



Facultad de Derecho y Ciencias Sociales
Escuela de Trabajo Social

**“PERCEPCION QUE TIENEN LOS ADULTOS MAYORES DE
LA COMUNA DE VALPARAISO PERTENECIENTES A LA
OFICINA COMUNAL DEL ADULTO MAYOR DE LA ILUSTRE
MUNICIPALIDAD DE VALPARAISO, SOBRE SER ADULTO
MAYOR HOY”**

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

**ALUMNA: LORETO GUTIERREZ M.
PROFESOR GUIA: FERNANDO PASTEN C.**

2015

No te rindas

No te rindas, aún estás a tiempo
De alcanzar y comenzar de nuevo,
Aceptar tus sombras,
Enterrar tus miedos,
Liberar el lastre,
Retomar el vuelo.

No te rindas que la vida es eso,
Continuar el viaje,
Perseguir tus sueños,
Destabar el tiempo,
Correr los escombros,
Y destapar el cielo.

No te rindas, por favor no cedas,
Aunque el frío queme,
Aunque el miedo muerda,
Aunque el sol se esconda,
Y se calle el viento,
Aún hay fuego en tu alma
Aún hay vida en tus sueños.

Porque la vida es tuya y tuyo también el deseo
Porque lo has querido y porque te quiero
Porque existe el vino y el amor, es cierto.
Porque no hay heridas que no cure el tiempo.

Abrir las puertas,
Quitar los cerrojos,
Abandonar las murallas que te protegieron,
Vivir la vida y aceptar el reto,
Recuperar la risa,
Ensayar un canto,
Bajar la guardia y extender las manos
Desplegar las alas
E intentar de nuevo,
Celebrar la vida y retomar los cielos.

No te rindas, por favor no cedas,
Aunque el frío queme,
Aunque el miedo muerda,
Aunque el sol se ponga y se calle el viento,
Aún hay fuego en tu alma,
Aún hay vida en tus sueños
Porque cada día es un comienzo nuevo,
Porque esta es la hora y el mejor momento.
Porque no estás solo, porque yo te quiero.

Mario Benedetti

Agradecimientos

En la culminación de este proceso, tengo tanto que agradecer, en primer lugar a mis Padres, José y Rosa, quienes vieron en mí algo especial y decidieron amarme como nadie pudo haberlo hecho jamás, por tantas alegrías y por siempre confiar en mí.

A mi padre quien ya no está físicamente conmigo, pero que especialmente en estas líneas recuerdo, ya que mi interés humanista, llegó a mi vida gracias a tantas conversaciones, historias y anécdotas que me contaba, sé que está orgulloso de lo que hoy soy.

A mi Madre que con su amor infinito y sacrificio de toda una vida ha logrado esto, porque cada uno de los pasos que doy es sabiendo que ira de mi mano, cada sueño y cada meta planeada tiene que ver con ella, con verla feliz y retribuirle tanto sacrificio que ha realizado por cumplir mis sueños, gracias a su amor inmenso y sacrificio constante hoy termino esta etapa. Gracias madre por darme la oportunidad siempre de ser feliz.

A mis Padrinos Elizabeth y Manuel, que desde siempre confiaron en que podía darle otro rumbo a mi vida, me incentivaron a estudiar y me ayudaron siempre, vieron una luz en mí y aportaron para que yo la explotara, Gracias por tanto.

A mi Primo Manuel y su esposa Leslie, que cuando más difícil fue, ellos confiaron en mí, me brindaron consejos, cariño y estuvieron cuando más los necesite. Además me han dejado compartir con sus más hermosas alegrías que son sus hijos Antonia, Alonso y Laura, fuente de amor infinita, que hicieron que estos años fueran más llevaderos.

A Kevin que ha recorrido esta última etapa conmigo y ha sido un apoyo en los momentos difíciles de este proceso, cuando ya el agobio me sucumbía, siempre con una palabra de aliento me ayudaba a ver las cosas diferentes y me alentaba a seguir. Gracias por el amor y la compañía.

A Elizabeth, Nayareth y Antonio que forman parte de mi familia, Familia que es el motor que siempre me impulso en los momentos más difíciles.

Le dedico esto también a mis Tios Rafael, María, Mario, Alejandro y Mónica, que sé que compartirán conmigo y mi madre esta alegría.

A mis amigas, aquellas que deje en Coquimbo cuando emprendí este viaje en busca de un sueño y que a pesar que han pasado estos 6 años, no me han olvidado y siempre me alentaron a alcanzar esta meta.

A mis amigos y amigas que encontré en este puerto de Valparaíso, por las miles de alegrías que vivimos juntos a todos aquellos que siempre recordare con cariño.

A mi Compañera y Amiga Catalina por ser incondicional y estar conmigo en las buenas y malas, por acompañarme y ayudarme siempre y que junto a su familia siempre me acogieron y cuidaron, en los momentos que más lo necesite.

A mi Amiga y Compañera Amanda una mujer fuerte y sincera que siempre estuvo en las alegrías y tristezas, siempre cuando más la necesite.

A mi amiga Diana, porque nos encontramos en nuestro paso por este puerto, coincidimos y acumulamos risas y llantos, de esos que son difíciles de olvidar.

A Carolina, con quien compartí este camino y nos hicimos un espacio en esta ciudad, donde tuvimos que aprender a vivir y nos llenamos de bonitos recuerdos.

A mis amigos y compañeros Ángelo y Francisco (Rola) que siempre con una risa o un consejo de corazón, fueron parte de esta aventura.

A mis profesores por los conocimientos y sabiduría entregados, por comprender siempre y creer en mí.

A la Jota y al Partido, que cuando comencé en sus filas, reconocí en mí la vocación de Trabajadora Social y le di un giro a mi vida, junto a ellos supe desde donde podría aportar para alcanzar una Sociedad más justa.

La vida me ha enseñado, que la única forma de ser feliz, es compartiendo las alegrías, Gracias por tanto.

Índice

Presentación Proyecto de Título.....	8
CAPITULO I: MARCO INSTITUCIONAL.....	11
Presentación.....	12
1. Antecedentes Generales Municipalidad de Valparaíso.....	13
2. Funciones de la Municipalidad.....	13
3. Estructura Orgánica y Jurídica de la Municipalidad de Valparaíso.....	14
4. Organigrama de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso.....	18
5. Dirección de Desarrollo Comunitario.....	19
5.1 Organigrama de la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso (DIDECO).....	20
5.2 Departamentos de la Oficina de Desarrollo Comunitario.....	21
5.2.1 Departamento de Desarrollo Comunitario.....	21
5.2.2 Departamento de Desarrollo y Promoción Social.....	21
5.2.3 Departamento de Desarrollo de las Personas.....	21
5.3 Objetivos del Departamento de Personas.....	22
5.4 Unidades del Departamento de Desarrollo de Personas.....	22
6. Oficina Comunal del Adulto Mayor (OCAM).....	24
6.1 Política Nacional del Adulto Mayor.....	25
6.2 Resumen Histórico de la Oficina del Adulto Mayor (OCAM).....	26
6.3 Objetivos de la Oficina Comunal del Adulto Mayor.....	27
6.4 Líneas de Acción.....	27
6.5 Cobertura y Radio de Acción.....	29
6.5.1 Mapa Comunal Sectores.....	30
7. Organigrama Oficina Comunal del Adulto Mayor.....	31
CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	33
Presentación.....	34
1. Definiciones Básicas.....	35
2. Tipos de Envejecimiento.....	37
3. Gerontología.....	47
3.1 Gerontología Social.....	47
4. Teorías Sociales del Envejecimiento.....	48
4.1. Teoría de la Modernización.....	48
4.2. Teoría Generacional.....	49
4.3. Teoría del Ciclo de Vida	51

4.4.	Teoría de la Subcultura.....	53
4.5.	Teoría de la Adaptación.....	54
4.6.	Teoría de la Gerontología Crítica.....	56
5.	Apoyo Social en la Vejez.....	58
6.	Calidad de Vida.....	58
6.1	Calidad de Vida: Dimensiones.....	59
6.2	Calidad de Vida en el Adulto Mayor.....	59
7.	Aspectos Sociodemográficos del Envejecimiento.....	61
7.1	Envejecimiento de la Población a Nivel Mundial.....	61
7.2	La Transformación del Envejecimiento Mundial.....	62
7.3	Envejecimiento en América Latina y el Caribe.....	63
7.4	Envejecimiento en Chile.....	64
7.5	Envejecimiento en Región de Valparaíso.....	66
8.	Enfoque de Derecho en el Adulto Mayor.....	66
8.1	Servicio Nacional Del Adulto Mayor.....	68
	CAPITULO III: DISEÑO METODOLOGICO.....	72
	Presentación.....	73
1.	Problema de Investigación.....	74
2.	Fundamentación.....	74
3.	Pregunta de Investigación.....	76
4.	Sistema de Objetivos.....	77
5.	Enfoque de la Investigación.....	77
6.	Sujetos Participantes de la Investigación.....	78
7.	Representatividad de la Muestra.....	79
8.	Criterios de Rigor.....	79
9.	Técnicas de Recogida de Información.....	80
10.	Análisis de la Información.....	81
11.	Plan de análisis.....	82
12.	Matriz de Proceso de Investigación.....	83
	CAPITULO IV: ANALISIS DE RESULTADOS.....	87
	Presentación.....	88
1.	Matriz de Análisis de las Entrevistas.....	89
2.	Análisis de las Entrevistas.....	106
2.1	Objetivo Específico N°1.....	106
2.2	Objetivo Especifico N°2.....	116
2.3	Objetivo Especifico N°3.....	124

3. Síntesis Diagnostica.....	131
3.1 Objetivo Específico N°1.....	131
3.2 Objetivo Especifico N°2.....	132
3.3 Objetivo Específico N°3.....	133
4. Evaluación de Criterios de Rigor.....	134
CAPITULO V: CONCLUSIONES.....	137
Presentación.....	138
1. Conclusiones Metodológicas.....	139
2. Conclusiones Temáticas.....	140
3. Conclusiones en Torno al Trabajo Social.....	142
Anexos.....	145
Bibliografía.....	151

Presentación

El presente Proyecto de Título fue realizado para optar al grado de Licenciado en Trabajo Social y al Título de Trabajador Social, este proyecto de título se enmarca institucionalmente en la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, específicamente en la Oficina Comunal del Adulto Mayor, para trabajar con los Adultos Mayores que participan y se vinculan con la misma.

De esta forma la presente investigación se enmarca en el tema de Adulto Mayor, como eje central de estudio, dado la importancia del tema, en cuanto al cambio demográfico, bajas tasas de natalidad y el aumento en la esperanza de vida, que vive actualmente la sociedad chilena. Teniendo en cuenta que en Chile Actualmente según la encuesta CASEN, existen 2.638.351 Adultos Mayores, presentándose otro fenómeno que tiene que ver con el “envejecimiento de la vejez”; por esto es importante reconocer las percepciones de los Adultos Mayores y las formas en que ellos se desenvuelven, reconocer sus aspiraciones y puntos de vista, para aportar desde ahí a la construcción de una sociedad más ad hoc para ellos.

Es por esto que la presente investigación trabaja directamente con los Adultos Mayores de la Comuna de Valparaíso, que participan en los talleres pertenecientes a la Ilustre municipalidad de Valparaíso, como también aquellos pertenecientes a los Club de Adultos Mayores (CAM) que se vinculan constantemente con la Oficina.

Este Proyecto de Título, se desarrolló en los dos semestres del año lectivo 2015 y se encuentra estructurado en torno a diversos capítulos, con el fin de poder dar un orden al mismo y que a su vez permita una mejor comprensión de la investigación.

El **Capítulo I: Informe Institucional**, busca detallar los diversos Contextos institucionales en los cuales se desarrolla el estudio, con el fin de dar a conocer tanto las políticas públicas con las que trabaja la Ilustre Municipalidad de Valparaíso en cuanto a su desarrollo vinculado con los Adultos Mayores, como también los lineamientos de acción.

El **Capítulo II: Marco Teórico**, hace referencia a la construcción de la base teórica que dará sustento a la investigación, el cual pretende exponer los referentes teóricos y conceptuales para comprender de mejor manera la temática a abordar, con el fin de que se entienda los diferentes conceptos relacionados con los Adultos Mayores.

El **Capítulo III: Diseño Metodológico**, se presenta el Diseño Metodológico que se propone para levantar la información y a la vez por lo que se sostiene la investigación. En éste será posible encontrar el problema de investigación, fundamentación y objetivos que guían la investigación además de reconocer el plan de análisis, para la misma.

El **Capítulo IV: Análisis de Resultados**, donde se expone el análisis de los múltiples datos arrojados por la investigación. De esta manera y en torno a diversas categorías y unidades de análisis, se darán a conocer los resultados proporcionados por el estudio, estructurándose bajo el objetivo general como específicos.

Finalmente, en el **Capítulo V: Conclusiones**, se dan a conocer las principales conclusiones y reflexiones en torno a la experiencia y significancias de la investigación, las cuales se encuentran organizadas en torno al Diseño Metodológico, a lo temático y a las temáticas abordadas y entorno al Trabajo Social.

*“Me enseñó
a hallar sonrisas
entre la gente triste
a cantar con los queltehues
un himno a la madrugada;
a correr
por los caminos sin huella
y trepar los columpios
del sauce en el estero”*

CAPITULO I

INFORME

INSTITUCIONAL

Presentación

En el presente capítulo se entrega información sobre la Institución Patrocinante de la investigación, en este caso la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, de la cual se da una breve reseña histórica y se entregan nociones de su funcionamiento administrativo, para que nos situemos en el departamento de dirección comunal DIDECO, con el cual trabajamos directamente a través del departamento de desarrollo de personas directamente en la oficina comunal del Adulto Mayor.

Es importante señalar que la Oficina Comunal del Adulto Mayor, es una de las primeras oficinas conformadas a nivel municipal, enfocada en la atención directa con los adultos mayores y este año cumplió 20 años de funcionamiento.

Su objetivo específico se enmarca en la necesidad de aportar en la Comuna de Valparaíso al mejoramiento de la calidad de vida de hombres y mujeres mayores, promoviendo cambios individuales y colectivos en la forma de percibir el proceso de envejecer para alcanzar una participación social e integración real

1. Antecedentes Generales de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso

Dirección	Avenida Argentina #864, Valparaíso
Teléfono	(032) 2939000 (032) 2939100
Alcalde	Jorge Castro Muñoz
Tipo de Institución	De acuerdo a la ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, estas son corporaciones autónomas de derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propio.

2. Funciones de la Municipalidad

De acuerdo a lo expresado en la ley Orgánica Constitucional de Municipalidades, la administración local de cada comuna o agrupación de comunas que determine la ley, reside en una Municipalidad.

Por lo tanto las municipalidades son corporaciones autónomas de derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propio, cuya finalidad es satisfacer las necesidades de la comunidad local y asegurar su participación en el progreso económico, social y cultural de las respectivas comunas. Las cuales tienen una serie de funciones expresadas a continuación:

- Elaborar, aprobar y modificar el plan comunal de desarrollo cuya aplicación deberá armonizar con los planes regionales y nacionales.
- La planificación y regulación de la comuna y la confección del plan regulador comunal, de acuerdo con las normas legales vigentes;
- La promoción del desarrollo comunitario;
- Aplicar las disposiciones sobre transporte y tránsito públicos, dentro de la comuna, en la forma que determinen las leyes y las normas técnicas de carácter general que dicte el ministerio respectivo;
- Aplicar las disposiciones sobre construcción y urbanización, en la forma que determinen las leyes, sujetándose a las normas técnicas de carácter general que dicte el ministerio respectivo.
- El aseo y ornato de la comuna.

En la ley Orgánica Constitucional de Municipalidades se indica que las municipalidades, en el ámbito de su territorio, podrán desarrollar, directamente o con otros órganos de la Administración del Estado, funciones relacionadas con:

- La educación y la cultura.
- La salud pública y la protección del medio ambiente.
- La asistencia social y jurídica.
- La capacitación, la promoción del empleo y el fomento productivo.
- El turismo, el deporte y la recreación.
- La urbanización y la vialidad urbana y rural.
- La construcción de viviendas sociales e infraestructuras sanitarias.
- El transporte y tránsito públicos.
- La prevención de riesgos y la prestación de auxilio en situaciones de emergencia o catástrofes.
- El apoyo y el fomento de medidas de prevención en materia de seguridad ciudadana y colaborar en su implementación, sin perjuicio de lo dispuesto en el inciso segundo del artículo 101 de la Constitución Política.
- La promoción de la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres.
- El desarrollo de actividades de interés común en el ámbito local.

3. Estructura Orgánica y Jurídica de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso

La Municipalidad por ley debe tener una estructura compuesta por el Alcalde y el Consejo Municipal, entes que se hacen parte de los procesos de articulación de toma de decisiones y agentes responsables (en la división de ramas) de los deberes en materia municipal.

Alcalde

El alcalde es la máxima autoridad de la municipalidad y en tal calidad le corresponderá su dirección y administración superior y la súper vigilancia de su funcionamiento. En la condición antedicha, el alcalde deberá presentar, oportunamente y en forma fundada, a la aprobación del concejo, el plan comunal de desarrollo, el presupuesto municipal, el plan regulador, las políticas de la unidad de servicios de salud y educación y demás incorporados a su gestión, y las políticas y normas generales sobre licitaciones, adquisiciones, concesiones y permisos.

El alcalde será elegido por sufragio universal, en votación conjunta y cédula separada de la de concejales, en conformidad con lo establecido en esta ley. Su mandato durará cuatro años y podrá ser reelegido.

En la ciudad de Valparaíso su autoridad máxima es el Sr. Jorge Castro Muñoz, elegido por sufragio universal en su primer periodo desde el 2008-2012, siendo reelecto por un segundo periodo desde 2012-2016.

Dentro de las atribuciones del alcalde expresadas en el Artículo 63 de la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades se encuentran las siguientes:

- Representar judicial y extrajudicialmente a la municipalidad.
- Proponer al concejo la organización interna de la municipalidad.
- Nombrar y remover a los funcionarios de su dependencia de acuerdo con las normas estatutarias que los rijan.
- Velar por la observancia del principio de la probidad administrativa dentro del municipio y aplicar medidas disciplinarias al personal de su dependencia, en conformidad con las normas estatutarias que lo rijan.
- Administrar los recursos financieros de la municipalidad, de acuerdo con las normas sobre administración financiera del Estado.
- Administrar los bienes municipales y nacionales de uso público de la comuna que correspondan en conformidad a esta ley.
- Otorgar, renovar y poner término a permisos municipales.
- Adquirir y enajenar bienes muebles.
- Dictar resoluciones obligatorias de carácter general o particular.
- Delegar el ejercicio de parte de sus atribuciones exclusivas en funcionarios de su dependencia o en los delegados que designe, salvo las contempladas en las letras.
- Igualmente podrá delegar la facultad para firmar, bajo la fórmula "por orden del alcalde", sobre materias específicas.
- Coordinar el funcionamiento de la municipalidad con los órganos de la Administración del Estado que corresponda.
- Coordinar con los servicios públicos la acción de éstos en el territorio de la comuna.
- Ejecutar los actos y celebrar los contratos necesarios para el adecuado cumplimiento de las funciones de la municipalidad.
- Convocar y presidir, con derecho a voto, el concejo.
- Como asimismo, convocar y presidir el consejo comunal de organizaciones de la sociedad civil.
- Someter a plebiscito las materias de administración local.

- Autorizar la circulación de los vehículos municipales fuera de los días y horas de trabajo, para el cumplimiento de las funciones inherentes a la municipalidad.

El Consejo Municipal

En cada municipalidad habrá un concejo de carácter normativo, resolutivo y fiscalizador, encargado de hacer efectiva la participación de la comunidad local y de ejercer las atribuciones que señala esta ley.

Los concejos estarán integrados por concejales elegidos por votación directa mediante un sistema de representación proporcional, en conformidad con esta ley. Durarán cuatro años en sus cargos y podrán ser reelegidos.

El consejo municipal de Valparaíso está compuesto por diez integrantes:

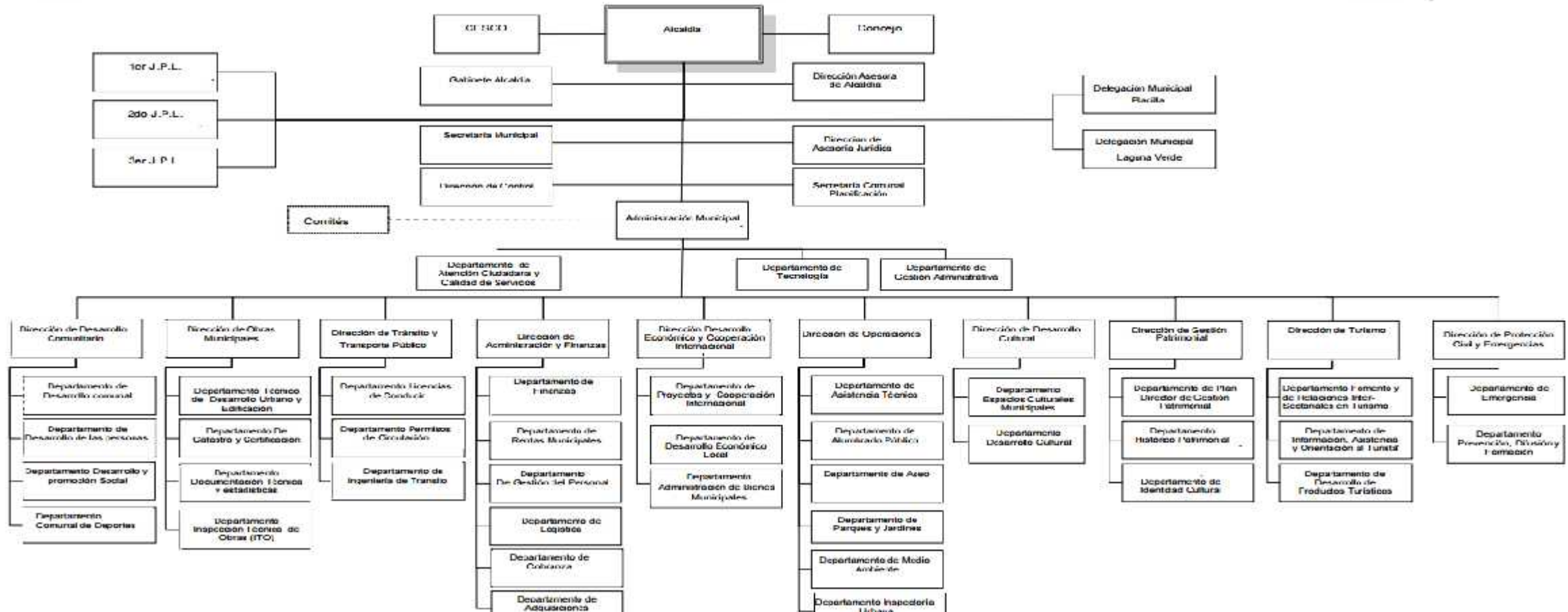
1. Srta. Zuliana Araya.
2. Sr. Carlos Bannen.
3. Sr. Marcelo Barraza.
4. Srta. Ruth Cáceres.
5. Sr. Eugenio Gonzales.
6. Sra. Marina Huerta.
7. Sr. Iván Vuskovic.
8. Srta. Paula Quintana.
9. Sr. Luis Soto Ramírez.
10. Sr. Eugenio Trincado.

Dentro de las funciones establecidas por los concejales expresados en la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades están:

- Elegir al alcalde, en caso de vacancia, de acuerdo con lo dispuesto en el la ley O.C.M.
- Pronunciarse sobre las materias que enumera el artículo 65 de esta ley. Los concejales presentes en la votación respectiva deberán expresar su voluntad, favorable o adversa, respecto de las materias sometidas a aprobación del concejo, a menos que les asista algún motivo o causa para inhabilitarse o abstenerse de emitir su voto, debiendo dejarse constancia de ello en el acta respectiva.
- Fiscalizar el cumplimiento de los planes y programas de inversión municipales y la ejecución del presupuesto municipal, analizar el registro público mensual de gastos detallados que lleva la Dirección de Administración y Finanzas, como asimismo, la información, y la entrega de la misma.

- Fiscalizar las actuaciones del alcalde y formularle las observaciones que le merezcan, las que deberán ser respondidas por escrito dentro del plazo máximo de quince días.
- Pronunciarse respecto de los motivos de renuncia a los cargos de alcalde y de concejal.
- Aprobar la participación municipal en asociaciones, corporaciones o fundaciones.
- Recomendar al alcalde prioridades en la formulación y ejecución de proyectos específicos y medidas concretas de desarrollo comunal.
- Citar o pedir información, a través del alcalde, a los organismos o funcionarios municipales cuando lo estime necesario para pronunciarse sobre las materias de su competencia.
- Elegir, en un solo acto, a los integrantes del directorio que le corresponda designar a la municipalidad en cada corporación o fundación en que tenga participación, cualquiera sea el carácter de ésta o aquélla.
- Solicitar informe a las empresas, corporaciones, fundaciones o asociaciones municipales, y a las entidades que reciban aportes o subvenciones de la municipalidad.
- Otorgar su acuerdo para la asignación y cambio de denominación de los bienes municipales y nacionales de uso público bajo su administración, como asimismo, de poblaciones, barrios y conjuntos habitacionales del territorio comunal previo informe escrito del consejo comunal de organizaciones de la sociedad civil.
- Fiscalizar las unidades y servicios municipales.
- Autorizar los cometidos del alcalde y de los concejales que signifiquen ausentarse del territorio nacional.
- Supervisar el cumplimiento del plan comunal de desarrollo.
- Pronunciarse, a más tardar el 31 de marzo de cada año, a solicitud del consejo comunal de organizaciones de la sociedad civil, sobre las materias de relevancia local que deben ser consultadas a la comunidad.
- Informar a las organizaciones comunitarias de carácter territorial y funcional; a las asociaciones sin fines de lucro y demás instituciones relevantes en el desarrollo económico, social y cultural de la comuna.

4. Organigrama de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso



5. Dirección de Desarrollo Comunitario

Dentro de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso se encuentra la dirección de Desarrollo comunitario DIDECO, organismo dependiente de la Municipalidad, cuyo objetivo es satisfacer las necesidades e inquietudes sociales de la comunidad, a través del desarrollo de sus capacidades, considerando su integración y participación en la comuna de Valparaíso.

El director de esta dirección en la ilustre municipalidad de Valparaíso es el Sr. Dante Iturrieta Méndez, que tiene a cargo las siguientes funciones de la dirección:

- Asesorar al alcalde, consejo y otros organismos que correspondan en materias de desarrollo comunal y social.
- Prestar asesoría técnica a las organizaciones comunitarias, fomentando su desarrollo, legalizando y promoviendo su efectiva participación en el municipio.
- Proponer un trabajo territorial en conjunto con los actores comunales, optimizando recursos.
- Fomentar la participación y responsabilidad de la comunidad y las familias, en la ejecución de programas territoriales dirigidos a ellas.
- Proponer medidas de promoción y responsabilidad de la comunidad y las familias, en la ejecución de programas territoriales dirigidos a ellas.
- Proponer medidas de promoción social tendientes a materializar acciones relacionadas con deporte y recreación, organizaciones comunitarias y grupos vulnerables (niños/as, jóvenes, mujeres, discapacitados, adultos mayores).
- Proponer y ejecutar acciones relacionadas con la asistencia social y la promoción de la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres.
- Dar cumplimiento, a través de su acción, al rol social de la municipalidad, a sus objetivos sociales generales y a los programas de desarrollo social comunal.
- Promover la formación, funcionamiento y coordinación de organizaciones comunitarias, prestándoles para ello a la asistencia técnica necesaria.
- Coordinar, controlar y velar por el adecuado funcionamiento de los programas externos.

5.1 Organigrama de la Dirección de Desarrollo Comunitario de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso



5.2 Departamentos de la Oficina de Desarrollo Comunitario

Como se indica en el organigrama de la DIDECO, esta se compone de 3 departamentos los cuales cumplen diferentes funciones enfocadas al desarrollo comunitario.

5.2.1 Departamento de Desarrollo Comunitario

Su objetivo es promover la organización, consolidación y participación activa de las organizaciones comunitarias y de los vecinos en general, en el desarrollo de la comuna para lograr la identidad de barrios entre los habitantes de la ciudad, incentivando la autogestión y el desarrollo de acciones conjuntas en pos de la seguridad ciudadana.

Este departamento cuenta con tres secciones:

- Sección de organizaciones Comunitarias
- Sección de Deportes
- Sección de Programas Externos

5.2.2 Departamento de Desarrollo y Promoción Social

Cuyo objetivo es contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de la comuna, potenciando conductas proactivas y de autogestión en la solución de problemáticas individuales y colectivas incorporándolos a la red de prestaciones sociales como base para ese desarrollo.

Este departamento cuenta con tres secciones:

- Sección de Estratificación social
- Sección de Subsidios
- Sección de Emergencia social

5.2.3 Departamento de Desarrollo de las Personas

Mantiene el objetivo de planificar, organizar, coordinar, supervisar, controlar, potenciar y proponer las acciones para lograr una mejor calidad de vida de las personas residentes en la comuna, cruzando todos los segmentos etarios, atendiendo a sus necesidades e inquietudes a través del desarrollo de sus capacidades, representando especialmente a aquellos sectores con mayor vulnerabilidad social. Funciones que cumple el departamento de las personas:

- Coordinar y supervisar administrativamente a las oficinas y unidades que componen el departamento; Oficina comunal de la Infancia y la Adolescencia, Oficina comunal de la Mujer, Oficina Comunal de la Discapacidad, Oficina comunal de la Juventud, Oficina Comunal de Deporte, Oficina Comunal del Adulto Mayor y Unida de Atención Social.
- Promover, fortalecer y orientar técnicamente las organizaciones comunitarias de mujeres, infantes y adolescentes, jóvenes, personas con discapacidad y adultos mayores.
- Coordinar, realizar y evaluar operativos sociales a realizarse en sectores periféricos de la comuna a objeto de acercar los beneficios y subsidios estatales que gestiona la DIDECO, a los segmentos sociales más vulnerables.
- Realizar todas las evaluaciones sociales requeridas por los tribunales de familias de Valparaíso y del país para residentes de la comuna, en el caso de pensiones de alimento, protección, derecho de visita, divorcios, etc.

5.3 Objetivos del Departamento de Personas

El Departamento de Desarrollo de las Personas es la Unidad encargada de organizar, dirigir, coordinar y controlar las acciones requeridas para lograr una mejor calidad y nivel de vida de las personas, atendiendo a sus necesidades e inquietudes a través del desarrollo de sus capacidades en forma individual o grupal, así como por sectores etarios.

Este objetivo general se cumple a través de Gestiones de Ejecución Directa del Departamento a través de la Unidad de Atención Social de la Comunidad en su territorio, de las Oficinas Comunales que la conforman y Unidad de Informes Sociales para Tribunales de Familia del país

5.4 Unidades del Departamento de Desarrollo de Personas

- Oficina Comunal de la Mujer
- Oficina Comunal de la Infancia y la Adolescencia
- Oficina Comunal de la Juventud
- Oficina Comunal de la Discapacidad
- Oficina Comunal del Adulto Mayor

A. Oficina Comunal de la Mujer

La oficina Comunal de La Mujer nace con el objetivo principal de apoyar a las organizaciones femeninas dando especial importancia a la participación activa y democrática y a la auto-gestión de los grupos.

Dentro de sus objetivos se encuentran planificar acciones de participación, educación y autogestión, que permitan a la mujer solucionar sus necesidades e inquietudes, así como el ejercicio de sus derechos. Además de ejecutar el Programa de desarrollo de las Organizaciones Femeninas, prestando asesoría técnica, orientación y capacitación. Todo esto con el fin de desarrollar cualquier acción que tenga como propósito el mejorar la calidad de vida de la mujer.

B. Oficina Comunal de la Infancia y la Adolescencia

La Oficina Comunal de la Infancia y la Adolescencia busca la integración de los niños y niñas, favoreciendo su desarrollo y pleno goce de sus derechos, para lo cual realiza un trabajo de sensibilización y prevención, sustentado en la Convención Internacional de los Derechos de los Niños y las Niñas, tanto a nivel de los mismos infantes, familias y comunidad en general, entregando prestaciones y herramientas básicas que contribuyan a potenciar el desarrollo integral de cada uno de ellos.

Su objetivo general es fortalecer el desarrollo evolutivo de los niños, niñas y adolescentes desde una perspectiva de Derechos con énfasis en la Participación Infante - Juvenil, Fortalecimiento Familiar y Salud del Escolar, a través de las áreas de Promoción, Prevención y Coordinación de redes.

C. Oficina Comunal de la Juventud

El principal objetivo de la Oficina Comunal de la Juventud es fomentar las oportunidades para los jóvenes de los distintos sectores de la Ciudad, a través de su integración socio-cultural y el ejercicio de sus deberes y derechos y de esta manera apoyar su incorporación y participación en la vida socio-comunitaria.

Para lograr alcanzar este objetivo, actualmente la Oficina de la Juventud tiene a disposición, una serie de talleres y programas enfocados a los jóvenes de la comuna de Valparaíso de acuerdo a sus características socio demográficas e intereses.

D. Oficina Comunal de la Discapacidad

La atención se aborda desde dos ámbitos Individual y Grupal el primero, brindando atención profesional, Patrocinio a Ayudas Técnicas, Apoyando la Evaluación de Discapacidad, y el segundo enfoque con la Coordinación de mesa de trabajo Comunal de Organizaciones de Discapacidad, además de Postular Proyectos para Organizaciones de Discapacidad, Realizando Ferias Informativas y Productivas Realizando Actividades Recreativas y Conmemorando Fechas emblemáticas.

6. Oficina Comunal del Adulto Mayor (OCAM)

Dirección	Avenida argentina #864, primer piso
Teléfonos	032- 2 939 196 032- 2 939 318
Correos	ccarvajal@munivalpo.cl lmartinez@munivalpo.cl
Beneficiarios	Toda persona mayor de 60 años residente en la comuna de Valparaíso.

La oficina Comunal del Adulto Mayor de la I. Municipalidad de Valparaíso, busca a través de su intervención dirigida a la población mayor, dar una respuesta frente a la consolidación del fenómeno de transición demográfica que trae consigo el envejecimiento de la población de nuestro país y por ende el de nuestra comuna, en Valparaíso existen 51.729 personas mayores de 60 años, correspondientes al 17,5% de la población total.

En este escenario la OCAM, desarrolla acciones orientadas a fomentar la participación e integración de la comunidad mayor, generando instancias que buscan aportar al mejoramiento de la calidad de vida a través de la guía de los principios señalados por la Política Nacional del Adulto Mayor; Equidad, Solidaridad Intergeneracional, Autovalencia, Envejecimiento activo y Prevención.

Nuestro plan de acción está orientado al área de la capacitación y promoción, a través de la implementación y ejecución de diversas acciones enfocadas al mejoramiento de la calidad de vida de la población mayor de nuestra comuna.

Es necesario conocer que la oficina del adulto mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso se sustenta legalmente desde la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades como así también desde la Política Nacional del Adulto, como sustento técnico y legal de las diferentes acciones que se realizan para los beneficiarios Adultos Mayores de la comuna de Valparaíso.

6.1 Política Nacional del Adulto Mayor

Los primeros pasos de este enfoque se dan en enero de 1995, siendo Presidente de la República Eduardo Frei Ruiz-Tagle, fue creada la Comisión Nacional para el Adulto Mayor, órgano asesor del Presidente en la formulación de las políticas, planes y programas para el adulto mayor.

La Comisión, presidida por la señora Marta Larraechea de Frei, estuvo integrada por 38 personas pertenecientes a diversos ámbitos públicos y privados de la sociedad, tales como parlamentarios, representantes de organismos públicos, académicos, miembros de organizaciones sociales y gremiales. El trabajo realizado por dicha Comisión da paso a la creación del Comité Nacional para el Adulto Mayor, el cual fue el encargado de coordinar y articular la Política Nacional para el Adulto Mayor. Con el fin de proponer acciones específicas en beneficios de los Adultos Mayores del país, promoviendo en un mediano plazo un significativo cambio sociocultural sobre la Adulter Mayor y el mejoramiento paulatino de la calidad de vida de este grupo etario.

Es así como ya en julio de 2002 el Congreso Nacional aprueba el Proyecto de Ley de Creación del Servicio Nacional del Adulto Mayor, cuya ley Nº 19.828 es promulgada el 17 de septiembre de 2002. En enero de 2003, SENAMA inicia sus funciones. La creación del SENAMA, como servicio público, funcionalmente descentralizado, dotado de personalidad jurídica y de patrimonio propios, sometido a la súper vigilancia del Presidente de la República, a través del Ministerio de Planificación tuvo como fin principal, que el servicio se encargará de proponer las políticas destinadas a lograr la integración familiar y social efectiva del adulto mayor y la solución de los problemas que lo afectan.

Dentro de esta nueva política enfocada en los adultos mayores encontramos la necesidad de fomentar el envejecimiento activo y el desarrollo de servicios sociales para las personas mayores, cualquiera sea su condición, fortaleciendo su participación y valoración en la sociedad, promoviendo su autocuidado y autonomía, y favoreciendo el reconocimiento y ejercicio de sus derechos; por medio de la coordinación intersectorial, el diseño, implementación y evaluación de políticas, planes y programas, con objetivos específicos claros:

- Fomentar la participación e integración social del adulto mayor en todos los ámbitos o sectores de la sociedad

- Fomentar el uso adecuado y creativo del tiempo libre y la recreación, incentivando el uso de actividades que signifiquen contribuir el desarrollo personal, en salud mental y física.
- Crear acciones y programas de prevención, la prevención debe ser un enfoque prioritario tanto en la salud física, psíquica y social del adulto mayor.

Esta política nacional del adulto mayor pretende 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. Al hablar de política nacional se está señalando la necesidad de asumir la vejez y el envejecimiento de la población como una preocupación no sólo de Gobierno, sino también, de toda la sociedad. Incentivando firmemente los valores de la equidad, solidaridad intergeneracional, auto valencia y envejecimiento activo y prevención.

6.2 Resumen Histórico de la Oficina del Adulto Mayor (OCAM)

La oficina comunal del adulto mayor, es un espacio creado en agosto de 1995, siendo unas de las Oficinas pioneras y más antiguas de Chile en el ámbito del adulto mayor. En ese entonces la Ilustre Municipalidad de Valparaíso tenía como alcalde a Don Hernán Pinto Miranda, es en este contexto que se crea la OCAM, como conclusión del trabajo realizado por el Consejo Comunal del Adulto Mayor, compuesto por diferentes instituciones preocupadas por este segmento de la población, considerando además las propuestas del Primer congreso comunal realizado en esta área temática, organizado por el municipio en noviembre de 1994, donde participaron alrededor de 200 adultos mayores de distintas organizaciones comunitarias.

Esta oficina debe su origen a diferentes líneas de acción y programas de intervención de la oficina comunal de la mujer, institución creada en 1990 y que trabajó arduamente en el terreno de la Familia, donde inevitablemente se presentaron desafíos referentes a la temática de la Adulter Mayor.

Así entonces, la Oficina del Adulto Mayor emerge en el año 1995, en el contexto de iniciativas, tanto nacionales como locales, que procuraban mejorar las condiciones de vida de las personas Mayores. En la actualidad la oficina tiene una serie de talleres, programas y actividades enfocadas a los Adultos Mayores de la Comuna, cumpliendo 20 años de trabajo activo y consiente respecto a las necesidades de los Adultos Mayores de la comuna de Valparaíso, con el compromiso y trabajo que ha caracterizado a esta oficina desde hace ya 20 años.

6.3 Objetivos de la Oficina Comunal del Adulto Mayor

Objetivo General

“Aportar al mejoramiento de la calidad de vida de hombres y mujeres mayores, promoviendo cambios individuales y colectivos en la forma de percibir el proceso de envejecer para alcanzar una participación social e integración real.”

Objetivos específicos

- Favorecer la auto percepción positiva de los mayores, mediante la participación en organizaciones e instancias de carácter comunitario
- Realizar acciones dirigidas a difundir y sensibilizar sobre la temática de la adultez mayor
- Promover la coordinación multisectorial para la implementación de redes de apoyo local y comunal.
- Estimular el desarrollo personal de los mayores, mediante la creación de espacios socioeducativos y recreativos
- Posibilitar el acceso de la población mayor a espacios y actividades culturales
- Generar espacios de capacitación que permitan a los mayores potenciar sus conocimientos, aceptación y formas de enfrentar el proceso de envejecimiento.

6.4 Líneas de Acción

La Oficina comunal del Adulto Mayor divide su actuar en 3 ejes de acción:

A. Área individual / Atención social

Atención social individual, la que busca orientar, asistir y gestionar ayudas a los Adultos Mayores que se acercan por demanda espontánea o derivación de otro servicios públicos; atención e intervención desarrollada por profesional Asistente Social, quien realiza orientaciones, derivaciones, promoción e informes sociales solicitados por diferentes vías, direcciones municipales, departamento desarrollo de las personas, Tribunales de Familia, servicios de atención primaria de salud, Servicio Nacional del Adulto Mayor, entre otras.

A lo anterior se suma el apoyo a las organizaciones de mayores, con visitas a Clubes en situaciones que requieran orientación y/o apoyo.

B. Área Socio-Educativa

Instancia bajo la cual se desarrollan las iniciativas que potencian y permiten a los adultos mayores participar en espacios en los cuales puedan aprender, conocer, compartir y recrearse en pro de aportar al mejoramiento de vida en el proceso de envejecer.

La propuesta del ciclo regular se basa en los 4 ejes temáticos: mantención física, Artístico / Manualidades, cognitivos y capacitación, incorporándose áreas y metodologías antes no trabajadas, con el fin de entregar una variedad en las alternativas de desarrollo para los mayores de la comuna de Valparaíso.

Cabe señalar que los talleres son gratuitos para los participantes, desarrollados durante 6 meses del año, dividido en dos ciclos.

Talleres Temporada 2015 para Adultos Mayores de la Comuna de Valparaíso:

- | | |
|--|-----------------------------------|
| 1. Choapinos | 13. Yoga |
| 2. Tejido | 14. Tango |
| 3. Decoupage y Reciclado | 15. Manejo de voz |
| 4. Caminata | 16. Manualidades y Decoupage |
| 5. Flamenco | 17. Relajación y flexibilidad |
| 6. Cueca y Danzas Tradicionales | 18. Piso Pélvico |
| 7. Manualidades Mixtas | 19. Pintura y Arte |
| 8. Taller de Patrimonio y Artes Literarias | 20. Guitarra |
| 9. Ingles | 21. Tejido |
| 10. Lanigrafia | 22. Manualidades en Genero |
| 11. Locución | 23. Estimulación cognitiva |
| 12. Gimnasia Medica | 24. Teatro para Principiantes |
| | 25. Desarrollo Cognitivo y social |
| | 26. Aprendiendo a Jugar Pool |

C. Área comunitaria

Se busca fortalecer el desarrollo al interior de las organizaciones de Adultos Mayores de la comuna, con el fin de entregarles herramientas a través del acompañamiento, asesoría, capacitación y acceso a la información de beneficios y derechos, que permitan alcanzar de forma exitosa el logro de sus objetivos y metas, el compromiso es asegurar la continuidad y sustentabilidad de las organizaciones funcionales de adultos mayores. Esto contempla:

- Disposición de una coordinadora territorial, en promedio para 60 clubes de adulto mayor.
- Orientación en obtención de personalidad jurídica para nuevas y nacientes organizaciones de mayores
- Entrega de información sobre el desarrollo de acciones de interés para las personas mayores, desde el área de las artes y cultura, y espacios de capacitación y recreación
- Oferta de talleres, que se desarrollan en las dependencias utilizadas por las propias organizaciones

Coordinadoras territoriales, según sector.

- Coordinadora Territorial Sector 1-2 Ma. Angélica Araya
- Coordinadora Territorial Sector 3-4 Carmen Reyes
- Coordinadora Territorial Sector 5-6 Rosa González
- Coordinadora Territorial Sector 5-7 Andrea Vergara

6.5 Cobertura y Radio de Acción

La focalización territorial de la oficina está circunscrita a la comuna de Valparaíso. De acuerdo al ordenamiento geográfico – administrativo, Valparaíso está dividido en 7 sectores:

Sector N°1: Cerros esperanza, Placeres y Rodelillo.

Sector N°2: Cerros Barón, Lecheros, Molino, Polanco y Larraín.

Sector N°3: Cerros Rocuant, Ramaditas, Delicias, O'Higgins y San Roque.

Sector N°4: Cerros La Merced, La virgen, Santa Elena, La Cruz, El Litre, Las Cañas y el Plan de Valparaíso








Sector N°5: Cerros Bellavista, Florida, Monjas, Mariposa, Yungay, San Juan de Dios, Cárcel, Jiménez, La Loma, Miraflores, Concepción, Alegre y Plan.

Sector N°6: Cerros Mesilla, Perdices, Toro, Cordillera, Chaparro, Playa Ancha.

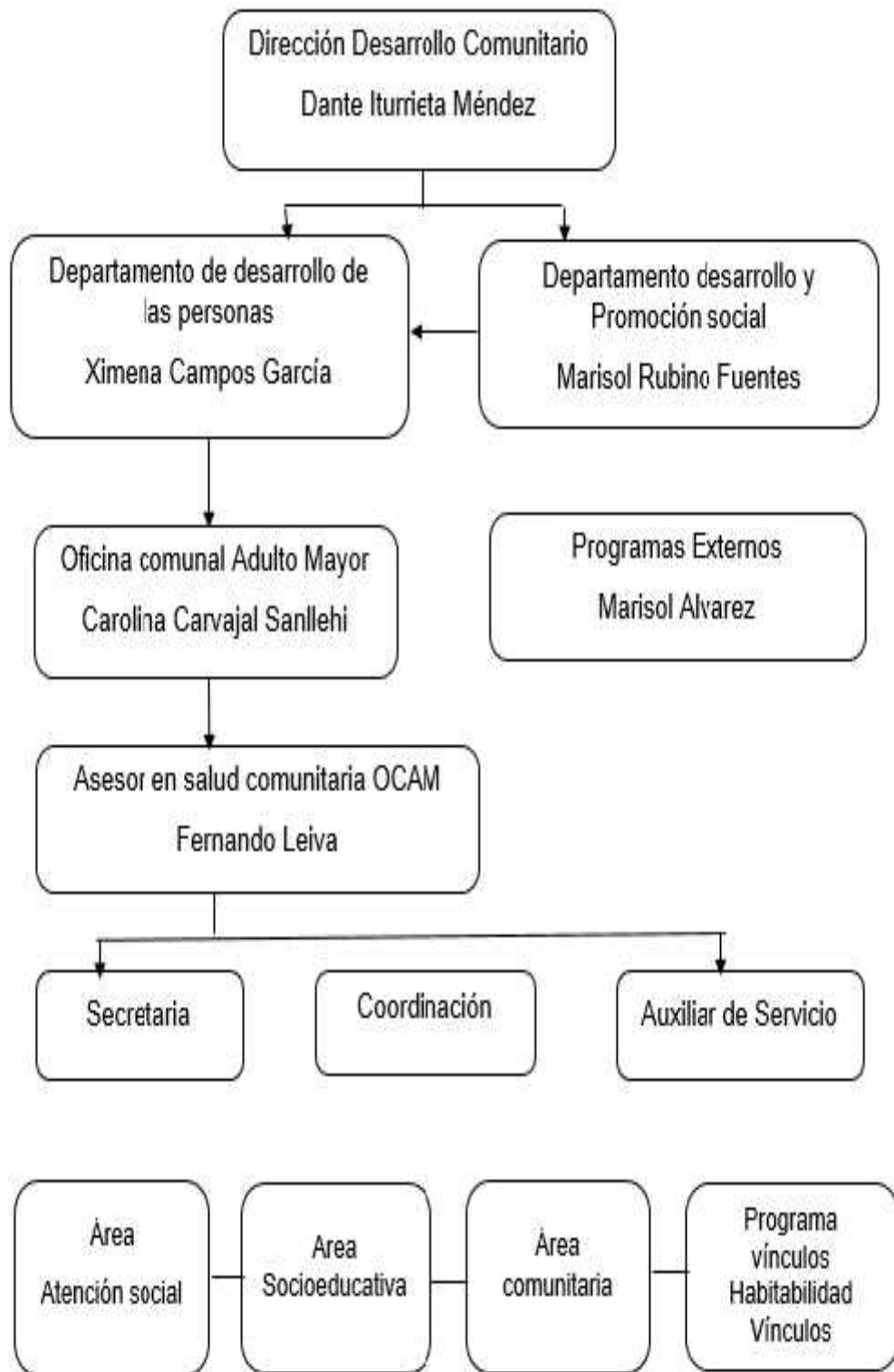
Sector N°7: Cerros Playa Ancha, Laguna Verde.

6.5.1 Mapa Comunal Dividido en Sectores de Trabajo según Ubicación:



Sector N°1	
Sector N°2	
Sector N°3	
Sector N°4	
Sector N°5	
Sector N°6	
Sector N°7	

7. Organigrama Oficina Comunal del Adulto Mayor



*“(Tiempo) Te proclamo
camino
y no mortaja,
escala
pura
con peldaños
de aire,
traje sinceramente
renovado
por longitudinales
primaveras.”*

CAPITULO II

MARCO TEORICO

Presentación

El presente capítulo corresponde al Marco Teórico del Proyecto de Título, el cual es el sustento teórico de la presente investigación, por medio del mismo se pretende conocer y especificar aquellas teorías y conceptos que darán explicación a aquellas temáticas a tratar, en cuanto a los Adultos Mayores, como eje central de estudio.

De la misma manera, el marco teórico permitirá dar un respaldo a todos aquellos hallazgos de la investigación, proporcionando los argumentos necesarios para dar significado a los antecedentes recopilados en el transcurso de la investigación.

1. Definiciones Básicas

1.1 Adulto Mayor

Persona de 60 años y más, criterio de Naciones Unidas y asumido por el Gobierno de Chile establecido en la Ley 19.828 que crea el Servicio Nacional del Adulto Mayor, SENAMA. Desde SENAMA se ha promovido la utilización del término adulto mayor, como también persona mayor, en reemplazo de tercera edad, anciano, abuelo, viejo, senescente que pueden ser entendidos en un sentido peyorativo y que se asocian a una imagen negativa, discriminatoria y sesgada de la vejez. (SENAMA, 2013)

1.2 Tercera Edad

El término tercera edad surge para no usar en forma despectiva las palabras vejez o ancianidad. Este término se refiere al adulto mayor, es decir mujeres que superan los 60 años y varones mayores de 65, que en Chile son aproximadamente un millón setecientas mil personas. Incluso se está estudiando el uso del término cuarta edad para aquellos mayores de 85 años que son un grupo cada vez más considerable.

La tercera edad es una etapa evolutiva del ser humano que tiene varias dimensiones. Es un fenómeno biológico porque afecta la salud física y mental, tiene una parte sociológica y económica porque se ha alargado las posibilidades de vida y se debe mantener a esas personas. Y es también un fenómeno psicológico, ya que se producen cambios en el funcionamiento cognitivo y emocional. (Matin, 2007).

1.3 Vejez

La vejez se considera el resultado inevitable del proceso vital o proceso de envejecimiento. Puede ser abordada desde una dimensión individual, que trata del envejecimiento de personas desde un enfoque biológico, psicológico y socio cultural; y desde una dimensión colectiva en referencia al envejecimiento poblacional y sus consecuencias económicas y sociales. La sociedad moderna tiende a definir la vejez en términos de edad cronológica, definida en función de un concepto abstracto: el hecho de cumplir 65 años, edad de retiro del mundo laboral, tradicionalmente utilizado para definir el comienzo de la vejez en estudios demográficos y gerontológicos. (Moraga, 1991) .

1.4 Envejecimiento

El envejecimiento es un fenómeno natural que se refiere a los cambios que ocurren a través del ciclo de la vida y que resultan en diferencias entre generaciones jóvenes y viejas. El mismo se define como un proceso natural, gradual, de cambios y transformaciones a nivel biológico, psicológico y social, que ocurre a través del tiempo (Sánchez, 2005)

El concepto de envejecimiento no es unívoco, directo ni sencillo, no existe consenso a la hora de definirlo, pero si en considerar que en las personas expresa los efectos físicos, psicológicos y sociales del paso del tiempo,

Una primera distinción necesaria y más amplia, aparece con el concepto de envejecimiento, el cual puede referirse tanto al envejecimiento individual como al envejecimiento poblacional.

Se entiende por envejecimiento individual el proceso que se inicia con el nacimiento y termina con la muerte, que conlleva cambios biológicos, fisiológicos y psicosociales de variadas consecuencias. El envejecimiento individual se haya inscrito en el ciclo vital de las personas y, por tanto, está determinado por los contextos en que el individuo se ha desarrollado, sus estrategias de respuesta y adaptabilidad y los resultados de dichas estrategias.

El envejecimiento poblacional hace referencia al proceso de transformación demográfica de las sociedades, caracterizado por el crecimiento de la proporción de individuos de edades avanzadas respecto de los más jóvenes, siendo en este sentido muy relevante la definición que se ha construido sobre la vejez y la edad límite de ella. El envejecimiento poblacional o demográfico es resultado tanto del desarrollo de las ciencias médicas e innovaciones tecnológicas acaecidas durante el siglo XX y sus efectos en el mejoramiento de la salud de las personas, reducción de la mortalidad y aumento de la expectativa de vida, como también de transformaciones socioculturales que explican la reducción de las tasas de natalidad y fecundidad. (SENAMA, 2009).

2. Tipos de Envejecimiento

2.1 Envejecimiento Biológico

Se refiere a los cambios físicos que reducen la eficiencia del sistema de órganos del cuerpo, tales como pulmones corazón o sistema circulatorio. La causa principal del envejecimiento biológico es una declinación en la duplicación de células según el organismo envejece cronológicamente. Otro factor es la pérdida de cierto tipo de células que no se reproducen.

Lo que distingue al envejecimiento de otros procesos biológicos, es que el envejecimiento físico llega gradualmente desde dentro del organismo en lugar del ambiente externo. Además, tiene un efecto negativo en el funcionamiento físico y es universal ya que los cambios físicos acontecen en todas las personas (Sánchez, 2005)

El proceso de envejecimiento físico o biológico se conoce como senectud, que hace referencia al último periodo de la vida humana, vejez. Es gradual.

Se define como el conjunto de cambios estructurales y funcionales que experimenta un organismo como resultado del transcurrir del tiempo. El criterio para iniciar su comienzo no se puede reducir al abstracto de la edad, ya que el comienzo de la senescencia se establecería a la edad de los 30 años.

Las causas del proceso de senescencia no están claras. Unas tendencias ponen énfasis en los aspectos genéticos y según estas el envejecimiento estaría genéticamente programado; y otras en el aspecto ambiental, el resultado de las contingencias de la vida, según las cuales se envejecerían por uso y desgaste. Las manifestaciones en el individuo se producen en la apariencia física en la capacidad motriz.

De especial interés para el trabajo social son los cambios o disminuciones de las capacidades sensoriales, sobre todo visión, audición y tacto, los cambios motrices que suponen, en general, una disminución de la autonomía personal, y los cambios cerebrales dado que la memoria, el aprendizaje y la cognición se verán determinadas por los cambios en las células cerebrales. (Martín,2007)

- Salud y enfermedad

Envejecimiento normal: Constituye la vejez saludable, carente de enfermedad o disminución, contrariamente a la creencia popular, la mayor parte de los ancianos no están enfermos ni se hallan limitado. El envejecimiento como proceso vital de acumulación de años, no tiene por qué

ser un proceso patológico y al cumplir los sesenta y cinco años no se contrae alguna enfermedad. No obstante, en la realidad parece que los mayores de sesenta y cinco estén sujetos a una maldición semejante a la lepra bíblica que les incapacite para roles sociales productivos, mucha gente se sorprende al comprobar que personas jubiladas desempeñan labores físicas e intelectuales con plena efectividad; un prejuicio ampliamente difundido asimila cese en el trabajo con inactividad, personal social y enfermedad.

Esta creencia se debe combatir con hechos ya que, en todas las sociedades, el número de ancianos enfermos supone una minoría. El envejecimiento constituye una etapa vital como la niñez, la madurez o la adolescencia, con unas enfermedades características propias y también oportunidades, pero que no tiene necesariamente asociarse con enfermedad.

Factores del envejecimiento normal:

- Reducción de ritmos no es enfermedad, con el paso de los años, la estructura física de la persona experimenta decrementos en su capacidad funcional, disminuciones en la velocidad de reacción y en la capacidad de enfrentarse a estímulos externos, pero esta reducción de los ritmos orgánicos no supone ineptitud para la mayoría de las funciones de la madurez, ya que aptitud y fuerza física son menos importantes en una sociedad cada día más mecanizada. Una definición asocia ancianidad normal con aquella condición física carente de enfermedad aguda. Un concepto relacionado con el de salud en la ancianidad es el de longevidad o extensión de la vida humana teniendo en cuenta no solo la extensión de la vida en número de años, sino también en calidad de vida.
- Envejecimiento saludable. Las causas de una vejez saludable orgánica deben buscarse en factores genéticos, originales y hereditarios de cada persona, y en factores del medio ambiente material y psicosocial. Se plantea aquí la difícil y nunca resuelta tarea de identificar qué factores son más importantes

2.2 Envejecimiento Psicológico

Trata de los cambios que ocurren en los procesos sensoriales y perceptuales, destrezas motoras, funcionamiento mental, la personalidad, los impulsos, emociones y motivaciones.

El envejecimiento psicológico comprende los procesos sensoriales, las destrezas motoras, las percepciones, la inteligencia, las habilidades en la

resolución de los problemas, los procesos de aprendizaje, las motivaciones, etc., en personas de edad avanzada.

La investigación del envejecimiento psicológico se ha centrado principalmente en dos áreas: el funcionamiento cognitivo y la personalidad.

El funcionamiento cognitivo se refiere a aquellas funciones y procesos por los que el individuo recibe almacena y procesa la información relativa a uno mismo, a los demás y al entorno. Comprende actitudes intelectuales, memoria y capacidades de aprendizaje. En cuanto a las primeras cabe destacar que su disminución se señala entorno a los 70-80 años. No se produce en función de la edad cronológica, sino en virtud de las influencia del ambiente, de forma que en ambientes estimulantes puede ser prevenida. En contra de los dichos populares, la pérdida de memoria no es inevitable, ni irreversible, las causas que la producen son un complejo que combina variables biológicas, como la pérdida de células cerebrales, y variables sicosociales, entre las que la falta de motivación y la rutina.

En relación la capacidad de aprendizaje, se argumenta desde la psicológica y desde la gerontología, que la asimilación de conceptos, aptitudes y habilidades puede darse a cualquier edad, modificándose únicamente la velocidad de asimilación. El anciano solo necesitara más tiempo y mayores estímulos.

Se puede afirmar que las personas mantienen las mismas disposiciones personales básicas a lo largo del ciclo vital, siempre que exista un buen estado de salud. Los cambios en la personalidad pueden producirse como respuesta a condiciones nuevas, como disminución de responsabilidades, mayor tiempo libre, enfermedad incapacitante, etc. Hay investigaciones que concluyen que un mayor nivel de educación contribuye a la estabilidad de la misma. Otras señalan que este colectivo, ante acontecimientos vitales negativos y/o estresantes, tiende a utilizar estrategias de afrontamiento más pasivas y centradas en la emoción: y en cuanto al cambio auto percibido, las personas de edad avanzada manifiestan una estabilidad en su personalidad, describiéndose como más tolerantes, más seguras y más tranquilas. (Martín, 2007)

- Personalidad: Comprende características individuales, formas de ser, estilos de vida, todo lo cual puede resumirse en lo único que cada persona. ¿Qué sucede en el proceso del envejecimiento? La primera cuestión sobre la personalidad del anciano resulta común a otros periodos vitales y se refiere a las causas. La familiar dicotomía entre causas originales o congénitas y causas adquiridas o del medio

ambiente aparece de nuevo, con la respuesta de que la personalidad es un resultado de los dos tipos de influencias que actúan continuamente y se interrelacionan en un proceso dialéctico entre lo individual y lo social. Esto lo podemos explicar desde 3 conceptos claves. (Moragas, 1998)

- Identidad: el concepto de identidad del adulto proporciona una explicación aceptable de la dinámica de la personalidad en la madurez y la vejez. La identidad según Whitbourne y Weinstock se basa en la integración del conocimiento que posee de su potencial físico y mental, de sus ideas, motivos, objetivos, roles sociales y limitaciones. La identidad sirve para organizar la interpretación de las experiencias asignándoles un significado subjetivo que puede ser modificado por la propia experiencia.

¿Existe un cambio en la personalidad con la edad? Existe una continuidad en la personalidad lo cual no excluye cierto cambio, comparativamente menos importante en el conjunto de la personalidad que lo estable. La única dimensión que cambia sistemáticamente con la edad es la introversión, el desplazamiento del interés hacia el interior y hacia uno mismo, más que hacia la acción y los objetivos del exterior, lo que Erickson denomina integración del yo. Después de la edad madura, se concluye que los cambios en la salud, en la situación financiera, estado civil, etc. Tienen más importancia en la adaptación social que los cambios originados solo por la edad.

- Auto concepto: el concepto de uno mismo resulta muy importante cuando se analiza la personalidad a cualquier edad, ya que proporciona un juicio del sujeto en relación con lo que el mismo y los demás piensan sobre su persona. Se trata de un proceso continuo entre nuestra propia opinión, la de los demás y de nuestras expectativas vitales. Si existe proporcionalidad entre lo que los demás y nosotros mismos pensamos sobre nuestra persona y nuestras realizaciones, existirá satisfacción, personalidad integrada y adaptación a la realidad; si, en cambio, nuestras percepciones de nosotros mismos no se ajustan a la que tienen los demás y a lo que esperamos de la vida, existirá insatisfacción, frustración, negativismo, etc. La personalidad integrada es aquella que encuentra coherencia entre las exigencias de su rol social, lo que los demás esperan de él, y lo que la persona realiza efectivamente, su yo efectivo. El juicio sobre el equilibrio entre lo pedido y lo realizado constituye lo único que proporciona auténtica satisfacción al individuo;

se trata de un juicio ético moral de lo que resulta adecuado, de lo que cada uno debe aportar como miembro de la comunidad, y se halla inserto en lo profundo de todo ser humano.

- Autovaloración: ¿Qué sucede en la ancianidad con esta valoración individual fuente de la integración social y felicidad personal? En la juventud y correspondiendo mayores energías físicas y psíquicas, el énfasis en la valoración se sitúa en el hacer, en el logro, en el desempeño, del rol. Con la madurez tardía y el comienzo de la ancianidad, la valoración realista se basa en reconocer la disminución de funciones y en que se hace lo que se debe. La autoestima depende más de cualidades morales que de logros sociales. La autoestima ¿aumenta o disminuye con la edad? La evidencia existente muestra que es mayor en la gente de edad que en los jóvenes y aumenta con la edad en la medida en que la persona es más libre para adaptar su rol a las menores exigencias sociales. No se trata, sin embargo de presentar una imagen ideal de la personalidad y del yo de la persona anciana, pues existen ataques y dificultades a la integración individual y social, pero también existen posibilidades de defensa. Para la mayoría de las personas existen medios de defensa de la identidad personal y del auto concepto y las propias personas de edad elaboran estrategias de defensa psicológica frente a las agresiones del medio. Una de las reacciones defensivas habituales es la que se ha denominado “apreciación relativa” el sujeto se sitúa respecto a los de su edad en una posición superior, sea física, psíquica o socialmente, lo cual se materializa en comentarios como: “aun puedo realizar solo tal o cual actividad, mientras que la mayoría de mis colegas no se atreve”.

2.3 Envejecimiento Social

Se refiere a los hábitos sociales, papeles cambiantes y las relaciones en el ámbito social, con familiares y amigos, relaciones de trabajo y dentro de las organizaciones tales como religiosas, recreativas y grupos políticos. Según las personas envejecen cronológicamente, biológicamente y psicológicamente, sus funciones y relaciones sociales también se alteran. Usualmente la persona experimenta una reducción en sus interacciones sociales importantes. El medio social, el cual varía considerablemente, determina el significado de la vejez para una persona y si es experiencia de envejecer será positiva o negativa.(Sánchez, 2005).

El proceso de envejecimiento no ocurre en un vacío, sino que se da en un contexto social. El aspecto social del envejecimiento vincula este proceso con la sociedad en que ocurre. Comprende la influencia que esta tiene sobre los individuos según envejecen y la influencia que tienen estos su vez en la sociedad.

En general supone un cambio de roles y relaciones sociales. Este tiene que ver con un contexto histórico y sociocultural concreto. Además, es de gran interés señalar que cada sociedad es responsable de la imagen que genera de sus mayores. Normalmente se presenta de un modo estático y maniqueo. Un arquetipo cargado de mitos estereotipos y prejuicios que distorsionan el modo de percibir al mayor y el modo del que el mismo se percibe. El propio anciano lo asimila y lo devuelve en un proceso que se puede denominar senilismo, que hace referencia a un estado psíquico y físico propio de la vejez.

La vejez en si es un estigma socialmente construido, unas veces positivo y la mayoría de las veces negativo. El gerontólogo Robert Butler denomina Ageism, para describir el proceso de estereotipar y discriminar a las personas por ser viejas o ancianas. Como consecuencia del mismo dejan de ser percibidas e identificadas como ser humanos. Se equipara al racismo o al sexismo y se materializa e actitudes de prejuicios y actos de discriminación a esta población, protagonizada sobre todo por jóvenes. (Martín. 2007)

Factores incidentes en desarrollo Bio-psicosocial de los Adultos mayores

- Los cambios

La adultez mayor es una etapa que se caracteriza por la disminución de la competencia funcional del organismo. El envejecimiento del cuerpo limita progresivamente diversas funciones y predispone al sujeto a una mayor vulnerabilidad bio-fisiológica. Sin embargo, desde el punto de vista psicológico, las personas poseen el potencial de continuar su desarrollo a lo largo de toda la vida. Algunas de las características que definen al individuo; en su pensamiento, afecto y conducta, permanecen estables durante el curso vital y permiten que se perfile como una persona identificable y reconocible a cualquier edad. Además, hay otros elementos constitutivos de la personalidad que se generan, despliegan y moldean a la luz de la necesidad de enfrentar y sortear cambios, desafíos y obstáculos que la vida ofrece a todo ser humano. Es así como los acontecimientos que la persona atraviesa son siempre una invitación a crear nuevas estrategias, tanto de afrontamiento como de adaptación a los cambios que surgen y que promueven el constante desarrollo personal. En la etapa de la adultez mayor está contemplada de antemano la ocurrencia de ciertas transformaciones características, que provienen de los

ámbitos biológico, psicológico y social: las modificaciones corporales, la aparición de enfermedades vinculadas al envejecimiento; la redefinición de la pareja, una vez que se han ido los hijos del hogar, el convertirse en abuela o abuelo, la jubilación, el tiempo liberado de obligaciones, etc. Estos acontecimientos esperados o inesperados, de aparición brusca o instalación paulatina, suelen estar investidos de connotaciones positivas y/o negativas, dependiendo de las expectativas y la preparación que la persona mayor haya dedicado a fin de anticipar dichos eventos.

Todo cambio implica dejar algo atrás, sin embargo, también significa abrirse a lo nuevo y a crecer como individuo en desarrollo permanente. Las ganancias que compensarán las pérdidas no siempre se visibilizan de manera instantánea ni son de idéntica cualidad a lo perdido. Si una persona enferma gravemente – pierde la salud – puede que ello le de la oportunidad de descubrir la red de apoyo con la que cuenta, quiénes la aprecian y la quieren, o tal vez, una vez recuperada de su patología, valore más su salud e implemente conductas de prevención y autocuidado.

- Los Eventos

De las circunstancias de pérdida que son capaces de desestabilizar el equilibrio emocional de los adultos mayores, el daño de la salud es lo más importante. Muchas de las enfermedades en esta etapa de vida son trastornos crónicos que obligan a cambiar hábitos, restringir actividades y que, en ocasiones, imponen la dependencia de otros; ya sea cónyuge, hijos o auxiliares de enfermería. La disminución parcial o total de la autonomía y de la autovalencia, física o psíquica - sobre todo si es irreversible - es la condición más temida por los adultos mayores. Por lo tanto, es una situación en la que se requiere de un esfuerzo conjunto del afectado y de quienes lo rodean para lograr una buena adaptación y aceptación. Si ello fracasa, si se produce una inútil rebelión frente a lo inevitable; surgirá la rabia, la frustración y finalmente, la depresión. La jubilación es un evento que puede ser asumido desde un abanico de significados. Para algunos es la llegada del descanso largamente anhelado, en cambio para otros es la vivencia de ser despojados de su identidad y su rol social; sintiéndose inútiles, poco valorados y despreciados por “improductivos”. De cualquier forma, es un cambio que no solo implica dejar de trabajar sino que también, la disminución de los ingresos y el aumento considerable del tiempo libre que es necesario reorganizar y reinvertir. Sin duda, si una persona dedicó toda su vida y su tiempo casi exclusivamente a trabajar, al jubilar se sentirá desprovisto de todo soporte, sin nada que hacer y sin redes sociales, situación propicia para desencadenar una crisis o una depresión. Los duelos debido al fallecimiento de las personas más cercanas

(cónyuge, hermanos o amigos) son también causas frecuentes de depresión en los adultos mayores. Para que dicha pérdida no desemboque en un trastorno depresivo, se debe respetar y comprender la necesidad que tiene el doliente de sentir y vivir plenamente su pena, sin sentirse reprimido para expresar los sentimientos normales de tristeza, rabia, soledad y abandono. Los procesos de duelo frente a la muerte duran varios meses, durante los cuales es normal llorar, extrañar y sentirse solo. Una de las consecuencias indirectas de éstos es la merma de los vínculos sociales, lo que también puede constituir un evento crítico. Para las personas de avanzada edad la muerte secuencial de los miembros de su generación, ya sean familiares o amigos, los empujará a un aislamiento social progresivo: que ha probado tener consecuencias negativas para la salud física y mental.

Otros cambios y pérdidas características de la adultez mayor pueden desencadenar crisis, si aquello que se pierde está investido de una importancia especial o vital para el afectado. Una madre, cuyo único sentido de vida ha sido la crianza de sus hijos, puede desestabilizarse al enfrentar la etapa del “nido vacío” cuando el último de los hijos abandona la casa paterna. Una modelo, cuya satisfacción principal ha sido la admiración que generan sus atributos físicos y no ha cultivado otras formas de desarrollo personal, podrá sufrir una seria crisis al enfrentarse al envejecimiento físico.

- Las crisis

Cuando un adulto mayor enfrenta una situación de cambio donde la pérdida es lo prevalente - al menos en ese momento - lo esperable es que se desplieguen, consciente e inconscientemente, una multiplicidad de recursos personales que estarán al servicio de enfrentar y superar el evento adverso, de tal forma de no dejarse abatir. Si la persona se ve sobrepasada por la magnitud o la gravedad de los acontecimientos, si siente que las herramientas de las que dispone no son suficientes o no son efectivas; si se hunde en la desesperación, en la desarticulación de sus pensamientos o emociones, si se paraliza de angustia y desesperanza: se está frente a una crisis. El desafío que impone una situación crítica, que desarma transitoriamente al individuo, es la necesidad de reorganizar y potenciar sus recursos al aprender estrategias nuevas. Si no lo consigue, las consecuencias negativas impactarán su salud psíquica, física y su calidad de vida. Si el individuo es capaz de diseñar o encontrar un camino para superar la crisis, continuará su desarrollo fortalecido con nuevas herramientas e integrando el conflicto de manera positiva a su vida. En el estudio de los aspectos psicológicos de los adultos mayores se ha establecido la existencia de ciertas características que, cuando están presentes, son favorables para una resolución exitosa de los problemas.

Entre ellas se destaca la autoestima, que refleja la valoración positiva que la persona tiene de sí misma y que, por lo tanto, le permite sentir que vale la pena esforzarse para salir adelante.

Para que un individuo se “rescate” a sí mismo, debe contar con un buen autoconcepto. La autonomía y la percepción de control son dos herramientas que, necesariamente, deben desplegarse para salir fortalecido de una circunstancia difícil. La autonomía le permite a la persona mayor reconocerse dueño de sus pensamientos y apreciaciones acerca de lo que está enfrentando, así como también de las decisiones que estimará necesario tomar. Complementariamente, la percepción de control consiste en la creencia de poseer las capacidades necesarias para entregar la respuesta adecuada a las circunstancias que se enfrentan. Un adulto mayor sano psíquicamente es un individuo que es capaz de decidir por sí mismo, para lo cual requiere no ser infantilizado, sobreprotegido ni ignorado. La aparente fragilidad física de un mayor suele movilizar los deseos de sus más cercanos de proteger o “hacerse cargo” de él, con su consiguiente invisibilidad. Frente al cambio que acarrea toda crisis y sus consecuencias, la capacidad de adaptación de que haga uso la persona será fundamental. La rigidez y la nostalgia del pasado se constituyen en cadenas que impiden el paso hacia la siguiente etapa de vida. Igualmente importantes son el sentimiento de optimismo y la fe religiosa: ambos permiten mantener viva la esperanza. (Orellana, 2014)

- Duelos

El duelo es el dolor de perder lo que no se quiere dejar, lo que se considera un bien, lo que implica un vínculo afectivo y/o lo que forma parte integral de nuestra vida. A su vez, por duelo se entiende el proceso mediante el cual se elaboran las pérdidas. Cuando se trata de una muerte de alguien cercano en dicho proceso se compromete el individuo en su totalidad. Psicológicamente hay sentimientos de pena, dolor, rabia o extrañeza, entre muchos otros. Biológicamente se puede afectar el ritmo y la calidad del sueño, el apetito decae, y el sistema inmunológico pierde eficacia. Espiritualmente, la muerte cercana moviliza a confrontar el sentido de la vida, las convicciones religiosas y el temor a la muerte propia.

Atravesar por un duelo es un proceso que implica transitar por diversas etapas: avanzando, a veces retrocediendo, otras permaneciendo anclado a un sentimiento por largos períodos. Después de un tiempo variable, de alrededor de un año, se completa la restauración del doliente. Inicialmente el luto suele paralizar al individuo en un sentimiento de irrealidad, como si lo ocurrido fuera una pesadilla de la cual se despertará en cualquier momento. Es como si una

parte de la conciencia no se convenciera de lo acontecido y esperara que la persona regresase mágicamente, como de un viaje. En esta etapa se observa al doliente ensimismado, inhibido, con conductas automáticas y a veces, denotando un comportamiento casi “normal”. La pena se abre paso poco a poco, la ausencia se instala para quedarse y la tristeza se cuela por todos los rincones. Los recuerdos inducen al llanto, a sentirse solo y vacío, a extrañar los momentos vividos y el pensamiento es ocupado permanentemente por la persona que ya no está. Es frecuente que surjan sentimientos de rabia, rebelión e injusticia, de sentirse víctima de algo no merecido y el individuo se pregunta ¿por qué? También es normal que aparezcan sentimientos de culpa por lo que no se hizo o no se dijo, por los momentos que se pudo haber compartido o por los esfuerzos adicionales que se pudiesen haber desplegado para evitar la muerte.

Los meses, a veces los años, van dando paso a una aceptación serena de la pérdida, en la medida que el afectado va incorporando a su propia vida el recuerdo y el legado de quien se fue: su ejemplo, su obra, su descendencia, la vida compartida. Se asume la nueva situación y se reorganiza la vida que sigue su curso. También se logra dar un sentido a la ausencia, ya sea desde lo espiritual o religioso, o por lo trascendente del legado y su significación personal. Esta nueva interpretación permite el crecimiento personal al atravesar un profundo dolor y sentir que se ha obtenido una ganancia. El duelo, tratándose de un proceso normal, debe ser acogido y contenido por las personas que integran la red de apoyo del doliente, pero nunca forzado a ser resuelto prematuramente. Cada pena es individual y única, cada individuo tiene su propio paso para elaborar su pérdida, por lo que los ejemplos y los consejos no suelen ser de utilidad. Acompañar a un afligido significa escuchar, participar, apoyar, sostener y esperar con paciencia a que el proceso se complete.

- Depresión

La depresión se puede desencadenar por una multiplicidad de factores biológicos y psicosociales que se conjugan entre sí. Con frecuencia la depresión se asocia a pérdidas y puede ser una complicación de un duelo no resuelto o mal resuelto. El síntoma nuclear de la depresión es la profunda tristeza vital que envuelve al sujeto hasta afectar todas las esferas de su relación intra e interpersonal. Se trata de una tristeza profunda, del alma, un hondo abatimiento que impresiona como si el sujeto se fuera consumiendo o apagando lentamente. La persona relata sentirse vacía, sin sentimientos, sin interés por la vida. El mundo pierde su colorido y vivacidad, todo es gris y plano; y hasta los eventos más importantes, ya sean positivos o negativos, no

logran movilizar sentimiento alguno. La sensación de falta de energía está siempre presente; el sujeto relata cansancio fácil, tanto físico como mental. El cansancio físico es descrito como menos resistencia para realizar actividades cotidianas que antes hacía sin dificultad. Toda actividad física implica esfuerzo y produce agotamiento, de tal manera que la persona tiende a ir abandonando actividades que antes realizaba rutinariamente. El cansancio psíquico se traduce en una fatiga al leer, ver televisión, o mantener una conversación fluida. El pensamiento se percibe más lento, se carece de agilidad mental y el adulto se siente torpe. El desinterés en actividades que antes producían entusiasmo y la incapacidad para disfrutar se encuentran siempre en los cuadros depresivos. Esto se manifiesta en el abandono progresivo de actividades sociales, paulatinamente se tiende al aislamiento y a la inactividad. Lo que antes producía entusiasmo, ahora sólo motiva indiferencia. Tanta es la apatía que el afecto se aplana, ya no se vibra con nada y los vínculos con personas queridas se vacían de emociones, se pasa a una indiferencia afectiva donde nada ni nadie importa.

Siempre se comprometen la concentración y la atención, se afecta la capacidad del adulto mayor de retener información. La lentitud en los movimientos y en los desplazamientos es fácilmente reconocible. Asimismo, se evidencia tardanza en el pensar; el sujeto se siente torpe, no logra organizar una tarea ni decidir cuestiones básicas de la vida diaria: como qué ropa usar o qué hacer de comida. Sufre al sentirse limitado e incapaz, a lo que se le suma el trastorno de la atención y concentración ya mencionado, afectando seriamente el rendimiento intelectual. Ya sea que la depresión sea consecuencia de un duelo mal resuelto o tenga otro origen, en la gran mayoría de los casos se trata de una condición reversible si se aplican las medidas de tratamiento adecuadas. Para ello hay que estar atentos a las señales y síntomas que nos permitan distinguir una depresión de un duelo normal; de un simple estado de pena, tristeza y melancolía. (Orellana, 2014).

3. Gerontología

Es la ciencia que aborda los temas relacionados con las personas mayores, la vejez como etapa y el envejecimiento como proceso personal y colectivo, en sus diferentes dimensiones: biológica, psicológica, social, antropológica, económica política social, laboral, ambiental, política, sanitaria, entre otras. Es una ciencia emergente, multidimensional y multidisciplinaria que aspira desde un punto de vista cuantitativo, a prolongar la vida, (dar más años a la vida, retardar la muerte), y desde un punto de vista cualitativo a mejorar la calidad de vida de los mayores (dar más vida a los años) el termino

gerontología, proviene del griego *Geron* que significa anciano o senescente y *logos* que significa estudio o tratado. (Orellana, 2014)

3.1 Gerontología Social

La gerontología social comenzó a desarrollarse como disciplina en la década de 1950. En esta época se puso e manifiesto una preocupación por el aislamiento social y la estima baja de muchos ancianos y ancianas. (Sánchez, 2005).

Es una disciplina emergente que se enfoca principalmente en los asuntos socioculturales, educativos y demográficos del envejecimiento. Estudia, analiza y teoriza acerca de los cambios e impacto del envejecimiento poblacional; así como de la experiencia del envejecer personal o individual. Su reto educacional es difundir la cultura gerontológica desde la infancia hasta el final de la vida. (Orellana, 2014).

4. Teorías Sociales del Envejecimiento

El interés científico en los asuntos sociales de la vejez es un fenómeno casi exclusivo del presente siglo y gran parte del trabajo científico ha tenido poco fundamento teórico. Los esfuerzos teóricos han sido iniciados, en su mayoría por científicos sociales norteamericanos y se ha extendido en otras culturas.

El descubrimiento de que las pérdidas en la vejez son a consecuencia de factores físicos, psicológicos y sociales, tales como: posición funciones sociales, personalidad, es la base fundamental para el desarrollo de las principales teorías sociales del envejecimiento. (Sánchez, 2005)

4.1 Teoría de la Modernización

Dentro de las perspectivas que utilizan como punto de partida el criterio de la edad, la argumentación de la teoría de la modernización, busca en el pasado las claves para explicar el sentido actual del envejecimiento. Sus postulados pueden resumirse en la "existencia de factores que acompañan al proceso de modernización, como el aumento de la proporción de población de adultos mayores sobre el total, el cambio en el tipo de conocimiento dominante, la extensión de la educación, la sustitución del modelo de familia extensa por el modelo nuclear en *virtud al proceso de urbanización, etc., producen un efecto combinado cuyo resultado es la disminución de la valoración social de la vejez ...*" Muchos autores describen este proceso, pero fue Cowgill quien elaboró un modelo que enlaza el grado de modernización de una sociedad con la valoración de los ancianos. La conclusión es que, a

medida que aumenta el grado de modernización de las sociedades, disminuye la valoración social de la vejez.

No son pocas las debilidades de la teoría de la modernización, pero las principales se dirigen al *“intento de homogeneizar a los ancianos, en la medida que intenta ser una teoría general que explica la conducta de los viejos y de la sociedad hacia ellos”*, sin tener en cuenta, por ejemplo, la diversidad existente entre distintas realidades culturales.

Algunos estudios empíricos pusieron de manifiesto cómo esta teoría identifica la modernización con la occidentalización, argumentando que sus principios no serían aplicables a culturas orientales, como la japonesa, que si bien ha alcanzado un alto grado de modernización y desarrollo, mantiene pautas sociales que privilegian a los adultos mayores. Para Pérez Ortiz, estos argumentos no son muy sólidos ni la situación de los ancianos japoneses es tan privilegiada; sin embargo, cumple con llamar la atención sobre la identificación de modernización con occidentalización que subyace en el modelo propuesto por Cowgill, dejando al descubierto lo que quizá sea el punto más frágil de esta teoría: su simplicidad. En suma, esta teoría puso sobre el tapete de la discusión la importancia de la familia y el trabajo en la conformación social de la vejez, al concederles en su modelo un papel importante como variables definitorias de la valoración de los ancianos. Por sobre todo, esta corriente de pensamiento dejó de manifiesto la variabilidad temporal del concepto de vejez, mientras que dio lugar a nuevos aportes que recogieron esta visión más dinámica.

4.2 Teoría Generacional

Esta teoría, toma los instrumentos demográficos de *cohorte* y *generación*, para utilizarlos como herramienta clave en el tratamiento de la vejez desde un punto de vista sociológico. Su hipótesis de partida es que *“a medida que cumplen años, los individuos cambian social, psicológica y biológicamente, cambian roles y acumulan conocimiento, actitudes y experiencias. A medida que van naciendo sucesivas cohortes, ellas van envejeciendo en diferentes tiempos y responden a experiencias históricas únicas hasta que desaparecen”*.

El llamado *efecto cohorte* o *efecto generacional* alude a dos ideas básicas. Primero, que personas nacidas en distintos momentos del tiempo viven y experimentan acontecimientos diferentes (por efecto de la historia o el cambio social); en segundo lugar, las vivencias se estructuran en función del tiempo, de manera que un mismo acontecimiento, experimentado a diversas edades, traerá también diversos efectos. De esta última idea se desprende un

aporte de gran trascendencia que da sentido al concepto de generación: *distintos individuos, que en un mismo momento del tiempo están expuestos a los mismos hechos históricos y sociales, los experimentan de formas diferentes en función a la edad*' (Pérez Ortiz, 1997).

Aunque el fenómeno generacional y la pertenencia a una generación se basan en realidades puramente biológicas (haber nacido un año específico), Pérez Ortiz declara (basada en la conceptualización de Mannheim) que, desde la perspectiva generacional, el dato biológico carece de importancia por sí mismo, y sólo cobra relevancia cuando se encadena a una serie de conceptos que progresivamente configuran el "*fenómeno social de la comunidad de pertenencia a una generación*", donde se verá que cada etapa del concepto de generación hace referencia a un grado más alto de vinculación entre los individuos.

En el primer eslabón estaría el *dato biológico* (el año de nacimiento), el que no tendría importancia; luego estaría *la posición generacional*, que añade al dato biológico la necesidad de que los individuos compartan un mismo entorno socio histórico (o "*conjunto de oportunidades y restricciones que pesan sobre la posición individual, y que pueden ser soportadas o padecidas de forma pasiva, o ser utilizado de forma activa por los individuos*"). El tercer eslabón en la definición del concepto de generación es la *conexión generacional*, que alude a una vinculación concreta de los individuos (la concreción fáctica de la potencialidad inherente a la posición generacional). Finalmente, el último eslabón en el concepto está en las *unidades generacionales*.

Para que una *conexión generacional* (generación "en sí") se constituya en una *unidad generacional* (o generación "para sí") es necesario que actúen factores externos de suficiente importancia colectiva como para fusionar las experiencias individuales en una unidad superior; esos factores históricos externos constituirían a una generación "en sí" en una generación "para sí", en una *unidad generacional* que responde de manera similar a las diversas circunstancias en que pueda encontrarse. Por ello, dentro de una misma generación es posible la existencia de varias unidades generacionales, incluso antagónicas.

Esta mirada se interesa en las generaciones en cuanto "continentes del cambio social" (al contrario de Mannheim, cuyo interés se centraba en las generaciones como "agentes de cambio social"), ya que desde esta perspectiva es posible dirigirse hacia "*la forma cómo la Historia moldea a los individuos de diferente manera en función a su año de nacimiento, sometiéndolos a la influencia de distintos acontecimientos, ofreciéndoles determinadas combinaciones de recursos para desarrollar sus vidas y*

dotándolos incluso de una forma propia y única de entender e interpretar la realidad y, además hacia las razones que hacen que los efectos de ese acontecer histórico, de una situación social cambiante, sean diferentes en función del momento existencial, de la edad, de los individuos”.

En el mundo moderno, el criterio generacional indica la existencia de una permanente lucha o relación de conflicto potencial entre generaciones, que en la actualidad tiende a resolverse a favor de los más jóvenes y en detrimento de las generaciones más viejas, que se ven relegadas a los últimos puestos sociales.

Sin embargo, siguiendo la lógica analítica de este enfoque, el proceso de envejecimiento no es inmutable ni está fijo, sino que varía a lo largo y dentro de cada cohorte a medida que la sociedad cambia, la sociedad establece los límites cronológicos que separan los grupos de edad y que establece valoraciones positivas y negativas por razón de pertenencia a estos grupos, por lo tanto es un error (frecuente en la gerontología) pensar que quienes hoy son jóvenes experimentarán la vejez de la misma forma en que la experimentan los actuales viejos, ya que será otra la sociedad que dicte pautas, norme y valore la vejez. Lo interesante sería establecer diferencias entre las distintas cohortes a medida que pasa el tiempo y a medida que evoluciona la sociedad. Sin duda, ello develaría una estrecha relación entre estructura social y envejecimiento, ya que *“por un lado, los cambios en las estructuras sociales alteran el proceso de envejecimiento individual y, por otro, cambios en el proceso de envejecimiento producen cambios estructurales”.*

De esta mirada surge el problema que algunos autores han llamado *desfase estructural*, que considera que el proceso de envejecimiento va, en muchos aspectos, por delante de los cambios estructurales. Esta es una perspectiva privilegiada para explicar la vejez como fenómeno y como problema social (Pérez Ortiz. 1997)

4.3 Teoría del Ciclo de Vida

Una tercera perspectiva que utiliza a la edad como criterio ordenador es la del *ciclo de vida*, que se liga estrechamente a la lógica de cohortes y nos acerca a la noción de que la situación y la posición social experimentada en la vejez están determinadas por los acontecimientos, decisiones y conductas de los individuos en etapas anteriores de su vida.

También permite un acercamiento al análisis de la importancia de los cambios que se producen en la vejez dentro del contexto de la existencia de los individuos (incluyendo en el análisis la consideración de variables tan importantes como la situación laboral anterior, las pautas de matrimonio y

fertilidad, la educación, etc.) y preguntarnos si esos cambios constituyen o no una fuente de ruptura con las etapas anteriores.

La perspectiva de *ciclo de vida* introduce la noción de que la vejez es una etapa más en el proceso total del ciclo vital. Es decir, la vejez no implica necesariamente una ruptura en el tiempo ni el ingreso a una etapa terminal sino que es parte de un proceso (y un proceso en sí misma) donde el individuo continúa “dialogando” con la sociedad, al igual que como lo hace en etapas anteriores. Así como en otras etapas del ciclo de vida (niñez, juventud, adultez), la vejez posee, por una parte, su propio conjunto de normas, roles, expectativas y status, y es la sociedad la que establece una pauta social sobre la edad que corresponde a este ciclo. Por último, no debe olvidarse que el ciclo de vida también está determinado social e históricamente. En esencia, la perspectiva de ciclo de vida nos permite entender la situación actual de los adultos mayores recurriendo al análisis de etapas anteriores de su vida. Sin embargo, su aporte más importante ha sido el establecer que, al ser la vejez una etapa más del ciclo de vida (regida por restricciones y privilegios, al igual que otras etapas de la vida), no tendría, por definición, razón para ser una etapa de exclusión social.

Otro aporte importante derivado de esta perspectiva es la idea de la *interacción* de los ciclos de vida, que pone de manifiesto que los ciclos de vida de los individuos se relacionan entre sí, fundamentalmente a través de las relaciones familiares. “*Dentro del ciclo de vida de cada generación suceden acontecimientos inesperados e involuntarios a través de los cambios en las vidas de las generaciones con las que se relacionan. Un individuo alcanza su fase de 'nido vacío' cuando los hijos se van o se convierte en abuelo cuando los hijos tienen descendencia, o pierde su status de hijo cuando los padres mueren*”

Pero también, es posible hacer lo mismo con *la vejez*, en cuanto fenómeno social, es decir, analizar los enfoques que privilegian el criterio de la sociedad, aquellos que privilegian los factores culturales (*la vejez como subcultura y grupo social minoritario*), los factores del entorno social y la condición física y los que se centran en el debate de la adaptación social de los sujetos envejecidos (abordando fundamentalmente las teorías derivadas de enfoques funcionalistas y conductistas, como la *teoría del retraimiento*, la *teoría de la actividad* y la *teoría del vaciado de roles*). Un caso extremo de la relación entre vejez y estructura social, está en la *teoría de la dependencia estructurada o gerontología crítica*, que analiza la vinculación entre el constructo social llamado vejez y las particularidades de la sociedad capitalista.

4.4 Teoría de la Subcultura

A mediados de la década de 1960, Rose⁶ propuso que la edad o el agrupamiento por edades típico de las sociedades avanzadas, conducen inevitablemente hacia la formación de una *subcultura*, que es la que define y dirige la conducta de sus miembros. Desde esta perspectiva, las sociedades estarían forzando a las personas que sobrepasan una determinada edad a constituir una minoría. Si bien el análisis de la subcultura de la vejez es un importante aporte para la comprensión del envejecimiento actual, ya que introduce componentes o factores psicosociales, no es difícil que mediante esta vía se confunda subcultura con marginalidad, definiendo a priori a los adultos mayores como un grupo marcado por la falta de movilidad (física y social), ausencia de competitividad, pobreza, segregación y aislamiento social.

Poniendo énfasis en la coerción u obligatoriedad que la sociedad impone a sus miembros adultos mayores para actuar según ciertas normas y pautas preestablecidas, la teoría del etiquetaje sostiene que el grupo de viejos responde más a una identidad impuesta por la sociedad que a un proceso de auto identificación, que sería secundaria e irrelevante. De esta forma, la persona etiquetada de senil o vieja condicionará su conducta al significado social de la etiqueta, es decir, decrepitud, dependencia, enfermedad, y terminará asumiendo estas características como propias, fundiéndose realmente con esta identidad.

Esta teoría es interesante en cuanto sitúa el envejecimiento en el terreno de las valoraciones sociales y la interacción social; sin embargo, la naturaleza general de sus términos no consigue explicar el fenómeno de la vejez por completo. Además, parece cuerdo considerar que el grupo de viejos –al igual que cualquier otro grupo de edad – desarrolla un grado de actividad social de acuerdo a tres factores: su condición de salud, su situación económica y el apoyo social que reciba.

Esta consideración de *factores provenientes del medio social* (la salud es considerada desde su enraizamiento social) es vastamente utilizada por trabajadores sociales en intervenciones en terreno, demostrando que el control de uno o todos estos factores permite modificar la realidad social de la vejez, hecho sumamente relevante. Si bien no permite indagar más profundamente sobre la definición social de la vejez, esta perspectiva ha demostrado, con la acción y la investigación empírica, que la desvinculación social no es causada por la edad sino por otras circunstancias asociadas, como la mala salud, la pérdida de relaciones y la merma en los ingresos.

4.5 Teoría de la Adaptación

Las primeras y más influyentes aproximaciones a la vejez como fenómeno social coinciden con el inicio de la década de 1950, bajo el claro dominio de los paradigmas funcionalistas y conductistas, y en respuesta a una serie de repercusiones sociales que venían emergiendo en el marco del desarrollo de los países industrializados, especialmente los Estados Unidos (como la jubilación obligatoria, el predominio de la familia nuclear, el impacto de los procesos de industrialización y urbanización, y la creciente movilidad social y geográfica) (Pérez Ortiz, 1997).

Estas aproximaciones resultaron en un debate que sigue siendo fuente de controversias, la cuestión del envejecimiento y la adaptación social. Si se parte suponiendo que todo individuo tiene un conjunto de necesidades que satisfacer y que para ello cuenta con una serie de capacidades y habilidades personales que tiene que movilizar para aprovechar las oportunidades que le ofrece el entorno social, la máxima gratificación se encontraría en la eficiente adaptación del individuo al medio social existente (Pérez Ortiz, 1997).

Aplicando este supuesto a la vejez, los sociólogos norteamericanos Elaine Cumming y William Henry elaboraron su conocida y controvertida *teoría del retraimiento o desvinculación*, la cual sostiene que la vejez conlleva inevitablemente a la disminución de la interacción entre el individuo y la sociedad y que este hecho es satisfactorio (o funcional) para ambas partes. Por un lado, este abandono permitiría al adulto mayor desprenderse (esencialmente a través de la “oportunidad” de jubilarse) de una serie de roles y responsabilidades socio laborales que ya no está en condiciones físicas ni psicológicas de asumir y encontrar un espacio de paz para prepararse para la muerte (Pilar Rodríguez, 1995). Por otro lado, deja campo para que se produzca el recambio de generaciones viejas por otras nuevas y más aptas, sin mayores conflictos ni traumas.

En oposición a la teoría de la desvinculación, Robert Harvighurst formuló la *teoría de la actividad*, cuyo fundamento central se basa en que el envejecimiento normal implica el mantenimiento de las actitudes y actividades habituales de la persona por el máximo tiempo posible.

Desde este punto de vista, la desvinculación vendría a ser resultado de la falta de oportunidades para las personas adultos mayores y no un proceso que ellos deseen. Este enfoque reconoce en la pérdida de roles (como consecuencia de la viudez, la jubilación y la emancipación de los hijos, entre otras circunstancias) la fuente principal de inadaptación de las personas adultos mayores al sistema.

De esta forma, el bienestar del individuo y de la sociedad deberá ser resuelto a través de la intensificación de otros roles ya existentes o con la creación de nuevos roles capaces de proporcionar un suficiente nivel de actividad que permita al individuo ajustarse a su nueva situación sin que ello signifique consecuencias negativas para su conducta.

Profundizando el tema de la pérdida de roles en el envejecimiento, la teoría del vaciado de roles, plantea que durante la vejez el individuo pierde sus roles más importantes, lo que conlleva simultáneamente a la pérdida de las normas asociadas a esos roles, es decir pierde la noción acerca de lo correcto o incorrecto en el ámbito de su conducta social. Esta situación no tiene que ser necesariamente negativa para los adultos mayores, ya que puede introducir una nueva sensación de “libertad” al desligarlos de obligaciones y pautas establecidas; sin embargo, existe la posibilidad de que este mismo fenómeno se traduzca en una situación de total desestructuración de ellos mismos (situación denominada *desaparición social del adulto mayor*).

En términos generales, la principal crítica a estos aportes se refiere principalmente a su carácter homogeneizador de la vejez, pues desde el punto de vista de la desvinculación o de la actividad, las personas mayores son consideradas como un grupo no diferenciado internamente, omitiendo el efecto de variables sociales, culturales y personales que inciden en el proceso de envejecimiento y le dan un carácter universal y atemporal.

Otra crítica se refiere a su corto alcance explicativo más allá de la conducta de los individuos. Se critica que al hacer de la vejez un asunto dicotómico de adaptación o inadaptación a un conjunto de normas y pautas predefinidas por el sistema social dominante, donde la relación de ajuste es unidireccional siendo, los adultos mayores los que deben ajustarse al sistema.

No obstante la validez de estas observaciones, los enfoques funcionalistas y conductistas que dieron pie a una primera aproximación a la vejez como fenómeno social, han sido de gran trascendencia. Particularmente, la teoría de la desvinculación fue un gran aporte al conocimiento de la vejez, no tanto por su planteamiento como por el debate que su controvertida argumentación impulsó entre científicos sociales. Del mismo modo, la teoría de la actividad es la primera que intentó indagar sobre las causas exactas que provocan la inadaptación de los ancianos, junto con dar inicio a la discusión acerca de la pérdida, reasignación y significado de los roles durante la vejez, cuestiones sumamente relevantes.

4.6 Teoría de la Gerontología Crítica

Esta teoría busca situar los problemas de la dependencia y el envejecimiento en relación con la estructura social y no con el individuo. Esta teoría tiene su origen a fines de la década de 1970, cuando los efectos de la crisis del petróleo pusieron en tela de juicio el mantenimiento del Estado de bienestar en Europa. En contraposición con las perspectivas funcionalistas acerca de la categoría social inferior y los problemas de “adaptación de los adultos mayores”, la expresión “dependencia estructurada” se refiere al sistema social en general, y no la dirige a las características de los individuos (Bury, 1996).

La tesis central de este enfoque consiste en que “la vejez es más una construcción social que un fenómeno psicobiológico y, por tanto, son los condicionantes sociales, económicos y políticos los que determinan y conforman las condiciones de vida y las imágenes sociales de las personas mayores” (Pilar Rodríguez, 1995). Es decir, se deja de tratar a la vejez como un asunto solamente biológico, para considerarla como una posición social y esta es una condición socialmente construida, que resulta de la división del trabajo y de la estructura de desigualdad existente en toda sociedad y en todo momento.

La base de este enfoque está en que en las sociedades industrializadas los adultos mayores ocupan, en general, una posición social y económica que es inferior a la de cualquier otro grupo y además dependiente y al margen de la sociedad. Desde esta posición, los beneficios de una política social generosa originan una serie de estereotipos negativos sobre la vejez –en especial el de dependencia– determinados por una imagen social que propicia la ubicación de un grupo humano en condición subsidiaria al resto de la sociedad, la que le entrega beneficios “a cambio de nada”, en forma de pensiones, servicios sociales y sanitarios, acceso a bienes culturales en condiciones ventajosas, etc.

Los representantes de esta teoría han analizado críticamente la institución de la jubilación y su carácter ambivalente, es un derecho pero también es una imposición que despoja de una parte importante de los roles sociales que configuran la propia identidad.

Este enfoque funciona bien para corregir el individualismo de los enfoques anteriores del envejecimiento y como medio para poner en primer plano la dimensión política del tema (Bury, 1996); sin embargo, desde un punto de vista sociológico presenta ciertos límites:

- En primer lugar, y como la vejez es sobre todo una construcción social, el conjunto de factores que determinan el grupo de personas que la conforma viene y se analiza siempre desde afuera, no quedando espacio de intervención libre, Individual o colectiva para que las personas enfrenten la fuerza de los condicionantes estructurales que marcarán el curso de vida y determinarán su Calidad de vida durante la edad avanzada (Rodríguez, 1995).
- Por otra parte, la importancia concedida a los factores estructurales suele ser a costa de las relaciones con los microprocesos; Bury señala: *“cuando se estudian la jubilación, la pobreza y las pensiones, no suele hacerse referencia a las perspectivas reales que las personas de distinto grupos sociales tienen sobre estas cuestiones ni a su posible cambio en el tiempo”* (Bury, 1997).

Después de criticar la homogeneización que los enfoques funcionalistas hacen de los adultos mayores, se vuelve a él, pero ahora como resultado de la excesiva importancia otorgada a los factores estructurales. En consecuencia, las relaciones entre la estructura y la actuación no reciben de este enfoque la debida atención. Para Bury, la argumentación de la “dependencia estructurada” sería más consistente si utilizara explícitamente el concepto de *jerarquías sociales*, de manera que *“aparecieran con mayor claridad las características verticales de las estructuras y los vínculos entre los distintos niveles de acción, por ejemplo, entre los encargados del diseño de la política, los políticos, las organizaciones y los grupos de presión de los adultos mayores, así como entre los diferentes grupos de mujeres y hombres”*.

Finalmente cabe destacar que el envejecimiento de la población y el individual son dos caras de una misma moneda y sus interrelaciones son complejas y continuas. Desde una óptica más positiva, el envejecimiento individual y el demográfico tienen en común que sus efectos tenderán a ser más efectivos (un incremento en el bienestar de los individuos y un mayor desarrollo de las sociedades) en la medida en que se tenga mayor conocimiento sobre cómo son actualmente los adultos mayores y qué significa exactamente ser viejo en nuestra sociedad (Pérez Ortiz, 1996). Sólo bajo estas condiciones, las personas y sociedades podrán tomar medidas y desarrollar cursos de acción adecuados, pertinentes y oportunos para lograr “una sociedad para todas las edades”, donde los principios de equidad y trato justo pasen de ser una premisa bien intencionada a una realidad.

5. Apoyo Social en la Vejez

El termino de apoyo social se refiere a la relación que envuelve el dar y recibir ayuda, la cual es considerada tanto por el receptor como por el que la ofrece como algo significativo para mantener la integridad social, psicológica y física del que recibe ayuda (Lopata, 1975).

Las redes o sistemas de apoyo se agrupan en dos grandes categorías:

- Apoyo Informal: Los sistemas de apoyo informales son recursos esenciales en la provisión de asistencia afectiva y financiera, ayuda en las tareas del diario vivir. Y actúan como un enlace con las agencias de servicios sociales. La familia, amigo y vecinos, que integran dicho sistema proveen en un alto porcentaje de los servicios de apoyo que necesitan las personas ancianas. El fundamento para esta dedicación y cooperación emana de sentimientos afectivos y de sentido de solidaridad.
- Apoyo Formal: Las políticas sociales y las instituciones que prestan los servicios establecidos por estas constituyen principalmente el sistema de apoyo formal. La política social funciona como una institución social interesada en las provisiones sociales de la población. Esta política social puede manifestarse mediante seguros sociales, seguros de salud, programas. Dentro de este ámbito, la política social está diseñada para construir un sistema de seguridad social para toda la población.

6. Calidad De Vida



Fuente: Elaboración Estudiante Proyecto de título, 2015

6.1 Calidad de Vida

El concepto de calidad de vida hace referencia a un proceso dinámico que ha sufrido profundas modificaciones en las últimas tres décadas, evolucionando desde una concepción sociológica hasta la actual perspectiva psicosocial. De ahí que cuando se pretende dar una definición de calidad de vida, se observan múltiples acercamientos y se encuentra en una indefinición del término, el cual se asocia por un lado con el nivel de vida o estilo de vida, y por otro, con bienestar, salud, satisfacción e incluso felicidad (Gonzales, Celis, 2006)

La Organización mundial de la salud (OMS) postula que la calidad de vida es la percepción que un individuo tiene de lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y el relación con sus objetivos, expectativas, normas e inquietudes. Tratándose de un concepto muy amplio que está influido de como complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno.

A. Dimensiones de la calidad de Vida

- Dimensión Física: hace referencia a la percepción del estado físico o de la salud, entendida como ausencia de enfermedad.
- Dimensión Psicológica: Es la percepción del individuo de su estado cognitivo y afectivo como el miedo, la ansiedad, la incomunicación, la pérdida de autoestima, la incertidumbre del futuro. También incluye las creencias personales, espirituales y religiosas, como el significado de la vida y la actitud ante el sufrimiento.
- Dimensión social: entendida como la percepción que tiene el individuo sobre las relaciones interpersonales y roles sociales en la vida, como la necesidad de apoyo familiar.

6.2 Calidad de Vida en el Adulto Mayor

“Concepto multidimensional que comprende componentes tanto objetivos como subjetivos. Incluye diversos ámbitos de la vida, refleja las normas culturales de bienestar objetivas y otorga un peso específico para cada ámbito de la vida, los que pueden ser considerados más importantes para un individuo que para otro” (IMSERSO, 2010).

A. Elementos Importantes en la Calidad de Vida de los Adultos Mayores

- **Especificidad:** La calidad de vida en las personas mayores tiene características específicas en las que no intervienen factores propios de otros grupos de edad, por ejemplo, el retiro laboral, aumento en la presencia de enfermedades crónicas, amenazas a la funcionalidad, cambio en las estructuras familiares y en los roles sociales, entre otros. La especificidad va a depender del contexto demográfico, histórico, cultural, político y social en el cual se experimente la vejez (tanto grupal como individualmente) porque, desde el punto de vista individual, no es lo mismo envejecer siendo pobre que teniendo recursos económicos, o en un país desarrollado que en uno en vías de desarrollo.
- **Multidimensional:** La calidad de vida contempla múltiples factores, entre ellos la dimensión personal (salud, autonomía, satisfacción) y la dimensión socio ambiental (redes de apoyo y servicios sociales). Por tanto, reducir el concepto a un solo ámbito resulta insuficiente. Entonces, se puede convenir que las características de género, sociales y socioeconómicas determinan tanto las condiciones de vida de los individuos como sus expectativas y valoraciones, y en consecuencia su apreciación sobre qué es una buena o mala calidad de vida. Toda persona mayor, incluso en los casos más extremos, puede aspirar a mayores grados de satisfacción y bienestar, así como a mejorar su calidad de vida. Los avances en la aproximación a este tema se visualizan en el cambio de enfoque que ha ocurrido en los últimos años, hoy se entiende al adulto mayor como “un ser complejo y multidimensional; en cuyo bienestar influyen distintos aspectos, no solo económicos, sino también su salud, el apoyo familiar y social, el nivel de funcionalidad, su grado de participación en la sociedad y su historia de vida, entre otros factores.
- **Aspectos Objetivos:** La calidad de vida considera indicadores objetivos para poder medirse en la realidad. Se trata de aspectos observables que contribuyen al bienestar, como por ejemplo: los servicios con que cuenta la persona, presencia de enfermedades, el nivel de renta, acceso a bienes, vínculos y relaciones familiares, entre otros.
- **Aspectos Subjetivos:** El concepto calidad de vida implica aspectos subjetivos como las valoraciones, juicios y sentimientos del adulto mayor en relación a su propia vida, tales como: búsqueda de trascendencia, aceptación a los cambios, percepción de bienestar,

percepción sobre la discriminación y el rol del adulto mayor en la sociedad, entre otros. Por tanto, para evaluar la calidad de vida es necesario considerar las apreciaciones y valoraciones de los adultos mayores en relación a sus relaciones familiares, de amistad y redes de apoyo social y laboral. La evolución de este concepto muestra la combinación de componentes subjetivos y objetivos, es decir, calidad de vida definida como la calidad de las condiciones de vida “objetivas” de una persona, junto a la satisfacción que ésta experimenta frente a estos múltiples factores.

7. Aspectos Sociodemográficos del Envejecimiento

El envejecimiento poblacional es el proceso de cambio en la estructura demográfica, caracterizado por el aumento progresivo de la proporción de personas mayores de 60 años en relación a la población total. Este proceso de envejecimiento es consecuencia de la transición demográfica que han vivido los países, entendiendo como tal al proceso durante el cual se pasa de una dinámica de bajo crecimiento de la población, con altos niveles de mortalidad y fecundidad, a otra también de bajo crecimiento, pero con mortalidad y fecundidad reducidas. En el estadio intermedio, se observan elevadas tasas de aumento de la población como resultado del desfase entre los inicios del descenso de la mortalidad y de la fecundidad (CEPAL -CELA DE, 2007).

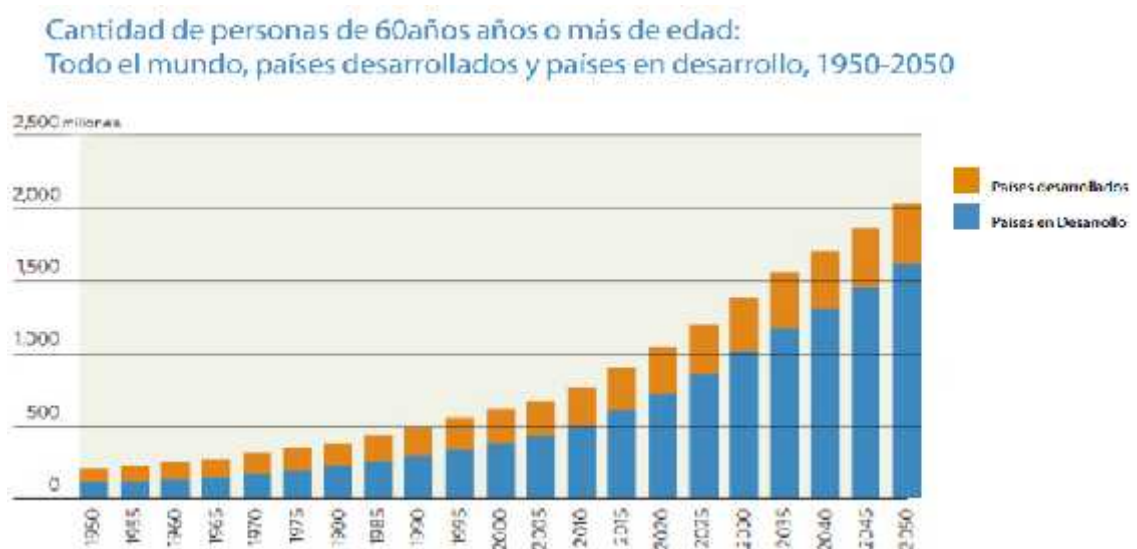
7.1 Envejecimiento de la Población a Nivel Mundial

El envejecimiento de la población mundial, en los países desarrollados y en desarrollo, es un indicador de la mejora de la salud en el mundo. El número de personas con 60 años o más en todo el mundo se ha duplicado desde 1980, y se prevé que alcance los 2000 millones de aquí a 2050. (OMS, 2014).

El envejecimiento poblacional se ha producido por dos cambios demográficos principales: la disminución de la mortalidad infantil con el consiguiente aumento de la esperanza de vida, y la reducción de la fecundidad que implica una disminución del peso relativo de los menores de edad. La mayor longevidad humana genera impactos significativos en la estructura, composición y dinámica de las familias, en especial en lo que responde a la función de cuidado y suministro de apoyos entre generaciones.

A nivel mundial, existe una correlación entre mayor nivel de desarrollo económico de los países y mayor envejecimiento de éstos. Como se ha señalado, uno de los procesos que hay tras el envejecimiento poblacional es

el aumento de la esperanza de vida, el cual se produce por las transformaciones ocurridas en los comportamientos epidemiológicos de los países, los que se asocian a su nivel de desarrollo económico.



Fuente: Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA)

7.2 La Transformación del Envejecimiento Mundial

Se considera que una población está envejeciendo cuando las cantidades de personas mayores van constituyendo proporciones cada vez mayores del total de la población. La disminución de las tasas de fecundidad y el aumento de la supervivencia hasta edades más avanzadas son las causas del envejecimiento de la población. La esperanza de vida al nacer aumentó sustancialmente en todo el mundo. En el lapso 2010-2015, la esperanza de vida es de 78 años en países desarrollados y 68 años en regiones en desarrollo. Hacia 2045-2050, los recién nacidos pueden esperar una vida de 83 años en las regiones desarrolladas y de 74 años en las regiones en desarrollo.

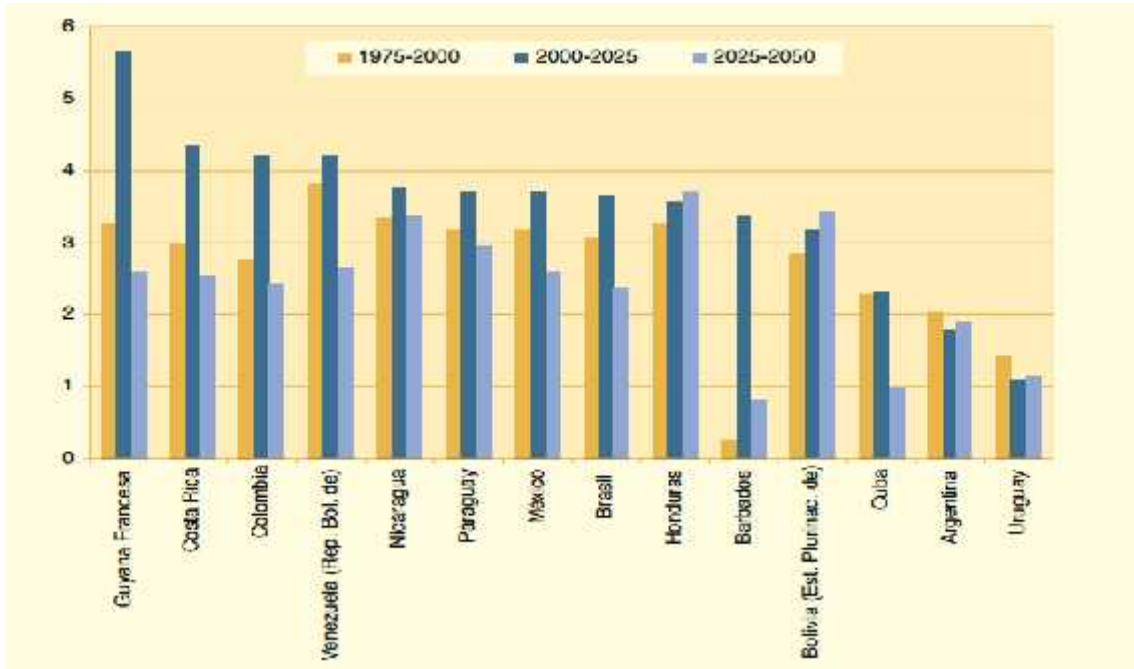
En 1950, había en todo el mundo 205 millones de personas de 60 o más años de edad. Hacia 2012, la cantidad de personas de edad llegó a casi 810 millones. Según las proyecciones, ha de llegar a 1.000 millones dentro de menos de diez años y ha de duplicarse hacia 2050, cuando llegaría a 2.000 millones. Hay pronunciadas diferencias entre distintas regiones. Por ejemplo, en 2012, un 6% de la población de África tenía 60 o más años de edad, en comparación con 10% en América Latina y el Caribe, 11% en Asia, 15% en Oceanía, 19% en América del Norte y 22% en Europa. Se prevé para 2050 que un 10% de la población de África tendrá 60 o más años, en comparación con 24% en Asia, 24% en Oceanía, 25% en América Latina y el Caribe, 27% en América del Norte y 34% en Europa. (UNFPA,2012)

7.3 Envejecimiento en América Latina y el Caribe

Varios de los países de América Latina y el Caribe (AL CA) ya se encuentran en etapas avanzadas de la transición demográfica, con bajas tasas de mortalidad infantil y bajas tasas de fecundidad, mientras otros están en etapas más iniciales. Puerto Rico, Cuba y Uruguay se encuentran en etapas de envejecimiento avanzado; Chile y Argentina los están alcanzando a ritmo acelerado; la mayoría de los países de AL CA todavía están en etapa de envejecimiento moderado, donde países como México, Colombia, Brasil y Costa Rica, ya han visto descender sus tasas de mortalidad y natalidad, con lo cual el envejecimiento de su población va en aumento también; otros países están más rezagados en la transición demográfica, tales como Bolivia, Haití, Honduras, Guatemala (Huenchuan, 2009). AL CA tiene una gran heterogeneidad demográfica, lo que con el paso del tiempo puede ser una ventana de oportunidad, especialmente en los países que todavía están en etapa de envejecimiento incipiente o moderado. (Herrera, 2014)

Se espera que la tasa de crecimiento de la población de 60 años y más vaya en aumento hacia el año 2025, estabilizándose para el periodo 2025-2050 en un 2,4%. Esta tendencia difiere completamente de las proyecciones realizadas para la población en su conjunto, cuyas tasas se ubicarán por debajo del 1% hacia fines de 2050. A la luz de estos resultados, se observa claramente un acelerado envejecimiento de la población de 60 años y más, cuyo ritmo de incremento contrasta con el comportamiento de la población total. Los países que actualmente se ubican en las fases más incipientes del proceso de envejecimiento continuarán acrecentando la proporción de personas de edad, pero a un ritmo mucho más rápido que en el pasado, con tasas de crecimiento superiores al 3%. En las proyecciones para el periodo 2000-2025 destacan por presentar el mayor incremento en la región Guayana Francesa, Costa Rica, Colombia y la República Bolivariana de Venezuela, con tasas superiores al 4%. Mientras que la población de 60 años y más de Honduras, Nicaragua, Paraguay y Brasil crecerá a tasas superiores al 3,5% en el mismo lapso. (Envejecimiento y las personas de edad, 2009)

Grafico América Latina y el Caribe: Tasa de crecimiento de la población de 60 años y más, 1975-2050



Fuente: CELADE, división de población de la CEPAL, 2008

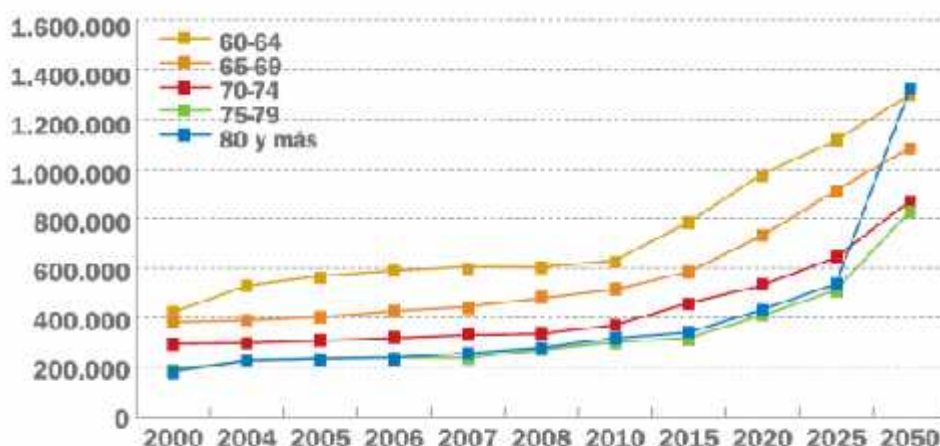
7.4 Envejecimiento en Chile

El aumento de la esperanza de vida prolonga la existencia de las etapas de la vida adulta y avanzada. Esto tiene consecuencias en el incremento del tiempo dedicado a ciertos roles (hijo/as, abuelo/as, madre, padre, entre otros). Influye además en el tiempo que la persona puede dedicar a las actividades personales, profesionales y de ocio. La longevidad ha cambiado las estructuras familiares y ha traído la existencia de familias con tres o cuatro generaciones juntas. En este contexto, la vejez y la longevidad deben ser vistas no solo desde la óptica de problema social, sino que deben ser consideradas desde la oportunidad histórica que representan para la sociedad.

Por otro lado, la disminución de la fecundidad tiene efectos significativos al reducir el número de miembros de la familia potenciales que ofrecen apoyos en la edad avanzada. Genera también una tendencia a la relativa disminución de hogares jóvenes y un aumento proporcional de los hogares con y de personas mayores.

La longevidad y baja fecundidad generan familias en numerosas generaciones pero cada una con pocos miembros. Se transita de familias de gran formato horizontal a familias de formato vertical donde hay posibilidad de cohabitación de varias generaciones adultas y de edades avanzadas. Según la CASEN 2011, en nuestro país existen 2.638.351 personas mayores. Según

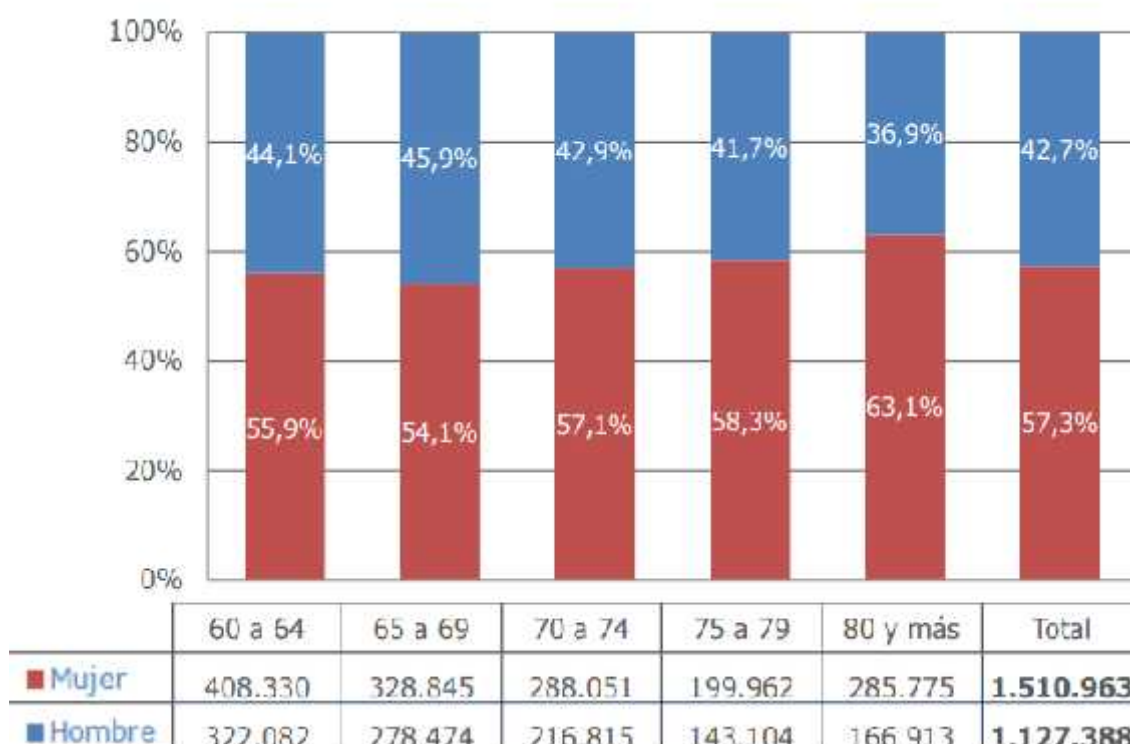
la CASEN el 17,1% del total de adultos mayores sobrepasa la edad de 80 y más años de edad, aumentando de esta forma los nonagenarios y centenarios, esto se conoce como envejecimiento del envejecimiento o “cuarta edad”.



Como se expresa en el siguiente Grafico:

Fuente: SENAMA, 2011

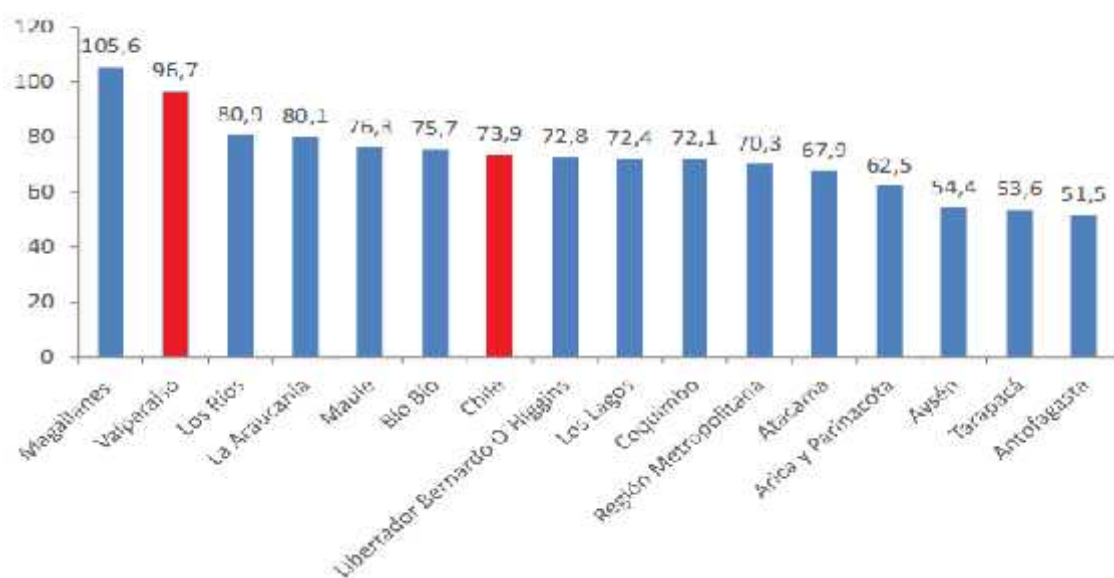
En Chile actualmente tenemos un porcentaje mayor de mujeres Adultos Mayores, que tiene relación a la baja tasa de mortalidad y a diferentes factores. Esta situación corresponde a un mayor número de mujeres que asciende a 1.510.963 y 1.127.388 corresponde a hombres. En el siguiente grafico se muestra la distribución, por tramo de edad y sexo, donde se explica esta tendencia



Fuente: CASEN, 2011.

7.5 Envejecimiento en Región de Valparaíso

Es necesario señalar el alto nivel de envejecimiento de la población en cuanto a el total de las regiones de Chile, posicionándose la Región de Valparaíso en la segunda posición con un 96,7 ubicado entre las regiones más alto índice de envejecimiento del país. Esto se refleja en cuanto al total de población el 15,7% corresponde a adultos mayores. Como se expresa en el siguiente gráfico.



Fuente: CASEN, 2011.

8. Enfoque de Derecho en el Adulto Mayor.

En nuestro país, se ha ido acogiendo estas normativas e iniciativas internacionales, las cuales han orientado el quehacer público, las políticas y las regulaciones locales frente al adulto mayor. Esto ha dado pie, a la creación del Plan Nacional Conjunto para el Adulto Mayor, la Política Nacional para el Adulto Mayor y otras iniciativas que se relacionan con las personas mayores en Chile. A continuación se presentan algunas de las principales normativas internacionales y las leyes, decretos y lineamientos chilenos que tienen relación con las personas mayores, sus oportunidades, derechos y calidad de vida. (Jordan, 2014).

Enfoque de Derecho del Adulto Mayor, Normativas Internacionales	
Declaraciones y Principios a Nivel Mundial	<ul style="list-style-type: none"> • Derechos Humanos (1948) y el Pacto de • Derechos Económicos, Sociales y Culturales (PDSEC, 1966) hacen referencia a los derechos de las personas en general. • Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (2007) menciona en algunos puntos la discriminación por edad, pero es insuficiente y quedan fuera las personas mayores que no presentan discapacidad.
Principios de las Naciones Unidas a favor de las Personas de Edad (1991)	<p>“ Carta de principios a favor de las personas mayores”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Principio de independencia • Principio de participación • Principio de cuidados • Principio de autorrealización • Principio de dignidad
Proclamación Sobre el Envejecimiento (ONU, 1992)	<p>Conferencia Internacional sobre el Envejecimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • La situación de las personas de edad • El desarrollo individual a lo largo de toda la vida • Las relaciones entre generaciones • La relación entre desarrollo y envejecimiento de la población
Comentario General N° 6 al Pacto de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (Comité PDSEC, 1995)	<p>“Los Estados parte en el Pacto deben prestar atención especial a la promoción y protección de los derechos económicos, sociales y culturales de las personas de edad”</p>
Declaración de Toronto para la Prevención Global del Maltrato de las Personas Mayores (Canadá, 2002)	<p>Se estipula que cada país deberá prevenir el maltrato a sus adultos mayores, desarrollando una cultura que favorezca la solidaridad intergeneracional y rechace la violencia, identificando los casos de maltrato (en lo cual el apoyo de los trabajadores de la salud primaria es vital), y desarrollando estructuras que permitan responder adecuadamente, tanto en lo sanitario como lo legal, social, policial, etc., frente a este grave problema.</p>

Declaraciones y Principios a Nivel Interamericano	Protocolo Adicional a la Convención Americana sobre Derechos Humanos, en materia de derechos económicos, sociales y culturales, denominado “Protocolo de San Salvador”
Legislación nacional (chile)	Nuestro país ha recogido las orientaciones y experiencias del resto del mundo en el diseño de su propia legislación. En ella se ha velado por otorgar cada vez más garantías sociales, económicas, de salud, culturales, de transporte, entre otros, a las personas mayores de Chile. En este punto, se presentan algunas de las leyes, decretos, reglamentos y proyectos de ley que definen las principales iniciativas a favor de los adultos mayores del país.

Fuente: Elaboración Estudiante Proyecto de título, 2015

8.1 Servicio Nacional Del Adulto Mayor

En enero de 1995, siendo Presidente de la República Eduardo Frei Ruiz-Tagle, fue creada la Comisión Nacional para el Adulto Mayor, órgano asesor del Presidente en la formulación de las políticas, planes y programas para el adulto mayor.

La Comisión, presidida por la señora Marta Larraechea de Frei, estuvo integrada por 38 personas pertenecientes a diversos ámbitos públicos y privados de la sociedad, tales como parlamentarios, representantes de organismos públicos, académicos, miembros de organizaciones sociales y gremiales. El trabajo realizado por dicha Comisión da paso a la creación del Comité Nacional para el Adulto Mayor, el cual fue el encargado de coordinar y articular la Política Nacional para el Adulto Mayor.

En julio de 2002 el Congreso Nacional aprueba el Proyecto de Ley de Creación del Servicio Nacional del Adulto Mayor, cuya ley N° 19.828 es promulgada el 17 de septiembre de 2002. En enero de 2003, SENAMA inicia sus funciones.

El Servicio Nacional del Adulto Mayor, SENAMA, es un servicio público creado por medio de la promulgación de la Ley N°19.828, el 17 de Septiembre de 2002. Comenzó sus funciones en enero de 2003.

SENAMA se crea como un servicio público, funcionalmente descentralizado, con personalidad jurídica y patrimonio propio, que se encuentra sometido a la supervigilancia de la Presidenta de la República a través del Ministerio de Desarrollo Social, a cargo del Ministro Marcos Barraza. (SENAMA, 2015).

Su misión es fomentar el envejecimiento activo y el desarrollo de servicios sociales para las personas mayores, cualquiera sea su condición, fortaleciendo su participación y valoración en la sociedad, promoviendo su autocuidado y autonomía, y favoreciendo el reconocimiento y ejercicio de sus derechos; por medio de la coordinación intersectorial, el diseño, implementación y evaluación de políticas, planes y programas.

Sus Objetivos Específicos son:

- Fomentar la integración y participación social efectiva de las personas mayores.
- Articular una red de servicios sociales dirigida a personas mayores en situación de vulnerabilidad y/o dependencia.
- Inducir un cambio cultural que promueva la valoración positiva de las personas mayores.
- Fortalecer la gestión territorial de SENAMA.

A modo de síntesis cabe señalar que la confección del Marco Teórico entrega el punto de vista de los autores ya que siempre es importante ver al pasado para construir el presente y mirar hacia el futuro. Es decir, resulta conveniente localizar, obtener y consultar estudios antecedentes[...] Todo lo anterior para ayudar a prevenir errores, orientar como ha de realizarse el estudio, ampliar el horizonte del estudio, conducir al establecimiento de hipótesis, inspirar nuevas líneas y áreas de investigación además de proveer un marco de referencia para interpretar los resultados del estudio. (Hernandez, 2010)

Por esta razón nuestro marco teórico- referencial, responde a la necesidad que tiene la investigación de conocer y reconocer los diferentes aspectos que engloban al Adulto Mayor, para tener una visión amplia de todos los aspectos que se relacionan con su hacer y quehacer, desde el punto de vista biopsicosocial, hasta las redes en las cuales está inserto.

Todo esto para reconocer las características más amplias del Adulto Mayor desde su autopercepción y la valoración que ellos le dan a su etapa actual de vida y también como esto incide en su vinculación socio-familiar y con las redes.

*“Recordó canciones que cantaba
Y conversaciones con amigos hasta el alba.
Recordó la esquina de su casa
Cuando dijo adiós y vio a su madre que lloraba.
Y ahora en sus ojos también llueve,
Pues le sorprende que aún le duelen
Los años, la vida, su amor.”*

CAPITULO III

DISEÑO

METODOLOGICO

Presentación

El presente capítulo corresponde al Diseño de Investigación, el cual constituye la base del presente estudio, ya que es en éste donde se otorgan los ejes de acción para desarrollar la investigación sobre aquellos ámbitos relacionados con los Adultos Mayores Pertenecientes a la Oficina del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso.

La importancia de la realización de un diseño metodológico en esta investigación de carácter cualitativa fundamentada en un proceso inductivo para buscar las respuestas desde lo particular a lo general; tiene que ver con configurar la base para poder responder a los cuestionamientos en cuanto a nuestros propósitos investigativos, más específicamente expresado como que “los diseños de investigación son planes que especifican como deben recolectarse y analizarse los datos [...] estos deberían también buscar combinar la relevancia con respecto a los propósitos de la investigación, con la economía en el procedimiento” (Kirk, Selltiz, 1958-1968), por esta razón es necesario armar estos diseños para la aplicación a conciencia de lo que se quiere entender y explicar.

En el presente estudio se quiere buscar encontrar respuesta a la desinformación sobre las realidades en las cuales están insertos los adultos Mayores pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor OCAM, de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, aquellos participantes activos a sus talleres y actividades, como los que también son parte del Programa Vínculos de la Misma Oficina en cooperación activa con el Servicio Nacional del Adulto Mayor SENAMA.

Al conocer y entender las diferentes realidades de los Adultos Mayores pertenecientes a la OCAM, se pueden establecer cursos de acción más realistas y concretos, de acuerdo al hacer y quehacer del Adulto Mayor de la comuna de Valparaíso, vislumbrando sus potencialidades y sus necesidades más esenciales en cuanto a vinculación con sus redes socio-familiares e institucionales, como también su percepción y el aporte que ellos pueden entregar al desarrollo de la comuna.

En cuanto a lo expuesto anteriormente el presente Proyecto de título se enmarca en un estudio cualitativo enfocado en el área de Adulto Mayor, titulado “*Conocer la percepción que tienen los adultos mayores de la comuna de Valparaíso pertenecientes a la OCAM sobre ser Adulto Mayor HOY*”.

1. Problema de Investigación

Escasa información que existe sobre la percepción del Adulto Mayor, de su situación como tal y su relación con el medio.

2. Fundamentación

El envejecimiento poblacional es el proceso de cambio en la estructura demográfica, caracterizado por el aumento progresivo de la proporción de personas mayores de 60 años en relación a la población total. Este proceso de envejecimiento es consecuencia de la transición demográfica que han vivido los países, entendiendo como tal al proceso durante el cual se pasa de una dinámica de bajo crecimiento de la población, con altos niveles de mortalidad y fecundidad, a otra también de bajo crecimiento, pero con mortalidad y fecundidad reducidas. En el estadio intermedio, se observan elevadas tasas de aumento de la población como resultado del desfase entre los inicios del descenso de la mortalidad y de la fecundidad (CEPAL -CELA DE, 2007).

En Chile actualmente y considerando los últimos censos, se puede constatar que entre el 2002 y el 2012 la población creció, a “una tasa promedio anual de 0,97 personas por cada cien habitantes, cifra inferior al 1,2 de 2002 y 1,6 de 1992” (INE, 2012) lo que significa, según las cifras preliminares, la disminución de crecimiento de la población. Esto hace que Chile se encuentre entre los cinco países de menor crecimiento demográfico en América Latina, efecto que genera un envejecimiento progresivo de la población.

Uno de los fenómenos que trae mayores consecuencias para las sociedades que experimentan la transición demográfica hacia el envejecimiento es el “Envejecimiento de la Vejez”. Este fenómeno muestra el incremento de la cantidad de persona que necesitan recursos y servicios especiales de atención a las necesidades específicas que comienzan a presentarse a edades más avanzadas. Este fenómeno sucede sobre todo en el ámbito de la salud y se expresa en las limitaciones que presentan algunos adultos mayores en su funcionalidad las multipatologías asociadas y el consecuente consumo elevado de medicamentos. Otro de los aspectos del envejecimiento poblacional es uno de los principales factores de cambio de la estructura y dinámica de las familias, así como del sistema de intercambio y apoyo entre generaciones. Tener o llegar a tener por lo menos un padre o una madre de sesenta años es una probabilidad cada día mayor en el mundo y a su vez en Chile.

En Chile la mayoría de los adultos mayores mantienen la jefatura de hogar o es pareja de quien encabeza el hogar (61% según estimaciones obtenidas según encuesta CASEN, 2011) lo que se explica en gran medida, porque son propietarios de su vivienda. Los que viven solos representan a una minoría (12% el 2011) aunque con una leve tendencia al alza, el tamaño de los hogares donde viven los adultos mayores supera las tres personas, lo que se debe a que casi la mitad vive todavía con un hijo (Herrera y Fernández, 2011)

Según SENAMA es posible observar que a edades más avanzadas del desarrollo, en la llamada “cuarta edad”, se potencian el efecto de una menor seguridad económica y la posible desintegración social. (SENAMA, 2009) lo que tiene relación con lo explicado anteriormente, ya que existe un alza a que los adultos mayores sean el sustento de sus núcleos familiares.

Por otro lado y en cifras más recientes según la CASEN 2011, en nuestro país existen 2.638.351 personas mayores. Según la CASEN el 17,1% del total de adultos mayores sobrepasa la edad de 80 y más años de edad, aumentando de esta forma los nonagenarios y centenarios, esto se conoce como envejecimiento del envejecimiento o “cuarta edad”. (SENAMA, 2011).

A la vez en Chile actualmente tenemos un porcentaje mayor de mujeres Adultos Mayores, que tiene relación a la baja tasa de mortalidad y a diferentes factores. Esta situación corresponde a un mayor número de mujeres que asciende a 1.510.963 y 1.127.388 corresponde a hombres. Lo que hace cambiar los ámbitos de desarrollo de los y las adultos mayores en Chile actual esto hace realizar cambios en la política pública, respecto al mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores.

Es así como el año 2002, se promulgó la ley de la creación del Servicio Nacional Del Adulto Mayor, como una de las nuevas políticas para enfocarse en la conservación y cuidado de esta etapa en la población chilena.

A raíz de esta tendencia al envejecimiento de la población chilena, la investigación que se quiere generar pretende abrir aspectos interesantes para analizar, en este sentido el aporte de los Adultos Mayores desde su **propia visión**, desde las diferentes formas que ellos y ellas se viven hoy, aportarán a generar un conocimiento que puede servir para crear campos de acción que apunten a los diferentes aspectos del Adulto Mayor.

La profundización en la visión personal de los Adultos Mayores, puede servir para reconocer carencias y aspectos a potenciar que ellos mismos manejan, para potenciar nuevos campos de conocimiento y acción para ellos, desde su realidad, sus necesidades y desde sus potencialidades.

Activar el desarrollo en todo el ámbito de la vida de los Adultos Mayores es parte de la estrategia para alcanzar un desarrollo activo y adecuado de esta etapa etaria.

Otro de los aspectos que se pretende analizar tiene que ver con el aspecto institucional mirado desde la vinculación con sus redes y la relación con la cual los adultos mayores se integran a estas.

Esto relacionado con el contexto sociocultural de la comuna de Valparaíso, con las carencias y potencialidades que tiene en el Valparaíso de hoy los Adultos Mayores de la Comuna.

Desde esta arista es indispensable saber que sucede realmente con los adultos mayores, hacia donde se deben apuntar los esfuerzos institucionales y cuales aspectos potenciar, de esta manera se puede tener un conocimiento claro, más actualizado y acabado, desde una visión intrínseca de los Adultos Mayores.

De esta manera podremos entender que el aspecto social del envejecimiento se vincula con diferentes realidades en las cuales los adultos mayores circulan constantemente, de las cuales ellos son actores fundamentales y tienen visiones particulares de estas. Esto tiene que ver con un contexto histórico y sociocultural concreto, en donde cada sociedad es responsable de la imagen que genera de sus adultos mayores, por eso es importante la retroalimentación desde su propia visión.

Conocer el aquí y ahora de los Adultos Mayores de la Comuna de Valparaíso puede cambiar sustancialmente el rumbo de su propia vejez, como concepto y también como forma de vida particular de este rango etareo, como también el rumbo de las políticas institucionales enfocadas a ellos, con el fin de conocer Realidades para abordarlas y trabajar con ellas.

3. Pregunta de Investigación

“¿Cuál es la percepción que tienen los Adultos Mayores de la Comuna de Valparaíso pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor (OCAM) de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, sobre ser Adulto Mayor HOY?”

4. Sistema de Objetivos

Objetivo General

“Conocer la percepción que tienen los adultos mayores de la comuna de Valparaíso pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, sobre ser adulto mayor HOY”

Objetivos Específicos

- *Identificar la Valoración que tienen de su vejez los Adultos mayores de la comuna de Valparaíso pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso.*
- *Determinar las significancias que tiene para los Adultos Mayores de la comuna de Valparaíso pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, la relación con su entorno socio-familiar en su etapa actual.*
- *Conocer la Valoración que tiene para los Adultos Mayores de la comuna de Valparaíso pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, sobre el apoyo de redes con enfoque al Adulto Mayor.*

5. Enfoque de la Investigación

El presente proyecto de título se caracteriza por ser de tipo **Cualitativo**, ya que busca profundizar, indagar, explorar las opiniones sobre su vejez de los Adultos Mayores de la comuna de Valparaíso, percepciones que buscaremos a través de la Oficina del Adulto Mayor de la ilustre municipalidad de Valparaíso.

Por esta razón es posible señalar, que la presente investigación es de tipo **mixta Descriptivo-Explicativo**, *ya que busca especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis (Danhke, 1989).* También estos estudios *pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a los que se refieren (Hernández, 2010).* Además de estar dirigido a *responder a las causas de los eventos, sucesos y fenómenos físicos o sociales.[...] su interés se centra en explicar porque ocurre un fenómeno y en qué condiciones se da este, o porque se relacionan dos o más variables.(Hernández, 2010).*

Este tipo de estudio aparece como el más pertinente, ya que proporciona la necesaria flexibilidad para dialogar con los distintos hallazgos

que se puedan realizar en el transcurso de la investigación, atendiendo a la multiplicidad de aspectos con que se presenta el fenómeno.

En este mismo sentido, es importante mencionar que este estudio es de carácter **Interpretativo- Comprensivo**, ya que pretende comprender la realidad social de los Adultos Mayores de la Comuna de Valparaíso, pertenecientes a la OCAM, desde una perspectiva interpretativa, es decir, analizar las percepciones y significados que le dan a ser Adulto Mayor HOY, desde sus propios discursos, donde cada uno de ellos tiene una visión personal y particular del rol que cumplen y de esta forma obtener resultados analíticos desde sus experiencias.

Asimismo, se puede mencionar que la metodología a utilizar es de carácter **Transaccional- No Experimental**, ya que se aplicará una vez durante el trascurso del estudio y no se esperarán cambios en los discursos de los Adultos Mayores.

Para finalizar, se declara que al ser una investigación cualitativa, centrada en la interpretación de los discursos obtenidos y la revisión de documentos, una de las tareas fundamentales, es dar a conocer la realidad, desde una perspectiva integrada, las diversas formas en que los Adultos Mayores en situaciones particulares comprenden y le otorgan significado al Ser Adulto Mayor Hoy.

6. Sujetos Participantes de la Investigación

- Colectivo

El colectivo de Investigación quedará determinado por las/los Adultos Mayores, pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso.

Para lo anterior se idearon diversos criterios y perfiles de inclusión para cada uno de los colectivos, los cuales se señalaran a continuación.

- Criterios de inclusión
 - ✓ Adultos Mayores desde los 65 años en adelante
 - ✓ Adultos Mayores que hayan participado en algún taller, programa o actividad realizada por la Oficina Comunal de Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso.
 - ✓ Los Adultos Mayores participantes deben cumplir con plenas capacidades mentales para la investigación.
 - ✓ Libre disposición al estudio

- Muestra

- ✓ Es de tipo no probabilística e intencional, cuya selección se hace atendiendo los criterios de selección, señalados anteriormente.
- ✓ La Muestra será toma desde los múltiples, participantes, ya sea grupos, personas individuales o participantes de programas de la OCAM a nivel comunal de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso.

7. Representatividad de la Muestra

- Por Saturación

Es el fenómeno por el que superado un cierto número de entrevistas o de grupos de discusión, el análisis indica que no aparecen nuevos elementos que permitan reflexiones relevantes para la investigación.

La saturación puede darse tempranamente o tardíamente, lo anterior dependerá del tema a investigar y del tipo de investigación que se realice. (Castañeda, 2013).

8. Criterios de Rigor

Buscan entregar rigor científico a la investigación. En esta investigación se utilizaran los criterios de calidad: Credibilidad, Transferibilidad y Confirmabilidad.

Este es un aspecto de suma importancia, el cual las investigadoras deben garantizar, es por esto que a continuación definiremos el rigor metodológico con el que se llevó el estudio.

Valor	Criterio	Procedimiento
Verdad	Credibilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Triangulación de Técnicas
Aplicabilidad	Transferibilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Recogida de abundante información
Consistencia	Dependencia	<ul style="list-style-type: none"> • Establecer pistas de revisión • Juicios de Expertos
Neutralidad	Confirmabilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Auditoría de Confirmación • Ejercicio de Reflexión

A continuación se revisara cada uno de ellos en detalle para evaluar cada criterio de la presente investigación.

✓ Credibilidad

“Alude a la confianza en la veracidad de los descubrimientos realizados en una investigación y hace referencia a la necesidad de que exista un isomorfismo entre los resultados de la investigación y las percepciones que los sujetos participantes poseen de la realidad estudiada” (Rodríguez Gómez, 1996).

El presente estudio tendrá Observación prolongada en el mismo lugar procedimiento que se almacenara a través de bitácoras personales de la investigadora y visitas constantes a los sitios de investigación.

✓ Transferibilidad

La transferencia da cuenta de la posibilidad de ampliar los resultados del estudio a otras poblaciones. Se indica que se trata de examinar que tanto se ajustan los resultados a otro contexto. Para ello se necesita hacer una descripción densa del lugar y las características de las personas donde el fenómeno fue estudiado. Así el grado de transferibilidad es función directa de la similitud entre los contextos donde se realiza un estudio. (Guba y Lincoln, 1981)

✓ Confirmabilidad

La confirmación, tiene que ver con la independencia de los descubrimientos frente a inclinaciones, motivaciones, intereses o concepciones teóricas de la investigadora. Los procedimientos para evaluar son, ejercicio de reflexión permanente del diseño, instrumento y material recopilado e interpretado, además, de la fiel transcripción de lo que expresen los sujetos participantes

9. Técnicas de recogida de información

Técnica	Definición
Entrevista Semi-Estructurada	La entrevista semi- estructurada, permite la contradicción de manera más abierta, esta es la modalidad de mayor frecuencia porque no está cerrada la oportunidad de intervenir. La entrevista por medio de preguntas y respuestas, busca generar la comunicación y construcción de los significados de los sujetos participantes, con respecto a un tema en particular.

Focus Group	Son entrevistas de Grupo, donde un moderador, guía una entrevista colectiva, durante la cual un pequeño grupo de personas cuidadosamente seleccionadas, discute en torno a las dimensiones del tema propuesto para la discusión.
--------------------	--

Fuente: Pasten Cordovez Fernando, 2000.

10. Análisis de la información

Para algunos autores la realización del plan de análisis en los *ámbitos cualitativos es todo un reto, ya que nos encontramos con gran volumen de datos (transcripciones, entrevistas, cintas de audio, bitácoras etc.). Por ello el material debe encontrarse muy bien organizado (clasificado por temas, subtemas, orden de recolección, etc) (Hernández, 2010).*

Esto genera un caos al momento de realizar el análisis por eso se ve imperante lograr un orden para poder establecer puntos de partida de estos análisis en cuanto al tema en cuestión de la presente investigación.

En los estudios cualitativos, el análisis de los dato no está determinado completamente, sino que es prefigurado, coreografiado o esbozado. Es decir se comienza a efectuar bajo un plan general, pero su desarrollo va sufriendo modificaciones de acuerdo con los resultados. (Hernández, 2010)

Con el fin de analizar la información recabada, junto con generar un nuevo conocimiento, el plan de análisis quedará comprendido por las siguientes etapas:

- ✓ Segmentación de los datos en unidades relevantes y significativas.
- ✓ Reducción de los datos en sistemas de categorías.
- ✓ Análisis de categorías, subcategorías con el fin de darle sentido a través del eje de análisis.

11. Plan de Análisis

“Conocer la percepción que tienen los Adultos Mayores de la Comuna de Valparaíso pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, sobre ser adulto mayor HOY”			
	Eje de análisis	Categorías	Sub- Categorías
<i>“Identificar la valoración que tienen de su vejez los Adultos mayores de la comuna de Valparaíso pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso”</i>	Autoconcepto	Valoración intrínseca	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Desarrollo actual ✓ Proyecto de vida ✓ Metas y planes
		Valoración extrínsecas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Rol etario ✓ Rol social
	Expectativas	Sobre su Vejez	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Esperanzas ✓ Certezas ✓ Miedos
		Sobre su Vida	
<i>“Determinar las significancias que tiene para los Adultos Mayores de la comuna de Valparaíso pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, la relación con su entorno socio-familiar</i>	Relaciones Socio-Familiares	Vínculos Familiares	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ser padres ✓ Ser hijos ✓ Ser hermanos ✓ Ser Abuelos
		Vínculos Sociales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pares etarios ✓ Vecinales ✓ Amigos de infancia ✓ Amigos

<i>en su etapa actual</i>			
<i>“Determinar la valoración que tiene para los adultos mayores de la comuna de Valparaíso pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, sobre el apoyo de redes con enfoque al Adulto Mayor”</i>	Redes Sociales	Redes Institucionales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Municipio ✓ Gubernamentales ✓ Trabajo
		Redes Comunitarias	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Salud ✓ Pedagógicas ✓ Grupos

12. Matriz Proceso de Investigación

Procesos o etapas	Descripción de tareas	Periodo
Preparatoria Etapa reflexiva y diseño de investigación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Búsqueda de Institución patrocinante ✓ Coordinación con institución patrocinante del estudio. ✓ Búsqueda de tema a investigar, con el fin de que sea un aporte al desarrollo institucional como también al investigador. ✓ Indagación bibliográfica del tema de investigación ✓ Conformación base teórica de la investigación 	Primer semestre 2015 (marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio)

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Preparación del diseño de investigación (objetivos, metodología, técnica, entre otros) ✓ Seguimiento metodológico de la investigación 	
<p>Trabajo de Campo Primer acercamiento y aplicación del instrumento de recolección de información</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Entrada al campo. ✓ Motivación de los sujetos de estudio para que participen en la investigación. La motivación se realiza a través de la presentación inicial del proyecto de título dentro del asentamiento. ✓ Formalización de la investigación, mediante el consentimiento informado. ✓ Acuerdo respecto a la forma de aplicar los diferentes instrumentos de recolección (lugar, fecha y hora), con los sujetos de investigación. ✓ Preparación del lugar y recursos técnicos a utilizar. ✓ Trabajo de Campo ✓ Aplicación de instrumento de recolección de información. ✓ Finalización de entrevistas. ✓ Salida de campo. 	<p>Quincena de Agosto, primera semana de octubre 2015</p>
<p>Analítica Análisis de Datos</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Etapa de transcripción, análisis de los datos y verificación de los resultados. En esta etapa la información recolectada estará disponible en un programa de escritura 	<p>Segunda semana de octubre fines de noviembre 2015.</p>

	<p>computacional para así organizar la información y analizarla posteriormente.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Las conclusiones del estudio permite la creación de una propuesta local, para estar en condiciones de ser aplicada por la institución patrocinante o por la comunidad. 	
<p>Informativa Informe sobre las conclusiones del Estudio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Presentación de resultados a la institución patrocinante (copia de Proyecto de Título). ✓ se dan a conocer los resultados y conclusiones a la escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso. 	<p>Diciembre 2015</p>

*“Ahora,
tiempo, te enrollo,
te deposito en mi
caja silvestre
y me voy a pescar
con tu hilo largo
los peces de la aurora!”*

CAPITULO IV

ANALISIS DE

RESULTADOS

Presentación

El presente capítulo de Análisis de Resultados, está compuesto por 4 secciones, realizadas posterior al planteamiento de la investigación en torno a los objetivos.

En primer lugar se presentara la Matriz de Análisis para ordenar y conocer las categorías con las cuales cada entrevista se interrelaciona, de acuerdo a los relatos de los Adultos Mayores participantes de la investigación.

En segundo lugar se profundizara en el análisis de datos obtenidos desde los extractos de las entrevistas recopiladas, profundizadas con los aspectos teóricos que forman nuestro marco teórico, que interrelacionadas con las subcategorías de análisis nos darán a conocer los hallazgos e esta investigación.

En tercer lugar se realizara una síntesis diagnóstica desde los 3 objetivos específicos, donde se reunirá todos los hallazgos aquí expuestos.

Y en última instancia se realizara la evaluación de los criterios de rigor de acuerdo a los datos entregados en el levantamiento e información.

1. Matriz de Análisis de las Entrevistas

La presente matriz se realiza para generar un orden en cuanto a los datos entregados en las entrevistas realizadas a los participantes en la investigación, tomando en cuenta los objetivos específicos y las categorías de análisis, desprendidos en fragmentos de análisis para esta investigación.

<p>Objetivo General</p> <p><i>“Conocer la Percepción que tienen los Adultos Mayores de la Comuna de Valparaíso pertenecientes a la oficina comunal del adulto mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, sobre ser Adulto Mayor Hoy”</i></p>	
<p>Objetivo Especifico 1</p> <p><i>“Identificar la Valoración que tienen de su Vejez los Adultos Mayores, pertenecientes a la OCAM de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso”</i></p>	
Eje de Análisis	Categorías
<ul style="list-style-type: none"> • Auto concepto 	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración intrínseca • Valoración Extrínseca
<p>Entrevistado 1: Hombre, 75 años</p>	<p><i>“Creo que soy un joven aun, no me siento un Adulto Mayor, satanizan mucho eso, da miedo ser así”</i></p> <p><i>“Un adulto mayor , entonces está en la etapa final, porque está la niñez, juventud, adulto, según lo que se percibe desde el punto de vista legal”</i></p> <p><i>“Con esto de tener 75 años, yo disfruto como soy jubilado, no tengo que hacer horarios, para mí los horarios son nefastos, por lo tanto me levanto a la hora que quiero me acuesto a la hora que quiero, yo soy viudo por lo tanto vivo solo, entonces hago lo que quiero tengo libertad.”</i></p>
<p>Entrevistado 2: Mujer, 67 años</p>	<p><i>“Ahora no estoy disfrutando nada, porque tengo una pena en mi corazón, porque perdí a un hijo y a mi marido, esto de los talleres es un relax para mí, por eso no comparto con todas, porque estoy un poco retraída, estoy aprendiendo a sobrellevar una etapa de mi vida que es muy fuerte”</i></p> <p><i>“El adulto mayor porteño lo encuentro un adulto mayor incluyéndome contento, porque tenemos hartas</i></p>

	<p><i>oportunidades, si lo que a mí no me gusta no más, pero en general somos bien activos”</i></p> <p><i>“Creo que el adulto mayor ya es una persona que ya paso una etapa de su vida y que requiere, como más atención, eso pienso del adulto mayor”</i></p> <p><i>“Para mi llegar a esta edad es muy doloroso, entonces me aisló un poco, yo he notado porque no soy así, tú me vez riéndome, pero la pena en mi corazón es muy grande, esto me ha ayudado, esto del adulto mayor, compartir con otra gente, claro que de apoco integrándome”</i></p>
Entrevistado 3: Mujer, 94 años	<p><i>“Estoy en una edad en que la vida va cambiando y va cambiando mucho, porque en la vida yo hasta los 70 años hice gimnasia, activa, pero ya después me enferme de un oído y de un ojito...y ahora de este oído... entonces uno va cambiando”</i></p> <p><i>“Ahora vivo con esta señora, era mi vecina y me vio que yo vivía en cuarto sola. Yo no tenía a nadie ni para que me fuera a comprar un pan. A veces no tenía ni para tomar desayuno, porque no podía llamar a alguien que me fuera a comprar algo de pan, estaba sola, muy sola”</i></p>
Entrevistado 4: Mujer, 83 años	<p><i>“a esta edad no puedo estar sola en la casa, había dejado de venir un poco, porque tuve problemas, soy viuda hace 10 años y tengo hijos y uno se me fue hace 9 meses e cáncer y para superar eso, me sirvió harto, porque un año cuidando a mi hijo, hasta que se murió”</i></p> <p><i>“ser adulto mayor es sinónimo de vejez, pero hasta la fecha parece que no es así, porque ahora el adulto mayor ya no se queda tanto en casa, participa en varias cosas”</i></p>
Entrevistado 5: Mujer, 74 años	<p><i>“Estamos muy viejitas, pero nunca tanto porque de los 60 para arriba se nos considera adulto mayor, acá nos entretenemos me siento activa”</i></p>

	<p><i>“Ahora que están los hijos grandes uno disfruta más que cuando estaba joven, esta es la edad de la independencia, porque uno puede salir, no está pendiente de la responsabilidades de la casa con la preocupación, además que soy viuda y uno queda sola en la casa, uno viene aquí a hablar con las compañeras reírnos”</i></p>
Entrevistado 6: Mujer, 65 años	<p><i>“Yo entendía antes de llegar aquí que el adulto mayor era gente que no tenía mucha capacidad, pero ahora entiendo que esta vital uno, el adulto mayor muy vital”.</i></p> <p><i>“ a mis 65 años, me he cuestionado pero logre ser una mama al 100%, esposa 38 años casada y buena esposa y lo que veo ahora que mis hijos son buenos, todos los valores que les entregamos de familia, eso rescato, pero si me preguntas de lo negativo, podría haber estudiado mas, quizás no haber sido 100% mama sino el 90%”</i></p>
Entrevistado 7: Mujer, 64 años	<p><i>“Ser Adulto mayor es como acogida, porque yo quede viuda hace 7 meses, créame que me ha ayudado mucho esto de compartir, más que el mismo psicólogo, ha sido una experiencia bonita estar compartiendo con gente linda aquí de la misma edad”</i></p> <p><i>“yo crie 6 hijas, entonces me dedique a criar, solo me dedique a eso y esposa, pero ahora estoy viviendo otra etapa de mi vida, estoy disfrutando”</i></p>
Entrevistado 8: Hombre, 68 años	<p><i>“Lo mejor de este tiempo es que no tengo grandes responsabilidades que cuando formaba parte de la población activa, que tenía que estar preocupado de esto de esto otro, ahora tengo responsabilidades pero no son como lo eran antes, pero son así de forma relativa, que si no las cumplo las puedo postergar”</i></p> <p><i>“Ahora aun siendo mayor uno se siente con ganas de hacer cosas para sí mismo y para las demás personas”</i></p> <p><i>“El adulto mayor es una persona que ya no está trabajando, en vez de ser de la población activa pasa a ser pasiva, por razones de la edad no está en condiciones de hacer cosas que hacia cuando estaba jovencito”</i></p>

		<p><i>“a veces uno tiene que dejar de hacer cosas, para tener otras, yo tenía un trabajo como marino mercante, bien pagado remunerado, pero me olvidaba de la familia, ahora es distinto, hay más tiempo y espacio para compartir mejor”</i></p>
Entrevistado Hombre, 83 años	9:	<p><i>“ahora no es tanto lo que disfruto, pero lo que si me llena es mi actividad diaria, la participación en los clubes deportivos sobre todo villar y lo otro es que tengo mucha actividad con relaciones maduras de adultos los jueves participo en dos clubes”</i></p> <p><i>“ Yo creo que el adulto mayor porteño en lo general actúa en base a una rutina, la rutina si tiene la suerte la comparte en pareja, pero individualmente tenemos inquietudes propias, uno ve muchos adultos mayores sentados en la plaza, caemos en esa rutina a veces participamos, pero es más fácil estar sentado en la plaza”</i></p> <p><i>“el adulto mayor es el reflejo de toda persona que inicia su niñez, su adultez y llega al adulto mayor, lo mas importante que el adulto mayor al hacer una convivencia aparte es mejor ya que hace una convivencia en clubes”</i></p> <p><i>“Yo creo que todo va en la capacidad espiritual de la persona, yo creo que la edad va en el espíritu, hay gente que tiene mucho menos edad de uno y llevan una vida completamente sedentaria”</i></p>
Entrevistado 10: Mujer, 73 años		<p><i>“Adulto mayor no es un viejito, porque ahora está muy cambiada la cosa, antes uno decía los abuelitos, ahora no, ahora son jóvenes, una persona mayor una etapa no más de la vida”</i></p> <p><i>“Bueno yo lo paso bien acá, porque en mi casa me entretengo, mi esposo sale de la casa y tengo mis cosas y me entretengo, los dos somos jubilados y disfrutamos”</i></p>
Focus Group 1: Cerro Toro		<p><i>“La gente nos trata de vieja a uno y eso lo encuentro feo, yo encuentro que los adultos mayores es lo más lindo que hay”</i></p> <p><i>“ Uno está más reposado ya crio, uno tiene más experiencia”</i></p>

	<p><i>“Las familias se aburren a veces con los adultos mayores, no es el caso mío en todo caso, pero yo conozco casos que la gente se aburre, si se aburren de los adultos mayores”</i></p> <p><i>“ A esta edad uno está más tranquila porque uno no cría, hay más tiempo”</i></p> <p><i>“Yo he escuchado gente más joven que dice, ahí van las viejas, es feo que nos traten así”</i></p>
<p>Focus Group 2: Barrio O'Higgins</p>	<p><i>“En estos momentos el adulto mayor esta desprotegido en el mundo, ha quedado como obsoleto, nos juntamos así para compartir con gente, de nuestra misma edad, porque la juventud y el mundo ahora en los últimos 20 años ha andado muy rápido, entonces el adulto mayor n la calle se siente desprotegido”</i></p> <p><i>“Este sector es muy de esfuerzo, somos una población que construimos estas casas con mucho esfuerzo, hace años llegamos y no había nada, no es como otras poblaciones, entonces somos adultos mayores trabajadores de toda una vida”</i></p> <p><i>“Somos personas participativas, tenemos más historia, somos personas que no nos regalaron nada, ha sido esfuerzo personal, cada uno hace su casa y construye clavo por clavo, y todos los que estamos aquí hicieron su esfuerzo”</i></p> <p><i>“Un adulto mayor generalmente se ve como una persona anciana”</i></p> <p><i>Una persona que al igual que un niño de 5 años de 20, que tiene otra edad, pero que tiene acumulación de experiencia en la vida”</i></p> <p><i>“Yo asocio al adulto mayor a la palabra soledad porque a veces el adulto mayor está muy solo, esta solo porque a algunos les cuesta compartir, porque les cuesta ir a estos centros, le cuesta”</i></p>

	<p><i>“ Hay mucha falta de respeto, no respetan al adulto mayor, eso es lo que más se ve con los jóvenes que no nos respetan”</i></p>
<p>Focus Group 3: Playa Ancha</p>	<p><i>“Somos personas con más experiencia en la vida”</i></p> <p><i>“ Tenemos sabiduría”</i></p> <p><i>“Nosotros participamos bastante como adultos mayores, somos participativos cuando tenemos la información, somos alegres a esta edad”</i></p> <p><i>“Se asocia a ser más dependientes, ese es el miedo de todos tenemos”</i></p> <p><i>“ Yo hice un reclamo, porque por la edad uno a veces se siente pasado a llevar, no nos respetan, yo hice un reclamo con un médico que me atendió mal una vez, eso hay que hacer para que paren con eso de ser irrespetuosos”</i></p>
<p>Focus Group 4: Villa Rapa Nui</p>	<p><i>“Ser adulto mayor, tiene que ver con sentirse así, yo tengo buena salud, dolencias pocas, pero personas que conozco a los 65 y están muy deteriorados, gracias a dios a mí no me pasa eso”</i></p> <p><i>“Ahora uno disfruta porque se levanta a la hora que uno quiera, no se cumplen horarios, hacer cosas ya no es lo mismo, ahora tenemos más libertad de hacer lo que queramos”</i></p> <p><i>“Yo entiendo que por adulto mayor se clasifica a una persona cuando se pensiona o se jubila, no se la opinión de mis compañeros”</i></p> <p><i>“También lo asocia a los abuelitos, eso la gente piensa cuando se dice adulto mayor”</i></p> <p><i>“A los viejos, por las canas, porque vamos a empezar una última etapa de la vida”</i></p> <p><i>“También tiene que ver que dentro del adulto mayor para personas es terrible, porque si no es jubilada y no tienes sus propios medios es otra realidad, sin el apoyo de los hijos es difícil”</i></p>

<ul style="list-style-type: none"> • Expectativas 	<ul style="list-style-type: none"> • Sobre su vejez • Sobre su vida
<p>Entrevistado 1: Hombre, 75 años</p>	<p><i>“No pienso en el futuro, me imagino en un ataúd jajaja [...] difícil tener metas en la vejez a largo plazo a corto plazo, me gusta viajar eso hare”</i></p> <p><i>“Lo que se rescata de esta edad son los años dorados, como dice la leche ahí, bueno hago viajes, emm he tomado cursos de distintos tipos, de inglés, he formado grupos, he sido dirigente, de la junta de vecinos, de los grupos de adulto mayor entonces he disfrutado la vida, queda mucho aun”</i></p>
<p>Entrevistado 2: Mujer, 67 años</p>	<p><i>“El futuro la verdad como que no me lo imagino, porque de repente me quiero morir, porque pienso que las etapas ya las viví han pasado y encuentro que ya del adulto mayor en la edad que soy yo, como que todo es más reposado, no de rehacer mi vida, ni pensarlo”</i></p> <p><i>“Tengo planes a corto plazo, eso sí, me gustaría hacer un viaje, desligarme de muchas cosas, de no preocuparme, sin preocupaciones”</i></p>
<p>Entrevistado 3: Mujer, 94 años</p>	<p><i>“Ahora con los años ya se acabó la rutina del trabajo que yo tenía, sí que a veces me siento triste, me siento angustiada, siento pena, porque pienso en mi edad. Pienso que cada año se va haciendo más difícil mi vida, yo hago esto para poder entretenerme, yo no cocino, no lavo, no hago nada entonces me aburro y venir acá a los talleres me da vitalidad”</i></p>
<p>Entrevistado 4: Mujer, 83 años</p>	<p><i>“Del futuro no pienso, yo vivo el presente no sé hasta cuando voy a vivir ni que me va a pasar, vivo el día a día y disfruto”</i></p>

Entrevistado 5: Mujer, 74 años	<i>“Más adelante me imagino más achacosa, que no le vaya a dar uno que hacer a los hijos, que no nos vaya tomar una enfermedad y nos quedemos postradas en cama, así tenemos que estar ahora en caso que el momento que uno no pueda salir, por eso uno tiene que disfrutar, le puede venir cualquier cosa, yo disfruto el momento no más”</i>
Entrevistado 6: Mujer, 65 años	<i>“ Yo me imagino el futuro al lado de mi viejo o sola pero no triste, no amargándome la vida, me imagino, no quiero ser de esas viejas encerradas todo el día quiero ser una persona activa”</i>
Entrevistado 7: Mujer, 64 años	<i>“Nadie sabe lo que pasara después o en uno años más, es que nadie sabe eso, yo por ejemplo tengo muchos problemas de salud pero están controlados, yo creo que el futuro mío es bueno porque mis 6 hijas son muy buenas hijas, son buenas en todo, tengo buena comunidad en mi casa y vecinos, eso también ayuda”</i>
Entrevistado 8: Hombre, 68 años	<i>“A estas alturas no se puede pensar a largo plazo, aunque la esperanza de vida que tenemos en estos tiempos es muy distinta a la que tenemos años atrás, hace 20 años supongamos que el promedio era a los 68 años, ahora es más de 85, pero no puedo hacer proyecciones a largo plazo sino que a corto plazo, pero me pongo metas”</i>
Entrevistado 9: Hombre, 83 años	<p><i>“Mi futuro, bueno estoy dentro de cierta tranquilidad, desgraciadamente para mí ya llegue a un convencimiento que los días no duran más de 24 horas, llegan hasta 14 o 16 horas, tengo una necesidad enorme, yo nunca me caracterice por ser un papa cariñoso, pero ahora ando entregando sentimientos por la calle a los niños, si un niño me saluda me hace feliz todo el día, esas cosas como que la naturaleza nos va preparando para ese existir actual”</i></p> <p><i>“ Para mí sería ideal, tener un sitio donde sea a cualquier hora del día, así como en un sistema funcional</i></p>

	<p><i>que es cierto día cierta hora, algo más abierto para adultos mayores que estamos solos como yo, no quiero morir solo”</i></p>
<p>Entrevistado 10: Mujer, 73 años.</p>	<p><i>“No pienso en el futuro, porque yo de repente con mi marido nos vamos a ir y hasta ahí no más llegamos, a veces le digo tenemos un paseo y vamos no más aprovechamos todos los espacios para participar”</i></p> <p><i>“Me gustaría seguir aprendiendo, aprender computación porque no sé, no sé dónde ir para aprender algo así, para poder disfrutar de eso yo tengo toda la tarde desocupada y sería bonito aprender esa tecnología, así uno no se siente tan colgada”</i></p>
<p>Focus Group 1: Cerro toro</p>	<p><i>“Queremos vivir una vida tranquila, una vejez digna”</i></p> <p><i>“En el caso mío yo quisiera por ejemplo, no irme al lado de ningún hijo, estar sola, no quiero ser carga de nadie”</i></p> <p><i>“Vivir hasta los últimos días con cariño, respetados y que se preocupen de uno”</i></p> <p><i>“Es importante sr autovalentes además de no estar abandonados”</i></p> <p><i>“Yo le pido a dios que no me dé una enfermedad muy larga, para que no sufra y no sea una carga”</i></p>
<p>Focus Group 2: Barrio O’Higgins</p>	<p><i>“Uno tiene planes, claro, ni tan a corto plazo, yo tengo planes de ver a mis nietos profesionales y siempre digo que lo único que deseo que es verlos grandes y así, entonces son mis metas”</i></p> <p><i>“Mi mayor meta futura es ver el desarrollo de mi familia”</i></p> <p><i>“En cuanto a la palabra futuro, la experiencia de la vida lo ha obligado a ser cauteloso, porque si nos ponemos a pensar en 5 o 6 años más nos podemos achacar”</i></p> <p><i>“Lo único desagradable de esta etapa de la vida son los achaques, enfermedades limitaciones que uno tiene con el tiempo, pero lo que más nos preocupa es el deterioro mental porque se nos pueden olvidar las cosas y así se empieza...”</i></p>

Focus Group 3: Playa Ancha	<p><i>“El futuro asusta un poco hay que ser activa para poder estar más sana en la vejez”</i></p> <p><i>“Uno como consejo la experiencia las vivencias que uno ha tenido, uno le da consejos a los jóvenes que a veces no son bien recibidos”</i></p> <p><i>“ A esta edad esperamos, ser más respetados, por lo mismo que no vamos a la misma velocidad que la sociedad, nos quedamos un poco debajo de eso, eso nos hace sentirnos desplazados”</i></p>
Focus Group 4: Villa RapaNui	<p><i>“no es el mismo de las abuelitas antiguas que no tenían dientes se morían y no se sabía porque, porque no tenían estos que van al policlínico, las redes, ahora te hacen un seguimiento y todo eso, nuestro futuro no es el mismo que el de ellas”</i></p> <p><i>“pasarlo bien en lo inmediato pero la salud no se sabe lo que pasa, porque ahora con el hecho que uno ahora tiene defensas en el servicio público pero uno no sabe, plantearse hacia el futuro porque en el futuro cercano, disfrutar el momento.”</i></p>

<p>Objetivo Especifico 2</p> <p><i>“Determinar las significancias que tienen para los adultos mayores pertenecientes a la OCAM de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, la relación socio-familiar en su etapa actual”</i></p>	
Eje de Análisis	Categorías
Relaciones Socio-familiares	<ul style="list-style-type: none"> • Vínculos Familiares • Vínculos Sociales
Entrevistado 1: Hombre, 75 años.	<p><i>“Como padre generalmente o estaba trabajando, mañana tarde y noche, entonces viajaba mucho con mi trabajo, entonces generalmente la educación estuvo a cargo de mi señora, yo claro ayudaba cuando podía, ahora disfruto más a la familia, a los hijos, antes no se podía”</i></p> <p><i>“ Los amigos han muerto, los de juventud, otro están en otros países otros están casados, entonces cuando uno se jubila la primera impresión que uno tiene es de soledad, uno se vincula mucho con sus compañeros de trabajo, mis compañeros de trabajo eran más jóvenes entonces siguieron trabajando, yo antes salía en la</i></p>

		<i>mañana y me encontraba solo, es una tremenda soledad en un comienzo, tuve que reconstruir todo, conocer otros compañeros y amigos”</i>
Entrevistado Mujer, 67 años	2:	<i>“con la muerte de mi hijo y mi marido, estamos más unidas, porque fue una tragedia lo que sí están pendientes de mí y yo igual y yo ayudo como puedo hay una no más que tiene un hijo de 12 años, los otros son adultos los hijos, entonces como viven conmigo compartimos todos juntos, pero llevo una vida tranquila” “Nadie me dice abuela, no, no, me dicen mami, ser abuela no sé, encuentro que la abuelita es una abuelita abuelita, así viejita yo soy una abuelita activa” “Mis relaciones con mis amigas son súper, yo tengo buena relación en todos los grupos que me integro, me siento querida”</i>
Entrevistado Mujer, 94 años	3:	<i>“Tengo nietas, pero que no viven conmigo, cada una vive en un cerro, a veces yo las llamo por teléfono, ellas me preguntan cómo estoy y yo les digo que estoy bien, eso no mas no tengo más contacto con ellas, no las veo hace huuuuuu años”</i>
Entrevistado Mujer, 83 años	4:	<i>“a mis hijos a veces los veo, eso es lo bueno y lo malo, que a veces pienso que toda una vida con ellos y se alejan demasiado de uno, algunos viven acá, pero después entiendo que cada uno tiene sus cosas, sus hijos, entonces yo ya vivi, pero yo sola me conformo” “dejo vivir a mis hijos porque no les quiero dar problemas, cada persona tiene problemas, si les cuento se van a preocupar y no viene al caso, porque yo estoy viviendo mi vida sola” “ tengo nietos y bisnietos, significo criar a los hijos de nuevo, yo tengo nietos de cuarenta y tantos, yo jamás perdí el vínculo de ser la madre, porque mis hijos trabajaban y yo andaba con ellos por todo chile cuidando mis nietos”</i>

<p>Entrevistado Mujer, 74 años.</p>	<p>5: <i>“Con mi familia, mis hermanas tenemos súper buena relación, nunca hemos tenido problemas de cahuines ni cosas por el estilo, hasta ahora que nos preocupamos de la hermana mayor, la cuidamos”</i></p> <p><i>“cuando supe que iba a ser abuela estaba amargada, porque me llego en el momento que yo quería salir, ir a pasear, ir al centro ir a bailar, todas esas cosas, no podía porque fue una responsabilidad para mí también, entonces el mundo se me vino abajo”</i></p> <p><i>“Con mis vecinos llegamos a la población con guaguas, ahora están todos grandes con familias, la población es como una familia, porque si le pasa algo a alguno todos estamos ahí”</i></p>
<p>Entrevistado Mujer, 64 años</p>	<p>7: <i>“ A mis hijas me dicen la abuela del año, porque yo crie sola a mis hijas, porque mi mama murió cuando yo tenía 9 años, entonces cuando me dicen, mamita quédate con mi hijo para ir a bailar, yo les digo no, en caso de emergencia si pero antes no”</i></p>
<p>Entrevistado Hombre, 68 años</p>	<p>8: <i>“Yo quede viudo ahora estoy totalmente solo, tengo una hija en estados unidos, tengo otra hija acá nos visitamos con frecuencia, pero con la que tuve más apego fue con la que está en estados unidos a ella la visito una vez al año”</i></p> <p><i>“Soy abuelo, pero la verdad no tengo mucho apego con mis nietos de acá, mas con los que están en el extranjero, eso no es bueno, pero que le voy a hacer”</i></p>
<p>Entrevistado Hombre, 83 años.</p>	<p>9: <i>“ Yo tuve un periodo que viví en Suecia con una hija, fue una etapa muy bonita para mí, no tanto por mis hijas, sino por mis nietos, con los grandes siempre hay cierta frialdad, en Suecia es así”</i></p> <p><i>“Vivir no se vive porque vamos a morir, vivir se vive para disfrutar la vida.”</i></p> <p><i>“Aquí en Chile son de cierta pobreza mis vínculos, porque aparte de los clubes de billar, tuve amigos muy queridos pero desgraciadamente emprendieron el viaje”</i></p>

<p>Entrevistado 10: Mujer, 73 años</p>	<p><i>“ Más o menos la relación con mis hijos, yo me fui de mi propia casa con mi marido para estar más tranquila, no había privacidad, él me decía ya está bueno, tantos años de cocinar, cocinar, limpiar y para todos diferentes, entonces nos fuimos de mi casa, llevamos un año y medio viviendo solos, arrendando para los dos”</i></p> <p><i>“Cuando cumplí 25 años de matrimonio, supe que iba a ser abuela, desde los 6 años estuve con mi nieto, porque su mama murió cuando él tenía esa edad, así que me hice cargo de él, de criarlo”</i></p>
<p>Focus Group 1: Cerro Toro</p>	<p><i>“ Ser abuela significa otro cariño, no es un cariño con responsabilidad, sino para malcriar”</i></p> <p><i>“Ahora uno tiene menos problemas con la familia, con los hijos, en esta etapa, me vienen a visitar hartos”</i></p> <p><i>“El cariño hacia los nietos es más especial, se le aguanta más”</i></p> <p><i>“ A mi no me gusta que me digan abuelita, me imagino una vieja arrugada sin moverse”</i></p> <p><i>“Este es uno de los barrios más antiguos el segundo, primero es santo domingo y después aquí, desde aquí se empezó a poblar hacia arriba los cerros, somos muy solidarios, porque nos conocemos todos desde chicos, nos cuidan y respetan”</i></p>
<p>Focus Group 2: Barrio O'Higgins</p>	<p><i>“Las relaciones familiares son distintas, porque hay más tiempo, porque se tiene más tiempo de disfrutar los nietos, uno no tiene tiempo para uno cuando una es mamá”</i></p> <p><i>“yo me siento muy anciana, con eso de abuela, es la etapa que uno malcria y los puede disfrutar de otra manera, otro tipo de cariño”</i></p> <p><i>“Uno ya no tiene la responsabilidad de enseñarle para eso están los papas uno ya forma a los papas para que tengan valores y uno disfruta ser abuelo”</i></p>
<p>Focus Group 3: Playa Ancha</p>	<p><i>“Uno tiene más paciencia con los nietos”</i></p> <p><i>“ A mis nietos yo los ayudo a criar y a los hijos uno tiene un trato diferente”</i></p> <p><i>“ La relación con los vecinos es mejor, porque ahora uno tiene más tiempo, demás entrando a un centro tenemos</i></p>

	<i>más formas de relacionarnos, con gente que le pasan las mismas cosas que a uno quizás”</i>
Focus Group 4: Villa Rapanui	<i>“con los nietos no hay responsabilidades, porque es diferente no es responsabilidad mía educar, pero que el padre o la madre uno lo regalonea, los padres tienen que poner los límites los padres crían los abuelos los malcrían” “La relación familiar depende, si uno siembra después puede cosechar”</i>

Objetivo Especifico 3 <i>“Determinar la valoración que tienen para los adultos mayores pertenecientes a la OCAM de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, sobre el apoyo de redes con enfoque al adulto mayor”</i>	
Eje de Análisis	Categorías
Redes Sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Redes institucionales • Redes comunitarias
Entrevistado 1: Hombre, 75 años	<p><i>“ Yo creo que se deberían abrir más espacios en cosas como baile natación así cosas deportivas, que son ocupadas generalmente por los jóvenes y dentro de los adultos mayores las mujeres, porque hay más señoras que hombres, eso es un poco problemático, subestiman a los adultos mayores”</i></p> <p><i>“Aquí en la OCAM hay más o menos talleres, yo solamente participo en inglés y tango, lo malo es que los monitores no tienen idea de pedagogía para el adulto mayor”</i></p>
Entrevistado 2: Mujer, 67 años.	<p><i>“ Si hay espacios para los adultos mayores, yo he visto hasta cajeros en los súper adultos y todo, yo encuentro que si se le ha dado su espacio al adulto mayor”</i></p> <p><i>“ Algo que siempre he pensado es que el adulto mayor debería pagar menos en las micros, en Brasil hay un arancel diferente para los adultos mayores, y con la pensión básica no alcanza”</i></p> <p><i>“este espacio es bueno porque le dan un espacio al adulto mayor que uno pueda venir y que no paga eso es lo</i></p>

		<i>bueno, porque también mucha gente porque uno donde vaya tiene que pagar, yo me integre hace 5 meses y es muy bueno”</i>
Entrevistado Mujer, 94 años.	3:	<i>“ Me encanta, por mi edad, todas son más jóvenes y yo soy la más viejita entonces ellas me tratan muy bien, tengo una profesora que es un amor, ella me abraza y me pregunta como estoy, a veces me falta un hilo y ella me lo trae, son todas muy amables, eso me hace sentir parte y querida.”</i>
Entrevistado Mujer, 83 años.	4:	<i>“ Yo conocí la oficina hace muchos años, nos juntábamos tantos años, yo estaba casada todavía y recurrí a esto y empecé con los cursos, me gustaría ir al teatro, cuando consigo tarjetitas”</i> <i>“Aquí cambian las personas pero el ambiente es bueno, es necesario que hayan estas cosas, aquí hay talleres de todo [...] la profesora es la misma hay gente nueva, pero somos como 3 de los tiempos que yo venía y siempre es la misma cosa muy buena”</i>
Entrevistado Mujer, 74 años.	5:	<i>“Creo que lo que se podría mejorar en todo ámbito de atención, es que la gente se ponga en nuestro lugar, a veces nos cuesta entender o hasta escuchar, y en las cosas no nos atienden bien, suele pasar eso y eso no es muy bueno”</i>
Entrevistado Mujer, 65 años.	6:	<i>“Aquí siempre las puertas están abiertas, a mi me gusta mucho relacionarme con la gente, tengo esa capacidad de llegar a la gente me gustaría ser voluntaria en algo, pero no se abren las puertas para la gente de mi edad y aun puedo aportar”</i> <i>“Aquí en la oficina las funcionarias me han tratado excelente, ahora quiero hacer preguntas para salir de paseo, porque eso si que falta es la información”</i>
Entrevistado Mujer, 64 años.	7:	<i>“Para nosotros creo que hay opciones, de la muni, de cosas del consultorio, pero hay mucha gente que no conoce, uno tiene que salir y golpear puertas creo yo”</i> <i>“ Yo creo que en los asilos de ancianos, porque yo voy a cortarle el pelo y están muy abandonados, pero no por la gente que los cuida, sino que por parte de la familia”</i>

		<p><i>“Aquí en la oficina, me ha gustado harto, uno elige lo que uno quiere, yo elegí tango, porque siempre me apasiono el tango era precioso, ahora estoy cumpliendo mi sueño y el profesor es muy bueno, nos enseña y nos espera porque igual cuesta”</i></p>
Entrevistado	8:	<p><i>“Existen espacios, por supuesto, tienen que tener voluntad y sacrificio si es necesario, para participar, hay que buscar las posibilidades, porque a veces uno ni sabe”</i></p> <p><i>“Aquí en la OCAM lo malo es el tiempo, de una vez por semana, pero se necesita más tiempo y por razones obvias se le debe pagar más al profe y etc, pero no se puede pero sería perfecto”</i></p>
Entrevistado	9:	<p><i>Con la experiencia que tengo, veo que los adultos mayores siempre tenemos inquietudes, siempre llevamos arrastrando deseos, siempre estamos ansiosos de algo nuevo, aquí mismo se puede ver en los talleres, como asisten las personas, más mujeres que hombres, y pasa porque hay más opciones para mujeres que son participativas”</i></p>
Entrevistado	10:	<p><i>“Sabe yo creo que en general yo voy a la posta vengo aquí al grupo de señoras de la parroquia y en general yo me siento acogida, ningún problema, me atienden bien y nos ayudan, creo que en esos espacios nos respetan, así salgo de la rutina y tengo que hacer”</i></p>
Focus Group	1:	<p><i>“Aquí nos relacionamos en grupos de adultos mayores, aquí hay varias que no solo participan acá sino que en varios centros”</i></p> <p><i>“Yo creo que compartiendo, porque en la casa a uno se la come, la actividad la vida es más amena, mejor es compartir, es un momento agradable bonito”</i></p> <p><i>“Ahora existen más posibilidades más actividades, hay más facilidades”</i></p> <p><i>“Es más fácil venir acá y buscar la información, porque a las señoras les cuesta salir, es más fácil compartir acá, hay cursos gratuitos, con buenas monitoras”</i></p>

<p>Focus Group 2: Barrio O'Higgins</p>	<p><i>“Aquí en el departamento del adulto mayor de la muni, no hay información, no es justo porque a nosotros nos gustaría que nos invitaran como grupo para poder participar de esas actividades”</i></p> <p><i>“Es reguleque la atención falta mucha información”</i></p> <p><i>“En el senama le ponemos mala nota, porque no tienen nunca se ha preocupado, personalmente a participar de las charlas, ni siquiera nos explican en que fallo, no hay una guía para nosotros”</i></p>
<p>Focus Group 3: Playa Ancha</p>	<p><i>“En la ocam, atienden bien, es que tenemos una buena coordinadora que nos informa para que nosotros podamos acceder”</i></p> <p><i>“La clave del éxito, es preguntar, preguntar, preguntar, hay tantas personas que necesitan así que es necesario saber que pasa, siempre, ir en busca de eso”</i></p> <p><i>“Esto del grupo, nos llena de vida, compartimos, no somos amigas de todas pero aun así, nos reunimos para poder compartir, es algo que uno crea, uno tiene sus propios horarios así que esto es bueno, porque está cerca de la casa y es de nosotros, uno quiere al grupo”</i></p>
<p>Focus Group 4: Villa RapaNui</p>	<p><i>“En la ocam, nos ha atendido bien, hemos postulado a proyectos y nos benefician a todos muy bueno”</i></p> <p><i>“En el Senama tenemos gimnasio bueno cocina completa y hemos postulado, la presidenta se la ha jugado”</i></p> <p><i>“hemos tenido ayuda, honestamente cuando uno postula, las oficinas no tienen mucho conocimiento, nosotros buscamos por otro lado, porque la información de la municipalidad no sabían cómo se hacían así que tuvimos que buscarnos unos asesores, para saber cómo hacer los proyectos, falta información para eso”.</i></p> <p><i>“Para lograr todo eso la directiva se mueve mucho, las señoras son muy activas, todo se logra porque las señoras se mueven mucho para que ganemos esas cosas.”</i></p>

2. Análisis de las entrevistas

El presente análisis se realizara en base a los objetivos específicos planteados en la investigación cualitativa.

2.1 Objetivo específico N°1:

“Identificar la Valoración que tienen de su vejez los Adultos Mayores pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso”

Este objetivo específico se dividió en dos ejes de análisis, el primero que hace alusión al auto concepto, desde la categoría de valoración intrínseca con sus subcategorías, desarrollo actual y proyecto de vida; además de la categoría de valoración extrínseca, desde la subcategoría de rol etario y rol social.

De acuerdo a los tipos de valoración presentes en los adultos mayores de Valparaíso se repite la externalización del concepto de “adulto Mayor” este entendido como una persona de 60 años en adelante, criterio de las Naciones Unidas asumido por el Gobierno de Chile, para generar una nueva visión sobre la tercera edad o ancianos, ya que esos términos se prestaban para mal interpretaciones de tipo discriminatorias para con los Adultos mayores, de acuerdo a que el concepto en si lo asocian negativamente al concepto de vejez, esta última entendida como el resultado inevitable del proceso vital o proceso de envejecimiento y degeneración físico y psicológico de la persona.

“El adulto mayor es una persona que ya no está trabajando, en vez de ser de la población activa pasa a ser pasiva, por razones de la edad no está en condiciones de hacer cosas que hacía cuando estaba jovencito”

Entrevistado 8: Hombre, 68 años.

“Las familias se aburren a veces con los adultos mayores, no es el caso mío en todo caso, pero yo conozco casos que la gente se aburre, si se aburren de los adultos mayores”

Focus Group 1: Cerro Toro

“También lo asocia a los abuelitos, eso la gente piensa cuando se dice adulto mayor”

Focus Group 4: Villa RapaNui

Esto en cuanto a la valoración extrínseca de su vejez y de su etapa de desarrollo, también entienden desde esta concepción que cumplen un rol etario y social importante en cuanto a la trayectoria de vida y experiencias en esta misma, como consecuencia de un envejecimiento mirado desde la perspectiva de fenómeno natural relacionado con los cambios que ocurren a

través del ciclo de la vida, las cuales generan las diferencias entre generaciones jóvenes y viejas.

“Hay mucha falta de respeto, no respetan al adulto mayor, eso es lo que más se ve con los jóvenes que no nos respetan”

Focus Group 2: Barrio O’Higgins

Desde una mirada general a su rol social y la valoración que se les entrega en sus espacios de desarrollo, se sienten lejanos a esta sociedad, ya que si bien están presentes, no se sienten parte misma de los procesos sociales en los que están insertos, hablan de la poca valoración que se le entrega a sus “años” y a los cambios generacionales y tecnológicos que se han suscitado en este último tiempo. Es aquí donde el envejecimiento poblacional se manifiesta y se debe hacer referencia al proceso de transformación demográfica de las sociedades, caracterizado por el crecimiento de la proporción de individuos de edades avanzadas respecto de los más jóvenes. Esto ellos lo manifiestan al sentirse parte de “otra generación”, esta misma valoración a su rol etario se asocia al avance tecnológico actual y a las interrelaciones que generan con las nuevas generaciones, las cuales no son muy fluidas ni de respeto, estas mismas nuevas generaciones observadas desde la realidad ajena (sociedad en general) a la que viven en su núcleo familiar.

“Hay mucha falta de respeto, no respetan al adulto mayor, eso es lo que más se ve con los jóvenes que no nos respetan”

Focus Group 2: Barrió O’Higgins

“En estos momentos el adulto mayor esta desprotegido en el mundo, ha quedado como obsoleto, nos juntamos así para compartir con gente, de nuestra misma edad, porque la juventud y el mundo ahora en los últimos 20 años ha andado muy rápido, entonces el adulto mayor n la calle se siente desprotegido”

Focus Group 2: Barrio O’Higgins

De acuerdo a la valoración extrínseca de la vejez y su rol etario y social, se puede señalar que la segregación y el sentimiento de aislamiento que los adultos mayores perciben, tiene que ver con un desarrollo histórico social en este último tiempo, que hace que las sociedades puedan ir aislando de los procesos a las personas mayores y ellas mismas pueden adquirir esta concepción como una forma “ normal” de desarrollo hacia su etapa de vida, por el simple hecho de ser Adultos Mayores se adscriben características que no necesariamente son parte de su realidad, pero si son aceptadas como normales en el ámbito social.

“Ser adulto mayor es sinónimo de vejez, pero hasta la fecha parece que no es así, porque ahora el adulto mayor ya no se queda tanto en casa, participa en varias cosas”

Entrevistado 4: Mujer, 83 años.

El concepto de vejez, asociado al Adulto Mayor lo reconocen, pero le entregan diferentes significancias al concepto en sí y a lo que ellos sienten como parte de su propia realidad, aquí se nota la dualidad de sus visiones donde un mismo concepto lo entienden interna y externamente de diferentes formas, esto tiene que ver a lo que se señaló a la adscripción involuntaria de creencias aceptadas socialmente.

“Yo entendía antes de llegar aquí que el adulto mayor era gente que no tenía mucha capacidad, pero ahora entiendo que esta vital uno, el adulto mayor muy vital”

Entrevistado 6: Mujer, 65 años

Dentro del mismo eje de análisis encontramos la categoría de valoración intrínseca, asociada a las subcategorías de desarrollo actual y proyecto de vida, es aquí donde evidenciamos la diferencia que existe entre conceptos, ya que es aquí donde los adultos mayores participantes de la investigación hacen notar, que los cánones en los cuales los miden actualmente, esa misma generalización de las condiciones de los adultos mayores, no siempre están en lo correcto.

Esto se asocia al aumento de la esperanza de vida en la población chilena, asociado a la baja tasa de natalidad y a la longevidad de los habitantes un ejemplo claro de esto es que según la CASEN 2011, en nuestro país existen 2.638.351 personas mayores, donde el 17,1% del total de adultos mayores sobrepasa la edad de 80 y más años de edad, esto hace que los mismos adultos mayores de la comuna de Valparaíso participantes de la investigación no se sientan parte de adultez mayor, como consecuencia de una finalización de la vida.

“Creo que soy un joven aun, no me siento un Adulto Mayor, satanizan mucho eso, da miedo ser así”

Entrevistado 1: Hombre, 75 años

“Ahora aun siendo mayor uno se siente con ganas de hacer cosas para sí mismo y para las demás personas”

Entrevistado 8: Hombre 68 años.

Esto visto desde el punto de vista del desarrollo actual de estos adultos mayores y como ellos se ven, más allá del avance del tiempo y el incremento de años, esto tiene relación directa con el “sentir ser adulto mayor” y se puede relacionar con envejecimiento psicológico que hace relación con los procesos sensoriales, las destrezas motoras, las percepciones, la inteligencia, las habilidades en la resolución de los problemas, los procesos de aprendizaje, las motivaciones, entre otras características con las cuales ellos se sienten plenamente cubiertas y no deterioradas. También responde a cierta “rebeldía” que tienen al ser excluidos del desarrollo socio al en el cual ellos mismos son pieza fundamental.

“Yo creo que todo va en la capacidad espiritual de la persona, yo creo que la edad va en el espíritu, hay gente que tiene mucho menos edad de uno y llevan una vida completamente sedentaria”

Entrevistado 9: Hombre, 83 años.

Una característica clave en la búsqueda de la valoración que tienen de su vejez es que estos adultos mayores activos en el ámbito social y personal, quieren alejarse de los estereotipos clásicos de la vejez y las acciones adscritas que le entrega la misma etapa, ellos se sienten empoderados de su vida y de sus tiempos, al activar su vida y abrirse a otras nuevas experiencias, a las cuales sus abuelos jamás tuvieron la oportunidad de acceder, ellos evidencian un claro avance social, entendiéndose como “abuelos diferentes a sus abuelos”, ejemplo claro de que el desarrollo de la sociedad actual es diferente y que también la forma de entenderse como adultos mayores y su etapa de vejez es totalmente opuesta a la que ellos conocieron, en tiempos que ellos no engrosaban las filas “generación dorada”, como podríamos llamarle a la Adulter Mayor.

Aquí se evidencia la lucha constante de los adultos mayores con ser autosuficientes y controlar todo lo que tenga que ver con su envejecimiento, tiene que ver con las condiciones de vida y las formas de enfrentar estos obstáculos que la misma sociedad y su edad les impone. Ahí se genera un problema constante para ellos relacionado con lo que pueden hacer v/s lo que quieren hacer, es así que se genera un empoderamiento etario potente, en este tipo de adultos mayores, que buscan estar activos para no ser desplazados del sistema social imperante.

“Adulto mayor no es un viejito, porque ahora está muy cambiada la cosa, antes uno decía los abuelitos, ahora no, ahora son jóvenes, una persona mayor una etapa no más de la vida”

Entrevistado 10: Mujer, 73 años.

Una característica importante evidenciada en los adultos mayores participantes en la investigación y que se relaciona a su desarrollo actual, tiene que ver a la valoración de la independencia que le generan estar en esta etapa, relacionada a los tiempos y responsabilidades, cosas que estando en otra etapa vital, eran más acotadas y revestían características de un rol diferente que cumplían.

“Ahora que están los hijos grandes uno disfruta más que cuando estaba joven, esta es la edad de la independencia, porque uno puede salir, no está pendiente de la responsabilidades de la casa con la preocupación, además que soy viuda y uno queda sola en la casa, uno viene aquí a hablar con las compañeras reímos”

Entrevistado 5: Mujer, 74 años.

Un elemento importante a señalar es el que se relaciona con la calidad de vida y con la multidimensionalidad de este concepto, ya que si bien, nos encontramos con adultos mayores activos que participan en una serie de redes generadas por ellos y también entregadas por las instituciones, debemos entender que toda persona mayor, incluso en los casos más extremos, puede aspirar a mayores grados de satisfacción y bienestar para mejorar su calidad de vida y en esta etapa se enfrentan a un cambio rotundo a sus formas de vivir, uno de estos cambios tiene que ver con la finalización de la edad laboral, así también entendida con la jubilación misma, o también con la etapa donde sus hijos ya formaron sus familias y se alejan de ellos, aquí se genera un cambio rotundo en su vida, en sus quehaceres diarios y en su ser, debido a que el cambio merece una adecuación, que puede ser prolongada o no, dependiendo de la capacidad de adaptación de los adultos mayores.

“Con esto de tener 75 años, yo disfruto como soy jubilado, no tengo que hacer horarios, para mí los horarios son nefastos, por lo tanto me levanto a la hora que quiero me acuesto a la hora que quiero, yo soy viudo por lo tanto vivo solo, entonces hago lo que quiero tengo libertad.”

Entrevistado 1: Hombre, 75 años.

Dentro de la categoría de valoración extrínseca encontramos presente el rol etario y social que ellos como adultos mayores desempeñan, y como se señala anteriormente ellos asumen características de su etapa propios de los estereotipos sociales que se le entregan por llegar a cierta edad, es aquí donde ellos expresan la importancia de la entrega de saberes a las nuevas generaciones y a la misma vez este simple hecho les cuesta, ya que al sentirse fuera de la vertiginosa sociedad de redes cibernéticas, creen que no se valora

la sabiduría que le entregan los años vividos, las experiencias y todo lo que ellos pueden aportar a esta sociedad.

“ser adulto mayor es sinónimo de vejez, pero hasta la fecha parece que no es así, porque ahora el adulto mayor ya no se queda tanto en casa, participa en varias cosas”

Entrevistado 4: Mujer, 83 años.

Es así como el rol etario y el social, para ellos dista mucho a raíz que en el sentido más social y de vinculación ellos se proclaman activos y participativos de sus propios cambios, se nota la importancia de la autovalencia en su discurso, en esta actividad y manejo de su propia vida como eje central de esta subcategoría de análisis en cuanto al rol social, es en esta parte donde ellos se sienten más empoderados y activos, entendiendo este envejecimiento activo la diversa gama de oportunidades continuas de salud y de desarrollo del bienestar físico, social y mental.

En este sentido podemos entender que el rol etario ellos se adscriben a él, se hacen parte paulatinamente pasa el tiempo y comparten en sociedad y el rol social ellos lo construyen, ya que ellos son partes de sus propios cambios y a la vez intentan quebrar esas barreras que la edad les pretende poner, la activación de sus redes, la participación y la constante búsqueda de esta aceptación social, es parte del día a día de sus vidas, ya que quedarse inmóviles significaría salir de esta forma de vivir que tienen las sociedades. Para ellos es importante, reconocerse adultos mayores, pero empoderarse de estas características e ir derribando mitos entorno a su etapa, para ellos sentirse viejos tiene que ver con replicar acciones estereotipadas sobre su edad, además de aislarse.

“Ahora aun siendo mayor uno se siente con ganas de hacer cosas para sí mismo y para las demás personas”

Entrevistado 8: Hombre, 68 años

Esto ellos lo relacionan directamente con el envejecimiento psicológico, entendido y relacionado con las áreas de funcionamiento cognitivo y la personalidad, como ejes claves de desarrollo para ellos, la activación social, está relacionado con no quedarse bajo la línea de lo que la sociedad puede aceptar sobre ser adulto mayor y desde un plano cognitivo, para potenciar sus capacidades de almacenamiento y procesamiento de información y desde el ámbito de la personalidad para no convertirse en un adulto mayor aislado, dentro de las posibilidades que psicológica y físicamente pueden desarrollar.

El auto concepto como eje de análisis clave para identificar la valoración que tienen los adultos mayores de la comuna de Valparaíso, se relaciona directamente con un equilibrio del ser y del parecer, es así como se relaciona con el concepto de personalidad integrada que tiene que ver con la coherencia entre las exigencias de su rol social, interpretado como lo que los demás esperan de él, y lo que la persona realiza efectivamente, este equilibrio genera adultos mayores consientes y empoderados, parte de sus procesos biológicos en cuanto al paso de los años, pero también participes activos de esta sociedad. Esto es importante ya que se entiende la visión de su propio “ser adulto mayor” desde la perspectiva intrínseca, de acuerdo a sus capacidades y deseos, como también de manera extrínseca que se vincula con lo que la sociedad espera, esta parte es fundamental entenderla, porque como así ellos tienen una doble visión respecto a esto, nosotros debemos ir adquiriendo esta para no generar la profecía auto cumplida, que podría cimentar los avances en materia de integración social de los adultos mayores, ya que esta profecía auto cumplida por parte de nosotros y de ellos significa confirmar la creencia del “ser desecho”, de la “segregación generacional” o la tercera edad como fin de la vida.

El segundo eje de análisis dentro del primer objetivo específico tiene relación con las Expectativas con las categorías de vejez y vida, teniendo como subcategorías esperanzas, certezas, miedos, metas y planes.

Ante este eje de análisis los adultos mayores de la comuna de Valparaíso nos entregaron una respuesta generalizada en cuanto a la pregunta del futuro, pocos lo imaginan, ya que a raíz de los años alcanzados con la vida, la palabra futuro, lo asocian a una gran cantidad de años y es algo que no hacen parte sus proyectos, o bien esta palabra la asocian con la muerte o el deterioro sostenido de sus capacidades.

“No pienso en el futuro, me imagino en un ataúd jajaja [...] difícil tener metas en la vejez a largo plazo a corto plazo, me gusta viajar eso hare”

Entrevistado 1: hombre, 75 años

“Del futuro no pienso, yo vivo el presente no sé hasta cuando voy a vivir ni que me va a pasar, vivo el día a día y disfruto”

Entrevistado 4: mujer, 84 años.

“A estas alturas no se puede pensar a largo plazo, aunque la esperanza de vida que tenemos en estos tiempos es muy distinta a la que tenemos años atrás, pero no puedo hacer proyecciones a largo plazo sino que a corto plazo, pero me pongo metas”

Entrevistado 8: hombre, 68 años.

Esto se relaciona con lo que se comentaba anteriormente al proceso de envejecimiento y que este no ocurre en un vacío, sino que se da en un contexto social, en el cual ellos son participes. Aquí el cambio de roles y el cambio y activación de otro tipo de relaciones sociales es constante, proceso que se realiza en el mismo momento que ellos cambian drásticamente de situación laboral por ejemplo, estos son cambios que se presentan en la adultez mayor, donde si bien el adulto mayor tiene la capacidad como ser humano de generar un desarrollo continuo en el ámbito psicológico como biológico es en esta etapa, donde se hace un quiebre trascendental y la reacomodación de su vida se hace imperante para responder a estas nuevas formas de vivir y vivirse.

De este modo los acontecimientos que la persona experimentan en esta etapa de la adultez mayor, deben servir para crear nuevas estrategias de desarrollo social como una forma clara de acomodación, con el fin de que estos cambios significativos sean adquiridos y no generen traumas posteriores. Al hablar de los cambios, podemos señalar cambios en el ritmo de vida debido a jubilación, muerte de seres queridos, ser abuelos, deterioro físico, enfermedades, entre los más nombrados por los adultos mayores de la comuna.

“El futuro la verdad como que no me lo imagino, porque de repente me quiero morir, porque pienso que las etapas ya las viví han pasado y encuentro que ya del adulto mayor en la edad que soy yo, como que todo es más reposado, no de rehacer mi vida, ni pensarlo”

Entrevistado 2: mujer, 67 años

El anterior es un ejemplo de una mujer adulta mayor, que hace poco vivió una situación de crisis, situación de cambio donde la pérdida de un hijo y su marido generan inevitablemente una depresión, donde ella recurre a la vinculación social como herramienta con las que dispone para salir de esta crisis ante el duelo, este último entendido como el proceso mediante el cual se elaboran las pérdidas. Este ejemplo como una certeza sobre su vida y vejez, relacionado con el paso de los años y todas las adecuaciones que deben vivir en esta etapa los adultos mayores, para poder sentirse estables ante la vertiginosa sociedad que los rodea.

“A estas alturas no se puede pensar a largo plazo, aunque la esperanza de vida que tenemos en estos tiempos es muy distinta a la que tenemos años atrás, hace 20 años supongamos que el promedio era a los 68 años, ahora es más de 85, pero no puedo hacer proyecciones a largo plazo sino que a corto plazo, pero me pongo metas”

Entrevistado 8 : hombre, 68 años.

Es en esta parte donde el concepto de calidad de vida cobra relevancia en cuanto a la búsqueda constante del individuo dentro de su contexto sociocultural de un nivel de vida o estilo de vida que favorezcan el bienestar social, psicológico y físico, de esta manera las esperanzas en esta etapa van variando de acuerdo a cada adulto mayor, pero siempre en una curva ascendente de estabilidad, esto según los adultos mayores participantes de la investigación.

“Lo que se rescata de esta edad son los años dorados, como dice la leche ahí, bueno hago viajes, emm he tomado cursos de distintos tipos, de inglés, he formado grupos, he sido dirigente, de la junta de vecinos, de los grupos de adulto mayor entonces he disfrutado la vida, queda mucho aun”

Entrevistado 1: hombre, 75 años.

“No pienso en el futuro, porque yo de repente con mi marido nos vamos a ir y hasta ahí no más llegamos, a veces le digo tenemos un paseo y vamos no más aprovechamos todos los espacios para participar”

Entrevistado 10: mujer, 73 años.

“En cuanto a la palabra futuro, la experiencia de la vida lo ha obligado a ser cauteloso, porque si nos ponemos a pensar en 5 o 6 años más nos podemos achacar”

Focus Group 2: Barrio Ohiggins

Si bien en la investigación se aprecia una visión positiva en cuanto a su vida, el tema de la vejez causa más resquemores, ya que al estar insertos en la “última etapa de la vida” ellos quieren alejarse de ese futuro que no lo ven muy auspicioso, esto tiene que ver con el debilitamiento de la salud y también los procesos sociales propios que los adultos mayores sobrellevan en esta etapa, se identifica que a pesar de ser una muestra de adultos mayores activos, le tienen miedo al futuro y las metas y planes, son más acotadas y a corto plazo como lo señalábamos anteriormente, esto último lo entendemos bajo la teoría de la subcultura, donde los adultos mayores en su totalidad se tienen definiciones sobre ellos, formándose así una subcultura del adulto mayor, parte del relato que ellos mismos entregan sobre el vertiginoso avance de las sociedades actuales que los hace sentir fuera de contexto.

“Más adelante me imagino más achacosa, que no le vaya a dar uno que hacer a los hijos, que no nos vaya tomar una enfermedad y nos quedemos postradas en cama, así tenemos que estar ahora en caso que el momento que uno no pueda salir, por eso uno tiene que disfrutar, le puede venir cualquier cosa, yo disfruto el momento no más”

Entrevistado 5: mujer, 74 años.

“En el caso mío yo quisiera por ejemplo, no irme al lado de ningún hijo, estar sola, no quiero ser carga de nadie”

Focus Group 1: Cerro Toro

Los miedos más recurrentes en esta etapa de la vida se relacionan con la soledad y pérdida de la independencia, hecho que ellos señalan como la culminación de este proceso de vida, asociado directamente a la muerte. Se puede entender esto como consecuencias de la vida pasada si es que lo miramos desde la perspectiva de la teoría del ciclo de vida, donde se señala que toda persona es consecuencia de las acciones anteriores, en este caso la culminación de este proceso de vida, se vería influenciado directamente con las buenas o malas acciones anteriores, pero así no se puede entender necesariamente el proceso de vida del adulto mayor actual en Chile, ya que ellos son parte de una sociedad que en este caso tiene que acomodarse a sus vidas y las expectativas de esta, como forma clave para enfrentar este envejecimiento de la población chilena.

Entonces si hablamos de un conjunto social, debemos hablar de la misma construcción paulatina que la sociedad se hace de este ser adulto mayor hoy, por lo tanto su vejez y la valoración que tienen de ella, tiene que ver con la imagen que ellos quieren entregar v/s la imagen que la sociedad les entrega para ser desarrollada, es el limbo, entre lo que se puede ser y lo que se quiere ser, en esa acomodación existe una lucha constante para poder ser entendidos y atendidos de una mejor manera, no bajo estereotipos que se relacionan en la mayoría de los casos negativamente, sino como agentes activos del cambio social, ya que forman parte de la sociedad, esta sociedad que se enfrenta con una cultura de éxito donde es importante la eficiencia y eficacia del accionar humano y no vela por valorar la experiencia, hecho que los adultos mayores recalcan como perjudicial para su envejecimiento en el Chile de hoy.

2.2 Objetivo Especifico N°2

“Determinar las significancias que tienen para los Adultos Mayores pertenecientes a la OCAM de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, la relación socio-familiar en su etapa actual”

El eje de análisis de relaciones socio familiares se divide en dos categorías de análisis, la primera categoría de los vínculos familiares, con las subcategorías de ser padres, hijos, hermanos y abuelos.

En este eje los adultos mayores discrepan en algunas percepciones, ya que uno de los aspectos importantes en su desarrollo como adultos mayores es la independencia, pero a la vez existe un miedo constante a la soledad, estos dos aspectos generan contradicciones entre sí, ya que ellos quieren manejar sus tiempos y su vida y a la vez no quieren estar solos y aislados, la contradicción es simplemente el concepto de que el adulto mayor debe acoplarse a la “nueva familia”, no así la familia a la vida nueva de este adulto mayor.

“Tengo nietas, pero que no viven conmigo, cada una vive en un cerro, a veces yo las llamo por teléfono, ellas me preguntan cómo estoy y yo les digo que estoy bien, eso no mas no tengo más contacto con ellas, no las veo hace huuuuuu años”

Entrevistado 3: mujer, 94 años.

La opción más marcada es la independencia y la opción de vivir alejados de los hijos, ya que el hecho de compartir espacios también es un tema de conflicto debido a que las formas de vida de estos hijos, que ya tienen familia no tiene que ver con sus formas, deseos o inquietudes.

Esta forma de llevar la vida y las relaciones de padres e hijos, tiene que ver con la negación a la adultez mayor, para mantener este estatus dominante frente a sus decisiones. Hecho que se relaciona con esta búsqueda de mantener una cierta dignidad etaria y el conflicto interno que generaría caer bajo las formas y condiciones de vida de otros, en este caso de sus hijos, ya que esto significa inmediatamente una pérdida de independencia.

“ Más o menos la relación con mis hijos, yo me fui de mi propia casa con mi marido para estar más tranquila, no había privacidad, él me decía ya está bueno, tantos años de cocinar, cocinar, limpiar y para todos diferentes, entonces nos fuimos de mi casa, llevamos un año y medio viviendo solos, arrendando para los dos”

Entrevistado 10: Mujer, 73 años.

Para estos adultos mayores es parte de una dignidad etaria, vivir bajo sus propias leyes, la mayoría expresa como necesidad clara el vivir en armonía y esa armonía tiene que ver constantemente con la palabra independencia. Esta diferenciación entre el rol como padres y su función como padres y madres en etapa de adultez mayor, proceso del cual ellos ya fueron parte, donde se tuvieron que acomodar, dependiendo de la realidad que vivieron al momento de ser jóvenes, criar hijos y relacionarse con sus padres. Es evidente que en esta búsqueda del equilibrio familiar ellos no culpan a sus hijos de los procesos en los cuales están insertos ahora, ya que es parte de la “ley de la vida”, sino más bien culpan a la sociedad misma por mantener esta forma de relaciones interpersonales más alejadas.

“dejo vivir a mis hijos porque no les quiero dar problemas, cada persona tiene problemas, si les cuento se van a preocupar y no viene al caso, porque yo estoy viviendo mi vida sola”

Entrevistada 4: mujer, 83 años.

Esto les ha entregado nuevas formas de llevar la relación con sus hijos e hijas, ya que han tenido que ir descubriendo como ser en la actualidad con ellos, ya no existe necesariamente la asimetría de las relaciones de poder en este caso por los padres hacia los hijos en etapas de la vida como infancia adolescencia, sino que han ido descubriendo vivir con los hijos e hijas en armonía, buscando la estabilidad familiar continuamente.

Ser padres y además ser adultos mayores tiene que ver con las transformaciones permanentes que se generan dentro del grupo familiar, que es donde ellos buscan la protección y refugio ante un sin número de posibles peligros a los cuales se exponen en el ambiente social circundante, la familia en si significa auxilio, compañía, asistencia, cariño, parte fundamental de su red de vínculos activos, para estos adultos mayores que intentan con no quedarse en una comodidad respecto a las condiciones de vida que ellos deberían llevar por tener la cantidad de años que tienen, esto mismo tiene que ver con la resistencia al cambio y la forma que ellos se relacionan con su círculo familiar es fundamental.

“Como padre generalmente o estaba trabajando, mañana tarde y noche, entonces viajaba mucho con mi trabajo, entonces generalmente la educación estuvo a cargo de mi señora, yo claro ayudaba cuando podía, ahora disfruto más a la familia, a los hijos, antes no se podía”

Entrevistado 1: hombre, 75 años.

La soledad y dependencia se hacen parte de la vida de los adultos mayores debido a que el sentimiento negativo de la soledad se acentúa en esta etapa, por muchos factores, entre ellos la independencia de los hijos, la muerte de algún conyugue, este último como acontecimiento que marca la etapa de adultez mayor, ya que podríamos señalar que las personas acostumbran a interrelacionarse en etapas avanzadas de la vida en parejas y la muerte de alguno de los dos puede significar, depresión, sentimiento de soledad o abandono, entre alguna de las características más mencionadas.

Esto último tiene que ver con los eventos, cambios y duelos, ya que la despedida de un ser querido significa la pérdida de un vínculo afectivo que forma parte integral de nuestra vida, este mismo proceso de cambio y acomodación, afecta más cuando es un ser querido cercano, ahí existe un cambio total en las formas de vida, para los adultos mayores tiene que ver con sentir esta muerte más cercana, debido a que socialmente se espera, la muerte para aquellos que ya han vivido cantidad suficiente de años, esto moviliza todas las estructuras del adulto mayor, que debe acomodarse a la pérdida, a la vida que queda y a este sentimiento de cercanía de la muerte, que puede afectar negativamente o positivamente, de acuerdo a los procesos internos propios de la persona y sus vinculaciones y redes socio familiares.

“con la muerte de mi hijo y mi marido, estamos más unidas, porque fue una tragedia lo que sí están pendientes de mí y yo igual y yo ayudo como puedo hay una no más que tiene un hijo de 12 años, los otros son adultos los hijos, entonces como viven conmigo compartimos todos juntos, pero llevo una vida tranquila”

Entrevistado 2: Mujer, 67 años.

El hecho de ser padres y madres, las pérdidas de seres queridos y la acomodación de vivir en esta etapa, tiene que ver con los procesos internos y con las herramientas que las mismas familias les entregan para poder seguir viviendo.

La acomodación de ser padres y madres, desde otro plano tiene que ver con la necesidad que ellos mismos tienen de ser entendidos y amados de la forma que ellos hoy viven o quieren vivir, para mantenerse con un equilibrio vital, si bien en esta etapa los procesos son más cortos y lentos, según ellos definen, en pro de la búsqueda de esta independencia, no tiene que ver con abstraerse de sus familias, sino que tiene que ver netamente, con el quiebre y la búsqueda de nuevas formas de vivirse, alejándose del estigma social que significa la etapa en la que ellos están.

Uno de los puntos dentro del eje de análisis de los vínculos familiares que generó más concordancias entre los adultos mayores participantes de la investigación es el punto que se vincula con la sub categoría de ser Abuelos, este eje marco un trascendental acuerdo, ya que indican que uno de los aspectos más positivos de la etapa de vida que viven, es la relación con sus nietos, el nacimiento de estos marca un cambio rotundo en sus vínculos familiares, ya que no cumplen el rol de padres y madres, necesariamente, lo que relacionan con lo que ellos llaman etapa de “malcriar”, esto tiene que ver con disfrutar a sus nietos de otra manera, alejados de la norma que le entrega las responsabilidades de mantener relaciones asimétrica con sus hijos en etapa desde que nacen hasta la adultez.

“ Ser abuela significa otro cariño, no es un cariño con responsabilidad, sino para malcriar”

“El cariño hacia los nietos es más especial, se le aguanta más”

Grupo 1: Cerro Toro

Esto tiene que ver con la visión de disfrutar a los nietos, ser parte de sus procesos menos estrictos y a la vez participante, ya que si bien no todos fueron abuelos en edades avanzadas, ellos se encuentran en esta etapa con una relación de cariño y complicidad, constante con estos nietos, ya sean pequeños o grandes dependiendo de los casos. Esto se relaciona con el tema de la responsabilidad de la crianza, del apego diferente que ellos dicen formar en esta etapa de la vida, donde muchas veces, la vinculación que tienen con sus nietos y nietas es mayor a la que tienen con sus propios hijos e hijas.

“yo me siento muy anciana, con eso de abuela, es la etapa que uno malcria y los puede disfrutar de otra manera, otro tipo de cariño”

Grupo 2: Barrio Ohiggins

Por otro lado también existe un grupo de adultos mayores que desempeñan, el proceso de ser abuelos y abuelas de otra manera, aquellos abuelos que por diferentes motivos de la vida, tuvieron que cumplir el rol de padres y madres de esos nietos, en la totalidad de los casos investigados, debido a que sus hijos vivían bajo su mismo techo, lo que generó un traspaso de responsabilidades, relacionadas con la etapa temprana de la vida donde estos nietos llegaron, es así como se extiende su crianza, y donde los roles etarios ya son diferentes, debido a que las responsabilidades con un nieto criado bajo su mismo techo y bajo las mismas reglas del núcleo familiar donde su padre aun es hijo, lo que significa otro tipo de dinámica en el grupo familiar.

“Cuando cumplí 25 años de matrimonio, supe que iba a ser abuela, desde los 6 años estuve con mi nieto, porque su mama murió cuando él tenía esa edad, así que me hice cargo de él, de criarlo”

Entrevistado 10: Mujer, 73 años.

“cuando supe que iba a ser abuela estaba amargada, porque me llego en el momento que yo quería salir, ir a pasear, ir al centro ir a bailar, todas esas cosas, no podía porque fue una responsabilidad para mí también, entonces el mundo se me vino abajo”

Entrevistado 5: Mujer, 75 años.

Estos relatos demuestran cierta desesperanza en la etapa donde ellos tuvieron que cubrir el rol paterno en la etapa inicial de sus nietos, debido a que el peso de la crianza ya resuelta, lo tenían tan cerca y el cambio en su estructura familiar género que tuvieron que extender este periodo de una manera casi obligada. Esto tiene que ver con los eventos de la vida que se enfrentan los adultos mayores, estas circunstancias de perdida de algunas de las características que tanto deseaban como la independencia, es capaz de desestabilizar el equilibrio emocional de los adultos mayores, esto significa, cambiar hábitos o reacomodar los mismos, restringir actividades.

La disminución de la autonomía, es una condición temida por los adultos mayores por lo que ellos mismos, son reacios a asumir responsabilidades en esta etapa, lo que si así fuera, generaría, ciertos conflictos internos dentro de los núcleos familiares, ya que se ve interrumpida esta idea del descanso anhelado por muchos, ya en la etapa cuando sus hijos se van del nido.

“ A mis hijas me dicen la abuela del año, porque yo crie sola a mis hijas, porque mi mama murió cuando yo tenía 9 años, entonces cuando me dicen, mamita quédate con mi hijo para ir a bailar, yo les digo no, en caso de emergencia si pero antes no”

Entrevistado 7: Mujer, 64 años.

Otro de los puntos para tomar en consideración en la investigación, tiene que ver con el rechazo a la palabra “Abuelo o Abuela”, esta palabra simplemente la evitan ocupar, ya que si bien se relaciona directamente con el hecho de que sus hijos tengan hijos, esta palabra tiene una carga social negativa, de la que ellos quieren escapar, esto tiene que ver con la forma que históricamente la sociedad relega a un segundo o tercer plano a los adultos mayores, entonces la utilización de esta palabra les hace referencia directamente con un aspecto negativo de la misma.

“Nadie me dice abuela, no, no, me dicen mami, ser abuela no sé, encuentro que la abuelita es una abuelita abuelita, así viejita yo soy una abuelita activa”

Entrevistado 2: Mujer, 67 años.

“A mi no me gusta que me digan abuelita, me imagino una vieja arrugada sin moverse”

Grupo 1: Cerro Toro.

“Ya no nos dicen abuelos la relación que nos tutean, nos wasapeamos, es más fácil ser abuelos ahora, aunque me carga esa palabra a mí me dicen nana, no abuela que feo”

Grupo 4: Villa Rapa Nui.

El sesgo social que existe en torno al adulto mayor, hace que la palabra abuelo o viejo, ellos no la acepten como una forma válida de referirse a su etapa, ya que esto históricamente ha sido en un sentido peyorativo, además de asociarla a una imagen negativa y de desecho, imagen a la cual ellos se quieren alejar.

Para validarse y alejarse de estos estereotipos hacen hincapié en las múltiples capacidades que aún tienen y pretenden desmarcarse de la palabra abuelo, ya que se relaciona a vejez, interpretada como última etapa de la vida, donde las señales biológicas del envejecimiento se hacen más evidentes, por lo que para ellos esta palabra y la utilización de la misma la asocian a los aspectos más negativos de la adultez mayor, por lo que procuran no utilizarla, lo que habla también del cambio paulatino que se da sobre las formas de envejecer que existe en nuestra sociedad y ese vuelco hacia la integración de las personas adultas mayores debido a los cambios demográficos que ha sufrido la sociedad chilena.

Otra de las categorías dentro del eje de análisis de relaciones socio familiares, hace referencia a los vínculos sociales que los adultos mayores generan en esta etapa de la vida, ya sea con los pares etarios, vecinos, amigos. Es aquí donde indican que el simple hecho de ser parte de un sector o barrio por gran cantidad de años (en la mayoría de los casos) ha generado ir creciendo con los vecinos y generando vínculos sociales y afectivos importantes con sus propios pares, que van avanzando en la vida, esto hace referencia a la capacidad de adaptación que tienen, ya que por un lado van avanzando y ganando años, pero siguen manteniendo lazos significativos, que arman su red de apoyo dentro del barrio en la mayoría de los casos, lo que los convierte en pares etarios además con un vínculo de historia de vida potente.

“con mis vecinos llegamos a la población con guaguas, ahora están todos grandes con familias, la población es como una familia, porque si le pasa algo a alguno todos estamos ahí”

Entrevistado 5: Mujer, 74 años.

Este fenómeno se relaciona directamente con el desarrollo territorial de la ciudad de Valparaíso, el poblamiento de los cerros y la creación de poblaciones con muchos años de historia, hace que los mismos que fueron nacidos y criados ahí, tiene ahora sus hijos y comparten vivencias propias del ambiente porteño de barrios.

“Este es uno de los barrios más antiguos el segundo, primero es santo domingo y después aquí, desde aquí se empezó a poblar hacia arriba los cerros, somos muy solidarios, porque nos conocemos todos desde chicos, nos cuidan y respetan”

Grupo 1: Cerro Toro

Es necesario señalar que la región de Valparaíso es la segunda región de Chile con un alto nivel de envejecimiento del país, alcanzando un 15,7% de la población de la región en la etapa de adultez mayor, esto significa que los adultos mayores particularmente en la ciudad de Valparaíso han ido en aumento y por lo mismo se debieron abrir nuevas posibilidades para los adultos mayores dentro de la misma ciudad, espacios como la consolidación de un centenar de clubes de adultos mayores, lo que ha generado de cierta manera una cultura de la adultez mayor en la ciudad.

Esto último ha significado la reacomodación de los vínculos sociales de los adultos mayores, ya que si bien ellos tienen una historia de vida, en esta etapa han tenido que dejar atrás a amigos, hermanos, compañeros de vida y han tenido que buscar y abrirse camino para vincularse con la sociedad, esto no es sinónimo de que estamos frente a adultos mayores absolutamente aislados, sino que a medida que va avanzando la vida estos mismos han tenido que re-articular sus redes sociales, debido al cambio en muchos aspectos a los que ellos se han enfrentado.

“ Los amigos han muerto, los de juventud, otros están en otros países otros están casados, entonces cuando uno se jubila la primera impresión que uno tiene es de soledad, uno se vincula mucho con sus compañeros de trabajo, mis compañeros de trabajo eran más jóvenes entonces siguieron trabajando, yo antes salía en la mañana y me encontraba solo, es una tremenda soledad en un comienzo, tuve que reconstruir todo, conocer otros compañeros y amigos”

Entrevistado 1: Hombre, 75 años.

El cambio demográfico, la edad de jubilación, el fallecimiento de seres queridos ha significado que actualmente nos enfrentemos a un fenómeno que trae mayores consecuencias en cuanto al desarrollo de estos adultos mayores y para la sociedad en la que ellos vive, esto es el envejecimiento de la vejez, fenómeno que en los últimos 20 años ha significado una reacomodación constante de las formas de relacionarnos con los adultos mayores, si bien antes el deterioro biológico era más rápido, ahora este se hace más paulatino, esto genera un incremento de la cantidad de personas en etapas de adultez mayor superiores a los 79 años y que aún son parte de la sociedad y participan activamente dentro de lo que esto significa. Fenómeno que explica a la vez, que ellos buscan una mantención de sus vínculos sociales, para no sentirse más aislados, buscando permanentemente una aceptación dentro de sus círculos más cercanos como con el resto de la sociedad.

“Aquí en Chile son de cierta pobreza mis vínculos, porque aparte de los clubes de billar, tuve amigos muy queridos pero desgraciadamente emprendieron el viaje”

Entrevistado 9: Hombre, 83 años.

Para los adultos mayores de la comuna de Valparaíso pertenecientes a la OCAM y participantes de esta investigación las significancias que tienen sus relaciones Socio Familiares, tiene que ver con el desarrollo que se le den a sus individualidades, el vínculo con sus familias, amigos, vecinos y pares etarios, es fundamental para su desempeño dentro de la sociedad, ya que es la primera forma de ir valorando y entendiendo como ellos se plantean con los demás. En la búsqueda constante de la aceptación y la lucha con los estereotipos y etiquetas que les dan a su etapa de vida, en esta primera instancia es donde tienen que abrirse paso para no sentirse ni ser alejados de la realidad social a la que ellos tanto esperan aportar, esto tiene que ver a la vez con la necesidad imperante que tienen de no caer en la soledad, entendida como negativa, ya que coarta las posibilidades de desarrollo de estos en todas las formas, si bien la soledad en algunos aspectos del desarrollo vital tiene que ver con periodos de introspección, para ellos no tiene que ver con una satisfacción, sino que tiene que ver con síntoma de que ya están siendo olvidados, relegados hacia un camino sin retorno del que ellos quieren alejarse. Ser adultos mayores activos y conscientes de sus cambios los hace relacionarse con su entorno de una manera más sana, para ir sanando carencias también para ir aportando desde la experiencia.

“Vivir no se vive porque vamos a morir, vivir se vive para disfrutar la vida.”

Entrevistado 9: Hombre, 83 años.

2.3 Objetivo Especifico N°3

“Determinar la valoración que tiene para los adultos mayores pertenecientes a la OCAM de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, el apoyo de redes con enfoque al adulto mayor”

El presente objetivo específico tiene relación con las redes sociales de las cuales estos adultos mayores son parte, y se de manera activa en la participación como también de manera esporádica, la primera categoría que aquí se hace referencia es a las redes comunitarias de las que ellos disponen, en este sentido es importante señalar que en el transcurso de la investigación, nos encontramos con adultos mayores activos y en busca de diferentes forma de poder participar, esto como sinónimo de sus ganas de continuar con su vida y reacomodarse a la realidad en la cual ahora ellos son parte. La investigación dejó en claro que el simple hecho de ser aceptados en la sociedad y además en la búsqueda constante de una calidad de vida, ellos se han ido abriendo camino paulatinamente en diferentes áreas, donde años atrás, era impensado tener a adultos mayores de manera masiva participando.

“Esto del grupo, nos llena de vida, compartimos, no somos amigas de todas pero aun así, nos reunimos para poder compartir, es algo que uno crea, uno tiene sus propios horarios así que esto es bueno, porque está cerca de la casa y es de nosotros, uno quiere al grupo”

Grupo 3: Playa Ancha

En el fragmento citado anteriormente, hace referencia a la importancia de la conformación y activación de la red comunitaria cercana territorial, en este caso conformándose grupos para los adultos mayores, grupos que están creados bajo sus propias condiciones, desde un esfuerzo personal de los participantes por colmar estas instancias de participación. Si bien los grupos en el ámbito social tienen un enfoque claro de un trabajo enfocado para ciertos tipos de personas que tienen inquietudes en común, los grupos de adulto mayor, hoy en día en la comuna de Valparaíso se han ido masificando, actualmente existe un centenar de agrupaciones conformadas en clubes de Adultos Mayores CAM, hecho que genera una historia rica en anécdotas, iniciativas y formas de interrelacionarse ente los adultos mayores porteños.

“Aquí nos relacionamos en grupos de adultos mayores, aquí hay varias que no solo participan acá sino que en varios centros”

Grupo 1: Cerro Toro

Esta búsqueda tiene que ver con la necesidad de generar vínculos que tienen hoy en día los adultos mayores, la búsqueda constante de apoyo social, esto tiene que ver con preocuparse de los pares etarios, generar vínculos y darle valor y confianza, es asistirlo para que enfrente mejor su situación. Esto es un recurso importante para que el adulto mayor vea en sus pares historias de vida y superación, lo que les sirve para hacer frente de forma más efectiva a las demandas de la vida diaria, al darle seguridad pueden contar con otros en caso de necesidad y poder sobrellevar las dificultades de la vida, el dolor y las pérdidas al otorgarles oportunidad de expresar sus emociones y recibir consuelo y aliento, esto como estrategia clave para mantener y sobrellevar los procesos de cambios y acomodación que causa la entrada y permanencia en la etapa de adultez mayor de la vida, esto forma parte de los factores protectores y es fundamental para la creación de redes comunitarias más activas, como forma de activar y sacar a los adultos mayores de la monotonía que algunas veces le entrega el diario vivir, lo que puede causar depresiones, debilitamiento cognitivo entre otros deterioros psíquicos y motores.

“Yo creo que compartiendo, porque en la casa a uno se la come, la actividad la vida es más amena, mejor es compartir, es un momento agradable bonito”

Grupo 1: Cerro Toro.

“Esto del grupo, nos llena de vida, compartimos, no somos amigas de todas pero aun así, nos reunimos para poder compartir, es algo que uno crea, uno tiene sus propios horarios así que esto es bueno, porque está cerca de la casa y es de nosotros, uno quiere al grupo”

Grupo 3: Playa Ancha.

En este sentido otro de los factores de protección más importantes del buen funcionamiento físico y cognitivo, es la educación que influye en el acceso a los conocimientos, cualesquiera sean estos, entrega hábitos de vida y mejores oportunidades hasta de ingresos en algunos casos. A la vez esto se vincula directamente a la auto eficiencia ya que percibirse capaz de enfrentar cualquier situación, contribuye en forma muy importante al bienestar de los adultos mayores, opción que les da esta activación de su red comunitaria expresada en los clubes de adultos mayores CAM, que ellos participan, donde tienen la posibilidad de ir adquiriendo diversos saberes y compartir diversas historias, además la posibilidad de recreación que es fundamental para su bienestar y calidad de vida.

“ Me encanta, por mi edad, todas son más jóvenes y yo soy la más viejita entonces ellas me tratan muy bien, tengo una profesora que es un amor, ella me abraza y me pregunta como estoy, a veces me falta un hilo y ella me lo trae, son todas muy amables, eso me hace sentir parte y querida.”

Entrevistado 3: Mujer, 94 años.

Otro aspecto importante de las categorías a considerar en el de las redes institucionales, que actualmente están al servicio del adulto mayor en Chile, debido al cambio de las políticas públicas, debido al aumento de la esperanza de vida en la etapa de vida adulta y avanzada, aspecto que ha generado profundos cambios en los últimos 20 años en Chile, ya que el aumento en la longevidad ha cambiado las estructuras familiares, ejemplo de ello es que hoy tenemos familias con 3 o 4 generaciones reunidas, hecho que antes no se daba, los nietos disfrutaban poco de sus abuelos, ya que debido a las condiciones sanitarias, de salud y de vida, el deterioro de los adultos mayores era más rápido y en corto plazo.

Por otro lado la disminución de la fecundidad tiene efectos significativos en la población chilena, lo que genera la disminución de hogares jóvenes y la mantención de hogares con adultos mayores como cabeza de las familias. Según la encuesta CASEN el 2011 en nuestro país existen 2.638.351 personas mayores, siendo el 17,1% de ellos adultos mayores con edades que sobrepasan los 80 años y que aún son parte de la dinámica familiar de forma activa. En este sentido, se ha debido acomodarse a la realidad nacional, donde los altos índices de adultos mayores, tuvo que verse reflejados en el cambio en las políticas públicas con un enfoque para enfrentar esta situación, uno de los cambios paulatinos que se generó fue la creación de oficinas destinadas exclusivamente para los adultos mayores uno de las pioneras de esta tendencia ya en los años 90, fue la Oficina Comunal del Adulto Mayor, de la ilustre municipalidad de Valparaíso, en respuesta al aumento de la población adulta mayor de la comuna, es así como en 1994 se conformó la OCAM como respuesta a este cambio demográfico.

Uno de los fines principales de esta red institucional es cubrir los requerimientos de los adultos mayores, activar las redes de apoyo y favorecer su envejecimiento activo, como política nacional llevaba a cabo por el Senama como base para el trabajo en el territorio.

“Aquí cambian las personas pero el ambiente es bueno, es necesario que hayan estas cosas, aquí hay talleres de todo [...] la profesora es la misma hay gente nueva, pero somos como 3 de los tiempos que yo venía y siempre es la misma cosa muy buena”

Entrevistado 4: Mujer, 83 años.

Al momento de ser consultados sobre si existen de espacios de participación para el adulto mayor, ellos indicaron que si bien hay espacios, estos son reducidos, que quizás se tiende a subestimar a las capacidades del adulto mayor, ya que existen opciones que entrega la SENAMA o la OCAM en la comuna de Valparaíso, consideran que los mismos espacios han hecho

agotar algunas instancias de participación a talleres, no desconocen la importancia que les entrega estos, ya que más que venir a adquirir un conocimiento ellos vienen a interactuar con los demás adultos mayores, en la búsqueda constante de salir de la rutina.

“Existen espacios, por supuesto, tienen que tener voluntad y sacrificio si es necesario, para participar, hay que buscar las posibilidades, porque a veces uno ni sabe”

Entrevistado 8: Hombre, 68 años.

Uno de las críticas constante que le hacen a este tipo de instancias vinculadas con las redes es la difusión y promoción de las diferentes actividades, uno de los rasgos observados en la investigación tiene que ver que en su gran mayoría los adultos activos en este tipo de redes sociales, es porque han tenido una constancia de años en los mismos espacios, han sido llevados por otros adultos mayores y han ido generando lazos. Como ellos son muchos que participan activamente, ya que han ido descubriendo en ellos esa necesidad clara de querer salir de la rutina que le entrega muchas veces la casa, las responsabilidades y la forma de vida que llevan.

“Sabe yo creo que en general yo voy a la posta vengo aquí al grupo de señoras de la parroquia y en general yo me siento acogida, ningún problema, me atienden bien y nos ayudan, creo que en esos espacios nos respetan, así salgo de la rutina y tengo que hacer”

Entrevistado 10: Mujer, 73 años

En este sentido hay que hacer hincapié, que se observa una participación más masiva de las mujeres, no así de los hombres, que si bien fueron parte de la investigación, en su mayoría fueron mujeres, esto tiene que ver que en Chile actualmente un porcentaje mayor de mujeres son adultos mayores alcanzando a nivel nacional con 1.510.963 mujeres y 1.127.388 hombres, lo que se reflejó que en esta investigación hubo un número superior de mujeres participantes activas de las diferentes instancias, ya sea en los CAM de Valparaíso, como también en los talleres de la Oficina del Adulto Mayor.

La crítica que hacían los hombres tenía que ver con el sesgo que quizás tenían algunos talleres para con hombres, y esto se relaciona con la construcción social de esta vejez, donde los hombres han estado menos inmersos en estos cambios, lo que genera instancias de participación, apuntadas más para las mujeres que para los hombres.

“Yo creo que se deberían abrir más espacios en cosas como baile natación así cosas deportivas, que son ocupadas generalmente por los jóvenes y dentro de los adultos mayores las mujeres, porque hay más señoras que hombres, eso es un poco problemático, subestiman a los adultos mayores”

Entrevistado 1: Hombre, 75 años.

Los adultos mayores tienen una visión bastante positiva en cuanto a las redes institucionales, esto puede ser a la vez que son adultos mayores que disfrutan de los beneficios de estas mismas, cosas significativa, para sobrellevar una vejez más llevadera y activa, entorno a la búsqueda constante de la calidad de vida. Ellos valoran mucho el giro que se ha dado hacia la adultez mayor, ya que son parte de la generación de recambio, algo así como que ellos fueron parte del giro trascendental que han tomado las políticas públicas chilenas para con sus necesidades, ha existido un cambio significativo en 20 años, se sienten tomados en cuenta y participes de sus procesos, se ha alejado del asistencialismo esta imagen de ayudar a los adultos mayores sino que ellos mismos sienten, que al darle valor a su etapa, se les da valor a ellos.

“ Si hay espacios para los adultos mayores, yo he visto hasta cajeros en los súper adultos y todo, yo encuentro que si se le ha dado su espacio al adulto mayor”

Entrevistado 2: mujer, 67 años.

“Aquí cambian las personas pero el ambiente es bueno, es necesario que hayan estas cosas, aquí hay talleres de todo [...] la profesora es la misma hay gente nueva, pero somos como 3 de los tiempos que yo venía y siempre es la misma cosa muy buena”

Entrevistado 4: Mujer, 83 años.

Cuando ya se hace parte de la sociedad una política pública enfocada a los adultos mayores, significa que hay algo en lo que se está avanzando, si bien no hay que caer en el falso positivismo ante esto, sino que como ellos lo señalan, las posibilidades que hoy tienen en tiempos de sus propios abuelos jamás la habían pensado, si bien existen espacios que aún no se han abierto, existe la necesidad clara por parte de las redes institucionales en ir cubriendo las carencias. Es necesario indicar que en su mayoría los adultos mayores que están en el círculo de la pobreza, no tienen más opción que las redes institucionales le entregan, existe hoy en día un sin número de actividades a las cuales ellos pueden optar, pero lo que falta es que si se abren estas instancias para su participación, que los mismos que trabajan con ellos tengan una visión en pro de ayudar a estos adultos mayores, que por un lado se

enfrentan a estas posibilidades de participación y vinculación social, pero por otra le temen a la discriminación en la cual está situada la vejez, esa discriminación que se relaciona directamente con la última etapa de la vida, que la sociedad ha construido peyorativamente, en respuesta a la necesidad de tener activa una sociedad de mercado, eficiente y eficaz, donde los tiempos de los adultos mayores no les sirven.

“Creo que lo que se podría mejorar en todo ámbito de atención, es que la gente se ponga en nuestro lugar, a veces nos cuesta entender o hasta escuchar, y en las cosas no nos atienden bien, suele pasar eso y eso no es muy bueno”

Entrevistado 5 : mujer, 74 años.

Lo importante de la activación de las redes institucionales con enfoque de Adulto Mayor, tiene que ver con la promoción del envejecimiento de una manera positiva, esto tiene que ver con entregarle herramientas al adulto mayor para que se desenvuelvan y sean también difusores con sus pares que están fuera de la red de apoyo, la importancia de esto es que ellos sean quienes crean de acuerdo a sus necesidades e inquietudes los diversos planes y programas, ante esto los adultos mayores, se sienten un poco participes de estos cambios, ya que están conscientes que ellos son el motor de los mismos, por eso es importante en el cambio del paradigma social sobre su etapa de vida, su aporte, este tiene que ser enfocado a las realidades locales, a sus propias vivencia como adultos mayores porteños, participes de las diferentes acciones que ejercen las redes institucionales y comunitarias con ellos.

“Aquí en la oficina, me ha gustado harto, uno elige lo que uno quiere, yo elegí tango, porque siempre me apasiono el tango era precioso, ahora estoy cumpliendo mi sueño y el profesor es muy bueno, nos enseña y nos espera porque igual cuesta”

Entrevistado 7: Mujer, 64 años.

De acuerdo a lo expresado por ellos es importante la vinculación con quienes no tienen o no conocen este tipo de instancias de participación y las opciones que hay para ellos, porque uno de las críticas que hacen es la poca información que hay, o que esta misma está muy acotada para cierto grupo de personas, lo que se contrasta con la autocrítica que hacen, que la mayoría de las veces son ellos los que no se acercan a consultar, el tema de la difusión para ellos es importante, más allá de ir o no a los talleres una difusión más abierta, esto en el caso de la misma OCAM en la que ellos participan o los grupos que de una u otra manera siempre están vinculados con la oficina.

“Para lograr todo eso la directiva se mueve mucho, las señoras son muy activas, todo se logra porque las señoras se mueven mucho para que ganemos esas cosas.”

Grupo 4: villa Rapa Nui

En este sentido la OCAM juega un rol preponderante en la articulación de los diferentes grupos de adultos mayores de la comuna, es aquí donde se materializan muchas de las inquietudes que los grupos tienen, el trabajo en red, los seguimientos en cuanto a sector, van dejando vínculos más estables con los grupos participantes. En este aspecto es algo que valoran, ya que entienden que como ellos son muchos otros adultos mayores que necesitan ser atendidos.

“La clave del éxito, es preguntar, preguntar, preguntar, hay tantas personas que necesitan así que es necesario saber que pasa, siempre, ir en busca de eso”

Grupo 3: Playa Ancha

La valoración que le entregan los adultos mayores de la comuna de Valparaíso participes de este estudio a las redes sociales, tiene que ver con lo fundamental que estas son en su continuo cambio y adecuación a la realidad que viven, el hecho de que se hayan abierto las puertas a nuevas políticas públicas con enfoque hacia su etapa, lo rescatan y valoran, ya que son conscientes que si así no fuera, no podrían haber ido interrelacionándose de una manera más organizada y constante, ya que si bien valoran sus propios esfuerzos como ejes centrales, saben que se les hace más fácil y menos engorroso, encontrarse con profesionales al servicio de ellos.

De acuerdo a esto Chile tiene una amplia gama de políticas sociales en oro de los adultos mayores, existe la conciencia de que la población en vías de entrar en la etapa de adultez mayor es grande, y con el fin que no se merme el desarrollo social y sociocultural, es momento de realizar acciones ahora, para no experimentar.

El cambio demográfico, el aumento de la esperanza de vida y los cambios tecnológicos y sociales, son ejes claros con los que se deben trabajar para ir integrando a los adultos mayores, ya que son parte importante de la población Chile, son focos de experiencia, sabiduría además de estar cargados con historias de vida enriquecedoras para las nuevas generaciones, mientras más se creen instancias enfocadas a ellos estaremos cambiando la visión que gira en torno a ellos y su realidad.

3. Síntesis Diagnostica

3.1 Objetivo Específico 1 *“Identificar la Valoración que tienen de su Vejez los Adultos Mayores, pertenecientes a la OCAM de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso”*

Se puede concluir que los adultos mayores tiene una valoración positiva sobre su etapa actual de adultez mayor, ya que se presentan como adultos mayores activos que se quieren alejar de los estigmas sociales relacionados con la vejez y la ancianidad, estigmas que arrastras debido a la conceptualización de la sociedad. Ellos se presentan como agentes capaces de seguir rindiendo en el desarrollo social, uno de los aspectos claves tenía que ver con la independencia, que la relacionaban con las favorables condiciones de salud, física y psicológicas, eso como eje clave en el análisis de su etapa.

Por otro lado existe una diferenciación sobre el valor que le entrega la sociedad a su propia vida, si bien ellos luchan con los etiquetajes, existe un constante sentimiento de una inferioridad que la sociedad les entrega, se muestran molestos ante la idea que no pueden servir para cubrir ciertos roles sociales y etarios, lo que genera un sentimiento de aversión por parte de la sociedad a la etapa que ellos viven. En respuesta a esto, ellos dejan en claro que su lucha constante con los años y los problemas asociados a ella, está la lucha más dura que se le hace a la sociedad en la que viven.

Se caracterizan como seres activos y con muchas herramientas, que si fueran utilizadas podrían generar cambios dentro de la sociedad que los rodea, creen que uno de los factores claves de esta segregación, tiene que ver con los avances tecnológicos en los últimos 10 años, ya que si bien, ellos buscar ser parte, la misma tecnología los segrega.

Hacen diferencia entre lo que llaman sociedad y sus núcleos sociales, lo que los hace valorar su vejez de múltiples maneras, ya que se sienten seres completamente activos, con fuerzas para continuar una etapa de vida, si bien le temen a la palabra futuro, están claros que no pueden desaprovechar la oportunidad de vivir el aquí y hoy, por lo que aprovechan cada oportunidad que se les entrega, además de ir abriéndose camino propio para ir alcanzando y cambiando esta visión sesgada de la vejez.

Tienen la esperanza que en algún momento se les valorara por su experiencia y confían plenamente en que mientras puedan mantener en equilibrio su salud mental y física, su expectativa de vida puede aumentar considerablemente, ya que no se sienten en la última etapa de vida necesariamente.

3.2 Objetivo Específico 2 *“Determinar las significancias que tienen para los adultos mayores pertenecientes a la OCAM de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, la relación socio-familiar en su etapa actual”*

Uno de los valores más importantes que identifican, es su núcleo familiar y social, es aquí donde los adultos mayores participantes de la investigación le dan la importancia a tener vínculos estables con sus familiares y amigos, esto tiene que ver con la necesidad de integración, ya que ellos saben que aislarse en esta etapa de la vida, tiene consecuencias negativas para ellos. Hacen la diferencia entre vínculos estables y la independencia que deben tener, ya que esto es importante para ellos y saben que es un factor favorable para que puedan ir generando vínculos fuertes con su familia y amigos.

Uno de los ejes de conflicto en esta parte del análisis tiene que ver con la utilización de la palabra “abuelo/abuela”, la cual indican como un trato negativo y discriminatorio para ellos, ya que están conscientes que tienen nietos, pero la significancia social de esta palabra, se asocia netamente a un estereotipo de adulto mayor carente de capacidades, ya sea física o cognoscitivas. Esto tiene que ver con alejarse de los estereotipos y para no caer la profecía auto cumplida de ser un adulto mayor excluido por sus vínculos familiares y sociales más cercanos. El rechazo a esta palabra, tiene que ver como una respuesta y a la vez como una lucha constante para que se les considere de una mejor forma. Ellos expresaron la diferencia que existe entre ser padre y ser abuelos, ya que la relación que se genera con los nietos es muy diferente a la etapa donde ellos debían cumplir roles paternos, hacen una diferencia entre la crianza y ser más permisivos, esto a la vez tiene que ver con un rol etario que la sociedad los ha hecho cumplir, en cuanto a la forma de establecer vínculos con sus nietos o con los jóvenes.

Queda claro que la reestructura de sus vidas en esta etapa es clave, y la forma en que ellos se relacionan con su entorno social y familiar marcará la diferencia, ya que mientras más activos estén, podrán ir sorteando mejor las barreras etarias, ya que en esta etapa se genera un quiebre rotundo en la forma de vida, se deja de lado la responsabilidad de criar, viene la etapa de jubilación, puede existir la pérdida de un ser querido. Esto causa la rearticulación de sus relaciones sociales, ya que señalan que es importante vincularse, compartir y participar, como clave para no caer en la soledad, que muchas veces puede venir acompañada de un sin número de efectos negativos, que son sumamente perjudiciales para la etapa de vida que están viviendo.

3.3 Objetivo Especifico 3 *“Determinar la valoración que tienen para los adultos mayores pertenecientes a la OCAM de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, sobre el apoyo de redes con enfoque al adulto mayor”*

Se puede determinar que los Adultos Mayores de la Comuna de Valparaíso, participes en la investigación tiene una valoración positiva en cuanto a las redes sociales, ya que son conscientes de los esfuerzos que se hacen para ir supliendo todas las necesidades que ellos tienen. Las mismas carencias que la sociedad les ha ido creando debido al vertiginoso mundo en el que estamos viviendo.

Para ellos es importante sentirse parte y tener el libre albedrio de elegir que hacer y para eso las redes son un aporte importante para ellos. Cabe señalar que todos los adultos mayores participantes de la investigación son adultos mayores que participan de distintas maneras en la red institucional, es así como ellos desde adentro le hacen los reparos a esta relación, institución-Usuarios.

Expresan como importante ser escuchados, ya que están seguros que si sus demandas son escuchadas, puede ser más fácil lograr cubrir sus necesidades.

Reconocen el cambio en las políticas públicas con enfoque en el adulto mayor, saben que este tipo de oportunidades hace tiempo atrás no eran entregadas, pero a la vez piden mayor difusión, siempre tienen la idea que sería importante que estas políticas publicas tengan un radio de cobertura mayor, ya que ven que existen muchos de sus pares etarios inmersos en la soledad y aislados de la sociedad. Saben que la única forma de ir derribando mitos y sesgos para con ellos, es el empoderamiento de su edad y de los espacios, para ir desligándose de etiquetas negativas, generando y abriendo nuevos espacios, donde su participación puede ser enriquecedora.

Saben que actualmente se están haciendo esfuerzos para que ellos puedan desarrollarse como adultos mayores, pero entienden que el camino hacia la amplia aceptación de la adultez mayor como una etapa natural de la vida, es difícil. Y en eso ellos están aportando, al cambio de esa percepción negativa de los años, están copando los espacios y están integrándose. La valoración que ellos le dan a su edad es clave para seguir avanzando en pro de ir derribando mitos y logrando cambiar la concepción que la sociedad tiene de ellos.

4. Evaluación de los Criterios de Rigor

Credibilidad

En cuanto a la credibilidad del estudio se realizó una vinculación prolongada en la Oficina Comunal del Adulto Mayor, donde se coordinó y selecciono a criterio de las encargadas de sector los Clubes de Adulto Mayor para la realización de los Focus Group.

Para entrevistas realizadas a los Adultos Mayores participantes de los talleres y los Focus Group, no se realizó consentimiento informado, ya que la mayoría de los adultos mayores participo de libre albedrio, previa invitación al estudio.

Quedan los registros de visitas y entrevistas realizadas por la estudiante en Seminario de Título, en formato digital, en papel y en formato audio, además de una recopilación de imágenes de las visitas a los distintos clubes de Adulto Mayor de la Comuna de Valparaíso

La aplicación de las entrevistas se realizó en las dependencias de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, en las oficinas de la OCAM. Por otro lado se hizo un trabajo en terreno para la realización de los 4 Focus grupo que se detalla a continuación:

Grupo 1: Club de Adulto Mayor “Sol Naciente” Cerro Toro, Valparaíso

Grupo 2: Club de Adulto Mayor “Madre Selva” Barrio O’Higgins, Valparaíso

Grupo 3: Club de Adulto Mayor “El Triunfo de los 76” Playa Ancha, Valparaíso.

Grupo 4: Club de Adulto Mayor “Iorana” Villa Rapa Nui, Valparaíso.

Transferibilidad

Se realizaron descripciones minuciosas de los relatos de los participantes en la investigación, recopiladas en las transcripciones de las mismas entrevistas, las cuales en primera instancia fueron expresadas en una sábana de datos, realizada, para luego organizarlas en la matriz de análisis expuesta en el comienzo de este capítulo.

Confirmabilidad

La realización de las entrevistas se realizó previa corrección de preguntas que generaban cierta tendencia, para esto se realizó una aplicación piloto del instrumento, la cual arrojó la necesidad de acomodar ciertas preguntas para no afectar ni tendenciar las respuestas.

El hecho de realizar una entrevista semi estructurada, significó que muchas veces los adultos mayores participantes tuvieron espacio para ir agregando o contextualizando sus relatos de manera libre sin inclinaciones ni concepciones teóricas previas, que pudieran afectar el proceso de levantamiento de información, se cambió en algunos casos el orden de las preguntas de acuerdo a las tendencias de temas que ellos iban desarrollando.

En cuanto al Focus Group se realizó una segmentación de los temas en ejes de investigación para que los adultos mayores tuvieran más libertad al responder y generar un diálogo más abierto.

Los temas se enfocaron en 3 ejes:

- Adulto Mayor
- Vínculos
- Redes

Los cuales sirvieron para ir generando el mismo número de preguntas de la entrevista semi estructurada pero de una forma más lúdica, con el fin de que ellos tuvieran libertad para referirse a los temas, según fuera la reacción ante los ejes expuestos relacionados con estas palabras y para generar un diálogo entre sus pares más dinámico.

*“No eran los años que pesaban,
Era la vida misma que pesaba,
En alegrías y tristezas,
Alegrías que solo recordar
Me trasladaban a miles de años de felicidad.
Ese gorrito café y esa chaquetita sin mangas,
que de solo recordarlas me hacen estremecer el corazón,
recuerdos que me hacen vibrar
por el peso de la alegría.”*

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Presentación

En el presente Capitulo la Estudiante en Seminario de Titulo, entregara sus conclusiones respecto a 3 ejes, Conclusiones Metodológicas, Conclusiones Temáticas y por ultimo las Conclusiones para el Trabajo Social, en relación a la investigación realizada con los Adultos Mayores, para conocer la percepción que ellos tienen sobre ser adulto mayor hoy.

El primer eje tiene que ver con conclusiones metodológicas en cuanto a la pertinencia del tipo de investigación y los aportes de esta en los hallazgos aquí expresados.

El segundo eje tiene relación con las conclusiones temáticas, en cuanto a la necesidad de abordar y ahondar este tema en el chile de hoy.

Y por último las conclusiones en torno al trabajo social, en cuanto al rol que la profesión desempeña en el área de Aduldez Mayor, entregando desde la perspectiva de la estudiante las potencialidades, debilidades y proyecciones en el área del adulto mayor para la profesión.

1. Conclusiones Metodológicas

La presente investigación fue de carácter Cualitativo, ya que se buscaba profundizar, explorar e indagar las opiniones de los Adultos Mayores de la Comuna de Valparaíso participes de la investigación, sobre su etapa de vida actual, lo que significo no intervenir su relatos, sino más bien recopilarlos y ordenarlos según categorías, necesarias para el estudio.

Este enfoque significo que los hallazgos puedan ser interpretados de una forma objetiva por el investigador, ya que simplemente se buscó especificar las propiedades de los relatos personales de los participantes del estudio.

La investigación cualitativa fue una investigación mixta Descriptiva-Explicativa, lo que sirvió para profundizar y conocer claramente la visión que tienen los Adultos Mayores de la etapa de vida que ellos están viviendo.

La importancia de este tipo de estudios, es que se puede profundizar los temas a estudiar, ya que los sujetos a investigar pueden ir aportando diferentes matices a una investigación de carácter cualitativo, lo que siempre significa un proceso enriquecedor, en el cual podemos tener claro los objetivos a investigar, pero en el transcurso del mismo estudio podemos ir reconociendo características que como investigador no se tenían contempladas. Esto habla de una investigación enriquecedora, donde la participación de los investigados es trascendental, ya que ellos son la fuente de un sinnúmero de saberes que pueden compartir.

La realización de un estudio cualitativo en esta investigación, responde a la necesidad de comprender el fenómeno a investigar, desde la perspectiva de los propios participantes, para ahondar en sus opiniones, experiencias y significados, es aquí donde se le entrega especial importancia a la subjetividad del sujeto estudiado. Por esto es importante lo cualitativo en el área social, ya que solo conoceremos y entenderemos el entorno, interrelacionando las realidades y necesidad sociales. Es una de las formas claves para comprender los fenómenos socio cultural de una manera más amplia, ya que le entrega características propias a los grupos o las personas, desde la propia concepción de estas, donde la importancia de la subjetividad es relevante.

En el caso del presente estudio conocer las percepciones que tienen los adultos mayores sobre su etapa de vida, es clave para entender y clarificar las formas en que ellos entienden su realidad.

2. Conclusiones Temáticas

Como sabemos en Chile actualmente existe un cambio demográfico, la tendencia al envejecimiento de la población no es una especulación, sino una realidad, que debemos enfrentar como sociedad, entender el fenómeno más allá de los números, es fundamental para poder establecer políticas públicas que sean un aporte real al cambio demográfico que Chile atraviesa.

La importancia de conocer los procesos biopsicosociales de los Adultos Mayores es clave para que podamos entender sus realidades, comprender sus formas de vida y entender sus necesidades. Por esto es importante ir ahondando, ampliando y conociendo desde lo más simple a lo más complejo su situación y todos los aportes en esta materia son base fundamental para el desarrollo como sociedad.

La elección del tema a investigar, se basó simplemente en una necesidad de conocer la visión propia de los adultos mayores sobre la vejez, ya que más allá de los números y las descripciones entregadas, escuchar la voz de los propios adultos mayores es trascendental para ir comprendiendo sus necesidades, además de ir reflexionando sobre los aportes que ellos le hacen a la sociedad chilena actual.

Los adultos mayores son un foco de sabiduría, ya que traen consigo un sinnúmero de historias de vida, las cuales son material inagotable de saberes, entender esto es importante, ya que de acuerdo a la realidad social que existe hoy en día en Chile y en el mundo, el ejercicio de escucharlos se hace menos frecuente, el sentimiento de segregación social que ellos sienten, se está arraigando tan profundamente, que las generaciones más jóvenes le temen llegar a esta etapa de vida, como si esta fuera la culminación o donde el ser se apaga. Esta concepción debe ir cambiando, ya que las sociedades nos convertimos en sociedad más individualistas, enfocadas en producir bienes y mantener un status, que se asocia con la imagen de un adulto exitoso y de acuerdo a esto nos olvidamos de quienes nos rodean, al mismo tiempo esta misma imagen de éxito nos hace aplazar la paternidad o maternidad, lo que causa este cambio paulatino hacia un envejecimiento poblacional, que es evidente, pero a la vez nos quedamos con los roles etarios difusamente aceptados, ya que, si bien entendemos que los adultos mayores son fuente rica de sabiduría, no aprovechamos esta oportunidad de ir ahondando en sus saberes.

El simple hecho de renegar de la adultez mayor, estar inmersos en una sociedad que pretende olvidar la vejez hace que nos armemos ideas erróneas sobre esta etapa, esto mismo hace tener una imagen de abuelos carentes de

muchas de capacidades, poco interiorizados en lo que pasa en el mundo actual e incapaces de estar activos y al ritmo de los cambios sociales. Nos olvidamos que al estar en un periodo más reposado, esto entendido relacionado con la jubilación o fin de la etapa de crianza, hace que ellos sean espectadores de un sin número de acciones sociales desde otro punto de vista, el simple hecho de compartir opiniones hoy en día no debería ser materia de conflicto, sino que debería ser una acción que comúnmente deberíamos realizar.

El intercambio generacional es clave para humanización de la sociedad, ya que muchas veces nos sesgamos en el presente y ese presente tiene que ver con la competencia respecto a nuestros pares, el mismo enfoque de metas que nos hacemos tiene que ver muchas veces con el rango etario en el cual estamos, donde nos olvidamos de la experiencia que entregan los adultos mayores o de la ingenuidad de la primera infancia, no calcular las consecuencias es evidencia que nos olvidamos en este caso de la sabiduría que entregan los años y las experiencias de vida.

Por esta razón entender, conocer y relacionarnos con los adultos mayores es importante para mantener un equilibrio social, en el cual tengamos conciencia de nuestro presente y futuro, donde se valore los diferentes aportes que ellos tienen para entregar, lo que es fundamental para ir generando un cambio en la concepción social de su etapa de vida.

3. Conclusiones en torno al Trabajo Social

El trabajo social es el garante y protector de la sociedad, busca encontrar el bienestar social, todo esto trabajando directamente con las políticas públicas, en este caso la búsqueda del bienestar de la población adulta mayor, esta capacidad profesional tiene que ver con la comprensión de las necesidades y las mismas potencialidades de los adultos mayores de Chile.

Los cambios demográficos del Chile de hoy apuntan al envejecimiento de la población, esto genera un eco hacia el cambio en la concepción de las políticas públicas enfocadas en los adultos mayores, ya que existen los esfuerzos, pero siempre se debe procurar poder cubrir a las grandes mayorías. El cambio de la concepción de la vejez tiene que ver con un tema cultural, que va ir trascendiendo en todo el desarrollo social de la población chilena. Para trabajar en el cambio de esta visión los Trabajadores Sociales deben cumplir un rol preponderante y activo, ya que estamos insertos en los grupos sociales, conocemos las carencias y potencialidad de los mismos y esa es clave para ir mejorando estas políticas públicas con enfoque de derechos en este caso para los Adultos Mayores.

Actualmente estamos en una sociedad en continuos cambios, la tecnología tiene un rol principal en la sociedad actual, su vertiginoso avance va dejando excluidos a ciertas partes de la población que no tienen acceso a esta, en este caso la tecnología hace que los Adultos Mayores se sientan más excluidos dentro de esta sociedad y para que esto no ocurra debemos como profesionales procurar integrar a esta nueva estructuración social a los mayores, como una forma de abrir los espacios de participación, donde ellos se sientan capaces de intervenir en sus contextos sociales y familiares de una manera más óptima.

Chile en la última década ha dado pasos significativos en esta materia, hace 13 años existe el Servicio Nacional del Adulto Mayor, dependiente actualmente del Ministerio de Desarrollo Social, la creación de este servicio responde a la necesidad social de ir generando espacios para adultos mayores, con el fin claro de alcanzar un nivel de bienestar óptimo para el desarrollo de su etapa de vida.

La misma institucionalización de este servicio genera plazas de trabajo donde los Trabajadores Sociales pueden desenvolverse, ya que el contacto directo que nos da nuestra profesión nos hace empoderarnos más profundamente de las realidades que nos muestran los Adultos Mayores, en busca de un completo trabajo en red para favorecer su envejecimiento.

Actualmente Chile tiene una Política Pública enfocada en el Adulto Mayor que tiene como base fundamental el envejecimiento activo, ya que se reconoce que la adultez mayor ha cambiado en los últimos 20 años. La política pública de envejecimiento activo, tiene 3 ejes centrales, que tienen que ver con, la participación, salud y la seguridad social. Estos tres ejes son los que se trabaja y se despliegan un sin número de redes institucionales y comunitarias en pro de lograr un envejecimiento digno para los chilenos.

En este aspecto los trabajadores sociales debemos cumplir un rol trascendental en la vinculación de los adultos mayores y las instituciones, más allá de coordinar acciones, sino que ir promoviendo y procurando cubrir a toda la población chilena en la etapa de adultez mayor.

Los trabajadores sociales somos quienes intervenimos directamente las realidades sociales, esto es clave para promover un sin número de políticas públicas y en la misma formulación de estas con un enfoque al adulto mayor, ya que si bien hay esfuerzos del cambio en esta concepción relacionada con el adulto mayor, el cambio vertiginoso de la sociedad hace que como profesionales debemos estar atentos y alertas, para poder garantizar y promover los derechos del Adulto Mayor.

Como profesionales es fundamental establecer parámetros en búsqueda de una calidad de vida óptima para los adultos mayores, como así también la constante búsqueda del bienestar social y para esto debemos ser profesionales dinámicos e integrales, ya que es una necesidad imperante que comprendamos lo más claro posible, cuales son las necesidades inmediatas de los adultos mayores chilenos, para evitar el asistencialismo de las acciones e instaurar protocolos claros de intervención con ellos.

El hecho de conocer la realidad de los mismos sirve para entender y prever situaciones, que puedan afectar a los adultos mayores, por eso es importante que como profesionales siempre podamos ir ordenando, registrando y compartiendo nuestro actuar, esa es la única forma que podamos generar un registro claro y significativo de los eventos sociales con los cuales tenemos contacto, solo así podremos protocolizar las acciones en pro de generar una estabilidad en la búsqueda constante del bienestar social.

En Chile existen avances significativos en la concepción de la adultez mayor hoy en día, pero el cambio de paradigma debe ir arraigándose en nuestra sociedad y es ahí donde como Trabajadores Sociales cumplimos un rol primordial, somos agentes de cambio, tenemos herramientas para relacionarnos directamente con los sujetos y debemos utilizar este bagaje teórico y práctico para trabajar con los diferentes rangos etarios, esto responde

a que tenemos la capacidad de ser educadores informales y a la vez agentes de cambio.

Hoy en día promover la adultez mayor alejada de los sesgos sociales es primordial, ya que debemos entender como sociedad los cambios demográficos claros en materia de esperanza de vida y es aquí donde nosotros como Trabajadores Sociales tenemos un rol preponderante en este cambio en la percepción de la vejez como la última etapa de vida y lo que ello significa. Por esta razón el desarrollo profesional del Trabajo social, además de vincularse a características personales adecuadas para ejercer la profesión, debe estar fundamentada en aspectos teóricos prácticos potentes y claros, además de una concepción ética clara de nuestro labor como profesionales vinculados directamente con la realidad social, para ir generando la articulación de una sociedad enfocada a alcanzar niveles de bienestar, integración, aceptación y respeto que trasciendan a todos y todas.

ANEXOS

Pauta Entrevista Semi- Estructurada

Investigación Cualitativa

“Percepción de los Adultos Mayores de la Comuna de Valparaíso pertenecientes a la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Ilustre Municipalidad de Valparaíso, sobre ser Adulto Mayor HOY”

1. ¿Qué entiende cuando escucha la palabra Adulto Mayor?
2. ¿Cuál es la mejor característica de su etapa de vida actual?
3. ¿Qué es lo que rescata de sus años vividos?
4. ¿Cómo imagina su futuro?
5. ¿Cuáles son los pro y los contra de sus relaciones familiares actualmente?
6. ¿Qué significa para usted ser llamado abuelo?
7. ¿Cómo es la relación con sus nietos?
8. ¿Cómo definiría sus vínculos sociales en su etapa actual?
9. ¿Cómo definiría al adulto mayor porteño?
10. ¿Cree que existen espacios para que los adultos mayores se desarrollen?
11. ¿En qué área cree que los adultos mayores pueden desenvolverse y aun no se abren las puertas?
12. ¿Cómo evaluaría el trabajo desarrollado por la OCAM?

Registro Fotográfico Focus Group

Focus Goup Club Adulto Mayor "Sol Naciente" Cerro Toro



Socias del club, "Sol Naciente" Cerro Toro



Vista desde Cerro Toro



Focus Group Club de Adulto Mayor "Iorana", Villa Rapa Nui



Socios Club de Adulto Mayor IORANA



Vista hacia Valparaíso desde Villa Rapa Nui

Focus Group Club de Adulto Mayores “El triunfo de los 76” Playa Ancha.

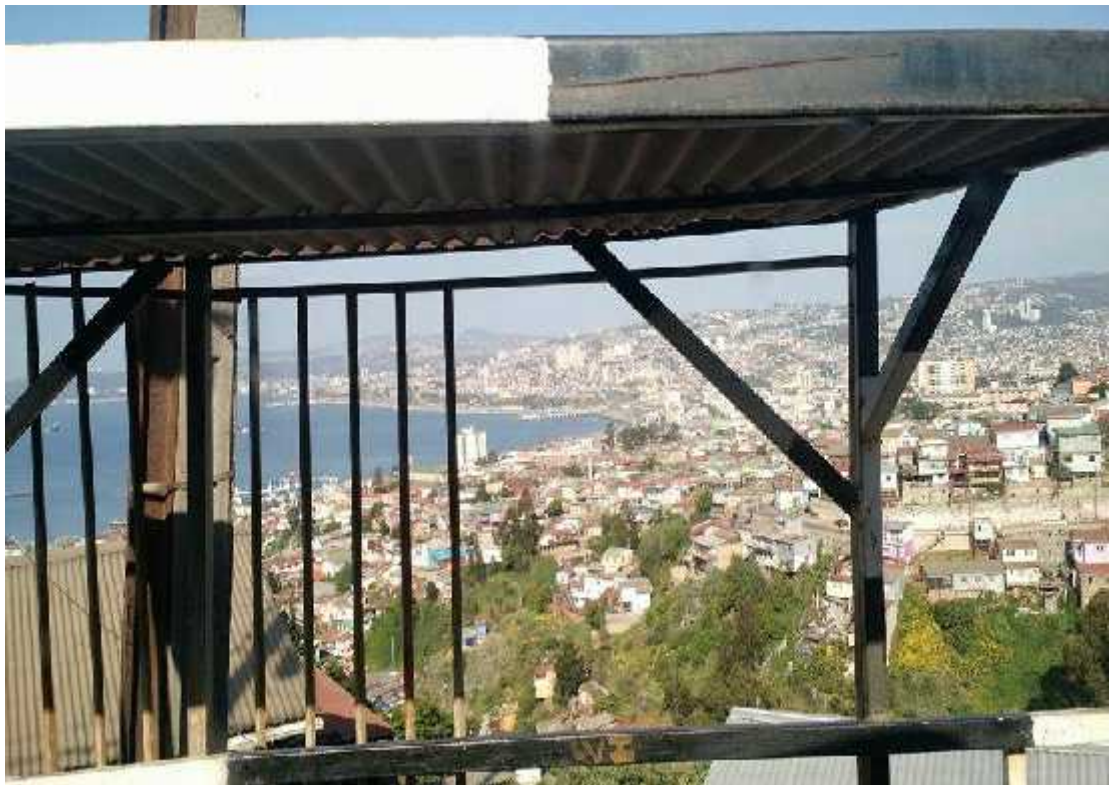


Socias Club Adulto Mayor “El triunfo de los 76”





Vista desde Playa Ancha



BIBLIOGRAFIA

Libros

- Moragas Moragas, Ricardo (1998). Gerontología Social. Editorial Herder. Barcelona, España.
- Sánchez Salgado, Carmen (2005). Gerontología Social. Editorial Espacio. Buenos Aires, Argentina.
- Martín García, Manuel (2007). Trabajo Social en Gerontología Social. Editorial Síntesis. Madrid, España.
- Pinazo Hernandis, Sacramento (2006). Gerontología: Actualización, innovación y propuestas. Pearson Educación S.A. Madrid, España.
- Hernández Sampieri, Roberto (2010). Metodología de la investigación. McGraw- Hill Interamericana. México
- Lobos Gaete, Lucía (2008). Envejecer en Plenitud, desarrollo personal y autorrealización. Comunicaciones Noreste Ltda. Santiago, Chile.
- De Miguel, Amando (2005). El arte de Envejecer. Biblioteca Nueva. Madrid, España.
- Pasten Cordovez, Fernando (1988). La técnica Cualitativa en Servicio Social su Teoría y Aplicación. EDEVAL, Valparaíso, Chile.
- Rojas, Macarena. León, Diana. (2013) Diplomado en Gerontología Social. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile.
- Campos, Francisca. León, Diana. Rojas, Macarena. (2011) Guía Calidad de Vida en la Vejez. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile.

Tesis

- Pons Valenzuela, Paulina. Salazar Pela, Leslie. Participación Social y Calidad de Vida; estudio descriptivo- explicativo desde la realidad de Adultos Mayores pertenecientes a Organizaciones Comunitarias Vinculadas a la Oficina Comunal del Adulto Mayor (OCAM) de Valparaíso. Tesis de pre grado para optar al Título de Trabajo Social y grado de Licenciado en Trabajo Social. Valparaíso, Chile, Universidad de Valparaíso, Facultad de Derecho y Cs, sociales, Escuela de Trabajo Social, 2012.

Sitios Web

- *Servicio Nacional del Adulto Mayor - SENAMA - Gobierno de Chile*
SENAMA.CL

En el texto: (Senama.cl, 2015)

Bibliografía: Senama.cl, (2015). *Servicio Nacional del Adulto Mayor - SENAMA - Gobierno de Chile*. [online] Available at: <http://www.senama.cl/> [Accessed 10 May. 2015].

- *Sociedad de Geriátría y Gerontología de Chile*
SOCGERIATRIA.CL

En el texto: (Socgeriatria.cl, 2015)

Bibliografía: Socgeriatria.cl, (2015). *Sociedad de Geriátría y Gerontología de Chile* | / [Accessed 14 Ago. 2015]

- *Envejecimiento en red. Consejo Superior de Investigaciones Científicas. CSIC*

En el texto: (Instituto de Economía, 2015)

Bibliografía: Instituto de Economía, G. (2015). *Inicio. Envejecimiento en red. Consejo Superior de Investigaciones Científicas. CSIC*. [online] [Envejecimiento.csic.es](http://envejecimiento.csic.es). Available at: <http://envejecimiento.csic.es> [Accessed 17 Jun. 2015].

Revistas

CEPAL (2011) “*Los derechos de las Personas Mayores*”

SCIELO (2009) “*Protección Jurídica de los Adultos Mayores en Chile*”

UNFPA “*Fondo de población de Naciones Unidas*” (2012) “*Envejecimiento en el siglo XXI: una celebración y un desafío*”

MINSAL (2014): *Programa Nacional de Salud de las Personas Mayores*

CASEN (2011): *Adulto Mayor*.