



**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

**PARTICIPACIÓN SOCIAL EN LOS CLUBES DE ADULTO MAYOR  
“ALFA Y OMEGA” Y “DULCES PENSAMIENTOS”  
DE LA COMUNA DE PUENTE ALTO Y LA INCIDENCIA QUE TIENE EN LA CALIDAD  
DE VIDA DE SUS INTEGRANTES.**

**Nombre: Flavio Reinoso Puebla**

**Docente: Cecilia Leblanc Castillo**

**TESIS PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADO EN TRABAJO  
SOCIAL**

**TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO DE ASISTENTE SOCIAL**

**Santiago, agosto 2021**

## INDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>4</b>
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>9</b>
<b>Empeoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores.</b> .....	<b>14</b>
Aspectos generales.	14
Cifras de pobreza de los adultos mayores en Chile	15
Deterioro psicosocial del adulto mayor	17
<b>Participación de los Adultos Mayores en Organizaciones Sociales</b> .....	<b>18</b>
<b>Rol de los Partidos Políticos</b> .....	<b>19</b>
OBJETIVO GENERAL	20
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	20
<b>ESTRATEGIA METODOLÓGICA</b> .....	<b>21</b>
Tipo de Estudio	21
Unidad de Análisis	23
Universo y Muestra	23
Técnica de recolección de datos.	23
Técnicas de Análisis	24
<b>I PARTE</b> .....	<b>27</b>
<b>MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>27</b>
<b>Capítulo 1.</b> .....	<b>28</b>
<b>Envejecimiento y teorías del envejecimiento</b> .....	<b>28</b>
Conceptualización del envejecimiento a través de la Historia	28
<i>Visión histórica</i>	32
Teorías que explican el envejecimiento	36
<i>Aspectos Biológicos</i>	36
<b>Aspectos psicológicos</b>	39
<b>Aspectos Socioculturales</b>	42
<b>CAPÍTULO 2</b> .....	<b>45</b>
<b>Participación social y Su impacto en la calidad de vida</b> .....	<b>45</b>
Participación como dimensión de la calidad de vida.	48
Participación social y población de adultos mayores	51

<b>II PARTE .....</b>	<b>55</b>
<b>ANÁLISIS DE RESULTADOS.....</b>	<b>55</b>
<b>CAPITULO III .....</b>	<b>56</b>
<b>MOTIVACIÓN Y VALORACIÓN QUE LE OTORGAN LOS ADULTOS MAYORES A LA PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES SOCIALES .....</b>	<b>56</b>
<b>CAPÍTULO IV.....</b>	<b>65</b>
<b>ROL DE LAS INSTITUCIONES EN LA PARTICIPACIÓN DE ADULTOS MAYORES EN ORGANIZACIONES SOCIALES.....</b>	<b>65</b>
<b>CAPÍTULO V .....</b>	<b>79</b>
<b>CAMBIOS IDENTIFICADOS POR LOS ADULTOS MAYORES EN SU CALIDAD DE VIDA .....</b>	<b>79</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>93</b>
<b>HALLAZGOS.....</b>	<b>105</b>
<b>APORTES AL TRABAJO SOCIAL .....</b>	<b>107</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS.....</b>	<b>109</b>
<b>REFERENCIAS ELECTRÓNICAS .....</b>	<b>118</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>122</b>

## INTRODUCCIÓN

El concepto de envejecimiento se refiere a abordar el proceso desde la juventud a la senectud, mientras que vejez alude a la condición de senescente como tal. Estos dos elementos permiten realizar lecturas respecto a la situación del adulto mayor en directa relación con la participación social en los clubes de adulto mayor.

El imaginario colectivo actual responde a patrones socioculturales que plasman al envejecimiento como una situación angustiante, contextualizando al anciano enfermo, inválido, con graves alteraciones emocionales, representando así una carga emotiva y económica para las familias, invisibilizando la potencia que representan los adultos mayores en cuanto a contenido sociocultural y participación sociopolítica.

La necesidad que hayan instancias de participación para la población en edad senil es muy importante en nuestro ámbito social, porque nacen lazos de amistad entre ellos asimismo valores como el compañerismo y solidaridad. Por eso y otros motivos más, es relevante la existencia de los CLUBES DE ADULTOS MAYORES, con el fin de que se generen instancias de organización colectiva, puesto que son ellos (adultos mayores) el segmento de la población que más se congrega en comparación a estratos más jóvenes.

Los Clubes de Adulto Mayor tienen su origen en los Centros de Madres, que se asociaban en CEMA<sup>1</sup> Chile, los que se fundaron en el año 1954 en la segunda administración del Presidente Carlos Ibáñez del Campo. Seguidamente, los centros de madres durante los años 60, empezaron a ser organizaciones masivas y en los 70, específicamente durante el gobierno del presidente Salvador Allende Gossens realizan un trabajo más sistematizado y de PROMOCION SOCIAL a través de la Coordinadora de Centros de Madres (COCEMA<sup>2</sup>)

*“Durante el gobierno de la Unidad Popular, los Centros de Madres y otras organizaciones de pobladores, experimentaron un importante incremento en su número y fortalecieron las posibilidades de establecer vínculos con las instituciones*

---

<sup>1</sup> Fundación CEMA (CENTRO DE MADRES) Creada por Graciela Letelier Velasco de Ibáñez. Esta organización se crea mediante la asociación de distintas fundaciones privadas de beneficencia.

<sup>2</sup> Coordinadora de Centros de Madres. Creada por Hortensia Bussi de Allende en 1970.

*estatales y así concretar soluciones para las problemáticas por ellas abordadas. En 1973 existían a lo largo del país unos 20.000 Centros de Madres con cerca de 1 millón de socias". (Memoria Chilena, 2018)*

Después de 1973 se disuelve COCEMA, y la orientación de estas organizaciones tuvo drásticas transformaciones<sup>3</sup> que modificaron el paradigma que se forjó al iniciar la década de los 70 y que tiene impacto hoy en día.

Fue la institución de CEMA Chile, la que otorgó las bases de funcionamiento de los Clubes de Adulto Mayor en la actualidad, sin poseer una perspectiva crítica y de promoción social. Son precisamente estos Clubes de Adulto Mayor el objeto de estudio de la presente investigación, ya que en términos demográficos es el tramo etario que ha tenido mayor incremento en sus habitantes en los últimos años y que es necesario que se concreten entidades colectivas, las cuales permitan sobrellevar una vejez más activa.

Los adultos mayores asumen en la actualidad una creciente importancia en ámbitos electorales, en atención a lo cual los candidatos que van a elección popular al corriente de esta situación los convocan a votar masivamente, haciéndolos blanco de sus campañas. Asimismo son el segmento de la población que más se asocia colectivamente, sin embargo esta situación no logra generar una mayor importancia para el resto de la ciudadanía.

La calidad de vida, en tema de vejez tiene implicancia de manera holística, en el que un conjunto de variables tienen que estar presentes para que se pueda materializar este constructo. Aunque esta condición no se evidencia en la población de adultos mayores, donde es habitual la carencia del tipo económico, la cual no les permite acceder a satisfacer sus necesidades para tener un buen nivel de vida.

Las políticas sociales que existen hacia la ciudadanía que se sitúan en la vejez, son de características focalizadas, propias del modelo económico-social que impera en nuestro país, las cuales le dan más énfasis al mercado. No obstante durante los últimas administraciones del Estado, es decir, desde 1990 hacia adelante se han hecho esfuerzos por

---

<sup>3</sup> Como institución privada de corte paternalista y asistencialista, significó un retroceso en el proceso de constitución de relaciones independientes y horizontales que establecieron los anteriores centros de madres.  
Fuente: [www.memoriachilena.cl](http://www.memoriachilena.cl)

crear e implementar estrategias que vayan en beneficio del adulto mayor, sin embargo, no han sido suficientes, tanto en el contexto local, es decir, los municipios, como a nivel nacional, en lo que corresponde al Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA).

La presente investigación se efectuó en dos Clubes de Adulto Mayor situados en la comuna de Puente Alto, la que ha sido afectada por cambios sociales y demográficos durante los últimos 40 años, mediante erradicaciones de tomas de terrenos que afectaron a distintas comunas del Gran Santiago, que fue el sello de las políticas de viviendas de la dictadura cívico-militar, las cuales apuntaban a una segregación social.

En la actualidad la capital de la Provincia Cordillera es una de las comunas con más habitantes del país y que refleja las distintas realidades sociales que están presentes en la nación.

El objeto del estudio es indagar de qué manera la participación de los Adultos Mayores en estas organizaciones contribuye a mejorar su calidad de vida. Es un estudio de tipo cualitativo el cual visualiza los distintos enfoques y/o puntos de vista que se presentan y para así llegar a dar respuesta a la interrogante y los objetivos que están presente en este trabajo investigativo.

El orden de este trabajo de investigación, se enfoca primeramente en el planteamiento del problema, el cual explica la justificación que tiene para abordar esta área de estudio, a través de datos demográficos actualizados, que permitan entender las problemáticas que evidencian los adultos mayores, que han provocado un empeoramiento de la calidad de vida de este segmento de la población y las variables que están en directa implicancia con la materialización de este fenómeno. Conjuntamente se presentan índices de pobreza en la tercera edad a través de datos cuantitativos actualizados, los cuales son proporcionados por entidades que ayudan y aportan un punto de vista numérico relacionado con las carencias que estos presentan en distintas dimensiones. Igualmente se aporta información sobre el deterioro psicosocial, que afecta a muchas de las personas que se sitúan en esta etapa del envejecimiento, en conjunto con la participación de los Adultos Mayores en organizaciones sociales de manera general y finalmente, el rol que juegan los partidos políticos al interior

de estas entidades colectivas y la manipulación que se ha hecho de estas organizaciones cuando acontecen procesos electorales.

Igualmente se formula la pregunta de investigación, acerca de la problemáticas a investigar y que orientan los objetivos, tanto de forma general, como de manera específica.

La estrategia metodológica expone el procedimiento que se siguió en la investigación, para así haber logrado elaborar este informe, que presenta los resultados del estudio.

El Marco Teórico contiene los aspectos que explican y fundamentan el tema investigado, a través del aporte de distintos autores especializados en la materia, desde distintos paradigmas.

Se plantea la visión histórica en las distintas etapas del desarrollo de la humanidad y los cambios generados por los procesos cronológicos que han repercutido hasta nuestros días en esta temática.

Las teorías del envejecimiento se interpretan desde tres ejes, en el aspecto biológico, sobre las particularidades que tiene este proceso en el adulto mayor, que son los más que se evidencian. En lo psicológico se expone las características del ciclo vital y las peculiaridades que se presentan en la tercera edad, como los estadios y episodios en esta temática y lo relacionado con lo sociocultural, que está relacionado principalmente con la categorización, prejuicios y estereotipos que se le confiere a la vejez.

En el segundo capítulo aborda con la participación social y su impacto en la calidad de vida, mediante la conceptualización que se involucra con este constructo y los tipos de participación que se evidencia en el contexto social, además como este criterio se enlaza con la calidad de vida y sus definiciones, por lo cual la participación social se liga con los adultos mayores, como es el tipo de organización, el punto de vista de organismos internacionales y en contexto país, que se encadenan con la vejez y las consecuencias del modelo de Estado que está presente en nuestra realidad nacional.

El análisis de resultados, es el estudio de las entrevistas realizadas a las personas que participaron en este proceso de tesis y que se interpretaron sus respuestas, para comprender

la óptica que los miembros de estas agrupaciones, poseen acerca de las problemáticas que se les planteó, para así saber si hubo coincidencias con sus respuestas o fueron dispares.

La relevancia de esta investigación es generar nuevas miradas, aperturas, perspectivas de la participación e incidencia del adulto mayor en ser participe en entidades colectivas. Conocer realidades y/o vivencias que han tenido los miembros con la finalidad de que explorar en el desarrollo del sentido de pertenencia y su implicancia en la calidad de vida por parte de sus integrantes, el incremento de la población que se encuentran en etapa de envejecimiento, y la develación de problemáticas que padece la población de adultos mayores que van más allá del punto de vista clínico, relacionados el aspecto social y cultural.

Finalmente, se exhiben las Conclusiones que se obtuvieron mediante el análisis de resultados, y si estas permitieron que se lograra responder la pregunta de investigación y los objetivos planteados, además de los hallazgos rescatados durante este proceso de tesis y la implicancia que tiene este estudio en la profesión del Trabajo Social.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **Envejecimiento de la población chilena, incremento de la población adulto mayor.**

En el contexto global actual, la población de adultos mayores está aumentando considerablemente en el mundo. Se denomina Adulto Mayor a todo grupo etario comprendido sobre los 60 años edad (Organización Mundial de la Salud, 2017). Este crecimiento es provocado por los factores que son propios del sistema actual en el que vivimos, donde se produce un aumento de la esperanza de vida, sumado a las bajas tasas de fecundidad y el desarrollo económico.

Esta realidad se da a nivel global, “constituyendo un reto para la sociedad, que debe adaptarse a ello para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad” (Organización Mundial de la Salud, 2017).

Sin embargo, en la práctica esta situación no se presenta de la misma forma en los países del tercer mundo, específicamente en América Latina.

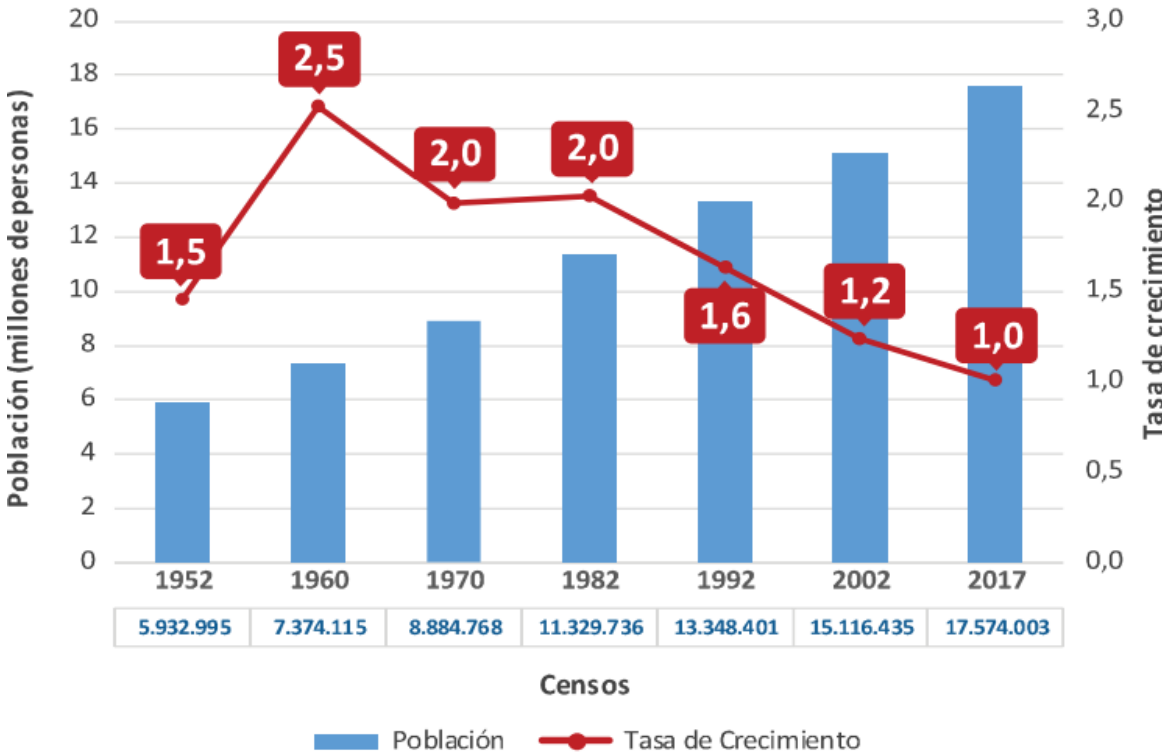
*“El proceso de envejecimiento nos advierte acerca de las presiones fiscales y políticas que experimentarán los sistemas de protección social. En América Latina y el Caribe, hay actualmente 7,6 personas de entre 20 y 64 años por cada persona de 65 años y más (cerca del doble que en Europa y en América del Norte), pero se espera que en 2050 este indicador esté por debajo de las 3 personas en la región”*(Hueunchan, 2016, pág. 16)

Dadas las condiciones anteriores, se visualiza una fisura en la construcción y dirección de las políticas públicas que constituyen esta temática, ya que, no logran focalizar y problematizar en profundidad la magnitud presente en este grupo etario.

En referencia a la población chilena, esta se ha incrementado de manera significativa, teniendo impacto en distintas esferas del contexto país. Es importante mencionar que esta temática hay efectos en áreas sensibles del población senil, como la salud pública y la seguridad social.

En cifras entregadas por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE), mediante el Censo efectuado el año 2017, se puede ver la variación en la tasa de crecimiento de la población, como muestra este gráfico

**Grafico N°1 Evolución de la población general y tasa de crecimiento intercensal (Censos 1952-2017)**



Fuente: (Instituto Nacional de Estadísticas INE, 2018)

Aquí se muestra el crecimiento de la población chilena reflejado en los últimos 7 censos implementados, que van entre 1952 a 2017. La mayor variación porcentual se materializó entre los censos de 1952 a 1960 que se pasó de 5.392.955 a 7.374.115 habitantes, esto equivalen a términos porcentuales a una tasa de crecimiento del 2,5%, sin embargo, al ver las cifras del segundo periodo que va desde 1970 a 1982 fueron la de mayor crecimiento demográfico, en contraste con los estudios realizados entre 1992 a 2017<sup>4</sup>, en el que la

<sup>4</sup> El censo efectuado el año 2012 tuvo errores técnicos, por lo que no se considera en esta medición

población tuvo una variación de 15.116.435 a 17.574.003 habitantes y en la cual la tasa de crecimiento corresponde a un 1% tomando en cuenta los años de medición. Esta situación permite comprender que la tasa de natalidad sigue decreciendo transcurrido los años a causa de las variables implicadas en el contexto país.

En relación a los resultados del Censo 2017, correspondiente a población, se visualizan bastantes cambios en la concentración de los datos cuantitativos según rangos etarios, como señala la siguiente tabla:

**Cuadro N°1**

<b><u>RANGO ETARIO</u></b>	<b><u>CENSO Y AÑOS DE IMPLEMENTACIÓN</u></b>					
	<b>1992</b>	<b>%</b>	<b>2002</b>	<b>%</b>	<b>2017</b>	<b>%</b>
<b>0-14</b>	3.924.430	29,4	3.884.924	25,7	3.514.801	20
<b>15-64</b>	8.542.977	64	10.007.080	66,2	12.055.766	68,6
<b>65-+</b>	880.994	6,6	1.224.431	8,1	2.003.436	11,4
<b><u>TOTAL</u></b>	13.348.401	100	15.116.435	100	17.574.003	100

Fuente: (Instituto Nacional de Estadísticas INE, 2018)

En este cuadro se aprecia cómo se ha incrementado la cantidad de población de adultos mayores a nivel nacional, donde se contrastan los tres últimos censos efectuados de manera satisfactoria por rangos etarios, número de habitantes y el correspondiente porcentaje. En relación a la variable demográfica de población sobre los 65 años de edad, se ha experimentado un alza significativa entre los años 2002 y 2017, en el cual las personas pertenecientes a este rango alcanzan el 8.1 por ciento y se incrementa a un 11.4 por ciento.

De acuerdo a estas cifras, en los últimos 15 años la población sobre los 65 años se ha acrecentado numéricamente de forma relevante en comparación al inicio de la década del 2000.

Si se analiza la información demográfica en la comuna de Puente Alto, capital de la Provincia Cordillera y que se ubica en el sector suroriente de la Región Metropolitana, se presenta la misma lógica, tal como se aprecia en el cuadro 2

### **Cuadro N°2**

#### **Comparación de resultados del censos 2002 y 2017 a nivel país, regional y local.**

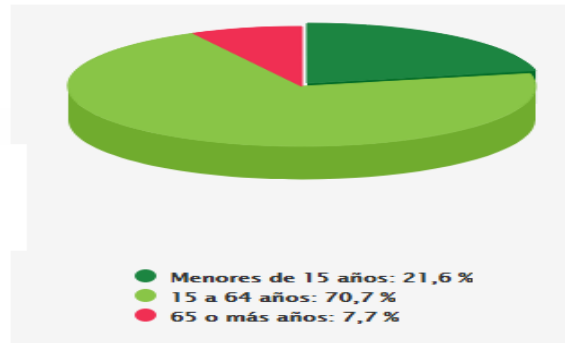
Territorio	Año 2002	Año 2017	Variación (%)
Comuna de Puente Alto	492.915	568.106	15,25
Región Metropolitana de Santiago	6.061.185	7.112.808	17,35
País	15.116.435	17.574.003	16,26

Fuente: (Elaboración propia con datos de Instituto Nacional de Estadísticas INE, 2018)

Las variaciones en la comuna dentro de los últimos quince años en relación a aspectos demográficos no fueron mayores.

Correlacionando con el aspecto local, correspondiente a la comuna de Puente Alto, se exhibe el siguiente gráfico, el que muestra como están distribuidas demográficamente según la variable edad los tres rangos etarios en que se agrupó.

**Gráfico N°2**



Fuente: (Instituto Nacional de Estadísticas INE , 2018 )

El diagrama muestra que las personas mayores de 65 años alcanzan el 7,7 por ciento del total de habitantes, lo que corresponde a 43.744 adultos mayores que residen en la comuna.

El fenómeno del envejecimiento de la población actual se explica por diversas razones. En primer lugar, la baja tasa de natalidad en paralelo con una tasa de mortalidad que va decreciendo. Según el Informe Estadístico realizado por el INE (2007) a partir de la década de los 60 se comienzan a generar cambios en la composición etaria de la población, en que porcentualmente, los habitantes menores de 15 años comienzan a decrecer en comparación al aumento de los adultos mayores.

*“Desde el año 1962 se comenzó a proporcionar servicios de planificación familiar en algunas de las clínicas del Servicio Nacional de Salud de Santiago; pero su número aumentó significativamente en 1965. En 1969, existían 170 clínicas de protección materno-infantil del Servicio, en las que se prestaban atenciones de regulación de la familia y se calculaba que había unas 80 clínicas más, manejadas por otras instituciones, en las que también se ofrecían estas atenciones”*(Goldsmith, Gutiérrez y Sanhueza, citado por Gutiérrez, 1975, Pag 25.)

Los datos estadísticos expuestos anteriormente reflejan el fenómeno que se estaba produciendo en el país; donde hay que considerar la baja tasa de natalidad, la cual es un factor importante para que se materialicen estos resultados estadísticos. Además, hay que considerar factores históricos, como la aparición y masificación de los métodos

anticonceptivos, principalmente la “píldora” que perturbó a la sociedad conservadora chilena, incluso en el Chile actual

Haciendo referencia a los cambios sociales ligados a la “Píldora”, según Fenieux (2010) este instrumento de control de la natalidad permitió que las mujeres pudieran realizar labores distintas y que iban más allá del ser “dueña de casa” y tratada como un “objeto” por parte del cónyuge. Se posiciona el género femenino en el ámbito laboral, dejando la maternidad en segundo plano en pos de su desarrollo profesional y social, teniendo como resultado la disminución del número de integrantes en las familias chilenas.

### **Empeoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores.**

Aspectos generales.

El significado de calidad de vida en aspectos generales, puede tener varias interpretaciones que varían dependiendo del contexto en el que se encuentra presente. Según Zapata Farías (2001) el concepto se empezó a plantear a principios de los años 70 y se materializó su desarrollo durante los años 80 porque se vinculan los conceptos de bienestar, salud y felicidad; que en principio se encuentran asociados a ciencias de la salud y posteriormente se expandió hacia las ciencias sociales.

La calidad de vida en adultos mayores implica que ellos se encuentren en un entorno donde cuenten con todas las garantías necesarias para llevar de mejor manera la etapa del ciclo vital en que se ubican, es decir, que tengan accesos a servicios (salud, bienestar económico, y ser más partícipes y protagonistas del contexto social), y que tengan mayor protagonismo tanto en el aspecto familiar y social de participación que ellos materializan por las distintas acciones que ejecutan, como mantenerse más activos tanto de manera física como cognitiva.

*“...está fuertemente ligada a factores sociales, económicos, culturales y psicológicos, siendo fundamental el sentido de coherencia<sup>5</sup>, elemento que no se relaciona con las enfermedades o habilidades de la persona, sino más bien con la*

---

<sup>5</sup>Acceder a acciones saludables para una mejor calidad de vida  
Fuente: Revista Costarricense de Psicología

*capacidad de resistir ante las eventualidades que surgen y afrontan cambios duros, como por ejemplo enfermedades nuevas” (Pedrero citado por Osorio, Torrejón, & Anigstein, 2011, pág. 63)*

Estos factores que se pueden presentar en ciudadanos de edad longeva, es decir, mayores de 60 años, los lleva a tener que soportar situaciones que son complejas de sobrellevar, como es el caso de ser víctima de abandono por parte de su círculo familiar, además del abuso patrimonial por parte de estos, y también los problemas de salud traducido en diferentes patologías que menoscaban su energía física y que inciden en su estado de ánimo, como por ejemplo el fallecimiento de personas cercanas que se sitúan en su mismo rango etario y que impactan en su entorno cercano (familia, amigos). Lo anterior implica que se entrelazan SITUACIONES-PROBLEMAS que son más cotidianos y que pueden estar en el ideario colectivo, viéndose enfrentados a distintas crisis al notar que su entorno va muriendo, haciéndose fundamentales los clubes de adultos mayores que compensen ese estado de soledad.

En este escenario vinculado en los entornos cercanos (familia) y sociales (amigos, instituciones), no es posible que la calidad de vida de los adultos mayores se encuentre concatenada con la etapa de jubilación<sup>6</sup>, debido a que a veces el monto de las pensiones no alcanza a cubrir sus necesidades básicas. Además, el concepto de jubilación los vincula con la idea del fin de una etapa de la vida y no refleja la imagen de retribución, luego de servir toda su vida a la sociedad como fuerza de trabajo.

### **Cifras de pobreza de los adultos mayores en Chile**

En relación al porcentaje de pobreza en este sector etario, se observan distintas aristas, siendo una de las principales la que tiene implicancia en la institucionalidad donde la orgánica del Estado de Chile no garantiza derechos fundamentales a sus ciudadanos, que se encuentran estipulados en la Constitución de 1980. Esto se ha podido observar en

---

<sup>6</sup> Etimológicamente este vocablo viene del latín “jubilar”, lanzar gritos de júbilo, forma influido por el “jubilero”, festividad celebrada cada 50 años, porque la jubilación se daba tras 50 años de servicio.  
Fuente: <https://definiciona.com/jubilar/>

movimientos de la sociedad civil, tales como el “No+AFP”, los cuales exigen cambios como el aseguramiento de mejores pensiones, tema que aún no logra resolverse de manera legislativa.

Mediante la Carta Magna, el sector privado obtuvo supremacía de manera específica en la Seguridad Social a través de la creación del sistema de capitalización individual, más conocidas como AFP (Administradora de Fondos de Pensiones) e Instituciones de Salud Previsional (ISAPRE). Estas prometieron en sus inicios mejorar la calidad de vida de los ciudadanos de nuestro país con mayores jubilaciones en comparación al sistema de reparto que existía anteriormente y brindar una salud de calidad mediante instituciones privadas.

Todo lo anterior se constata mediante experiencias personales del tesista en la interacción y el trabajo realizado con adultos mayores durante el último tiempo y también por los medios de comunicación masivos que abordan constantemente esta compleja realidad, sin tener una perspectiva crítica sobre este tema país.

El siguiente cuadro hace una comparación en el porcentaje de la pobreza por ingresos y la pobreza multidimensional en personas mayores de 60 años y a nivel país entre los años 2015 y 2017

### **Cuadro N°3**

#### **Cifras y tipos de pobreza.**

Año	2015	2017
Pobreza por ingresos	6.5	4.5
Pobreza multidimensional	21.6	22.1

Fuente: Elaboración propia con datos de Ministerio de Desarrollo Social, 2018

En relación a pobreza por ingresos, en comparación al estudio que se realizó en el año 2015 las cifras bajaron de un 6.5 a un 4.5 por ciento, mientras que la pobreza multidimensional tuvo un aumento del 21.6 a un 22.1 por ciento.

El concepto de pobreza multidimensional, está relacionado con satisfacer las necesidades asociadas al bienestar del individuo como lo es tener participación social y contar con redes de apoyo tanto en su entorno cercano (amigos, agrupaciones) como también del círculo familiar

### **Deterioro psicosocial del adulto mayor**

Cuando los indicadores de pobreza (ingreso y multidimensional) no cubren las necesidades para tener un buen grado de bienestar en la vejez, uno de los temas importantes que surgen son el sistema previsional y de salud que actualmente operan en nuestro país, fruto del cambio de modelo de estado durante la dictadura cívico-militar. Igualmente, con respecto al tema de salud en todos sus ámbitos, el sistema no da abasto a los requerimientos de los adultos mayores tanto en sus dolencias físicas como también la salud mental de ellas y ellos.

Cuando se comienzan a perder las redes de entorno, específicamente relacionadas con lo social y familiar, se empieza a deteriorar el ámbito psicológico que va relacionado con la problemática de salud mental y por la falta de conexiones sociales de apoyo.

El deterioro psicosocial se produce cuando no se cuenta con apoyo en su ambiente familiar y comunitario, en que lo primero se interpreta cuando hay abusos por parte de su círculo cercano como también el fallecimiento del cónyuge, hermano y/o el estado de soledad que se encuentran, en el cual no hay un apoyo para que el adulto mayor tenga una vejez más activa y así evitar que broten patologías relacionadas con aspectos neurológicos y los trastornos del ánimo, tales como los episodios depresivos que están presentes en parte de la población longeva . También esta situación se vincula con las redes externas (institucional y comunitaria) en que no se recibe apoyo por parte de estamentos públicos claves para los adultos mayores, como lo es la atención de salud, la cual no satisface las necesidades de la tercera edad tanto en la asistencia primaria como hospitalaria. En conjunto, la poca participación en entidades comunitarias igualmente consolidan el deterioro psicosocial, a causa de que no tienen interacción con personas que son contemporáneas y se encuentran en un aislamiento social.

## **Participación de los Adultos Mayores en Organizaciones Sociales**

El segmento de la población que se encuentran sobre los 60 años, tiene la particularidad de ser el que más se asocian colectivamente en distintas organizaciones de adultos mayores, teniendo como ejemplo las asociaciones de profesionales y/o técnicos jubilados. Además, estas agrupaciones de funcionarios en retiro de distintas instituciones tanto públicas como privadas, tienen afinidades en común por las labores que ellos ejercían durante su vida laboral activa y que pertenecen al mismo rango etario. Por otro lado están los clubes de adultos mayores, donde la mayoría de sus integrantes tienen residencia en el mismo sector que realizan sus reuniones.

El punto en común de las organizaciones de adultos mayores es que en su mayoría tienen cualidades lúdicas, con dinámicas de funcionamiento ya establecidas desarrollando actividades de esparcimiento y en algunos casos de emprendimiento. Estos clubes se agrupan en la Unión Comunal de Adultos Mayores (UCAM), la que se caracterizan por tener un representante de cada uno de los clubes de adultos mayores.

Se toma en consideración que los adultos mayores son el único segmento de la población que se reúne de forma colectiva y lo hace notar en el contexto país.

Teniendo presente que todas estas organizaciones tienen carácter comunitario con características funcionales que son regulan por la ley 19.418 de Juntas de Vecinos y organizaciones comunitarias que atañen a los clubes de adultos mayores.

En el último tiempo, la participación ha estado más enfocada en aspectos del desarrollo local a través de la Oficina del Adulto Mayor de la Municipalidad de Puente Alto donde se realizan visitas a estas agrupaciones, a través del trabajo en red con los Centros de Salud Familiar (CESFAM).

En aspectos de carácter Nacional, este tema le compete al Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) mediante el Fondo Nacional del Adulto Mayor.

Lo principal de esta política pública es promover que las instituciones que están compuestas por adultos mayores tengan autonomía y autogestión para elaborar sus

proyectos que buscan satisfacer necesidades que van en directo beneficio del colectivo y por tanto de una mayor motivación para ser partícipes de forma activa, teniendo consecuencias positivas en su calidad de vida, puesto que se genera mayor asociatividad con los integrantes de estos grupos.

Otro programa que se relaciona con la participación, es el programa de “Participación y Formación” en que se trabaja con adultos mayores que son miembros de organizaciones sociales con el fin de informarse sobre las políticas sociales enfocadas al adulto mayor y así empoderarlos en esta importante temática.

### **Rol de los Partidos Políticos**

En el último proceso electoral (2017), los adultos mayores fueron los más activos en los procesos electorales. Según el Servicio Electoral de Chile (SERVEL), alcanzaron más de un 60 por ciento de participación a nivel país, superando el promedio nacional que fue de un 47.75 por ciento. Esta situación da a entender que los partidos políticos realizan un trabajo más exhaustivo por alcanzar sus votos en este segmento de la población.

Por ese motivo se justifica la instrumentalización ideológica que realizan con los clubes de adultos mayores en el espacio territorial donde algunas colectividades políticas motivan al resto de la población a votar por un candidato determinado, tanto autoridades locales (alcalde, concejales) como legislativas (diputados y senadores). Esto responde a la explicación anterior donde se expuso que este segmento es mayoría y que tienen una mayor participación.

## **PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Qué influencia tiene en la calidad de vida de los adultos mayores la participación activa de estos en organizaciones sociales?

### **Objetivo General**

Establecer la incidencia que tiene en la calidad de vida del adulto mayor, la participación activa de estos en organizaciones sociales teniendo como referencia de estudio, los Club del Adulto Mayor "Dulces Pensamientos" y "Alfa y Omega" de la Comuna de Puente Alto".

### **Objetivos específicos**

1. Identificar las motivaciones y valoración que le otorgan los adultos mayores a la participación en organizaciones sociales.
2. Describir los cambios identificados por éstos en su calidad de vida a partir de su participación en organizaciones sociales.
3. Determinar el rol de la institucionalidad política social en la participación de los adultos mayores en organizaciones sociales.

## ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### **Tipo de Estudio**

La elaboración de esta investigación se efectuó a través de un enfoque **cualitativo** que “también se conoce como investigación naturista, fenomenológica, interpretativa o etnográfica y es una especie de “**paraguas**” en el cual se incluye una variedad de cosmovisiones, visiones, técnicas de estudios no cuantitativos” (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010, pág. 7). Este concepto parte de “...el supuesto básico que el mundo social está construido por significados y símbolos. De ahí la intersubjetividad sea un pieza clave de la investigación cualitativa y punto de partida para captar reflexivamente los significados sociales” (Jiménez-Domínguez citado en Salgado, 2007, pág. 71).

Las particularidades de este enfoque, están relacionadas con lo crítico y social, constructivista y dialógico. Por el contrario, el enfoque cuantitativo tiene sus bases en el positivismo.

Según Sandoval (2002) este enfoque destaca en que hace una lectura de la realidad holística, ya que, se dirige hacia las perspectivas de carácter naturista, Ocupando modelos intensivos, profundos y comprensivos, Por otro lado, Sistematizan el conocimiento de forma constructivista, dialógica y Se originan inmerso en una razón inductivista-particularista.

Hay que tener presente que este tipo de enfoque:

*“prioriza y potencia lo que la gente dice, escuchando y reproduciendo sus expresiones verbales y gestuales, el lenguaje y las prácticas sociales (cuyo valor como dato no puede ser cuantificable, mensurable, repetible), con que los sujetos describen, comentan, razonan sobre los hechos de su vida y su visión del mundo. El investigador organizará ese material, exponiendo los pensamientos y las acciones diarias de las personas”.* (Paldog, 2009, pág. 415).

Igualmente, la metodología de investigación cualitativa se adecúa al estudio de las distintas áreas que se componen las ciencias sociales en la cual se incluye al trabajo social. También tiene la particularidad que no se encierra solamente en una hipótesis en su área de estudio.

Según Soler & Enrique, (2012) se debe profundizar en los antecedentes e información recogida en su proceso de investigación, sin embargo no se puede descartar el planteamiento de supuestos y tentativas, debido a que durante esta fase se tiene que estar abierto a todas las variables que pueden inferir en el proceso investigativo.

Además, este enfoque se justifica por la naturaleza del tema abordado. También, por la labor de recopilar información y antecedentes que son facilitados por las personas miembros de estas organizaciones funcionales, y que a su vez son los protagonistas de la situación planteada. Igualmente se considera que esta perspectiva es de utilidad para entender las interacciones humanas y los cambios que sufren debido a que:

*“...el plan de recolección de información es emergente y cambiante en función de los hallazgos realizados durante el avance del proceso investigativo. Este plan va señalando cuáles son las estrategias de recolección de datos más adecuadas, cuáles son los tiempos y lugares más convenientes. Todo lo anterior, por supuesto, ha de tener en cuenta las características propias de las personas interpeladas, el grado de familiaridad con la realidad analizada, la disponibilidad de tiempo del investigador y el nivel de madurez alcanzado en el proceso investigativo”.*(Sandoval, 2002, pág. 136)

Este estudio se enmarca además en un tipo de investigación descriptiva en donde se “...buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010, pág. 80).

Esto consiste en detallar los significados que tiene el adulto mayor respecto a ser miembro de una agrupación, a través de un análisis que interpreta la vinculación y materialización mediante los tipos de participación y de qué manera tiene incidencia en su calidad de vida.

## **Unidad de Análisis**

Corresponde a Adultos Mayores perteneciente a los Clubes “Dulces Pensamientos” de la Villa los Pensamientos de la comuna de Puente Alto y “Alfa y Omega” situado en el conjunto habitacional Villa Puente Alto de la misma comuna, los cuales quisieron ser parte de esta investigación de manera consultada. Los integrantes firmaron una carta de consentimiento donde se estipuló seguridad y confidencialidad de los actores que formaron parte de esta investigación.

## **Universo y Muestra**

En la comuna de Puente Alto hay 223 organizaciones de adultos mayores con su personalidad jurídica en vigencia, las cuales se reúnen permanentemente. Éstas realizan labores propias de su funcionamiento orgánico enfocadas con exclusividad a las personas pertenecientes a la tercera edad.

La muestra es intencional, debido a que es el propio investigador quién elige la muestra según un perfil. Lo apropiado para que la investigación obtenga buenos resultados fue contar al menos con un 25 por ciento de los miembros (entre los dos clubes hay un promedio de 23 miembros por organización) de los clubes con los que se aplicó el estudio, en el cual se consideró la variable género, edad y el grado de autovalencia que ellas y ellos poseen.

Estos indicadores permitieron que se provocara una muestra tipo “bola de nieve” o en cadena. Lo primordial fue “La idea básica de este tipo de muestreo está en iniciar la obtención de información a partir de un caso conocido y a través de este lograr la identificación y realización de otros” (Sandoval, 2002, pag.142-143)

## **Técnica de recolección de datos.**

Las técnicas de recolección de información utilizadas fueron en primera instancia la **observación participante**, que consiste en observar las actividades que realiza el grupo, para conocer de manera directa cómo es su funcionamiento interno y sus acciones

cotidianas que ejecutan durante las jornadas que se reúnen. Esta herramienta es de utilidad e igualmente se define cómo

*la observación del contexto desde la participación del propio investigador o investigadora no encubierta y no estructurada. Suele alargarse en el tiempo y no se realiza desde la realización de matrices o códigos estructurados previamente, sino más bien desde la inmersión en el contexto.* (Iñiguez, 2008).

Este tipo de técnica tiene la función de aproximarse de forma más eficiente a la realidad que se quiere investigar. Más que una herramienta de recolección de información, esta utiliza distintas habilidades para realizar una mejor aproximación al entorno que se quiere investigar. El rol realizado en este trabajo de observación, fue de manera activa, porque “Participa en la mayoría de las actividades; sin embargo, no se mezcla completamente con los participantes, sigue siendo ante todo un observador.” (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010, pág. 403).

La segunda técnica que se aplicó fue la entrevista semiestructurada a 9 integrantes de estas agrupaciones y en la cual las preguntas son planeadas, pero se van ajustando a medida que el participante iba avanzando en el instrumento. Estas entrevistas

*“presentan un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos”* (Díaz, Torruco, Martínez, & Et al, 2013, pág. 163)

## **Técnicas de Análisis**

El tipo de técnica que se utilizó en este estudio es el ***análisis de contenido***, el cual permite el acceso de un análisis más detallado de la información obtenida a través del trabajo de campo y sus técnicas (observación participante y entrevista semiestructurada).

En sus inicios este tipo de análisis tiene definiciones relacionadas con el enfoque cuantitativo, sin embargo, la interpretación que se le otorga a este tipo de razonamiento se hace de forma cualitativa donde se define “a sí mismo dentro de este marco de trabajo como una aproximación empírica, de análisis metodológicamente controlado de textos al interior de sus contextos de comunicación, siguiendo reglas analíticas de contenido y modelos paso a paso, sin cuantificación de por medio” (Mayring citado Cáceres, 2003, pág. 56).

Otra definición que se puede aproximar más actualizada hace referencia a que “tiene sus orígenes en la Psicología Social y la Sociología, aplicadas a la comprensión del campo de la política, las relaciones internacionales y la literatura; con un amplio desarrollo ulterior en los terrenos de la publicidad y la comunicación de masas” (Sandoval, 2002, pág. 90)

Según Ortega, citado en Tinto (2013), la aplicación del análisis de contenido puede ejecutarse en los enfoques cuantitativos y cualitativos. La finalidad se basa en buscar los significados acerca del tema que desea abordar el cual “permite la utilización de material no estructurado. El análisis de contenido parte de información no estructurada (contrario a un cuestionario) que es posteriormente codificada por medio de unidades de análisis que son generadas por el investigador” (Krippendorff citado en Tinto, 2013, pág. 146)

La utilidad para utilizar este tipo de análisis es categorizar y dar significado a la información recopilada mediante los instrumentos de recolección de datos, y así dar un orden. El uso de este instrumento puede ser variado y utilizado por los investigadores, señala Fernández (2002) para

- *Determinar el estado psicológico de los individuos o grupos y descubrir sus estilos de comunicación.*
- *Medir la claridad de la comunicación, por medio de identificación de las características de los comunicadores.*
- *Analizar el contenido de las comunicaciones y auditarlo comparándolo con estándares.*
- *Comparar el contenido de la comunicación por los medios de la investigación de los medios y niveles utilizados*

Otras de las características que posee es pretender ser objetivo, sistemático, susceptible de cuantificación y de aplicación general para estudios cuantitativos y cualitativos.

**I PARTE**  
**MARCO TEÓRICO**

## **Capítulo 1.**

### **Envejecimiento y teorías del envejecimiento**

Este capítulo está elaborado en tres ejes relacionados con el tema de estudio, los que corresponden a Adulto Mayor, Calidad de Vida y Participación en sus distintas aristas.

Primeramente, el concepto de Adulto Mayor será explicado y descrito en su significado mediante aspectos históricos y comparado de manera cronológica dentro el cambio de cosmovisiones que han ocurrido. Posteriormente, se abordará la temática de la gerontología; su significado a partir de los temas científico y médico acerca del adulto mayor, como por ejemplo el ciclo vital, en donde se enmarcan las etapas relacionadas a la vejez.

En cuanto al tema de Calidad de Vida, concepto que posee distintos significados e interpretaciones, el enfoque dependerá del punto de vista que se visualice. En este caso sobre el adulto mayor, serán expuestos indicadores que se asocien al bienestar de este grupo etario desde las teorías y lo definido en organismos internacionales.

El eje participación tiene similitudes con el concepto de Calidad de Vida por sus distintas interpretaciones. Sin embargo, se va a abordar la participación de los adultos mayores en todo sus aspectos, tanto en organizaciones funcionales como en los Clubes de Adulto Mayor (CAM) en los que están insertos. Además, se conocerá el trabajo de la institucionalidad para fomentar la participación de Adultos mayores en este tipo de asociaciones y cómo la política partidista se introduce en estas agrupaciones para captar sufragios para procesos electorales.

### **Conceptualización del envejecimiento a través de la Historia**

El concepto de vejez ha tenido distintas interpretaciones y significados durante el transcurso de la historia de la humanidad, además de distintas bases teóricas que dan a

entender de cómo su significado ha ido evolucionando a través del tiempo.

*“El envejecimiento es un fenómeno presente a lo largo del ciclo vital desde el mismo proceso de la concepción hasta la muerte. Sin embargo, a pesar de ser un fenómeno natural conocido por todos los seres humanos, es difícil de aceptar como una realidad innata del ser humano” (Dulcey-Ruiz citado en Alvarado & Salazar, 2014, pág. 57)*

Según lo anterior, se da entender que la vejez es un concepto conocido y establecido en el ciclo vital del hombre y es natural llegar a ese estado. No obstante se intenta desconocer que nos vamos a situar en ese lugar y se cree en el símbolo mágico de la “eterna juventud”, donde no se quiere asumir el rango etario donde el individuo se ubica.

Hay definiciones que se aproximan al tema fisiológico del envejecimiento del ser humano entendidas cómo un proceso que está:

*...presente durante toda la vida adulta y que se acentúa progresivamente con la edad. La principal característica de este proceso es la limitación progresiva en las capacidades y competencias funcionales de adaptación y de interacción del ser humano con su medioambiente biológico, físico, psicológico y social. (Chambres Citado en Clinico.cl, 2013)*

Los conceptos de vejez y envejecimiento tienen significados distintos. Según M (2001), el envejecimiento está implicado en el curso que va desde cuando se es joven hasta la longevidad, el cual está relacionado con el ciclo vital y aspectos de los cambios físicos y cognitivos. En cambio la vejez se entiende como el estado del individuo que se encuentra en la última etapa de la vida

Los organismos internacionales vinculados en la problemática del adulto mayor, visualizan la vejez, como un tema atingente en la realidad actual de las naciones insertas en un contexto globalizado,.

La Organización de Naciones Unidas (ONU) (1991) establece principios que van en favor de las personas de edad avanzada, es decir, hacia las y los adultos mayores. Estas normas

fueron adoptadas por la Asamblea General de las Naciones Unidas (Resolución 46/91) el 16 de diciembre de 1991, las cuales se estipulan como fundamentos los siguientes principios:

- Independencia
- Participación
- Dignidad
- Cuidados
- Autorrealización

Estos se encuentran relacionados al contexto individual y social que tienen las personas de la tercera edad para garantizar una vejez más llevadera, en que puedan acceder a los derechos y deberes como todo ciudadano de un país o nación determinada. En el entorno Latinoamericano, organismos como la Comisión Económica para América Latina (CEPAL) se refieren al tema donde se hacen diferencias entre tipos de paradigmas sobre la concepción de la vejez presentando el siguiente cuadro comparativo.

Paradigma tradicional	Paradigma emergente
Las personas mayores son concebidas como beneficiarias de la asistencia social.	Las personas mayores son concebidas como sujetos de derecho.
Se reproducen prácticas heterónomas	Se impulsan procesos de autonomía.
Los roles sociales que las personas mayores pueden desempeñar son restringidos.	Las personas mayores tienen oportunidades para desarrollarse como individuos y contribuir a su sociedad.
Se aplica una perspectiva homogeneizante sin considerar las bases de diferenciación social.	Se promueve un tratamiento especial para las personas mayores en razón de la edad.
La igualdad formal no considera que la edad puede dificultar el disfrute de los	Se busca eliminar las barreras jurídicas, institucionales y físicas que limitan la

derechos	igualdad en la vejez.
Se produce una segregación generacional en la vida privada y pública.	Se fomenta la solidaridad generacional como un proyecto de largo plazo.

Fuente: (Huenchuan, 2011, pág. 2)

Haciendo referencia a la edad Huenchuan (2011) señala que la edad es un constructo social, debido a que tiene subjetividades relacionada en el contexto histórico donde se encuentra presente; así por ejemplo, en el Siglo XIX la vejez comenzaba a los 40 años, principalmente por asuntos de merma física por causa de patologías y el estilo de vida que estaba presente en esos años.

La vejez es una dicotomía, ya que se puede materializar por una parte desde materias fisiológicas que muestra de forma evidente cuando el individuo ve deteriorada su capacidad física por patologías o un estilo de vida poco cuidadoso ocurrido en edad más joven y que se pudieron haber provocado por distintas variables. Igualmente, existe un concepto con características distintas a lo antes mencionado, como los “viejos jóvenes”, concepto que se distingue porque “incluye a las personas mayores que, a pesar de la edad cronológica, son vitales, vigorosas y activas” (Papalia & Wendsok citado en Huenchuan, 2011, pág.3).

La edad social se refiere más que nada al tipo de actitud y conductas que tiene la persona en la vejez, la cual es una construcción social e histórica

*“que posee el significado que el modelo cultural otorga a los procesos biológicos que la caracterizan. Se trata de una categoría social con un fundamento biológico, relacionada tanto con las percepciones subjetivas —lo mayor que la persona se siente— como con la edad imputada —los años que los demás le atribuyen al sujeto—”* (Arber & Ginn citado en Huenchuan, 2011, pág.3).

Es que la sociedad “etiqueta” a las personas que se encuentran en la vejez por el aspecto que se refleja en el entorno social desde un patrón subjetivo, pero para la persona que vive la situación, su percepción es distinta.

### *Visión histórica*

Durante el desarrollo de la Historia de la Humanidad se le ha dado importancia a los ancianos, porque poseían un valor importante al interior de las sociedades y en algunas eran veneradas por el significado que ellos representan para un contexto social determinado y por ser portadores de experiencia y sabiduría.

En no todos los periodos de la historia se le ha otorgado una connotación positiva y relevante a la vejez, en que imperan otros principios, los cuales se encuentran relacionados con la juventud, en donde se le asigna más prioridad por las cualidades propias que los individuos cuentan en esta etapa de la vida, de manera contraria a las personas longevas que pasan a segundo plano según Cabezas (2003)

No obstante, siempre hay puntos de encuentro acerca de los aspectos positivos y negativos donde se evidencian

*“situaciones intermedias, variables según los tiempos, pero que guardan en común aspectos de respeto y aprovechamiento del anciano para realizar algunos tipos de trabajo. Frecuentemente , las ideas religiosas han apoyado esa concepción de piedad, cariño y aprecio (o a lo menos comprensión) hacia la persona que ha llegado dignamente a la vejez”*(Cabezas, 2003, pág. 15)

El párrafo describe de manera cronológica el asunto de la vejez, específicamente con temas relacionados ligado a la Fe y su perspectiva hacia la misericordia. Esta situación se empieza a notar en los inicios de la Edad Antigua, específicamente la cultura Hebrea en que ellos le asignan un importante valor simbólico a la figura del anciano, y esto se manifiesta en los escritos del Antiguo Testamento, en que confirman esta situación, en donde se respetaban sus atributos y de manera especial, lo relacionado con el saber.

En referencia a la Antigua Grecia, también se le daba relevancia a la figura del adulto mayor al interior de la cultura Helénica, en que la concepción Platónica tiene importancia

*“Platón en la **República** adopta una postura de máximo respeto por las vivencias de las personas mayores. Elogia a la vejez como etapa de la vida en la que las*

*personas alcanzan la máxima prudencia, discreción, sagacidad y juicio, y las ofrece en la comunidad funciones de gran divinidad y responsabilidad, directivas, administrativas y jurisdiccionales y superiores en estima social. Hace resaltar, sobre todo, los agentes individuales del envejecimiento, considera que las vivencias del final de la vida están muy determinadas por la forma en la que se vive durante la juventud y en la adultez, y explica cómo habría que prepararse para la vejez.”(Carbajo, 2008, pág. 241)*

Posteriormente en la época Romana, hay autores que también dan énfasis a las virtudes de los adultos mayores, como también interiorizarse de mejor forma sobre esta temática, unos de sus exponentes, Cicerón, mediante su obra *Cato Maior*, da una perspectiva positiva del proceso de la vejez, en que Carbajo (2008) conoce el relevante papel que desempeña la sociedad al determinar las 242 vivencias y el proceso de envejecimiento. Además, valora a la persona mayor al destacar que debemos aproximarnos a ella con respeto y veneración, no animados por el afán de ayuda, sentimientos de compasión, ni por prejuicios acerca de su capacidad de responsabilidad y rendimiento. La forma de envejecer depende en gran medida del “rol de la persona mayor” que determina la sociedad.

Sin embargo, el autor Horacio a través de su obra de características poéticas y literaria *Ars Poética*, en que Carbajo (2008) analiza una imagen fatalista de la vejez y considera que no es ni una etapa dorada de la vida ni el momento culminante de felicidad personal. Considera que la muerte es inevitable y ante ella no deben adoptarse actitudes de resignación. Hay que gozar de la existencia según las posibilidades de la edad.

Los años de la Edad Media se caracterizan por estar vinculados con todo lo que se relaciona con la fe y las creencias cristianas. La institución de la Iglesia Católica poseía un fuerte poder hegemónico e influencias en las monarquías y feudos presentes en el Medioevo, el que imperó durante mil años.

Referenciando sobre la temática de la vejez, en los inicios de esta fase de la historia, no se tenía una buena concepción sobre los individuos con estas características etarias, debido a la poca utilidad que tenían. Y esta situación para Martínez, Polo & Carrasco (2002) se

justificaba en que “época oscura” de la primera Edad Media la fuerza física era imprescindible para la guerra, por lo tanto el anciano que ya no puede luchar no valía nada.

La hegemonía de la Fe durante esta época hacía que la ancianidad se le ejemplificara como un “castigo divino” por los aspectos de los individuos relacionados a temas superficiales como la decrepitud. Hay que tener presente durante esos siglos donde los individuos que contaban con más de 30 años de edad, entraban en la categoría de personas de edad avanzada y también que la vejez era poca representativa en número de población en esa época (Luna de Rubio, 1991).

El cambio entre la Edad Media y Moderna se produjo a partir de la caída de Constantinopla en 1543, momentos que ocurren importantes cambios en la sociedad europea, como el surgimiento del Renacimiento, lo que significó volver a las raíces clásicas (Grecia y Roma) en todos los aspectos sociales y culturales. Sin embargo, en los comienzos de esta aún se mantuvieron algunas concepciones negativas hacia la vejez.

*Los representantes del Humanismo manifestaron una opinión siempre negativa de la vejez, perviviendo la valoración social impuesta a lo largo de la Edad Media en la sociedad occidental, a pesar de que la sabiduría y la erudición cualidades que priman en el ambiente de los humanistas, son tradicionalmente aplicadas a los ancianos.*(Martínez, Polo & Carrasco Fernández, 2002, pág. 43)

Tan solo al comenzar el siglo XVIII, en Europa se obtienen logros en aspectos científicos con importantes muestras de progreso en los campos de la nutrición e higiene. Esto conllevó que se incrementara la esperanza de vida de la población, Materializándose en gran parte del viejo continente en ámbitos como, por ejemplo, la salubridad pública. (Luna de Rubio, 1991)

Durante esta etapa comenzó el auge económico de la burguesía, lo que instala un nuevo paradigma acerca de la vejez, relacionado con el tema económico, donde se le asigna un importante significado a la ancianidad, mediante la construcción de:

*“una ideología que valorizó la vejez, porque el anciano simboliza la unidad y la permanencia de la familia, permitiendo a través de ella la transmisión de las*

*riquezas y su acumulación, que es la base del capitalismo y el individualismo burgués. El jefe de familia envejecido gozó de prestigio conservando sus propiedades”.* (Martínez, Polo & Carrasco, 2002, pag.44).

En los tiempos contemporáneos, en el apogeo de la Revolución Industrial y el cambio del paradigma social, político y económico; se evidenciaron transformaciones demográficas importantes, principalmente provocadas por las migraciones campo-ciudad, las que incrementaron la población en las ciudades por la búsqueda de oportunidades laborales. Esta situación generó grandes problemáticas sociales que

*“...fueron nefastas para los viejos, pues al avanzar en edad los obreros no podían soportar el ritmo de trabajo, por lo que morían prematuramente o cuando sus escasas fuerzas les privaba del empleo quedaban reducidos a la miseria, pues carecían de cobertura económica por parte de la empresa o el Estado”.*(Martínez, Polo , & Carrasco, 2002, pag.44).

Durante la segunda mitad del siglo XX, ya finalizados los dos conflictos bélicos que marcaron la historia de la humanidad para siempre, comenzó la disputa por la hegemonía global en la economía y la política, entre los sistemas capitalista y socialista, representados por los Estados Unidos y la Unión Soviética.

En relación a la vejez se destacan los avances tanto en la esfera social y científica sobre este tema a partir de la mayor esperanza de vida de la población, producto de los avances médicos relacionados con la Gerontología. Además de los aspectos sociales en que los adultos mayores adquieren protagonismo particularmente desde la década de los 90, cuando empieza a disminuir la tasa de natalidad y por ende la población longeva comienza a aumentar en los países del primer mundo y también en nuestro país.

Respecto a la visión histórica de la ancianidad en nuestro país los pueblos originarios, compartían una cosmovisión de que los ancianos eran los sabios y tomaban las decisiones que implicaban a su comunidad, existiendo los Consejos de Ancianos de sus comunidades, los cuales “delinea con el accionar social, político, económico y comunitario, donde el estatus, el rol social aumentaba a la medida que se envejece” (Molinet, 2012)

En un contexto más próximo sobre pueblos originarios, haciendo referencia a la comunidad Mapuche, se encuentra la figura del “anciano” el cual “era digno de admiración y respeto y en consecuencia los viejos (hombres) eran considerados líderes y consejeros, gozaban de amplia obediencia, eran venerados por la sabiduría que la experiencia les daba” (Mohedano, Leal, & Villa, 2015, pág. 17-18)

La Sociedad colonial hasta el proceso de independencia se encontraba muy ligada al dogma cristiano con una fuerte influencia de la iglesia católica en el contexto social y familiar.

En esta época histórica se le da más énfasis a las diferencias raciales existentes en el territorio, ya que los habitantes procedentes de la península Ibérica tenían la mayoría de los privilegios en desmedro de los criollos que eran los vástagos de españoles nacidos en Chile. Además, la estratificación más baja que estaban clasificados como mestizos, mulatos, negros y zambos, que eran la mano de obra en este periodo de la Historia de Chile. En el entorno cercano (familia), el componente eclesiástico estuvo a cargo de la educación de los hijos y de dar las pautas éticas en el comportamiento del núcleo familiar y cómo llevar la vida en sociedad. Asimismo, las tipologías que estaban presentes eran familias extensas, donde estaba el “Pater familia”<sup>7</sup>, también conocido como Patriarca quien era el miembro más longevo y sabio de la familia, aunque no se encuentran más detalles o particularidades acerca del adulto mayor en esa etapa histórica.

## **Teorías que explican el envejecimiento**

### ***Aspectos Biológicos***

El proceso biológico del envejecimiento se refiere a los cambios físicos y mentales que experimenta un individuo mientras transcurre su ciclo vital y esta situación genera importantes cambios en las y los adultos mayores en su cotidianeidad, puesto que ya no tienen el ímpetu y la energía de su juventud, a causa de los cambios orgánicos evidentes de la tercera edad y que debe sobrellevar. Unas de las aproximaciones sobre el concepto es

---

<sup>7</sup> en la antigua roma, aquella persona o individuo que tenía la potestad y dominio legal del hogar y de cada uno de los miembros que la componían.  
Fuente (Venemedia, 2014)

explicada “como un conjunto de cambios en nuestro organismo a nivel de maduración física, endocrinológico, inmunológico, celular, genético, neurológicos, entre otros, que tienen profundas repercusiones en el plano psicológico y en el comportamiento” (González, 2010, pág. 45)

Haciendo mención a este aspecto hay dos variables que se relacionan con este enfoque, las cuales son el envejecimiento primario y secundario. Respecto a éstas se puede decir según Rodríguez (2011) se especifica en lo genético, en el cual, a pesar de las circunstancias que predominan como las patologías y lesiones, además existen transformaciones inevitables que aparecen a través del tiempo, aunque a pasos diferenciados entre individuos. El envejecimiento secundario, en cambio, hace mención al menoscabo de las capacidades provocados por los traumas caídas o enfermedades.

Se comprende que los cambios producidos en la perspectiva biológica son parte de esta etapa de la existencia humana, como por ejemplo la menor capacidad física para realizar sus actividades cotidianas. Lo segundo se especifica en factores externos (patologías de alta complejidad, accidentes) que inciden en un envejecimiento más difícil, donde en algunos casos se pierde la “autovalencia” en esta dimensión.

*“Hay que tener presente que el envejecimiento como estructura no es considerado exclusivamente como patología, lo que se vislumbran es la vejez, por eso es necesario la diferenciación entre un envejecimiento normal y uno patológico. Es imposible entre sujetos de distintas generaciones, ya que las concepciones de salud o competencia vital varían según la época y circunstancia según la naturaleza subjetiva y cultural de este concepto”* (González, 2010, pág. 44)

Para explicar de manera más particular esta perspectiva, hay que hacer referencia al significado de Gerontología, la cual se conoce como “Una disciplina científica que estudia el proceso de envejecimiento en todas sus dimensiones: biológicas, psíquicas, sociales, económicas, sociales etc.” (Martínez, Mitchell, & Aguirre, 2014, pág. 8).

Al respecto, la Gerontología experimental o biológica,

*“Es una ciencia multidisciplinar que pretende conocer tanto los íntimos mecanismos del envejecimiento como su etiopatogenia<sup>8</sup>. Su desarrollo como ciencia pasó por dos fases: la primera meramente empírica y especulativa, sacaba conclusiones deductivas y la segunda, es experimental, ligada a la demostración de sus teorías”.* (Martínez, Mitchell, & Aguirre, 2014, pág. 9)

En lo correspondiente a las teorías biológicas del envejecimiento, se encuentran distintas aproximaciones que profundizan en este concepto, sin embargo, se hará referencia a las disfunciones orgánicas. Según González (2010), las principales teorías que apuntan al *disfuncionamiento del sistema inmunológico*, el cual refiere a que durante el transcurso del tiempo se va disminuyendo la capacidad de que el organismo biológico tenga la capacidad de protegerse de patologías que se puedan presentar, Lo que tiene que ver especialmente con la disminución de anticuerpos.

La otra teoría corresponde al de *envejecimiento celular*, la cual se relaciona particularmente a la parte genética, en especial en el ADN (Ácido Dextrorribonucleico) y por ende provoca modificaciones al sistema molecular que compone esta estructura genética.

Hay otro tipo de teorías que se relacionan con la mencionada anteriormente, las cuales corresponden según González (2010) los siguientes:

- *Teoría del desgaste natural*
- *Teoría de acumulación de desechos*
- *Teoría de la autointoxicación*
- *Teoría del envejecimiento natural*
- *Teoría del entrecruzamiento*
- *Teoría de errores de la síntesis de las proteínas*
- *Bioquímica de los radicales libres.*

Los aspectos biológicos de la teoría del envejecimiento hacen que se evidencien certeros cambios en el adulto mayor, donde los aspectos científicos tienen impacto en la salud de las

---

<sup>8</sup> Estudio de los mecanismos implicados en el desarrollo de una enfermedad  
Fuente: (Academia nacional de medicina de Colombia , 2013)

personas en edad avanzada. En este punto se afianza la Gerontología biológica que corresponde al área de estudio de este proceso.

### **Aspectos psicológicos**

Es este ítem se hace mención al ciclo vital de las personas de la tercera edad, comprendiendo que la Psicología “se ocupa del comportamiento humano a lo largo de la vida, de cómo evoluciona y se desarrolla”. (Fernández-Ballesteros, 2004).

Teóricamente el ciclo vital de Erikson, también referido como estadio psicosocial que es entendida como una perspectiva de evolución del ser humano, la que se extiende desde la infancia hasta la vejez y que está estructurada en 8 etapas o estadios que están implicados con lo psicosexual y psicosocial. “Cada estadio integra el nivel somático, psíquico y ético-social y el principio epigenético; comprende un conjunto integrado de estructuras operacionales que constituyen los procesos psicosexuales y psicosociales de una persona en un momento dado”. (Bordignon, 2005, pág. 52).

Para Erikson el proceso evolutivo es explicable en un conjunto de etapas,

*“el paso de un estadio a otro, como un proceso progresivo de cambio de las estructuras operacionales, o un proceso de estancamiento (o regresivo) en el mismo, manteniendo las estructuras operacionales. Comprende, también, la relación dialéctica entre las fuerzas sintónicas (virtudes o potencialidades) y las distónicas (defectos o vulnerabilidad) de cada estadio”* (Erikson citado Bordignon, 2005, pág. 52)

La Etapa o estadio en que se ubica la vejez en el ciclo vital de Erikson, corresponde a la *integridad versus desespero-sabiduría*, la cual se ubica en el rango etario que va de los 50 años en adelante, donde el concepto de integridad se materializa de mejor manera por la ocurrencia de los siguientes procesos:

*“a) la aceptación de sí, de su historia personal, de su proceso psicosexual y psicosocial; b) la integración emocional de la confianza, de la autonomía y demás fuerzas sintónicas; c) la vivencia del amor universal, como experiencia que resume*

*su vida y su trabajo; d) una convicción de su propio estilo y historia de vida, como contribución significativa a la humanidad; e) una confianza en sí y nosotros, especialmente en las nuevas generaciones, las cuales se sienten tranquilos para presentarse como modelo por la vida vivida y por la muerte que tienen que enfrentar” (Bordignon, 2005, pág. 58)*

En referencia al ciclo vital familiar, según Moratto, Zapata, & Messenger (2015), en primera instancia hace mención a lo que está relacionado con los aspectos biológicos y afectivos, que va asociada a los conyugues acerca del asunto implicado con la sexualidad y reproducción, la cual se establece que es una labor primordial para articular una familia nuclear. Igualmente se concatena con la simbolización de la tipología de familia y sus componentes como lo es el patrimonio y la cuestión transgeneracional.

Acerca de las faces que concierne a la estructura, la vejez se emplaza en la etapa de **disolución** en donde están presentes dos fases que corresponden a la familia anciana y la viudez y de qué manera esta estructura conocida como familia, es víctima de importantes cambios que se explica en la siguiente tabla:

<i><b>Etapa de Disolución</b></i>				
<i><b>Fase</b></i>	<i><b>Principio que rige</b></i>	<i><b>Proceso</b></i>	<i><b>Tareas de proceso</b></i>	<i><b>Crisis o Estresores Normativos</b></i>
<i>Familia Anciana</i>	<i>Aceptación de cambios generacionales</i>	<i>Muerte de uno de los miembros de la pareja</i>	<i>Enfrentamiento de los cambios biológicos propios de la involución</i>  <i>Enfrentamiento a múltiples pérdidas: juventud, salud, vitalidad, trabajo, etc.</i>  <i>Enfrentamiento a la soledad</i>	<i>Conflicto ante la Muerte.</i>

			<i>y la muerte de la pareja</i>	
<i>Viudez</i>	<i>Muerte del miembro restante</i>			

Fuente: adaptado por diferentes autores Jara (2011) Carter y McGlodrick (1980) & Vargas (2013) citado en Semenova, Zapata, & Messenger, 2015, pág. 113

Estas etapas tienen la particularidad que se empieza a concretar un evidente envejecimiento tanto biológico y psicosocial, también se inicia el proceso mediante el cual los hijos comienzan a tener una mayor preocupación de los padres, debido a que estos presentan debilidades en esta etapa de la vida. Además, hay que relacionar que ser adulto mayor implica la satisfacción y el bienestar después de décadas de trabajo, sin embargo, hay casos que esta situación no se evidencia en su totalidad, por motivos biológicos, sociales y económicos que afectan a su autoconcepto.

Referente a los aspectos psicológicos de las y los adultos mayores, en primer lugar hay que tener presente que

*“El desarrollo humano, desde una perspectiva psicológica, dura mientras sigue produciendo las transacciones entre el organismo biológico y el contexto sociocultural. Pero, desde luego, en esa ecuación del cambio a lo largo de la vida – en ese balance entre evolución y desarrollo e involución y deterioro (o, en otros términos, entre pérdidas y ganancias)- existen factores psicológicos que experimentan ganancias y otros que experimentan pérdidas” (Fernández-Ballesteros, 2004, pág. 3)*

Los estereotipos negativos sobre la vejez perjudican la salud mental de los adultos mayores, debido a que se etiqueta la imagen negativa a la vejez y/o llegar a este estado. Entonces en esta situación “Sería entonces muy difícil para la población mayor conseguir una vejez saludable si estos estereotipos negativos son compartidos por el grupo social, en general” (Cerquera, Meléndez, & Villanoba, 2012, pág. 79)

Cuando ocurre esta situación en que las y los adultos mayores ven afectado su autoestima, asumiendo que son “viejos” y que no se encuentran “útiles” para estar presente y tener protagonismo en la vida social, en la que asimilan que se encuentran postergados, por consiguiente genera que se presenten cuadros patológicos que afectan su estado de ánimo, por ende tienen que acudir a centros de salud, lo que en el servicio de salud de nuestro país es insuficiente para cubrir la demanda de atención, tanto para los adultos mayores como para otros grupos etarios.

### **Aspectos Socioculturales**

La distinción de las edades en que la vejez y los adultos mayores son sinónimo de problemáticas sociales, debido a que se ve disminuida su capacidad biológica, por complicaciones de salud que se encuentran asociadas a la longevidad, donde lo psicológico que se implica con el ciclo vital individual y familiar, se va afectando en la medida que su círculo cercano se va reduciendo. En consecuencia esta situación genera que:

*“las demandas de los adultos mayores obligan a la familia, a la sociedad y al Estado a producir respuestas para resolver los requerimientos de este grupo de edad. Por tal razón, los estudios que han abordado la vejez desde la dimensión social enfocan su atención en aspectos relacionados con patrones culturales, formas de organización social, actitudes y valores que en el desarrollo histórico se le van otorgando a la vejez y al envejecimiento como significados sociales”. . . Acerca del tema del aspecto social, lo último mencionado” (Lozano-Povena, 2011, pág. 94)*

La categorización social que se le asignan a las y los adultos mayores les repercute más que el aspecto biológico, porque no tienen la certeza que pueden ser parte activa del contexto social, lo cual se relaciona con

*La carencia de una definición sociocultural del conjunto de actividades que serían específicas de los ancianos que los hace sentir inútiles y sin reconocimiento social. La falta de tareas específicas conlleva la dificultad para saber en qué concentrar*

*los esfuerzos y en que volcarse de modo de actualizar las propias potencialidades* (Zavala, Vidal, Castro, & et al, 2006, pág. 54)

En mención a los estereotipos socioculturales, estos se concretan en los aspectos negativos al situarse en ésta. En la gerontología se ha escrito el término de “edadismo” para hacer mención de manera despectiva a las personas de edad avanzada por estar en discordancia en sus manifestaciones, de necesitar afecto y en correlación con su fisonomía (Franco, Villarreal & et al, 2010)

En aspectos teóricos se plantean tres teorías sobre el envejecimiento que corresponden a la **funcionalista, política económica y dependencia estructurada.**

El concepto funcionalista radica en y toma en consideración a la vejez como una estructura que provoca

*“una forma de ruptura social, y en términos de la teoría del rol, como una pérdida progresiva de funciones. Sus críticos apuntan, por una parte, que esta forma de concebir el envejecimiento constituye una herramienta ideológica que justifica los argumentos sobre el carácter problemático de una población que envejece, y que considera a las personas mayores como improductivas o no comprometidas con el desarrollo de la sociedad”.* (Huenchuan, 2011, pág. 9)

Esta aseveración da a entender que el individuo cuando llega a la vejez, es excluido por el contexto social, debido al estereotipo que se otorga al envejecimiento, en el sentido que no son capaces de ser un aporte concreto en el ambiente en que se encuentran presente. Esta situación se puede generar en un sistema de orden neoliberal, en que se toma solamente en consideración obtener rentabilidad en desmedro de la persona que se sitúa en la tercera edad.

La economía política sobre el envejecimiento o de la vejez se encuentra asociado a políticas sociales y como es su impacto en la población senil lo cual

*“Este campo interdisciplinario concede importancia a las implicaciones amplias del ámbito económico en la vida de las personas ancianas y para el tratamiento que les brinda la sociedad. Su forma de pensar es sistémica y fundada en el principio de*

*que la vejez puede ser entendida solamente por el estudio de los problemas y asuntos del orden social mayor” (Sánchez citado en Piña, 2010, pag 83)*

Son múltiples circunstancias de orden social, económico y político que afectan el significado y construcción de este concepto para aproximarse a las situaciones-problemas que se presentan en la vejez.

Piña (2010), considera que este enfoque teórico tiene una visión particular acerca de la senectud, debido a que especifica los flagelos y necesidades que presentan las personas mayores. No obstante plantea la controversia que la estructura social sea lo prioritario, porque tiene un enfoque positivista, lo cual no considera las realidades distintas que presentan los individuos en esta etapa del ciclo vital tanto en su vida cotidiana, como en los distintos contextos en que se desenvuelven.

Otro de los reparos es que otorga una óptica en que va más hacia el modelo capitalista en vez de ir en ayuda hacia el adulto mayor en que se ejemplifica “Desde la perspectiva crítica se cuestiona pues la creación de programa que ayuda más a crear puestos de trabajo –lo que alimenta el sistema capitalista- que asegurar mejores condiciones de vida a las personas ancianas” (Giró, 2004, pág. 22)

La teoría de la dependencia estructurada también denominada como Gerontología crítica, que enlaza la relación que existe entre vejez y las características del paradigma capitalista.

Este concepto tiene sus inicios en el trascurso de la segunda mitad de la década de los 70, en el tiempo en que se materializan las consecuencias de la Crisis del Petróleo, lo cual instala la incertidumbre si el Estado de Bienestar Social sea sostenible en el tiempo, específicamente en Europa (Aranibar, 2001)

La Dependencia estructurada aborda los aspectos más generales del contexto social (capitalismo) y no apunta a las particularidades de las personas de la tercera edad. Esta situación provoca que no se elaboren políticas sociales que trabajen de forma eficiente en las problemáticas que son conocidas y que afectan a la población de adultos mayores.

## CAPÍTULO 2

### Participación social y su impacto en la calidad de vida

En este segundo capítulo se aborda lo que significa y representa la participación y sus tipologías a través de distintos autores, los cuales aportan una explicación integral del concepto su relación con el impacto que tiene en la población de adultos mayores que participan en organizaciones funcionales.

La concepción de participación, posee muchos significados e interpretaciones dependiendo del ámbito en que se encuentre, según lo cual se le otorga una distinta connotación,

*es un proceso, que incluye la posibilidad de hacer, al tomar parte de algo, con la finalidad de provocar una reacción, participar entonces debe ser comprendida como una causa y como una consecuencia. Si la participación es una causa se debe atender la necesidad de investigar qué es lo que provoca, cuáles son los productos de ésta; si la participación es una consecuencia, se debe investigar qué factores intervienen para motivarla. (Dueñas & Edgar, 2012)*

La Participación se refiere en términos generales a un

*Proceso por el que las comunidades o diferentes sectores sociales, sobre todo marginados o excluidos, con intereses legítimos en un proyecto, programa o política de desarrollo, influyen en ellos y son implicados en la toma de decisiones y en la gestión de los recursos, siendo así actores de su propio desarrollo (Murguialday & Alberdi , 2005-2006)*

El concepto expone que los actores que se encuentran insertos en este proceso buscan su legitimidad al ser parte de una organización y que fomenten el desarrollo de estos.

Otro en concordancia genérica al significado de este constructo, el cual se comprende como

*“la capacidad que desarrollan los ciudadanos y las ciudadanas para involucrarse en los asuntos públicos y participar en la toma de decisiones y en el diseño de políticas que afectan a sus vidas. Para que la participación pueda darse, tiene que*

*existir un marco político adecuado. En nuestros días, la democracia representativa es el sistema político predominante en la mayor parte de los países del mundo. Sin embargo, esta expansión del sistema democrático va paradójicamente acompañada de una cierta crisis de legitimidad y problemas de gobernanza”.* (Fernández, 2012, pág. 17)

El párrafo interpreta lo que se relaciona con Participación Ciudadana, porque hay elementos que se vinculan y que articulan lo que es el tema social y político.

En referencia a la participación social, esta ha sido sintetizada de varias maneras que se va establecer según iniciativas y vinculaciones

*“La participación como consulta no vinculante, corresponde a una forma de participación que se caracteriza por no implicar una relación directa con el proceso de toma de decisiones. Es decir, los resultados de la consulta no tienen mayor impacto pues la decisión suele radicarse en un tercero.*

*La Participación como consulta vinculante es una forma más avanzada de participación, pues toma en cuenta la opinión o el parecer de las personas. Esto requiere de personas informadas, pues adquiere sentido en la medida que éstas poseen conocimiento respecto de los temas que se preguntan”* (Instituto de Mayores y Servicios Sociales citado en Servicios de Investigación Social Edefundazioa , 2013, pág. 4)

De ambos significados el que más se interpreta con el tema que se está enfocando, es la segunda perspectiva que toma en consideración todas las opiniones y/o puntos de vista que puedan aparecer en una organización para la toma de decisiones y es beneficioso para el funcionamiento interno del grupo, además todos y todas tienen conocimiento lo que está aconteciendo, lo que conlleva la integridad y probidad.

Tomando la óptica del tema de participación desde una mirada explicativa, según Sánchez (2000) se puede dar significado al concepto de participación de manera holística que se materializa en un discurso que abarca distintas temáticas, como es el caso de la políticas sociales y asuntos que están en la contingencia, como es el tema ambiental, en que van en

paralelo con lo que se entiende por participación en estas áreas mencionadas, por ende sus elementos se vinculan completamente a lo que se define “social”.

Hay que tener presente que en el contexto actual la población mayor va teniendo un importante protagonismo, a causa de que ha aumentado en su número, además que es el único grupo etario que más se congrega de manera colectiva y lo que conlleva que tienen un mayor potencial para lograr un alto empoderamiento, El envejecimiento activo provocan que tengan una participación con personas contemporáneas lo que genera que se integren a actividades relacionadas con sus intereses y necesidades que esto

*“implica a aquellas iniciativas sociales en las que las personas toman parte consciente en un espacio, posicionándose y sumándose a ciertos grupos para llevar a cabo determinadas causas que dependen para su realización en la práctica, del manejo de estructuras sociales”* (Olascoaga, 2014, pág. 9).

Por otra parte, la noción de participación ciudadana no posee una definición establecida, porque

*“...se trata de un concepto con múltiples significados. Como además forma parte de los términos “políticamente correctos”, esa multiplicidad se acrecienta. Las palabras o expresiones políticamente correctas son aquellas que son valorados positivamente en el lenguaje público –como democracia, libertad, no discriminación y tantas otras- pero a costa de no precisar su significado. Todos apoyamos esos términos, pero no estamos de acuerdo en que se quiere decir con ellos”.* (Salinas & Delamaza, 2016, pág. 10)

Como se interpreta en esta cita, no tiene una definición establecida, más bien se le vincula a conceptos que van relacionados con la libertad y la tolerancia en el ámbito social, rescatando los tipos de diversidad que se encuentran presentes.

Otro tipo de participación se relaciona con la política que se tiene en la imagen colectiva relacionada con los procesos eleccionarios para elegir cargos de elección popular y el trabajo que realizan los candidatos después de ser electos, una aproximación a este concepto se puede ver en la siguiente cita:

*“la participación política es aquél conjunto de actos y de actitudes dirigidas a influir de manera más o menos directa y más o menos legal sobre las decisiones de los detentadores del poder en el sistema político o en cada una de las organizaciones políticas, así como en su misma selección, con vista a conservar o modificar la estructura ( y por lo tanto los valores) del sistema de intereses dominante”* (Fernández, 1999)

Los tipos de participación política que se relaciona con esta temática, es la que corresponde a la electoral, la cual

*“la gente no participa si considera que los beneficios que va a obtener con su participación son inferiores a los que obtendría si no participa. En este caso, todo depende de la valoración que cada cual y en un momento dado le dé a los beneficios o a los costos”* (Dahl, citado en Fernández, 1999)

El párrafo da entender que se necesita que se otorgue un estímulo para que pueden estar presente este tipo de participación y esa situación ocurre en nuestro país con los candidatos de elección popular quienes acuden al otorgamiento de obsequios, campañas de marketing para provocar la presencia activa de la ciudadanía, que en el caso de la unidad de estudio investigado se materializó esa situación claramente.

### **Participación como dimensión de la calidad de vida.**

La participación tiene consigo distintas perspectivas las cuales entre todas se correlacionan a la calidad de vida, porque al ser protagonista del escenario social en que el ciudadano se desenvuelve, tienen que establecerse condiciones sociales para que el proceso se materialice y cumpla con sus objetivos, el cual en un entorno democrático.

*“..alude a la actividad manifiesta del ciudadano en su carácter de miembro con derechos reconocidos por el Estado y, por lo tanto ,en la estructura de éste puede participar para definir la decisión que tendrá impacto en su vida cotidiana, en los asuntos públicos .La participación ciudadana, ésta se hace necesaria en un proceso de apertura democrática, en donde los actores tienen la oportunidad de colaborar*

*para construir las instituciones y, además, para estar presente y ponderar la toma de decisiones”.* (Sánchez, 2009, pág. 94)

En un estado democrático la participación se genera en todos los ámbitos, porque está la garantía de reunirse y formar agrupaciones sociales, como es el caso de las y los adultos mayores con los clubes; que en un régimen de facto esto no se permitiría como ocurrió durante 17 años en el país, bajo dictadura en el pasado reciente.

En lo que se refiere a participación ciudadana

*“contiene en sí el motivo suficiente para congregar a los que por su contenido encuentran convergencia en la materia ciudadana o pública. Así, tenemos que por asuntos de interés comunitario o asistencial puede darse una intervención de los individuos o integrantes de la comunidad”.* (Sánchez, 2009, pág. 87)

La Participación cultural igualmente incide en la calidad de vida en las personas de todo rango etario, porque al momento de instruirse en una temática en particular, como estudiar, por ejemplo ser parte de alguna organización.

La participación como relacionada a la calidad de vida, se va a enfocar a actividades que tengan relación directamente con el ciudadano que se encuentra en la tercera edad, a través de sus organizaciones como son los clubes de adultos mayores a través de los cuales se crean otras oportunidades de estar presente dentro de la sociedad.

Este significado de participación que se vincula a la calidad de vida tiene distintas interpretaciones que apuntan principalmente en lo que es la temática de salud y asuntos económicos, pero se ha ampliado es un constructo más holístico que rescata el economista Manfred Max Neff cuando se refiere a este concepto como *“Buscar el desarrollo de todas las personas y toda persona”* (Max Neff citado en Bracho, 2013, pág. 2).

Según el autor esta cita del economista le da una interpretación integral e independiente a las necesidades de los ciudadanos por participar en el mejoramiento de su calidad de vida.

*“Debido a que el alcance de la calidad de vida requerirá de todas las condiciones (vivienda, ambiente, salud, empleo, paz, seguridad, salario digno, recreación,*

*educación, etc.) que permitan desarrollar al individuo y a la sociedad de una manera integral. Sin exclusión de ninguna índole, donde se haga énfasis en el principio de la democracia, la solidaridad, la justicia y la equidad” (Bracho, 2013, pág. 2)*

El análisis del este párrafo explica a cabalidad que la calidad de vida es una acepción holística, porque considera varios elementos que están dentro de la sociedad y que a las personas les permite cubrir sus necesidades que van más allá de lo económico, que todas son interdependientes para que los individuos tenga un mejor bienestar, desarrollarse como persona y tener instancias de participación social.

La dimensión de calidad de vida se centra en que la población sea parte de las decisiones que se tomen en la comunidad, como es la implementación de políticas sociales asociadas a la satisfacción de sus necesidades básicas. Un ejemplo de la interdependencia de las necesidades es la de transportes y desplazamiento de la población, como es el caso del “Transantiago” como política que en sus inicios no consideró la participación de la comunidad asentada en el territorio y eso generó los conflictos de desplazamiento hacia sus fuentes de trabajo, lugares de estudio etc. Esta situación afecta en la calidad de vida, porque los organismos técnicos no tienen conocimiento de los requerimientos y/o necesidades que tiene la población y se toman decisiones erradas lo que conlleva pérdidas en recursos por parte del estado y el descontento de la ciudadanía.

Para que no acontezcan estas situaciones hay que tener presente que

*“la participación social en la sociedad civil determina y favorece así el surgimiento de políticas públicas y contribuye a la organización de la sociedad en pro de conseguir la satisfacción de sus necesidades e intereses de tal modo que la acción de estas organizaciones ha aumentado el nivel participativo de los habitantes. En muchos casos, la organización de la sociedad civil apunta a promover valores democráticos en su práctica corriente y alcanza también a la forma en que se toman decisiones” (PNUD citado en Morgado, 2013, pag.44).*

Se pone en claro que para implementar políticas públicas y sociales que van dirigidas a un tipo de población específico, es prioritario que los ciudadanos sean integrantes de la construcción de estas, en la toma de decisiones debido a que son representativas de la comunidad y por ende tienen efecto en la calidad de vida de una comunidad determinada.

Hay que tener presente que el modelo de Estado Neoliberal implementado a partir de la constitución de 1980, no considera la participación de la población en políticas sociales, también y como sistema neoliberal tiene la perspectiva la “rentabilidad económica” como fin fundamental.

Este paradigma lo que hace es mantener un Estado pequeño de carácter subsidiario, para que el mercado intervenga libremente en todos los aspectos del bienestar y la seguridad social y esa situación tiene impacto en la calidad de vida para toda la población y específicamente para el adulto mayor.

*“No es de extrañar entonces que la calidad de vida haya sido definida por muchos autores como un concepto abstracto, amorfo, sin límites, claros, definir por definir y de operacionalizar. En el campo social ha sido definido como equivalente al bienestar, en el bio-médico al estado de salud y es psicología a la satisfacción y al bienestar social”* (Araníbar citado Galleguillos, 2016, pág. 28)

### **Participación social y población de adultos mayores**

La concepción de participación social está vinculada en los adultos mayores a la cuestión del tiempo libre, porque al momento de pasar a ser jubilados, ya no tienen injerencia en las políticas públicas asociadas al empleo.

*“La participación en organizaciones comunitarias permite al adulto mayor canalizar adecuadamente su tiempo libre y al mismo tiempo contribuir en mejorar su calidad de vida. Es más, la actividad comunitaria es una opción válida para aportar soluciones a los adultos mayores para los adultos mayores”.* (Zapata Farias, 2001, pág. 191)

La participación se centra en organizaciones funcionales, se comprende como el realizar actividades de esparcimiento para ocupar el tiempo disponible que ellas y ellos tienen en su espacio de reunión.

Estas organizaciones se emplazan en el territorio y se relacionan más cercanamente a las instituciones de gestión local, en que la dirigencia de los Clubes representa a estos, en el municipio, en las unidades correspondientes como el de organizaciones comunitarias y la oficina del adulto mayor que le compete a cada comuna.

La institucionalidad tiene que brindar condiciones para que se otorguen espacios de participación a la población de la tercera edad, según las recomendaciones de la II asamblea mundial sobre el envejecimiento realizado por la Organización de Naciones Unidas en que se estipulan objetivos relacionados con la construcción social y la participación.

*“Una sociedad para todas las edades incluye el objetivo de que las personas de edad tengan la oportunidad de seguir contribuyendo a la sociedad. Para trabajar en pro de la consecución de ese objetivo es necesario eliminar todos los factores excluyentes o discriminatorios en contra de esas personas. La contribución social y económica de las personas de edad va más allá de sus actividades económicas, ya que con frecuencia esas personas desempeñan funciones cruciales en la familia y en la comunidad”. (II asamblea del envejecimiento citado en Instituto de Mayores y Servicios Sociales, 2008, pág. 17)*

La cita siguiente rescata además que los adultos mayores tienen que poseer más protagonismo al interior de la sociedad.

*“La participación en actividades sociales, económicas, culturales, deportivas, recreativas y de voluntariado contribuye también a aumentar y mantener el bienestar personal. Las organización desde personas de edad constituyen un medio importante para facilitar la participación mediante la realización de actividades de promoción y el fomento de la interacción entre las generaciones” (Ibid, 2008, pág. 17)*

Esta instancia internacional mediante estos principios se refiere a que las personas durante el envejecimiento tienen que ser parte del entorno social, debido a que son un aporte para la sociedad mediante la sabiduría que ellos tienen, la que han logrado durante años de experiencia. Igualmente es importante que estén presentes en actividades recreativas y culturales para que se materialice un envejecimiento activo que aporta a los aspectos psicológico, cognitivo, físico y social.

Las políticas sociales dirigidas a los adultos mayores, van orientadas a realizar actividades guiadas hacia un envejecimiento activo, que es necesario para este segmento de la población, porque es un grupo etario que va en aumento y van a ser un considerable porcentaje demográfico en los próximos años.

Cuando se concreta la participación social en los adultos mayores, a través de su incorporación a alguna organización, se empiezan a generar vínculos, y apoyo social. Esto se comprende por como “las transacciones interpersonales que implican ayuda afecto y afirmación. Este conjunto de transferencias interpersonales que opera en la redes, se presenta como un flujo de intercambio y circulación de recursos, acciones e información” (Khan & Antolucci, citado en Guzmán, Huenchuan, & Montes de Oca, 2003, pág. 48)

Esto tiene relación con los vínculos afectivos, a través de ayuda a personas que pueden estar en una condición de vulnerabilidad y que se comparte y solidariza con todo tipo de recursos, no solamente económicos. El apoyo social se divide en dos categorías, la primera apuntan hacia la población de adultos mayores de tipo formal que “generalmente está ligado a los estamentos institucionales con objetivos y personal cualificado para llevar a cabo estos mismos” (Galleguillos, 2016, pág. 30)

El tipo de apoyo informal según Guzmán, Huenchuan, & Montes de Oca (2003) primero se encuentra en la familia que es la red más inmediata que tiene el individuo, que presta contención en asuntos que van relacionado con lo emocional y económico. Además, de la convivencia que se tiene con otros adultos mayores, lo que se ha mantenido en el tiempo.

Las otras redes que se encuentran en esta categoría, es la de amigos y vecinos

*“que constituyen también fuentes de apoyo importantes. Los vínculos de amistad son establecidos por intereses comunes y actividades compartidas. Los apoyos que brinda la red de amigos son más públicos que los provistos en el seno de la familia, pero más personales que los suministrados por el sistema formal”* (Guzmán, Huenchuan, & Montes de Oca, 2003, pág. 50)

Este tipo de red es primordial, porque en ocasiones puede prestar una ayuda o cuidado que no se encuentra presente en el núcleo familiar, en el que se puede evidenciar en las organizaciones sociales, en especial en los Clubes de Adulto Mayor.

El otro tipo de redes son las comunitarias entre las que se distinguen

*“que dirigen su acción específicamente a los mayores y aquellas que organizan sus actividades en función de otros parámetros. En el primer caso, las personas mayores reciben apoyo bajo la forma de aportes instrumentales, materiales o de ayuda emocional. En el segundo, se trata de entidades en las que las personas mayores participan activamente, incluso en la toma de decisiones. Las organizaciones de auxilio y beneficencia entran en la primera categoría, en tanto que las organizaciones de personas de edad pertenecen a la segunda”.* (Guzmán, Huenchuan, & Montes de Oca, 2003)

El autor hace distinciones de estas agrupaciones dependiendo del objetivo y el trabajo que ellos realizan. En el caso de esta categoría, corresponde a los grupos de autoayuda que se caracterizan en ir en ayuda de las personas que tienen distintos tipos de problemáticas como es el caso de “Alcohólicos Anónimos” o fundaciones que son de corte asistencial y de aquellas que son organizaciones de promoción del protagonismo de los adultos mayores, que son las instancias donde estos participan como grupo social.

**II PARTE**  
**ANÁLISIS DE**  
**RESULTADOS**

### CAPITULO III

## MOTIVACIÓN Y VALORACIÓN QUE LE OTORGAN LOS ADULTOS MAYORES A LA PARTICIPACIÓN EN ORGANIZACIONES SOCIALES

Este capítulo expone el análisis de las 9 entrevistas aplicadas a los miembros de los Clubes de Adulto Mayor “Dulces Pensamientos” y “Alfa y Omega” de la comuna de Puente Alto, donde se representan las motivaciones que tienen los participantes de este estudio a ser partícipes en los Clubes de Adultos Mayores, como también el interés por ser integrantes de estas asociaciones colectivas. La indagación se enfocó en la cosmovisión que estos tienen de este tipo de organizaciones más allá de ser parte de la membresía. Igualmente se averiguó el significado que le otorgan a estar vinculados a estos grupos de la tercera edad y finalmente, se da cuenta sobre la participación de estas en organizaciones sociales, tanto territoriales, comunitarias y como Clubes de Adultos Mayores y los indicadores que reflejan su participación, al mismo tiempo cómo y de qué manera se materializa esta.

#### **Motivación e intereses**

Los primeros aspectos que se abordaron en estas categorías fue la manera en que las asociadas y asociados que participaron en esta investigación llegaron a ser parte de un club de adulto mayor, identificando las similitudes en las respuestas entregadas como también las particularidades. Entre las entrevistadas, se destaca el caso de María I. que tiene la particularidad de ser presidenta y fundadora del Club “Dulces Pensamientos” desde el año 2012 la cual expresa su motivación y la expone en el siguiente párrafo:

*“Yo me... otra vecina participaba en otros clubes de adulto mayor, una de las más antiguas de Puente Alto me invitó a un paseo a la, la, La Serena de los adultos mayores porque yo recién había dejado de trabajar y he estado como más solitaria; entonces me hicieron la invitación en la cual me gustó mucho la organización, me gustó la participación, me gusto la..., estar con los pares.”*  
(María I).

A partir de su participación en el club de adulto mayor, pudo aprender de sus pares nuevas habilidades y sentirse útil durante la etapa de su vejez.

Otra respuesta similar fue la de otra entrevistada perteneciente al Club Dulces Pensamientos que señala:

***“Llegué por una invitación que hicieron a un paseo y me gustó el grupo de gente, cómo actuaban. Me encantó y me quede en el club”.*** (Raquel)

***“Yo venía de otro club y se separaron. La señora María C se separó del grupo y nosotros nos fuimos con ella para formar otro grupo. Había cosas que no nos gustaban en el otro grupo. Por ejemplo, cuentas no bien visualizadas... cosas que no eran transparentes.”***  
(Zunilda)

Como se evidencia hubo problemas en el funcionamiento interno del Club en que era integrantes, y se ideó que era necesario formar otro club con reglamentos respetados por los asociados.

El querer ser partícipe de un club de adulto mayos responde a similitudes de respuestas donde se rescata como motivación común, la rutina, la soledad, el querer compartir con personas de la misma edad y curiosidad. Una de las respuestas que se rescata, es la siguiente:

***“Para no sentirme sola, sentirme más acompañada, porque mi marido todavía trabaja y pasar todo el día tomando “caldo de cabeza” y ¿por qué no?..., si yo tengo la posibilidad y de a lo mejor de estar un poquito mejor que lo mis pares y si puedo aportar algo; a mí me gusta lo social, me gusta la participación y me gusta la solidaridad.”*** (María I)

La respuesta que da la entrevistada María I se especifica en el sentimiento de soledad que se genera en la población de adulto mayor, igualmente el compartir con personas de su mismo rango etario. Se rescatan aspectos solidarios, afinidad con el área social, participación y solidaridad con sus pares.

Lo que se refiere a la rutina, la cual tiene incidencia en varios aspectos del ciclo vital del adulto mayor en que se aprecia las respuestas siguientes:

*“Salir de la casa, porque es muy diferente cuando uno jubila y se encierra en la casa y todo. Y ya hay un día en la semana que yo salgo, que es el jueves en la tarde y participo aquí, eso es mi salida”* (Raquel)

Lo que se recoge como el común es el querer salir de la dinámica cotidiana del hogar, además de conocer a otras personas y hacer distintas actividades, además de ser parte de la organización y conocer su funcionamiento.

La particularidad que aparece en este análisis es la curiosidad que se tiene por conocer este tipo de organizaciones, pero va en conjunto con los prejuicios que se tienen debido a que el modelo económico y social cortoplacista presente en nuestro país, genera una visión negativa de la vejez, debido que se posee la creencia que “no son activos” debido a las precariedades físicas que son evidentes y que son propias de la etapa del ciclo biológico que se sitúan.

*“... para tener otra experiencia y saber de qué se trataban los clubes. Porque a mí, cuando me dijeron pensé “¿yo en un club de adulto mayor? “ “Nooo, como voy a ir” decía. Pero pensaba que en el club eran demasiado viejitas, yo a los 70 que tenía pensaba “No, como voy a estar con esas señoras”.* (Graciela)

Esta entrevistada logró conocer otra experiencia de lo que es un club de adulto mayor, aunque tenía prejuicios y estereotipos sobre las personas que componen estas organizaciones. Se interpreta que la visión que ella asimilaba anteriormente era negativa, pero para ella el ser parte del club de adulto mayor le permitió sociabilizar con personas del mismo rango etario, compartir experiencias y entablar lazos de amistad.

### **Valoración y Significado**

En el ítem significados y valoraciones no hubo similitud de respuestas entre las y el participante, pero se quiere rescatar la opinión que proporcionó otra asociada a un Club de Adulto Mayor.

***“La importancia que tiene que a veces digo “hoy no voy, que tengo que hacer esto, que voy a dejar de ir allá”. Porque es feo que una persona vaya una vez y a las quinientas vuelva a ir, Y no; si uno se comprometió a algo es porque hay que estar ahí, entonces dejo lo que tengo que hacer y vengo, y a la vuelta hago lo que tengo que hacer. (Juana)***

A lo que hace referencia la entrevistada es a tener compromiso con la organización. También resalta la responsabilidad y la participación que se tiene que tener al momento de ser parte del club lo cual tiene que concretarse cada día de reunión. En conjunto realiza críticas a socias que no son constantes en los términos referidos, como estar más presentes en cada encuentro que realizan los días viernes.

Otra perspectiva vista como positiva a la participación, es el mantener buenas relaciones humanas que surgen en los clubes, como es la amistad y la buena convivencia que se extrae de la siguiente respuesta.

***“Lo que le entregan las socias en los aspectos emotivos. Conocer otros puntos de vista, valorización de los que las socias entregan tanto a ella como a la organización. Realización personal”. (María I)***

Lo que se destaca a través de la respuesta de la entrevistada es que el significado de asociarse en organizaciones sociales de adultos mayores genera en lo psicológico un aumento y estabilidad en la autoestima, lo cual es importante en la población de adultos mayores que es más propensa a ser afectada por las bajas en el estado de ánimo. Por eso ellos visualizan como importante para este segmento ser parte de estas agrupaciones, debido a que sienten que son un aporte, para que se mantengan activos en la etapa de la vejez.

Reiterando el asunto de las relaciones humanas, lo que se rescata en estas entrevistas, además del espacio de lugar y tiempo que tienen para realizar sus actividades rutinarias que tiene el club, es la distracción

*“La importancia es esa participación, poder distraerme, salir de mi casa un rato, no porque no esté bien, es por salir un rato y estar con la gente porque yo de mi casa no salgo. Vengo acá y ya estoy distraída, jugamos lota, hablamos temas de tejido, de todo. Entonces me entretiene venir”* (Zunilda)

El sentido que se le otorga a ser parte de un club de adulto mayor es muy valioso, porque reiteran que el espacio de reunión que existe, es altamente beneficioso, puesto que se genera un lugar de interacción entre las asociadas de esta organización a través de las acciones que llevan a cabo. Igualmente es la posibilidad de salir de lo cotidiano y de la dinámica familiar que están insertas, además de las actividades lúdicas que se realizan en la organización. Es importante fomentar a que la población de adultos mayores se agrupen en estas instancias, ya que pueden encauzar el tiempo disponible que poseen y de forma paralela mejorar su calidad de vida, conjuntamente la interacción entre adultos mayores permite que se auxilian entre ellos mismos cuando presentan problemáticas, tanto en lo emocional como económico.

**“compartir con otras personas, porque es un día que tienen uno para uno, una tarde”** (Ana María)

La valoración que le otorga al espacio de reunión que tienen las asociadas para ejecutar sus actividades, también es la instancia donde comparten “una taza de té” junto a las acciones que realizan cada semana que se congregan, es su espacio. No deja de ser relevante que es el único segmento de la población que se reúne activamente y eso es significativo para ellas y ellos, porque cambia la percepción a veces despectiva, que se tiene de ellos, por los prejuicios y estereotipos con que los ve la sociedad actual.

La contribución a la cohesión social que hacen los clubes de adultos mayores queda a manifiesto en la siguiente respuesta:

*“Con el club fui conociendo más gente, fuimos a paseos. Estamos súper bien, nos entretenemos, bordamos, cosemos, hemos aprendido hacer cojines, de todo. Con la Sra. María es muy buena, es una persona muy activa. Yo aquí aprendí hartas cosas”* (Graciela)

Esta respuesta refleja una valoración positiva que permite generar lazos de compañerismo y amistad entre los integrantes de la agrupación, a través de las distintas acciones que realizan como de autogestión. Además resalta el trabajo que realiza la presidenta en la organización. El significado que tiene para las personas de la tercera edad compartir y reunirse con personas de su mismo rango etario, provoca que la etapa del envejecimiento sea más llevadera, porque realizando actividades y congregarse produce que la vejez sea más activa y es beneficioso desde distintos puntos de vista desde el aspecto cognitivo como es la salud física y mental.

### **Valoración y Creencias**

En esta dimensión aborda la idea que se habían formado sobre lo que era un club de adulto mayor tanto desde una perspectiva superficial y como en profundidad. En los análisis de estas subdimensiones, se encontraron tres indicadores que se reiteraron entre las entrevistadas en particular son:

- Algunos señalaron tener desconocimiento de estas instituciones.
- Aspectos negativos relacionados con prejuicios hacia los clubes y las personas que son parte.
- Temática lúdica, que solamente se especificaban en esas actividades.

En el primer indicador se refiere a que la entrevistada tenía otras actividades e intereses que en parte no se asociaban a la temática abordada en este estudio

*“No, antes no me había hecho ninguna, ninguna perspectiva ni nada; porque antes trabajaba. Yo también iba mucho a apoyar a mis hijos.*

*Bueno ya hasta aquí es suficiente, ahora me dedico a hacer cosas que me sirvan a mí”. Y eso me dio el pie para estar con los adultos mayores y en ningún caso estoy arrepentida, porque me ha servido mucho para como aprendizaje, para valorar más las cosas mías y también yo valoro más a mis pares”. (María I)*

En primera instancia la entrevistada no se construyó un concepto sobre los clubes de adulto mayor, debido a que desempeñaba otras obligaciones de carácter laboral y de apoyo familiar que la mantenían ocupada. Sin embargo a después de vivida la experiencia, le

otorga una valoración de aprendizaje que ha tenido en el tiempo que lleva de membresía en la organización, tanto en lo individual como en lo colectivo.

Las creencias negativas que se tienen de estas agrupaciones, se notó por factores que provocaron decepción para algunos que fueron parte de una determinada organización, la cual no cumplía con las expectativas de estos adultos mayores que eran parte de este grupo.

*“hay mucha gente que tiene esa mala esa... esa información que van a los clubes de adulto mayor van a “pelar” ¿Cómo se dice? (silencio)...no, yo en mi club no acepto eso, porque la que quiera acordarse “ahí está la plaza y váyase para allá”, pero en mi club “no es de naiden” mientras cuando yo esté, no sé cuándo yo no estoy”.* (María II)

A través de esta cita se otorga una perspectiva negativa a los clubes de adulto mayor, debido a las descripciones que se dan a conocer y que provocó que una de las socias renunciara a ser parte de esa organización y formara otra. También da a entender que en la asociación que ella preside, tiene pautas de convivencia claras y tienen que ser respetadas por los socias y socios.

Aparece además la opinión de que estas organizaciones se dedicaban solamente a actividades lúdicas y recreativas durante el día en que se reúnen.

*“Yo creía que en el club era que se juntaban a jugar”* (Juana)

Estas tres respuestas emitidas dan cuenta de las creencias que tenían acerca de las organizaciones de adulto mayor principalmente por desconocimiento e interpretaciones y supuestos que en ocasiones se alejan de la realidad y de primeras experiencias fallidas de ser socias de una agrupación anterior. No obstante, el paradigma que tenían se altera, porque al participar activamente se le da más sentido a estas agrupaciones funcionales y conjuntamente poseer ímpetu y motivaciones para estar presente en el club y aportar cada día a que su espacio tenga más compañerismo, sea más ameno y que el grupo se mantenga en el tiempo

**Participación en organizaciones sociales u otro tipo de grupos.**

En esta categoría se aborda la participación en organizaciones como clubes de adulto mayor o si se encuentran asociadas o asociados a otras entidades sociales como el caso de Junta de Vecinos, u otras agrupaciones afines.

Las respuestas emitidas dieron cuenta de su participación en Junta de Vecinos a nivel territorial desde donde son oriundas y participan de forma activa, e incluso tener un cargo de responsabilidad en estos organismos territoriales como es el caso de Sra. María II

*“Yo llevo, ya son 2 periodos, 6 años; ya he estado muchos años Yo soy vicepresidenta, cuando no está el presidente y lo reemplazo, vamos a hacer trámites al SERVIU, a reuniones a Carabineros, vamos a reuniones en la Gobernación, nos citan a la Municipalidad, a todo eso. He estado 3 periodos antes, si ya vamos a cumplir 49 años en esta Población” (María II)*

Con su contestación la entrevistada da a entender que tiene participación durante varios años en Junta de Vecinos del territorio en que reside, además del tiempo que se encuentra domiciliada en el conjunto habitacional, en que ha estado presente. Igualmente le motiva mucho participar y trabajar junto con la comunidad.

También ella realiza una crítica que vecinas más jóvenes no son muy activas en participar en estas instancias sociales.

*“...porque “no le gustan que los manden” y uno por ejemplo, “aquí mi hija es delegada de la cuadra” en cada tenemos delegada, pero resulta que a los “cabros jóvenes no les gusta. Ellos quieren hacer lo que ellos quieren”. Entonces no, hay una regla, un orden” (María II)*

La observación que hace es sobre la personalidad que tienen las personas más jóvenes y eso lo interpreta como lo que podría ser la causa que tengan una menor participación en la comunidad.

Igualmente se encontró personas que no son parte de la estructura de la directiva de estos organismos y no tienen un mayor rol protagónico actualmente por diversas variables que afectan su vida cotidiana. No obstante igual colaboran con actividades vinculadas con el contexto comunitario lo que se ejemplifica con la siguiente respuesta

*“No participo como... directiva o cosas de la junta de vecinos, pero sí participo cuando hay actividades y eso, yo participo. Cuando hacen reunión, póngase usted... de que hagan una comida o una once que sé... siempre para adulto mayor. En esas cosas yo participo porque participé muchos años siendo delegada de la población pero ahora no”.* (Anita)

Otro aspecto que se considera en este asunto, es acerca si las entrevistadas participan en otras organizaciones que no son de carácter territorial y comunitario, que les otorguen otro tipo de beneficios de características individuales y/o colectivas.

*“Yo participo en reuniones haciendo cursos de liderazgo con la Gobernación, en proyectos, en varias cosas, porque ser dirigente de un Club, a uno lo lleva ser parte de otras instancias, entonces si, yo participo en varias cosas sociales”*  
(María I)

El ser parte de estas entidades, fomenta el aprendizaje de habilidades relacionadas con el liderazgo para una mejor conducción del grupo. Conjuntamente con adquirir conocimientos acerca de proyectos y planes vinculados con la población del adultos mayores.

Se presenta cómo es la forma o de qué manera se logra concretizar. Por otra parte entender el por qué las personas que participaron en este estudio no son integrantes de otras organizaciones.

Tras la búsqueda del sentido porqué los adultos mayores se asocian en otro tipo de organizaciones.

En las afirmaciones de las socias que son participes de otra organización social, la mayoría concuerda que se agrupan en redes de apoyo, las cuales se vinculan con la comunidad debido a que:

*“Me motiva porque yo “ya no me muevo de aquí “entonces cosas nuevas que vengan uno va aprendiendo más, “meterse” en proyectos para ayu... para la Población; para la sede, arreglarla, comprar cosas que faltan, entonces eso me motiva a mí, hacer... soy muy social a mi me gusta “yo ya alguien enfermo aquí apago la cocina y salgo mieercalle a ver ¿Qué pasa?”* (María II)

La respuesta expresa la motivación de ayudar a su comunidad mediante la realización de proyectos que van en beneficio de ello a través de las redes institucionales. Conjuntamente, la afinidad que tiene con el ámbito social y el sentimiento de solidaridad que ella tiene con sus vecinos.

A los motivos de no participar en organizaciones sociales, aparte del club de adulto mayor se debe a otras labores y/o intereses que tienen las socias como se visualiza en la siguiente respuesta

***“Por ejemplo, hago mermeladas para vender, hago tejidos y los vendo. Todo eso ocupa tiempo y me gusta tener un solo grupo.”*** (Zunilda)

Lo que declara la entrevistada, es que tiene otros intereses, como es el caso del emprendimiento en que ella es parte. Sin embargo se puede interpretar como una oportunidad de participación, pero no asociada a un grupo específico.

La no participación también ha sido por problemas de salud que presentan algunas integrantes.

***“Participé en la junta de vecinos, pero pues que yo perdí un ojo y en el otro veo muy poquito” entonces me retiré, pero yo participaba en la junta de vecinos, como delegada.”*** (Ana María)

#### **CAPÍTULO IV**

#### **ROL DE LAS INSTITUCIONES EN LA PARTICIPACIÓN DE ADULTOS MAYORES EN ORGANIZACIONES SOCIALES.**

En el presente capítulo exponen los resultados que conciernen con el rol la institucionalidad, en el medio local que compete a la Municipalidad de Puente Alto en la participación de los adultos mayores, a SENAMA que es la que implementa las políticas sociales enfocadas hacia los adultos mayores e instituciones relacionadas con la política partidista, que se asocia al Municipio a través del Alcalde, Concejales y parlamentarios que influyen en la población de la tercera edad.

## **Aspectos en organizaciones de adultos mayores y lo individual.**

En esta primera subcategoría se dieron opiniones acerca de organismos que se encuentran vinculado implícitamente con el trabajo hacia el adulto mayor, tanto de manera individual y colectiva. Tomándose el Municipio a través del Departamento del Adulto Mayor y el SENAMA con sus programas sociales.

En referencia al Departamento del Adulto Mayor de la Municipalidad de Puente Alto, en las opiniones de las entrevistadas, se reiteran las críticas a la estructura y al trabajo que realiza esta institución con la población senil donde unos de los reparos se orientan en lo siguiente:

*Porque eh... hacen lo que quieren (funcionarios) sobre todo en la oficina de acá del adulto mayor hacen lo que quiere porque todos piensan que una... que el Alcalde piensa que es un “vaso de leche” y no es así y mi me lo han dicho de ahí.*

(María II)

La entrevistada, aparte de ser la representante de uno de los clubes que participaron en el estudio comprende que el personal que cumple funciones en esta área del Municipio no realiza un trabajo conforme a la necesidades que requieren los adultos mayores, además se comprende que no se materializa compromiso y motivación por parte de ellos en ejecutar bien sus funciones en esta unidad. También se realiza un cuestionamiento al edil por el desconocimiento que posee, acerca de la temática de adulto mayor y también por las irregularidades que están aconteciendo señalando que debiera estar más actualizado por las situaciones que están aconteciendo y estar más presente en este Departamento.

Otra respuesta similar es la que emite la Sra. Juana en que cuenta su experiencia al ir al departamento del adulto mayor de la comuna de Puente Alto.

*“Yo de la oficina del adulto mayor conozco bien poco, porque eh... una vez vino “este caballero del adulto mayor” eh... y después lo vi en la oficina, pero no me gustó la manera de... como yo, como adulto mayor “salen a la fuerza” y me dicen “¿y usted quién es?”. (Juana)*

Conjuntamente en otra ocasión tuvo que asistir a la Oficina del Adulto Mayor y esto fue lo que comentó sobre su experiencia:

*“entonces no se allegan así a uno aunque sea preguntándole, por eso los encuentro muy “tirantes”, si yo lo he buscado tres veces y he dicho “no me consta, no me consta” que una cosa sea así. A mí me han dicho que la señora (Encargada de oficina del Adulto Mayor) no es de acá de Puente Alto “la señora es de San Bernardo la “viejita” esa (silencio) de los adultos mayores”.* (Juana)

En estas citas explica que los funcionarios que realizan actividades en esta unidad no tienen empatía con los adultos mayores que concurren a realizar diligencias y/o hacer consultas sobre asuntos propios de esta área y esta situación provoca que esta entidad no sea cercana para los ciudadanos de la tercera edad que residen en la comuna.

Abordando el tema de SENAMA el caso de este organismo gubernamental dependiente del Ministerio de Desarrollo Social, más que nada se tienen opiniones positivas, específicamente enlazado a los proyectos que se han otorgados a los clubes de adulto mayor que forman parte. Sin embargo, desconocen lo que es, como se constituye y el trabajo que desempeña hacia los adultos mayores, en que se exponen las siguientes respuestas.

*“Es una buena organización nos ha ayudado bastante a nosotros con los proyectos que nos entrega”* (Zunilda)

*“por lo que he escuchado es muy valioso para el adulto mayor porque ahí parece que llega todo. Por el SENAMA uno consigue todas las cosas”.* (Graciela)

Igualmente los medios de comunicación influyen acerca de la opinión que se tiene sobre una entidad pública.

*“Porque uno ve en las mismas noticias uno ve como se preocupa del adulto mayor”* (Anita)

Al mismo tiempo, se desconoce lo que es el Servicio Nacional de Adulto Mayor, el trabajo que realiza hacia el segmento de la población correspondiente a la tercera edad y las políticas sociales que ejecutan.

*“Del SENAMA no mucho, bien poco, porque “cuando se hace paseo, que hicimos un paseo la semana atrás y no sé si por el SENAMA” (Juana)*

*“A lo mejor porque no me acerco tanto a las oficinas. Porque uno tiene que acercarse a la oficina para poder enterarse de las cosas” (Anita)*

*“Poco conozco. Conozco lo que nos conversó la presidenta no más. No tengo idea donde queda el SENAMA” (Raquel)*

Estas tres afirmaciones explican de distintas maneras de lo poco interiorizadas que se encuentran de esta institución de gobierno, y se interpreta como lo poco informado que están acerca de una entidad tan importante para las personas por sobre 60 años, porque en SENAMA se conducen todos los programas y políticas públicas que son de suma relevancia para este tramo de la población.

### **Organizaciones de adultos mayores y lo colectivo**

En lo colectivo se comprende que en casi la totalidad de los casos se realizan críticas a la dirección de la Oficina del Adulto Mayor de la comuna de Puente Alto por la labor y la relación que se tiene con los clubes y los adultos mayores que asisten a sus dependencias, en la siguiente cita se explica uno de los reparos mencionados.

*“Que la Municipalidad no tuviéramos que ir tanto allá, que “llevar los triceles” “que hay que llevar toda la organización y todas esas cuestiones” que debieran mandar si tienen tanto funcionario, darle un poquito más facilidad a los clubes, para no para no entorpecer las gestiones y que nos visitaran más, que se preocuparan, por ejemplo que vinieran a los clubes, nos vinieran a preguntar “¿Cómo está la participación?” “¿Cómo está la gestión? ¿Se les ofrece algo? ¿Necesitan algún trámite? Eso Para mí sería algo “plausible”. Pero yo creo hay un poquito, estamos fallando en eso. (María I)*

La entrevistada reitera los reparos que tiene hacia la gestión municipal por aspectos burocráticos al realizar diligencias que están vinculadas al club, lo que conlleva a que se dificulte el trabajo, la coordinación y formación de otras agrupaciones de adultos mayores.

Además la crítica que se hace a la Oficina del Adulto Mayor, que no llevan a cabo trabajo en el territorio donde se encuentran emplazados los distintos clubes de la comuna.

Refiriendo al tema de gestión existe concordancia en algunas respuestas acerca del trabajo de la Oficina del Adulto Mayor con respecto a entrega de aportes a los clubes de adulto mayor y que no existe una reciprocidad acerca a la facilitación de estos

*“No son suficientes, porque “nos daban 4 cajas de mercadería, quitaron una, nos quitaron una caja de mercadería”, porque no hay recursos supuestamente, el alcalde dijo que “más adelante lo iba a seguir dando”; porque imagina nosotros somos 25 personas y toda la gente “con una tacita de té” y solo un tazón, se toman dos o tres tazones, entonces.... Y nos dan tres kilos de azúcar para tres meses” (María II)*

La entrevistada señala que la entrega de los recursos materiales que se le facilita a cada club no es proporcional a la cantidad de miembros, es decir, se les da la misma cantidad de productos independiente a la cantidad de asociados que están presentes.

Las respuestas emitidas sobre el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) fueron en su mayoría de que no se encuentran interiorizado de este organismo gubernamental, además se realizan críticas por aspectos burocráticos al momento de postular a los fondos concursables y que no realizan trabajo en terreno para que el organismo tenga una mayor divulgación en estas organizaciones y así conozcan el trabajo que realizan con la población de adultos mayores tanto de forma individual como colectiva. Por otra parte también se valoriza esta organización por los proyectos que se han adjudicado.

Haciendo referencia a las críticas que se tienen del servicio en que se expone la siguiente entrevista.

*“Me he ganado proyectos eh... pero encuentro la gestión es “muy larga”, mucha gestión, mucho papeleo... mucha a... mucha “cosa”, debieran simplificar más” (María I)*

La evaluación específica que hace la entrevistada sobre la burocracia en los trámites que realizan, se refiere a que ser de manera más expedita, con menos complicaciones, más accesible, debido a que las personas de avanzada edad les dificulta llevar a cabo estas

diligencias por distintos motivos que van relacionado a la vejez y al proceso de envejecimiento.

Otro aspecto de crítica a esta institución, es que no es muy conocida por los miembros de la agrupación que fueron partícipes en esta investigación y se refieren a que

*“...tendría que hacerse más presente en los clubes, para poder saber más nosotros de qué se trata. Porque hay mucha gente aquí que no sabe lo que es el SENAMA”*

(Graciela)

Las opiniones se refieren a que es necesario que SENAMA tenga un mayor trabajo territorial con las agrupaciones de adultos mayores, que en este caso corresponde a los clubes de adulto mayor, para que sean más conocidos y validados por el contexto comunitario, además que los adultos mayores conozcan mejor los programas que se ejecutan hacia la población de la tercera edad. Se puede suponer que este organismo público no realiza un mejor trabajo en terreno con estas entidades, porque es a nivel nacional y la burocracia que es propia del Estado, en cierta medida les impide hacer de mejor manera esta labor.

Igualmente hay valoraciones positivas que compete más al Fondo Nacional del Adulto Mayor que trae beneficios a los clubes, que en este caso se hace referencias a esparcimiento y tiempo libre, más referidas como “paseos” o salidas culturales.

*“Si, fomenta a que por lo menos salgan de sus casas porque nos ayudan a hacer proyectos. Puede ser para tener trabajo aquí mismo o poder salir, entonces fomenta mucho el esparcimiento del adulto mayor”* (Zunilda)

A través de la entrevistada se confirma lo que se mencionó en el párrafo anterior, que los proyectos para agrupaciones de adultos mayores tienen importancia, pues permite que a los adultos mayores, que en este caso corresponde a **recreación y tiempo libre**, se les da la oportunidad de viajar, aunque algunas y algunos de las socias y socios no pueden acceder a este tipo de salidas, por distintos motivos, como el económico que va asociado a los bajos montos de las pensiones que perciben, también por causas de índole familiar que son las constantes en las personas de la tercera edad. En relación a lo colectivo, estos espacios de

esparcimiento ayudan que los asociados se conozcan más, se una más el grupo, que se mantenga en el tiempo y MAYOR PARTICIPACIÓN SOCIAL.

En lo que corresponde a aspectos políticos, existe una relación, en especial del Alcalde de Puente Alto con el club Dulces Pensamientos en que

*“Lo conocí aquí cuando fue el bautizo del club ahí conocí al alcalde”. (Raquel)*

El Alcalde tiene una relación con esta organización, más que nada como “padrino” en su fundación. No obstante existen Clubes de Adulto Mayor en la comuna que llevan nombre de políticos que están enraizados con Puente Alto, como son “Manuel José Ossandón” ex Alcalde y actualmente Senador, “Germán Codina Alegre”, Alcalde < vigente y “Leopoldo Pérez Lahsen” Diputado del distrito que pertenece a esta unidad de organización política y económica; la similitud que tienen estas tres personas es que pertenecen al mismo partido político, Renovación Nacional, ideológicamente de derecha.

### **Aspectos Positivos de la relación de los Clubes de Adulto Mayor con la institucionalidad.**

En esta esfera se visualizan los aspectos favorables que tiene la institucionalidad con respecto a los Clubes de Adulto Mayor, la valoración que le otorgan a estas y como es el trabajo con ellos, aunque hay algunas contradicciones con la categoría anterior.

Con respecto al Municipio, en este caso la Oficina del Adulto Mayor, se valoriza por las actividades recreativas que realiza con los clubes de adulto mayor que son conocidas en la comuna, la siguiente entrevistada las describe en detalle:

*“estamos más organizados y tenemos algunos beneficios que, a lo mejor otras comunas no los tienen; por ejemplo tenemos la “piscina”, “Las Vizcachas” tenemos el “Pueblito Las Vizcachas”, tenemos también eh... un acto, todos los años nos vienen a buscar, nos llevan a un almuerzo al “Pueblito Las Vizcachas”. Es cuestión que uno se organice y que, pero si uno si le saca, le sabe valorar, que no siempre tampoco tiene que ser que te den todo lo material, ya también hay cosas, valores que son cosas espirituales, por ejemplo la..., se organizan las “misas” para el adulto mayor, también es algo bonito; también está el “reinado”*

***que levanta la parte afectiva de las señoras “mayores”. Yo soy bien orgullosa por eso, porque todos los años participamos y el año pasado nos sacamos el primer lugar de las reinas habiendo 300 clubes de adulto mayor y no es menor”*** (María I)

La interpretación que se hace de la respuesta de la asociada, es sobre la consideración que tiene con el Municipio por este tipo de actividades que les realizan en beneficio de estas organizaciones colectivas, en varios ámbitos tanto del tema material como valórico, en este caso enfocado hacia la Fé católica, y además de acciones recreativas como es el caso de la elección de las reinas de los clubes de adulto mayor de la comuna, en donde se les considera a la tercera edad. No obstante a través de estos hechos existe una manipulación política hacia los clubes, debido a que ellas y ellos aprecian que se les considere, pero no concientizan el trasfondo de estos movimientos.

Igualmente existe una valoración al Alcalde Germán Codina por parte de los clubes, debido a que es cercano a la comunidad, porque se interpreta que realiza un fuerte trabajo en terreno, también con las JJ.VV donde una de la entrevistada es parte de esta.

***“yo no tengo nada que decir de él (Alcalde), pero él hay muchas cosas que no las sabe” entonces él, por decirle le digo yo he hablado con él si, hemos tenido entrevistas y aprovecho de la junta de vecinos aquí, cuando hemos tenido varias entrevistas y él muy amable, muy honesto y él cuando puede dice “altiro” “dice si o dice no”.*** (María II)

Se reitera que hay asuntos que ocurren en la Municipalidad, en que la autoridad comunal se interpreta que no tiene una buena gestión por los acontecimientos que ocurren que él los ignora y esa situación no puede pasar desapercibida por él Alcalde y su círculo cercano. Sin embargo la asociada valora la cercanía que tiene el Edil con los vecinos y eso genera confianza en ellos en desmedro de los hechos comentados anteriormente.

Con respecto al mismo tema, también se valora la función de SENAMA en comparación con lo que hacía hace años CEMA Chile, periodo en que algunos clubes se disgregan de esta institución que tuvo mucho protagonismo durante la dictadura cívico-militar.

***“...habiendo mucho por mejorar, creo que se hace una mejor labor de la que hacía CEMA Chile por ejemplo. Yo recuerdo esos tiempos cuando se juntaban en***

*unas “casuchitas” unas “viejitas” a “tomar té” y a tejer... casi por iniciativa propia más que por función de CEMA Chile, viéndolo en perspectiva a lo que yo estoy viviendo ahora, si se ha hecho algo más, más organizado más que nada. No sé si mejor financiado, mejor enfocado; pero si se ha hecho algo más”* (Mario)

Actualmente el trabajo que realiza SENAMA es más sistematizado en comparación a CEMA Chile, debido a que tienen un enfoque especial en el Adulto Mayor y abordando las problemáticas que se presentan durante la vejez y que van en ayuda a esta parte de la población, sin embargo, la institución tiene que mejorar en algunos aspectos, uno es, realizar un trabajo en terreno, que es necesario sobre todo por la existencia de organizaciones colectivas.

Se reconoce que el organismo gubernamental no tiene un protagonismo en los clubes directamente, por la falta de trabajo en terreno pero a pesar de esta situación, hay sentimiento de valoración del trabajo de SENAMA aunque no sea visualizado.

*“Eh. Porque pienso que... “a lo mejor no los vienen a visitar, no tenemos idea quienes son, pero el solo hecho, que nosotros postulamos nos ganemos los proyectos y que podamos salir es un siete po.”* (Ana María)

Esta respuesta de parte de esta entrevistada se explica principalmente por la adjudicación del Fondo Nacional del Adulto Mayor, en que conlleva beneficios asociados al club, aunque no estén directamente presentes, solo se valora la representación que tiene esta institución en la Gobernación Provincia Cordillera, donde se ubica SENAMA en la unidad territorial.

### **Aspectos favorables y positivos hacia los clubes de adulto mayor.**

Al analizar las respuestas que dieron las entrevistadas se destacan como aspectos positivos, la cercanía que estas tienen con figuras del mundo político, como es el Alcalde de la comuna, Sr. Germán Codina y el Diputado Sr. Leopoldo Pérez.

*“está presente. Y buen alcalde también, el padrino de nosotros es el alcalde”.*  
(Graciela)

La interpretación es favorable que el Alcalde sea el padrino de la agrupación, debido a que le da más relevancia al club, por el vínculo particular que tienen con el Edil y por ende encuentran buena su gestión en el Municipio. No se especifica de qué forma, solamente su respuesta está influenciada por la aproximación peculiar que poseen por parte de esta autoridad (Alcalde) con el club.

En el aspecto político reivindican el nexo que tienen con el Diputado Sr. Leopoldo Pérez en que

***“Bueno, en realidad aquí tenemos como padrino al Diputado Pérez, él siempre nos viene a ver, pero los otros generalmente vienen en tiempo de campaña, nos traen un regalito, están presente”*** (Zunilda)

Igualmente se rescata otra visión positiva

***“No es tanto la ayuda, sino que él siempre está preocupado de que no nos falte algo. De hecho él nos ha ayudado 2 veces en el Parlamento. Siempre está preocupado si necesitamos algo, cuando nos viene a ver nos trae algo para que hagamos una rifa e ir juntando fondos. Es un buen padrino y creo que tiene hartos clubes apadrinados”*** ((Zunilda)

Se interpreta que es bueno como lo muestra la cita anterior tener una vinculación especial con el Diputado, porque con esa cercanía pueden prestar ayuda a esta organización, y que les puede brindar apoyo en alguna problemática que se pueda generar al interior de la colectividad. No obstante se tiene presente que la aproximación al grupo se concreta más cuando están postulando a cargos de elección popular.

Además se encuentran puntos de vista favorables que se tienen hacia el SENAMA a causa de que a través de este se puede postular al Fondo Nacional del Adulto Mayor.

***“Nosotros nos hemos ganado varias veces el proyecto. A veces nos ganamos cosas para hacer acá, un año hicimos cortinas, cubre camas, manteles. Y 2 o 3 años nos hemos ganado”*** (Raquel)

La alianza con redes institucionales permite que estas organizaciones funcionales puedan tener una mayor cohesión grupal, otorgándole la oportunidad de compartir entre las y los

integrantes de los clubes y además una buena convivencia en el grupo. Igualmente la realización de actividades productivas que permiten el emprendimiento y la autogestión en estas organizaciones, favorece una mayor fuerza en la colectividad; es lo que proyecta la institución gubernamental a través de estas instancias de participación. Conjuntamente se rescata la particularidad de que algunas socias no tienen la posibilidad de salir fuera de su lugar de residencia, por motivos que pueden ser familiares o económicos.

### **Aspectos negativos de la relación de los Clubes de Adultos Mayores con la Institucionalidad**

Esta situación de influenciar a la población para conseguir un sufragio para algún candidato en un cargo de elección popular, ha sido una tarea constante de los partidos políticos para captar votos de los ciudadanos utilizando distintas artimañas. Las organizaciones de adultos mayores, son hoy el segmento de la población que tiene una importante participación en los últimos procesos electorales y la que se justifica través de las cifras estadísticas de las últimas elecciones.

En las respuestas que se rescataron, hubo concordancia que los candidatos a cargos de elección popular tienen mucho acercamiento a los clubes de Adulto Mayor, por lo explicado en el párrafo anterior, lo cual se confirman en las siguientes reacciones:

*“Cuando hay elecciones presidenciales, senadores, diputados, concejales todos llegan a los clubes a visitarnos, pero pasa eso y los clubes “hasta ahí nomás”*  
(María I)

*“Ahí está el voto” hijo y son los adultos mayores los que vamos a votar, un “cabro” joven no te va a votar...”* (María II)

*“porque insisten y como le digo yo, “de forma bien cariñosa, traían torta, a veces traían regalitos...” entonces uno de por sí “va entrando”, pero a cierta edad el voto vale harto y “yo sé a quién tengo que dar” y ahí... véndalo”* (Juana)

*“Porque ellos solamente necesitan el voto, nada más po. El voto y que nosotros los viejos somos “tontos útiles”* (Ana María)

Por medio estas afirmaciones se representan la instrumentalización que se hace de los adultos mayores en el contexto de campaña electoral, porque existen estrategias que los candidatos conocen de como presentarse frente a estos organismos compuesto por personas de la tercera edad. Pero como se muestra en las declaraciones expresadas por las participantes, hay una crítica al modelo actual que es evidente, sin embargo apoyan a candidatos que avalan el sistema, de forma inconsciente, que hacen promesas de campaña vinculadas a la calidad de vida de la población que se encuentra en etapa de envejecimiento, pero hay casos de candidatos que buscan el voto de los ciudadanos mayores de 60 años y cuando están en el congreso, al momento de legislar leyes en beneficio para ellas y ellos, votan en contra, para avalar el estructura social-económica que impera hoy en día.

La misma opinión se tiene de los municipios:

*“... sobre todo aquí en Puente Alto, creo que también en otras comunas como Maipú... Providencia, no recuerdo, San Bernardo... aparte. Si manipulan, si no si manipular sea la palabra, pero, utilizan al adulto mayor para con fines propagandísticos, un poco lo que decía anteriormente y bueno eso es un recíproco, porque el adulto mayor se beneficia más que nada en algunas cosas y a cambio la municipalidad se beneficia sacando lucro propagandístico. Ahora en algunas comunas son más utilizados que beneficiados”* (Mario)

La aseveración planteada por el entrevistado devela una crítica a los municipios sobre esta temática, porque las personas que están en esta institución mediante sufragio popular, es decir, algunos alcaldes y concejales, utilizan a estas organizaciones funcionales para hacerse publicidad de la gestión que realizan con los adultos mayores, en que entregan beneficios relacionado con el tema recreativo, pero no en temas de fondo que afectan a este segmento de la población y su calidad de vida. Igualmente se tiene conciencia que los adultos mayores son los únicos que se agrupan de forma masiva mediante los clubes y

*“además que el adulto mayor es un votante firme, seguro, entonces ellos saben eso, saben que no tienen que alejarse mucho para mantener ese “voto seguro” en las próximas elecciones, porque el adulto mayor vota más que los jóvenes y vota, o sea contento o descontento VOTA; al joven le da “paja” como dicen”* (Mario)

## **Visión de los Adultos Mayores sobre los Clubes de Adulto Mayor como organización representativa y las oficinas de Adultos Mayores que funcionan en los Municipios.**

Analizando las respuestas emitidas se observa que la Municipalidad se relaciona de manera desfavorable con los Clubes de Adulto Mayor, sin embargo en otras opiniones se dice lo contrario y se rescata la función de esta, pero no de la Oficina del Adulto mayor de la Municipalidad de quien se tiene una opinión crítica.

Una de las opiniones que reflejan esta situación es la siguiente:

*“...que hay poca organización en la oficina. Por ejemplo, antes cuando llegaba la mercadería nosotras nos la traían acá, ahora tienen que ir a buscarla personas con carros. Deberían dar según la persona que hay en el club. Porque acá hay 23 personas y dan la misma mercadería que a un club que tiene 12 personas. La equidad en cuanto a la distribución” (Zunilda)*

La oficina de adulto mayor es sujeta de críticas principalmente por el personal que trabaja en el lugar, de manera particular a la encargada de la oficina no se relaciona con respeto a los usuarios de la tercera edad que asisten a su unidad en que una de las entrevistada señala

*“Eh. Aquí hay que hablar la verdad... porque es amiga del Alcalde, es amiga del Señor Codina, el Señor Codina es una “excelente persona”, pero muchas veces a él, le he reclamado acerca de la Señora Berta, le hemos reclamado a la Oficina del Adulto Mayor, pero ella sigue ahí disculpando la expresión “apernada”, sigue apernada, porque hay personas jóvenes que tendrían mejor trato con nosotros que ella” (Ana María)*

Las críticas se realizan a la Oficina del Adulto Mayor, a causa de que la encargada del área, no trata con respeto ni amablemente a las personas que visitan esta unidad, en que dan malas referencias sobre lugar dependiente de la Municipalidad de Puente Alto. Según el relato, se da a entender que el alcalde no está interiorizado sobre lo que acontece y deja en una mala posición al Edil sobre el tema de control de gestión que están realizando.

Al tener una líder autoritaria y con las características dadas no fomenta que las personas longevas participen de manera activa en la oficina del adulto mayor.

Con relación a SENAMA, los reparos que se hacen son particularmente por la administración que tiene y lo que es al momento de realizar diligencias:

*“encuentro que es mucha muy buro... muy buro....mucha burocracia para esas cosas, cuesta un poco, no es fácil, eh... es lo que a mí me parece, porque mmm, si tenemos aquí la gobernación, la tenemos tan cerca y que representa al (gobierno central de la... debiera ser un poquito más... no tanto “papeleo” tanto “trámite”*  
(María I)

La burocracia tiene incidencia en la calidad de la participación de los adultos mayores en, porque el Estado en especial SENAMA en ocasiones no informa suficientemente bien a los clubes de adulto mayor sobre el Fondo Nacional de Adulto Mayor y lo que ha traído consecuencias como el rechazo de postulaciones debido a errores tanto de la dirigencia de los clubes como de la institución, que repercuten en estas organizaciones sociales.

Respecto al rol que juegan los partidos políticos, se recogieron muchas críticas sobre este tema, dado que se sienten utilizados por los candidatos quienes al momento de salir electos, no se vinculan con los Clubes sujetos de estudio, situación que acontece en general con las demás agrupaciones.

*“... yo voy... fuimos ¿A cuánto se llama? con los concejales, yo para empezar he golpeado muchas puertas, pero nunca me han mmm ¿cómo se llama?, sobre todo “que unas veces que ya vamos hacer un bingo, una rifita, vamos a ir donde los concejales. Sipo, porque ellos han ofrecido y voy tú y no hay nadie...” te dejan “una está” y se olvidan, nunca la ven y yo voy una vez, dos veces “yo no voy más, nunca hay nadie, nunca hay alguien en la oficina de los concejales, nunca”.*  
(María II)

Esa situación narrada por la entrevistada confirma a cabalidad que los candidatos después de electos no trabajan con los clubes, porque al momento de solicitar ayuda para realizar todo tipo de actividades, especialmente solidarias, no están ahí. Es que en su mayoría, su objetivo es ser electos en el cargo y luego dejan de estar visibles, tanto en estas organizaciones, como en la comunidad Puentealtina.

## CAPÍTULO V

### CAMBIOS IDENTIFICADOS POR LOS ADULTOS MAYORES EN SU CALIDAD DE VIDA

El concepto de calidad de vida es muy amplio tiene muchas interpretaciones dependiendo el contexto en donde la persona se desenvuelve, lo que sí es coincidente es que tiene implicancia con satisfacer las necesidades básicas para una buena subsistencia en la sociedad, que en caso de las entrevistadas y el entrevistado que entregaron su percepción y puntos de vista, en este concepto influyen variables y significados que les otorgan los adultos mayores en este estudio.

#### **Significado y Representación sobre Calidad de Vida**

En las respuestas emitidas por los consultados acerca de esta idea, la mayoría se encuadra con en el aspecto económico, como representación de la calidad de vida, porque mediante lo monetario pueden acceder a los requerimientos que ellas y ellos tienen como es el caso de los servicios básicos, de alimentación y salud.

Una de las declaraciones expuestas por uno de las entrevistadas enfatiza en el tema económico y se ve lo social subsidiado a este.

*“A las dos partes, la económica y social. Porque la buena calidad de vida, tiene que ver con la parte económica, que tenga una buena pensión donde pueda comprar todos sus medicamentos donde pueda alimentarse bien. Y en la parte social, que es la misma ayuda de medicamentos le sirva para poder salir, porque hay personas que a veces no pueden caminar porque no pueden comprar sus cosas, no pueden comprar la alimentación” (Zunilda)*

Lo curioso de esta respuesta es que se señalan dos ámbitos, que es lo económico y social que inciden en una buena calidad de vida, pero en su respuesta, lo social está vinculado con lo monetario para tener una existencia satisfactoria en el entorno social.

Desde un enfoque crítico del contexto actual, la calidad de vida del adulto mayor aparece con más énfasis en lo económico que en lo social, porque en este sistema que vivimos, las necesidades básicas las tiene que satisfacer el individuo por su cuenta , en el caso de la adquisición de medicamentos los adultos mayores que padecen una patología crónica y reciben un monto de pensión bajo no pueden acceder a sus medicamentos cuando la atención primaria de salud no cuenta con algunos de estos.

Otra apreciación a destacar hace mención a la salud mental de los adultos mayores que también se asocia a poseer un buen vivir:

*“me refiero a la salud mental; no me refiero que reciban sedantes o cosas si, sino me refiero a salud mental que pueda estar tranquilo, que no esté alterado ni desesperado por consumir o comprar cosas; sino que esté tranquilo, disfrutando lo que merecidamente tiene que tener una persona que ha vivido 65 años, si no es fácil vivir 65 años”* (Mario)

En la situación de salud mental, no se refiere a lo clínico, si no bien lo relacionan con permanecer en un estado de bienestar físico y emocional, en que el entorno familiar y social den esas garantías, para poder disfrutar de su condición de jubilado. Sin embargo, la realidad los arroja al consumo, se compra bienes que en ocasiones no son prioritarios y que el sistema económico crea necesidades hacia todos los segmentos de la población.

### **Significado que le otorgan a los Clubes de Adulto Mayor a lo que es Calidad de Vida.**

El sentido que se les adjudica a los clubes va en relación con salir de la rutina y reunirse con personas contemporáneas entre sí con las que se generan lazos de solidaridad, compañerismo y esparcimiento:

*“Están siempre pendiente de las personas, estamos siempre en comunicación con todos los socios, entonces eso ayuda mucho a la gente que no puede salir.*

*Si ahora hay una persona que está enferma nosotros la vamos a ver, le llevamos cosas que la ayuden”.* (Zunilda)

*“Sí a mí me gusta ayudar, que todas seamos iguales, que uno no tenga más que otra. Por eso parece que nos llevamos bien, nos gusta ser así, no queremos que nadie sea más que otra si no que nos ayudamos.”* (Graciela)

La importancia de la solidaridad se materializa por el compañerismo que existe entre ellas ellos y genera acciones de ayuda mutua, cuando una de sus integrantes presenta algún flagelo y/o necesidad, operan las redes que se forman entre las integrantes que favorecen la calidad de vida de las participantes.

Otros puntos que se destaca entre las opiniones de las entrevistadas es acerca del cambio que le provoca en la rutina el ser parte de una agrupación, lo que favorece en los ámbitos psicológico y social como lo que expresan algunas:

*“...porque yo sé que tengo que venir mi día de la semana, me siento acogida y para mí eso es buena calidad de vida. Porque sale de la rutina diaria y la señora, la socia, la presidenta es un salir de la casa y la rutina”.* (Raquel)

Es necesario que se generen estas instancias de participación, porque tiene una incidencia importante en el bienestar, porque al salir de las acciones rutinarias tiene la perspectiva de visualizar lo colectivo, donde el compañerismo provoca acciones positivas entre sus integrantes de que favorecen en llevar de mejor manera etapa del ciclo vital en que se sitúan y generan lazos de amistad entre sus integrantes.

### **Fomento al bienestar físico, social y cultural en sentido individual.**

Acerca de este ítem, se puede visualizar como ayuda en la parte física, la red de atención primaria de salud (CESFAM):

*“Por ejemplo nosotros tenemos una vez a la semana la reunión, viene todos los viernes y debería ser todo el año, una hora para hacer ejercicio. Yo misma hago ejercicio en mi casa pero hay mucha gente que no lo hace y se va deteriorando.”*  
(Zunilda)

Es necesario que a las personas de la tercera edad se les incentive realizar cualquier tipo de actividades de carácter física, porque es evidente que al paso de los años se va mermando la

capacidad de movilidad, lo que es notorio anatómicamente y que es propio del ciclo de la vida. Realizar acciones para hacer el proceso de envejecimiento más llevadero, va a tener consecuencia en una mejor calidad de vida.

El tema social se relaciona con crear vínculos y redes de apoyo como señala la entrevistada.

*“A uno le sirve porque a uno le dicen cosas y va aprendiendo de las personas, lo que no sabe y se conversa e interiores de ellos. Porque si uno se queda en la casa no se aprende nada, se aprende de la convivencia y a compartir con las personas y ser solidaria”.* (Graciela)

En socializar con otras personas genera un desarrollo entre la membresía, en esta caso de manera individual, porque se obtiene un aprendizaje reciproco entre si y valores que se van aprendiendo como la interacción positiva y aspectos solidarios, que logran un crecimiento propio.

El asunto cultural aborda de manera específica en los paseos que han llevado a cabo

*“por ir a lugares distintos para que se interioricen del lugar que están visitando”.*  
(María I)

Al visitar lugares que no han tenido la oportunidad de conocer, se valoriza en aprender una realidad distinta a lo que está acostumbrada y el aprendizaje que se obtiene genera sentimientos de bienestar, porque no tienen la oportunidad ni los medios en algunos casos en brindarse estas ocasiones.

### **Fomento en lo físico, social y cultural en sentido colectivo.**

En lo que asocia al tema de lo físico hay beneficios en aspectos grupales, a través de las dinámicas de ejercicios que les realizan funcionarios del CESFAM de la comuna, lo que se valora es que:

*“los ejercicios que nos viene a hacer nos ayudan mucho a nosotros, mucho. Pero deberían ser prácticamente todo el año, porque es una vez a la semana. Pero debería ser todo el año”* (Zunilda).

***“mucha gente debido a los ejercicios que hacen acá se pueden agachar, la otra vez unas señoras decían que ahora se pueden poner los calcetines por estos ejercicios. Entonces por eso digo que deberían ser todo el año”*** (Zunilda).

La importancia de la actividad física en la edad longeva es muy relevante, debido a que apacigua las dificultades biológicas, en este caso de movilidad que aparece en el individuo durante la etapa del envejecimiento. Es necesario que la institucionalidad, en este caso la labor del municipio, que fomente este tipo de jornadas, que sean más recurrentes en el tiempo y con lo que se ha gestionado actualmente ha tenido buenos resultados en los ancianos pertenecientes a estos grupos.

El significado con el tema social se demuestra por las visitas que se realizan a los clubes por parte de las redes primarias de salud, donde socializan temáticas que tienen directa implicancia con la tercera edad.

***“mucho de venir a reuniones y conversar las conversaciones, con las personas que hemos traído al club, por ejemplo usted mismo (tesista) ha venido a trabajar con nosotros, han venido, asistentes sociales, de todo y conversan con la gente, tenemos la oportunidad de preguntar ¿cuáles son nuestros derechos?”*** (María I)

Al tener visitas al club exponiendo temas que son importantes para los adultos mayores, tiene consecuencias positivas como una mayor sociabilización entre los miembros de la agrupación, que comparten sus experiencias acerca de estos asuntos. Los organismos tanto nacionales como internacionales que abordan la temática de la vejez, recomiendan sobre lo trascendental que los adultos mayores trabajen de forma colectiva para que la etapa del envejecimiento sea mejor.

Desde la faceta cultural solamente se asocia a los viajes que realizan a través de los proyectos que como agrupación postularon.

***“se valoran porque ahora como está la calidad de vida si uno no sale con club yo no voy ni a la playa. Así que cuando se hace un paseo es una alegría y es un día especial para nosotros porque muchas personas que no tenemos los medios como para salir”.*** (Raquel)

Acá enlazan dos temáticas, la sociabilización con sus pares y lo cultural, porque cuando se inician estas actividades, se logra que los clubes tengan una mayor cohesión y una mejor convivencia entre la membresía y lo cultural se valora más que nada en conocer lugares que ellas no concurren frecuentemente, por motivos principalmente económicos.

### **Institucionalidad y salud**

El tema tiene afinidad con las redes formales, como son las instituciones de salud y de que forma inciden en la calidad de vida de la población de la tercera edad donde además valoran las reuniones colectivas, también se aprecia la entrega de medicamentos:

*“...imagina si no estás con todos esos remedios que te dan, y tendría que comprarlo ¿qué harías?... la calidad de vida se iría abajo por hijo. Muy agradecido de los consultorios que dan todos esos remedios, te dan la leche, te da la sopa, te dan... todas esas cosas”.* (María II)

La atención primaria de salud, conocido como los Centros de Salud familiar (CESFAM) que administran los municipios entregan insumos, medicamentos y productos alimenticios que son importantes para los adultos mayores porque es una ayuda económica, para que incurran en gastos en este tema, porque la mayoría de los adultos mayores tienen paupérrimas pensiones y no pueden solventar sus gastos.

Las críticas que se hacen a estas instituciones de salud, es la falta de médicos para la atención de toda la población, en especial hacia los ancianos, aunque tengan preferencia; una de las entrevistadas hace esos reparos:

*“...no están los especialistas para los adultos mayores, no hay geriatras, hay un médico general para todo y siempre están “rapidito rapidito”... no te dan el momento, la conversación y el espacio para tú decirle eh “mire doctor y empiezan a escribir los remedios antes que tú hables”* (María I)

La falta de recursos en la atención primaria provoca que no se puedan contratar especialistas en alguna área de salud en específico, por ese motivo, también la sobre carga de trabajo que tienen los médicos que cumplen funciones en estas instituciones hace que la atención no se cumpla de manera satisfactoria.

Esta situación ocurre principalmente porque hay municipios de bajos recursos que no pueden cumplir con los requerimientos para la población de edad longeva, porque son ellos los que presentan mayores patologías que van relacionadas a la fase del envejecimiento en que ubican e incide de forma negativa en su calidad de vida.

En el caso del sistema hospitalario hay fuertes reparos por la atención de salud que prestan a toda la población en general en que se explica en la siguiente respuesta

***“Mire, una que yo cuando he estado en el hospital he visto que los médicos se dan vueltas y vueltas, las enfermeras vueltas y vueltas. Yo lo he visto por eso yo lo sé, porque yo he estado en el hospital y horas de esperas para que llamen a una persona, porque los médicos van, ven a una persona y se toman un café a una oficina pero no ven constante. A ellos no le importa que esté gente esperando”***

(Anita)

La atención de salud en el hospital es ineficiente cuando el personal no cumple con una atención que satisface las necesidades de los adultos mayores, por cualquier motivo que sea del personal en atender a los pacientes, no obstante ellos se deben a cumplir su trabajo de manera satisfactoria porque es su responsabilidad como servidores públicos y funcionarios de la salud.

Por la ineficiencia del sistema de salud algunas personas se ven obligadas a ir al sistema privado para atención sanitaria.

***“...mi hija decidió que no fuera más (hospital), porque... ella me lleva a la Chile (J.J. Aguirre) a Independencia. Allá me voy yo con una doctora. Porque yo llego allá, compro el bono, me llaman al tiro, la atención es más rápida y completa”***

(Ana María)

Cuando el sistema público no cumple con los requerimientos de las personas, por eso se ven obligadas a recurrir a instituciones privadas de salud y eso conlleva un importante gasto monetario, porque el copago o el bono que otorga el Fondo Nacional de Salud (FONASA) es muy alto el costo de este en algunas patologías. Este problema se presenta porque el modelo económico mercantiliza lo que son las necesidades básicas presentes en esta sociedad.

Se destaca de uno de los consultados en esta investigación, que hace una crítica al sistema de salud en general.

*“porque una persona necesita estar sana, tranquila y le toca, y va, y requiere la atención médica, va a un consultorio, ya en el consultorio es lento el asunto. Vuelvo a repetir, yo he tenido experiencias muy buenas, pero lo general que uno va al consultorio, está todo el día o gran parte del día, esperando que lo atiendan, si le van a dar remedios tiene que esperar otro rato en la farmacia y si le dan una orden para el hospital se demoran mucho, entonces eso no es calidad de vida entonces está incidiendo en la salud pública está incidiendo en la calidad de vida, que dijimos al principio basada en la salud, o sea la calidad de vida no se puede medir por bienes económicos ni por sonrisas familiares ni por nada; pasa por la salud, porque si un familiar está enfermo toda la familia se reciente. (Mario)*

El sistema de salud chileno ha estado en crisis durante más de 40 años, porque el Estado no se hace cargo de manera integral de los problemas de salud que padece la población, especialmente los que están en la tercera edad, dado que para el modelo los ancianos no son *útiles* para el progreso de este tipo de sociedad. Conjuntamente esta situación relacionada con esta temática, tiene impacto de manera holística en todos los contextos tanto social y familiar, donde genera muchas problemáticas que repercuten de gran manera la interacción social como los aspectos psicológicos al sentirse que se encuentran “atados de manos”, para ir en ayuda de una persona que requiere cuidados y atención médica, haciendo que el envejecimiento sea más satisfactorio para que tenga una mayor calidad de vida.

### **Institución y sistema previsional**

Acerca de este punto se realizan muchas críticas, especialmente del monto de las pensiones que reciben los adultos mayores que están acogidos al Sistema de Capitalización Individual mediante la Asociación de Fondos de Pensiones (AFP) y la Pensión Básica Solidaria (PBS), que se visualizan en las siguientes respuestas

*“Todo, todo eso va junto, para mí todo, la parte social, las pensiones; todo eso va junto, porque que... porque a veces cuando uno “conversa en el club, conversa*

***todas esas cosas, todas”. Pero ya converse, converse y ahí conversan las chiquillas lo primero dicen “la plata no alcanza para nada” y les digo “den gracias a dios que tienen”, hay gente que no tiene.”*** (María II)

Cuando los montos de las asignaciones monetarias son bajas, es un tema de análisis que afecta la interacción entre personas, en que sus recursos económicos son paupérrimos y que es tema en todo ámbito del contexto social, tanto de manera individual como colectiva y que en este caso en agrupaciones de adultos mayores, es más evidente está situación, porque el diálogo y las conversaciones que se generan tienen implicancia con esta materia y afecta la dinámica interna del grupo, provocando en ocasiones problemas de convivencia y de cohesión grupal.

***“No sé, ahí está la pillería. No sé si son políticos o las empresas, las aseguradoras también porque son ellos los que tienen la plata de uno, las cajas. Imagínese, uno trabajó toda la vida para venir... y una persona que jubile ahora saca lo mismo que uno que trabajo años, o por ejemplo una persona que trabaja 10 años y el gobierno le da lo demás”.*** (Graciela)

Las políticas de Estado en concordancia al tema previsional, en que es el sistema privado, el que administra los fondos de pensiones de los cotizantes, hace que no haya confianza en estas instituciones por parte de la ciudadanía. Además de la situación que las pensiones sean bajas en términos monetarios y que el Estado no se haga cargo de eso.

***“Hay mucho adulto mayor que gana la pensión básica y en estos momentos están trabajando en las plazas. Sí, es poco el trabajo pero son adultos mayores, son personas que tiene 75, 80 años y están trabajando en una plaza”*** (Zunilda)

El paupérrimo importe de las pensiones que recibe la población en edad senil, específicamente la Pensión Básica Solidaria, tienen incidencia en la calidad de vida de ellas y ellos, puesto que hay casos en que no les alcanza (dinero) para subsistir y cubrir sus necesidades básicas. Lo cual los obliga a reintegrarse a la fuerza de trabajo, aunque se valora en algunos casos esta situación como favorable para que mantengan más activos, pero no debieran estar obligados a entrar al mercado laboral nuevamente.

*“; todos sabemos de que se trata las AFP no dieron el “ancho”, no dan el “ancho” para cubrir a los pensionados de Chile, no.... uno tendría que, no sé, trabajar, imponer; como, no sé, como 500 mil pesos mensuales para poder obtener una pensión digna, imponer esa cantidad de plata; así que todos estamos sufriendo un menoscabo en la calidad de vida .(Mario)*

El Sistema de Capitalización Individual no cumple con las expectativas que se generaron cuando fueron creadas en las reformas neoliberales de 1981 impuestas por la dictadura cívico-militar en donde se le prometió mejores pensiones que el Seguro Social de aquellos años. Las consecuencias de que el Estado endosara la responsabilidad de las jubilaciones a los propios individuos están teniendo consecuencias en la actualidad, porque gran parte de los adultos mayores tienen pensiones que no cubren sus necesidades básicas y repercute negativamente en la calidad de vida de manera integral.

Igualmente hay socias que valoran, principalmente la Pensión Básica solidaria en que ellas dan su punto de vista:

*“hay que agradecerla” aunque sean 100-110-120 mil, si tú no tienes niun peso en tu bolsillo es muy triste aunque sea para el “pan” y si no tuviesen eso, gente que no tiene una pensión mejor, es importante, aunque la gente no lo reconozca, pero hay que agradecerla igual; pero yo pienso que para “la mujer era más difícil ante, peor que ahora”, porque, porque tú trabajas no siempre continuo “que por la guagua, que por esto, que por esto otro” por tantas razones siempre hay más “lagunas” en la mujer en la pensión de la mujer que en la del hombre”. (María I)*

La Pensión Básica Solidaria se comenzó a implementar el año 2008 en la administración de la Presidenta Michelle Bachelet. Se le realizan críticas a esta política social, sin embargo igual es de ayuda para las personas que no cotizaron en el sistema como trabajadores independientes y dueñas de casa. En lo que se refiere a perspectiva de género específicamente el femenino, que por distintas variables como es el caso de la maternidad, no tienen cotizaciones continuas es las AFP provocando periodos sin contribuir a su cuenta de capitalización individual y que generaron “lagunas previsionales” que han menguado el monto de las pensiones y que han sido las más perjudicadas en este sentido, teniendo incidencia en la calidad de vida, en los aspectos físicos, psicológicos y de socialización.

## **Institucionalidad y el Estado**

El Estado de Chile tiene una estructura gubernamental y administrativa pequeña, en sus políticas sociales focalizadas, no cubre las necesidades de la población, en especial de los adultos mayores. Lo cual se plasma en las contestaciones emitidas principalmente por tema de los beneficios sociales que están presentes en otros países que benefician a la persona de la tercera edad y la poca valoración a este segmento de la población. En las respuestas se destacan estas apreciaciones:

*“...pero en los buses debiéramos pagar \$220 pesos igual que en el Metro” eso es que yo pienso. Debieran darnos (tos) un poquito más de ayuda, todo tiene un costo, todo tiene que planificarse de un año para otro “los presupuestos del país”, pero ya llevamos harto tiempo, años en esto y debería ser más valorable porque “los viejos hemos entregado toda nuestra vida”* (María I)

El Estado debería considerar las peticiones de los adultos mayores, como dar franquicias y garantías en servicios que son importantes para la comunidad, como el caso del transporte público, que las tarifas son altas y afectan sus ingresos, además que el monto de sus pensiones son bajas. Igualmente la institucionalidad no considera a los ciudadanos de la tercera edad, que han entregado una vida a la sociedad y todavía pueden seguir aportando con su experiencia. En pasados contextos históricos los ancianos tenían un importante estatus dentro de la sociedad, en especial en civilizaciones de la antigüedad como en Grecia y Roma, en que su imagen era valorizada.

Otra crítica que se realiza al Estado actual, es a través de la siguiente respuesta:

*“...El estado debería hacer garante, por lo menos de tener las condiciones mínimas para cada adulto mayor que tenga una vejez digna y a eso me refiero con una buena cobertura en salud, una buena atención en la salud pública o atención privilegiada y de calidad”.*(Mario)

La Institucionalidad mediante sus administraciones de turno debería tener consideración con la población de la tercera edad por la retribución que ha hecho a nuestra nación, por eso tienen que brindar la ayuda que sea posible en áreas sensibles para los ciudadanos mayores

de 60 años y que son primordiales para que tengan un envejecimiento digno. Como dato referencial a nuestros pueblos originarios, específicamente el Mapuche en que los “viejos” son admirados y tienen un rol importante dentro de su contexto como ser parte en la toma de decisiones de la comunidad.

Una de las respuestas expuestas se relaciona más con lo simbólico y valórico

***“...los derechos del adulto mayor, muy poco, lo que yo sepa no lo valoran, porque mucha gente “que se ha sacada la mugre por todo, por ejemplo, eh... gente antigua, antigua que sabe tanto, tantas cosas y no valoran o si lo valoran eh... cuando ya se ha muerto le hacen monumentos, que se yo, pero eso en vida ¿Cómo se llama? hay que hacer esas cosas”. Reconocerlos en vida”. (María II)***

El sistema económico, social y político provoca que a los “viejos” no sean considerados, a causa de que se tiene la creencia que no son útiles para esta sociedad, debido a que la imagen del adulto mayor tiene muchos estereotipos que no son positivos para ellos, causado por el deterioro físico que ellos tienen, sin embargo ellos poseen la experiencia de haber estado presentes en etapas que han sido importantes en el contexto nacional y además de vivencias personales que han tenido, que es útil como aprendizaje hacia las personas más jóvenes.

### **Familia y Representación**

El entorno familiar es relevante para que los adultos mayores tengan una vejez digna, porque es necesario que sean acompañados por su núcleo cercano y apaciguar el sentimiento de soledad que presentan algunos, y en casos la falta de comunicación que se presenta:

***“Sipo, si uno va a un club, tú te explayas, la gente se “”explaya”, porque en la casa “no conversan lo que conversan aquí” Por eso nosotros salimos por eso se “explayan” conversando, diciendo sus cosas. Entonces eh... se sienten súper bien “si no hayan la hora que sea día del club para ir” (María II)***

Cuando en el interior de la familia no hay comunicación, no se comparten ideas y no se dan opiniones, se materializa el sentimiento de soledad, aunque en casos residen más de tres

generaciones, puesto que el prejuicio que se posee hacia la senectud, esta situación provoca que el autoestima del adulto mayor, se vea perjudicada, teniendo consecuencias en el tema psicológico. Es muy importante que para algunas socias los Clubes de Adulto Mayor en parte reemplacen a la familia, porque tienen la oportunidad de conversar, compartir una grata jornada y se crean lazos de solidaridad que hay entre sus integrantes.

En el caso contrario hay opiniones distintas a este tema, que se exhiben a continuación:

*“No tanto como suplantar porque a los clubes uno viene a reunión nomás y el hogar es otra cosa. No tanto como suplantar pero sirve, distrae mucho, uno acá conversa, se distrae. Después uno llega a la casa más relajada, no está todos los días con la misma rutina, sirve mucho para el adulto mayor”* (Graciela)

Existe según su apreciación entre el tema familiar y el comunitario, en que se deja establecido que los clubes en su mayoría son espacios de esparcimiento y reunión para la población de edad longeva, que dan una sensación de bienestar a sus integrantes. Sin embargo se pueden presentar casos que algunos de sus integrantes puedan presentar problemas al interior de su hogar, pero ser parte de una agrupación es de ayuda a un buen vivir, pero no suplanta totalmente a la familia.

Otra opinión se enfoca al Club de Adulto Mayor como instancia complementaria a la familia que debieran compartirse:

*“...los clubes de adulto mayor más que nada son lugares de encuentro de personas de las mismas necesidades, que hablan de las mismas cosas, pero no suplantan a la familia, son complementarios.”* (Mario)

Los Clubes de Adulto Mayor tienen como misión ser un espacio de distensión principalmente, Sin embargo no tienen las herramientas para reemplazar en su totalidad a su entorno cercano (familia), puesto que tienen propósitos distintos a los que es un grupo familiar. Aunque algún asociado o asociada perciba que está en “familia”, pero al momento de terminar la reunión vuelven al mismo estado con los flagelos que padecen que afectan al estado psicológico, como el tema social que trasciende en su calidad de vida.

## **La Familia y el abuso hacia los Adultos Mayores**

Durante la realización de las entrevistas no se evidenciaron situaciones que las socias y el socio fueran víctimas de abusos y maltrato en su círculo directo, no obstante han observado casos que se evidencia esta problemática por parte de las socias que principalmente es el tema económico.

*“algunos “cabro” son aprovechadores de los adultos mayores y “cuando se muere el abuelo, hay que vender la casa” eso es lo que hacen, aunque esté, no sé, hay alguien impedido o alguien que esté ocupando la casa que sea “familiar” a ellos no le importa, le dan su parte y que se las arregle solo nomas.”* (María II)

*“se hacen cargo del adulto mayor para cubrir sus gastos con la plata del adulto mayor, que ya es poca, pero ellos que tampoco le alcanza, ahí tienen una entrada extra, es también aprovecharse un poco de eso”.* (Mario)

El abuso de tipo económico es el que más recurrente en la población senil, en que la familia usufructúa de la vulnerabilidad y viven a expensas de una persona de edad avanzada, no teniendo consideración que estos reciben ingresos paupérrimos, y a veces la relación que tienen, en algunas situaciones evidencian casos que transgrede sus derechos como persona. Conjuntamente que existe relación solo por interés que va en implicancia por motivos económicos, por el tema de herencia, y ocurren disputas por parte de su entorno cercano para quedarse con alguna propiedad que un adulto mayor posea.

Todos los factores mencionados pueden jugar con un rol favorable a una mejor calidad de vida de los adultos mayores o por el contrario, pueden influenciar negativamente la misma.

## CONCLUSIONES

Chile, actualmente tiene un modelo de Libre Mercado que incide directamente en la elaboración de Políticas Públicas enfocadas en la temática, la que minimiza el rol de los clubes de Adulto Mayor, ya que, se encuadra desde una mirada utilitarista y funcional al sistema, reduciendo la participación del Adulto Mayor, en cuanto al peso que contienen estos grupos como actores políticos en las soluciones que entregan hacia las comunidades en los cuales se encuentran insertos e insertas.

La temática se encuentra abordada desde el ámbito individual, con una problemática hacia la sociedad, dejando de lado, el aspecto colectivo de la construcción organizativa del adulto mayor

Refiriéndose a los aspectos biológico y sociales del Adulto Mayor abordado en la investigación, es evidente que el paso de los años en las personas les genera pérdida de sus capacidades físicas, a causa de problemáticas en su salud que son recurrentes en individuos en edad senil, que afectan la movilidad como es el caso de la artrosis que menoscaba el sistema óseo, también las afecciones cardiacas, patologías crónicas como son la Diabetes e Hipertensión Arterial, además de enfermedades catastróficas. Conjuntamente en el sistema neurológico, se evidencian padecimientos, como son los tipos de demencias que tienen consecuencias negativas en el sujeto, y en su entorno familiar y social. En la temática social existen prejuicios acerca de la vejez puesto que estamos insertos en una sociedad en que ser “viejo” es algo negativo, por las exigencias de ser siempre “joven y productivo”, exaltado principalmente por los medios de comunicación que imperan en el contexto actual. En este escenario se comienza a patentizar la pérdida de la vida social, debido al abandono de la familia, fallecimiento de amigos y seres queridos entre otros; además del ámbito económico por la disminución de ingresos monetarios, esto se debe a las deficientes jubilaciones, lo que tiene varias consecuencias, como es el asunto de la salud mental del adulto mayor como son cuadros depresivos, trastornos de ansiedad y personalidad, etc.

Por este motivo es necesario que la población de adultos mayores se pueda congregar en organizaciones de la tercera edad, con el fin de que experimenten que aún son un segmento

importante de la ciudadanía y que puedan empoderarse, con el propósito de que socialicen de mejor manera con su entorno, así como mitigar las complicaciones físicas y psicológicas que son latentes en la fase del ciclo vital en que se encuentran.

Con respecto a la Política Pública se han hecho esfuerzos en los últimos dos décadas, sobre el adulto mayor, sin embargo, no es suficiente debido al modelo de Estado que ha estado imperado durante los últimos 40 años, lo que tiene como resultado que limita a la institucionalidad para realizar una labor más sistematizada, que pueda abordar de mejor manera los requerimientos y necesidades de la tercera edad. Sobre los ejes programáticos en el papel que establece las áreas en que interviene esta entidad, es estos, no se cumple con las expectativas y/o demandas de este grupo determinado, esto se debe por no aproximarse a la realidad de la población objetivo, que en este caso específico corresponde a los adultos mayores, por ende su enfoque de trabajo no está actualizado, teniendo resultados no satisfactorios.

La administración local correspondiente a los municipios, los cuales son las instituciones que conocen el terreno, a través de sus unidades o reparticiones que se supone poseen una perspectiva más completa de las problemáticas que se presentan en la comuna, y por lo tanto interiorizadas con mayor detalle de las necesidades y/o flagelos que se presentan en el territorio, su trabajo en ocasiones no responde a los objetivos que se estipulan, esto se debe principalmente a la orientación política que tiene cada gestión municipal, cuyo criterio en ocasiones no se conjuga con el gobierno central teniendo consecuencias en los habitantes de la comuna.

En lo que implica a la participación autogestionada, la cual es fundamental para que una agrupación sea estable en el transcurso del tiempo, debido a que pueden lograr una mayor autonomía como asociación, es crucial recalcar el enfoque de actividades que estos llevan a cabo, las cuales se tienen que centrar más allá de lo lúdico, lo que es recurrente en estas organizaciones y así comiencen a ejecutar un trabajo conexas a temas como conversatorios socioeducativos, que aborde temáticas tanto individual como colectivas, además sobre emprendimiento, a través de trabajos productivos, para generar recursos económicos y así lograr autosuficiencia en este ámbito. Asimismo se logra un mayor empoderamiento de la

membresía, donde ellas y ellos tienen la sensación que aún pueden ser aporte en esta sociedad.

La mirada capitalista es lo que impera en todo nuestro contexto social, y no se queda exenta la población de la tercera edad, esto se debe a que los medios de comunicación extienden la invitación a adquirir bienes y servicios que en ocasiones no son de primera necesidad, lo que en el caso de los adultos mayores, los que en su mayoría no cuentan con recursos económicos suficientes para ser parte de esta sociedad de consumo, genera una profunda frustración. Además que esta perspectiva provoca que todas las interacciones cotidianas giran en torno a lo monetario, esto es originado por la carencia de capital que ellos requieren para cubrir sus necesidades, como es el caso de salud en el que tienen que costear servicios médicos (atención de un profesional del área, exámenes, medicamentos entre otros). Esto se debe a que el sector público no satisface de forma oportuna las exigencias en este ámbito y se ven con la obligación de recurrir al sistema privado.

En la visión capitalista expresada en el Sistema Neoliberal que impera en Chile desde fines de los años 70, en que la población sobre los 60 años de edad fue testigo de las transformaciones que sufrió el conjunto de nuestra sociedad con su principal manifiesto la Constitución de 1980. El Estado de Chile deja de ser garante de derechos y se le endosa la responsabilidad de la Seguridad Social, al sector privado a través de las AFP y la salud mediante las ISAPRE. Esta situación se encuentra vigente hasta el día de hoy. Se han hecho reformas y políticas sociales para que la institucionalidad sea más inclusiva, sin embargo, la base de este paradigma sigue mucho más vigente, generando las problemáticas sociales que se evidencian en la actualidad y se sobrepone el tema financiero por sobre lo social.

La participación electoral es primordial para un Estado democrático, en el cual el voto materializa la voluntad popular de la ciudadanía, sin embargo, la población, especialmente los estratos más jóvenes y populares, que están menos vinculados a los procesos electorarios, demuestran un desencanto generalizado por las instituciones de representación popular. Pese a esta situación, las personas mayores son los que más participan en las elecciones, sin distinción de clases sociales, debido a que tienen interiorizado la importancia y el compromiso de tomar parte, mediante el sufragio.

El asistencialismo es una constante en las políticas públicas que se ha implementado en el transcurso de las últimas décadas, a través del cual no se resuelven las carencias y/o necesidades que presenta una población objetivo en cuestión, más bien se otorgan soluciones momentáneas, las cuales no son una contribución a resolver un flagelo, que en vez de aminorar, en el largo plazo este aumenta y se hace más complejo hacer una buena intervención. En consideración a la población de adultos mayores, esta situación se manifiesta a través del mismo trabajo que realizan las instituciones, tanto gubernamentales como de gestión local, porque estas entidades no llevan a cabo una labor de transformación social para este segmento de la ciudadanía, tanto en lo individual como en lo colectivo.

El empoderamiento es un asunto que tiene que estar instalado en la sociedad, porque un ciudadano resuelto que está al corriente de sus derechos como residente de este país y al mismo tiempo al tanto de la contingencia, tiene un mayor nivel de concientización acerca de la realidad social que ocurre en su entorno, teniendo como resultado que sea un sujeto que no se deja influenciar en primera instancia con la información que le facilita alguna institución, funcionario o político que lo que quiere es manipularlo y/o influenciarlo negativamente sobre una carencia que acontece en el ámbito tanto nacional como local, entregándole soluciones que no terminan con la problemática o necesidad determinada.

Los temas indagados en la investigación fueron en forma general, la incidencia que tienen estas organizaciones en las personas de la tercera edad, tras el supuesto que ejercen influencia en la calidad de vida de ellos al ser parte de alguna entidad relacionada con este segmento de la población.

Por otra parte se indagó la motivación de ser partícipe de clubes de adulto mayores por parte de los entrevistados, a lo cual se respondió mayoritariamente que fue debido a las influencias de otras socias que pertenecen a estas agrupaciones, además por las actividades que ejecutaban, en el cual se hace mención a los viajes que llevaban a cabo.

Igualmente se concreta que había intereses en común entre los asociados por distintas variables, predominando la contemporaneidad. Igual se apareció la relevancia de las redes no formales, especialmente en los lazos de amistad, que se concretan, las cuales tuvieron como resultado que se asociaron a este tipo de colectividades y/o fundar estas mismas.

La valoración que les otorgan a estos clubes es diversa, como primer elemento tiene implicancia con el compromiso que hay en ser integrantes y partícipes de estas colectividades, asimismo la apreciación sobre que estos constituyen espacios de contención afectiva, además, conocer otros puntos de vista con distintas realidades. De la misma forma el importante significado que se le asigna al club y particularmente al día que se juntan, se debe a que es su espacio de reunión y esparcimiento, lo cual evidencia consecuencias de que en el asociarse se desarrollan cualidades como la solidaridad y el compañerismo entre las y los socios que son primordiales para una mayor cohesión grupal. Asimismo se rompen prejuicios y creencias erróneas hacia los clubes donde al ser miembro cambia la perspectiva de estos. Hay que considerar que instituciones internacionales como la ONU le otorgan una gran importancia a esta temática porque ayuda a que los paradigmas negativos asociados con la vejez se derrumben.

También el estudio demuestra que en algunos casos, aparte de ser miembro y dirigente de estas organizaciones funcionales de la tercera edad, las personas participan en otras entidades como son las Juntas de Vecinos y adicionalmente otro tipo de agrupaciones que son de características educativas como talleres y cursos; los cuales contribuyen al empoderamiento de las representantes de estas agrupaciones y que son de beneficios para los clubes. Estas actividades que ellas y ellos realizan son positivas para que tengan una buena etapa de envejecimiento y lo idóneo que pueda ser imitada por el resto de la organización.

En implicancia del rol de que desempeña la institucionalidad, el estudio demostró que se evidencian mayores críticas hacia la gestión Municipal tanto de manera individual como colectiva, sin embargo se rescatan aspectos positivos con relación a SENAMA que es la entidad gubernamental especializada en el tema del adulto mayor.

En el ámbito individual existen reparos a la labor del Municipio provocado por la mala disposición que tienen los funcionarios hacia los adultos mayores, debido a que no cumplen con los requerimientos y solicitudes que ellos necesitan. Acerca de SENAMA hay una apreciación positiva, principalmente por la adjudicación de proyectos que ha ido en beneficio hacia ellos, sin embargo existe un desconocimiento sobre la institución por parte

de los integrantes, solamente los miembros de la directiva se encuentran interiorizados de lo que es este estamento público.

Abordando el ámbito colectivo, la relación de los clubes de adulto mayor con las instituciones son muy dispares, en el caso del Municipio, específicamente con la Oficina del Adulto Mayor, la cual se hacen pésimas observaciones por no hacer un trabajo más en terreno con los clubes, lo que genera que no conozcan la realidad que ellos tienen y las necesidades que requieren como organización. Esta situación provoca que exista una deficiente distribución de la colaboración (bienes y servicios), que se les otorgan por parte de esta repartición Municipal otorga a estos grupos, conjuntamente, se pone en evidencia la poca empatía hacia las personas que acuden a este organismo de gestión local, además de lo burocrático que es realizar trámites que son de interés para los clubes lo que provoca que la labor tanto de los clubes como de esta unidad edilicia sea entrópica.

El vínculo con SENAMA se valora por los fondos que se entregan por la adjudicación de proyectos, específicamente el Fondo Nacional del Adulto Mayor, el cual apunta a que adquieran una mayor participación social y se cohesionen más como grupo. No obstante los clubes no están interiorizados acerca del trabajo que realiza este estamento público, solamente lo que está asociado a los proyectos. Es necesario que este organismo gubernamental ejecute intervenciones territoriales con los clubes para que sea reconocido y validado por la comunidad. Respecto a la burocracia se establece que a causa de las diligencias digitales que se exigen para poder postular a estos fondos y que en ocasiones les puede costar que sea rechazada su postulación. Esto derivado de la falta de alfabetización digital es que no cuentan con la capacitación en el tema computacional para que puedan realizar estos trámites de forma más eficiente.

Por otra parte en la relación con las autoridades y partidos políticos se valora la gestión del Alcalde por la cercanía que este tiene con las personas, pero no así con Concejales y Diputados que solo se hacen presente en los clubes durante el periodo de campaña electoral. Esta situación provoca molestia por parte de los miembros, debido al aprovechamiento político que se crea y los aspirantes tienen conocimiento que la población de la tercera edad es la que más participa en estos procesos y se evidenció en los últimos escrutinios (noviembre y diciembre 2017). Sin embargo existe una alta valoración de dos

figuras políticas, porque lo sienten cercanos a los clubes y son visibles en el territorio como es el Alcalde Sr. Germán Codina y el Diputado Sr. Leopoldo Pérez aun cuando también en ocasiones ellos prestan ayuda a cambio de dar su sufragio durante en época de elecciones.

Con respecto a la temática de calidad de vida, el estudio demostró que la participación en clubes de adulto mayor permitió que estos cambios se evidencien en distintos asuntos los cuales se relacionan con ser integrante de las agrupaciones. Los grandes problemas que viven los adultos mayores tienen que ver con los temas económicos, a los cuales le asigna una importancia mayor, esto se debe a que el ingreso monetario de sus pensiones son bajos, que en ocasiones no pueden cubrir sus necesidades básicas para su subsistencia, además de otros tópicos que impactan, como es la salud y la familia.

Respecto a que el aspecto económico, sea un elemento fundamental para los adultos mayores, es porque ellas y ellos necesitan adquirir bienes y servicios que son prioritarios para su vida diaria, como alimentación y salud que muchas veces se lo deben autoproveer.

La asociación que le atribuye a ser integrante de un club con un buen nivel de vida, se da en aspectos psicológicos cuando realizan acciones que modifican la rutina que tienen, porque al reunirse con personas con intereses similares, se forman sentimientos de solidaridad, lazos afectivos, compañerismo, la que genera bienestar en lo emotivo y que en algunos casos es la única posibilidad de compartir e interactuar con personas del mismo rango etario, porque en su cotidianidad no cuentan con la posibilidad de llevar a cabo estas actividades.

La Salud entendida como parte de la calidad de vida está relacionado con el acceso a redes primarias de atención sanitaria, entre estos el CESFAM, el cual realiza trabajo en terreno, particularmente con los clubes, el cual está asociado con el tema físico especialmente vinculado con la movilidad; es necesario que esta labor sea más frecuente, ya que causa un beneficio en el ámbito individual y colectivo, a los adultos mayores.

En el contexto individual la entrega de medicamentos que se le hacen a los usuarios de la tercera edad es una ayuda hacia ellos, no obstante, en algunos casos no cubren la necesidades farmacológicas que se requieren, conjuntamente, hay reparos a la atención médica, por la falta de facultativos, específicamente especialidades médicas como en

geriatría. En la red hospitalaria dependiente del Servicio de Salud Sur Oriente de la Región Metropolitana, el personal médico tiene que atender a un gran número de pacientes y por ende presta un trabajo deficiente; por esta razón estos profesionales del área salud no cumplen con las expectativas de los usuarios, particularmente con los Adultos Mayores. Esta situación ocurre debido a que la atención primaria es administrada por los Municipios a través de las reformas neoliberales implementadas en la década de los 80 y las mejoras que se han llevado a cabo hasta la fecha no satisfacen las necesidades de salud de este segmento de la población.

En tanto la situación hospitalaria, presenta una labor insuficiente para la población de la tercera edad, provocada por el tiempo de espera para que un médico especialista de un área clínica determinada pueda prestar atención a un paciente. Este escenario trae como resultado que el usuario esté obligado a recurrir al sistema privado de salud para una oportuna atención, desembolsando recursos económicos. Además se repite el asunto burocrático que dificulta que este servicio de salud pueda cubrir de manera efectiva los requerimientos y/o necesidades que presenta la población. Hay que tener en consideración que los adultos mayores son los que demandan más cuidados médicos, causado por la etapa de envejecimiento que están viviendo y que tiene efectos en todas las variables que están relacionada con la senectud.

La institucionalidad, ligada al sistema de pensiones, evidencia importantes críticas, particularmente a los montos monetarios que reciben por parte de las AFP y la Pensión Básica Solidaria, la cual en ocasiones no alcanzan a cubrir sus necesidades, por ende se ven con la obligación de llevar a cabo emprendimientos o volver al mercado laboral, para que pueda generar más recursos económicos. Sin embargo esta decisión tiene que ser espontánea, que un adulto mayor pueda regresar y/o continuar en el mundo del trabajo. Pero esta opción no es así y hace que se vean obligados a tomar esa opción de reinsertarse en este contexto.

El sistema de capitalización individual demuestra que no tiene la capacidad de otorgar pensiones para que los jubilados puedan sobrellevar una vejez digna, porque hay diversos factores que impiden que el ahorro forzoso genere frutos, como es la inestabilidad del mercado laboral de la actualidad, en comparación hace algunas décadas, en que un

empleado o asalariado podía trabajar 40 años en una empresa, es decir, cumplir funciones toda su vida laboral en el mismo lugar. Conjuntamente tiene que actuar el Estado para salvaguardar esta problemática mediante distintas políticas como el aporte solidario, bono por hijo, especialmente hacia el género femenino y la Pensión Básica Solidaria.

Sumando a la situación de adulto mayor se agrega la discriminación que sufre la mujer mayor en el mundo del trabajo se evidencia la diferencia de sueldos entre géneros, en que el femenino se ve perjudicado, además de la inestabilidad laboral, en que ellas se ven más desprotegidas. Esta situación conlleva que el aporte previsional sea menor y tiene consecuencias en su futuro monto de pensión. En el ámbito familiar, muchas de ellas deben quedarse cuidando a otros familiares, sacrificando sus años de descanso.

El Estado de Chile tiene que ser más protagonista hacia el trabajo que realiza con la población de Adultos mayores, concretamente por las insuficientes garantías que les brinda, como es el tema de las franquicias en la tarifa del transporte público y que solamente existe en el Metro de Santiago y no el resto del transporte como debería ser. Como también en otras temáticas que son importantes para la tercera edad. Dotar de contenido y fortalecer al estado en elaboración de políticas públicas sobre temáticas para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

En comparación con otros países como es el caso de Uruguay donde la población de edad tienen más garantías estatales que en nuestro ámbito nacional, particularmente por el modelo de Estado que poseen que garantiza los derechos de los ciudadanos que están en la etapa de la vejez.

Esta situación tiene base en el modelo social y económico imperante, el cual impide que se entregue más asistencia y protección a este segmento de la población, porque el mercado es el que responde a este tipo de necesidades fomentando el individualismo ya presente en nuestro país. Conjuntamente el modelo cultural que predomina genera que los ciudadanos de la tercera edad no sean considerados como importante para nuestra sociedad, por los estereotipos y prejuicios que se poseen sobre la vejez, y El Estado es el principal responsable que acontezca este escenario, porque sus políticas sociales que van dirigidas hacia la población adulta no son suficientes, pese a que se realizan esfuerzos pero estos no

bastan, debido al paradigma que está presente que no permite que se ejecuten proyectos transformadores para nuestra nación.

Desde el aspecto sistémico y comprensión familiar, se establece como eje crucial la comunicación, ya que, se presenta como barreras para que pueda ser fluida, provocando conflictos, déficit en la toma de decisiones y ejerciéndose prácticas prejuiciosas en torno a la vejez, evidenciando abandono, desvalorización de parte de los integrantes más jóvenes del círculo familiar. Esto conlleva a no ejercer la empatía y apoyo que el integrante familiar mayor requiere.

La familia, es reconocida por los adultos mayores como eje fundamental para la población de la tercera edad, esto porque es importante que la familia esté presente en esta etapa del ciclo vital haciendo que sea más soportable, no obstante, en casos donde los problemas de comunicación se presentan, se empieza a materializar sentimientos de soledad y este escenario es provocado por los prejuicios que se tienen sobre la vejez, como seres inútiles y desechables la que se concreta en que no son valorados por su entorno más joven, ya que la juventud no tienen empatía con las personas mayores y creen que “nunca van a ser viejos”.

Por otra parte aparece como otro problema el abuso económico por parte de sus consanguíneos, en aspectos de utilización de recursos, como por ejemplo: la de sus tarjetas de crédito además de la facilitación de dinero, que en casos nunca es devuelto y que lleva a la población objetivo a estar endeudados con entidades comerciales y bancarias en beneficio de otros miembros de su entorno cercano, lo que puede acarrear consecuencias como es el caso que sean víctimas de demandas judiciales y el resultado de que sufran el embargo de sus bienes. Por eso para una mejor articulación económica en el grupo familiar, es necesario que se elaboren conversatorios sobre educación financiera que debieran ser impartidos por el Servicio Nacional del Consumidor (SERNAC) u otra organización que esté interiorizada sobre el asunto.

A la vez es relevante la cuestión de bienes raíces que poseen algunas personas en edad mayor, particularmente alguna propiedad que se encuentre a nombre de estos. Esta situación tiene resultados en que se generan disputas entre sus descendientes y estos acontecimientos tienen impacto psicológico en ellos, porque tienen la percepción de que

son utilizados de manera económica. Es fundamental que se realicen charlas sobre patrimonio y herencia para que los adultos mayores estén informados y puedan tomar sus propias decisiones.

En lo que se relaciona con participación social, se valora con el estar presente en estas entidades colectivas e interactuar con otras personas que son del mismo rango etario, sin embargo, tienen una dinámica grupal rígida, dicho de otro modo, que son reacios a realizar otro tipo de actividades como productivas que modifiquen la rutina, igualmente la participación social solo se concibe como formando parte de estas asociaciones de adultos mayores, y solamente las representantes poseen participación en otro tipo de redes, específicamente institucionales como Municipalidad y SENAMA; es prioritario que estos organismos puedan comprender fenómenos estos fenómenos, observar y realizar intervenciones más flexibles, actualizadas, en torno a las necesidades del grupo.

En el ámbito político, es evidente una utilización por parte de estos de las personas mayores que son miembros de estas agrupaciones, porque es una “fuente segura de votos” para un próximo proceso electoral. Esto se debe a que son ciudadanos con más responsabilidad cívica, en comparación a otros segmentos de la población del país, lo cual se evidencia en las cifras de participación de las últimas elecciones que se han realizado (2017). Además se concreta el aspecto utilitarista y funcional en que son visibilizados como ciudadanos de segunda categoría, en lo cual se refleja una asistencia pasiva.

En el ámbito de la Calidad de Vida, se demuestra que es beneficioso que las personas de la tercera edad se reúnan y realicen actividades como viajes a lugares turísticos, que cohesionan más al grupo y son un pasatiempo para ellos, debido que algunos no tienen la posibilidad de realizar estas acciones fuera del contexto grupal, por motivos económicos y de disponibilidad de redes.

En el contexto familiar los clubes de adulto mayor tienen poca incidencia en el tema, porque solamente son de compañía momentánea y al culminar la sesión se vuelve a la rutina diaria y en consecuencia no reemplaza a su círculo cercano. Es primordial ampliar ejes programáticos para ser ejecutados desde ámbitos esenciales como la sexualidad, duelos, soledad, resignificación de la vida, legado.

Para finalizar, las instituciones como la oficina del Adulto Mayor de la Municipalidad de Puente Alto, y SENAMA tienen que hacer un trabajo más sistematizado tanto de forma individual como colectiva, principalmente hacer intervención territorial, NO CON FINES POLÍTICOS como se está realizando actualmente, sino con una perspectiva social para conocer las problemáticas y/o necesidades que se presentan.

Sin embargo mediante las políticas sociales implementadas por la administración actual y la visión que poseen del Estado, es complejo que estas acciones se lleven a cabo. Es indispensable que el Estado asuma un rol garante de las luchas de los adultos mayores, impulsando políticas integrales al nivel nacional y local, orientadas a mejorar su calidad de vida. Un trabajo que vayan de lo general a lo particular, sino es muy deprimente y desmotivador el panorama para los adultos mayores.

## HALLAZGOS

El primer hallazgo es el prejuicio hacia las organizaciones de adultos mayores que se evidenció, porque los mismos adultos mayores tenían una visión estereotipada sobre estas entidades, donde las creencias que mantenían se desmoronaron al momento de ser parte de este tipo de agrupaciones, debido a las actividades que realizan lo que produjo el cambio de la perspectiva que se sostenía con anterioridad. Es llamativo que existan aprehensiones entre las mismas personas mayores, ya que estas son más visibles en segmentos más jóvenes de la población, a causa de que el modelo social que impera en el país, provoca que se manifiesten estos puntos de vista que no son favorables hacia la tercera edad, porque se posee la creencia que no son “útiles” para el desarrollo del país.

El segundo hallazgo, es que para los entrevistados, la calidad de vida la asocian solo a criterios económicos por sobre lo social, porque le dan más hincapié a que el mejoramiento de esta (calidad de vida) se logra mediante la obtención de dinero, ya que con este medio pueden satisfacer necesidades que requieren, porque como se conoce que el monto de las pensiones son paupérrimos y por ende no logran cubrir sus carencias; en contra del aspecto social, en el cual se concretan a ser partícipe de un club de adulto mayor y de otras redes secundarias, a pesar de toda esta situación, se aprecia más lo mercantil, por la falta de protección social del Estado donde si no tienen recursos monetarios no pueden satisfacer sus necesidades básicas.

La crítica de la gestión local, en los relatos expuestos se evidencian reparos acerca de la forma de atención que tiene algunos funcionarios con los adultos mayores de los programas municipales como la Oficina del Adulto Mayor, tanto individual o como representante de alguna organización donde esperan que encontrarse con funcionarios que posean habilidades empáticas para poder atender a las personas de la tercera edad que asisten a solicitar algún requerimiento. Los reparos principalmente van a la jefatura, la cual no tiene afinidad con los adultos mayores y la relación es despectiva con ellos, esta situación no puede ocurrir en ninguna dependencias de esta entidad de desarrollo local, además lo curioso que creen algunos entrevistados, es que la máxima autoridad comunal no está

interiorizada sobre lo que está ocurriendo en este departamento y eso puede evidenciar que la Alcaldía tiene deficiencias en el control de gestión de sus unidades.

El tema de salud es un asunto muy sensible para este segmento de la población, porque durante el envejecimiento aparecen cuadros patológicos que están asociados en esta etapa del ciclo vital, que van relacionados principalmente con lo biológico. No obstante es importante mencionar el asunto de salud mental en la población de adultos mayores, que es una problemática recurrente en el contexto país, en que aparecen síntomas relacionados al trastorno del ánimo principalmente episodios de depresión, que se deben a múltiples factores como la pérdida de un ser cercano como el cónyuge, abandono por parte de su familia y/o que padece de alguna enfermedad y que impacta profundamente en la calidad de vida de la tercera edad, también puede estar presente la falta de recursos económicos para subsistir. Sin embargo puede que haya personas que se encuentren en esta etapa de la vida y que tengan cubiertas sus necesidades monetarias, pero ocurren casos en que la falta de compañía e interacción con el contexto tanto familiar como el social, repercuten en la salud mental, por la misma soledad que están viviendo.

Por eso es necesario que los adultos mayores se agrupen en organizaciones para tener mayor participación en relacionarse con otras personas, conociendo realidades distintas y así mejorar la calidad de vida en este aspecto. Y finalmente que los servicios de salud, mediante la atención primaria y red hospitalaria se especialicen en el tema de salud mental en la tercera edad.

## **APORTES AL TRABAJO SOCIAL**

En el transcurso de la historia, de la profesión del Trabajo Social, esta ha abordado los problemas sociales desde el enfoque Positivista, no obstante, las ciencias sociales deben hoy avanzar hacia una mirada fenomenológica de la realidad, porque el ser humano es un ente muy diverso que puede dar distintas interpretaciones a un fenómeno en particular. Por eso es fundamental que se tengan otras perspectivas de investigación e intervención en el Trabajo Social, teniendo un fuerte arraigo en lo interpretativo, a causa de distintas problemáticas con diversas necesidades que se presentan

El Trabajo Social por su naturaleza es un área de estudio multidisciplinaria, que utiliza otras ramas de las ciencias sociales para dar respuestas e interpretación a los fenómenos que se le presentan, que en el caso de la intervención con personas que están en la etapa del envejecimiento y se encuentran asociadas en agrupaciones de Adultos Mayores, se necesita hacer una construcción histórica que presente la visión que tienen (adultos mayores) como sociedad, porque han presenciado los importantes cambios que ha sufrido nuestro contexto en los últimos 50 años y que fueron protagonistas en primera persona de estos acontecimientos.

La población de adultos mayores en nuestro país ha tenido un importante crecimiento, debido a factores como la baja tasa de natalidad que se evidencia desde la década de los 90 a través de los Censos de población que se han efectuado y el aumento de la esperanza de vida, por los avances en la biotecnología y medicina que han ocurrido durante los últimos años.

Por esos motivos esta temática es emergente para el Trabajo Social, del cual se espera intervenga de forma más protagónica, por lo mencionado anteriormente la población de personas mayores de 60 años va en constante crecimiento y conjuntamente con la esperanza de vida.

En el tema individual fomentar que la vejez no se vincule de forma permanente con lo médico, más que nada realizar un trabajo más holístico, teniendo como referencia la gerontología social, en que se pueda hacer una intervención más completa para conocer la realidad social que vive un adulto mayor y las problemáticas que se presentan en este

contexto, además el trabajo interdisciplinario en conjunto con médicos especialistas en las temáticas, más específicamente Gerontólogos; y que la institucionalidad, a través del servicio de salud pueda materializar este proyecto de trabajo.

En el tema colectivo, específicamente el trabajo con organizaciones de adultos mayores que se están formando cada día más y se hace necesario que los trabajadores sociales hagan un trabajo en terreno con estas agrupaciones, para que conozcan más la función social que realizan estas entidades funcionales, a través de un trabajo sistematizado que tiene que ser apoyado por instituciones de desarrollo local como es la Municipalidad y también a nivel nacional que corresponde al Ministerio de Desarrollo Social, a través de SENAMA, para así al ser representante de estas instituciones se generen vínculos, que sea acreditadas por los miembros de los clubes.

El foco del trabajo social en este contexto es hacer intervenciones dependiendo de las necesidades que evidencian y que se puedan llevar a la práctica los ejes de operaciones mencionados, que incumbe lo que es la intervención individual, grupal y comunitaria, pero socialmente en el ámbito de las políticas públicas, programas sociales hacia el adulto mayor.

## **BIBLIOGRAFÍA Y REFERENCIAS**

- Alvarado, A., & Salazar, À. (2014) *Análisis del concepto de envejecimiento.* Revista Gerokomos. Vol 25, N°2, pp. 57-62, Sociedad española de enfermería geriátrica y Gerontología. España.
- Aranibar, P (2001) *Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina.* Series Población y Desarrollo, Núm. 21, Proyecto Regional de Población CELADE-FNUAP, Comisión Económica para América Latina (CEPAL), Santiago, Chile.
- Bernardez, A. (2009) *Transparencia de la vejez y sociedad del espectáculo: Pensar a partir de Simone de Beauvoir.* Revista Investigaciones Feministas Vol 0, pp.29-46, Facultad de las Ciencias de la Información, Universidad Complutense, España.
- Bordignon, N. ( 2005) *El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto.* Revista lasallista de investigación., vol.2, núm. 2, Julio-Diciembre, pp. 50-63. Corporación Universitaria Lasallista. Antioquía, Colombia.
- Cabezas, J. ( 2009) *Algunas interpretaciones históricas acerca de la vejez y el envejecimiento.* Monografías de la Real Academia de Farmacia, pp.15-28,

- Real Academia de Farmacia. España.
- Cáceres, P. (2003). *Análisis cualitativo de contenidos: Una alternativa metodológica alcanzable*. Revista Psicoperspectivas, vol. 2, núm. 1, pp. 53-82 Escuela de Psicología, Facultad de Filosofía y Educación, Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Valparaíso, Chile.
- Carbajo, M. (2008). *La Historia de la Vejez*. Ensayos. Vol. 18 núm. 1, pp. 237-254. Facultad de Educación de Albacete. Albacete, España.
- Cerquera, A., Meléndez, C. & Villanoba, C (2012). *Identificación de los estereotipos sobre envejecimiento femenino, presente en un grupo de mujeres jóvenes*. Revista Pensamiento, vol. 10, núm. 1, pp.77-88 Universidad Pontificia Bolivariana de Bucaramanga. Bucaramanga, Colombia.
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M. & Varela, M. (2013). *La entrevista, recurso flexible y dinámico*. Investigación en Educación Médica. vol. 2, núm. 7, pp. 162-167. Universidad Nacional Autónoma de México, México.
- Dueñas, L., & Edgar, G. (2012). *El estudio de la cultura de la participación, aproximación y demarcación del concepto*. Revista Razón y Palabra. Vol 0, núm 80 Agosto-Octubre, México.

- Fenieux, C (2010). *Impacto social y psicológico de la pildora Anticonceptiva*. Revista Obstetrica y Ginecológica, vol. 5, núm. 2, pp. 127-130 Hospital Santiago Oriente, Dr. Luis Tisné Brousse. Santiago, Chile.
- Fernández, A. (2012) *Educación y participación, un sueño posible*. Revista Entre Culturas. Madrid, España.
- Fernández, F. (2002). *El análisis de contenido como ayuda metodológica para la investigación*. Revista de Ciencias Sociales (CR), vol. 2, núm. 96, Junio, pp. 35-53. Universidad de Costa Rica. San José, Costa Rica.
- Fernández, L. (1999) *Algunas aproximaciones a la participación política*. Revista Reflexión Política, vol. 1, núm.1, Marzo. Universidad de Bucaramanga. Bucaramanga, Colombia.
- Franco, M. Villarreal, E. Vargas, E. & Et al (2010). *Estereotipos negativos de la vejez en personal de salud de un hospital de la ciudad de Querétaro, México*. Rev. Med. Chile pp.988-993, Chile.
- Galleguillos, D. (2016) *Inclusión social y calidad de vida en la vejez. Experiencias de personas mayores participantes en clubes de adultos mayores en la comuna de Talagante*. Departamento

- de Antropología, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile. Santiago, Chile.
- Giró, J. (2004) *El Significado de la Vejez. Envejecimiento y Sociedad, Una perspectiva pluridisciplinar* pp.19-45.
- González, J. (2010) *Teorías del envejecimiento*, Tribuna del investigador, vol. 11, núm. 1-2, pp. 42-66
- Gutiérrez, H. (1975) *La Población de Chile*. CICRED. París, Francia.
- Guzmán, J., Huenchuan, S., & Montes de Oca, V. (2003) *Redes de apoyo a personas mayores: Marco conceptual*. Notas de Población, núm 77, pp. 35-70. Comisión Económica para América Latina y El Caribe (CEPAL), Naciones Unidas (ONU). Santiago, Chile.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010) *Metodología de Investigación*. McGraw-Hill. México D.F., México.
- Huenchuan, S (2011) *Los derechos de las personas mayores, Modulo 1 hacia un cambio de paradigma sobre el envejecimiento y la Vejez*. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE), Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Naciones Unidas (ONU). Santiago, Chile.

- Huenchuan, S. (2016) *Envejecimiento e institucionalidad pública en América Latina y El Caribe: Conceptos, metodologías y casos prácticos*. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE), Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Naciones Unidas (ONU). Santiago, Chile.
- Instituto de Mayores y Servicios Sociales (2008) *La participación social en personas mayores Colección Estudios, Serie Personas Mayores*, Gobierno de España. Madrid, España.
- Lozano-Poveda, D (2011) *Concepto de Vejez: entre la Biología y la Cultura*. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, vol. 13, núm. 2, Julio-Diciembre, pp. 89-100. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, Colombia.
- Luna de Rubio, L. (1991). *El Anciano en la Historia*. Avances de Enfermería, vol.9, núm. 1, Enero-Julio pp. 21-25.
- Martínez, M; Polo, M. & Carrasco, B. (2002) *Visión Histórica del concepto de vejez desde la Edad Media*. Cultura de los cuidados, núm 11, pp. 40-46. Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Alcalá. Madrid, España.
- Martinez, H., Mitchell, M., & Aguirre, C. (2014). *Unidad 5, Salud del adulto mayor- Gerontología y Geriatría*. Manual de

- medicina preventiva y social II, pp.1-19. Universidad Nacional de Córdoba. Córdoba, Argentina.
- Mohedano, A., Leal, E & Villa, J (2015) *Personas adultas mayores en poblaciones indígenas*. Boletín Latinoamericano de cooperación sobre adultos mayores, núm. 8, Organización Iberoamericana de Seguridad Social (OISS), Madrid, España.
- Morgado, J. (2013). *Participación ciudadana y visiones sobre la política social. Una mirada desde los beneficiarios de programas sociales de San Luis de Macul, en el año 2011*. Departamento de Sociología, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile. Santiago, Chile.
- Olascoaga, A.(2014) *Participación social y su influencia en la calidad de vida de adultos mayores*. Facultad de Psicología, Universidad de la República. Uruguay.
- Organización de Naciones Unidas. (1991) *Asamblea General, Cuadragésimo sexto periodo de sesiones*. Organización de Naciones Unidas. Estados Unidos.
- Osorio, P., Torrejón, M., & Anigstein, M. (2011). *Calidad de vida en personas mayores en Chile*. Revista Mad, núm.24, Mayo, pp.61-75, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile. Santiago, Chile.

- Paldog, M. (2009) *La Potencia del enfoque cualitativo para el estudio de la percepción del riesgo*. Espacio Abierto, vol.18, núm. 3, Julio-Septiembre, pp. 413-421, Universidad de Zulia. Maracaibo, Venezuela.
- Piña, M (2010) *Matriz de intervención en gerontología social*. Rumbos TS, núm.5, pp.71-81, Escuela de Trabajo Social, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad Central, Santiago, Chile.
- Robles, B. (2011) *La Entrevista en Profundidad: una técnica útil dentro del campo antropofísico*. Cuicuilco, núm 52, Septiembre-Diciembre, pp.39-49.México.
- Salgado, A.(2007) *Investigación cualitativa: Diseños, evaluación rigor metodológico y retos*. Liberabit, Revista de Psicología, vol.13, pp.71-78, Universidad San Martín de Porres. Lima, Perú.
- Salinas, J & Delamaza, G. (2016). *Guía para la participación ciudadana en cultura. Conceptos, instrumentos y herramientas*. Consejo Nacional de la Cultura y las Artes, Gobierno de Chile, Santiago, Chile.
- Sánchez, M. (2009) *La Participación ciudadana en la esfera de*

- lo público*. Espacios Públicos, vol.12, núm 25, pp. 85-102, Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, México.
- Sandoval, C. (2002) *Investigación Cualitativa. En C. C. Sandoval, Implementación y gestión de los procesos de investigación social cualitativos*. Bogotá, Colombia, ARFO editores e impresores Ltda.
- Semenova, N., Zapata, J., & Messenger, T. (2015) *Conceptualización de ciclo vital familiar, una mirada a la producción durante el periodo comprendido entre los años 2002 a 2015*. Revista CES Psicología, vol.8, núm.2, pp.103-121, Universidad CES. Medellín, Colombia.
- Servicios de Investigación Social Edefundazioa (2013) *La participación social de las personas mayores en la CAPV* .Fundación EDE Fundazioa, País Vasco, España.
- Soler, P., & Enrique, A. (2012) *Reflexión Sobre el Rigor científico en la investigación cualitativa*. Estudios sobre el mensaje periodístico, vol.18, núm especial, Noviembre, pp.879-888, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España.

Tinto, J. (2013)

*El análisis de contenido como herramienta de utilidad para la realización de una investigación descriptiva. Un ejemplo de aplicación práctica utilizado para conocer las investigaciones realizadas sobre la imagen de marca de España y el efecto país de origen.* Provincia, núm. 29, Enero-Junio, pp.135-173, Universidad de Los Andes, Venezuela.

Zapata, H. (2001)

*Adulto Mayor; Participación e Identidad.* Revista de Psicología de la Universidad de Chile, vol.10, núm, 1, pp.189-198, Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Zavala, M., Vidal, D., Castro, & Et al.(2006)

*Funcionamiento Social del Adulto Mayor.* Ciencia y Enfermería, vol.12, núm 2, pp. 53-62, Concepción, Chile.

## **REFERENCIAS ELECTRÓNICAS**

Academia nacional de medicina de Colombia (2013). Diccionario académico de la medicina. Consultado el 06 de Noviembre de 2018, de (<http://dic.idiomamedico.net/etiopatogenia>)

Biblioteca del Congreso Nacional BCN. (2015). Reportes Estadísticos Comunales 2015. Consultado el 7 de mayo 2018 de: [http://reportescomunales.bcn.cl/2015/index.php/Puente\\_Alto#Poblaci.C3.B3n\\_total\\_a.C3.B1o\\_2002\\_y\\_proyecci.C3.B3n\\_de\\_poblaci.C3.B3n\\_a.C3.B1o\\_2015](http://reportescomunales.bcn.cl/2015/index.php/Puente_Alto#Poblaci.C3.B3n_total_a.C3.B1o_2002_y_proyecci.C3.B3n_de_poblaci.C3.B3n_a.C3.B1o_2015)

Bracho, Y. (2013). La participación social en la promoción de la calidad de vida. Consultado el 20 de Noviembre de 2018 de (<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/participacion-social-promocion-calidad-de-vida>)

Clinico.cl. (2013). Envejecimiento, Discapacidad Y Dependencia En los Adultos Mayores. Consultado el 16 de agosto del 2018 de (<http://clinico.cl/2013/03/12/envejecimiento-discapacidad-y-dependencia-en-los-adultos-mayores-2>)

Culturagroup.com (2018). Definición Palabra Jubileo. Consultado el 18 de julio del 2018 de (<https://definiciona.com/jubilar>).

Fernández-Ballesteros, R. (2004). La Psicología de la vejez. Consultado el 29 de Julio del 2018 de ([https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680041/EM\\_16\\_2.pdf?sequence=1](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/680041/EM_16_2.pdf?sequence=1))

Iñiguez, L. (2008). Métodos Cualitativos de Investigación En Ciencias Sociales. Consultado el 06 de Julio de 2018 de (<http://psicologiasocial.uab.cat/lupicinio/index.php/documentos/category/1-materiales?download=17:observacion-participante>).

Instituto Nacional de Estadísticas INE. (2007). Enfoque estadístico, el adulto mayor en Chile. Consultado el 17 de Julio del 2018 de (<http://www.ine.cl/docs/default-source/FAQ/enfoque-estad%C3%ADstico-adulto-mayor-en-chile.pdf?sfvrsn=2>)

Instituto Nacional de Estadísticas INE (2018). Censo 2017. Obtenido de 2º Entrega de Resultados definitivos Censo 2017. Consultado el 27 de julio del 2018 de ([http://www.censo2017.cl/wp-content/uploads/2018/05/presentacion\\_de\\_la\\_segunda\\_entrega\\_de\\_resultados\\_censo2017.pdf](http://www.censo2017.cl/wp-content/uploads/2018/05/presentacion_de_la_segunda_entrega_de_resultados_censo2017.pdf))

Memoria Chilena (2018) CEMA Chile, Consultado el 31 de diciembre del 2019 de: (<http://www.memoriachilena.gob.cl/602/w3-article-95680.html>)

Memoria Chilena (2018) COCEMA, Consultado el 31 de diciembre del 2018 de : (<http://www.memoriachilena.gob.cl/602/w3-article-95683.html>)

Ministerio de Desarrollo Social. (2018). Observatorio Social, resultados encuesta CASEN 2017, Consultado el 7 de agosto del 2018 de: ([http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen-multidimensional/casen/casen\\_2017.php](http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen-multidimensional/casen/casen_2017.php))

Molinet, S. (2012). ¿Existen políticas de promoción para el ejercicio de derechos de las personas mayores de pueblos originarios, a 10 años del plan mundial sobre el envejecimiento? Consultado el 20 de agosto del 2018 de Red Latinoamericana de Gerontología:

(<https://www.gerontologia.org/portal/information/showInformation.php?idinfo=2465>)

Morales, M. (2001). Envejecimiento y vejez Consultado el 20 de julio de 2018, de (<https://www.gerontologia.uchile.cl/docs/chien2.htm>)

Murguialday, C., & Alberdi, J. (2005-2006). Participación. Consultado el 12 de agosto del 2018 de Diccionario de Acción Humanitaria y Cooperación al Desarrollo:

(<http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/167>)

Organización Mundial de la Salud. (2017). Temas de salud Consultado el 22 de mayo del 2018 Obtenido de Envejecimiento: (<http://www.who.int/topics/ageing/es/>)

Organización de Naciones Unidas. (1991). Asamblea General-Cuadragésimo sexto periodo de sesiones. Consultado el 15 de Julio de 2018 de (<http://undocs.org/es/A/RES/46/91>)

Rodríguez, K. (2011). Vejez y envejecimiento. Consultado el 7 de agosto del 2018 de:([http://www.urosario.edu.co/urosario\\_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-e2f0720b216b.pdf](http://www.urosario.edu.co/urosario_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-e2f0720b216b.pdf))

Sánchez, E. (2000). II Definición de Participación. Consultado el 15 de octubre del 2018 de:

<http://servicios.abc.gov.ar/lainstitucion/sistemaeducativo/psicologiaase/jornadacapacitacion/participacion.pdf>

Servicio Electoral de Chile SERVEL. (2017). Participación Electoral. Estadística de participación por rango de edad y sexo. Consultado el 6 de junio del 2018 de (<https://www.servel.cl/estadistica-de-participacion-por-rango-de-edad-y-sexo-elecciones-2017>)

Sociedad de Geriatria y Gerontología de Chile . (2018). Día nacional del Adulto Mayor. Consultado el 28 de Noviembre de 2018, de (<https://www.socgeriatria.cl/site/?p=168>)

Venemedia. (2014). Conceptodefinición.de. Consultado el 27 de Julio del 2018 de (<https://conceptodefinicion.de/pater-familia/>)

# **ANEXOS**



## Anexo N°1

### OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

Objetivos Específicos	Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Subdimensiones	Indicadores	Preguntas
Identificar las motivaciones y valoración que le otorgan los adultos mayores a la participación en organizaciones sociales	Motivación y vinculación a la participación de adultos mayores en organizaciones sociales.	Proceso por el que las comunidades o diferentes sectores sociales, sobre todo marginados o excluidos, con intereses legítimos en un proyecto, programa o política de desarrollo, influyen en ellos y son implicados en la toma de decisiones y en la gestión de los recursos, siendo así actores de su propio desarrollo(Murguialday & Alberdi , 2005-2006	Ser partícipes en organizaciones sociales, como en este caso es a una organización compuesta por adultos mayores, además de ser un segmento importante en nuestra sociedad, a causa de que se ha incrementado la población de la tercera edad en el último censo y que son participantes activos en procesos	Motivación  Valoración  Particip. En Org. Sociales	-Intereses  Significado  Creencias  Participación en que grupos  Como	Alto  Medio  Bajo	¿Hace cuánto tiempo lleva participando en el Club de adulto mayor?  ¿Cuál fue la motivación de llegar a participar en esta organización?  ¿Usted participa en otra organización, otro club, junta de vecino?
Determinar el rol de la institucionalidad	Tipo de instituciones como				Individual  Colectiva		Para usted es

<p>d política social en la participación de los adultos mayores en organizaciones sociales.</p>	<p>Municipalidad, SENAMA y partidos políticos</p>		<p>eleccionarios</p>	<p>Aspectos Favorables Hacia los adultos mayores  Influencia desfavorable hacia los clubes de adulto mayor</p>	<p>Brindan apoyo  Motivación  Utilización  Instrumentalización</p>	<p>importante se parte de un club d adulto mayor?  ¿conoce la función de la oficina del Adulto Mayor de la Municipalidad de Puente Alto y rol que juega en los clubes de adulto mayor?  ¿El departamento de adulto mayor de la municipalidad de Puente Alto tiene que tener un rol más activos en los clubes y en sus integrantes?</p>
---	---	--	----------------------	--	--	--

							<p>Comente qué opinión tiene usted del Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA)</p> <p>¿Conoce algún programa o políticas que implementa SENAMA que estén enfocadas tanto con los clubes y con la población de Adultos Mayores?</p> <p>¿Cree usted que la función</p>
--	--	--	--	--	--	--	--

							<p>de SENAMA con clubes de adulto mayor fomenta a una mayor participación Social?</p> <p>¿Los partidos políticos y /o los candidatos a cargos de elección popular dicese Alcalde, Concejales, Diputados, Senadores, CORES. tienen injerencia en los clubes de adulto mayor?</p> <p>¿Posterior a las elecciones, los candidatos electos</p>
--	--	--	--	--	--	--	--

							vuelven a tener contacto con el club y/o brindan apoyo a estas organizaciones ?
--	--	--	--	--	--	--	---

<p>Describir los cambios identificados por estos en su calidad de vida a partir de su participación en organizaciones sociales</p>	<p>Cambios en la calidad de vida.</p>	<p>Define en términos de satisfacción de necesidades en las esferas física, psicológica, social, de actividades, material, estructural (Hornquist, 1982)</p>	<p>Capacidad de cubrir necesidades tanto para la subsistencia como son las básicas y las que se encuentran relacionadas al bienestar y realización personal.</p> <p>También el rol que tiene la institucionalidad, mediante sus organizamos para que la población de adultos mayores tenga un mayor bienestar</p>	<p>Significado</p> <p>Físico</p> <p>Social</p> <p>Cultural</p>	<p>Representación</p> <p>Salud</p>	<p>¿Qué Significa para usted el concepto de calidad de vida?</p> <p>¿Qué elementos tienen que estar presente que los adultos mayores tenga una buena calidad de vida?</p> <p>¿El sistema de salud Pública satisface los requerimientos de los adultos mayores?</p>
--	---------------------------------------	--	---	--	------------------------------------	--

					Pensiones	<p>¿Usted Cree que la deficiencia del sistema de pensiones es la principal causa del empeoramiento o de la calidad de vida del adulto mayor?</p> <p>¿Usted encuentra que los cambios que se le han hecho al estado en los últimos 30 años han afectado a la sociedad y el bienestar del</p>
--	--	--	--	--	-----------	---

				Familiar	Estado cortoplacista  Significado	adulto mayor?  ¿Qué tipo de ayuda debiera dar el estado hacia los adultos mayores tengan un buen vivir?  ¿Cree usted que los clubes suplantán en parte la atención y compañía que en casos no cuentan por parte del contexto familiar
--	--	--	--	----------	--	---

**Anexo N°2**

**PLANILLA DE OBJETIVOS**

<b>OBJETIVOS</b>	<b>CATEGORIAS</b>	<b>SUB CATEGORIAS</b>	<b>ENTREVISTADAS</b>
Identificar las motivaciones y valoración que le otorgan los adultos mayores a la participación en organizaciones sociales	Motivación	Intereses	
	Valoración	Significado	
		Creencias	
Participación en Organizaciones Sociales	Participación en grupos		
	Cómo		
Determinar el rol de la institucionalidad política	Aspectos en organizaciones de	Individual	

social en la participación de los adultos mayores en organizaciones sociales.	adultos mayores	Colectiva	
	Aspectos Favorables hacia los clubes de adulto mayor	Valoración	
		Aspectos positivos	
	Influencia desfavorable a los clubes de adulto mayor	Instrumentalización	
		Relación	
Describir los cambios identificados por estos en su calidad de vida a partir de su participación en organizaciones sociales	Significado	Representación	
	Fomento en lo físico, social y cultural	Individual	
		Colectivo	
	Institucionalidad	Salud	
		Previsional	
		Estado	
	Familia	Representación	
		Abuso	

