales y humanos existentes tanto, al interior de la Universidad, como fuera de ésta.

- **Disposición de Recursos Institucionales para Colaborar en la Implementación del Proyecto:**

Dentro de este ámbito se han considerado los recursos materiales, financieros y humanos disponibles por la institución para contribuir al desarrollo del proyecto. En este sentido, debe diferenciarse entre los sujetos que fueron entrevistados y ocupan un cargo de autoridad extra-académico al interior de la universidad como por ejemplo: el Director de Extensión y Comunicaciones o el Director del Departamento de Programas Especiales, entre otros; y aquellas personas que son Docentes o Directores de las diferentes Escuelas.

Respecto de los primeros entrevistados, éstos señalaron no contar con recursos financieros para la implementación del proyecto, instando al equipo seminarista a solicitar financiamiento a instituciones vinculadas a los adultos mayores, tales como: el Comité Regional Para el Adulto Mayor o el Fondo Solidario de Inversión Social (FOSIS).

En cuanto a los Docentes y Directores de las Escuelas, la mayoría de ellos derivó a las alumnas seminaristas hacia otros Docentes de las Escuelas respectivas vinculados a la temática del adulto mayor, con la finalidad de solicitarles a éstos, colaboración en recursos humanos, los cuales estarían referidos a la selección y cooperación de alumnos de pre-grado de las diferentes áreas académicas durante la ejecución del proyecto. Con relación a este punto, es posible señalar que sólo dos de los entrevistados, Sr. Arturo Cornejo Aranda, Director de la Escuela de Auditoria y Sr. Luis Madariaga Vásquez, Director de la Escuela de Construcción Civil, manifestaron una posibilidad real de prestar colaboración. El primero, manifestó la posibilidad de cooperar a través de la asignación de alumnos para el desarrollo de Prácticas Profesionales o Seminarios de Título al interior de la Asociación de Pensionados y

Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social. Sin embargo, dicha posibilidad no se concretó por ser un área profesional de poco interés y limitado beneficio para la organización de adultos mayores donde se desarrolló la intervención profesional, según lo señalado por sus propios dirigentes. El segundo entrevistado, señaló la cooperación de los alumnos de la Escuela respectiva, en cuanto a la asesoría en la mantención y mejoramiento de las viviendas de los adultos mayores. No obstante, una vez analizados los resultados del proceso de diagnóstico se pudo constatar que en este ámbito los adultos mayores no presentaban necesidad de atención, por lo que la asistencia profesional no se llevó a efecto.

Si bien, no se logró contar con la colaboración de las Escuelas a las cuales se accedió para la obtención de recursos requeridos por el proyecto en las áreas que los adultos mayores presentaban necesidad de ser intervenidos profesionalmente, es importante de destacar , la buena disposición y cooperación ofrecida por parte de profesionales y docentes de la Universidad, pertenecientes a las Escuela de Medicina y de Química y Farmacia, colaborando en la implementación del primer proyecto que integra este Programa de Trabajo, participando como expositores en un "Ciclo de Charlas" dirigidas hacia los adultos mayores.

Finalmente, ante los reiterados intentos realizados y la no obtención de recursos provenientes de las Escuelas, se optó por acceder a la Federación de Estudiantes de la Universidad de Valparaíso (FEUV), con la finalidad de vincular, en forma directa a los alumnos con los adultos mayores beneficiarios del proyecto. Los resultados obtenidos a través de esta estrategia, no fueron los óptimos, ya que los alumnos manifestaron su imposibilidad de cooperar debido, principalmente, a la inexistencia de recursos financieros y a la escasa disposición de voluntarios para este tipo de actividades, aludiendo a motivos relacionados con la recarga académica propia de los estudiantes.

A partir, de los antecedentes expuestos anteriormente, se pueden señalar algunos de los factores que impidieron la consecución exitosa de este objetivo:

- Excesiva tramitación burocrática a nivel de las autoridades de la Universidad.
- Ausencia de un organismo encargado de coordinar las acciones desarrolladas en el área del adulto mayor y gestionar eficientemente la obtención y utilización de los recursos disponibles.

- La estrategia inicial diseñada para la consecución del objetivo planteado, por parte del equipo seminarista, se considera como poco viable, debiendo elaborar e implementar un plan de contingencia orientado a gestionar nuevas vinculaciones con otras instituciones universitarias.

De acuerdo a los resultados de la gestión desarrollada para alcanzar el objetivo específico N° 1, se puede concluir que desde el enfoque cualitativo, el objetivo se considera **no logrado**. Por lo tanto, y, a partir del análisis conjunto de los criterios cuantitativos y cualitativos, se puede establecer que el objetivo no se considera logrado en plenitud.

Objetivo Específico N° 2:

"Capacitar a los Alumnos Voluntarios de la Universidad de Valparaíso Seleccionados para la Ejecución del Proyecto". (Objetivo No Logrado).

Objetivo Específico N° 3:

"Implementar el Sistema de Apoyo Intergeneracional entre los Alumnos de la Universidad de Valparaíso y los adultos mayores miembros de la Asociación". (Objetivo No Logrado).

A consecuencia de los resultados de la gestión desarrollada para el logro del Objetivo Específico N° 1, no fue posible alcanzar los siguientes objetivos, ya que la consecución de éstos dependía, absolutamente, del logro del primer objetivo.

A raíz de los inconvenientes surgidos para llevar a cabo el proyecto de Solidaridad Intergeneracional entre la Asociación de Pensionados y la Universidad de Valparaíso, el equipo seminarista estimó necesario elaborar un plan de contingencia, incluyendo un cuarto objetivo orientado a vincular a los adultos mayores miembros de la Asociación de Pensionados del S.S.S, con alumnos de la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso, tomando en consideración el deteriorado estado de salud físico que presenta la mayoría de los beneficiarios del proyecto.

Objetivo Especifico N° 4:

"Establecer una vinculación entre la Asociación y la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso, con el propósito de entregar servicios profesionales por parte de los alumnos, adquiriendo experiencia a través del trabajo efectuado con adultos mayores miembros de la Asociación".

Para la medición de este objetivo desde la perspectiva cualitativa, se utilizó una pauta de registro referida a los resultados de la gestión de difusión del proyecto, por medio de las entrevistas sostenidas durante el mes de Septiembre a la Sra. Norma Orellana Díaz, Docente de la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso. Los elementos a evaluar están referidos a: la **Sensibilidad** frente a la temática abordada en el proyecto, es decir, promover la **Solidaridad Intergeneracional** entre los adultos mayores y los alumnos de la Escuela de Kinesiología de la universidad; el segundo aspecto está relacionado con la **Disposición de Recursos Institucionales**, por parte de la misma Entidad Académica, para colaborar en la implementación del proyecto.

A continuación se hace referencia a los resultados obtenidos durante el desarrollo de las entrevistas:

- **Sensibilización Frente a la Temática Abordada en el Proyecto:**

La Docente de la Universidad Católica, Sra. Norma Orellana Díaz se reunió con el Equipo Seminarista en una primera oportunidad con la finalidad de exponer las características del proyecto de trabajo. Durante la entrevista, la docente, se observa muy interesada en la propuesta de trabajo que se le da a conocer, expresando que ésta es una excelente iniciativa, bastante novedosa y necesaria desde la mirada de la experiencia profesional que pueden adquirir los alumnos de pre-grado, en relación a la temática de los adultos mayores.

En esa ocasión la entrevistada manifiesta su gran cercanía con la temática, desde un enfoque profesional, señalando su interés por desarrollar acciones orientadas hacia la tercera edad a partir de la generación de actividades académicas en el área de la salud. Por otra, parte, la Docente manifiesta que dentro de la Malla Curricular de la Carrera de Kinesiología, se han incorporado asignaturas referentes al área de la Gerontología, señalando que desde esa perspectiva, existe la posibilidad

de contar con recurso humano para ofrecer servicios profesionales a los adultos mayores miembros de la asociación.

- **Disposición de Recursos Institucionales para Colaborar en la Implementación del Proyecto:**

La profesional a cargo de la Asignatura de Salud Pública de la Carrera de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso, señala en una segunda entrevista una amplia disposición a colaborar en la ejecución del proyecto, manifestando la posibilidad de cooperar, a través de la asignación de alumnos que cursan su asignatura para el desarrollo de actividades prácticas, con el objetivo de promover experiencias en el ámbito de la Medicina Social. En este sentido, manifiesta una visible motivación por establecer un vínculo permanente con el Instituto de Normalización Previsional, sucursal Valparaíso, con la finalidad de coordinar iniciativas de trabajo dirigidas a las distintas Asociaciones de Pensionados de la Comuna y adultos mayores insertos en Hogares de Larga Estadía, los que reciben asesoría profesional de la institución patrocinante, por ser beneficiarios de dicha entidad previsional. La docente, visualiza en esta iniciativa, una oportunidad real de contar con un Centro de Prácticas Profesionales, en donde los alumnos de la Carrera a la cual pertenece, puedan adquirir una amplia experiencia profesional en el área.

Posteriormente, las gestiones desarrolladas se concretan a través de la participación de tres alumnas de la Escuela de Kinesiología en la implementación de un Taller orientado a Capacitar a los Adultos Mayores de la Asociación de Pensionados del Ex Servicio de Seguro Social, en el Fortalecimiento Neuro-Muscular, durante los meses de Octubre y Noviembre del presente año, contando con la asistencia de 5 miembros de la mencionada Asociación. Además, se logra establecer un vínculo de cooperación permanente entre la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso y el INP, a partir del año 2003.

Un segundo instrumento de evaluación de carácter cualitativo, utilizado para medir el cumplimiento del cuarto objetivo del proyecto, está referido a la aplicación de un **Cuestionario** (Ver Anexo N° 2), tanto a los asistentes al Taller, como a las Alumnas que lo ejecutaron, el cual permitió evaluar la percepción de los participantes, adultos mayores y alumnas universitarias. Este cuestionario constaba de tres preguntas abiertas y con iguales características para ambos grupos, el cual fue aplicado al finalizar la última sesión del Taller de Fortalecimiento Neuro-muscular.

A continuación, se dan a conocer los resultados arrojados por el instrumento de evaluación y se señalan algunas de las respuestas más representativas proporcionadas por los encuestados.

Resultados del Cuestionario Aplicado a los Adultos Mayores Participantes:

Pregunta N° 1:

-¿Cómo fue su experiencia al relacionarse con jóvenes universitarias?

Los participantes, en su totalidad señalaron una gran satisfacción por haber tenido la oportunidad de compartir una experiencia tan gratificante, manifestando que se sintieron respetados y valorados como personas y como adultos mayores, observando en las alumnas una preocupación constante, durante el desarrollo de las sesiones, por brindarles un ambiente cómodo para la realización de éstas.

Por otra parte, los asistentes al taller expresaron su agrado respecto al modo en que el equipo encargado efectuó cada una de las actividades, notando en las alumnas un manejo profesional apropiado, facilitando la clara comprensión de los contenidos proporcionados y una adecuada realización de los ejercicios desarrollados.

Frases Representativas:

- " *Muy buena, muy bonito para nosotros que ya estamos viejos, saber que hay jovencitas que se preocupan por nuestra salud...*" - **Elba Espinoza A.**

Pregunta N° 2:

- ¿Le ha generado algún tipo de beneficio esta experiencia? ¿Cuáles?

En general, los adultos mayores coinciden en señalar que el haber participado en el taller les reportó beneficios inmediatos, tanto a nivel físico como mental, ya que por una parte contribuyó a superar dificultades relacionadas con la postura corporal, dolores musculares y articulares, a evitar caídas, etc.; y a la vez, permitió a los adultos mayores, desarrollar una actividad útil y dinámica que impulsó instancias de recreación entre los participantes y solidaridad entre aquellos que presentaban mayor dificultades para efectuar los ejercicios.

Frases Representativas:

- *"Claro que sí, me ayudó para disminuir mis dolores a los huesos, yo sufro de Artrosis y nunca antes había tenido la posibilidad de saber cómo cuidarme."*
- **Manuel Cuadro C.**
- *"Además de aprender, me sirvió para compartir con otras personas adultos mayores."* – **Olga Hernández G.**
- *"Me siento muy satisfecho de poder enseñarles a otras personas lo que yo aprendí en este taller."* – **Manuel Cuadro C.**

Pregunta N° 3:

- **¿Considera necesario generar un mayor acercamiento entre Jóvenes y adultos mayores?**

Los participantes concuerdan en señalar que existe una gran necesidad en fomentar la interrelación entre ambos grupos etáreos, más aún si los jóvenes poseen la preparación profesional suficiente para dar respuesta a alguna de sus demandas. Al mismo tiempo, manifiestan su satisfacción por haber sido protagonistas de una actividad con estas características, la cual además de haber contribuido directamente a mejorar su bienestar físico, brindó la oportunidad de ampliar sus relaciones sociales, tanto con su grupo de pares, como con otra generación.

Frases Representativas:

- *" Sí, por supuesto que es necesario, porque nos ayuda a sentirnos más valorados en la sociedad."* – **Blanca Fredes M.**
- *" Sí, es bueno para nosotros que se hagan este tipo de cosas, para que los jóvenes se preocupen de nosotros, ellos algún día también llegarán a ser viejos".*
- **Flor María Stuardo.**

Resultados del Cuestionario aplicado a las Alumnas Ejecutoras del Taller:**Pregunta N° 1:****- ¿Cómo fue su experiencia al relacionarse con adultos mayores?**

Las alumnas ejecutoras del taller manifestaron su conformidad con relación a la experiencia desarrollada, ya que si bien, no poseían conocimientos previos respecto al trabajo con adultos mayores, este fue un aporte significativo a su formación profesional, debiendo preocuparse, constantemente, por conocer a cerca de la temática abordada, con la finalidad de realizar un trabajo acorde a las características y necesidades de los beneficiarios.

Frases Representativas:

- " *Al comienzo debimos recopilar bastante material bibliográfico, relativo al tema, ya que no teníamos experiencia a ceca del trabajo con adultos mayores. El ramo de gerontología lo tenemos en los últimos años de la Carrera y ninguna de nosotras lo ha cursado*". - **Macarena Solar O.**

Pregunta N° 2:**- ¿Le ha generado algún tipo de beneficio esta experiencia? ¿Cuáles?**

El equipo ejecutor del taller, expresó que en términos profesionales la actividad realizada, se constituyó en una oportunidad real de poder llevar a la práctica sus conocimientos técnicos y teóricos adquiridos hasta la fecha. Además manifestaron su satisfacción por haber contribuido a mejorar las condiciones físicas de los participantes, esperando que los aprendizajes adquiridos por éstos últimos, puedan ser traspasados a otros adultos mayores que lo requieran.

Por otra parte, las alumnas destacan la importancia de trabajar en conjunto con el equipo de alumnas de Trabajo Social, instancia que les permitió conocer un ámbito profesional distinto en el que ellas se insertan habitualmente.

Frases Representativas:

- *" Desde la perspectiva profesional, me permitió enfrentarme a un realidad distinta a la conocida hasta ahora, teniendo una noción básica respecto al trabajo con adultos mayores, la que además de haber sido un aporte a la profesión, me sirvió para establecer un nexo con la Carrera de Trabajo social que hasta el momento era un área desconocida para mí."* – **Carolina Cofré L.**

Pregunta N° 3:**- ¿Considera necesario generar un mayor acercamiento entre Jóvenes y Adultos Mayores?**

Las alumnas manifestaron que después de haber desarrollado el taller con adultos mayores, tomaron conciencia de la importancia que presenta el establecer vínculos profesionales y personales con éste grupo etáreo. Si bien, señalaron que en un comienzo tuvieron ciertos temores relativos al desconocimiento respecto a la temática, aún no tratada en su preparación académica, éstos se fueron disipando en la medida en que adquirieron seguridad a través del apoyo bibliográfico reunido, el respaldo académico proporcionado por su supervisora académica y la propia experiencia alcanzada durante la ejecución del taller.

Frases Representativas:

- *" Creo que el trabajar con adultos mayores es un gran desafío para los profesionales, no sólo del área de la salud, sino que de todas las áreas, ya que hay que considerar desde diversas perspectivas las condiciones que presentan las personas mayores, con el fin de poder establecer un tratamiento adecuado."*
-**Soraya Quiroga G.**

Finalmente, se puede concluir que de acuerdo los antecedentes señalados anteriormente, en relación a los resultados de las gestiones efectuadas y la percepción de los participantes del Taller, como también de las Alumnas ejecutoras del mismo, el Objetivo Específico N° 4 se considera logrado.

3.2.- EVALUACIÓN DEL PROCESO

➤ CRITERIO DE EVALUACIÓN: Participación de los Beneficiarios

La participación es entendida como la asistencia suficiente e interés manifestado por los adultos mayores beneficiarios de los proyectos. Esta será evaluada sólo en el Objetivo Específico N° 4, incluido como Plan de Contingencia.

Asistencia Suficiente: Se considera suficiente la concurrencia por parte de los adultos mayores inscritos, a lo menos, a tres de las cuatro sesiones impartidas en el Taller.

Interés: Manifestaciones hechas por los adultos mayores, tales como: atención prestada, expresión de opiniones y realización de consultas.

REGISTRO DE ASISTENCIA

PARTICIPANTES DEL TALLER DE FORTALECIMIENTO NEURO-MUSCULAR	SESIONES			
Blanca Fredes Moya	✓	✓	✓	✓
Olga Hernández González	✓	✓	✓	✓
Flor María Stuardo	✓	✓	✓	✓
Manuel Cuadro Cisternas	X	✓	✓	✓
Elba Espinoza Allendes	✓	✓	✓	✓

De acuerdo al registro de **ASISTENCIA** se puede señalar que hubo una alta concurrencia por parte de los beneficiarios durante el desarrollo del taller, situación que contribuyó a la ejecución de las actividades de acuerdo a lo previamente planificado dentro de los plazos establecidos.

Respecto al **INTERÉS** demostrado por los participantes, se pudo percibir un alto nivel de atención por parte de los adultos mayores a través de la observación realizada en dos de las sesiones que constituyeron el taller, quienes se mostraron muy motivados ante los ejercicios desarrollados. La manifestación reiterada de opiniones relativas a los beneficios que conllevaría el trabajo efectuado, tanto para ellos, como aquellas personas a quienes pudieran transmitir lo aprendido, evidencia su satisfacción respecto a la experiencia vivida.

3.3.- EVALUACIÓN DE LOS RECURSOS

➤ CRITERIO DE EVALUACIÓN: Eficiencia

EFICIENCIA: Se entenderá como la optimización de los recursos humanos, financieros y materiales utilizados en la implementación de los proyectos.

3.3.1. - RECURSOS HUMANOS:

En relación a los recursos humanos utilizados para la implementación del proyecto es posible señalar:

- Equipo Seminarista: Encargado de difundir, gestionar y coordinar los recursos requeridos para la implementación del proyecto.
- Alumnas de la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso: Quienes tuvieron a su cargo la ejecución del "Taller de Capacitación de Monitores en Fortalecimiento Neuro-muscular".
- Docente de la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso: Sra. Norma Orellana Díaz, quien facilitó la participación de un grupo de alumnas para la realización del taller, además de coordinar, en conjunto con la supervisora institucional, la disposición de servicios profesionales para generar futuras acciones orientadas hacia los adultos mayores beneficiarios del INP.
- Supervisora Institucional: Sra. Edith Almonacid Martínez, Jefa del INP Sucursal Valparaíso, quien puso a disposición del grupo beneficiario los recursos necesarios para la ejecución del Taller, además de coordinar una vinculación, permanente, entre la Institución Patrocinante y la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de la misma comuna, con el fin de dar continuidad a las acciones desarrolladas proyectándolas hacia otras Asociaciones de Pensionados.
- Supervisora Académica: Sra. Marta Bustos Díaz, Docente de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, quien prestó asesoría profesional durante todo el proceso de intervención social, guiando al equipo seminarista en cada una de las etapas del trabajo realizado.

Si bien, se contó con los recursos humanos detallados anteriormente, los cuales se constituyeron en un aporte significativo, principalmente, para la consecución del Objetivo N° 4, en su conjunto no fueron suficientes para el logro de la totalidad de los objetivos propuestos en el Proyecto de Solidaridad Intergeneracional, ya que los recursos profesionales requeridos a la Universidad de Valparaíso no se concretaron debido a la escasa sensibilización y motivación frente a la temática abordada en el proyecto.

3.3.2.- RECURSOS FINANCIEROS Y MATERIALES:

RECURSOS MATERIALES PROGRAMADOS	COSTO	RECURSOS MATERIALES UTILIZADOS	COSTO
Dependencias INP	S/ Costo	Dependencias INP	S/ Costo
Infraestructura Universidad de Valparaíso	S/ Costo	Infraestructura Universidad de Valparaíso (No se utilizó)	S/ Costo
Computador e Impresora	S/ Costo	Computador e Impresora	S/ Costo
Tinta Impresora	\$ 10.000	Tinta Impresora	\$ 5.000
Fotocopias (Recurso Institucional)	S/ Costo	Fotocopias (Recurso Institucional)	S/ Costo
Material Audiovisual (Recurso Institucional)	S/ Costo	Material Audiovisual (No se utilizó)	S/ Costo
200 Hojas Oficio:	\$ 1.400	100 Hojas Oficio:	\$ 700
3 Plumones	\$ 900	1 Plumones	\$ 300
10 Pliegos de Cartulina	\$ 1.000	3 Pliegos de Cartulina	\$ 300
Cinta Adhesiva	\$ 300	Cinta Adhesiva	\$ 300
Teléfono y Fax	\$ 10.000	Teléfono y Fax	\$ 15.000
Movilización	\$ 15.000	Movilización	\$ 10.000
Reconocimiento a Alumnos	\$ 15.000	Reconocimiento a Alumnos	\$ 5.000
TOTAL	\$ 53.600	TOTAL	\$ 36.600

Respecto a los recursos materiales y financieros con que se utilizaron para la implementación del proyecto, es posible señalar, que comparativamente a los programados, estos se vieron reducidos, significativamente, producto de la no implementación de la mayoría de las actividades que conformaban el proyecto. Los recursos invertidos estuvieron destinados, principalmente, al desarrollo del Taller de

Fortalecimiento Neuro-muscular ejecutado por las alumnas de la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso.

3.4.- EVALUACIÓN DE LAS TÉCNICAS

➤ CRITERIO DE EVALUACIÓN: *Coherencia*

La **COHERENCIA** se entiende como la concordancia o adecuación entre las técnicas utilizadas y las características tanto de los beneficiarios del proyecto. La evaluación de las técnicas utilizadas se llevó a cabo a través de la aplicación de una pauta de observación semi-estructurada.

TÉCNICAS UTILIZADAS:

- **Entrevista:** La entrevista fue la técnica empleada en la etapa inicial del proyecto, con la finalidad de gestionar, coordinar y obtener los recursos humanos, materiales y financieros requeridos para la ejecución del proyecto.
- **Observación:** Esta técnica fue utilizada, de intervención profesional, con la finalidad de evaluar el logro de los objetivos específicos del proyecto, el uso adecuado de la técnicas, los recursos utilizados, y la participación de los beneficiarios.
- **Exposición y Difusión:** Técnicas empleadas para la transmisión del proyecto y sus actividades a las Autoridades y Docentes de las Entidades Universitarias, así como a los beneficiarios de éste.
- **Motivación y Sensibilización:** Técnicas utilizadas, principalmente, en la etapa inicial del proyecto, con la finalidad de estimular la colaboración de las Autoridades y Alumnos Universitarios, creando conciencia respecto a la importancia y responsabilidad social que les compete en la implementación de acciones orientadas a fomentar la solidaridad intergeneracional como estrategia para facilitar la integración social de los adultos mayores beneficiarios.

ANÁLISIS FODA

<u>FORTALEZAS</u>	<u>OPORTUNIDADES</u>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Iniciativa y creatividad de las alumnas seminaristas para intervenir respecto a la temática del adulto mayor, sin contar con experiencia previa. ➤ Control y superación de la frustración ante las dificultades surgidas para la implementación del proyecto. ➤ Capacidad de tolerancia frente a las críticas y sugerencias, tanto al interior del equipo, como las provenientes de las supervisoras académica e institucional. ➤ Manejo de técnicas y habilidades, por parte de las alumnas seminaristas, para el trabajo en equipo y la correspondiente adaptación a los estilos de trabajo particulares de cada una. ➤ Manejo de habilidades comunicacionales por parte de las alumnas seminaristas, para la adecuada difusión del proyecto entre las entidades universitarias. ➤ Superar dificultades surgidas, tanto al interior del equipo seminarista, como aquellas que impulsaron a reorientar los objetivos y actividades del proyecto . 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dar a conocer la labor de Trabajo Social entre otras Carreras de la Universidad de Valparaíso. ➤ Posibilidad de desarrollar un trabajo interdisciplinario con alumnas de la Carrera de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso. ➤ Establecer vínculos con entidades que continuarán colaborando con las asociaciones de pensionados beneficiarias del INP. ➤ Promover la solidaridad intergeneracional, intentando establecer un vínculo entre alumnos universitarios y los adultos mayores miembros de una asociación de pensionados.
<u>DEBILIDADES</u>	<u>AMENAZAS</u>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Exceso de confianza por parte del equipo seminarista en la colaboración ofrecida, en un primer momento por las diversas autoridades de la Universidad de Valparaíso, lo cual invirtió tiempo y recursos en la planificación de actividades que, finalmente, no se concretaron. ➤ Error en la estrategia utilizada para la consecución de los objetivos propuestos. ➤ Desconocimiento por parte de las alumnas respecto a los recursos existentes en la Universidad de Valparaíso para la implementación de proyectos en el área del adulto mayor. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de sensibilización, por parte de la entidad universitaria, frente a la temática del adulto mayor. ➤ Ausencia de un organismo encargado de coordinar las acciones desarrolladas en el área del adulto mayor y gestionar eficientemente la obtención y utilización de los recursos disponibles. ➤ Mallas curriculares rígidas e inflexibles de ciertas Carreras universitarias que postergan la responsabilidad que les compete desarrollar en el ámbito social, privilegiando las obligaciones académicas que deben cumplir los alumnos.

4.- EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS NO INCORPORADAS EN EL DOCUMENTO DE PROGRAMACIÓN

Durante el proceso de intervención se desarrollaron actividades que no se incluyeron en la fase de programación, surgidas a partir de la necesidad de proyectar y transmitir el trabajo realizado con la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social hacia otras Asociaciones de Pensionados de la comuna de Valparaíso, las cuales, si bien poseen características particulares, todas ellas tienen en común el pertenecer a un mismo grupo etéreo, característica que los hace similares desde la perspectiva del proceso de envejecimiento personal. Es en este sentido, las actividades realizadas tuvieron como objetivo " Generar instancias que promuevan la integración social de los adultos mayores pertenecientes a las Asociaciones de Pensionados y Montepiadas de la Comuna de Valparaíso".

En este contexto se convoca a un **"Encuentro entre las Asociaciones de Pensionados de la Comuna de Valparaíso"**, el cual fue efectuado el mes de Noviembre de 2002 en dependencias del INP Sucursal Valparaíso y cuyo objetivo fue dar a conocer los resultados de la investigación diagnóstica e intervención social desarrollada al interior de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Seguro Social. A través de esta actividad se intentó motivar a los dirigentes de las distintas Asociaciones a interrelacionarse entre sí, y con otras instituciones que puedan contribuir de diversas formas al fortalecimiento de sus agrupaciones, facilitando desde la mirada de la asociatividad, la integración social de sus miembros adultos mayores. Otro objetivo de esta actividad fue generar una mayor coordinación entre las distintas Asociaciones y el INP, proponiendo una nueva línea de trabajo que permita generar acciones conjuntas en función de la resolución de las problemáticas y necesidades de los adultos mayores organizados.

Complementariamente, a la exposición desarrollada en torno a los resultados del estudio diagnóstico e intervención social, se entregó a cada uno de los representante de las diferentes organizaciones, un **"Manual de Apoyo para Organizaciones de Jubilados y Montepiadas"**, cuyos contenidos contribuirán a reforzar la labor realizada por los directivos de las Asociaciones de Pensionados, a través de la orientación en materias de Gestión Organizacional e información relativa a la Red Institucional existente para los Adultos Mayores en la Comuna de Valparaíso. Este material fue elaborado por el Equipo Seminarista en base a la experiencia adquirida durante el periodo de intervención.

Otro hecho destacable durante el Encuentro fue la propuesta de trabajo realizada por el Sub-director del "**Centro de Promoción de la Acción Voluntaria de Valparaíso**", Sr. Sergio Granja Carvajal, quien presentó a los asistentes los lineamientos generales de un proyecto orientado a la formación de voluntarios adultos mayores, donde éstos puedan desarrollar una labor solidaria al interior de distintas instituciones u organizaciones sociales. Esta instancia permitió a los directivos de las Asociaciones presentes, establecer una vinculación con dicha institución por medio de la cual podrán ofrecer nuevas actividades a los miembros de sus agrupaciones.

Desde una perspectiva cualitativa el objetivo se considera logrado, ya que a través de las actividades ejecutadas, los adultos mayores, directivos de las distintas Asociaciones, tuvieron la oportunidad de reunirse en un contexto distinto a aquel que, normalmente, los convoca con propósitos de tipo gremiales y/o reivindicativos. En esta ocasión el elemento de unión y encuentro estuvo referido, principalmente, a su condición de adultos mayores organizados. Por otra parte, el hecho de que esta instancia permitiera dar a conocer a los dirigentes de las Organizaciones de Pensionados la experiencia de trabajo desarrollada, específicamente, con la Asociación del S.S.S., generó una actitud de interés en los asistentes por solicitar al Instituto de Normalización Previsional y al Equipo Seminarista, la implementación de una intervención profesional de similares características al interior de sus propias agrupaciones.

➤ **CRITERIO DE EVALUACIÓN: Participación**

REGISTRO DE ASISTENCIA

ASOCIACIONES DE PENSIONADOS	Nº DE REPRESENTANTES
Asociación de Jubilados de Imprenta y Obras	3
Círculo de Oficiales en Retiro de la Marina Mercante	1
Asociación de Estibadores Jubilados y Montepiadas	2
Sociedad de Jubilados Portuarios y Montepiadas	3
Asociación de Jubilados Sporting	1
Asociación de Pens.y Mont. del Ex -Servicio de Seguro Social	9
Corporación Mutua de Tripulantes Jub. de la Marina Mercante	3
Asociación de Jub. Y Mont. Del Banco del Estado Valparaíso	2
Asociación de Pens.y Mont. del S. S. S. de Villa Alemana	2
Corporación Mutua de Marineros Jubilados de Chile	3

Federación de Tripulantes Jubilados de Chile	2
Asociación de Jubilados y Montepiadas de Ferrocarriles	3
Corporación Mutual de Jubilados Telefónica	2

AUTORIDADES	INSTITUCIÓN
Sr. José Mancilla López	SEREMI del Trabajo y Previsión Social.
Sr. Mauricio Rojas Ahumada	Director (S) Regional INP Valparaíso.
Sra. Edith Almonacid Martínez	Jefa Sucursal INP Valparaíso.
Sr. Renzo Quintana Contreras	Jefe de Plataforma de Atención INP
Sra. Teresa Ibacache Silva	Jefa Sub- departamentos Sucursales INP
Sra. Cruz Hernández Poblete	Coordinadora INP Sucursal Valparaíso
Sra. Marta Bustos Díaz	Supervisora Académica Equipo Seminarista
Sr. Sergio Granja Carvajal	Centro de Promoción de la Acción Voluntaria de Valparaíso.
Srta. Constanza Arroyo Velásquez	Centro de Promoción de la Acción Voluntaria de Valparaíso.

Respecto a la **participación** durante la actividad por parte de los asistentes, se pudo observar que la mayoría de ellos mantuvo una actitud de interés respecto de los temas tratados durante el encuentro, además fue posible observar una postura cómoda y reflexiva, situación que se vio favorecida por contar con un ambiente físico adecuado para el desarrollo de la actividad. Se puede agregar, que las exposiciones se vieron complementadas por las opiniones e interrogantes de algunos de los asistentes, además de los discursos emitidos por la Sra. Edith Almonacid Martínez, Jefa del INP Sucursal Valparaíso; Sr. Mauricio Rojas Ahumada, Director Regional (S) del INP y el Sr. José Mancilla López, Secretario Regional Ministerial del Trabajo y Previsión Social, al momento de dar inicio al Encuentro de Pensionados. Finalmente, se pudo percibir una gran satisfacción de los dirigentes participantes y autoridades presentes, agradeciendo a la institución patrocinante y a las alumnas la oportunidad de compartir una experiencia en donde los protagonistas eran los adultos mayores. Respecto a los plazos programados para esta actividad en comparación a los realmente utilizados, es posible señalar que no se presentaron variaciones significativas.

Con relación a los **recursos utilizados**, éstos fueron proporcionados, íntegramente, por la Institución Patrocinante, tanto para el diseño de los Manuales distribuidos a los directivos de las Asociaciones, como para la elaboración del cóctel ofrecido a los asistentes una vez finalizada la actividad.

Otra de las actividades anexas a la etapa de programación, fue la elaboración de un proyecto y su posterior presentación a la Supervisora de la Institución Patrocinante, con la finalidad de determinar las posibilidades reales de implementar dicha propuesta de trabajo al interior de la misma institución. El objetivo central de este proyecto estaba dirigido a "Capacitar a los cuidadores de los adultos mayores, autovalentes, semi-valentes y postrados pertenecientes a las Asociaciones de Pensionados beneficiarias del INP, en cuanto a la atención integral que éstos deben recibir durante esta etapa de la vida", evitando de esta manera la institucionalización de los senescentes en hogares de larga estadía, así como, previniendo situaciones de riesgo social tales como, el maltrato físico o psicológico; abandono, y alteraciones psicológicas como el estrés de los cuidadores, etc. Sin embargo, no hubo una respuesta favorable de parte la Supervisora Institucional, debido, principalmente, a la carencia de recursos institucionales para ejecutar el proyecto presentado.

5.- EVALUACIÓN DEL PROCESO METODOLÓGICO

Para la realización de este proceso de intervención fue utilizada la metodología tradicional de Trabajo Social, la cual consta de cuatro etapas que permiten dar un ordenamiento lógico en la labor desarrollada. La evaluación de este proceso se realiza a través de la aplicación del Análisis FODA, el cual permite estudiar los resultados obtenidos desde una perspectiva cualitativa. A continuación se entrega el análisis realizado por cada una de las etapas, es decir: Diagnóstico, Programación, Ejecución y Evaluación.

ANÁLISIS FODA

ETAPA DE DIAGNÓSTICO:

<p style="text-align: center;"><u>FORTALEZAS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Conocimiento y manejo de técnicas necesarias para el proceso de sensibilización y motivación de los adultos mayores beneficiarios. ➤ Formación profesional de las alumnas, que les permitió reconocer las problemáticas y necesidades presentadas por los adultos mayores pertenecientes a la Asociación beneficiaria. 	<p style="text-align: center;"><u>OPORTUNIDADES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Tener acceso a la bibliografía requerida para la investigación. ➤ Contar con la colaboración de los alumnos que cursan la asignatura de "Problemas Sociales del Senescente", para realizar las visitas domiciliarias y aplicar el instrumento de recolección de datos, necesarios para la elaboración del diagnóstico.
<p style="text-align: center;"><u>DEBILIDADES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Escasa cohesión inicial en el equipo seminarista. ➤ Escaso dominio de programas computacionales que facilitaran el proceso de interpretación y codificación de los datos recogidos en la investigación que permitieran optimizar el tiempo disponible para tal efecto. 	<p style="text-align: center;"><u>AMENAZAS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Desconfianza y temor manifestado por los adultos mayores ante la inserción de las alumnas en la Asociación.

ETAPA DE PROGRAMACIÓN:

<p style="text-align: center;"><u>FORTALEZAS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Iniciativa y creatividad del equipo seminarista para elaborar un Plan de Trabajo acorde a las necesidades reflejadas en el diagnóstico. ➤ Motivación de los adultos mayores, miembros de la directiva, por colaborar en la elaboración del programa de actividades. 	<p style="text-align: center;"><u>OPORTUNIDADES</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Demostrar a los directivos la necesidad de incorporar una serie de cambios que estén orientados a optimizar su gestión organizacional al interior de la Asociación. ➤ Buena disposición por parte de las instituciones a las cuales se accedió con el fin de solicitar recursos materiales y humanos, para colaborar en la implementación del programa.
--	---

<u>DEBILIDADES</u>	<u>AMENAZAS</u>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Programación de una serie de actividades que no fue posible concretar. ➤ Haber orientado la intervención hacia la participación de los jóvenes universitarios, sin considerar la real magnitud de lo que implica generar conciencia social respecto a la integración social de los adultos mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de sensibilización en el contexto universitario, respecto a la temática del adulto mayor. ➤ Escasez de recursos destinados a la implementación de programas orientados a la temática abordada en el seminario.

ETAPA DE EJECUCIÓN:

<u>FORTALEZAS</u>	<u>OPORTUNIDADES</u>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Entusiasmo y dinamismo de las alumnas seminaristas por llevar a buen término cada uno de los proyectos elaborados. ➤ Buena disposición por parte de los adultos mayores para colaborar con cada una de las actividades programadas. ➤ Comprender el ritmo de trabajo de los adultos mayores para avanzar en forma conjunta con las alumnas y no sobrepasarlos o recargarlos de actividades. ➤ Contribuir a elevar los niveles de integración social presentados por los adultos mayores de la Asociación de Pensionados del S.S.S. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Poder comprender el rol social y la visión que poseen los adultos mayores por medio de las actividades desarrolladas. ➤ Establecer una vinculación permanente entre la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso y el INP. ➤ Haber vinculado a las Asociaciones de Pensionados con el "Centro de Promoción de la Acción Voluntaria". ➤ Trabajar con un grupo de alumnas de la Carrera de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso, pudiendo conocer el aporte que ellas realizan desde su profesión hacia los adultos mayores. ➤ Establecer vínculos con entidades de la Universitarias que deseen continuar colaborando con los adultos mayores.
<u>DEBILIDADES</u>	<u>AMENAZAS</u>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Experimentar sentimientos de frustración frente a las dificultades que se presentaron, en algunos momentos, durante el proceso de intervención profesional. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de sensibilidad social frente a la temática abordada. ➤ Escasez de tiempo y recursos para la implementación del programa.

ETAPA DE EVALUACIÓN:

<u>FORTALEZAS</u>	<u>OPORTUNIDADES</u>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cohesión del equipo seminarista. ➤ Consolidación de la relación profesional con la población beneficiaria, permitiendo realizar un proceso de evaluación participativo. ➤ Satisfacción tanto, del equipo seminarista, como de los adultos mayores de la Asociación respecto a los logros obtenidos a través de la intervención profesional. ➤ Reconocer los aciertos y errores cometidos. ➤ Demostrar a los adultos mayores que 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acceso a orientación académica para el proceso evaluativo.

<p>son capaces de continuar surgiendo y logrando sus objetivos, una vez que las alumnas seminaristas hayan culminado su proceso de intervención.</p> <p>➤ Hacer entrega de las herramientas necesarias a un grupo de Asociaciones de Pensionados para contribuir a mejorar su funcionamiento organizacional.</p>	
<p style="text-align: center;"><u>DEBILIDADES</u></p> <p>➤ Dificultad para escoger los Modelos de evaluación que reflejaran los resultados de la intervención.</p>	<p style="text-align: center;"><u>AMENAZAS</u></p> <p>➤ Que a futuro los adultos mayores de la Asociación no continúen recibiendo la asesoría profesional requerida para desarrollar actividades que contribuyan a elevar sus niveles de integración social.</p>

6.- EVALUACIÓN DEL PROCESO ADMINISTRATIVO

El Proceso Administrativo se constituye en una herramienta esencial durante toda la intervención profesional, transformándose en la orientación y respaldo del equipo seminarista a lo largo de cada una de las etapas metodológicas que permite llevar a cabo la implementación integral del programa.

- **Planificación:** Desde los inicios del trabajo profesional, las alumnas seminaristas deben, constantemente, reflexionar y luego decidir respecto de las diversas acciones que se desarrollarán con la finalidad de realizar una labor acorde a las necesidades de la propia organización en la que se desarrolla la intervención social, aprovechando las fortalezas de la misma entidad, así como aquellas presentes en el ambiente donde la organización se encuentra inserta; además de afrontar los riesgos y oportunidades provenientes del contexto social.

La planificación, por otra parte, permite al equipo seminarista, enfrentar de manera adecuada las contingencias presentes a lo largo de la intervención profesional, debiendo poner en práctica una amplia capacidad de creatividad, flexibilidad e innovación, para poder enfrentar las transformaciones necesarias en relación al lo que el grupo de trabajo había definido en sus comienzos.
- **Organización:** Paralelamente a la fase de planificación, surge la etapa de organización, la cual permite al equipo seminarista consignarle al programa una estructura coherente, integrando los recursos materiales y humanos necesarios para la implementación del trabajo realizado, definiendo responsabilidades y

funciones específicas, individuales y colectivas para cada una de las actividades programadas.

- **Dirección:** Esta fase que se encuentra presente durante toda la labor profesional, ha sido desarrollada conjuntamente por las alumnas seminaristas, ya que, las decisiones tomadas a lo largo del proceso, se han realizado con la colaboración permanente de opiniones expresadas por cada una de las integrantes del grupo.

Respecto a la asignación de tareas, esta se realiza otorgando un amplio margen de libertad a las alumnas, en cuanto a la posibilidad de elección respecto a las tareas a desempeñar por las mismas, de acuerdo a sus propias capacidades y habilidades, fomentando y facilitando de esta manera, la responsabilidad individual que le cabe a cada integrante del grupo, en la ejecución de las funciones asignadas.

Con relación a la forma de comunicación al interior del equipo de trabajo, esta se caracteriza por ser fluida, abierta y oportuna, situación que facilita la toma de decisiones de manera eficiente.

- **Coordinación:** La fase de coordinación, ha sido una condición necesaria y presente durante la implementación del programa, logrando alcanzar una gestión eficiente en el transcurso del proceso.

Para la consecución de los objetivos propuestos, las alumnas del equipo, debieron sincronizar y armonizar los esfuerzos individuales y grupales de manera de responder eficazmente ante las actividades y tareas a desempeñar.

- **Evaluación y Control:** Esta etapa dice relación por una parte, con los mecanismos adoptados por el equipo de seminario con el fin de medir durante las fases de la intervención profesional el desempeño de cada integrante del grupo, estableciendo sanciones positivas y negativas según sea el caso; y por otra parte, la evaluación del proceso y de término, respecto de las actividades desarrolladas; los recursos empleados; la participación de los beneficiarios del programa y el tiempo utilizado para la implementación del trabajo profesional efectuado, elementos que han sido evaluados por medio de diferentes instrumentos cuantitativos y cualitativos.



7.- EVALUACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA

De acuerdo a lo señalado en las etapas metodológicas anteriores, el programa estuvo conformado por dos proyectos de trabajo, orientados a fomentar la integración social en el ámbito sociocultural de los adultos mayores miembros de la Asociación de pensionados y Montepiadas del Ex Servicio de Seguro Social de Valparaíso. El primer proyecto poseía como objetivo central, el fortalecer a la organización social mediante la generación de estrategias que posibilitaran un mejor funcionamiento de la misma; paralelamente a esto, se desarrolla una propuesta de trabajo referida a fomentar la solidaridad intergeneracional entre los adultos mayores y alumnos de las Universidades Católica de Valparaíso y de Valparaíso.

En virtud de lo expresado, se procede a realizar una evaluación general del programa tomando como ejes centrales las variables Integración Social y el contexto intra-organizacional y extra-organizacional, analizando desde esta perspectiva los elementos facilitadores y obstaculizadores presentes durante la realización del programa de trabajo.

La integración social a parece como uno de los ejes fundamentales sobre los cuales se cimientan los valores y fundamentos de la Ley que crea el Servicio Nacional para el Adulto Mayor, propendiendo a través de la misma una mejor calidad de vida a este grupo etéreo, la que contempla esencialmente una transformación en relación a la valoración y respeto a las personas mayores, tanto en lo que respecta a su medio familiar como comunitario.

Uno de los medios viables para que este segmento de la población alcance mejores niveles de integración social es a través de la asociatividad en organizaciones que los reúna, fomente y amplíe directamente sus interacciones sociales. Sin embargo, si se establece un análisis comparativo entre lo anteriormente señalado y la realidad que caracteriza a esta entidad social, en muchas ocasiones es posible evidenciar que ésta no promueve efectivamente la asociatividad y por ende las interacciones sociales significativas entre sus asociados. Dicha situación puede explicarse desde diversos enfoques que considera aspectos internos de la Asociación, como elementos externos a ella.

Dentro de los factores internos que dificultaron la implementación del programa se pueden mencionar aquellos relacionados con su estructura organizativa que presenta características de inflexibilidad y hermetismo, producto de constructos valóricos e ideológicos arraigados profundamente al interior de la organización y,

principalmente, desde quienes la dirigen. En este sentido se puede mencionar que tanto los fundamentos que guían la acción de esta Asociación, como las experiencias de vida de sus socios, se constituyen en elementos que han marcado profundamente su percepción y conducta frente a los acontecimientos sociales, económicos y políticos del país a lo largo de su historia. Al respecto es posible mencionar su larga trayectoria como miembros de sindicatos de trabajadores, durante la época en que ellos conformaban la población económicamente activa del país; por otra parte, según lo manifestado en reiteradas ocasiones por los directivos de esta colectividad, muchos de sus socios fueron víctimas de violaciones a los derechos humanos durante el Gobierno Militar entre los años 1973 y 1989. Estos elementos han marcado profundamente su percepción y conducta frente a los acontecimientos sociales, económicos y políticos del país a lo largo de su historia.

Por otra parte, sus deficientes condiciones de vida en el ámbito socio-cultural y económico en el que se han desenvuelto, hacen que esta agrupación, en general, posea una postura bastante crítica respecto de las políticas sociales dirigidas hacia los adultos mayores, haciendo sentir su disconformidad con relación al trato poco plausible que han recibido no sólo desde las esferas gubernamentales, sino que desde la sociedad en su conjunto. A consecuencia de esto, ellos luchan por medio de la organización que los congrega para demandar al gobierno la reivindicación de sus derechos que han visto vulnerados como ciudadanos adultos mayores, exigencias que dicen relación con un reajuste a sus pensiones, una óptima e integral atención de salud, una validación formal y efectiva de la organización que los reúne desde las esferas de gobierno, respetando sus particularidades en relación con otras agrupaciones de adultos mayores que persiguen fines bastante distintos a los de esta Asociación de Pensionados, permitiéndoles participar de los beneficios que son otorgados desde el Estado hacia la tercera edad, sin ser discriminados por pertenecer a Asociaciones que poseen un sello marcadamente ideológico.

Otros elementos considerados como limitantes, durante las primeras etapas de la intervención son aquellos asociados a las características de la etapa de la vejez, los que en ocasiones dificultaron la comprensión y motivación para hacerse parte del proceso de intervención profesional, dentro de los éstos es posible señalar por ejemplo, ciertas actitudes de desconfianza ante los productos que serían posibles alcanzar a través del desarrollo del programa, situación que fue modificándose lentamente en el transcurso del tiempo una vez que los miembros de la organización se interiorizaron de manera más directa respecto del trabajo que se estaba realizando, comprendiendo que éste iba en franco beneficio de su bienestar.

Respecto de los factores extra-organizacionales que facilitaron el desarrollo del programa, es posible mencionar primeramente, aquellos elementos que se concertaron en virtud de la implementación del proyecto orientado al fortalecimiento de la organización, dentro de los cuales se señalan: la buena disposición y colaboración por parte de diferentes docentes pertenecientes a la Universidad de Valparaíso, quienes se destacaron por su alto nivel de responsabilidad, en relación a los compromisos de cooperación establecidos; otro de los factores posibilitadores, del proyecto dicen relación con la cordial relación profesional desarrollada entre la supervisora institucional y el equipo seminarista y, situación que favoreció plenamente el trabajo en equipo, asumiendo individual y colectivamente una postura responsable que respaldó la labor desarrollada por cada integrante, en función de la consecución de los objetivos propuestos; la disposición de los recursos materiales necesarios para la ejecución de las diversas actividades que constituían el proyecto, es uno más de los elementos que posibilitaron la plena realización del trabajo planificado. Otro factor que favoreció la ejecución de la propuesta de intervención, se encuentra asociado a la relación fluida y permanente que mantienen los directivos de la Asociación de Pensionados con la jefa de la Sucursal del INP Valparaíso, Sra. Edith Almonacid Martínez, elemento que facilitó la inserción del equipo seminarista al interior de la organización, contando con el respaldo y la confianza de la autoridad institucional desde los inicios de la intervención profesional. Además, es necesario hacer mención al apoyo permanente recibido por parte del Director de la Escuela de Trabajo Social hacia el equipo seminarista y la población beneficiaria del proyecto, el cual se vio reflejado a través de la colaboración en infraestructura universitaria para la implementación de la propuesta de intervención.

Respecto a los factores que hicieron posible la realización del proyecto dirigido a Fomentar la Solidaridad Intergeneracional entre Adultos Mayores y Alumnos de las Universidades Católica de Valparaíso y de Valparaíso, se mencionan los siguientes: la buena disposición y alto grado de sensibilización en relación a la temática abordada en el proyecto, demostrada por la Docente de la escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso y las alumnas que dirige; éstas últimas aportaron al proyecto sus conocimientos teóricos y técnicos, aplicándolos a la realidad de los adultos mayores miembros de la organización.

Finalmente, corresponde hacer mención a los elementos que se constituyeron en obstáculos para la adecuada elaboración y concreción del programa.

Respecto del primer proyecto enunciado, se considera como un factor que dificultó el trabajo desarrollado, la poca seriedad evidenciada en algunos profesionales en relación a su compromiso de colaboración en el plan de trabajo.

Los elementos que limitaron el desarrollo del segundo proyecto, están referidos principalmente a la escasa sensibilización de parte de las autoridades y docentes de la Universidad de Valparaíso, respecto de la temática específica relacionada con la Integración social de los adultos mayores, a través de la Solidaridad intergeneracional; la ausencia de un organismo articulador de las iniciativas implementadas al interior de la entidad universitaria en el ámbito de la tercera edad y, la escasa institucionalización de la temática a nivel de mallas curriculares en las diferentes áreas de aprendizaje de las Carreras que imparte la Universidad, son algunas de las dificultades que impidieron la implementación general del proyecto, debiendo asumir la no- consecución de los objetivos propuestos.

De acuerdo a los antecedentes expuestos recientemente, se puede concluir que si bien los objetivos planteados para llevar a cabo la implementación del programa, no fueron logrados en plenitud, éste contribuye significativamente a fomentar la integración social de los adultos mayores miembros de la Asociación del S.S.S. en el ámbito sociocultural, mejorando el funcionamiento de su organización, generando nuevas vinculaciones con su medio social mediato e inmediato, ampliando su espectro de conocimientos en diversas áreas asociadas al ámbito de la salud y reforzando la asociatividad entre los miembros que conforman esta organización de social.

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

En este apartado se han tomado en consideración las variables utilizadas durante la etapa de Investigación Diagnóstica e Implementación del Programa, llevado a efecto durante el presente Seminario de Título, con la finalidad de instaurar ciertas deducciones respecto del proceso de intervención social desarrollado al interior de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex-Servicio de Seguro Social de Valparaíso, así como establecer algunos hallazgos y proponer sugerencias con relación a la temática abordada en el estudio.

A continuación se hace mención a las conclusiones generales desprendidas de los resultados de la intervención profesional:

- Respecto a los resultados arrojados durante la fase Diagnóstica, es posible concluir que el contexto familiar en el que se desenvuelven los adultos mayores es un factor que reviste una gran importancia en relación a los niveles de integración social que éstos pueden alcanzar durante la etapa de la vejez. Esta situación debiera ser considerada al momento de elaborar programas destinados a mejorar su calidad de vida, tomando como eje central el fortalecimiento de las interrelaciones familiares, con el fin de vincular significativamente a los familiares de los adultos mayores en su proceso de envejecimiento, evitando así su marginación social.
- Las teorías relativas al proceso de envejecimiento, coinciden en señalar que las personas que experimentan esta etapa del desarrollo humano presentan mayores dificultades para adquirir nuevos conocimientos y habilidades, producto del progresivo deterioro a nivel orgánico que limita su capacidad de desplazamiento, la funcionalidad de la memoria a corto plazo, su adaptabilidad a los cambios provenientes del medio externo, entre otros. Además, si se consideran las características socioeconómicas y culturales que presentan los sujetos beneficiarios del programa, éstas se podrían entender como un factor que se adhiere al conjunto de limitantes antes mencionadas. Sin embargo, esta situación se consiguió revertir por medio de la motivación, la perseverancia y el interés manifestado por los adultos mayores de la Asociación, factores que no acostumbran a estar presentes en las teorías referidas al envejecimiento, pero que, a través del desarrollo de este estudio, demostraron ser elementos fundamentales para la consecución de logros que, en más de una ocasión, fueron

inesperados tanto para el grupo beneficiario, como para las ejecutoras del proyecto.

- En relación con la Política Social que respalda las acciones orientadas hacia la tercera edad, es posible señalar que se ha ido renovando, paulatinamente, la visión tradicional restringida a considerar a los adultos mayores sólo como un grupo vulnerable y receptor de beneficios provenientes del Estado, es decir, se ha revertido la visión meramente asistencialista, cuya tarea se remitía a solucionar falencias y problemáticas de los adultos mayores una vez que éstas ya eran manifiestas. En la actualidad, el enfoque de la Política se encuentra dirigido a fomentar la Asociatividad entre los adultos mayores, poniendo a su disposición diversos recursos que faciliten la autogestión de éstos en sus respectivas organizaciones, logrando de esta manera resolver sus problemáticas en forma eficiente y oportuna a partir de la conceptualización que ellos realizan desde su propia perspectiva.
- Desde el enfoque de Trabajo Social, es preciso destacar que la inserción de esta disciplina en el ámbito de las organizaciones de Adultos Mayores, más allá de aquellas que dependen directamente de los Municipios, se traduce en una necesidad y un nuevo desafío para ésta, además de constituirse en un campo innovador para el desarrollo del ejercicio profesional. De acuerdo a la formación académica recibida, se constituye en una carrera que se encuentra ampliamente capacitada para insertarse en el medio social de los adultos mayores, aportando desde el desempeño profesional una visión holística de las distintas realidades que permita identificar, tanto las necesidades latentes como manifiestas, además de gestionar, eficientemente, los recursos disponibles en el contexto social para este grupo etáreo.

Hallazgos:

- ❖ Desde la perspectiva intra-organizacional fue posible identificar que el funcionamiento de la Asociación se encuentra claramente determinado por el amplio poder que ejercen sus directivos, en particular, el presidente de esta organización. El ejercicio del poder está enmarcado dentro de un contexto político – ideológico inflexible que coarta el libre accionar de las personas que conforman esta organización, situación que obstaculiza la posibilidad de ampliar los niveles de integración social que, en la actualidad, presentan los miembros de dicha entidad.

- ❖ En relación a lo anteriormente expuesto, es preciso señalar que, a partir de la intervención social realizada al interior de la organización, se logró percibir un cambio en la actitud pasiva que caracterizaba a la generalidad de los miembros de ésta, específicamente, en lo que respecta a la participación de los adultos mayores en las Asambleas y diversas actividades impartidas por ellos. Este escenario deja en evidencia la necesidad de contar con un agente externo que facilite las instancias de participación al interior de una organización en donde se ejerce un estilo de liderazgo rígido y escasamente democrático, situación que se agrega negativamente a las limitantes propias de la etapa de la vejez.
- ❖ En cuanto al rol que le corresponde desempeñar al Trabajador Social complementariamente con otras disciplinas, es posible identificar el desconocimiento existente por parte de otros profesionales respecto a la labor que le cabe desarrollar como tal. Esta situación dificulta el trabajo interdisciplinario pleno que permita abordar las diversas realidades desde una mirada integral, ya que comúnmente las distintas profesiones restringen su campo de acción a lo que tiene estricta relación con el quehacer propio de su ejercicio.
- ❖ A partir de la visión renovada que plantea la Política Social del Adulto Mayor, se puede inferir que ésta fomenta la asociatividad de los adultos mayores como una estrategia que contribuye a asumir la responsabilidad particular que les compete a cada uno, en relación a la satisfacción de sus demandas. Además este nuevo enfoque permite establecer un vínculo más próximo entre las distintas organizaciones de adultos mayores existentes y las diversas entidades, tanto gubernamentales como no gubernamentales, encargadas de abordar desde diferentes ángulos la temática señalada. Desde esta perspectiva, el Instituto de Normalización Previsional, como organismo Estatal, ha apoyado directamente esta iniciativa a través de la entrega de asesoría y orientación requerida por los beneficiarios organizados, además de poner a su disposición los recursos existentes para dicho fin. A partir de estas y otras iniciativas, se puede evidenciar el ostensible interés por parte del Estado de integrar socialmente a este segmento de la población dentro de sus programas y presupuestos, a través de estrategias que permitan optimizar los recursos y ampliar su cobertura, contribuyendo, de esta forma, a disminuir el gasto público; de esta manera se favorece la disminución de los niveles de marginación social de este grupo etéreo.

Sugerencias:

- Desde el enfoque profesional, se considera necesario promover dentro de la formación académica de las diversas Carreras universitarias, la importancia de la responsabilidad social que le corresponde asumir a cada una de las disciplinas en relación a temática del adulto mayor.
- Respecto a los ámbitos que abordan cada una de las profesiones, se estima necesaria la difusión del desempeño de los roles que le competen, es decir, promover el conocimiento en relación a los objetivos y funciones perseguidos por cada una de las disciplinas, favoreciendo de este modo el aprendizaje y la práctica del trabajo en equipo, el cual facilitaría la concreción de una adecuada complementariedad profesional desde los diversos ámbitos de la realidad social.
- Con la finalidad de fomentar acciones solidarias desde alumnos universitarios hacia los adultos mayores, considerando la escasa sensibilidad que aún existe frente a esta temática, se considera pertinente motivar a los alumnos a través de la acreditación curricular de las actividades que realicen, ya que de acuerdo a la experiencia realizada por las alumnas de la Escuela de Kinesiología de la Universidad Católica de Valparaíso, fue posible constatar que el interés inicial de las alumnas por participar en el Proyecto de Solidaridad Intergeneracional estuvo asociado al respaldo académico y exigencias propias de la Escuela a la que pertenecen.
- En virtud del convenio existente entre la Universidad de Valparaíso y el Instituto de Normalización Previsional y, de acuerdo a la favorable experiencia desarrollada por el presente Seminario de Título al interior del INP, se sugiere que esta entidad sea incluida como centro de prácticas profesionales en los distintos niveles de intervención social que considera la Carrera de Trabajo Social, principalmente, a nivel grupal en lo que respecta a la labor de fortalecimiento organizacional que se pueda desarrollar en las distintas Asociaciones de Pensionados beneficiarias de este organismo de Previsión Social. De esta forma se contribuiría a fomentar el ejercicio profesional y sensibilidad social frente a una temática poco abordada en las etapas preliminares al seminario de título, aprovechando la disponibilidad de recursos de una institución que ha ampliado sus objetivos en el ámbito de los Servicios Sociales hacia la población adulta mayor.

BIBLIOGRAFÍA

LIBROS:

1. **Ahumada Acevedo, Pedro;** "Modelos de Evaluación y Evaluación de Programas", Santiago, Chile: U.C.V, 1990.
2. **Ander Egg, Ezequiel;** "Evaluación de Programas de Trabajo Social", Buenos Aires, Argentina: Humanitas, 1990.
3. **Anzola Pérez, Elías y Otros;** "La Atención de los Ancianos: un desafío para los años noventa", Organización Panamericana de la Salud, Publicación Científica N° 546, Washington D.C, 1994.
4. **Aylwin de Barros, Nidia;** "Un Enfoque Operativo de la Metodología de Trabajo Social"; Buenos Aires, Argentina: Humanitas, 1993.
5. **Barros Lezaeta, Carmen;** "Trabajando hacia un Envejecer Pleno"; Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile, 1996.
6. **Barros Lezaeta, Carmen;** "Significados y Desafíos del Envejecer"; en: "Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor, Enfoque Interdisciplinario"; I Parte; Cap. II; Programa para el Adulto Mayor, Vicerrectoría Académica Pontificia Universidad Católica de Chile; Chile; 1993.
7. **Bazo, Maria Teresa;** "La Sociedad Anciana"; Centro de Investigación Sociológica, Primera Edición, Madrid 1990.
8. **Briones, Guillermo;** "Evaluación de Programas Sociales"; Santiago, Chile: PIIIE, 1985.
9. **Comité Nacional para el Adulto Mayor;** "Manual para el Autocuidado del Adulto Mayor"; Santiago de Chile, 1999.
10. **Comité Nacional para el Adulto Mayor;** "Chile y los Adultos Mayores": Impacto en la Sociedad del 2000., Santiago de Chile, 1999.

11. **Comité Nacional para el Adulto Mayor;** "Una Propuesta para la Capacitación de los Adultos Mayores", Santiago de Chile, 1999.
12. **Comité Nacional para el Adulto Mayor;** "Política Nacional para el adulto Mayor", 3ª Edición, Santiago de Chile, 2001.
13. **Comité Nacional para el Adulto Mayor;** " Informe de Gestión 2000", Santiago de Chile, 2001.
14. **Comité Nacional para el Adulto Mayor;** "Aprendiendo a Envejecer Mejor", Santiago de Chile, 1999.
15. **Comité Regional del Adulto Mayor V Región-Valparaíso;** Seminario Internacional "Pensando Estrategias para el Adulto Mayor en el Siglo XXI", 2000.
16. **Comité Regional para el Adulto Mayor;** "Seminario Programa de Capacitación en Adulto Mayor", Valparaíso, Chile; 1999.
17. **Domínguez, Oscar;** "La Vejez Nueva Edad Social", Editorial Andrés Bello, Chile, 1982.
18. **García Herrero, Gustavo;** "Diseño y Evaluación de Proyectos Sociales", Zaragoza, España: CERTEZA, 1996.
19. **Halabí, Ricardo, Zapata Hernán;** Departamento de Desarrollo Institucional FOSIS: "Adulto Mayor y Participación", EN: "Mitos y Modelos de Envejecimiento Activo", Pontificia Universidad Católica de Chile, Diciembre de 2000.
20. **Hernández Sampieri, Roberto;** "Metodología de la Investigación", México: Mc Graw-Hill, 1998.
21. **Katz, Daniel;** "Psicología de las Organizaciones", México: TRILLAS,1997.

22. **Kolb, David A;** "Psicología de las Organizaciones", Madrid: Prentice – Hall, 1976.
23. **Kornfeld M., Rosita;** "Mitos y Modelos de Envejecimiento Activo", Pontificia Universidad Católica de Chile, Diciembre de 2000.
24. **Marín Larráin, Pedro;** "Tiempo Nuevo para el Adulto Mayor": Enfoque Interdisciplinario, 2ª Edición Santiago, Chile: Sandoz, 1993.
25. **MIDEPLAN;** "Balance Económico y Social 1990 –1999", Santiago de Chile, 1999.
26. **MIDEPLAN;** "Los Grupos Vulnerables, Preocupación del Gobierno de Chile", Santiago de Chile, 1993.
27. **MIDEPLAN;** "Situación de los Adultos Mayores en Chile"; EN: Resultados de la VII Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN 1998), Santiago de Chile, 1998.
28. **Ministerio Secretaría General de Gobierno;** "Asociacionismo Emergente en Chile, Estudios y Reflexiones", Chile 2001.
29. **Morales, Maria Eugenia;** "El Estado Chileno Frente a la Dinámica Demográfica", Instituto de Ciencia Política de la Universidad de Chile, Chile 2001.
30. **Papalia E., Wendkos Olds, Sally;** "Desarrollo Humano"; Editorial Mac Graw-Hill; México; 1996.
31. **Pastén C., Fernando;** "Metodología de la Investigación Social", Valparaíso, 1995.
32. **Programa de Las Naciones Unidas para el Desarrollo;** "Desarrollo Humano en Chile", Chile 2000.
33. **Redondo, Nélica;** "Ancianidad y Pobreza", Buenos Aires, Argentina: Humanitas, 1990.

34. **Rubio H., Ramona y otros;** "Temas de Gerontología II", Granada España, 1997.
35. **Rubio H., Ramona y otros;** "Temas de Gerontología III", Granada España, 2000.
36. **Seminario sobre Desarrollo Social Local y Envejecimiento;** "Desarrollo Social Local y Envejecimiento": Programas para y con el Adulto Mayor, Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación, Santiago de Chile, 1994.
37. **Zavala Gutiérrez, Mercedes y Otros;** Simposio "Antropología de la Vejez", Cuarto Congreso Chileno de Antropología, Chile, Noviembre 2001.

REVISTAS:

1. **Bustos Díaz, Marta;** "Antecedentes Históricos y Sociales Relativos al Adulto Mayor". RCS. N ° 44, 1999.
2. **INE;** "Los Adultos Mayores en Chile", Enfoques Estadísticos, Boletín informativo del Instituto Nacional de Estadísticas. Chile, Noviembre de 1999.
3. **INE;** "Los Adultos Mayores en Chile", Enfoques Estadísticos", Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadísticas". Chile, Agosto de 2000.
4. **INE;** "Panorama Comunal, Síntesis Estadísticas: Chile 1999", Agosto de 2000.

TESIS:

1. **Calderón A. Jennifer y Campos V. Luz;** "Una Intervención de Trabajo Social en el Conocimiento de la Realidad Organizacional de los Clubes de Adultos Mayores de la Comuna de Viña del Mar", Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso, Valparaíso 2001.

2. **Cardemil Arcaya, María;** " Redes de Apoyo Social para el Adulto Mayor de la Comuna de Valparaíso: Una Instancia de Protagonismo y Participación Social", Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso, Valparaíso 1999.
3. **Cataldo Muñoz, Hugo;** " El Adulto Mayor y la Seguridad Social", Memoria de Prueba para optar al grado de Licenciado en Ciencias Jurídicas, Facultad de Derecho, Departamento de Derecho del Trabajo y de la Seguridad Social, Universidad de Chile, Santiago 1997.
4. **Cazorla Becerra, Ketty;** Seminario de Título: "Dimensiones de la Pobreza del Adulto Mayor: Estrategia de Acción para Enfrentar los Estados de Necesidad de los Adultos Mayores de la Comuna de Viña del Mar", Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso, Valparaíso 1999.
5. **Colombo U., Silvana;** Seminario de Título: "El Adulto Mayor en Olmué: Un Desafío para el Siglo XXI", Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso, Valparaíso 1999.
6. **Medina M., Victoria y Pérez B. Fabiola;** Seminario de Título: "Promoción de Estrategias de Intervención Social Dirigidas Hacia un Mejoramiento del Nivel de Adaptación...", Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso, Valparaíso 2001.
7. **Sandoval Ramírez, Maricela y Otras;** "Estudio Descriptivo de la Red Social Abierta para el Adulto Mayor de la Comuna de Viña del Mar: Una Experiencia de Difusión y Sensibilización", Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso, Valparaíso 2001.

FUENTES PERSONALES DE INFORMACIÓN

1. **Álvarez L., Patricia;** Departamento de Desarrollo Institucional FOSIS, Valparaíso.
2. **Barbato P., Ana María;** Enfermera Hospital Naval Almirante Neff, Viña del Mar.
3. **Gómez S., Sandra - Lucero, María Isabel;** Departamento de Pago a Terceros, División de Pago de Beneficios. INP, Sucursal Santiago.
4. **Jeria S., Manuel;** Presidente del Directorio de la Central Unitaria de Pensionados y Montepiadas de Chile (CUPEMCHI), Comuna de Valparaíso.
5. **Valdebenito E., Eduardo;** Coordinador Oficina Comunal del Adulto Mayor (OCAM), Ilustre Municipalidad de Valparaíso.
6. **Villarroel, Corina;** Comité Regional para el Adulto Mayor, Valparaíso.
7. **Zamorano F., Leandro;** Comité Nacional para el Adulto Mayor, Santiago.

ANEXOS

***INSTRUMENTO DE
RECOLECCIÓN DE
DATOS
(ANEXO 1)***



El siguiente cuestionario tiene la finalidad de recoger información respecto de la situación económica, condiciones de salud, situación familiar y habitacional, en que se encuentran los adultos mayores miembros de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social de la Comuna de Valparaíso. Organización con la cual, desde marzo del presente año se desarrolla un proyecto de seminario de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, con la dependencia administrativa del Instituto de Normalización Previsional (INP), Sucursal Valparaíso.

Además de identificar las características socioeconómicas de esta agrupación de adultos mayores, interesa conocer algunos aspectos relacionados al nivel de integración social que éstos presentan, tanto en el ámbito familiar como social, con el objetivo de realizar un diagnóstico que permita establecer sus principales necesidades.

INSTRUCCIONES PARA EL ENCUESTADOR

1º.- El cuestionario consta de una ficha socioeconómica, donde se establecen los datos personales del adulto mayor encuestado, y la composición de su grupo familiar, entendiéndose por éste a las personas que viven con el adulto mayor.

2º.- A continuación se presentan 63 preguntas, de las cuales 4 son abiertas y 59 cerradas con distintas alternativas de respuesta, separadas por **situación o ámbito**, con sus respectivos casilleros donde deberá marcar con una X ó √ la alternativa que el encuestado le indique.

3º.- En la **Situación de Vivienda** las preguntas N° 1, 6 y 7 deberán ser contestadas por el encuestador según su apreciación y observación.

4º.- En la pregunta N° 31 las abreviaciones **S, e I**, corresponden a **satisfecha e insatisfecha** respectivamente. Esta pregunta debe ser contestada en la totalidad de las alternativas.

5º.- El cuestionario debe ser aplicado en forma personal al adulto mayor, en caso de que éste se encuentre imposibilitado física o mentalmente para contestar, las preguntas deberán ser aplicadas al cuidador permanente del adulto mayor, estableciendo en las observaciones el nombre y parentesco con el anciano de la persona que responda el cuestionario.

POR SU COLABORACIÓN ¡Muchas Gracias!

SITUACIÓN HABITACIONAL

1. Tipo de vivienda	
a. Casa o Dpto. de material sólido	
b. Casa o Dpto. de material ligero	
c. Mediagua	
d. Choza	
e. Rancho	

2. Tenencia de la Vivienda	
a. Propia	
b. Arrendada	
c. Allegado	
d. Toma de Terreno	
e. Comodato	
f. Sucesión	

3. ¿Con qué servicios básicos cuenta? (puede marcar más de una alternativa)	
a. Agua potable	
b. Luz eléctrica	
c. Alcantarillado	
d. Teléfono	
e. Ninguno	

4. N° de Piezas de la vivienda	

5. ¿Dónde está ubicada su vivienda?	
a. Plan de la ciudad	
b. Sector cerro bajo	
c. Sector cerro medio	
d. Sector cerro alto	

6. ¿Cuáles de estos elementos facilitan el desplazamiento y comodidad en su hogar? (puede marcar más de una alternativa)	
a. Escalas seguras (peldaños, desniveles)	
b. Pasillos despejados	
c. Artefactos de baño seguros y aptos	
d. Sistema de combustible seguros	
e. Sistema eléctrico en buen estado	
f. Salubridad en los espacios interiores del hogar	
g. Mobiliario acorde a las necesidades del adulto mayor	
h. Otro	
i. Ninguno	

7. Equipamiento del entorno comunitario (puede marcar más de una alternativa)	
a. Escalas seguras	
b. Calles en buen estado (pavimento, asfalto, etc.)	
c. Fácil acceso a medios de transporte (Trolley, Micros, Colectivos, etc.)	
d. Fácil acceso a medios de comunicación (teléfono)	
e. Fácil acceso al comercio	
f. Acceso a servicios comunitarios (escuelas, carabineros, bomberos, consultorio, etc.)	
g. Acceso a organizaciones comunitarias (iglesia, junta de vecinos, club deportivo, etc)	
h. Otro	
i. Ninguno	

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL ADULTO MAYOR

8. ¿Cuál es su ingreso mensual?	

9. ¿Es usted el principal sostenedor económico de su hogar?	
a. Sí	
b. No	

SITUACIÓN DE SALUD

10. Su atención de salud generalmente es a través de:	
a. Sistema Institucional Fonasa (A)	
b. Sistema Institucional Fonasa (B)	
c. Sistema Institucional Fonasa (C y D)	
d. Sistema Libre Elección Fonasa (B, C y D)	



11. ¿Qué enfermedades físicas padece? (puede marcar más de una alternativa)	
a. Enfer. Respiratorias	
b. Enfer. a las extremidades (músculos, huesos, articulaciones)	
c. Enfer. Visuales	
d. Enfer. Auditivas	
e. Enfer. Digestivas	
f. Enfer. Cardíacas	
g. Hipertensión arterial	
h. Afecciones bucales	
i. Enfer. A la piel	
j. Cáncer	
k. Diabetes	
l. Otra	
ll. Ninguna	

12. ¿Qué enfermedades psicológicas padece? (Puede marcar más de una alternativa)	
a. Depresión	
b. Angustia	
c. Esquizofrenia	
d. Alzheimer	
e. Arteriosclerosis	
f. Otra	
g. Ninguna	

13. ¿Para cuáles de estas actividades necesita la ayuda de otras personas? (Puede marcar más de una alternativa)	
a. Alimentarse	
b. Bañarse	
c. Vestirse	
d. Cocinar	
e. Ir al baño	
f. Caminar fuera de casa	
g. Llamar por teléfono	
h. Cuidar la casa	
i. Hacer aseo en la casa	
j. Ir al médico	
k. Tomar medicamentos	
l. Manejar dinero	
ll. Pagar cuentas	
m. Tomar locomoción colectiva	
n. Ninguna	

ÁMBITO FAMILIAR

Sistema de Apoyo e Interacción entre el Adulto Mayor y su Grupo Familiar

14. ¿Realiza actividades en conjunto con su grupo familiar?	
a. Si.	
b. No	

* Sólo si a la pregunta N° 14 contestó alternativa(a) : responda pregunta N° 15

15. ¿Qué actividades realiza?	
a.	
b.	
c.	
d.	

16. ¿Realiza actividades en forma independiente de su grupo familiar?	
a. Si	
b. No	

* Sólo si a la pregunta N° 16 contestó alternativa(a) : responda pregunta N° 17

17. ¿Qué actividades realiza?	
a.	
b.	
c.	
d.	

18. ¿Cuál (es) de estos aportes recibe usted de parte de su grupo familiar?		
	SI	NO
a. Recibe aportes en dinero		
b. Recibe aportes en alimentación		
c. Recibe aportes en medicamentos		
d. Recibe aportes en vestuario		

19. ¿Cuál (es) de estos roles desempeña usted en su grupo familiar?	
a. Cuida y asiste a los miembros del grupo familiar	
b. Acompaña al médico a los miembros de su grupo familiar cuando lo requieren	
c. Colabora en la realización de trámites	
d. Ayuda en quehaceres del hogar	
e. Otros.....	
f. Ninguno	

20. ¿Cuál (es) de estos roles desempeñan los miembros de su grupo familiar hacia usted?	
a. Cuidado	
b. Compañía	
c. Lo acompañan a controles médicos	
d. Realizan sus compras	
e. Realizan sus trámites	
f. Otro.....	
g. Ninguno	

Relación del Adulto Mayor con Otros Familiares Externos a su Hogar

21. ¿Usted mantiene relación con familiares que no viven en su hogar?	
a. Si	
b. No	

* Sólo si en la pregunta N° 21 contestó alternativa a: RESPONDA las preguntas 22 a 27.

22. ¿Cuál (es) de estos aportes recibe usted de parte de sus familiares?		
	SI	NO
a. Recibe aportes en dinero		
b. Recibe aportes en alimentación		
c. Recibe aportes en medicamentos		
d. Recibe aportes en vestuario		
e. Otros.....		

23. ¿Cuál (es) de estos roles desempeña usted con sus familiares?	
a. Los cuida y asiste	
b. Los acompaña al médico	
c. Colabora en la realización de trámites	
d. Ayuda en quehaceres del hogar	
e. Otros.....	
f. Ninguno	

24. ¿Cuál (es) de estos roles desempeñan los miembros de su familia hacia usted?	
a. Cuidado	
b. Compañía	
c. Lo acompañan a controles médicos	
d. Realizan sus compras	
e. Realizan sus trámites	
f. Otro.....	
g. Ninguno	

25. ¿Usted y su familia se visitan?	
a. Semanalmente	
b. Mensualmente	
c. Anualmente	
d. No se visitan	

26. ¿Su familia participa en las actividades que usted realiza?	
a. Si	
b. No	

27. ¿Usted participa en las actividades que su familia realiza?	
a. Si	
b. No	

ÁMBITO ECONÓMICO

28. El dinero que usted dispone le alcanza:	
a. Para todo el mes	
b. Para tres semanas	
c. Para dos semanas	
d. Sólo para una semana del mes	

29. Capacidad de ahorro ¿Usted ahorra dinero...?	
a. Mensualmente	
b. Cada vez que dispone de un ingreso extra	
c. Sólo en ocasiones	
d. No ahorra	



30. Predisposición a endeudamiento. ¿Usted pide préstamos...?	
a. Continuamente	
b. Sólo cuando es estrictamente necesario	
c. Espera pagar una deuda para volver a endeudarse	
d. No pide préstamos	

31. Nivel de satisfacción de necesidades: ¿Su necesidad de....., está.....?		
	S	I
a. Alimentación		
b. Vestuario		
c. Salud		
d. Vivienda y servicios básicos		
e. Transporte		
f. Seguridad		
g. Recreación		

32. ¿Cuáles de estas necesidades son las más importantes para usted? (Puede marcar más de una alternativa)	
a. Alimentación	
b. Vestuario	
c. Salud	
d. Vivienda y servicios básicos	
e. Transporte	
f. Seguridad	
g. Recreación	
h. Otra.....	
i. Ninguna	

ÁMBITO SOCIOCULTURAL

Relación del Adulto con Amistades

33. ¿Quiénes son sus amigos? (Puede contestar más de una alternativa)	
a. Sus vecinos	
b. Antiguos compañeros de trabajo o estudio	
c. Compañeros de clubes, talleres o asociaciones	
d. Otros	
e. Ninguno	

* Sólo si en la pregunta N° 33, respondió tener amigos (alternativas a, b, c ó d):
RESPONDA preguntas 34, 35 y 36.

34. ¿Se comunica frecuentemente con sus amistades?	
a. Sí	
b. No	

35. ¿Realiza actividades con sus amigos?	
a. Sí	
b. No	

36. ¿Cuáles actividades?	
a.	
b.	
c.	
d.	

Redes de Apoyo

37. De las siguientes instituciones u organizaciones que aportan beneficios para el adulto mayor ¿Cuáles identifica? (Puede marcar más de una alternativa)	
a. OCAM	
b. INP	
c. FONASA	
d. SERVIU	
e. FOSIS	
f. CARITAS	
g. SERNATUR	
h. CHILEDEPORTES	
i. YMCA (Asociación Cristiana de Jóvenes)	
j. Policlínica Diocesana	
k. Cruz Roja	
l. Fundación Javier Arrieta	
m. Club de Leones	
n. Cajas de Compensación	
o. Telefónica	
p. MERVAL	
q. Farmacias (Cruz Verde, Ahumada, Salcobrand)	
r. Universidades	
s. Bibliotecas	
t. Museos	
u. Otro.....	
v. Ninguna	

38. De las instituciones u organizaciones recién nombradas ¿De cuál (es) recibe o ha recibido ayuda? (Poner en los casilleros la letra correspondiente)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

39. ¿La atención que ha recibido de parte las instituciones ha sido oportuna y suficiente?

a. Sí	
b. No	

Participación en la Asociación del Ex- S.S.S

40. ¿Usted conoce el descuento de \$ 500 que se le realiza por pertenecer a la asociación de pensionados?

a. Sí	
b. No	

41. ¿Conoce usted los beneficios que otorga a sus miembros la Asociación de Pensionados y Montepiadas?

a. Sí	
b. No	

42. ¿Utiliza usted los beneficios que otorga la Asociación de Pensionados y Montepiadas?

a. Sí	
b. No	

43. Participa usted en la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social (entiéndase que participa la persona que asiste a las actividades que esta realiza)

a. Participa	
b. No participa	

* Sólo si su respuesta a la pregunta N° 43 es b; RESPONDA la pregunta N° 44.

44. Causas por las que no participa en la Asociación (Puede marcar más de una alternativa)

a. Falta de dinero	
b. Falta de tiempo	
c. Falta de interés	
d. Problemas de salud	
e. Desconocimiento	
f. Otras.....	

* Sólo si su respuesta a la pregunta N° 43 es a : RESPONDA las preguntas: 45 a 49

45. Asistencia a las actividades que se realizan en la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex- Servicio de Seguro Social

a. Asisten con Frecuencia	
b. No asisten con Frecuencia	

46. Motivaciones por las que participa en la Asociación de pensionados y Montepiadas

a. Recreación	
b. Afinidad	
c. Compañía	
d. Reivindicaciones sociales y económicas	
e. Otras.....	

47. En la Asociación de Pensionados y Montepiadas ¿consideran su opinión?

a. SI	
b. NO	

48. Las actividades que se realizan en la Asociación de Pensionados y Montepiadas. ¿Responden a sus necesidades e intereses?

a. SI	
b. NO	

49. ¿Usted participa en las elecciones de directiva de la Asociación de Pensionados y Montepiadas?

a. SI	
b. NO	

Participación en otros Grupos u Organizaciones

50. ¿Pertenece usted a alguno de estos grupos u organizaciones? (Puede marcar más de una alternativa)

a. Clubes de adultos mayores	
b. Grupos de Iglesia	
c. Grupos de consultorios (adulto mayor)	
d. Clubes deportivos	
e. Centros de madres	

f. Juntas de vecinos	
g. Otro.....	
h. Ninguna	

* Sólo si en la pregunta N° 50 indicó pertenecer a algún grupo u organización: RESPONDA las preguntas: 51 a 53.

51. ¿Con qué frecuencia asiste a las actividades que se realizan en el o los grupos u organizaciones a las que pertenece?	
a. Asisten con frecuencia	
b. No asisten con frecuencia	

52. Motivaciones por las que participa en el o los Grupos u organizaciones (Puede marcar más de una alternativa)	
a. Recreación	
b. Afinidad	
c. Compañía	
d. Creencias religiosas	
e. Afecciones de salud compartidas	
f. Satisfacción de necesidades comunitarias	
g. Otras.....	

53. Las actividades que se realizan en el grupo u organización a la que usted pertenece. ¿Responden a sus necesidades e intereses?	
a. SI	
b. NO	

Utilización del Tiempo Libre

54. ¿Cuál (es) de estas actividades realiza usted para recrearse? (Puede marcar más de una alternativa)	
a. Va al cine	
b. Visita a sus amigos	
c. Visita a sus familiares	
d. Visita a sus vecinos	
e. Va de paseo	
f. Va de compras	
g. Hace deporte	
h. Lee	
i. Ve televisión o escucha música	
j. Cuida su jardín	
k. Otra.....	
l. Ninguna	

* Sólo si en la pregunta N° 54 señaló no realizar ninguna actividad recreativa: RESPONDA pregunta N° 55

55. Causas de la no realización de actividades recreativas	
a. Falta de dinero	
b. Falta de tiempo	
c. Falta de interés	
d. Problemas de salud	
e. Otra.....	

56. Areas en las que le gustaría recibir atención (Puede marcar más de una alternativa)	
a. Área Jurídica (iniciar un juicio, problemas con las pensiones, regularización de título de dominio, posesión efectiva de algún bien, etc.)	
b. Área Salud (Alguna atención especializada)	
c. Área Psicológica (Problemas de depresión, maltrato, etc.)	
d. Área Social (conocimiento de redes de apoyo, postulación a proyectos, postulación a vivienda, etc.)	
e. Ninguna	

57. Actividades que le gustaría realizar (Puede marcar más de una alternativa)	
a. Actividades artísticas (Pintura, artesanía, música, poesía, asistencia a exposiciones, etc.)	
b. Paseos	
c. Convivencias	
d. Actividades de beneficencia (visita a enfermos, visita a hogares de menores)	
e. Vinculación con establecimientos educacionales para interactuar con otras edades	
f. Actividades deportivas	
g. Otra.....	
h. Ninguna	

58. Temas que quisiera tratar (puede marcar más de una alternativa)	
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, nutrición y salud	
g. Características del envejecimiento	
h. Religión	
i. Sexualidad	
j. Afectividad	
k. Participación y organización social de los adultos mayores	
l. Otro.....	
ll. Ninguno	

ÁMBITO POLÍTICO

59. ¿Usted está inscrito en los registros electorales?	
a. Si	
b. No	

60. ¿Usted vota en las elecciones presidenciales?	
a. Si	
b. No	

61. ¿Usted vota en las elecciones parlamentarias?	
a. Si	
b. No	

62. ¿Usted vota en las elecciones Municipales?	
a. Si	
b. No	

63. ¿En cuál de estas situaciones se encuentra usted?	
a. Está inscrito (a) en un partido político	
b. Es simpatizante de un partido, pero no está inscrito	
c. No tiene preferencia por ningún partido	
d. No le interesa la política	

OBSERVACIONES:

Nota: Indicar si el adulto mayor contestó el cuestionario solo o con ayuda de otras personas.

***INSTRUMENTOS DE
EVALUACIÓN***

(ANEXO 2)

PAUTA DE ANÁLISIS FODA

(LOGRO)

"DIFUSIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y BENEFICIOS QUE DESARROLLA LA ASOCIACIÓN".

<u>FORTALEZAS</u>	<u>OPORTUNIDADES</u>
✔	✔
✔	✔
✔	✔
✔	✔
<u>DEBILIDADES</u>	<u>AMENAZAS</u>
✔	✔
✔	✔
✔	✔
✔	✔

Fecha de la Actividad:

PAUTA DE ENTREVISTA

(LOGRO)

" CHARLA INFORMATIVA RED DE APOYO INSTITUCIONAL "

1.- ¿ Tenía conocimientos previos respecto a las instituciones de la comuna que ofrecen beneficios y servicios a los adultos mayores ?

2.- ¿Considera que es de utilidad la información entregada en la actividad?
¿Por qué?

3.- ¿La información fue entregada con claridad?

4.-¿ La información proporcionada fue suficiente?

Fecha de la Actividad:

PAUTA DE ENTREVISTA

(LOGRO)

"CICLO DE CHARLAS SOCIOEDUCATIVAS"

1.- ¿Tenía conocimientos previos respecto a los temas tratados en las charlas a las que usted asistió?

2.- ¿Adquirió usted nuevos conocimientos relativos a la salud, a través de su participación en las charlas? Ejemplifique.

3.- ¿Considera que es de utilidad la información entregada en la actividad? ¿Por qué?

4.- ¿La información fue entregada con claridad?

5.- ¿La información proporcionada fue suficiente?

Fecha de la Actividad:

PAUTA DE OBSERVACIÓN SIMPLE

" SISTEMA DE AYUDA SOLIDARIA "

- 1.- Sensibilidad de los adultos mayores frente al estado de necesidad en que se encuentran algunos socios de la organización.

- 2.- Opiniones y sugerencias proporcionadas por los miembros de la Asociación respecto a la generación de acciones solidarias al interior de ésta.

- 3.- Motivación por parte de los socios para participar en el desarrollo de actividades solidarias.

PAUTA DE CUESTIONARIO

(LOGRO)

"SISTEMA DE AYUDA SOLIDARIA"

(Adultos Mayores Beneficiarios)

1.- ¿La ayuda proporcionada por la Asociación le ha sido útil?

SI _____

NO _____

2.- La atención recibida por los miembros de la Comisión de Trabajo ha sido

ADECUADA _____

INADECUADA _____

3.- ¿Considera usted que el Sistema de Ayuda Solidaria debería continuar a lo largo del tiempo?

SI _____

NO _____

4.- ¿Qué modificaciones sugiere usted que deberían realizarse en el Sistema de Ayuda Solidaria?

PAUTA DE CUESTIONARIO

"SISTEMA DE AYUDA SOLIDARIA"

(LOGRO)

(Miembros de la Comisión de Trabajo)

1.- ¿Considera usted que el Sistema de Ayuda Solidaria es una estrategia adecuada para apoyar a los miembros de la Asociación que se encuentran mas necesitados? ¿Por qué?

2.- ¿Se encuentra conforme con su desempeño de la labor realizada en el Sistema de Ayuda Solidaria? ¿ Por qué?

3.- ¿Usted considera que este Sistema de Ayuda debiera continuar en el tiempo?

4.- En el caso de que esta Campaña continuara, ¿ le gustaría seguir formando parte de la Comisión de Trabajo?

5.- ¿Qué modificaciones sugiere usted que debieran realizarse al Sistema de Ayuda Solidaria?

TEST ANTES- DESPUÉS

(LOGRO)

**"CAPACITACIÓN EN GESTIÓN ORGANIZACIONAL Y CONOCIMIENTOS
BÁSICOS DE COMPUTACIÓN"**

1.- ¿ Usted ha tenido la oportunidad de utilizar un computador ?

SI _____ NO _____

2.- ¿ Conoce usted el funcionamiento del equipo ?

SI _____ NO _____

3.- ¿ Sabe usted encender el computador ?

SI _____ NO _____

4.- ¿ Sabe usted utilizar el MOUSSE ?

SI _____ NO _____

5.- ¿ Conoce usted el programa WORD ?

SI _____ NO _____

6.- ¿ Ha escrito un texto en computador ?

SI _____ NO _____

7.- ¿ Se ha conectado usted a INTERNET?

SI _____ NO _____

8.- ¿ Se ha comunicado a través de Correo Electrónico?

SI _____ NO _____

9.- ¿ Han considerado la posibilidad de adquirir un computador para la Asociación ?

SI _____ NO _____

10.- ¿ Utilizan ustedes un Registro de Asistencia en sus Asambleas ?

SI _____ NO _____

11.- ¿ Mantienen ustedes un registro con datos actualizados de sus socios ?

SI _____ NO _____

12.- ¿ Programan ustedes con anterioridad las actividades que desean realizar ?

SI _____ NO _____

13.- ¿ Acostumbran ustedes a registrar las actividades realizadas ?

SI _____ NO _____

14.- ¿ Mantienen ustedes un registro de los beneficios entregados a sus socios ?

SI _____ NO _____

¿ Qué formas de registro utilizan ?

15.- ¿Tiene usted conocimientos relacionados con gestión organizacional, relativos a: identificación y solución de problemas y/o necesidades de la organización, liderazgo, planificación y registro de actividades?

SI _____ NO _____

16.- ¿ Conoce usted los pasos a seguir para postular a un proyecto ?

SI _____ NO _____

PONDERACIÓN:

Alto Nivel de Conocimiento: 13 a 16 Puntos.
Medio Nivel de Conocimiento: 9 a 12 Puntos.
Bajo Nivel de Conocimiento: 0 a 8 Puntos.

CUESTIONARIO

(PERCEPCIÓN DE LOS PARTICIPANTES)

**"CAPACITACIÓN EN GESTIÓN ORGANIZACIONAL Y CONOCIMIENTOS
BÁSICOS DE COMPUTACIÓN"**

1.- ¿Considera que es de utilidad la información entregada en el Taller de Computación? ¿Por qué?

2.- ¿Los contenidos fueron entregados con claridad?

3.- ¿Se sintió cómodo participando en el Taller?

4.- ¿Qué aspectos considera usted que dificultaron su aprendizaje en el taller?

5.- ¿Qué aspectos considera usted que facilitaron su aprendizaje en el taller?

6.- ¿Cree usted que este tipo de actividades contribuyen a la integración social de los adultos mayores? ¿Por qué?

PAUTA DE REGISTRO DE ENTREVISTA

"PROYECTO SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL"

(Entidades Universitarias)

1.- Sensibilización frente a la temática abordada.

2.- Disponibilidad de recursos institucionales para colaborar en la implementación del proyecto.

PAUTA DE CUESTIONARIO

" PROYECTO DE SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL "

(Adultos Mayores)

1.-¿Cómo fue su experiencia al relacionarse con jóvenes universitarios?

2.- ¿Le ha generado algún tipo de beneficio esta experiencia? ¿Cuáles?

3.-¿Considera necesario generar un mayor acercamiento entre Jóvenes y adultos mayores?

PAUTA DE CUESTIONARIO

PROYECTO DE SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL

(Jóvenes Universitarios)

1.-¿Cómo fue su experiencia al relacionarse con Adultos Mayores?

2.- ¿Le ha generado algún tipo de beneficio esta experiencia? ¿Cuáles?

3.-¿Considera necesario generar un mayor acercamiento entre Jóvenes y adultos mayores?

PAUTA DE OBSERVACION ESTRUCTURADA

(PARTICIPACIÓN)

1. Demuestra atención durante la actividad.

SI _____ NO _____

2. Expresa opiniones respecto de los temas desarrollados durante la actividad.

SI _____ NO _____

3. Realiza preguntas relacionadas con los temas desarrollados en la actividad.

SI _____ NO _____

Nombre del proyecto:

Nombre de la Actividad:

Fecha de la Actividad:

***MATERIAL DE APOYO
PARA LA
IMPLEMENTACIÓN
DEL PROGRAMA***

(ANEXO 3)

¿ SABÍA USTED QUE ... ?

El INP en convenio con la *Universidad de Valparaíso*, se encuentra implementando un programa de atención dirigido al adulto mayor de nuestra asociación.

Se realizarán talleres, charlas y otras actividades en las cuales usted podrá participar a contar del mes de Agosto del 2002, éstas serán impartidas por alumnos y profesionales de la Universidad de Valparaíso con la finalidad de responder a sus necesidades e intereses.

SOPA DE LETRAS: 11 CERROS DE VALPARAÍSO.

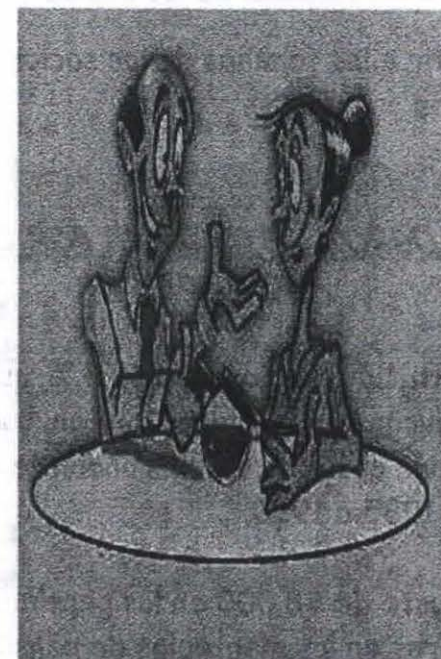
R	A	M	A	D	I	T	A	S	T
M	S	S	O	R	E	H	C	E	L
E	L	A	C	R	U	Z	A	C	P
R	R	C	S	K	E	B	F	I	D
C	F	T	E	O	L	A	U	D	M
E	O	J	I	B	P	S	I	R	C
D	H	M	A	L	L	I	S	E	M
L	A	R	R	A	I	N	R	P	V
P	O	L	A	N	C	O	H	A	B
N	O	I	D	S	A	J	N	O	M

Mayores Informaciones:

- ❖ Local "Asociación de Pensionados y Montepiadas del Servicio de Seguro Social" Avda. Colón N° 2281.
- ❖ Plaza de Pagos INP, Independencia N° 1736.

Junio de 2002

**ASOCIACION DE
PENSIONADOS Y
MONTEPIADAS DEL EX
S.S.S
VALPARAÍSO.**



**FUNDADA EL 21 DE
DICIEMBRE DE 1944.**

¿ SABÍA USTED QUE ... ?

La semana del 15 al 19 de Julio los Directivos de nuestra Asociación participaron en la "Escuela de Invierno" de la Universidad de Valparaíso, donde se trataron temas muy interesantes: "Plan Auge", "Autocuidado en el Adulto Mayor", "Seguridad Social".

AVISO:

Desde el mes de agosto se realizarán Charlas dirigidas a nuestros socios en las que se tratarán diversos temas que a usted le pueden interesar: "Cuidado en el Adulto Mayor", "Alimentación Saludable", "Cómo Cuidar Nuestra Salud Bucal", etc. Estas charlas serán impartidas por profesionales de la salud y se realizarán en las onces que tenemos el segundo jueves de cada mes.

Jueves 29 de Agosto, Charla Dr. Mario Parada "Una Mirada a la Reforma de Salud" → Plan "AUGE"

Asista a la Próxima Asamblea

SOPA DE LETRAS: 12 NOMBRES DE MUJER

R	A	F	Z	J	U	A	N	A	L
L	T	D	T	M	S	N	B	K	F
U	I	C	J	P	B	A	S	O	R
I	R	K	A	T	E	L	E	N	A
S	A	Z	T	R	U	F	S	O	N
A	G	Y	D	V	O	X	E	G	C
J	R	N	L	Q	H	L	N	K	I
M	A	R	I	A	B	M	I	Y	S
A	M	G	H	S	J	X	U	N	C
F	I	L	O	M	E	N	A	E	A

Mayores Informaciones:

- ❖ Local "Asociación de Pensionados y Montepiadas del Servicio de Seguro Social" Avda. Colón N° 2281.
- ❖ Plaza de Pagos INP, Independencia N° 1736.

25 de Julio de 2002.

ASOCIACION DE PENSIONADOS Y MONTEPIADAS DEL EX S.S.S VALPARAÍSO.



FUNDADA EL 21 DE
DICIEMBRE DE 1944.

INVITACIÓN PARA TODOS

Cada una de las actividades a desarrollar serán previamente publicadas y difundidas en la Plaza de Pago (calle Independencia), en las Asambleas y onces quincenales. Ante cualquier consulta le rogamos acercarse a los miembros de la directiva o a las alumnas de Trabajo Social, quienes estarán gustosos de atenderles.

I LOS ESPERAMOS I

SOPA DE LETRAS. 12 CIUDADES DE CHILE.

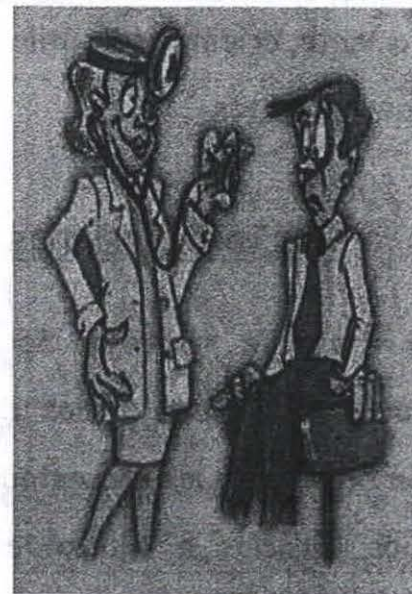
N	O	I	C	P	E	C	N	O	C
L	A	S	E	R	E	N	A	R	O
S	I	F	A	C	I	R	A	S	P
A	V	D	G	O	T	N	O	C	I
N	I	C	V	A	E	R	E	B	A
T	D	H	L	L	N	T	R	M	P
I	L	C	L	O	F	N	U	I	O
A	A	A	K	O	C	U	M	E	T
G	V	Z	Q	A	M	A	L	A	C
O	S	I	A	R	A	P	L	A	V

Mayores Informaciones:

- ❖ Local "Asociación de Pensionados y Montepiadas del Servicio de Seguro Social" Avda. Colón N° 2281.
- ❖ Plaza de Pagos INP, Independencia N° 1736.

Agosto de 2002

ASOCIACION DE PENSIONADOS Y MONTEPIADAS DEL EX S.S.S VALPARAÍSO



FUNDADA EL 21 DE
DICIEMBRE DE 1944.

¡SALUDOS!

Con motivo de Fiestas Patrias, queremos saludar a nuestros socios y desearles a todos un

¡ Feliz 18 de septiembre !

SOPA DE LETRAS. 16 ANIMALES.

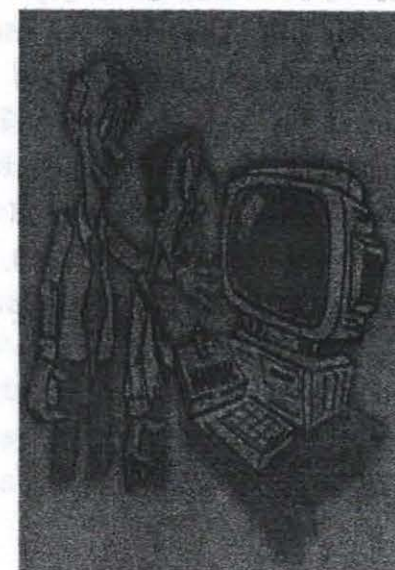
O	O	L	I	R	D	O	C	O	C
I	N	E	R	A	T	O	T	A	G
R	O	O	E	T	B	C	B	M	A
U	M	N	L	O	A	A	U	O	L
A	H	J	O	N	L	Ñ	R	J	L
S	D	L	S	L	L	R	R	I	I
O	N	C	O	N	E	J	O	R	N
N	T	Y	P	P	N	O	R	A	A
I	U	K	L	D	A	C	O	F	Y
D	L	A	L	L	I	D	R	A	T

Mayores Informaciones:

- ❖ Local "Asociación de Pensionados y Montepiadas del Servicio de Seguro Social" Avda. Colón N° 2281.
- ❖ Plaza de Pagos INP, Independencia N° 1736.

Septiembre de 2002

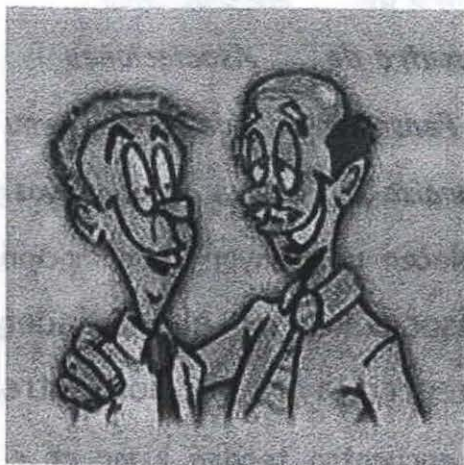
**ASOCIACION DE PENSIONADOS
Y MONTEPIADAS DEL
EX S.S.S
VALPARAÍSO.**



**FUNDADA EL 21 DE
DICIEMBRE DE 1944.**

¡ SALUDOS !

El INP y las alumnas Seminaristas de Trabajo Social, les hacen llegar un afectuoso saludo con motivo del "Día del Adulto Mayor", el cual se celebró el día 19 de octubre pasado.



SOPA DE LETRAS 15 FRUTAS

H	P	D	A	M	A	S	C	O	A
F	A	D	A	N	A	R	G	K	Y
G	U	I	N	D	A	M	O	R	A
T	V	D	U	R	A	Z	N	O	P
O	A	J	N	A	R	A	N	J	A
D	S	A	Ñ	I	P	E	R	A	P
C	O	L	L	I	R	B	M	E	M
L	M	F	R	U	T	I	L	L	A
I	O	N	A	T	A	L	P	M	G
M	A	N	D	A	R	I	N	A	B

Mayores Informaciones:

- ❖ Local "Asociación de Pensionados y Montepiadas del Servicio de Seguro Social" Avda. Colón N° 2281.
- ❖ Plaza de Pagos INP, Independencia N° 1736.

Octubre de 2002

**ASOCIACION DE
PENSIONADOS Y
MONTEPIADAS DEL EX S.S.S
VALPARAÍSO.**



**FUNDADA EL 21 DE
DICIEMBRE DE 1944.**

FICHA PERSONAL DEL ADULTO MAYOR

" SISTEMA DE AYUDA SOLIDARIA "

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

Nº DE FICHA:

NOMBRE:

RUT:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

ESTADO CIVIL:

DIRECCIÓN:

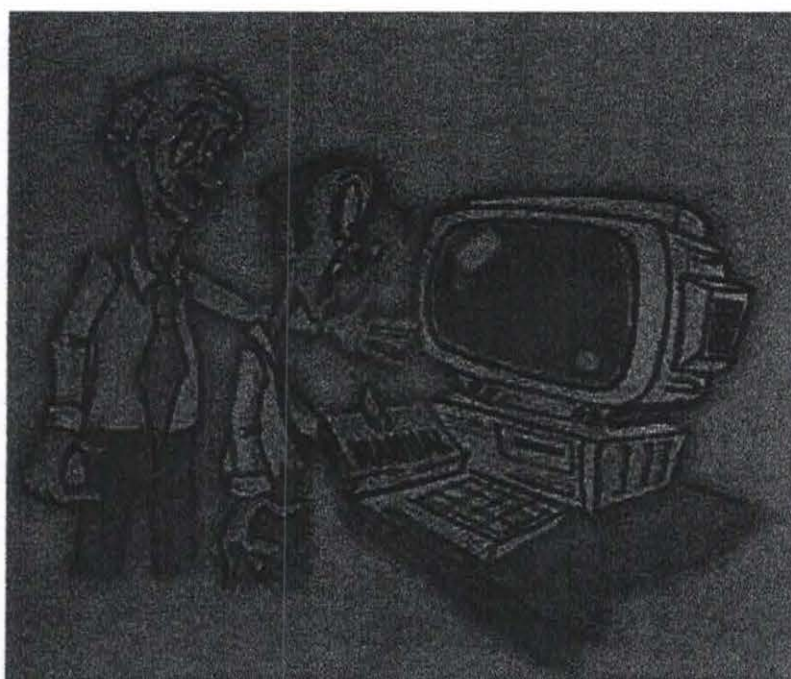
TELÉFONO:

TIPO DE PENSIÓN:

SITUACIÓN SOCIAL



**TALLER DE COMPUTACIÓN PARA MIEMBROS
DE LA ASOCIACIÓN DE PENSIONADOS
Y MONTEPIADAS DEL EX- SERVICIO DE SEGURO
SOCIAL DE VALPARAÍSO.**



TALLER N° 1:

Nombre: " Acercándonos a la computación".

Fecha: 03 de octubre, 2002

Objetivo de la sesión: Conocer las principales funciones del teclado y de los íconos más utilizados en Word.

INTRODUCCIÓN

La informática es una ciencia encargada de ejecutar trabajos rutinarios y repetitivos, generalmente de cálculo y de gestión en donde es frecuente la repetición de tareas. La máquina puede realizar estos trabajos mejor que el hombre, pero siempre bajo la supervisión de éste. El elemento físico utilizado para el desarrollo de los trabajos es el **computador**, el cual es capaz de realizar una gran variedad de cálculos a gran velocidad y con gran precisión.

Con la finalidad de facilitar el trabajo que desempeña la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex Servicio de Seguro Social de Valparaíso, se ha diseñado un manual para el manejo de un computador. Se desarrollarán una secuencia de talleres en donde se darán a conocer el funcionamiento de diversos elementos que componen el equipo.

Usted tendrá la posibilidad de realizar todas las consultas que desee. Si considera que se avanza a un ritmo demasiado precipitado, hágalo saber. Queremos que usted aprenda y se divierta, en ningún caso se preocupe si no logra memorizar todo. Juntos nos tomaremos el tiempo necesario para avanzar y estará respaldado por el material de apoyo que entregaremos clase a clase.

Esperamos que el curso sea de su agrado y estamos a su disposición.

¡SUERTE!

MICROSOFT WORD.

Microsoft Word es un procesador de Texto el cual permite construir documento, como curriculum, cartas, etc. , Microsoft Word posee barra, menús e iconos, los cuales nos permite trabajar en forma más sencilla, Microsoft Word usa la extensión "**Doc**" para Identificar su Documentos.

Menú Ventana : Controla y manipula las Ventanas (Minimizar, Restaurar y Cerrar).

Barra de Título : Indica el Nombre del Programa, Nombre del Archivo y el Icono que identifica al programa.

Barra de Menú : Posee Menú desplegable, es decir, listado de comandos para la manipulación de la información.

Barra de Herramienta: Contiene acceso directo de los comandos, es decir, Iconos.

Barra de Estado : Indica el número de hojas, columnas, filas, sección.

Barra de Desplazamiento: Se encuentra ubicada en el borde inferior y derecho de la pantalla, el cual permite desplazar por el Documento en forma rápida.

Barra de Formato: Contiene las aplicaciones más comunes, Fuentes, Alineación, etc.

Menú Contextual : Se activa con el botón secundario el cual tiene las aplicaciones más comunes para trabajar (depende de la zona que este activado).

Punto de Inserción : Es la línea parpadeando que indica donde se va a comenzar escribir la información.

Área de Trabajo : Es donde introducirá el texto.

Regla : Se utiliza para controlar la tabulación, márgenes, etc.

GUARDAR COMO WEB(Office2000)

Pulse Menú Archivo, Un Click en "Guardar Como Web...", Despliega una Cuadro de Dialogo- seleccionar la unidad(Disco Duro, Disquete, Escritorio, Mis Documentos, etc.) - Escriba un Nombre - Un Click en "Guardar..."

VISTA PREVIA DE LA PAGINA WEB

Pulse Menú Archivo - Un Click en "Vista Previa De La Página Web...", despliega una vista la cual muestra como si estuviera conectado a Internet - Un Click en botón "X" o "Salir..."

HIPERVINCULO DE PAGINAS WEB

- 1 -Seleccionar el elemento para el hipervínculo - Pulse Menú Insertar - Un Click en "Hipervínculo..."
- 2 Despliega una Cuadro de Dialogo la cual muestra varias opciones para vincular-Un Click en "Examinar (Superior)", despliega un Cuadro de Dialogo - Despliega una Cuadro de Dialogo, muestra todos los archivos de HTML, un Click sobre el archivo deseado - Un Click en "Aceptar..."

TALLER N° 2:

Nombre: " Avanzando en nuestros conocimientos".

Fecha: 08 de octubre, 2002.

Objetivos de la sesión:

- Conocer la función del Menú Archivo y sus respectivos íconos en la Barra de Herramientas.
- Grabar en disket y disco duro.
- Reforzar los conocimientos adquiridos en la clase anterior.

Estimados alumnos:

Nos encontramos nuevamente, para continuar con este taller de computación, en donde nos sentimos sorprendidas y muy a gusto con los alumnos que contamos, ya que han demostrado tener una gran habilidad para aprender y la buena disposición de compartir esta experiencia.

Esperamos que en esta nueva sesión continúen aprendiendo y no olviden lo *que ya saben*.

No olviden de hacernos saber si vamos demasiado rápido, además si desean hacer algún tipo de sugerencia no duden en decirlo.

¡ Mucha suerte y ánimo !

➤ **ALMACENAR UN DOCUMENTO EN MICROSOFT WORD**

Pulse Menú Archivo, Un Click en "**Guardar...** o **Guardar Como...**", despliega una Cuadro de Diálogo, donde debe seleccionar la unidad en donde va a guardar (Disco Duro, disquete, etc. Escriba el nombre del documento a almacenar, sino Word asignará la primera línea como nombre para el documento. Un Click en "**Guardar...**".

➤ **ABRIR UN DOCUMENTO CREADO**

Pulse Menú Archivo, Un Click en "**Abrir...**", despliega una Cuadro de Diálogo, el cual muestra todos los documentos de Microsoft Word. Escriba el nombre del documento o busque el documento en la Cuadro de Diálogo, Un Click sobre el documento - Un Click en "**Abrir...**".

➤ **CREAR UN DOCUMENTO NUEVO**

Pulse Menú Archivo, Un Click en "**Nuevo...**", despliega una Cuadro de Diálogo, el cual muestra varias opciones, seleccionar "**Documento en Blanco...**", Un Click en "**Aceptar...**".

➤ **VISTA PRELIMINAR**

Pulse Menú Archivo- Un Click en "**Vista Preliminar...**"-Despliega una Ventana que muestra una vista del documento tal cual saldría impreso, donde el cursor toma la forma de una lupa la cual aumenta o reduce la vista del documento - un Click en el botón "**Cerrar...**" para salir de la Vista Preliminar .

➤ **PROPIEDADES DEL DOCUMENTO**

Pulse Menú Archivo, Un Click en "**Propiedades...**" despliega un Cuadro de Diálogo, el cual debe llenar los cuadros de Texto con Información (Auto, Título, Asunto, etc.), un Click en "**Aceptar...**".

➤ **ENVIAR A...**

Pulse Menú Archivo – Ubíquese en "**Enviar A...**", despliega un Listado de Diferentes Unidades (Destinatario de Correo, Disquete, Etc.), Seleccionar la Unidad – un Click sobre ella.

➤ **CONFIGURAR PÁGINA** (Tipo de papel y márgenes, etc.)

Pulse Menú Archivo – un Click en "**Configurar Página...**" Despliega un Cuadro de Diálogo, muestra varias Fichas o Separadores, Un Click en la ficha "**Márgenes...**", Modificar los márgenes "**Superior, Inferior, Izquierdo, Derecho**", Un Click en la Ficha "**Tamaño de Papel...**", un Click en el Cuadro de Lista "**Tamaño de Papel...**" despliega un listado de tipos de papeles, seleccionar el papel, seleccionar la orientación (**Vertical, Horizontal**), un Click en "**Aceptar...**".

➤ **IMPRIMIR DOCUMENTO**

Pulse Menú Archivo - un Click en "**Imprimir...**", Despliega un Cuadro de Diálogo. Especifique en **Intervalos de páginas...** las páginas a imprimir "**Todo** (Documento Completo)", "**Página Actual** (Imprimir la única pagina donde esta ubicado el Cursor)", "**Páginas** (Especificar las páginas a Imprimir separado por una Coma)", Especifique el Número de Copias del mismo Documento, Un Click en "**Aceptar....**"

➤ **CERRAR DOCUMENTO**

Pulse Menú Archivo, Un Click en "**Cerrar...**", el cual Muestra un Mensaje sino Ha guardado el Documento, sino el Documento se cerrara.

➤ **DESPLAZAMIENTO DEL CURSOR DENTRO DEL DOCUMENTO**

Teclas de dirección: Son las cuatro teclas que aparecen con una flecha en distinta dirección y sólo nos permite desplazarnos por el Texto escrito.

Ratón:

- Click: Se desplaza a cualquier parte del documento escrito.
- Doble Click: Se desplaza a cualquier parte del documento (esto sólo se puede hacer en **Office 2000**).

➤ **BORRAR TEXTO**

- Retroceso: Borra lo que haya escrito a la izquierda del cursor.
- Suprimir: Borra lo que haya escrito a la derecha del cursor.

Seleccionar el Texto – Pulse Menú Edición – Un Click en "**Borrar...**"

➤ **SELECCIONAR EL DOCUMENTO**

1. Para seleccionar una palabra: hacer doble Click sobre ella.

2. Para seleccionar una línea: llevar el cursor del ratón hacia el inicio, de la línea y cuando aparezca en forma de flecha blanca, entonces se hace Click sobre ella.
3. Para seleccionar un párrafo: hacer lo mismo que antes, con la diferencia de que hay que hacer un doble Click sobre una de las líneas del párrafo.
4. Para seleccionar un Texto: hacer Click en el inicio del Texto y arrastrar el mouse hasta seleccionar todo el Texto.
5. Para seleccionar un documento: hacer un triple Click delante de cualquier párrafo.
Un párrafo no está terminado, hasta que no se presione la tecla "Enter..."
6. Pulse Menú Edición – un Click en "Seleccionar Todo..."

➤ **USO DE LA REGLA**

Permite fijar márgenes, sangría, tipo de hoja, etc., es utilizar los botones que contiene la regla.

Zona de Márgenes Izquierdo, Sangría de Primera Línea, Sangría Izquierda, la zona blanca es la habilitada para escribir en la hoja, Sangría Derecha, Zona de Márgenes Derecho...

➤ **DESHACER (Anular la última operación o tarea)**

Pulse menú Edición - Un Click en "**Deshacer...**"

➤ **REPETIR (Rehacer la última operación o tarea)**

Pulse menú Edición - Un Click en "**Repetir...**"

➤ **COPIAR, CORTAR Y PEGAR UN OBJETO**

Seleccionar el texto u objeto, pulse menú Edición, un Click en "**Cortar...** o **Copiar...**"
- Ubíquese en el documento donde va a dejar el texto u objeto, pulse Menú Edición - Un Click en "**Pegar...**" También puede usar los Iconos de la Barra de Herramientas.

➤ **AGREGAR PÁGINAS A MICROSOFT WORD (PÁGINA SIGUIENTE)**

Pulse menú Insertar - Un Click en "**Salto...**", Despliega un Cuadro de Diálogo - Un Click en "**Página Siguiente...**" - Un Click en "**Aceptar...**"

➤ **FUENTES (LETRAS), TAMAÑO Y COLOR**

Seleccionar el Texto o el Documento Completo - Pulse Menú Formato - Un Click en "**Fuente...**", despliega una Cuadro de Diálogo, la cual muestra los diferentes tipos de Fuentes, Tamaños, Color, Estilo de Fuente, Etc. - Un Click en los modelos de Fuentes(Letras), el cual muestra una Vista Previa de la Fuente,,Seleccionar el "**Estilo de Fuente (Normal, Cursiva, Negrita, Negrita Cursiva)**"- Seleccionar el "**Tamaño**", muestra los diferentes tamaños de las Fuentes (máximo es 72) - Seleccionar el "**Color**", cual muestra un listado de color, un Click sobre el color - Un Click en "**Aceptar...**"

➤ **INSERTAR SIMBOLOS**

Posiciónese en la línea donde va a incorporar el Símbolo, Pulse Menú Insertar - Un Click en "**Símbolo...**", despliega una Cuadro de Diálogo, muestra diferentes tipos de "Símbolos, Caracteres Especiales, etc. ", Seleccionar el símbolo. Un Click sobre él, un Click en "**Insertar...**"- Un Click en "**Cerrar**".

➤ **JUSTIFICA, SANGRIA, LINEAS ETC.**

Seleccionar el Texto o el Documento Completo - Pulse Menú Formato - Un Click en "**Párrafo**"- Despliega una Cuadro de Diálogo, Un Click en casilla "**Sangría y Espacio**" Un Click en "**Alineación**" el cual muestra las siguientes opciones "**Izquierda, Derecho, Centro, Justificada**", un Click en la opción, un Click en "**Interlineado**" muestra las siguientes opciones "**Sencillo, Doble, Mínimo, Exacto etc.**" - Un Click en la opción - Un Click en "**Aceptar...**".

➤ **TABULACIONES**

Seleccionar el Texto o párrafo - Pulse Menú Formato, Un Click en "**Tabulaciones**", despliega una Cuadro de Dialogo donde debe escribir los valores, especifique el tipo de Alineación (**Izquierda, Centro, Derecho, Etc.**) - Un Click en "**Fijar...**", Seleccionar el tipo de alineación - Un Click en "**Aceptar...**"

➤ **CREAR COLUMNAS**

Seleccionar el Texto o el Documento Completo, Pulse Menú Formato - Un Click en "**Columnas...**", despliega un Cuadro de Dialogo - en la sección "**Preestablecidas...**" especificar las columnas(1,2,3, Etc.), - sino especifique la

cantidad en la etiqueta "**Numero de Columnas**" - Un Click en el "**Línea entre columnas**" - en el Cuadro de Lista Seleccionar en que sección va aplicar las columnas(**Todo el Documento, Sección seleccionada, etc..**), Un Click en "**Aceptar...**"

➤ **SALTO DE COLUMNAS (Siguiete Columna)**

Ubíquese en que Columna va a aplicar el Salto - Pulse Menú Insertar - Un Click "**Salto...**", Despliega una Cuadro de Dialogo con varias opciones - Un Click en "**Salto de Columna...**", Un Click en "**Aceptar...**"

➤ **CREAR TABLAS**

Pulse Menú Tabla, Un Click en "**Insertar Tabla...**", Especifique el número de Columnas y Filas para la tabla, Un Click en "**Aceptar...**"

➤ **ELIMINAR TABLA, FILAS; COLUMNAS (Office97)**

Seleccionar Columnas, Filas o Celda a Eliminar - Pulse Menú Tabla - Un Click "**Eliminar Celdas...**", Despliega una Cuadro de Dialogo con 4 opciones para eliminar (**Desplazar las Celdas hacia la Izquierda, Desplazar las Celdas hacia la Derecha, Eliminar Todas las Filas, Eliminar todas las Columnas...**) - Seleccionar uno - un Click sobre el - Un Click en "**Aceptar...**"

➤ **ELIMINAR TABLA, FILAS; COLUMNAS (Office2000)**

Seleccionar Columnas, Filas o Celda a Eliminar - Pulse Menú Tabla - Un Click "**Eliminar...**", Despliega 4 opciones para eliminar (**Tablas, Columnas, Filas, Celdas**) - Seleccionar uno - un Click sobre el - Un Click en "**Aceptar...**"

TALLER N° 3:

Nombre: " Recordando lo Aprendido".

Fecha: 10 de octubre, 2002

Objetivo de la sesión: Realizar un repaso de todos los contenidos desarrollados en las sesiones anteriores.

RESUMEN DE LAS SESIONES N°: 1 y 2.

¿ Cómo se da inicio al programa Word?

Una vez que usted ha encendido su computador y aparece la ventana de **"Inicio"** al costado inferior izquierdo de la pantalla, debe hacer un click sobre ella. Posteriormente, debe desplazarse con el mouse hasta llegar a **"Programas"**, luego muévelo hacia la derecha hasta ubicarse sobre **"Microsoft Word"**. Haga un click y podrá dar inicio a su escritura.

¿ Cómo puede guardar la información que posee?

Debe ir hasta el Menú **"Archivo"**, luego desplazarse con el mouse hasta **"Guardar Como..."**, en donde al hacer un click, le aparecerá un cuadro que indicará como nombre del archivo, "Doc 1", o la primera frase del texto escrito. Si usted desea, puede borrar este nombre y colocar uno que le permita recordar con facilidad lo que contiene. Si está trabajando con un disket, debe tener la precaución de cambiar en donde dice **Guardar en...** "Mis Documentos", por "Disco de 3 1/2 (A:)".

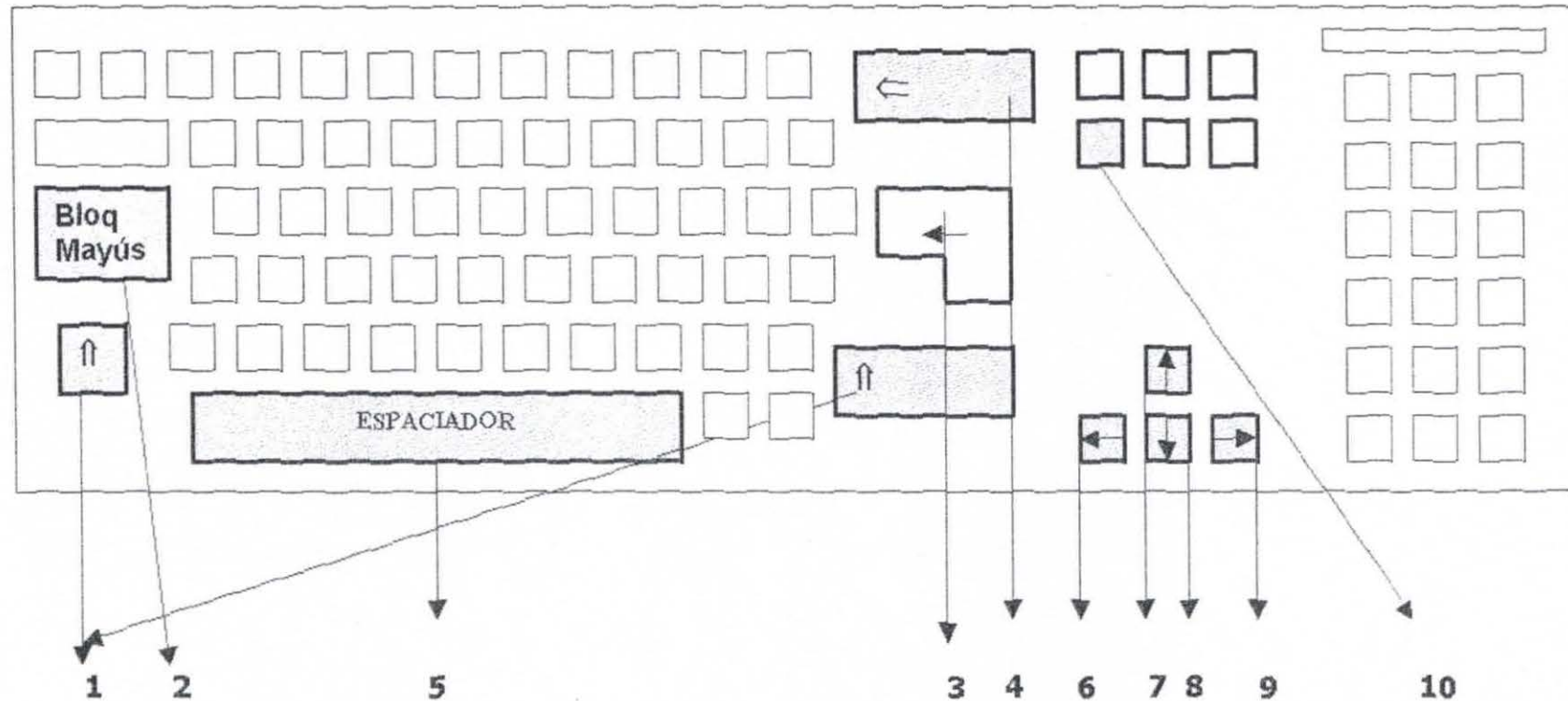
¿Cómo se da término al Programa Word?

Una vez que usted ha finalizado el texto, debe guardarlo, ya sea en la memoria del computador o en el disket, si desea volver a utilizar la información. Si no lo ha hecho, al presionar la **"X"**, ubicada al costado superior derecho de la pantalla, aparecerá un cuadro que le consultará si desea Guardar lo realizado en el documento. Si usted responde que **"Sí"**, podrá guardar todo lo realizado. Si responde que **"No"** perderá la información. Posteriormente, volverá a la pantalla en donde comenzó. Debe presionar la ventana de **"Inicio"**, ubicarse sobre **"Apagar el Sistema"**. Aparecerá un cuadro que confirmará si usted desea apagar el equipo, debiendo presionar **"Aceptar"**.

¿Cómo se selecciona una palabra, párrafo o texto?

Usted debe ubicarse con el mouse a la izquierda de la palabra desde donde desea comenzar a seleccionar y desplácelo hasta que se cubra de negro todo lo que desee. Posteriormente, realice el cambio que desee. Una vez que haya logrado lo que necesitaba, haga un click fuera de lo seleccionado para que pueda seguir trabajando.

PRINCIPALES FUNCIONES DEL TECLADO



Tecla N° 1: Permite marcar una letra mayúscula mientras usted la mantiene presionada. Al soltarla puede continuar escribiendo con letra minúscula. Se utiliza, principalmente, al inicio de un párrafo o después de un punto. Además al mantener esta tecla presionada, usted podrá utilizar los símbolos que se ubican en la parte superior de algunas teclas. Por ejemplo: \$, %, (, ", ¿, =, *, etc.

Tecla N° 2: Permite escribir con mayúscula la cantidad de letras que usted desee, sin necesidad de mantenerla presionada. Una vez que usted necesite utilizar letras minúsculas, debe volver a presionar la tecla.

Tecla N° 3: La tecla Enter, le permite bajar una línea en un párrafo. Si se ubica al inicio de un párrafo y presiona esta tecla, podrá desplazar el párrafo según la cantidad de espacios que usted le indique cada vez que la presione.

Tecla N° 4: Permite borrar lo escrito al costado izquierdo de ella. Además, si usted se ubica al inicio de un párrafo, podrá subir la cantidad de espacios que usted desee cada vez que la presione.

Tecla N° 5: Permite separar una palabra de otra en un escrito, o bien, dar el espacio que usted desee entre las palabras.

Tecla N° 6, 7, 8 y 9: Le permite a usted desplazarse en un texto, hacia la izquierda, la derecha, abajo o arriba, según lo indica la flecha correspondiente a cada tecla, sin que el escrito se modifique.

Tecla N° 10: Una vez que usted ha seleccionado una letra, palabra o párrafo con el mouse (texto en negro), se eliminará al presionar la tecla Supr. Además, al ubicarse a la izquierda de una palabra, podrá borrar lo escrito a la derecha.

TALLER N° 4:

Nombre: " Apliquemos lo aprendido".

Fecha: 15 de octubre, 2002.

Objetivos de la sesión:

- Repasar los conocimientos aprendidos en las sesiones anteriores.
- *Adquirir nuevos conocimientos para la utilización del Programa Word.*
- Escribir un texto aplicando los conocimientos, previamente adquiridos.

Estimados alumnos:

Nos volvemos a reunir en una nueva sesión, con el fin de continuar aprendiendo. Hasta el momento han demostrado ser muy buenos alumnos y eso nos motiva a seguir trabajando para ustedes. Esperamos que se sientan a gusto y que todo lo aprendido pueda ser utilizado, tanto en beneficio de la Asociación, como para ustedes mismos.

i Ahora a trabajar, suerte!

INSTRUCCIONES:

- 1.- Escribir el título en tipo de letra **"Tahoma", tamaño "14", con "Negrita" y "Subrayado"**.
- 2.- El texto debe ser escrito en tipo de letra **"Tahoma", tamaño "14" y "Cursiva"**
- 3.- Los nombres deben ser escritos en el tipo de letra **"Comic Sans MS" y tamaño "16"**.

TRABAJO PRÁCTICO.

Hoy martes 15 de octubre de 2002, nos encontramos desarrollando la cuarta clase del taller de computación. El grupo está compuesto por:

- Gilberto Aguirre.
- Gerardo Aracena.
- Oscar Yáñez.
- José Sáez.
- Gilberto Pawahton.
- Luis Fuentes.
- Juan Muñoz.
- Manuel Morales.

Las clases se realizan los martes y jueves en la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso.

Taller N° 5:

Nombre: " Utilizando nuestros conocimientos".

Fecha: 17 de octubre, 2002

Objetivo de la sesión:

- Conocer las principales funciones que ofrece el menú de herramientas.
- Escribir un texto según las instrucciones señaladas y utilizando los conocimientos adquiridos en las clases previas.

¿ Cómo está el ánimo hoy para continuar aprendiendo?

Suponemos que bastante bien, ya que han avanzado mucho desde el 3 de octubre, día que se inició el curso de computación, hasta hoy. Al menos ya están convencidos de que el mouse no muerde y se atreven a tomarlo con más confianza. No teman en probar con su computador, a lo más van a aparecer avisos si usted ha cometido un error, de lo contrario usted irá adquiriendo más experiencia y conocerán un poco más a este aparato tan útil para todos. Así es que continúen como hasta ahora y no olviden ese dicho tan sabio que expuso alguien un día:

"Echando a Perder se Aprende".

UTILIZACIÓN DE LA BARRA DE MENÚ.

El primer Menú que aparece en la parte superior derecha de la pantalla es el **"Menú Archivo"**. Al hacer un click sobre él se despliegan una serie de opciones. Al ubicarse sobre la palabra "Abrir", aparece un cuadro con los trabajos guardados en "Mis Documentos". Si va a trabajar con uno de ellos, sólo debe colocarse sobre el nombre del documento que desea abrir y hacer doble click. En caso que desee abrir un documento guardado en un disket, debe apretar la flecha ubicada al costado derecho de "Mis Documentos" y ubicarse sobre "Disco de 3½ (A:)", siguiendo los mismos pasos señalados anteriormente.

Dentro del mismo Menú, existe una opción denominada "Configurar Página". Al hacer un click sobre ella aparece un cuadro, en cuya parte superior contiene unos cuadros que usted deberá ajustar. El primero de ellos se utiliza para determinar el tamaño de los márgenes, los cuales, generalmente son de 2,5 cms. para el superior e inferior y de 3 cms. para el izquierdo y derecho. Luego aparece otro cuadro para determinar el "Tamaño del papel", en donde deberá marcar el tipo de hoja que usted utilizará al imprimir, (carta, oficio o tamaño personal). Luego debe indicar la orientación que desea darle a la hoja, ya sea horizontal o vertical. También existe la opción "Imprimir", en donde, al hacer un click, aparecerá un cuadro que consulta acerca del "Intervalo de Páginas", es decir, si desea imprimir: Todo, la Página Actual en donde se encuentra el cursor, o indicar los números de las páginas que usted necesite. Además tiene la posibilidad de indicar el número de copias que desea por cada hoja a imprimir(1, 2, 3, 4, etc.) Después de haber señalado todas estas instrucciones usted está listo para imprimir, sólo debe apretar "Aceptar".

El cuarto elemento del menú, es el **"Menú Insertar"**, en donde tiene la posibilidad de agregar algún tipo de símbolo de los contenidos en el cuadro que aparece al hacer un click sobre esta opción. Una vez que ha escogido el símbolo, debe apretar "Insertar" y el símbolo se ubicará en el texto que usted está utilizando. Además, tiene la posibilidad de insertar imágenes en la opción "Imagen", desplazando el mouse a la derecha y haciendo un click en "Imágenes Prediseñadas", sólo debe escoger una de ellas y apretar en "Insertar".

El quinto elemento de la barra de menú, es el **"Menú Formato"**, en donde usted tiene la posibilidad de escoger el "Interlineado", es decir la separación que existe entre una línea y otra. La más utilizada para los textos es 1,5.

El octavo elemento de la barra de menú, es el "**Menú Tabla**", el cual, le ofrece diseñar tablas, según las indicaciones que usted señale. Al hacer un click sobre este menú, aparecerá la opción "Insertar", nuevamente, aparecerá "Tabla", al hacer otro click usted deberá escoger el número de filas y el número de columnas que desea. Si desea dar un diseño especial a la tabla, puede hacer un click en "Autoformato" y podrá escoger entre variados modelos.

EJERCICIO PRÁCTICO.

Una vez que usted ya ha adquirido una serie de conocimientos respecto al manejo del computador, consideramos que está en condiciones de escribir un texto más extenso. Recuerde que puede realizar todas las consultas que desee y no se preocupe si avanza a un ritmo más lento. El tiempo y la práctica le permitirán memorizar las funciones y hacer movimientos más rápidos con el mouse.

25º CONGRESO NACIONAL ORDINARIO DE "ACHIPEM"

(El título debe estar: centrado, con tipo de letra "Comic Sans MS", tamaño "18", con negrita y subrayado).

Más de 130 delegados, hombres y mujeres, se dieron cita en la localidad de Punta de Tralca en la realización del 25º Congreso Nacional Ordinario de ACHIPEM. Todos ellos analizaron durante tres días las nuevas formas de enfrentar la actual situación socioeconómica de los pensionados y montepiadas de todo el país.

Más de 130 delegados, hombres y mujeres, se dieron cita en la localidad de Punta de Tralca en la realización del 25º Congreso Nacional Ordinario de ACHIPEM. Todos ellos analizaron durante tres días las nuevas formas de enfrentar la actual situación socioeconómica de los pensionados y montepiadas de todo el país.

(En Menú Formato debe escoger la opción de "Interlineado Doble". El tipo de letra debe ser "Arial Black" y tamaño "16". Las tres primeras filas del texto deben estar "Subrayadas". Las cuatro últimas filas deben estar escritas en "Cursiva". El texto debe estar en la opción "Justificar". Una vez que haya escrito el texto completo, debe "Copiar" y "Pegar" todo a continuación de la última fila.

TALLER N° 6:

Nombre: "No es fácil ser líder de una organización".

Fecha: 22 de octubre, 2002

Objetivo de la sesión: "Aportar nociones respecto a los conceptos de Organización y Liderazgo".

CONCEPTOS BÁSICOS EN GESTIÓN ORGANIZACIONAL

La Organización:

Es el medio o instrumento más permanente que permite cumplir o lograr una determinada misión social, en el sentido más amplio y abarcador del término; en este sentido las personas pueden pasar, mientras que la organización permanece, en tanto su misión sea socialmente importante.

Democracia Participativa:

Está orientada a la satisfacción de las necesidades elementales, con democracia económica, reformas sociopolíticas y la mayor participación posible de la población en las decisiones que le afecten. Debe estar sustentada en un proceso de descentralización que fortalezca la autonomía política y financiera, que procure la autodeterminación de la población en la búsqueda de la solución de sus problemas, donde se combine la libertad de cada uno y de cada organización, el pluralismo y la justicia social basada en la solidaridad y la cooperación.

El liderazgo en la Organización:

El recurso humano constituye la base fundamental de toda organización. Dentro de estos recursos está uno que es escaso y muy valioso: *los líderes*.

Las transformaciones aceleradas exigen renovar la concepción y estilos de liderazgo por uno más visionario, audaz, innovador e imaginativo, capaz de correr riesgos para cumplir la misión organizacional. Se pretende un **líder transformacional**, que pueda conducir los procesos de cambio en las mismas organizaciones y en su entorno. Es un liderazgo más emprendedor e innovador, que tiene su centro y su fuerza clave en todos los niveles de la organización, en el análisis sistemático de los factores que determinan una situación para tomar decisiones acertadas con arreglo a las oportunidades, la evaluación de los riesgos y control de las amenazas.

Concepción Tradicional de Liderazgo:

El líder tradicional es el que sabe y manda, da órdenes para que otros las obedezcan. Este tipo de liderazgo se produce dentro de un retraso educativo y cultural, cuando se carecía de los conocimientos y la información para formar criterios propios sobre las distintas situaciones principalmente de los asuntos políticos, del estado, la economía, el poder y la sociedad. Dentro de esta antigua concepción, el liderazgo es la habilidad y la capacidad de individuos excepcionales, dotados de carisma, que los capacita para dominar e influir en las personas.

Errores Conceptuales del Liderazgo Tradicional:

- Se confunde liderazgo con carisma.
- Se debe nacer líder para serlo.
- Solo se necesitan líderes en la cumbre o en la cúpula.
- Es una rara habilidad, en consecuencia no se puede aprender ni desarrollar.
- Es un instrumento o forma de influir en las personas y ganar amigos.

Consecuencias de esta concepción tradicional de liderazgo:

- Centralismos y concentración de la información.
- Verticalismo y autoritarismo en el mando y las decisiones.
- Ineficiencia y desmotivación.
- Baja productividad organizacional.
- Carencia de iniciativa y creatividad.
- Apego a las viejas rutinas.
- Estructuras rígidas.
- Desadaptación para el cambio.
- Burocracia.

Nuevo Concepto de Liderazgo:

Es el desarrollo de un sistema completo de expectativas, capacidades y habilidades que permite identificar, descubrir, utilizar, potenciar y estimular al máximo la fortaleza y la energía de todos los **recursos humanos** de la organización, elevando al punto de mira de las personas hacia los objetivos y metas planificadas más exigentes, que incrementa la productividad, la creatividad y la innovación del trabajo, para lograr el éxito organizacional y la satisfacción de las necesidades de los individuos. El sistema de liderazgo organizacional funciona como un conjunto de relaciones de liderazgo y de líderes, que se dividen el trabajo en los distintos niveles,

unidades, programas y proyectos de una organización, por medio de las que se busca el logro de objetivos y metas.

El Nuevo Liderazgo:

- Es una capacidad en constante movimiento; no es estática.
- Está en permanente desarrollo y crecimiento.
- No es un don sobrenatural de las personas.
- Es una cualidad que se puede aprender en los procesos educativos y en las experiencias sociales.

Valores de un Líder:

- Confianza en sí mismo.
- *Visión.*
- Fe en la misión personal y del grupo.
- Pasión.
- *Ética.*
- Energía.
- Actitud positiva.
- *Receptivo, participativo, comunicativo.*
- Estratega, flexible, emprendedor e innovador.
- Capaz de apreciar.
- *Trabaja en equipo.*

Tareas para Mejorar el Liderazgo:

- Revisar la misión de la institución periódicamente.
- Hacer inventario de los recursos humanos.
- Revisar prioridades y posteridades.
- Visualizar las oportunidades.
- Atraer el talento y la competencia.
- Dar el ejemplo.
- Conocerse mejor a sí mismo por medio del autoanálisis.
- Reconocer las fortalezas y las debilidades propias.
- Examinar las propias acciones críticamente.
- Determinar la correspondencia entre lo que se predica y lo que se hace.
- Examinar las prioridades.
- Mantener la concentración óptima hacia el objetivo.

Características del Liderazgo Local:

- Cercanía directa y personal con los representados, en su sentido más amplio y *no sectario*.
- Cuida y aumenta la credibilidad y el respeto público, que son su principal recurso.
- Tiene conocimiento directo de las necesidades reales de la organización por medio de procesos de investigación y planificación, con la participación activa de los afectados.
- *Tiene una base informativa lo más completa posible de la realidad de su organización, de la estructura de poder, de las personas, problemas, necesidades y prioridades de ésta y de los proyectos existentes.*
- *Establece formas de negociación modernas con el medio social y demás líderes de otras organizaciones.*
- En la toma de decisiones antepone los intereses colectivos a los individuales.
- *Abandona la práctica de las falsas promesas.*
- Sabe dar la cara para decir no a lo que no es posible; logra que las personas comprendan, y se comprometan con él a buscar soluciones.

Cualidades de un Líder Democrático.

- Interés, aprecio y respeto por las personas.
- *Voluntad de servir.*
- Acción, entusiasmo, esperanza, optimismo.
- Seguridad en sí mismo, empatía, comprensión, capacidad de dar seguridad a sus *colaboradores*.
- Modesta flexibilidad. (No se molesta cuando se le dice la verdad ni cuando la opinión de otros difiere de la propia).
- *Capacidad de confiar en el grupo.*
- Constancia. (No desiste ante los obstáculos, persiste hasta alcanzar el éxito).
- Actitud de éxito.
- *Capacidad y hábito de valorizar el "aquí y ahora".*
- Firmeza combinada con amabilidad.

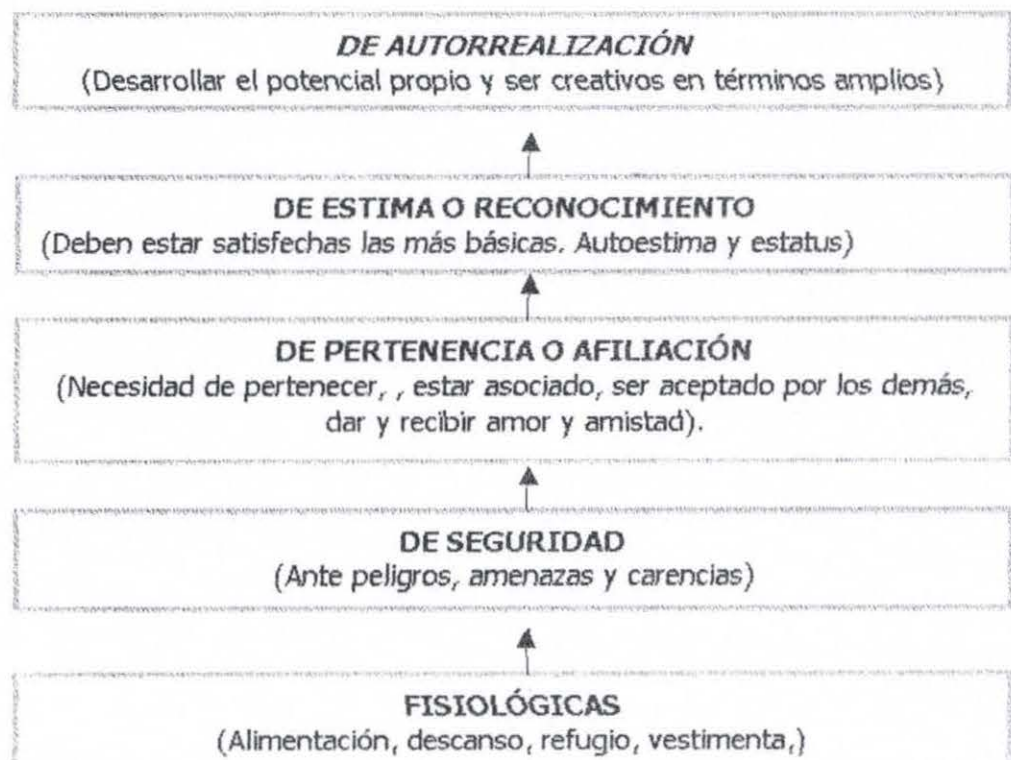
Dirigir, es llevar rectamente la actividad grupal hacia los objetivos planteados. La labor de **coordinación** aparece mucho más elaborada en instituciones, en donde suele llamarse: liderazgo dirección, gobierno, ejercicio de autoridad, etc.

Existen tres tipos de posturas en relación al ejercicio de la autoridad:

- **Autoritarismo:** los miembros del grupo no saben pensar, a ellos sólo les corresponde ejecutar lo dictaminado por la autoridad.
- **Paternalismo:** Es una posición contrapuesta a la anterior. Se trata de mantener satisfechos a todos, por el temor a que el grupo se pueda rebelar. Cada uno puede actuar del modo que le parece correcto.
- **Democracia:** Cada miembro que compone la organización es una persona humana, de naturaleza idéntica a la autoridad, por lo tanto, merece el mismo respeto. El grupo busca representarse y expresarse a través de su líder. No sólo buscan satisfacer sus necesidades básicas, sino que su propio desempeño al interior de la organización, implica satisfacer necesidades de orden superior, tales como: Estatus Social y Superación Personal.

JERARQUÍA DE LAS NECESIDADES SEGÚN MASLOW

Maslow considera los niveles de las necesidades como un sistema integrado. Cada necesidad se ubica en una escala jerárquica, es decir, una vez que ha sido abierto un nivel deja de ser motivador, siendo la próxima meta, alcanzar el nivel inmediatamente superior.



ANÁLISIS DE UN PROBLEMA.

En toda organización, por el sólo hecho de estar compuesta por varias y distintas personas, el conflicto es inevitable. Surgen en forma espontánea las diferencias de opinión, de carácter, la irresponsabilidad, etc., lo importante no es tener la solución para evitar los problemas, sino aprender a enfrentarlos sin perjudicar a las partes afectadas y continuar con el funcionamiento organizacional.

¿CÓMO SOBRELLEVAR UN PROBLEMA?

- Identificar un problema.
- Analizar las causas.
- Analizar los distintos impactos que podrían tener las diversas causas identificadas .
- Encontrar varias alternativas de solución.
- Analizar cada una de las posibles soluciones con sus diversos cursos de acción y establecer su relación con el logro de los objetivos.
- Optar por una solución. Aquella que posea más ventajas y menos inconvenientes.

TALLER N° 7:

Nombre: "Cosas útiles".

Fecha: 24 de octubre, 2002

Objetivo de la sesión: "Aportar elementos necesarios que faciliten el ordenamiento y registro de actividades al interior de la organización".

EL COMPUTADOR

En la actualidad, el computador ha facilitado la vida del hombre y, por lo tanto, a prestado gran utilidad a grupos de personas encargadas de la administración al interior de: empresas, instituciones, organizaciones, etc., que requieren de diversas habilidades para mantener un orden que facilite la eficiencia y eficacia de los recursos disponibles, con la finalidad de alcanzar los objetivos que persiguen como organización.

El computador puede ser útil para cualquier persona, todo depende de la funcionalidad que se le desee dar. Existen múltiples alternativas, desde lo más simple a lo más a lo más sofisticado.

Para ustedes como Asociación, sugerimos algunas opciones que pueden llegar a ser un gran aporte, ya que les permitirán acceder y manejar con facilidad una cantidad de información almacenada en disket o en el disco duro del computador, evitando así, guardar durante años, papeles, archivos, documentos y carpetas que están expuestos a permanentes daños y extravíos. En este sentido, el computador les puede ser útil para confeccionar diversos documentos de registro, tales como:

➤ REGISTRO DE ASISTENCIA:

Es recomendable contar con un registro de asistencia a las diversas actividades programadas por una organización, con la finalidad de tener la información permanente y renovada, respecto al aumento o disminución de personas entre una actividad y otra, pudiendo comparar entre diversos períodos de tiempo. De esta forma, se pueden revertir situaciones en el momento oportuno, evitando situaciones de mayor conflicto al interior de la organización. Se pueden cuestionar, tanto, la concurrencia, como también el tipo de actividades que producen una mayor participación, permitiendo discriminar entre aquellas que resulten más interesantes y modificar las menos motivadoras para los asociados.

REGISTRO DE ASISTENCIA		
Nombre del Socio	Fecha	Firma

➤ **TABLAS:**

La tabla es útil para llevar el esquema o lineamiento que permita llevar sin dificultad una asamblea o reunión. Se puede discriminar entre lo relevante y aquellos que tiene menos importancia respecto al fin de la actividad. Cada organización tiene una pauta que puede diferir con otras. Lo ideal, sería que la tabla esté complementada con una "Crónica o Sistema de Registro", es decir, un elemento que permita mantener la información sintetizada respecto a las actividades que se realizan.

ACTIVIDAD	OBJETIVO	RESULTADO

➤ **FICHA DE IDENTIFICACIÓN:**

Es un sistema de registro que permite mantener los datos personales actualizados de los asociados, con la finalidad de estar al tanto, en cuanto a la información que pueda resultar útil para los dirigentes, tales como el domicilio: para poder ser localizados o invitados en diversas oportunidades, el teléfono, la cédula de identidad, número de inscripción, etc.

<i>FICHA DE IDENTIFICACIÓN</i>	
Nombre del Asociado	
Cédula de Identidad	
Fecha de Nacimiento	
Domicilio	
Teléfono	

TALLER N° 8:

Nombre: "Hagamos un proyecto".

Fecha: 29 de octubre, 2002

Objetivo de la sesión: -"Entregar los conocimientos necesarios para la elaboración y presentación de un proyecto".

-"Traspasar los conocimientos adquiridos a un documento de Word".

Elaboración de un Proyecto Social

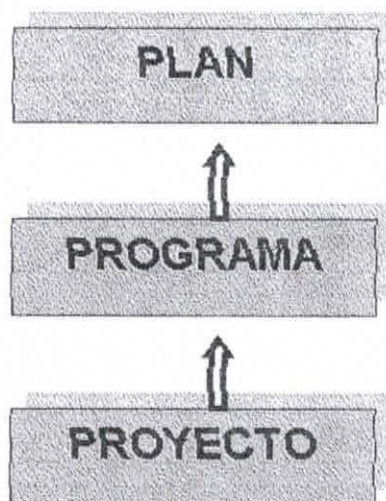
En toda organización existen una serie de requerimientos, tanto a nivel individual como grupal. Las necesidades personales pueden ser satisfechas de diversos modos, ya que afectan a un individuo y puede ser más fácil de abordar. Mientras que las necesidades de una organización afectan a un conjunto de individuos que persiguen un mismo fin, por lo tanto, es de gran utilidad saber cómo enfrentar la situación y darle un buen curso. Los proyectos permiten a las organizaciones acceder a una serie de beneficios provenientes del Estado o de diversas instituciones que disponen recursos para ello. Entre más claridad haya respecto a lo que se pretende lograr, exista concordancia entre los objetivos y la planificación, y las ideas sean innovadoras y útiles, mayores son las posibilidades de adjudicarse un proyecto. De modo que es fundamental conocer los pasos a seguir para diseñar y postular un proyecto.

¿Qué son los Planes, los Programas y los Proyectos?

Los **Planes**, son lineamientos que se trazan y responden a objetivos muy generales, son formas de ordenamiento superior, tienen un carácter de totalidad y, generalmente, son formulados a largo plazo. Como por ejemplo: el Plan Nacional de Superación de la Pobreza que, como su nombre lo dice, persigue enfrentar la pobreza a través de una serie de iniciativas distintas.

Los **Programas**, son líneas de trabajo más definidas y tienen objetivos más concretos, pero a la vez, transversales, son un conjunto coordinados de proyectos orientados a realizar los objetivos del Plan. Por ejemplo: Programa de Alimentación Complementaria para el Adulto Mayor (PACAM).

Los **Proyectos**, son mucho más precisos y específicos, responden a un problema particular y son la unidad elemental del proceso de planificación y programación. Como ejemplo se puede mencionar: la Construcción de la Sede Comunitaria de una Junta de Vecinos específica.



FASES DE UN PROYECTO SOCIAL:

Uno de los errores más comunes que se cometen al confeccionar un proyecto, es la tendencia a llenar un formulario determinado sin realizar una reflexión mayor respecto de la idea o solución que se elabora. Si bien, los formularios de proyectos son necesarios de realizar como proceso racional para aproximarse a una solución, el proceso en sí, se inicia al distinguir que cualquier proyecto debe, transitar por cuatro fases que a continuación se explican.

1-. FASE DIAGNÓSTICA: En esta fase se define el problema que se intenta resolver. Se debe recoger toda la información que se tiene de éste, las posibles soluciones y los recursos con que se cuenta.

2-. FASE DE PROGRAMACIÓN: El objetivo de esta fase es construir la alternativa de solución al problema, es decir, el Proyecto.

3-. FASE DE EJECUCIÓN: Su objetivo es llevar a cabo la alternativa de solución al problema (el Proyecto). Para esto, es necesario definir las formas en que se realizarán las actividades (Metodología).

4-. FASE DE EVALUACIÓN: Su objetivo, es determinar si se hicieron de manera correcta las actividades y si se obtuvieron los resultados esperados del proyecto.

Pauta de Presentación de un Proyecto

1-. NOMBRE DEL PROYECTO: El nombre del proyecto debe ser original, además de claro y preciso, ya que al leerse debe representar las características más generales de éste.

2-. DEPENDENCIA: Se debe identificar claramente qué institución(es) serán las responsables de implementar y administrar el proyecto. Además se debe identificar a los responsables legales del proyecto.

3-. FUNDAMENTACIÓN: Se refiere a cuál es el problema, por qué es importante que sea resuelto, a cuántas personas afecta, cuál es la alternativa propuesta para la solución y todos aquellos antecedentes que justifique la realización del proyecto. Toda esta información se debe extraer de un diagnóstico realizado previamente.

4-. OBJETIVOS: Se refiere a qué es lo que se pretende lograr con el proyecto. Siempre se deben utilizar verbos para iniciar los objetivos, tanto los generales, como los específicos.

Objetivo General: Es aquel que expresa lo que se espera obtener con el proyecto, entendiendo a una problemática como un todo y planteando soluciones que sean posibles de alcanzar. Es conveniente responder a las siguientes preguntas antes de plantearlos: "¿Qué queremos hacer?", "¿Qué cambios deseamos lograr frente a la situación problema?", "¿A quiénes beneficiará el proyecto?". El Objetivo General se transforma en la meta o la mayor aspiración que se espera concretar con el conjunto de elementos que se relacionan en un proyecto.

Objetivos Específicos: Son mucho más concretos y son los pasos que se deben realizar para lograr el cumplimiento del Objetivo General.

5-. ACTIVIDADES: Las actividades deben estar directamente relacionadas con los objetivos del proyecto. Se debe identificar, claramente, la acción a desarrollar, los recursos a utilizar (cuánto cuesta), los responsables de cada actividad y a quién o quiénes está dirigida (beneficiarios).

ACTIVIDAD	RECURSOS	RESPONSABLES	BENEFICIARIOS
	Humanos: Materiales: Financieros:		

6-. PRESUPUESTO: Se debe especificar el valor monetario de los recursos que se requieren para la implementación de cada una de las actividades. Hay que tener presente que todos los recursos poseen un valor en dinero además, se debe establecer, claramente, la procedencia de los recursos.

7-. TIEMPO: Determinar el tiempo en que se ejecutará cada una de las actividades, para esto, se debe utilizar la Tabla Gantt. El tiempo se puede considerar en días, semanas o meses, siendo la más utilizada la semana.

Tabla Gantt.

ACTIVIDADES	UNIDADES DE TIEMPO					
	SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA	SEMANA
	1	2	3	4	5	6
Nº 1						
Nº 2						
Nº 3						

8-. EVALUACIÓN DEL PROYECTO: Describir la forma en que se conocerá si los objetivos del proyecto se cumplieron adecuadamente.

TALLER N° 9:

Nombre: "Aplicando lo aprendido".

Fecha: 31 de octubre, 2002

Objetivo de la sesión:

- "Dividir el grupo en dos sub-grupos para la elaboración de un proyecto imaginario".
- "Redactar en un documento de Word la estructura del proyecto creado".

PROYECTO IMAGINARIO.

Con los conocimientos que usted ha adquirido, se encuentra en condiciones de redactar y estructurar un proyecto social. Para tal efecto, usted tendrá el apoyo de sus compañeros de grupo, junto a ellos tendrán la posibilidad de poner en práctica todo lo aprendido hasta hoy, tanto en lo referente a los conocimientos de computación, como a lo relacionado con organización, liderazgo y proyectos sociales.

Instrucciones:

- Revise junto a sus compañeros los pasos a seguir para la elaboración de un proyecto social.
- Imaginen una propuesta ficticia de un proyecto.
- Escriban la estructuración del proyecto ficticio en borrador, con cada uno de sus pasos.
- Ubíquese en un computador y transcriba lo creado junto a su grupo. Finalmente, grabe su trabajo en su disket.

TALLER N° 10:

Nombre: "Conectados con el mundo".

Fecha: 05 de noviembre, 2002

Objetivo de la sesión: - "Conocer las funciones básicas de Internet".

- "Navegar por páginas que puedan ser útiles para los adultos mayores".

Internet, es un concepto cuyo significado es "Proveedor de Servicios de Internet", es decir, el medio que comunica el computador que se está utilizando para requerir algún tipo de información, con aquel computador que cuenta con la información solicitada. Internet permite estar comunicados con el mundo en forma fácil, rápida y dinámica. Cualquier tipo de información que esté siendo enviada desde algún lugar del planeta, es recibida en unos segundos en todo el mundo.

Entre sus funciones, ofrece la posibilidad de crear un "Correo Electrónico", es decir una identificación personal para poder escribir y recibir mensajes al instante de otras personas dentro o fuera del país.

Además, permite estar comunicados en forma instantánea con otras personas a través del "Chat", un sistema de comunicación simultánea entre dos o más personas a la vez.

TRABAJO PRÁCTICO.

INSTRUCCIONES:

- 1-. Ubíquese sobre el ícono de Internet y haga doble click.
- 2-. Una vez que ingrese a Internet, ubíquese sobre la Barra de Direcciones y busque las siguientes páginas que pueden ser útiles para usted:

- www.chilquinta.cl
- www.gobiernodechile.cl
- www.inp.cl
- www.esval.cl
- www.ilustremunicipalidaddevalparaíso.cl
- www.viñadelmar.cl
- www.sernatur.cl

También tiene la posibilidad de acceder a buscadores que le ofrecen todo tipo de información, sólo debe ingresar un concepto o frase a la cual usted quiera acceder y obtendrá en segundos la respuesta:

- www.google.cl
- www.yahoo.com
- www.lasamarillas.cl

TALLER N° 11:

Nombre: "Creemos nuestro correo electrónico".

Fecha: 07 de noviembre, 2002

Objetivo de la sesión: - "Postular ideas para el diseño de una página de la Asociación en Internet".
- "Crear un correo electrónico para cada uno de los participantes".

INSTRUCCIONES.

I PARTE:

- 1-. Ubíquese sobre el ícono de Internet y haga doble click sobre él.
- 2-. En la Barra de Direcciones escriba: **www.hotmail.com**
- 3-. Haga un click sobre la alternativa de Registro.
- 4-. Siga las instrucciones que se indican para registrarse como usuario de Hotmail.
- 5-. Solicite la dirección creada por sus compañeros y envíeles un mail para comprobar que su correo ya entró en funcionamiento.

II PARTE:

- 1-. Ubíquese en forma circular junto a sus compañeros de grupo y presente las ideas respecto al diseño de la página de la Asociación. Recuerde que puede incluir: nombre de los directivos, descripción general, objetivos, logros obtenidos, actividades que se realizan, fotografías, entre otros.

TALLER N° 12:

Nombre: "Conectados a Internet"

Fecha: 12 de noviembre, 2002

Objetivo de la sesión:

- "Enviar un e-mail a la Sra. Edith Almonacid, Jefa del INP, Sucursal Valparaíso, con la finalidad de comentar la experiencia desarrollada en los talleres de computación."
- "Ejercitar las formas de elaborar el material de difusión de la Asociación, tales como: dípticos, trípticos, folletos, entre otros."

INSTRUCCIONES.

I PARTE.

Una vez que usted ha adquirido las habilidades mínimas para ingresar y navegar por Internet, se encuentra en condiciones de enviar un e-mail.

- 1-. Ubíquese sobre el ícono de Internet y haga doble click.
- 2-. Sobre la barra de direcciones, ingrese www.hotmail.com
- 3-. Ingrese su nombre de usuario y su contraseña.
- 4-. Haga doble click sobre "Redactar".
- 5-. Escriba un e-mail a la señora Edith, comentando su experiencia respecto al taller de computación.

II PARTE.

¿Cómo hacer un díptico?

- 1-. Diríjase al menú Archivo y haga un click sobre "Configurar Página". Haga un click sobre "Tamaño Papel" y marque el círculo que se encuentra al costado de "Horizontal".
- 2-. Ubíquese sobre el ícono "Columnas" y haga un click. (Si no se encuentra el ícono, puede buscar esta alternativa en el menú "Formato"). Marque el número de columnas que desea utilizar.
- 3-. Escriba un texto informando a los socios respecto a las últimas actividades que se han estado realizando.
- 4-. Para hacer más atractivo el informativo, recuerde insertar imágenes, las cuales se encuentran en el menú "Insertar".
- 5-. Debe escribir en dos hojas distintas, ya que al imprimir se utiliza una sola hoja por ambos lados.

TALLER N° 13:

Nombre: "Finalizando el Taller"

Fecha: 14 de noviembre, 2002

Objetivo de la sesión:

- Agradecer al Director de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso su colaboración para el desarrollo del Taller, habiendo facilitado la utilización del Laboratorio de Computación, a través del envío de un E-mail a su correo electrónico; además e realizar una actividad de clausura del Taller.
- Evaluar los conocimientos adquiridos por los adultos mayores en el taller.
- Conocer la percepción de los beneficiarios.

Instrucciones:

- Utilizando los conocimientos adquiridos en el taller, envíe un E-mail al Sr. Fernando Pastén Cordovez, Director de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, Agradeciendo su buena disposición al facilitar el Laboratorio de Computación para la realización del "Taller de Computación y Gestión Organizacional".

***ACTIVIDADES NO
INCORPORADAS EN EL
PROGRAMA***

(ANEXO 4)



GOBIERNO DE CHILE
INSTITUTO DE NORMALIZACIÓN
PREVISIONAL

Edith Almonacid Martínez, Jefa de la Sucursal del Instituto de Normalización de Valparaíso, Saluda atentamente a ustedes, y tiene el agrado de invitarles a participar en un encuentro de las Asociaciones de Pensionados de la Comuna de Valparaíso, a realizarse el día **15 de Noviembre de 2002, a las 15:30 hrs. en la Sala de Consejo del INP (8° Piso)**, ubicado en Avda. Brasil N° 1265.

En esta oportunidad se darán a conocer los resultados de la Investigación Diagnóstica e Intervención Social desarrollada durante el presente año con la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex Servicio de Seguro Social de Valparaíso.

Su presencia dará realce a este evento y permitirá establecer una mayor coordinación entre las Asociaciones de Pensionados y el Instituto de Normalización Previsional.

RSVP al Fono: (32) 213283

Valparaíso, Octubre de 2002.

“ ENCUENTRO DE ASOCIACIONES DE PENSIONADOS DE LA COMUNA DE VALPARAÍSO”.

PROGRAMA:

- 15:30 Hrs.** - *Saludo de bienvenida.*
- 15:40 Hrs.** - *Presentación del Equipo Seminarista, Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso y su inserción en la Institución patrocinante.*
- 15:50 Hrs.** - *Palabras de **Sra. Edith Almonacid Martínez.***
- 16:00 Hrs.** - *Adulto Mayor e Integración Social. **Srta. Francisca Montané Paublo.***
- *Exposición respecto al Diagnóstico e Intervención Social realizada por el Equipo Seminarista en La Asociación de Pensionados y Montepiadas de Ex - Servicio de Seguro Social de Valparaíso. **Srta. Francisca Montané Paublo.***
- 16:20 Hrs.-** *Exposición de directivos de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex - Servicio de Seguro Social de Valparaíso, en relación a su participación en los proyectos ejecutados. **Sr. Oscar Yáñez Valencia.***
- 16:35 Hrs. - PAUSA**
- 16:50 Hrs.** - *Ronda de preguntas.*
- 17:05 Hrs.** - *Presentación y entrega de "Manuales de Apoyo para Asociaciones de Jubilados y Montepiadas". **Sta. Carolina Magaña Cabrera.***
- 17:20 Hrs.-** *Propuesta de Trabajo del "Centro de Promoción de la Acción Voluntaria". **Srta. Constanza Arroyo Velásquez; Sr. Sergio Granja Carvajal,** Encargado del Área Voluntarios.*
- 17:40 Hrs.-** *Palabras del Secretario Regional Ministerial del Trabajo y Previsión Social. **Sr. José Mancilla López.***
- 17:50 Hrs.-** *Clausura.*



UNIVERSIDAD
DE
VALPARAISO
C H I L E

PROPUESTA DE TRABAJO

Equipo Seminarista

Escuela de Trabajo Social, Universidad de Valparaíso.

*"Talleres de Capacitación para
Cuidadores de Adultos Mayores Auto-valentes,
Semi-postrados y Postrados"*

Valparaíso, Octubre de 2002.

NOMBRE DEL PROYECTO:

" Talleres de Capacitación para Cuidadores de Adultos Mayores "

DEPENDENCIA LEGAL Y ADMINISTRATIVA:

El presente proyecto depende legal y administrativamente del Instituto de Normalización Previsional, Sucursal Valparaíso.

BENEFICIARIOS :

Beneficiarios Directos:

- Cuidadores de Adultos Mayores, miembros de las Asociaciones de Pensionados de la Comuna de Valparaíso.

Beneficiarios Indirectos:

- Adultos Mayores Miembros de las Asociaciones de Pensionados de la Comuna de Valparaíso.

FUNDAMENTACIÓN:

De acuerdo al estudio y posterior intervención desarrollados durante el año 2002 con la Asociación de Pensionados y montepiadas del Ex - Servicio de Seguro Social de Valparaíso, ha sido posible establecer las principales problemáticas que los miembros de esta agrupación de adultos mayores presentan, dentro de las cuales se pueden mencionar:

- Una deficiente situación económica, lo que dificulta en gran medida la satisfacción de sus necesidades y aspiraciones.
- Un deteriorado estado de salud, situación que desfavorece el desarrollo pleno en esta etapa de la vida, restringiendo sus posibilidades de mantenerse activos e integrados socialmente. Más del 50 % de los adultos mayores que

constituyeron la muestra del estudio realizado, señalaron poseer algún tipo de enfermedad, ya sea física o Psicológica. Dentro de la físicas, las que se mencionan con mayor frecuencia son: las enfermedades cardiovasculares, como la Hipertensión Arterial; las enfermedades osteoarticulares tales como la Artritis y Artrosis; la Diabetes Mellitus y Afecciones Respiratorias. Entre las enfermedades psicológicas o mentales, los Estados Depresivos y de Angustia, son los más señalados.

- Un Bajo Nivel de Integración en el *Ámbito Sociocultural*, manifestado en el mantenimiento de una limitada red de vinculaciones sociales y una escasa participación en agrupaciones de adultos mayores u organizaciones comunitarias, lo cual restringe, en gran medida, sus posibilidades de permanecer en contacto continuo con el medio social en que se desenvuelven, tener acceso a una red de apoyo más amplia y la utilización adecuada del tiempo libre de que disponen.
- Un Bajo Nivel de Integración en el *Ámbito Familiar*, Situación que se manifiesta en el escaso apoyo tanto afectivo, como material, que los adultos mayores reciben de parte sus familiares, y en el insuficiente desempeño de roles por parte de los adultos mayores hacia sus grupos familiares y viceversa.

Si bien, las problemáticas definidas anteriormente, corresponden a la realidad en que se encuentran los miembros de una de las Asociaciones de Pensionados de la Comuna de Valparaíso, es posible reconocer la presencia de algunas de estas características en los pensionados de otras Asociaciones, ya que en su mayoría, comparten la condición de adulto mayor y, por ende, deben enfrentar un deterioro progresivo de su salud, situación que los expone a un estado de mayor vulnerabilidad y dependencia física, mental y sensorial.

En este sentido, la familia cobra especial importancia al constituirse en la *principal institución responsable del cuidado de las personas mayores*. El hecho de contar con una familia, cónyuge, hijos o parientes más lejanos con quienes mantener una relación gratificante, ayudará a una mejor integración y calidad de vida en la *etapa de la vejez*, en donde se experimentan una serie de cambios relacionados con su capacidad funcional y al desempeño de roles, tanto dentro, como fuera del ámbito familiar, lo cual se puede convertir en fuente de conflicto para los ancianos si no se

cuenta con la disposición necesaria para desarrollar, de manera armónica, dichos cambios.

De este modo, la familia asume una gran responsabilidad que implica trabajo y cuidado, principalmente, para las mujeres integrantes de cada grupo familiar, así como también, un alto costo material, dadas las escasas pensiones que, en general, perciben los ancianos.

Esta labor de asistencia desarrollada por los familiares hacia el adulto mayor, muchas veces puede convertirse en fuente de tensiones y disputas dificultando la convivencia familiar, generando así, una sobrecarga en aquellas personas que asumen los cuidados del senescente.

Este tipo de situaciones generan la necesidad de desarrollar estrategias orientadas a la capacitación de los cuidadores, en relación con la atención integral que las personas mayores requieren, de acuerdo a la capacidad funcional que éstas presentan.

Con este tipo de iniciativas se pretende mejorar la calidad de vida de las personas mayores, a través del fortalecimiento de las relaciones entre éstas y sus grupos familiares, situación que favorece una mayor integración en este ámbito, constituyéndose en una forma de disminuir los riesgos que implican la desvinculación familiar e institucionalización de los adultos mayores.

La prestación de un servicio como el propuesto anteriormente, supone la incorporación de instituciones u organizaciones preocupadas permanentemente, por el bienestar de los adultos mayores, en este caso, los miembros de las Asociaciones de Pensionados de la Comuna de Valparaíso, y sus familias. En este sentido, el Instituto de Normalización Previsional, a través de su División de Servicios Sociales, cuya finalidad es entregar diversas prestaciones complementarias a las pecuniarias, se proyecta como una institución que cuenta con las características y recursos necesarios para la implementación y desarrollo de este tipo de actividades.

OBJETIVOS:

Objetivo General:

1. " Capacitar a los cuidadores para una atención integral de adultos mayores auto-valentes, semi-valentes y postrados".

Objetivos Específicos:

1. Preparar a los cuidadores de los adultos mayores respecto a las principales características asociadas a la etapa del envejecimiento
2. Instruir a las personas encargadas de la asistencia permanente de adultos mayores auto-valentes, semi-valentes y postrados, en el cuidado y atención requerida por éstos.
3. Desarrollar habilidades en los cuidadores de los adultos mayores que permitan disminuir los niveles de tensión ocasionados por el desgaste propio de la labor desempeñada.

RECURSOS:

*** Humanos:**

- Asistente Social
- Enfermera (o)
- Psicólogo (a)

*** Materiales:**

- Infraestructura para el desarrollo de Talleres
- Material Fungible
- Diplomas
- Otros

*** Financieros:**

- Honorarios Profesionales

TIEMPO:

El proyecto tendrá una duración de doce semanas por cada uno de los grupos que sean capacitados.

EVALUACIÓN:

- ♣ Logro de Objetivos
- ♣ *Impacto del Proyecto*
- ♣ Tiempo
- ♣ Nivel de Satisfacción de los Beneficiarios
- ♣ *Técnicas y Recursos Utilizados*

***REGISTRO
FOTOGRAFICO
(ANEXO 5)***

REGISTRO FOTOGRÁFICO



FOTO N° 1: "Miembros de la Directiva Asociación de Pensionados y Montepiadas del Ex - Servicio de Seguro Social de Valparaíso"

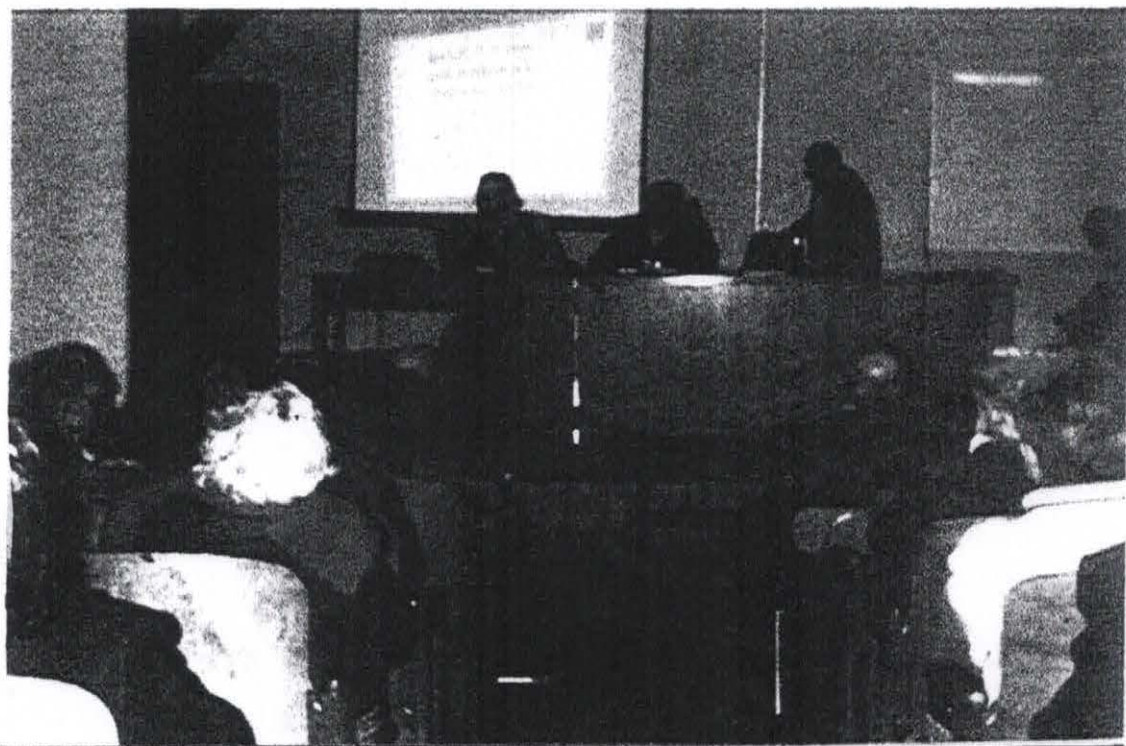


FOTO N° 2: "Ciclo de Charlas"



FOTO N° 3: "Ciclo de Charlas"

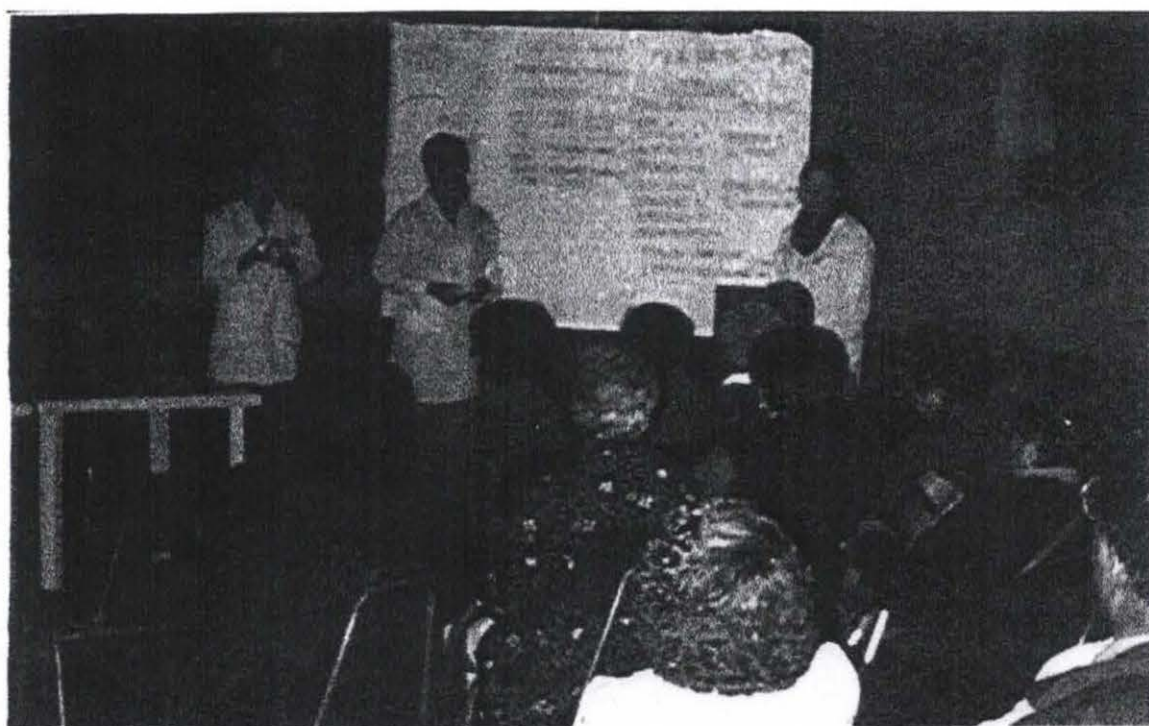


FOTO N° 4: "Ciclo de Charlas"





FOTO N° 5: "Charla Informativa Red de Apoyo Institucional para los Adultos Mayores"



FOTO N° 5: " Comisión de Ayuda Solidaria"



FOTO N° 6: " Taller de Computación y Gestión Organizacional"



FOTO N° 7: " Taller de Computación y Gestión Organizacional"

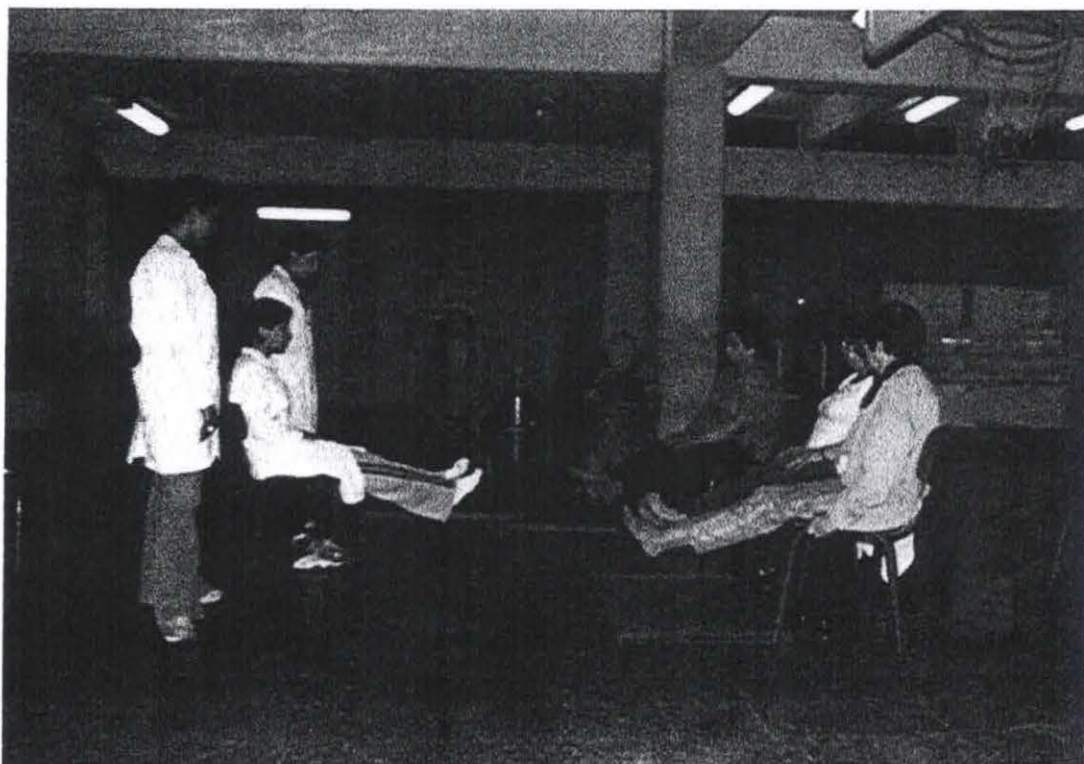


FOTO N° 8: " Taller de Fortalecimiento Neuro – Muscular"

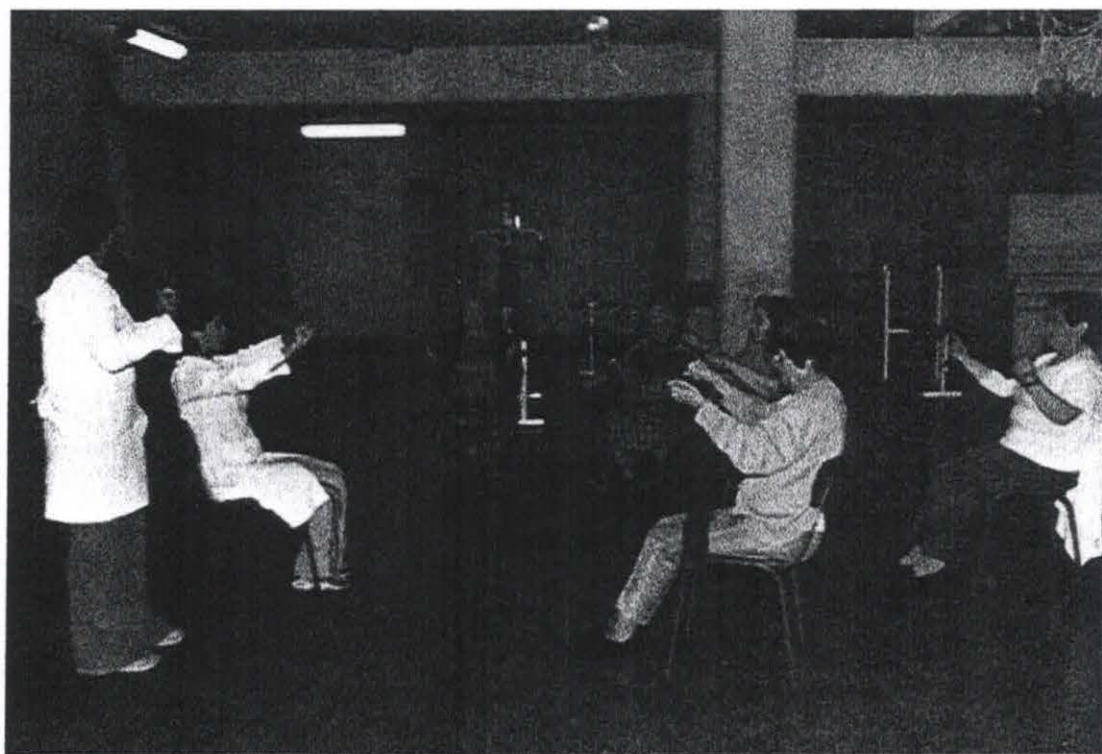


FOTO N° 9: " Taller de Fortalecimiento Neuro – Muscular"



FOTO N° 10: "Encuentro Asociaciones de Pensionados de la Comuna de Valparaíso"



FOTO N° 11: "Encuentro Asociaciones de Pensionados de la Comuna de Valparaíso"



FOTO N° 12: "Sr. José Mancilla López, SEREMI del Trabajo y Previsión Social en Encuentro de Asociaciones de Pensionados"



FOTO N° 13: "Sra. Edith Almonacid Martínez, Jefa INP Sucursal Valparaíso en Encuentro de Asociaciones de Pensionados"



CERTIFICADO



Se otorga el presente reconocimiento a:

ASOCIACIÓN DE PENSIONADOS Y MONTEPIADAS DEL SERVICIO DE SEGURO SOCIAL DE VALPARAÍSO.

por su participación en el Seminario de Título "Una Propuesta desde Trabajo Social para Fomentar la Integración Social de los Adultos Mayores Organizados en Asociaciones de Pensionados", realizado por alumnas de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso.

Sra. Edith Almonacid Martínez.
Jefa INP Sucursal Valparaíso.

Srta. Andrea Cornejo Muñoz.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.

Srta. Carolina Magaña Cabrera.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.

Srta. Francisca Montané Paublo.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.



CERTIFICADO



Se otorga el presente reconocimiento a don (a):

por participar en la "PROMOCIÓN DE LA SOLIDARIDAD", al interior de la Asociación de Pensionados y Montepiadas del Servicio de Seguro Social de Valparaíso.

Valparaíso, Noviembre de 2002.

Sra. Edith Almonacid Martínez.
Jefa INP Sucursal Valparaíso.

Srta. Andrea Cornejo Muñoz.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.

Srta. Carolina Magaña Cabrera.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.

Srta. Francisca Montané Paublo.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.



CERTIFICADO



Se otorga el presente Certificado a don (a):

*por su destacada participación en el "TALLER DE COMPUTACIÓN Y GESTIÓN ORGANIZACIONAL",
desarrollado en la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso,
entre los Meses de Octubre y Noviembre de 2002.*

Sra. Edith Almonacid Martínez.
Jefa INP Sucursal Valparaíso.

Srta. Andrea Cornejo Muñoz.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.

Srta. Carolina Magaña Cabrera.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.

Srta. Francisca Montané Paublo.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.



CERTIFICADO



Se otorga el presente Certificado a don (a):

*por su destacada participación en el "TALLER DE FORTALECIMIENTO NEURO - MUSCULAR",
desarrollado en el Instituto de Normalización Previsional, Sucursal Valparaíso,
entre los Meses de Octubre y Noviembre de 2002*

Sra. Edith Almonacid Martínez.
Jefa INP Sucursal Valparaíso.

Srta. Andrea Cornejo Muñoz.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.

Srta. Carolina Magaña Cabrera.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.

Srta. Francisca Montané Paublo.
Alumna Seminarista
Escuela de Trabajo Social
Universidad de Valparaíso.