



**UNIVERSIDAD UCINF**  
LABOR CONSTANTIAE TRIUMPHARE

UNIVERSIDAD UCINF  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS  
CARRERA PSICOLOGÍA

# **La Percepción del Adulto Mayor frente a la Inclusión Social**

Seminario de Tesis para optar al Grado de Licenciado en Psicología

**AUTORES** : María Esperanza Higuera Catalán  
Belén Paulina Hinojosa Iturra  
Lenís Priscila Labra Farias  
Fernanda Andrea Rivas Ramirez  
Cassandra Ignacia Vicuña Maldonado

**DOCENTE GUÍA** : Diana León Aguilera

DICIEMBRE 2015, SANTIAGO





**UNIVERSIDAD UCINF**  
LABOR CONSTANTIAE TRIUMPHARE

UNIVERSIDAD UCINF  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS  
CARRERA PSICOLOGÍA

# **La Percepción del Adulto Mayor frente a la Inclusión Social**

Seminario de Tesis para optar al Grado de Licenciado en Psicología

**AUTORES** : María Esperanza Higuera Catalán  
Belén Paulina Hinojosa Iturra  
Lenís Priscila Labra Farias  
Fernanda Andrea Rivas Ramirez  
Cassandra Ignacia Vicuña Maldonado

**DOCENTE GUÍA** : Diana León Aguilera

**FIRMA** : \_\_\_\_\_

DICIEMBRE 2015, SANTIAGO

## **AGRADECIMIENTOS**

Especial agradecimiento a los participantes de ambos grupos focales: Los trotamundos de la comuna de Puente Alto y al grupo de la comuna de Providencia de la sede de Diego de Almagro, quienes con su colaboración, hicieron posible esta investigación. También a la universidad Ucinf, la cual permitió la realización de esta tesina. A la profesora Diana León Aguilera, quién fue guía en este proceso y aportó con los conocimientos que sirvieron de base para la realización de esta investigación. También agradecer a la docente de la universidad Ucinf Dolly Paiva, quien tuvo siempre la disposición a ayudar y orientar en las dificultades presentadas a lo largo de la investigación. Por último a Marcelo acuña, quién fue fundamental en la metodología de esta tesina, brindando su ayuda profesional como metodólogo.

## ÍNDICE

<b>AGRADECIMIENTOS .....</b>	<b>4</b>
<b>1. RESUMEN O ABSTRACT.....</b>	<b>7</b>
<b>2. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>8</b>
<b>3. PLANTEAMIENTOS BÁSICOS .....</b>	<b>10</b>
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	12
OBJETIVO GENERAL .....	12
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	12
<b>4. ANTECEDENTES TEÓRICOS Y EMPÍRICOS.....</b>	<b>13</b>
4.1 EL ADULTO MAYOR .....	13
4.2 LA PERCEPCIÓN .....	16
4.3 INCLUSIÓN SOCIAL.....	21
4.4 REDES DE APOYO.....	25
4.5 ESTEREOTIPOS .....	28
4.6 REALIDAD SOCIAL .....	31
<b>5: REFERENTES METODOLÓGICOS .....</b>	<b>34</b>
<b>1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>34</b>
<b>2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>34</b>
<b>3. FUNDAMENTACIÓN DE TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>34</b>
<b>4. DEFINICIÓN DE MARCO MUESTRAL .....</b>	<b>35</b>
4.1 <i>Participantes:</i> .....	35
4.2 <i>Tamaño muestral esperado:</i> .....	35
4.3 <i>Tipo de muestreo:</i> .....	35
4.4 <i>Criterios de inclusión muestral:</i> .....	35
4.5 <i>Criterios de exclusión muestral:</i> .....	35

<b>5. PROCEDIMIENTO</b> .....	36
<b>6. PROCEDIMIENTOS Y/O INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS</b>	37
<b>7. ESTRATEGIA DE ANÁLISIS DE DATOS</b> .....	38
<b>6. RESULTADOS Y ANALISIS CONCLUSIVOS</b> .....	<b>40</b>
<b>1.REALIDAD SOCIAL:</b> .....	40
<b>2.POLÍTICAS SOCIALES:</b> .....	46
<b>3. CONOCIMIENTO:</b> .....	51
<b>4. VISIÓN SOCIAL:</b> .....	55
<b>5. VINCULACIÓN AFECTIVA:</b> .....	60
<b>7. CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN</b> .....	<b>65</b>
<b>8. REFERENTES BIBLIOGRAFICOS</b> .....	<b>71</b>
<b>9. ANEXOS O APÉNDICES</b> .....	<b>74</b>
<b>9.1.INSTRUMENTO</b> .....	74
<b>9.2.CODIFICACIÓN, PROGRAMA ATLAS-TI (PROVIDENCIA)</b> .....	75
<b>9.3.CODIFICACIÓN, PROGRAMA ATLAS-TI (PUENTE ALTO)</b> .....	101

## 1. RESUMEN O ABSTRACT

En la presente investigación se busca conocer la percepción que tienen los adultos mayores en la actualidad, con respecto al fenómeno de inclusión social. Su relevancia es el incremento poblacional que este grupo etario ha ido adquiriendo con el pasar del tiempo. Se indagará en factores como las redes de apoyo, la realidad social y los estereotipos que los adultos mayores perciben, además de conocer la realidad actual del país desde la visión del adulto mayor. Para poder lograr este objetivo se utilizó la metodología de investigación cualitativa con alcances descriptivos, por medio del diseño fenomenológico de investigación, buscando conocer el fenómeno social (inclusión) con la mayor profundidad posible. Los resultados muestran la importancia de la vinculación afectiva en los adultos mayores, también la incidencia del auto-concepto positivo como un factor protector importante y también cómo el contexto de vivencia del día a día en algunos casos los aísla o los integra.

**Palabras claves:** *Adulto mayor, inclusión social, integración, percepción, exclusión, vinculación afectiva, sociedad, auto-concepto, vivencia.*

The present study seeks to investigate about the perception of elderly people regarding the current society in terms of the social inclusion. Its relevance, points to the exponential growth that this group has reached as time passes all around the world. Also, their support networks were explored, as well as the social reality, and the stereotypes perceived by them, and to know about how do older people view of the society, affects them. In order to achieve the purpose of the study, a qualitative investigation with a descriptive scope was used, by means of the phenomenological research design, seeking to know the social inclusion the deepest possible. The results show the importance of affective networks between older people, also the incidence of the positive self-concept as an important protective factor; and finally how the context of the everyday living in some cases, isolates or integrates them.

**Key words:** *Senior, elderly people, social inclusion/ exclusion, integration, perception, social bonds, society, self-concept.*

## 2. INTRODUCCIÓN

Chile, actualmente es un país donde se evidencia un creciente incremento del porcentaje de adultos mayores, situándose dentro de los países más envejecidos de Latinoamérica, junto a Argentina, Uruguay y Cuba. De hecho, se espera que para el año 2025 el porcentaje de adultos mayores (60 años en adelante) sea el 20,1% de la población, existiendo más personas en este rango etario que menores de 14 años (Cepal, 2011). Estos cambios a nivel socio demográfico representan desafíos importantes a nivel global que deben comenzar a implementarse, favoreciendo la calidad de vida de este colectivo.

La presente tesis busca identificar la percepción del adulto mayor frente a la inclusión social, por lo que se ha dispuesto a identificar también factores que pueden incidir en el fenómeno como por ejemplo, las redes de apoyo, sus relaciones familiares, ya sea con sus hijos, nietos, o algún familiar anexo cercano. Asimismo, interesa identificar también los estereotipos que los marcan y con los que deben vivir dentro de esta sociedad, sean estos positivos o negativos y finalmente identificar sus realidades sociales, es decir, obtener información acerca del estilo de vida que mantienen, las actividades que realizan, si se mantienen activos o no, qué cosas inciden en que su día a día sea como es, etc.

Para recaudar la información requerida, se procedió a utilizar como instrumento dos focus group o grupos de discusión, ambos formados por adultos mayores de edades entre 65-75 años, de las comunas de Puente Alto y Providencia. El focus group posee una estructura de entrevista semiestructurada, pues el instrumento guía que se elaboró basándose en los objetivos de la presente investigación, consta de 15 preguntas, con el propósito de conseguir la información pertinente al estudio.

El focus group permite recabar información relevante por medio de una comunicación fluida, generando un espacio de confianza, ya que el grupo puede manifestar sus opiniones en un ambiente ameno, ya que el sujeto se encuentra entre pares; además brinda información de actitudes, pues el investigador puede observar el lenguaje no verbal, siendo esto beneficioso para la investigación. La entrevista semiestructurada da paso a que exista la posibilidad de obtener información adicional, que puede ser aporte en el tema a investigar, sin desviarse del foco de la discusión, ya que se realizan preguntas que son dirigidas por un mediador.

En consecuencia la metodología usada, es una metodología cualitativa la cual posee alcances descriptivos y el diseño de la investigación es fenomenológico; esto con el fin de describir fenómenos, contextos, situaciones y vivencias del adulto mayor en cuanto a la percepción que tienen ellos de su propia inclusión social.

### 3. PLANTEAMIENTOS BÁSICOS

Desde hace algún tiempo ha ido surgiendo un mayor interés por conocer, investigar y comprender sobre el envejecimiento y los adultos mayores junto a lo que implica vivir esta etapa del ciclo vital, ya no solo desde la enfermedad y sus probables carencias, sino que desde un nuevo enfoque que la psicología positiva le está dando. Datos arrojados por la encuesta CASEN (Ministerio de Desarrollo Social, 2013) correspondiente a la situación de los adultos mayores en Chile, informan que la cifra de personas sobre 60 años, aumentó un 9,3%, en el 2013. Por lo tanto, según lo expuesto por los datos de la encuesta, la cantidad de adultos mayores en Chile ha ido incrementándose progresivamente, lo que replantea la importancia que irá adquiriendo este grupo dentro de la sociedad, de forma paulatina. En Chile, en el año 2001, los adultos mayores conformaban un 10,6% de la población y se espera que para el año 2025 alcancen un 19% de la población total del país (Sanhueza, Castro, & Merino, 2005), por lo tanto surgen las siguientes preguntas: ¿Qué tan preparado se encuentra Chile para enfrentar este incremento poblacional?, ¿Qué aspectos de la inclusión social deben mejorarse?, ¿Cómo percibe el adulto mayor sus propias posibilidades de participar y ser incluido en la sociedad?

A partir de los resultados entregados por la encuesta Casen sobre el adulto mayor, se han implementado algunas medidas políticas pensadas en los adultos mayores, por ejemplo las actividades recreacionales y deportivas que colaboran con favorecer una vida sana en este grupo etario, también iniciativas recientes para fomentar la vida laboral tanto en adultos mayores autovalentes, como en personas con capacidades reducidas. Por ende, es de suma importancia y relevancia seguir conociendo más sobre este tema, tomando en cuenta que todo ser humano envejecerá y que las formas de entendimiento que se tengan sobre este tema se irán actualizando junto con la sociedad, más aun sabiendo que gran parte de la población y por lo tanto de trabajadores en el futuro serán adultos mayores.

Existen diversas disciplinas abocadas al estudio de esta etapa del ciclo vital y a los “envejecientes”, por ejemplo la Geriátrica que se dedica a tratar procesos patológicos, como por ejemplo, demencias, depresión, enfermedades crónicas, etc. Otras disciplinas como la Gerontología, han logrado avances en su cuerpo teórico, sin embargo, aún queda bastante por conocer desde otras ciencias más recientes como la Psicogerontología. Por otro lado, en la actualidad se están integrando conocimientos de diversa índole y de diversas disciplinas, a la Gerontología; como la psicología, la sociología, la antropología, etc. El enfoque actual, permite comprender que las políticas y programas de desarrollo para este colectivo deben apuntar al logro de un envejecimiento activo, de manera de aprovechar lo más posible, las oportunidades del contexto para tener un bienestar físico, psíquico y social durante toda la vida. El objetivo hoy ya no es prolongar la vida sino extender la calidad de vida a edades avanzadas (OMS, 2001). María Gancedo (2008), postula que la Psicología Positiva podría dar lugar a la inauguración de la psicoeología, entendida esta, como un subsistema enunciativo de la psicología que estudia los aspectos saludables del psiquismo humano.

Seligman (2005), considerado un exponente de la Psicología Positiva, expuso que cuando las personas tienen sentimientos positivos, son capaces de cambiar su forma de pensar y de actuar, tomar nuevos caminos y desafíos, lo que puede ser el caso de los adultos mayores que realizan actividades recreativas. Es por esto que según SENAMA (2012) la participación social que tienen los adultos mayores permite que se mantengan activos y participativos, además de tener la posibilidad de ser protagonistas de su propio proceso de envejecimiento. Este fenómeno es algo contingente, que existe, y así lo demuestra la Tercera Encuesta Nacional sobre Calidad de Vida en la Vejez de Chile y sus mayores, realizada por la Pontificia Universidad Católica de Chile, donde se vio que “el 25% de las personas mayores encuestadas se siente excluido(a) o dejado(a) de lado por los demás (...) aislado(a) de los demás, a la vez, que un 40% siente que le falta compañía” (SENAMA, 2013, pág. 124). Por lo tanto, lo que perciba el adulto mayor indica la calidad de vida que este tenga, y de este modo, la investigación dedicada a describir y examinar

fenómenos sociales como la inclusión, so Uno de los hechos sociales importantes, relacionados directamente con el adulto mayor en Chile fue la llamada “Marcha de los bastones” (Schüller, 2015), considerado un movimiento social que se planteó manifestarse para obtener una rebaja del costo del transporte público, haciendo visible una de sus necesidades imperativas.

Este hecho, da cuenta cómo la sociedad y los propios mayores tienen necesidades y deseos de ser escuchados. Por este motivo, entre otros aspectos, el presente estudio, representa el interés de conocer e investigar las percepciones sobre la inclusión social y cómo esta influye en el diario vivir. Este tipo de fenómenos sociales lleva a cuestionarse si las medidas sociales, actividades, leyes, etc. son suficientes o colaboran para que el adulto mayor se sienta incluido en la sociedad y por lo tanto qué faltaría para lograr una integración óptima y disminuir su disconformidad.

- **PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Cuáles son las percepciones del adulto mayor entre las edades de 65 y 75 años en las comunas de Providencia y Puente Alto de Santiago de Chile frente a la inclusión social?

- **OBJETIVO GENERAL**

Identificar las percepciones existentes de dos grupos de adultos mayores entre las edades de 65 a 75 años en las comunas de Providencia y Puente Alto de Santiago de Chile en cuanto a la inclusión social.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Identificar las redes de apoyo de los adultos mayores de 65 a 75 años de las comunas de Providencia y Puente Alto, en la ciudad de Santiago de Chile frente a la inclusión social.
2. Identificar los estereotipos existentes entre los adultos mayores de 65 a 75 años de edad en las comunas de Providencia y Puente Alto, de Santiago de Chile, los que afectarían su inclusión social.
3. Comparar los tipos de realidades sociales existentes frente a la inclusión social de los adultos mayores de entre 65 a 75 años en dos comunas de Santiago con evidentes diferencias en la disponibilidad de recursos sociales (Providencia y Puente Alto).

## **4. ANTECEDENTES TEÓRICOS Y EMPÍRICOS**

### **4.1 EL ADULTO MAYOR**

Los adultos mayores son un grupo etario de la sociedad que cada vez adquiere más importancia a nivel nacional y mundial, ya que la población de este grupo etario ha ido incrementando su tamaño a medida que transcurre el tiempo, “La medición arrojó que la cifra de adultos mayores sobre 60 años aumentó en un 9,3% con respecto al año 2011, aumentando desde 2.638.351 en 2011 a 2.885.157 en 2013” (Ministerio de Desarrollo Social, 2013, pág. 1).

Como las cifras del envejecimiento han ido aumentando de forma progresiva en el tiempo, comienzan a tomarse medidas al respecto, empezando por los países del continente europeo, y llegando la inquietud al continente sudamericano. Por ese motivo es que en el año 2002 se promulga en Chile la ley N° 19.828, la cual anuncia la creación del Servicio Nacional del Adulto Mayor, que vela por el “fomento del envejecimiento activo y el desarrollo de servicios sociales para las personas mayores, cualquiera sea su condición, fortaleciendo su participación y valoración en la sociedad” (Senama, 2015, pág. 1). Este considera “adulto mayor a toda persona que ha cumplido 60 años, sin diferencia entre hombres y mujeres” (Senado, 2004).

En esta etapa se pueden observar diversos cambios en el ser humano de tipo biológico, psicológico y social, los que son parte natural del ciclo vital de cada persona, por lo tanto, la vejez está lejos de considerarse como la última etapa del desarrollo humano, pues esta puede ser una etapa más larga que la infancia y la juventud y ser también identificada por cambios, tanto positivos como negativos.

Desde hace algún tiempo, diversos pensadores han hablado acerca de la vejez, como por ejemplo, Hipócrates, quien “fue el primero en comparar las etapas de la vida humana con las

cuatro estaciones de la naturaleza, y la vejez con el invierno” (Beauvoir, 1970, pág. 23), lo cual ilustra que las primeras visiones sobre esta etapa eran de tipo negativas, sinónimas de declive a todo nivel. Por otro lado, Galeno, en el siglo XVIII, tuvo un discípulo, Gerard Van Swieten “quien consideraba la vejez como una especie de enfermedad incurable” (Beauvoir, 1970, pág. 26), ilustrando nuevamente la mirada carencial y de enfermedad asociada a la vejez; incluso algunos médicos de la época profesaban sobre el vitalismo, teoría que describía que todo ser humano posee cierta energía que con el pasar de los años comienza a agotarse (Beauvoir, 1970).

El interés por el estudio serio de esta etapa, dio paso a una nueva especialización médica: “la Geriatria”, ciencia que trata los problemas de salud de las personas mayores. Posteriormente, y a medida que se obtenía mayor información a partir de la investigación especializada, sobre todo en las Ciencias sociales, se sentaron las bases de una nueva disciplina; la Gerontología, ciencia que estudia el proceso de envejecimiento el cual “se desarrolla en tres planos: biológico, psicológico y social (Beauvoir, 1970, págs. 31-32). Es así como los avances de la ciencia, han permitido que hoy se deje de ver la vejez como un proceso meramente biológico, sino que se integren otras áreas de la persona (psicológica y social) y se sumen más disciplinas (Psicología, Trabajo Social, Sociología, Antropología, entre otras) para poder explicar e intervenir en esta etapa.

Se han descrito como características de la etapa de vejez, el desgaste principalmente físico y biológico, y la pérdida de capacidades, sin embargo, esto está lejos de representar todos los cambios que vivencia el ser humano. En el ámbito social, por ejemplo, se puede observar que existen adultos mayores que a pesar de no poseer las mismas capacidades físicas que en la juventud, mantienen intactas su vitalidad, claridad mental, ganas de participar y relacionarse afectivamente con otros, por lo tanto más allá de las pérdidas se pueden evidenciar ganancias bien entrado los años. La vejez es un proceso inevitable y natural, sin embargo el que este sea favorable o desfavorable (Kalish, 1996) depende de las propias decisiones y estilos de afrontamiento que adopten los individuos.

Existen en la actualidad diversas investigaciones, libros y teorías que tratan sobre el adulto mayor; una de ellas es la teoría epigenética psicosocial de Erik Erikson, quien plantea las ocho edades del hombre y explica todas las etapas por las que pasa el ser humano desde que nace hasta la muerte (lactancia hasta la vejez).

Según la perspectiva de Erikson, el adulto mayor transita por la etapa de “integridad vs desesperación”. Esto quiere decir, que la gran tarea a la cual se enfrenta la persona mayor es la aceptación del sí mismo y por lo tanto, de todo lo vivido, teniendo el desafío de incorporar una visión positiva de su trayecto vital, disfrutar lo que queda de vida, enfocándose en transmitir el conocimiento y experiencia obtenida. Cuando esto ocurre, se logra la integración del yo, de lo contrario, el individuo puede caer en la desesperación, surgiendo enfermedades como la depresión. A la vez, la cercanía con la muerte se puede volver atormentadora para el adulto mayor, pues éste podría sentir que aún le faltan cosas por entregar y no le queda tiempo para hacerlo (Erikson, 1998).

La teoría de Erikson, sentó un precedente para los teóricos que se abocaron al tema posteriormente, y por lo tanto, entregó pautas para la comprensión de esta etapa. No obstante su vigencia, la teoría se ha ido actualizando y hoy se han agregado subdivisiones o subetapas dentro de la vejez, producto del aumento en la esperanza de vida y gracias a los avances biomédicos que han extendido el promedio de edad de vida del ser humano (Lolas, 1997).

Según los datos presentados por el INE (2007): “actualmente una de cada diez personas pertenece al grupo adulto mayor y se espera que para el año 2025, esta proporción sea de uno por cada cinco” (pág. 2). Datos como este, ponen de relieve que la sociedad tal como se la conoce cambiará, en tanto cambie su estructura demográfica, y dichos cambios deben ser tomados en consideración al diseñar políticas públicas y en la formación de profesionales que atiendan a este

sector de la población. Por lo anterior, se considera que es relevante conocer al adulto mayor y la percepción que éste tiene acerca de la sociedad en la cual está inserto, enfocando la visión de aquellos profesionales y futuros profesionales en el desarrollo de estrategias para mejorar la calidad de vida de este colectivo.

La vejez es “un destino social”, puesto que son las características de la sociedad las que condicionan tanto la cantidad, como la calidad de vida (Thomae, 1982). El destino social se refiere al proceso común por el cual todo ser humano debe pasar, pero finalmente aquello determinante del cómo se llegará a la vejez, son las condiciones de vida de las personas, las que definirían la percepción de la calidad de vida y si esta será positiva o negativa.

## 4.2 LA PERCEPCIÓN

Es importante poder conocer sobre percepción, ya que esta varía según características propias de cada individuo, como todo ser humano es diferente, esto propicia a que las formas de ver la realidad y en esta investigación la inclusión social, difieran dependiendo de la experiencia que cada adulto mayor ha ido adquiriendo durante su vida. Para esto se explicaran diversas teorías desde distintos enfoques para poder contrastar la forma en que se ve la percepción y por lo tanto como este concepto se vuelve tan subjetivo dependiendo de la escuela o la teoría de la que se explique, (Visión de la Gestalt, psicoanalítica, neuropsicológica, física cuántica, paradigma de la complejidad, teoría de los sistemas).

La percepción desde el **enfoque gestáltico** es “el proceso fundamental de la actividad mental, y suponen que las demás actividades psicológicas como el aprendizaje, la memoria, el pensamiento, entre otros, dependen del adecuado funcionamiento del proceso de organización

perceptual” (Oviedo, 2004, pág. 1), por lo tanto, esta teoría da los primeros indicios de que la percepción está relacionada con diversos aspectos tanto internos como externos del ser humano. A su vez la Gestalt, acuña este concepto buscando explicar por qué distintos sujetos expuestos a una misma imagen, logran ver distintas cosas, planteando que esto ocurre debido a la distinta percepción de la realidad que cada uno posee, regida por la experiencia y la cultura de cada ser humano, que en cierta forma condiciona el campo de visión y percepción.

Desde de la teoría de la Gestalt, se crearon diversas leyes para poder explicar la teoría de la percepción de una forma óptima y a la vez demostrar lo diversa y lo subjetiva que puede ser la percepción. Estas leyes fueron creadas por diversos autores (Perls, Wertheimer, Lewis, Köhler) que fueron pioneros de la teoría de la Gestalt (teoría que acuña conceptos como los de: Ley de figura y fondo, ley general de la buena forma, ley del cierre o la completud, ley del contraste, ley de la proximidad, ley de la similaridad y ley del movimiento común o destino común).

A partir del año 1945 surgió una nueva forma de conceptualizar la percepción, **la teoría de los sistemas**, la cual en sus orígenes integró diversos fenómenos, sistemas naturales y disciplinas, llegando a una nueva visión del ser humano. Esta teoría fue creada por el alemán Ludwig von Bertalanffy, y se publicó entre los años 1950 y 1968, quien planteó dos enfoques para el desarrollo de la teoría general de los sistemas y que plantea puntos de vistas importantes aplicables a la percepción (Bertalanffy, 1987).

- El primero consiste en la observación del universo empírico, luego identificar fenómenos que se encuentren en las disciplinas científicas, después se debe escoger uno de estos fenómenos, para finalmente construir un modelo teórico que sea de relevancia en la realidad. (Bertalanffy, 1987)

- El segundo enfoque requiere de ordenar jerárquicamente los campos empíricos en base a la complejidad de la organización de sus individuos, para luego desarrollar una abstracción por cada uno. (Bertalanffy, 1987)

Por otra Boring (1992), desde el **enfoque neuropsicológico** concibió a la mente como un mezclador de ideas sensoriales que se encarga de unir, integrar o asociar estos átomos de la conciencia, con base en principios de la escuela Gestáltica. Plantea que la forma de percibir está relacionada con los sentidos y que estos logran ser comprendidos según la experiencia que cada persona posea, y a su vez, desde qué órgano recibió el estímulo y cómo lo procesa tanto interna como externamente. “Cuando se perciben elementos externos al cuerpo se habla de exterocepción, mientras que cuando se habla de la percepción del propio cuerpo se habla de propiocepción” (Maiche, Munar, Nadal, Rosselló, & Travieso, 2008, pág. 84). De esta forma, la percepción involucra el aspecto biológico, el procesamiento de estos impulsos percibidos tanto interna como externamente, y a su vez el significado, que en base a la experiencia el ser humano le da forma.

Según la **física cuántica**, en la actualidad se debe “entender que la realidad que cada uno observa no tiene fronteras. Sólo existen probabilidades que propician la construcción de nuevas realidades” (Montesdeoca, 2006, pág. 1). Es así como la percepción está relacionada con la experiencia interna que es muy variable según las personas y a la vez es determinada por estímulos externos, como el lugar (ambiente) en el que se esté percibiendo, y por el órgano que recibió el estímulo, etc.

Por otra parte, Freud (1923) expuso que la memoria influencia directamente a la percepción que se tiene sobre un estímulo, lo que implica que la percepción actual está influenciada por la percepción pasada es decir todas las experiencias que alberga el ser humano dentro del inconsciente juega un papel fundamental al momento de percibir algún estímulo, ya que los

recuerdos se instalan en el aparato psíquico, creando lo que el psicoanálisis llama huella mnémica, quien es la encargada de condicionar de cierto modo nuestra percepción, asociando el evento que se percibe con lo recordado generando así una reacción a partir de este recuerdo y finalmente influyendo en como el individuo logra tener una percepción, ya sea negativa o positiva de un estímulo.

El adulto mayor, a partir de sus propias percepciones y su visión de realidad, busca vivir esta etapa de manera gratificante acercándose a actividades que le resulten placenteras, y estableciendo relaciones con personas que le proporcionen bienestar y, felicidad, eligiendo vivir su vejez de manera armónica. De esta forma, prioriza sus motivaciones, regulando mejor sus emociones y siendo selectivo con cada una de las cosas que hace, así lo explica, la teoría de la selectividad socioemocional de Carstensen, (2010), donde también se explica que la motivación cambia a medida que las personas envejecen y el horizonte temporal disminuye.

El adulto mayor percibe que el futuro se estrecha, lo que hace que las prioridades cambien, por lo tanto, le da mayor importancia a metas con carga emocional significativa y a sus relaciones más cercanas. Si bien, a veces se piensa en la vejez como una etapa marcada por cambios negativos, es justamente este planteamiento entre otros, que viene a refutar esa idea, dando un nuevo enfoque de que es posible vivir esta etapa de manera optimista y así lo demuestran algunos adultos mayores.

Una de las teorías que en la actualidad está tomando fuerza, justamente por los planteamientos integradores que tiene, es el **paradigma de la complejidad**, este “aglutina a científicos de diversos campos de conocimiento que insisten en la conveniencia de adoptar nuevos modelos teóricos, metodológicos y epistemológicos” (Romero Pérez, 2003, pág. 2), de este modo se busca una visión globalizada frente a diversos fenómenos relacionados con la realidad, buscando la comprensión de estos con una mirada multidisciplinar. Se utilizan tres conceptos como base; reloj

biológico, reloj psicológico y reloj social. Cada uno de estos, incluye todo tipo de fenómenos, disciplinas y enfoques explicando qué es lo que falla en la persona; por ejemplo, el reloj biológico integra todos los aspectos orgánicos y nutricionales que pueden afectar el organismo; por lo tanto integra la disciplina de la medicina y cada una de las especializaciones que esta tenga. Por otro lado, está el reloj psicológico, el cual abarca emociones, conductas y aspectos de la personalidad que inciden en el funcionamiento psíquico y comportamental de un individuo y finalmente el reloj social, que busca la comprensión de todo aspecto relacional intersujeto que surge en una persona, centrándose en los vínculos relacionales.

Este paradigma influye en la forma de percepción que pueda tener una persona, ya que expone una visión global frente a fenómenos sociales, específicamente en este caso, sobre la inclusión social, por ejemplo hipotéticamente podríamos decir que la percepción que pueda tener un adulto mayor frente al sentirse integrado en la sociedad, puede verse influenciada por que alguno de estos tres relojes (biológico, psicológico, social) está sufriendo mutaciones, las cuales influyen en la persona de forma positiva o negativa, por ejemplo si el reloj biológico es el que falla en el adulto mayor, específicamente una enfermedad que aqueja a la persona, la percepción de cansancio aumentara, por lo tanto el reloj psicológico se verá afectado por que al sentirse decaído el adulto mayor, afecta las emociones y configura una predisposición emotiva, por ejemplo no querer participar en actividades que fomenten las emociones positivas, lo que finalmente llevara a que el adulto mayor no socialice afectando el reloj social. Entonces este paradigma explica que al fallar uno de los relojes afectara los otros dos, lo que hará que el adulto mayor tenga su percepción alterada negativa o positivamente, predisponiendo una visión sobre la realidad y finalmente sobre si se siente integrado o no en la sociedad.

Si bien se han expuestos diversas teorías y enfoques sobre la percepción, es importante mencionar que la subjetividad de la percepción se debe principalmente a la variabilidad intersujeto que existe, y que las teorías representan el sustrato sobre el cual se posiciona la

presente investigación para estudiar el fenómeno de la percepción del adulto mayor sobre la inclusión social, lo cual representa el objetivo central expuesto en esta investigación.

### **4.3 INCLUSIÓN SOCIAL**

Chile es un país que está envejeciendo. Se estima que para el año 2050, se convertirá en el país más envejecido de todo el continente Latinoamericano según la Tercera encuesta de Inclusión y Exclusión Social al Adulto Mayor (SENAMA, 2013). Este dato es alarmante, ya que la vejez, es la etapa más larga de la vida, y el país aún no logra asumir que cada año que pasa, aumenta el número de adultos mayores, y ante este escenario, no están las condiciones, ni los estándares de vida para ellos. El país no está preparado para el envejecimiento, es la conclusión de la Tercera Encuesta de Inclusión y Exclusión Social al Adulto Mayor, pues en esta, se muestra que en el año 2013, el 35,1% de los encuestados opinaba que el país se prepara nada o muy poco para el envejecimiento, aludiendo también a que los chilenos no se encuentran preparados para enfrentar su propio envejecimiento, según lo afirmaba el 77,2% de los encuestados (SENAMA, 2013).

De esto se puede deducir, que sería relevante lograr que los adultos mayores y la sociedad en su conjunto se responsabilicen por su propio proceso de envejecimiento, asumiendo una postura más inclusiva hacia todos ellos. Al mismo tiempo lograr que las personas mayores sientan que son parte de esta sociedad, viviendo esta etapa como una más del ciclo vital, pudiendo vislumbrar las posibilidades de enriquecerse, seguir aportando y no limitarse por distintas situaciones complejas que se pueden vivir en la vejez. Este cambio solo se obtendrá a medida que el país asuma los cambios evidentes que está teniendo el país a nivel socio demográfico, y que se adapte a las condiciones que surgen a partir de esto, brindando también información adecuada a los adultos mayores de cómo poder vivir su etapa de vejez en forma activa y plena apostando por políticas de prevención de patologías.

Es fundamental tener adultos mayores informados acerca del proceso que viven, al mismo tiempo que de sus beneficios sociales y derechos ciudadanos. “Resulta imperativo insistir en reforzar la responsabilidad que tienen las personas mayores, como sujetos activos, de empoderarse y asumir la posibilidad de ejercer una influencia política y económica en el país” (SENAMA, 2013, pág. 2). Todo esto con el objetivo de tener adultos mayores integrados a la sociedad.

La integración social es un concepto que alude a la posibilidad de vincularse con otros, de las relaciones que mantienen distintos tipos de adultos mayores con diferentes sistemas sociales, esto es: servicios adecuados, redes sociales de apoyo, reconocimientos y refuerzos para su bienestar personal (SENAMA, 2013). En ejemplos cotidianos de integración, se pueden ver en los adultos mayores integrados en sus familias, que los apoyan e incluyen en los eventos importantes de índole familiar, se pueden ver en aquellos beneficiados en poder utilizar una fila preferencial en el banco, en aquellos a quienes se les respeta el asiento preferencial del transporte público, en aquellos que pueden acceder a bonos específicos para personas mayores o a quienes gozan de descuentos en farmacias o son beneficiados por precios rebajados a medicamentos, entre otros.

“Uno de los principales desafíos que el país debe enfrentar es el desarrollo de planes y programas que permitan que las personas, en la medida que envejecen, mantengan su autonomía, fortalezcan su salud funcional y, al mismo tiempo, se mantengan integrados socialmente” (SENAMA, 2013, pág. 2). En ese sentido, existen programas como los de SENAMA, que promueven la inclusión y el bienestar del adulto mayor, a través de actividades y talleres para ellos, con el objetivo de que se mantengan activos, pero estos programas no son suficientes.

Aún existen prejuicios negativos y discriminación hacia esta etapa de la vida y quienes transitan en ella, lo que se expresa en que se margina de la sociedad a las personas mayores solamente por su edad y no se les da los espacios necesarios para que puedan continuar su

desarrollo. Es así como “una integración limitada apunta a la insuficiencia o carencia de políticas públicas, declive de las solidaridades intergeneracionales, exposición a discriminaciones y en general, la falta de consideración de sus dignidades y autonomías” (SENAMA, 2013, pág. 2).

El adulto mayor que forma parte de asociaciones, grupos y organizaciones, cobra sentido de pertenencia, y se vuelve a sentir útil, vital y con mucho que aportar a la sociedad. Se debe tomar en consideración que el adulto mayor de hoy no es el mismo que antaño, lo que trae como consecuencia que muchos de ellos no se conforman con asumir un rol pasivo dentro de la sociedad pues cuentan con herramientas y experiencia que desean entregar.

Los nuevos adultos mayores no solo tienen más años, sino que cuentan también con mayor educación y un mejor estado de salud física y mental, que anteriores generaciones. Están atentos a los servicios que les permitan mantener su bienestar y les permitan enfrentar las pérdidas asociadas a una edad más avanzada con la mayor autonomía posible (SENAMA, 2013).

De acuerdo con la Tercera Encuesta de Inclusión y Exclusión Social (SENAMA, 2013) se incrementa considerablemente la cantidad de personas que estiman que los adultos mayores no son capaces de valerse por sí mismos, en consecuencia esta visión, hace que la vejez adquiera una connotación negativa que no estimula a mantenerse autónomo, haciendo a la larga un grave daño en la autoestima que puede llevar incluso a la pérdida de la independencia del adulto mayor. Esto demuestra que en sociedades como la chilena, donde el envejecimiento es un hecho reciente y donde se han perdido los valores positivos asociados a la vejez (aún presentes en las culturas originarias), se tiende a ejercer exclusión sobre este grupo etario. Esto ocurre en forma muchas veces inconsciente y solapada, por los prejuicios negativos asociados a esta etapa. Aun así, la mencionada encuesta ha demostrado una mejora en la visión del adulto mayor que transmiten los medios de comunicación, en términos de que se están visibilizando características positivas asociadas a este grupo.

Existen datos demostrables de que la exclusión del adulto mayor, supera la inclusión de este, o al menos así lo perciben los propios mayores, lo que queda manifiesto en que “el 25% de las personas encuestadas se siente excluido(a) o dejado (a) de lado por los demás (...) aislado(a) de los demás, a la vez, que un 40% siente que le falta compañía” (SENAMA, 2013, pág. 124).

Afortunadamente el adulto mayor, está tomando conciencia de esta marginación injusta que sufre, empoderándose cada vez más, y está canalizando su voz mediante manifestaciones públicas en las cuales ha reclamado sus derechos con fuerza. Uno de los hechos relacionados en Chile, que se pudo ver durante este año 2015, fue la llamada “Marcha de los Bastones” (Schüller, 2015). Este movimiento de adultos mayores decidió manifestarse para obtener rebaja en el costo del transporte público, haciendo visible una de sus necesidades más palpables. Estos, entre otros aspectos, enmarcarían el interés del presente estudio por conocer más profundamente las percepciones de los adultos mayores sobre la inclusión social y como esta influye en su diario vivir. Este tipo de fenómenos sociales lleva a cuestionarse si las medidas sociales y leyes, son realmente suficientes y beneficiosas para vivir la vejez.

A la par, y en conjunto con los propios adultos mayores, la sociedad ha tenido que ir evolucionando y adaptándose a todas las necesidades que han ido apareciendo en los propios mayores. El envejecimiento ha pasado de ser un tema que preocupa a los médicos (Geriatría) solamente sino a conformar el objeto de estudio de múltiples disciplinas, interesando a la psicología, sociología, antropología, etc. Esto permite que el estudio de la vejez y el envejecimiento se nutra de diversas miradas y pueda dar lugar al desarrollo de programas y políticas pertinentes, modernas y basadas en el envejecimiento activo, que puedan entregar las oportunidades a las personas mayores de aprovechar al máximo su vida y generar las condiciones para el logro de un bienestar físico, psíquico, y social, teniendo como objetivo principal la calidad de vida (OMS, 2001).

#### 4.4 REDES DE APOYO

Las redes de apoyo son una parte importante de la vida de personas a cualquier edad. A ellas las personas pueden recurrir, en búsqueda de apoyo en momentos difíciles o ante necesidades de cualquier índole. En la adultez mayor la familia pasa a ser un gran apoyo, no tan solo económico sino también emocional. También los amigos y pares tienen un rol importante dentro de este período.

“El ser humano es un ser social” frase acuñada en los tiempos de Aristóteles, “la razón de que el hombre sea un ser social, más que cualquier abeja y que cualquier animal gregario, es clara. La naturaleza...no hace nada en vano. Sólo el hombre, entre los animales, posee la palabra” (Castro Cuadrado A. , 2014, pág. 1). El hombre depende e interactúa con otros, en tanto se agrupa en familias, comunidades y Estados; es capaz de sentir emociones relacionadas a las vivencias sociales que va teniendo a lo largo de todo el ciclo de la vida. Al ser seres sociales, la interacción con otros es primordial para el desarrollo cognitivo y psicológico, esta potencia habilidades y competencias que se van desarrollando en conjunto con los otros. Es así como cada persona forma redes sociales y conforma un cierto núcleo social. De hecho, algunos integrantes de este núcleo social o redes sociales, forman también parte de las redes de apoyo de la persona, la cual irá variando, dependiendo de la forma, intensidad y tiempo que conlleve dicha relación. Claudia Sirlin (2006) expuso que las redes sociales “constituyen la base sobre la que se dan las ayudas que las personas requieren” (pág. 30), luego dependiendo de la relación e interacción de quienes pertenecen a esta red, se va estructurando la ayuda mutua y la solidaridad; lo cual es fundamental en edades avanzadas, ya que estas redes sociales al conformar redes de apoyo, “contribuyen al sentimiento de pertenencia y generan la integración social” (Sirlin C. , 2006, pág. 30), evitando así un sentimiento de aislamiento.

El sistema familiar es quien debería dar la necesaria protección y ayuda al crecimiento y madurez de la persona durante los primeros años de su vida y a lo largo de esta, es por eso, que la familia pasa a ser una red importante a lo largo de toda la existencia, actuando como un agente facilitador y de apoyo. Las redes de apoyo tienen un impacto fundamental en la vida, porque cumplen funciones de contención y no solo dan apoyo económico, sino también emocional, y participan en situaciones de riesgo, enfermedad o crisis vital. Para que exista tal red de apoyo debe existir entre los individuos una relación que vincule esta red, entre ellos y el entorno.

Las redes que cumplen un rol vital en el adulto mayor son las redes de apoyo, compuestas por la comunidad, familia y amigos, ya que, existe una necesidad por parte del adulto mayor para satisfacer necesidades tanto emocionales o físicas que están absolutamente ligadas a otros, principalmente a figuras significativas dentro de su diario vivir. No obstante, no se puede desconocer que existen casos en los que la familia no establece un rol significativo para los mayores o bien no se responsabiliza del cuidado cuando estos así lo requieren, por tanto no conforman redes de apoyo para sus personas mayores. En este sentido, cuando falta la familia, pueden existir otras redes de apoyo como por ejemplo los pares, los vecinos y la comunidad, personas que de alguna forma comprenden y empatizan con el diario vivir de la persona mayor. Se entienden las redes de apoyo como las relaciones interpersonales significativas que establece el adulto mayor con personas que integran su entorno, lo cual trae consigo consecuencias positivas, tanto en lo emocional, psicológico y físico.

La red familiar de apoyo cumple un papel potenciador cuando se trata del adulto mayor, ya que generalmente existe un parentesco por quienes componen el sistema familiar, cumplen funciones como acompañar, escuchar, prestar asistencia, brindar servicios básicos o apoyo material, existiendo además apoyo emocional que es primordial en esta etapa de la vida.

Las redes de apoyo informales tienen que ver con la familia y amistades, donde existe una preocupación por otro y existe una interrelación, en cambio las redes de apoyo formales tienen que ver con las organizaciones gubernamentales, que cumplen un rol de apoyo o ayuda, por ejemplo, a través de políticas que favorecen al adulto mayor. También existen otras redes que brindan asistencia como es el caso de las municipalidades, centros de atención gerontológica, organizaciones de beneficencia que ofrecen programas para la recreación y el bienestar físico.

El grupo de pares puede constituirse en un fuerte grupo de apoyo para las personas mayores, significativo y relevante. Esto ocurre porque comparten espacios propios, se van forjando amistades y va existiendo un proceso de comunicación y de ayuda mutua. Muchas veces son un pilar fundamental y un factor positivo para la salud emocional, cognitiva y psicológica. Otro grupo de apoyo para el adulto mayor son las redes comunitarias, las cuales se integran muchas veces con su grupo de pares, en organizaciones de auxilio, beneficencia o clubes destinados a la recreación de sus participantes.

Al hablar sobre el tipo de apoyo existente en la vida del adulto mayor, este se pueden distinguir en: apoyo material (dinero, comida, etc.); apoyo en el cuidado del adulto mayor y sus necesidades; apoyo en transporte; apoyo emocional (muestras de afecto, la escucha hacia sus quejas o relatos, preocupación por lo que siente y le pasa, etc.); apoyo cognitivo (preocupación y motivación para la adquisición y retención de información). Para que estas redes de apoyo se mantengan a lo largo del tiempo debe existir un intercambio, un dar y recibir, es decir, debe haber reciprocidad, lo cual es visto como una consecuencia positiva a nivel psicológico, que motiva y mantiene una relación personal.

Los efectos que se pueden visualizar cuando existen redes de apoyo y estas son efectivas, son amplias, siendo el principal, el poder contribuir al bienestar en general del adulto mayor y prevenir enfermedades (depresión, ansiedad y trastornos somáticos, por ejemplo), proporcionar

apoyo en situaciones complejas y otorgar un sentido de pertenencia. Una buena red de apoyo permite la inclusión social, ya que aumenta la validación personal (autoestima), permite la participación social y mejora la calidad de vida o bien estas relaciones familiares, interpersonales, etc., “tienen un efecto en el nivel de bienestar de los adultos mayores”. (Herrera, 2008, pág. 10). En situaciones como enfermedades, duelo, pérdida de autonomía e independencia las redes de apoyo son un respaldo y un agente potenciador de efectos positivos, disminuyendo el impacto que ejercen algunas situaciones difíciles en el adulto mayor.

#### **4.5 ESTEREOTIPOS**

Al hablar sobre el adulto mayor es de suma relevancia referir acerca de los estereotipos que existen en torno a la vejez y el envejecimiento, ya que se ha visto que estos inciden en la inclusión/ exclusión social, transmitiendo la percepción, muchas veces, negativa, que tiene la sociedad sobre ellos. Se entiende como estereotipo a las “falsas concepciones que actúan a modo de clichés en el acercamiento a un fenómeno, grupo social u objeto. Son inexactos y generalmente despectivos, y pueden favorecer la aparición de conductas discriminatorias.” (Adi H. , 2015, pág. 8). La idea de estereotipo ha sido definida como “las características personales de la mayoría de un grupo de personas y son opiniones sesgadas de las que desconocemos su veracidad o falsedad.” (Adi H. , 2015, pág. 8)

La vejez es vista, de dos formas básicamente, por un lado se le mira positivamente, integrando al adulto mayor como una persona fuente de sabiduría y merecedora de respeto, y por otro lado se le ve negativamente, evaluándolo como una carga social o estorbo, y discriminándolo.

Existen los estereotipos de tipo cronológico, discriminación por la baja productividad que representan los mayores, y basados en la apariencia física, es decir, por cumplir cierta edad y

verse de cierta forma, se le atribuyen características negativas y ya no son tomados en cuenta. Existen estereotipos biológicos, que consideran que el adulto mayor pasa por un proceso de involución, percibiéndolo como un individuo con diversas enfermedades, malestares físicos y trastornos psicológicos. Existen estereotipos psicológicos, que parten de la premisa que en los mayores las funciones psicológicas estarían en decadencia como por ejemplo en funciones como la memoria, atención, habilidades determinadas, capacidad de aprender, y al mismo tiempo que su personalidad se exacerbaría hacia el polo negativo tornándose mañosos, huraños, melancólicos, etc. lo que trae como consecuencia, una percepción negativa de los adultos mayores.

Socialmente el adulto mayor es percibido más bien negativamente, con escasos aspectos positivos. En el fondo, se les percibe como incapaces, inútiles, lentos, enfermos, depresivos, introvertidos, exigentes. Esto explica la escasa inclusión social que existe hacia este segmento de la población, provocando en general un rechazo por parte de la sociedad, y perjudicando la vida social, familiar, su autoconcepto, autoimagen y el despliegue de sus capacidades. Por otro lado, la imagen social que deriva de los estereotipos ejerce su influencia en diversos ámbitos de la vida del adulto mayor, por ejemplo en las políticas públicas, los programas socioeducativos, la atención en salud, educación, su valor social, la forma de relacionarse, etc. Cabe señalar, que existe una parte de la población de personas mayores, preocupada por este tema que intenta eliminar los estereotipos negativos que los encasillan. También existen estereotipos positivos durante esta etapa de vida, aunque menos frecuentes, como que los adultos mayores son personas cargadas de sabiduría, experiencias y conocimiento, los cuales responden a la imagen de personas que al llegar a esta etapa presentan características favorables, incluyendo aspectos psicológicos, sociales, físicos, cognitivos. El adulto mayor pese a vivir en una sociedad que evoluciona rápidamente, intenta mantenerse vigente, mantener una aproximación social que no lo aleje o haga sentir ajeno a lo que pasa cotidianamente.

No se puede desconocer que si bien existe una parte de la población mayor que no vive de manera tan positiva u optimista su etapa de vejez, existe otra parte (en números cada vez crecientes) que vive su adultez de manera independiente, feliz, aportando a su comunidad, sin depender de otros para poder sobrevivir, dejando fuera la imagen estereotipada de que todos los mayores son débiles, dependientes, frágiles y seniles, lo que condiciona o influye en la visión que tienen tanto las nuevas generaciones o en la que tienen ellos mismos.

La importancia de derribar estereotipos asociados a la vejez es que estos muestran o hacen ver una realidad equivocada sobre cómo vive el adulto mayor su vida en Chile y como la sociedad los ve a ellos, pero a partir de diversos estudios se puede ver que no existe una opinión muy positiva desde la sociedad hacia las personas mayores. De hecho, en la Tercera Encuesta Nacional sobre Inclusión y Exclusión Social los resultados arrojaron que “la cantidad de personas mayores que considera que los adultos mayores no son capaces de valerse por sí mismos es el 66,3% de ellos” (SENAMA, 2013, pág. 89), mientras que los resultados del Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores “muestran que el problema de la dependencia afecta a aproximadamente 2,5 de cada diez adultos mayores de 60 años en nuestro país” (SENAMA, 2009, pág. 75). No se debe dejar de lado el rol crucial que tiene la sociedad, en especial el Estado en responder ante el fenómeno del envejecimiento, sin embargo se debe reconocer que hay una gran responsabilidad sobre el propio proceso de envejecer, que no ha sido asumida aún y los propios sujetos al ser consultados o derivan la responsabilidad en sus familias o en el Estado.

Existe una estrecha relación entre los estereotipos y las imágenes y creencias que se tiene hacia la adultez mayor, limitando la integración de la sociedad hacia ellos. Estos estereotipos pueden estar insertos por ejemplo en los medios de comunicación como revistas, diarios, propaganda televisiva, etc. dando a conocer solamente una visión parcial y negativa de los adultos mayores. Se les muestra como una carga para la sociedad, en vez de potenciar una mirada positiva o por lo menos más equilibrada hacia ellos, enfocándose en sus fortalezas y no en las

debilidades o déficits, que van progresando a medida que van envejeciendo. Hay estereotipos que están presentes en la percepción que tiene la sociedad sobre los adultos mayores, enraizados en muchos casos en la falta de información o falta de preocupación por informar adecuadamente acerca de los aspectos positivos de la etapa de vejez, enfocándose solo en lo desfavorable del día a día, obteniendo como consecuencia, una mirada discriminatoria o equivocada sobre ellos, lo que piensan, sienten o aún más relevante, incidiendo en sus propias decisiones de lo que pueden o no pueden hacer.

Los estereotipos quizás hablan bastante sobre cómo la sociedad a nivel macro está preparada o no para la creciente cantidad de adultos mayores que se estima vienen a futuro. Sin embargo, se entiende que a lo largo del tiempo con ayuda de las encuestas y los estudios serios, se logre un mayor avance en términos de información o bien en cuanto a oportunidades que se les brinde. Finalmente, es importante no perder de vista que los estereotipos hacia el adulto mayor pueden afectar la calidad de vida de este colectivo, afectando su salud mental, sus relaciones personales, y su inclusión a la sociedad.

#### **4.6 REALIDAD SOCIAL**

La manera en que los adultos mayores viven esta etapa de la vida, se ve influenciada por la forma en que la vivencian. Si bien es cierto que los adultos mayores tienen beneficios, también vale decir que en ocasiones estos beneficios, no son suficientes, y los recursos de ellos tampoco alcanzan para poder vivir la adultez mayor adecuadamente. La situación económica y laboral es un ámbito de gran relevancia para las personas mayores, en la medida en que permite la satisfacción de necesidades, dándoles un sentido de seguridad e identidad (SENAMA, 2013)

Las distintas realidades sociales que se presentan en la vida, hace que algunos adultos mayores, estén por encima de otros. La sociedad chilena presenta a los Adultos Mayores desiguales

posibilidades de desarrollo y autonomía (SENAMA, 2013, pág. 18), en el sentido de que algunos poseen los recursos suficientes para acceder a los bienes y servicios que requieren, mientras un grupo importante de ellos no dispone de los medios para satisfacer sus necesidades mínimas. Estas desigualdades económicas que se presentan en la adultez mayores, hace que muchos de ellos tomen la decisión de trabajar, argumentando que es por necesidad económica (SENAMA, 2013).

Ahora bien , no solo los recursos económicos son los que influyen en la diversidad de realidad, también inciden otros factores tales como la autonomía del adulto mayor, y la correcta desenvolvura de ellos en la vida diaria, es cierto que existen adultos mayores que no tienen una autonomía, o que no pueden ejercerla por diversos factores, por ejemplo la salud, pero el resto debe ser mirado como personas autovalentes, esto les dará el poder para mantener una vida activa, “las investigaciones constatan que los estilos de vida activos y saludables incrementan la satisfacción vital” (Canales, Cao, & Táboas, 2011), con redes sociales activas y que por otro lado también cumplen una función de bienestar en el adulto mayor, así lo enfatiza la revista española de geriatría la relación social y la actividad grupal proporcionan satisfacción vital a las personas mayores.

Por otro lado mantener redes de apoyo, tales como la familia también provocan un efecto positivo en el adulto mayor, en estos casos, hay muchas realidades, están los adultos mayores que viven con sus parejas, con hijos, amigos, sobrinos, nietos, pero sea cual sea la familia que los acompaña, les aportan seguridad y fortalecen los aspectos afectivos, a diferencia del adulto que está aislado, viviendo solo, o careciendo de la posibilidad de que le manifiesten afecto, claramente esta es una diferencia relevante Lo normal es que las personas de edad encuentren en sus hijos, hermanos y nietos, un sólido apoyo en lo material, en lo afectivo y en lo espiritual. (CEPAL, 2002)

Otro factor que no se puede dejar atrás, cuando hablamos de la diversidad que se presenta a la hora de vivir la vejez, es la salud, ya que esto marca una diferencia clara en la manera de experimentar esta etapa de la vida y la manera en que perciben su propio bienestar , “Mantenerse con ingresos insuficientes o empeorar el nivel de ingresos se asocia con empeoramiento de la percepción de bienestar” (SENAMA, 2013, pág. 93), puesto que los problemas de salud, muchas veces imposibilitan a la persona lo que conlleva a la pérdida de autonomía que se contrasta en la buena salud que mantienen los otros, y por ende con su autosuficiencia. “Las patologías agudas y las crónicas no transmisibles, de no ser manejadas oportunamente, tienden a producirles limitaciones funcionales-motoras que les hacen dependientes de otros en su cuidado diario y les afecta su estado anímico-emocional, así como también el nutricional” (SENAMA, 2013, pág. 47). La buena o mala salud marca de manera clara la percepción que se tendrá de cómo se vive la adultez mayor e incidirá en la realidad de cada persona.

El nivel educacional, no se puede dejar atrás, en cuanto a realidades sociales se refiere, la tercera encuesta de calidad de vida explica que las personas que tienen más bajo nivel educacional, no realizan pasatiempos como leer libros o diarios, a diferencia de los que si presentan un nivel educacional más alto (SENAMA, 2013, pág. 65). La educación es un factor que puede elevar o disminuir los estándares de vida, y afectar de manera radical la realidad del adulto mayor, y también la forma es que se desenvuelve en el mundo y enfrenta la sociedad. Contar con más educación no solo se asocia con mayores ingresos en la vejez, sino también con tener más habilidades psicosociales y cognitivas para enfrentar los principales cambios que ocurren en esta etapa vital (SENAMA, 2013, pág. 94).

## **5: REFERENTES METODOLÓGICOS**

### **1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Este estudio es una investigación Cualitativa con alcances Descriptivos.

### **2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El diseño de este estudio es de tipo Fenomenológico.

### **3. FUNDAMENTACIÓN DE TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La metodología de esta investigación es Cualitativa con alcances Descriptivos de tipo fenomenológica, el diseño escogido tiene como fin describir fenómenos, situaciones, contextos, etc.; buscando características para la recolección de la información del tema que es la percepción que tienen los adultos mayores frente a la inclusión social desde su propia experiencia.

A través de este enfoque, se podrá indagar en las experiencias y fenómenos vividos por cada uno de los adultos mayores de la muestra, acerca de lo que significa ser parte de este grupo etario y cómo son incluidos o no por la sociedad. La finalidad del diseño de investigación fenomenológico busca responder por las causas de los fenómenos, explicar para darle un entendimiento. Son más estructurados e implica la exploración, descripción y correlación (Valles, 1997)

El tema de investigación se adecua a este diseño y tipo de investigación, ya que se busca comprender el fenómeno social de la inclusión desde la perspectiva del adulto mayor, buscando la esencia del suceso por medio de poder describir, desglosar la experiencia de los adultos mayores.

#### **4. DEFINICIÓN DE MARCO MUESTRAL**

##### **4.1 *Participantes:***

Adultos mayores entre las edades de 65 a 75, pertenecientes a las comunas de Providencia y Puente Alto

##### **4.2 *Tamaño muestral esperado:***

La cantidad de la muestra se centrará en obtener la saturación de la información, por lo tanto no hay un tamaño muestral. En providencia la muestra conto con quince personas, cinco de ellos son hombres y las otras diez personas corresponden a mujeres. Mientras que en el focus de puente alto participaron un total de catorce personas, siete de ellas pertenecen a hombres y las otras 7 corresponden a mujeres.

##### **4.3 *Tipo de muestreo:***

No Probabilístico, orientado a la investigación, muestra de diversa o máxima variación.

##### **4.4 *Criterios de inclusión muestral:***

Para la presente investigación se requiere de adultos mayores entre las edades de 65 a 75 años, donde la muestra sea equitativa con respecto al sexo de los entrevistados, pertenecientes a las comunas preestablecidas. (Providencia y Puente Alto)

##### **4.5 *Criterios de exclusión muestral:***

Para la presente investigación se excluirá a adultos mayores que presenten deterioro cognitivo u/o problemas de salud mental a nivel observable. También

que no se encuentren en el rango de edad preestablecido y que no pertenezcan al sector de donde se obtendrá la muestra.

## **5. PROCEDIMIENTO**

El procedimiento de dicha investigación consiste en la realización del proyecto de tesina, en el cual se estableció el tema de investigación, percepción del adulto mayor frente a la inclusión social, luego se investigaron factores que incidieran en el fenómeno de la inclusión social, tomando en cuenta la etapa del ciclo de vida del adulto mayor que se escogió (65 a 75 años), una vez realizado esto se procedió a la elaboración de los objetivos de la investigación, por lo que se escogieron las tres dimensiones; redes de apoyo, estereotipos y realidades sociales. Luego de esto se continuó con el marco teórico y por lo tanto con todos los fundamentos teóricos y empíricos que abalan los objetivos específicos, como el general de dicha investigación una vez establecidos los fundamentos teóricos y empíricos se procedió al contacto con las instituciones para llevar a cabo los focus group y por lo tanto a la implementación de fechas para llevar a cabo la actividad con los adultos mayores.

Una vez establecidas las fechas se procedió a la realización del marco metodológico, estableciendo el tipo de diseño (cualitativo con alcances descriptivos), el diseño de investigación (fenomenológico) y finalmente la elección del instrumento de recolección de datos (focus group y entrevista semiestructurada) dicho instrumento fue construido en base a documentos relacionados con el tema de investigación y en base a las dimensiones de esta misma. Una vez realizado el instrumento se procedió a la utilización de éste en los diferentes grupos de discusión, primero en Providencia y luego en Puente Alto, entregando a cada adulto mayor independiente de la comuna el consentimiento informado y también la entrega de una carta a cada institución por parte de la

universidad que la investigación es con fines educativos propios de la carrera y de la universidad Ucinf.

Luego de la realización de los dos focus group se comenzó con el análisis de datos, primero haciendo la transcripción de la entrevista de cada grupo, de video a texto, y luego se ocupó un programa de codificación para establecer códigos y categorías para finalmente hacer el análisis en conjunto de estos dos focus según las categorías arrojadas.

## **6. PROCEDIMIENTOS Y/O INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

La recolección de datos se llevó a cabo en dos lugares diferentes, el primero fue en la comuna de Providencia, específicamente en el centro del adulto mayor de Diego de Almagro, en donde el contacto fue por medio de la psicóloga de la institución, quien agendo la cita con los adultos mayores que participaron en el focus group. El segundo grupo corresponde a la comuna de Puente Alto, específicamente en un grupo de adultos mayores organizados llamado Los Trota Mundos, y el contacto inicial fue por medio de uno de los integrantes de ese grupo de adultos mayores, el cual agendo la hora del focus group.

Cada uno de los focus group fue llevado a cabo en las mismas comunas respectivamente, y antes del comienzo de la actividad en sí, se le explico a cada uno de los adultos mayores el fin de esta investigación y todas las implicancias que esta actividad conlleva, estas implicancias ética fueron entregadas a cada adulto mayor, por medio de un consentimiento informado, en el cual se explica todo lo referente a la realización del focus group, explicando el uso de grabadoras de voz y video, el agradecimiento por la participación y colaboración con la carrera de psicología, que la participación es gratuita y voluntaria, entre otros aspectos, respectivos de un encuadre. Dicho consentimiento informado debió ser firmado por cada participante del focus group, ingresando su nombre, firma y fecha del día de la realización del focus group.

El instrumento a utilizar será el Focus Group “Con este método, se pueden estudiar los puntos de vista subjetivos en diferentes grupos sociales” (Flick, 2012, pág. 94), lo cual permitirá generar un ambiente de confianza entre pares, y también entre investigador-investigados, ahondando en la percepción de las vías de inclusión en la sociedad. También permitirá la descripción de las experiencias de los adultos mayores lo que podría resultar enriquecedor para el tema de estudio.

Este instrumento consiste en la definición de categorías y subcategorías según una entrevista focalizada, abierta o semi-estructurada que permitirá ir reduciendo y aunando criterios según la información entregada por los adultos mayores entrevistados y participantes del focus group. Valles (1999) en su libro sobre metodología cualitativa “utilizó la entrevista abierta: pero de la entrevista abierta al grupo de discusión no hay más que un paso” (pág. 283). Por lo tanto dentro de la modalidad de focus group se ocupa la entrevista semiestructurada con el fin de recolectar la información según cada grupo de adultos mayores.

El instrumento propio de los focus group fue la entrevista semiestructurada, la cual se llevó a cabo en base a la Encuesta de Inclusión y Exclusión Social de las personas mayores en Chile del año 2013, la cual entrego pautas y patrones a seguir para poder elaborar el instrumento que se ocupó, aparte de incluir las dimensiones de la propia investigación presentadas en el apartado de planteamientos básicos de este mismo documento, las cuales hacen referencia a redes de apoyo, estereotipos y realidades sociales. Dicho instrumento (entrevista semiestructurada) puede encontrarse en el apartado anexos **9.1** del presente documento

## **7. ESTRATEGIA DE ANÁLISIS DE DATOS**

La estrategia a ocupar en esta investigación será la de Matrices Descriptivas, que consiste en determinar códigos y categorías (familias) que van ordenando y delimitando la información que

se obtendrá por medio de focus group con los distintos adultos mayores, esto permitirá ir relacionando criterios referentes a los objetivos nombrados en la sección de objetivos del mismo documento, para finalmente poder analizar los datos que la matriz expondrá.

Para comenzar con el análisis de los distintos grupos focales, primero se recurrirá a transcribir las conversaciones de la forma más completa posible, una vez logrado esto se procederá a la utilización del programa Atlas-ti con el fin de poder formar el cuadro de matrices descriptivas por cada focus group. Una vez agregadas las entrevistas, se comenzará a crear códigos en base a las opiniones y comentarios que fueron dando los adultos durante la actividad, una vez encontrados todos los códigos necesarios para el análisis, se procederá a la realización de categorías o familias, con el fin de agrupar los códigos y para que finalmente se pueda proceder al análisis y comparación de las realidades de estos dos diferentes grupos. La codificación resultante de cada focus group en el programa Atlas-ti se encuentra en el apartado anexos **9.2 y 9.3**.

Por consiguiente se procederá a realizar un estilo de conclusión exclusivamente con la información que se procesó en la matriz descriptiva, por medio de los datos y en base a la saturación de la información que se buscará por medio del instrumento de recolección de datos.

## 6. RESULTADOS Y ANALISIS CONCLUSIVOS

### 1. Realidad social:

Se refiere a los diferentes aspectos que inciden directamente en la calidad de vida de las personas, como por ejemplo, el lugar donde viven y sector donde habitan, nivel socioeconómico de cada individuo, así como también en el acceso de privilegios y/o derechos, que a su vez, son factores que aportan a la inclusión, exclusión, discriminación, marginación e integración de cada individuo.

*Códigos asociados:* Discriminación - exclusión – integración - marginación.

- *Citas:* “Y tampoco con la pensión solidaria... las personas que no son vulnerables porque, porque depende de la comuna... eh... depende si tiene televisión, si tiene una buena cama” (Ruth, Providencia).
- “Creo que la sociedad es un poco diversa, al igual que comienzan a excluir de a poco al adulto mayor mirándolo ya como una persona que no está en su sano juicio, como que ya no sirve, comienzan a dejarlo a un lado y todos se presentan como los jefes y qué nosotros hacemos lo que la sociedad nos exige” (Juan, Puente Alto)

### *Análisis:*

Los resultados que se obtuvieron en base a los dos focus group arrojaron que tanto en Providencia como en Puente alto existe una percepción bastante alta de discriminación hacia el adulto mayor. Esto, ellos lo explican basándose en que los estereotipos negativos presentes en la sociedad hacia ellos, no permiten observar al adulto mayor como una persona capaz de pensar,

expresar su opinión e ideas, lo que posteriormente se deriva en el trato que reciben. En el focus group de Providencia el tema de la discriminación fue uno de los temas más tocados y relevantes, uno de los temas que más molestia y crítica conlleva. La discriminación se percibe por parte de la sociedad pero sobre todo desde la juventud. Se refieren a la juventud como el grupo de la sociedad que más mal los trata, los mira peyorativamente y los discrimina. Esto lo explican ligándolo directamente con la forma de “crianza” dentro de las familias, en donde se ha perdido el respeto por los demás y el respeto por la experiencia que traen los mayores; junto con eso, expresan que en especial con los adultos mayores existe una gran desconsideración.

La discriminación no deja de ser un tema menor, ya que, la realidad social actual responde a patrones cargados de estereotipos negativos para distintos grupos etarios, pero como resultado de los focus group, ellos sienten que esta discriminación se percibe aún más hacia los adultos mayores, tratándolos como molestias, no respetando sus espacios, su lentitud, no valorándolos como un “tesoro” de la sociedad cargados de experiencia y de un gran saber. También existe una discriminación económica, en donde los adultos mayores no tienen los suficientes ingresos para realizar actividades extra programáticas. Por ejemplo, Lidia de Puente alto dice: “los mismos que están en la tele uno los escucha, ay mañana es fin de semana, me voy a Cancún y dónde quedamos nosotros, si apenas vamos a la plaza, dime que no se están riendo de nosotros o no, es una burla la gente no tiene para eso, claro si yo fuera traficante yo me voy a Miami pero no es la idea, sí o no”

Hablaron sobre la discriminación en sus trabajos, donde en algunos casos en el focus de Providencia algunos de ellos fueron obligados o incentivados a dejar sus puestos para poder otorgárselos a personas más jóvenes o sufrieron discriminación directa por parte de personas más jóvenes que ellos, con conocimientos más actuales, haciéndolos sentir “inútiles”.

Un punto que llamó bastante la atención dentro de la investigación, relacionado con la discriminación, es que ellos mismos relataron que esta discriminación también existe por causas propias y personales, es decir, relataron que la sociedad no tiene toda la responsabilidad de que exista esta gran discriminación hacia el adulto mayor, sino que ellos siendo un porcentaje tan grande dentro de la sociedad también tienen responsabilidad, por “no hacer nada en contra esto, por permitirlo”, lo que a su vez explica que ir en contra de esta discriminación se les es muy difícil, por la agresividad social existente actualmente, la poca tolerancia y por sentirse vulnerables o débiles frente a este tema.

Otro tema bastante relevante es el tema de la exclusión, y su relación directa con la discriminación hacia el adulto mayor; entendiéndola como el rechazo hacia el adulto mayor dentro de algún lugar o puesto que ocupe, ya sea en un trabajo, o dentro de su familia, o en el grupo de pares, etc. En cuanto a la exclusión, los participantes opinan que el adulto mayor no logra participación en la sociedad y su opinión no es tomada en cuenta, como por ejemplo, en el caso de Juan (Puente Alto): “creo que la sociedad es un poco diversa (quiere decir discriminadora) al igual que empiezan a excluir de apoco al adulto mayor mirándolo ya como una persona que no está en su sano juicio, como que ya no sirve, lo empiezan a dejar a un lado y todos se presentan como los jefes y nosotros debemos hacer lo que la sociedad nos exige”.

En el focus group de Providencia, a diferencia del de Puente Alto, dicen que la exclusión ocurre incluso dentro de sus mismas familias, pues ya no ocupan el lugar que tuvieron años anteriores, donde estaban en mejores condiciones físicas y psicológicas, donde no son tomados en cuenta para poder tomar decisiones. Esto también, lo explican basándose en la forma de crianza que tuvieron sus hijos, resaltando valores como el individualismo y la productividad o en la escasa comunicación existente dentro de los miembros de sus familias. Uno de los integrantes explica esta desvinculación familiar recurriendo a su propia experiencia, ya que él no había tenido hijos y además no tenía redes de apoyo familiar con las cuales poder contar, por lo tanto se

sentía más excluido a nivel social. Es el fenómeno del adulto mayor “huérfano” que se menciona en los medios como la prensa escrita. Sin embargo, no se evidenció este fenómeno en el focus group de Puente alto, pues para ellos sus familias son parte de sus redes de apoyo, quienes más los consideraban, y allí no se sentían excluidos, por el contrario, la mayoría de ese grupo sentía el apoyo, compañía y consideración por parte de algún integrante de su núcleo familiar y aún más por parte de su grupo de pares, en donde la exclusión no era un tema presente, ya que los unían patrones en común y años de amistades.

La exclusión también va de la mano con la descalificación del adulto mayor junto a sus capacidades y competencias, pues frente a diversas situaciones estas son puestas en duda por la sociedad, afectando su autoestima e influenciando de manera negativa su autoimagen. Ellos mismos relatan que estos actos de la sociedad en general y en ocasiones de ellos mismos hacia otros adultos mayores menos autónomos, van perjudicando la ansiada inclusión social que tanto desean.

La integración que logra el adulto mayor aporta enormemente a un buen vivir y una mejor calidad de vida. La participación e integración de este grupo etario dentro de la sociedad es fundamental para poder estar informados, sanos, acompañados y felices, como ellos mismos relatan. La interacción con otros, los ayuda a sentirse vivos, contar sus experiencias y sentirse escuchados, ayuda a su integración desde los niveles microsociales como la familia y los pares (no por eso menos relevantes) hasta los niveles más macro como son la sociedad y las leyes destinadas a ellos, que muchas veces explican que su implementación está destinada a beneficiarlos e integrarlos dentro de la sociedad y como lo expresaron ambos focus group, ese fin muchas veces no se logra concretar.

En cuanto a la inclusión social que tiene, por ejemplo el grupo de Providencia, son los talleres y actividades que la misma municipalidad les otorga, un recurso social favorable a la integración,

que de otro modo probablemente no se daría. Los mantiene activos, participando, autónomos y a la vez aportan a las relaciones interpersonales que se logran desarrollar con su grupo de pares, las que con el pasar del tiempo se van transformando en amistades significativas, logrando que estas interacciones sociales y ocupaciones sean un aporte positivo dentro de su vida.

Mientras que en el grupo de Puente Alto, se logró observar que la integración social, está potenciada por sus pares, pues más que un grupo de adultos mayores con temas en común, ellos configuraban una organización de personas mayores, que se conocen hace varios años (conocen sus historias, a sus familias, dónde viven, etc.) teniendo temas en común y visualizándose más que pares, como una familia, lo que da a entender que dentro de ese grupo, existen relaciones interpersonales significativas. Estas aportan de manera positiva a su bienestar tanto emocional, como físico y psicológico, etc. Esta integración se ve reforzada por sus familias, las cuales ocupan un lugar bastante relevante y presente dentro de su vida diaria, sirviendo como red de apoyo que estimula la participación e inclusión social.

Pese a esto, existen críticas dirigidas a las autoridades existentes dentro de su comuna, relatando que no son escuchados, que la integración que se les otorga, representa más que un beneficio para ellos, una suerte de moneda de cambio para beneficios personales de las autoridades de la comuna. Llegan a mencionar que las autoridades creen que son “tontos” o que no se dan cuenta que los beneficios que les ofrecen son para que ellos como adultos mayores después voten por cierto candidato y no por un deseo sincero de escucharlos y saber qué necesidades tienen.

Esto refleja que son un grupo de personas capaces de discriminar situaciones complejas y por ende, capaces de darse cuenta de lo que pasa a su alrededor, que a la vez tienen una opinión con respecto a una realidad que los aqueja, son capaces de escoger y pueden no estar de acuerdo con los programas y beneficio que se les ofrecen. Esta característica de autonomía, de adultos

mayores activos, pensantes y con deseos de participar más en sus comunas, refuta los estereotipos negativos presentes referidos a esta etapa de la vida, comprobando así que son personas autónomas e independientes que necesitan un espacio para entregar sus recursos.

La marginación existente hacia los adultos mayores, representa la realidad social que viven los adultos mayores. Se entiende la marginación en la adultez mayor como un problema existente a todo nivel, perdiéndose el lugar y estatus que cumplen los individuos dentro de una sociedad que constantemente los discrimina. Esta marginación se produce por los prejuicios hacia una supuesta desventaja física o mental que puede tener el adulto mayor, encasillándolo como personas incapaces.

En base a los resultados de los focus group, se puede argumentar que la marginación tiene relación con el mercado laboral, pues se termina por jubilar forzosamente a personas por cumplir cierta edad o cuando pierden capacidades (como la rapidez, la desactualización tecnológica, etc.).

Sienten que son marginados también a nivel de relaciones personales, donde pierden participación, relevancia y ser tomados en cuenta, lo que se ve en sus relaciones significativas. También existe una marginación a nivel económico, que se evidencia en el tema de las pensiones. Ellos relatan que estas son una forma de excluirlos y marginarlos dentro de la sociedad, ya que, con las pensiones actuales, no pueden cubrir la mayor parte de sus gastos diarios y esto a la larga, va minando su autoestima, y los va marginando dentro de una sociedad cada vez más exigente y que no está preparada para responder correctamente frente a sus necesidades.

Frente a todos los puntos anteriormente mencionados, los adultos mayores de los focus group tienen una opinión generalizada bastante crítica de la realidad, lo que puede resultar curioso ya que aunque pertenecen a dos comunas bastantes diferentes en términos de NSE, en muchos aspectos tienen similitudes. Coinciden en señalar una crítica hacia la sociedad, la que según ellos,

estaría poco preparada para hacer frente a sus necesidades y derechos. Pese a esto, al mismo tiempo coexiste una visión bastante positiva frente a la integración e inclusión social, por parte de una gran parte de los adultos mayores encuestados, pues piensan que hay aspectos bastante positivos que se pueden potenciar y son propios de la etapa de vejez, que les permitirían disfrutar más esta etapa de la vida.

## **2. Políticas sociales:**

Se refiere a una disciplina (la política) que se concreta, en un sistema público de protección de derechos sociales a nivel general (asistencia sanitaria, educación formal y protección socio-laboral) y a nivel específico (servicios sociales). Se trata del establecimiento de programas que apuntan a respaldar, en este caso, al adulto mayor, protegiendo sus derechos (derecho a tener una vejez digna, vivienda, salud, redes sociales, infraestructura urbana, servicios básicos, pensiones, etc.) como ciudadanos dentro de la sociedad. Las políticas públicas específicas sobre este grupo etario, buscan beneficiarlos y por lo tanto hacen referencia a las leyes que amparan las necesidades y derechos de este grupo, estableciendo formas de actuar.

***Códigos asociados:*** Derechos, servicios básicos, infraestructura, pensiones.

### ***Citas:***

- “Lo que pasa que la tercera edad no está en ninguna parte de la ley y nosotros figuramos, nosotros tenemos derechos, somos personas, pero nunca ha salido en el congreso una ley que estipule las necesidades de los adultos mayores” (Juan, Puente alto, 2015).
- “La persona en silla de ruedas no puede ir sola, tiene que llevar una persona, porque las bajadas de las veredas, si ustedes se fijan, todas siempre tienen algo malo, dejaron así

tanto, de la vereda al pavimento, entonces comúnmente las ruedas no alcanzan a subir, yo he visto caerse a personas” (Raúl, Puente alto, 2015).

### *Análisis:*

Los resultados obtenidos con respecto a las Políticas Sociales arrojados por los dos focus group, reflejaron, por una parte, que no existe la debida consideración de sus necesidades y que aún las políticas sociales implementadas en Chile a favor de los adultos mayores, “están al debe”. El primer punto que debiese ser atendido por el Estado para su resolución, y el más importante para los dos grupos entrevistados, tiene que ver con las pensiones, las cuales, son muy precarias para la mayoría de los chilenos. Ellos refieren que las pensiones actualmente no alcanzan a cubrir las necesidades básicas, ni alcanzan a cubrir el sinnúmero de gastos y necesidades que tienen ellos. Refirieron que con el dinero que perciben, deben pagar no solamente su manutención (alimentación, aseo e higiene, transporte, etc.) sino que deben pagar sus medicamentos, y pueden surgir imprevistos dados muchas veces por enfermedades médicas graves que requieren un desembolso mayor de dinero. Algunos de los participantes relataron que viven con otras personas mayores, y que para poder cuidar de estos, por ejemplo, sus padres, esposos, etc. debían repartir sus escasos recursos y los temas económicos se les complicaban aún más. Al describir las pensiones, ellos refieren que son una “burla” ya que nadie puede vivir dignamente o cómodamente con esa cantidad de dinero. Esta situación a ambos grupos, les produce molestia. A juicio de las investigadoras, existiría una responsabilidad por parte de las respectivas autoridades, al intentar dar solución al tema de las pensiones, lo que a nivel de políticas públicas, va ligado directamente con la jubilación. Existen medidas que se podrían tomar, como por ejemplo la jubilación posterior a la edad actualmente estipulada, o bien, permitir la desvinculación paulatina, junto al establecimiento de planes de reinserción laboral posterior a la jubilación para mejorar la pensión, sin tener que renunciar a esta.

En los dos focus group, se refleja cierto conformismo no exento de resentimiento, en tanto para muchos de ellos la jubilación provoca la pérdida de status social, y en algunos casos, el proceso de desvinculación se vio minado por la discriminación de parte de sus pares, en otros casos se produjo una jubilación anticipada obligatoria, ante la cual no se les presentó alternativa. Es así como posterior a jubilar, el status social se pierde, provocando que términos como “inutilidad” se hagan presentes y por tanto el paso a la etapa de la vejez, se ve afectado por una imagen social altamente negativa, que los perjudica, mostrándolos incapaces de seguir adelante con sus actividades, motivaciones y responsabilidades.

Ellos mismos son quienes relatan que no existe una preparación a la jubilación, por parte de la sociedad ni por parte de las personas encargadas, las cuales serían necesarias y que las políticas sociales pensadas en ellos no cumplen con lo prometido.

Existen diversas críticas respecto de las políticas sociales, siendo una de ellas la de los precios del transporte, teniendo poca consideración que el precio a pagar exigido para poder transportarse, es proporcionalmente a las pensiones que reciben, excesivamente alto.

Otro tema relevante que se mencionó, fue el de la infraestructura que existe en Chile, criticando en algunos casos, el estado de las veredas y calles, lo cual para algunos, sería reflejo de una sociedad que limita y no está preparada para las personas mayores y/o discapacitadas. Muchas veces, los adultos mayores no pueden movilizarse independientemente ni cómodamente, por el mal estado de las calles y veredas, limitando su inclusión social, y afectando su autonomía, autoestima, haciéndolos sentir poco valorados. En ocasiones, los encuestados sienten que este tipo de cosas los limitan y los hacen sentir “invisibles”. La mala infraestructura es un tema que se vuelve observable en la ciudad, donde no existen lugares por donde puedan transitar las personas con capacidades diferentes, o donde puedan descansar cómodamente.

Uno de los medios de transporte utilizado constantemente por los adultos mayores son los micros, las cuales no prestan un servicio adecuado porque el precio del pasaje no es acorde a sus ingresos, porque no son pensados para que adultos con problemas físicos puedan subir y bajar fácilmente de ellos. Existe poca consideración por parte de las generaciones más jóvenes hacia los mayores lo que se ve reflejado en que el asiento preferencial (para adultos mayores o discapacitados), muchas veces es usado por personas que en realidad no lo necesitan y la juventud, es poco solidaria en ocasiones (ej. no dan el asiento), mostrando indiferencia hacia los demás. El metro, no cuenta en todas sus estaciones, con ascensores para poder facilitar la movilización de los adultos mayores o bien son mal utilizados por personas que realmente no tienen una necesidad de utilizarlos.

Un punto bastante recalcado por el focus group de Puente Alto fue la falta de áreas verdes disponibles, no solo para los adultos mayores, sino también, para niños y familias. Estos factores, a juicio tanto de los encuestados como de las investigadoras, limitan la inclusión social y afectan su vida social, en especial la comunicación con sus pares, y la interacción con el resto de la sociedad, ya que en esos espacios públicos, les gusta pasar el tiempo, distraerse, y así salir de la cotidianidad de sus casas. La interacción con otros, en esta etapa es vital, constituyendo redes de apoyo, las que potencian positivamente sus recursos psicológicos, y físicos, previniendo enfermedades. Por tanto, es de suma relevancia que existan espacios públicos abiertos, tales como plazas y parques, destinados a favorecer una mayor participación social y contacto con otros, favoreciendo la realización de ejercicio físico y de un mejor estado de salud. Las políticas sociales debiesen apostar a favorecer la felicidad y actividad plena de los adultos mayores, ya que, no por tener la edad que tienen, deben estar encerrados o incapacitados o bien depender de alguien para poder salir, participar y tener una vida social activa.

Las razones por las cuales las políticas sociales no se han actualizado de acuerdo a los tiempos y al cambio poblacional, tienen que ver, posiblemente por la presencia de estereotipos, ya que, al vivir en una sociedad donde gran parte de la población considera al adulto mayor como una carga social, y como incapacitados de disfrutar su vida, por el hecho de ser dependientes de otros. Se muestra una imagen irreal negativa y discriminatoria, donde el adulto mayor en la sociedad aún no es prioridad.

La realidad social actual, exige que las políticas respondan de manera eficaz, y sean comunicadas adecuadamente, ya que según lo que ellos mismos relatan, existen beneficios que no son informados correctamente, o no se entienden los términos y conceptos implicados. De hecho, hay algunos que dicen que muchas veces se han enterado de proyectos o actividades o incluso leyes que los benefician, por otros. Las políticas sociales aún no son ni efectivas ni transparentes, ni informadas adecuadamente a los adultos mayores.

Otro punto a analizar, es el tema de las políticas sociales vinculadas a la salud existiendo ciertas falencias, observables en un mal servicio por parte de los funcionarios o bien por el servicio en general hacia ellos. Relataron que en diversas ocasiones en las cuales han debido dirigirse a un recinto público de salud, la atención no fue ni rápida ni de calidad y por el contrario, el trato que recibieron fue discriminatorio, haciéndolos sentir como una molestia, sin ser escuchados.

Dentro de la salud existen otros factores que preocupan a los adultos mayores, como por ejemplo, que existe poca consideración con respecto a la relación: ingresos y gastos médicos, donde muchas veces no tienen el dinero necesario para poder pagar tratamientos que son necesarios, lo cual refleja a una sociedad con una escasa preocupación hacia las necesidades de los mayores.

Las políticas sociales también contemplan los derechos que tienen los adultos mayores: derecho a ser escuchados, a ser tratados dignamente, derecho a obtener una atención de salud y derecho a satisfacer sus necesidades básicas, entre otros. Todos ellos, deben estar presentes en las políticas creadas para proteger y resguardar su integridad. Ambos focus group comentaron que sentían que no por ser mayores de 65 años, tienen menos derechos o voz para ser considerados o respetados en la sociedad.

Pese a lo anteriormente mencionado, existe una visión a ratos positiva por parte de los adultos mayores sobre la vida, especialmente en el grupo de Puente Alto, pues ellos siguen pensando que existen ámbitos que se pueden potenciar, donde podrían desarrollarse, a pesar de vivir en una sociedad que no los escucha. Han percibido un lento cambio social que los ha ido favoreciendo si bien este proceso ha sido lento, se podría concretar más rápidamente, informando adecuadamente a la población e inculcando respeto hacia los adultos mayores, lo que ellos tanto mencionan y exigen. Es importante para ellos, que exista la preocupación por parte del Estado y por parte de la sociedad en su conjunto, por escuchar sus necesidades y lo que piensan y necesitan, y ser considerados, pudiendo aportar su experiencia y conocimientos. Adicionalmente deben existir leyes que los amparen de forma correcta de acuerdo a la realidad social en cual están insertos.

### **3. Conocimiento:**

Se refiere a la difusión de información relacionada al adulto mayor, sobre algún tema en particular. A través del conocimiento de la información, el sujeto puede adquirir datos de beneficios público-privados al adulto mayor, saber de instancias de recreación y cultura para el adulto mayor, posibilidades de viajes, entre otros. Este concepto se refiere a cómo se accede a la información y si esta se difunde adecuadamente de una forma efectiva, accesible y que se pueda entender claramente para poder acceder a los beneficios que de ella se puedan obtener.

**Códigos asociados:** Accesibilidad de información – información – comunicación.

**Citas:**

- *“Necesitamos mejores monitores, gente del SENAMA que sean más presentes en las instituciones que están con nosotros, así como ustedes... no hay presencia” (Juan, Puente Alto)*
- *“Todos los fines de semana, sábados o algo así, hay un programa donde resaltan mucho la información de FONASA, yo le digo que de acuerdo a todo lo que hay, hablan, entrevistan a la persona entre esto y esto” (Edgardo, Providencia)*

**Análisis:**

En los dos Focus group se consultó con respecto a cómo acceden los adultos mayores al conocimiento de los programas y beneficios gubernamentales y si los medios de comunicación son adecuados para la difusión de la información. Se pudo observar que los resultados son variados, ya que en la comuna de Providencia la información parece estar más accesible, pues cuentan con una calendarización de todos los eventos que se realizan para los adultos mayores a través de los centros comunitarios, como: talleres, bingos, atención de salud y convivencias; pero a pesar de esto, ellos consideran que no cuentan con la información necesaria como se expresa en la siguiente cita: “existen dos niveles de información: una la que nos deberían entregar y hacernos llegar, (y otra la que efectivamente entregan) por ejemplo de los programas del SENAMA yo no tengo ninguna información, yo sé que es bla, blá, bla, bla, pero a mí, no me llega ninguna

información, o sea la institución como tal, no hace difusión de sus programas o de beneficios que podrían otorgar” (Mirta, Providencia).

A pesar de ser parte de Programa del Adulto Mayor del Centro Comunitario Diego de Almagro, consideran que la información debería ser más directa, que llegue a sus casas en forma escrita por ejemplo, o que se detecten las personas que cumplen con ciertos requisitos para ser parte de los beneficios entregados por SENAMA, y se les informe. En el fondo, la información se encuentra solamente si se busca, por esto se encuentran disconformes. Esta actitud crítica puede deberse a que ellos cuentan con un mayor nivel educacional, que el grupo de Puente Alto, lo que conlleva a que sus exigencias sean de un nivel mayor, por lo tanto que posean una mirada diferente.

Tener accesibilidad a la información puede ser de gran utilidad, en temas de interés para los adultos mayores como el cuidado de la salud, a través de programas de promoción y prevención, realización de actividades físicas y de uso del tiempo libre que puedan ayudar al bienestar del adulto mayor. En algún momento, comentaron que existen los medios para informarse, pero que en general la información que les llega es muy escasa en temas de su propio interés. Debería transmitirse quizás por otra vía la información, como por ejemplo a través de un programa de TV pensado para los adultos mayores, como se comentó a nivel grupal. Sobre la difusión de la información hace referencia una mujer en esta cita: “en la radio Universidad de Chile, los sábados en la mañana, hay un programa de alimentación y nutrición, otro de enfermería, por ejemplo, que son bastante informativos” (Mirta, providencia).

En cambio, en Puente Alto, el acceso a la información es escasa, no es entendible para la comunidad, pues se utiliza un lenguaje demasiado técnico que limita la información como comenta la señora Lidia: “Mi amor, si entregan papelitos del SENAMA, pero resulta que la gente no sabe lo que lee, no sabe, y eso me preguntan qué significa eso. Me preguntaban el otro día,

una vieja igual que uno, y yo de repente trato de dar lo que puedo, lo que uno aprende dice lo que cree que podría ser, pero no sé. Por qué miércoles las palabras tan difíciles para que lean esos informes, creen que todos somos universitarios, qué mierda si la gente no... les cuesta, no todos han tenido acceso a buenos estudios” (Puente Alto).

La percepción que tienen sobre la calidad de la información que se entrega en términos de si es adecuada, entendible y accesible, es diversa porque el nivel de profundización en los medios de difusión para que ellos se enteren de programas que pueda tener la municipalidad o el mismo SENAMA, es muy dispar. Por ejemplo en la comuna de Providencia existe una mayor promoción de los programas para los adultos mayores, en los distintos centros que se encuentran en la comuna. En Puente Alto, esto no ocurre y la información que entrega SENAMA no es entendida por la comunidad o es escasa, pero a pesar de esto, ellos buscan los medios para mantenerse bien informados. Se contrarresta la falta de información masiva por aquella que se pueden entregar en su grupo de pares, por ejemplo entre los que son parte del club organizado de los “Trota mundos”, su dirigente busca la información y los beneficios que entrega su comuna y se las entrega a los demás.

El conocimiento que se transmite de temas como salud, pensiones, pueden sonar incompletos en algunos medios de comunicación, por ser entregadas de una manera rápida sin responder a las inquietudes que pueden presentar los adultos mayores, y en el momento de buscar dicha información, esta no se encuentra, por lo que ellos comentan.

Los adultos mayores, son un grupo que acude regularmente a los centros de salud, por tanto resultaría beneficioso entregar allí información sobre temas relacionados al autocuidado o ejercicio físico, que podrían ser beneficiosos para su salud, o de nutrición específica para ciertas enfermedades crónicas como diabetes e hipertensión arterial, o de estimulación cognitiva. Utilizar el contacto directo que tienen los mayores con los centros de salud podría ser productivo, pues es

allí donde se podría indagar si se les ofrecen posibilidades de inclusión en la sociedad, si ellos perciben una imagen positiva de las actividades pensadas para ellos y finalmente si estas actividades cumplen la función de hacerles sentir que no son excluidos dando cuenta de una real preocupación por sus necesidades.

Participar en alguna junta o en alguna organización, ayuda a la comunicación pues ser parte de un grupo permite tener un mayor conocimiento de todos los programas que se entregan en las respectivas comunas, ya que la participación entre pares fomentaría la interacción y el empoderamiento, favoreciendo el presentarse ante las autoridades para ser escuchados, pudiendo demostrar sus opiniones. Finalmente, el grupo de pares permite entregar su sabiduría a las nuevas generaciones de manera más efectiva.

Actualmente, uno de los problemas que afecta a la mayor inclusión social de los mayores es la escasa participación de estos en instancias pensadas para ellos, lo que puede ocurrir por distintos factores. Lamentablemente la escasa participación refuerza en algunos casos el aislamiento de algunos adultos mayores que no pueden asistir a talleres ni a centros comunitarios por problemas de salud y porque poseen precarias redes de apoyo las que afectan la interacción social con la comunidad provocando a su vez un escaso acceso a la información, y poco aprovechamiento de los beneficios pensados para los adultos mayores.

#### **4. Visión social:**

Concepto que hace referencia a la percepción individual que tiene una persona de sí misma y/o la percepción que tiene la sociedad acerca de un determinado grupo y conforme a esto se logra encasillar en puestos y roles sociales, creando una imagen de referencia (lo esperado) para cada grupo.

***Códigos asociados:*** Etiqueta Social – Autoimagen – Imagen Social – Rol Social.

***Citas:***

- “Yo creo que la sociedad nos ve casi como un lastre primero que nada, o casi como un lastre digamos, como algo que hay que llevar, que poco y menos que a la rastra” (Edgardo, Providencia).
- “Yo me siento jovial, me siento viva, me siento con ganas de ir a todos lados y que me lleven para allá, acá y pasarlo bien, porque yo soy viva, estoy para la cresta de enferma pero estoy viva todavía” (Lidia, Puente Alto).

***Análisis:***

Dentro de los resultados que se obtuvieron en cuanto a la Visión Social en los focus group de ambas comunas, se puede observar que en general los adultos mayores encuestados, sienten que la sociedad no tiene un buen concepto sobre ellos como grupo etario. Generalmente, ellos son vistos como personas que padecen enfermedades, dolencias físicas, desconociendo que existen muchos adultos mayores que mantienen una buena salud, se mantienen activos y autónomos. Así como relata la señora Lidia que: “se siente más viva que nunca”. De hecho, algunos de ellos describen que a pesar de presentar dolencias físicas y algunos problemas de salud, se mantienen activos y con ganas de seguir siendo un aporte en la sociedad.

Además de tener conciencia de que la sociedad los ve de una forma negativa, ellos se reconocen de forma distinta, aunque también son capaces de hacer autocrítica, así lo explica Claudio, quien relató: “también hay una falla en nosotros como adultos mayores que muchas veces bajamos la cabeza”. Esta sensación de conformismo y de vulnerabilidad de sus derechos incide en no sentirse reconocidos como personas, sintiendo que no son parte de ninguna categoría, como lo argumenta María Elena: “somos como ciudadanos, de qué categoría, tercera, cuarta, quinta o no hay categoría para nosotros, y nos echaron para afuera, es como que estamos en otro Chile o no estamos en Chile... no sé”.

Pareciera que las edades antiguamente establecidas han cambiado, pues se habla a nivel coloquial que “los 40 años de hoy, son los nuevos 30 y los 50 años, los 40; las edades se han corrido” (comentario de Edgardo de Providencia). El adulto mayor ha cambiado y la persona mayor está cada vez más activa, con ganas de seguir trabajando y haciendo lo que más les gusta. Por otro lado, muchos adultos mayores deben seguir trabajando por necesidad económica, ya que en el actual escenario, las pensiones son bajas para la mayoría y el dinero no alcanza.

Una característica del adulto mayor es compararse con otros que están peor, más deteriorados, lo que de alguna manera les beneficia en términos subjetivos para valorar más lo que tienen. Esto se evidencia en lo que comenta Juan de Puente Alto; “yo creo que entre nosotros no pasan los años de verdad yo puedo encontrar de repente puedo encontrar más deteriorado a un amigo de lo que me puedo sentir yo, si mi estado anímico y mi parte cognitiva y mi forma de pensar (funcionan bien) me veo hábil como para conducir por ejemplo, que sé yo, decidir ser parte de este grupo de adulto mayor y lo estamos haciendo con otra visión, estamos levantando los ánimos, golpeando puertas, para que todos los adultos mayores tengan un mejor vivir...”. Tomar la decisión de luchar por sus derechos y por lo que ellos encuentran que es justo, es algo que actualmente hacen o han hecho unos pocos (ejemplo movimiento Marcha de los Bastones). Ellos mencionan reiteradamente que debido a las precarias pensiones que reciben, en vez de poder

descansar, deben seguir trabajando y esto se relaciona con comentarios como el de Edgardo al relatar que la sociedad considera los ve como un lastre, algo con lo que cargar a la rastra. Esto se contrasta al escuchar en ambos grupos de discusión que están mejor que nunca, que se sienten vivos a pesar de todos los factores negativos a los que se relaciona la adultez mayor.

Se puede inferir a partir de los relatos que ellos no se encuentran conformes con el trato que reciben ni de como los trata la sociedad. Culturas antiguas han enfatizado aspectos positivos de la vejez como la sabiduría, pero hoy en día este concepto ha sido abandonado, haciendo que este grupo etario se sienta excluido y sin valor.

Ya se ha visto que los mayores encuestados, tienen mucha energía y muchos de ellos se encuentran motivados, por lo tanto consideran una opción viable participar en talleres ofrecidos por las municipalidades de su comuna, este es el ejemplo del focus group que se realizó en Providencia. En otros casos, son ellos mismos los que se agrupan y se organizan para poder ser reconocidos como una organización vecinal, este es el caso del focus group realizado en Puente Alto, el cual busca la integración por medio de actividades recreativas de manera autónoma, es decir, sin ayuda ni del Estado, ni de la municipalidad.

La Psicología del Desarrollo postula que a lo largo de nuestra vida, se experimentan cambios físicos y psicológicos, los que reciben el nombre de etapas de desarrollo y el individuo pasa por estas etapas, como dice Angélica de Providencia: "la adolescencia, hay que vivirla como adolescencia, después viene el adulto con su vida de trabajo, lo que le toca hacer". En la misma línea, Juan de Puente Alto comenta lo siguiente: es la puerta giratoria: cuando nosotros vamos saliendo, ustedes van entrando, ustedes y entramos y no nos vamos".

Sobre la inserción en el mercado laboral, se deduce que los adultos mayores deben seguir buscando la forma de sustentarse y de sustentar a sus familias, y esto se hace a través del trabajo,

trabajo que por cierto se realizó luego de la jubilación, ya que sus pensiones son generalmente bajas y no son suficientes para cubrir todos los gastos.

Por otro lado, muchas veces la sociedad los descarta y los fuerza a jubilarse, para dejar que las nuevas generaciones realicen las tareas que ellos ejercen, sin siquiera dar paso a la solidaridad intergeneracional. Ahora bien, también la experiencia y el potencial que tiene un profesional adulto mayor, es desaprovechado, incidiendo también en la economía del país, y/o organizaciones quienes deben invertir en capacitar a la nueva generación, cuando un trabajo puede ser ejecutado de manera adecuada por un adulto mayor, que no es considerado, solo por pertenecer a este grupo.

Como se mencionó anteriormente, los adultos mayores pueden llegar sufrir dolencias físicas, y perder ciertas habilidades, así como también caminar más lento, así enfatizó Yerma de Providencia: "Es triste, yo no sé si les pasa al resto de las personas, pero me siento triste porque he perdido fuerzas, o sea ya no tengo las mismas habilidades que tenía hace 5 años atrás, cuando hasta pintaba la casa, ahora yo ya tengo miedo a hacerlo, volvería a pintarla pero tengo un poco de miedo, entonces uno va como perdiendo habilidades físicas.... y no entrar en comparación con la caja A o B, me atienden más rápido, más rápido... lo que pasa es cómo me siento yo, me siento más débil, me cuesta más caminar, tengo un problema lumbar, me duele la cintura y las piernas al caminar, un caminar más cansino, entonces todas esas cosas te van como internamente menoscabando, entristeciendo, o sea entristeciendo no porque yo no sea capaz de pensar, yo me siento así". Lo que es cierto y lo que se pudo observar en la recogida de datos, es que muchos mayores siguen haciendo su vida normal y participando en diversas actividades con toda cotidianidad. Iniciativas como estas, sirven para demostrarle a la sociedad que ellos aún sirven, son útiles, son un aporte y muestran de alguna manera el lado positivo de ser un adulto mayor.

## 5. Vinculación Afectiva:

Se refiere a la difusión de la información relacionada al adulto mayor, sobre algún tema en particular. A través del conocimiento de la información, el sujeto puede adquirir datos de beneficios público-privados al adulto mayor, saber de instancias de recreación y cultura para el adulto mayor, posibilidades de viajes, entre otros. Este concepto se refiere a cómo se accede a la información y si esta se difunde adecuadamente de una forma efectiva, accesible y que se pueda entender claramente para poder acceder a los beneficios que de ella se puedan obtener.

**Códigos asociados:** Cuidado familiar - Medios de comunicación familiar - Relaciones interpersonales.

### **Citas:**

- “Yo pertenezco al taller de Pilates terapéutico y cuando uno llega a la clase todos nos preguntamos ¿cómo está de salud? o la mayoría. Hay algunas personas que hacen grupitos más selectivos, pero en la mayoría se pregunta: ¡Hola! ¿Cómo estás?, ¿Cómo está tu salud?, ¿Cómo te has sentido? Eso es bien agradable y enseguida se produce un ambiente familiar” (Patricio, Providencia).
- “Bueno yo voy a decir una cosa, es un aporte también, nosotros como club nos sentimos incluidos como una familia y estamos preocupados el uno del otro” (Juan, Puente Alto).

### **Análisis:**

Cuando se observa la vinculación afectiva dentro de los resultados, se puede concluir que existen algunas diferencias y semejanzas entre ambas muestras. Primero que todo la existencia de una alta vinculación entre pares, o sea que tienen mucha más relación con otros adultos mayores

con los cuales comparten en talleres, hobbies o en un mismo club donde están pendientes de cómo está el otro, como lo menciona el Patricio de Providencia “Yo pertenezco al taller de Pilates terapéutico y cuando uno llega a la clase todos nos preguntamos ¿cómo está de salud? o la mayoría. Hay algunas personas que hacen grupitos más selectivos, pero en la mayoría se pregunta: ¡Hola! ¿Cómo estás?, ¿Cómo está tu salud?, ¿Cómo te has sentido? Eso es bien agradable y enseguida se produce un ambiente familiar”. El estar preocupado por otros, les permite fortalecer sus relaciones sociales y muchas veces ellos pasan a ser como su familia como es el caso de Puente Alto, grupo formado desde hace muchos años y pasa a ser una red de apoyo y servir de ayuda cuando uno de ellos tiene algún problema.

En cuanto a las relaciones familiares, en Puente Alto, son mucho más fuertes que en Providencia, esto se puede deber a juicio de las investigadoras a que algunos de ellos se preocuparon de dar el sustento económico a sus más cercanos, para costear la educación de los hijos por ejemplo. Pero esto tuvo como consecuencia que se dejó de lado la maternidad/paternidad, por tanto es lógico pensar que de mayores tengan dificultades o conflictos emocionales con los hijos, pues sería consecuencia de este alejamiento. Es cierto que trabajar para poder dar un mejor nivel de vida a los hijos es un valor positivo y tiene múltiples beneficios, pero el costo podría ser no desarrollar una conexión fuerte a nivel familiar.

Pareciera ser que al llegar a la tercera edad y sobre todo al jubilarse se pueden ver las relaciones sustentables en el tiempo con las cuales se pueden comunicar y acudir en caso de alguna emergencia. A partir de datos que se obtuvieron en Puente Alto, se evidencia este fenómeno, como por ejemplo lo que dice la señora Lidia "siempre es el vecino, la mayoría de las veces, porque está más cerca poh, está al lado, después el vecino se encarga de avisarle a los familiares y a los demás, pero casi siempre es el vecino, o la amiga de más allá, siempre es así". Antiguamente se conocía a todo aquel que vivía cerca, sea en un edificio o los alrededores de una casa, hoy en día esa costumbre se ha ido perdiendo... pero se ha intentado que se siga

manteniendo ya que es muy necesario, sobre todo para una emergencia en donde la persona más cercana es el vecino y a la vez quien puede ayudar a resolver algún problema que tenga uno en ese momento.

En el caso de Providencia, por lo que comentan los mayores, no se tienen redes de apoyo fuertes y ellos sienten que van quedando solos y deben buscar la forma de poder seguir comunicados con el resto de los adultos mayores. Este es el caso que nos presenta Patricio, cuando habla de los talleres y cómo se da la dinámica entre ellos, que al llegar se preguntan cómo están, siendo este gesto muy valorado e importante por quienes están compartiendo un taller.

La conclusión que se puede obtener, es que para ellos es mucho más efectiva la comunicación con sus pares, que con los propios familiares, en algunos casos, y esto se pudo observar en ambas muestras. Sin embargo, se debe hacer notar que en Providencia no se conocían todos, solo algunos se ubicaban y otros jamás se habían visto; situación que no ocurre en Puente Alto donde ellos conforman un grupo consolidado hace muchos años, y por medio del grupo obtienen apoyo, y a quien contar, además de vivir cerca unos con otros, tal como decía Lidia, son quienes están más cerca en caso de cualquier acontecimiento.

Siguiendo el curso de pensamiento de la hipótesis mencionada anteriormente, donde se establecía que las relaciones eran más fuertes en Puente Alto y más frágiles en Providencia, otra posible causa de esto son las dificultades que se debieron haber vivido en ambas comunas, aunque optando por estrategias de afrontamiento distintas: un grupo logró hacer frente a las adversidades uniendo a sus familias y aunando recursos lo que logró mayor cohesión y ayuda mutua.

María Angélica, quien vive sola relata que había quedado incomunicada porque le habían retirado el teléfono fijo, y es en la misma instancia del focus, donde la señora Yerma le da a

conocer información que le puede servir como lo dice en esta cita: “Entonces tienes atención de todo tipo, o sea un auxiliar que te pueda atender en el día, es el 1414... tuvimos una reunión con la alcaldesa, y con carabineros y con la policía y con todos los vecinos”

Esto quiere decir que la gran mayoría de los adultos mayores tienen la capacidad de dar soluciones, tienen la capacidad de buscar información y resguardar su integridad, de vivir solos, en algunos casos. Como afirma Juan de Puente Alto: “bueno yo voy a decir una cosa, es un aporte también, nosotros como club nos sentimos incluidos como una familia y estamos preocupados del uno del otro”. Son un gran grupo que han pasado a convertirse en una gran familia que llevan mucho años juntos compartiendo diferentes momentos y experiencias de cada uno, y es aquí donde se puede hacer una diferencia también; y es que por un lado en Providencia se conocen los adultos mayores a través de los talleres lo que no necesariamente provoca la creación de redes, en cambio en Puente Alto, por tratarse de un grupo antiguo, se da mucha ayuda mutua y se comporta como una familia estando pendiente de cada uno de ellos.

Suele pasar que al no haber formado un vínculo que sea fuerte, éste se puede ir debilitando con el tiempo y puede provocar que existan conflictos y diferencias sobre cómo se deben hacer las cosas. La señora Yerma, de Providencia dice: “tengo conflicto con la hija”, lo cual posiblemente tenga relación con el tipo de relación madre- hija que establecieron. Y este es un punto muy importante, ya que como se observa en este caso, cuando se llega a la tercera edad, y se define el rol que va a cumplir el adulto mayor dentro de la familia, lo que ocurre en forma tácita, sobre todo cuando se acaba el rol de proveedor del hogar y la relación es entre adultos, prima la calidad de la relación que se ha establecido de antes. En algunos casos, la única forma de mantener las relaciones familiares, es cuidar a los nietos, mientras los padres trabajan y no se pueden negar a ello ya que es la única forma de poder fortalecer las relaciones que tienen.

A partir de los datos, se puede decir que Providencia, a pesar de ser una comuna con bastantes recursos sociales y económicos, presenta adultos mayores que no están logrando una buena relación con sus seres queridos, que se considere de calidad. En cambio, en Puente Alto, existe un lazo afectivo fuerte, no solo con las familias sino también entre los pares, entregándoles la certeza de saber que pueden contar con ellos en momentos de necesidad.

Es necesario mantener contactos con otros, es por eso que es interesante la estrategia que se implementa en el caso de Providencia de entregar la responsabilidad a cada persona de llamar a otra persona del taller cuando está ausente y saber cómo está la otra persona, cómo se ha sentido, sobre todo si se tiene conocimiento de que vive solo/a o que no habla con sus familiares regularmente.

La vinculación familiar es un factor importante para el adulto mayor, sobre todo porque ya están jubilados y en algunos casos, no se pueden mantener por sí solos, por las bajas pensiones. Es así como algunos mayores, deben trabajar en lo que sea para poder sustentarse, sobre todo si se considera el alto costo de los medicamentos. Es interesante escuchar que en Puente Alto las personas de la tercera edad, se juntaban en una plaza a conversar de cualquier cosa o hacer las mismas reuniones del club, formando vínculos intensos que favorecen realizar actividades y participar en la comunidad. Lo mismo sucede con los talleres que entrega Providencia pues son una instancia para poder formar vínculos de calidad.

Pueden existir casos dentro de los adultos mayores encuestados, que decidan no asistir a un evento familiar porque no se sienten a gusto o porque simplemente no han sido invitados y se sienten desplazados. Estos hechos hacen que se pierda la comunicación y que muchas veces se aíse al mayor en su medio familiar.

## 7. CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Los resultados arrojados en esta investigación, permitió identificar la importancia que tienen los vínculos afectivos en la calidad de vida de los adultos mayores, por lo que la percepción de inclusión en la sociedad se ve influenciada por este factor.

El focus group de Providencia, manifestó opiniones de carácter negativo respecto a la vinculación afectiva que poseían en cuanto a sus familias, e incluso algunos lograban reemplazar la falta de esos vínculos por medio de las redes que formaban con su grupo de pares, acudiendo por ejemplo, al centro de adultos mayores. A través del grupo de pares, se favorecía el logro de lazos afectivos con otros adultos mayores, pudiendo protegerse y ayudarse, convirtiéndose así, en muchos casos la red fundamental de apoyo. Por otro lado, en el grupo de Puente Alto, la vinculación afectiva con sus respectivas familias, resultó ser mucho más cercana, enriquecedora y por lo tanto proveedora de apoyo y cuidado, lo que se veía reforzado a través de los vínculos con sus pares, logrando así colaborar con una integración mayor en la sociedad.

En cuanto a los resultados obtenidos, se puede decir que surgieron diversas dudas en las investigadoras del por qué ocurrió que la vinculación afectiva en el grupo de Puente Alto, era mayor que en el grupo entrevistado en Providencia, en el sentido de que en Puente Alto se identificaba claramente el apoyo afectivo, tanto a nivel familiar, como a nivel de grupo de pares y por lo tanto, fue un aspecto muy bien evaluado por los mismos participantes de este grupo.

Las redes afectivas se convierten así en un factor protector para estos adultos mayores. Contrastando esta información el focus group de Providencia, se observó un desapego importante en los lazos afectivos familiares, dándole más relevancia a los lazos que se forman en los mismos talleres que dicta la comuna, manifestando que sus familias los excluían constantemente.

Este resultado fue contrario a lo esperado, ya que una de las hipótesis de trabajo de esta investigación fue que la inclusión social sería mayor en Providencia, debido a que las personas de esta comuna tendrían mayores recursos y un mayor NSE.

De esta forma, se logró comprobar que las redes de apoyo de los adultos mayores tienen una importancia vital en sentirse parte de la sociedad, por lo tanto estas se vuelven un factor determinante para que ellos participen activamente de las actividades que se planean en pro a su bienestar, la inclusión, logra un efecto de pertenencia en estas personas, que cobra un sentido positivo en cuanto a calidad de vida se refiere.

Una de las limitaciones existentes en esta investigación es que se utilizó como sujetos muestrales a personas que constituían un grupo organizado (Puente Alto), pues no solo compartían actividades en común, sino que eran conocidos en su mayoría desde la niñez, lo que hace que existan redes de apoyo y lazos afectivos importantes entre ellos. En cambio en Providencia, por tratarse de personas que no conformaban un grupo organizado como tal, no se percibió la cercanía y complicidad que sí existía en el otro grupo, en tanto, en su mayoría no formaban redes de apoyo entre ellos.

En cuanto a la metodología, en el segundo focus group (Puente Alto), probablemente por la cercanía de sus miembros, se pudo llevar a cabo una entrevista más continua y se facilitó el trabajo de indagar acerca de los temas del instrumento guía. Por otro lado, en el primer focus group, de Providencia, hubo información que no se logró indagar en profundidad, quizás por el hecho de que los integrantes no se conocían del todo y el ambiente no logró ser totalmente de confianza, siendo en ocasiones hostil.

Una gran limitación que se logró percibir en el focus group de Providencia, fue la mirada negativa y de constante crítica que tenía el grupo frente a algunos de los temas abordados, lo que

se vio influenciado por el hecho que quienes más expresaron su opinión, estaban muy teñidos de la mirada negativa que tiene la vejez, por lo que el grupo tomaba una actitud negativa, dejándose llevar por estas opiniones. Este hecho, desviaba el tema, ya que de vez en cuando no se respondía directamente lo que se quería saber, también se pudo percibir una gran necesidad de comentar ciertas temáticas, de ser escuchados, lo que se evidenció al momento de expresar la opinión personal, no dejando en ocasiones que otros pudieran expresar su percepción frente a determinadas temáticas.

Por otra parte, se sugiere a futuro replicar este tipo de investigación con una metodología mixta, es decir, cualitativa-cuantitativa, lo cual arrojaría información mucho más amplia. Esto aportaría información que abarcaría información subjetiva; pero también integraría aportes cuantitativos, otorgando así un conocimiento más específico de lo investigado y posteriormente un aporte con cifras que podría ser usado para el desarrollo de proyectos relacionados con el adulto mayor. Esta sugerencia va en el sentido de involucrar dos formas de percepción, el enfoque cualitativo y cuantitativo, colaborando con la función de integrar dos miradas distintas en pos de adquirir un conocimiento mucho más completo.

Otra de las limitaciones que surgieron durante la recolección de información en ambos grupos focales, fue la falta de “expertise” de las investigadoras frente a la aplicación del focus group, ya que al no manejar la técnica, no se pudo recolectar toda la información necesaria. En concreto a las investigadoras les costaba detener la conversación cuando esta se desviaba del foco de las preguntas guía de la investigación. Por este motivo, surgió una diferencia entre el grupo focal número uno y el grupo focal número dos, ya que en el primero la falta de expertise tuvo consecuencias negativas, mientras que en el siguiente grupo focal, debido a que ya se contaba con la experiencia del primero y se pudieron analizar las falencias del mismo en términos del manejo del tiempo, de saber cortar la conversación, de aprender a redirigir las respuestas al foco

investigativo, y controlar los turnos de cada integrante que permitieron recabar más información y de una manera mejor lograda.

En cuanto al instrumento existió una limitación que surge a partir de que al llevar una pauta de preguntas pre-establecidas que servían de guía, sumado a la falta de experiencia de las investigadoras, se creó un escenario en que las preguntas se realizaron como si fuese una entrevista estructurada, defecto que luego fue corregido en el segundo grupo focal, pero que de todos modos terminó afectando la información obtenida. Por consiguiente, es importante recalcar que las preguntas sirven como guía para poder llevar y encauzar la línea temática dentro del grupo focal, pero que pueden ser modificadas en la inmediatez de acuerdo a las necesidades y las dudas que vayan surgiendo.

Es importante recalcar lo fundamental que es crear un ambiente positivo y acogedor para la realización de grupos focales, es decir un ambiente donde exista la confianza suficiente para el abordaje de las temáticas que se quieren conocer, de lo contrario las respuesta de los participantes se podrían ver afectadas por estas y/o sesgadas por este motivo. En este caso, los adultos mayores que participaron; manifestaron la importancia de crear un buen clima afectivo, para la realización de la actividad, de manera de facilitar la entrega de respuestas durante la realización del grupo focal, lo que fue bien logrado.

Para finalizar esta investigación, permanecen algunas dudas sobre los aspectos que pueden influir en que los adultos mayores se sientan o no integrados en la sociedad. Sin embargo sí se pudo constatar que la vinculación afectiva a través de las redes de apoyo es importante, aunque se desconocen los factores que causan el que esta sea de vital importancia para los adultos mayores. Por otro lado se puede afirmar a partir de los datos entregados por los participantes que las redes de apoyo se convierten en una fortaleza para lograr la inclusión social, independiente de si es familia o amistades.

Otro aspecto importante que quedó sin aclarar, es poder averiguar sobre que tanto tiene que ver la educación en la inclusión social. ¿Son más incluidos en la sociedad aquellos adultos mayores que poseen algún título profesional? Existen estudios que lo afirman, pero en lo que se logró observar en los grupos focales, no es un factor relevante, ya que en su mayoría estas personas, siendo o no profesionales, se sienten excluidos de igual manera que el que no lo posee, llegando incluso a manifestar que han sido discriminados y excluidos en sus lugares de trabajo por ya pertenecer al grupo de adulto mayor.

Sería interesante, poder investigar más variables relacionadas con la calidad de la vinculación afectiva en este grupo etario, para poder conocer qué es lo que afecta directamente estos diversos vínculos ya sean familiares o fraternales y que influye en que existan o no existan.

Para una investigación futura, sería recomendable obtener un mayor tamaño muestral de modo de lograr saturación, la cual por tiempo y recursos fue complicada en la presente investigación. Igualmente el obtener una muestra mayor, permitiría comparar de manera más eficaz y poder llegar a generalizaciones en todas las dimensiones que tiene esta investigación, así el análisis de datos y las conclusiones se verían enriquecidas y a su vez, una mayor variedad de participantes aportarían a su vez un panorama más amplio respecto a la inclusión social.

En base a lo anteriormente expuesto, también es importante poder investigar otras comunidades de adultos mayores, para poder conocer en forma más global, qué otros aspectos podrían estar influyendo en la inclusión o exclusión social de hoy en día, como por ejemplo reclutar otras comunas de la RM, debido a que esta investigación solo se ocupó de investigar dos comunas con diferentes realidades socioeconómicas, e incluir gente de regiones, también comparar adultos mayores de sectores rurales y urbanizados, y comparar grupos organizados de adultos mayores y grupos no organizados o que no se conozcan entre sí. Otra forma de poder obtener mayor información o de darle un nuevo enfoque al tema, podría ser comparar la

diferencia de género en el fenómeno de inclusión social ya que se ha visto en estudios realizados en Chile que típicamente las mujeres participan más en la comunidad que los hombres.

Otro aspecto importante a considerar es determinar cómo influye la variable edad en la inclusión de los adultos mayores, ya que según la teoría actual, existen tres sub-etapas dentro de la vejez, y en el grupo de los más ancianos la integración social sería más dificultosa probablemente debido a los problemas médicos que aumentan su prevalencia pasados los 75 años, además en tanto los subgrupos representa diferentes cohortes o generaciones, tienen diferentes formas de mirar y de percibir la vida, y por lo tanto su realidad social fue distinta. En este particular grupo de encuestados se trataba de sujetos en su mayoría de la primera sub-etapa de la vejez, es decir de 65 a 75 años de edad. El pensamiento y por lo tanto la percepción tendía a ser más negativa, ya que la mayoría de ellos habían jubilado hace un corto tiempo, lo que generaba que su visión fuera crítica, por estar integrándose y aceptando su nueva forma de vida.

## 8. REFERENTES BIBLIOGRAFICOS

- Adi, H. (2015). *Estereotipos asociados a las personas mayores*. Vasco: Eusko Jaurlaritz.
- Adi, H. (2015). *Estereotipos asociados a las personas mayores*. Vasco: Eusko Jaurlaritz.
- Arriagada, I. (1995). La igualdad en la educación y el trabajo; algunas especificidades de género. Educación secundaria y oportunidades de empleo e ingreso en Chile. Santiago, Chile: Comisión económica para América Latina y el Caribe.
- Beauvoir, S. (1970). *La vejez*. Buenos Aires: Sudamericana .
- Bertalanffy, L. (1987). *Teoría general de los sistemas*. México : Efe.
- Boring, E. (1992). *Historia de la psicología experimental*. México: Trillas.
- Butman, J. A. (2001). *El "Mini Mental State Examination" en Español. Normas para Buenos Aires*. . Buenos Aires: Rev Neurol Arg.
- Canales, I., Cao, A., & Táboas, M. (2011). Calidad de vida percibida por las personas mayores. Consecuencias de un programa de estimulación cognitiva a través de la motricidad «Memoria en movimiento». *Revista española de geriatría y gerontología*, 75.
- Cárdenas, M., González, C., Calderón, C., & Lay, S. (2009). Medidas explícitas e implícitas de las actitudes hacia las mujeres. *Revista interamericana de Psicología*.
- Carstensen, L., Isaacowitz, & Charles, S. (2010). *Social and emotional aging*. Annual and Review of Psychology. Vol 61.
- Castro Cuadrado, A. (2014). *Comentarios resultados de Aristóteles*. Davidovich.
- Castro Cuadrado, A. (2014). *Comentarios resultados de Aristóteles*. Davidovich.
- CEPAL. (2002). *Política nacional para el adulto mayor*. Santiago: Comité nacional para el adulto mayor, gobierno de Chile.
- Cepal. (2011). El envejecimiento y las personas de edad. Celade.
- Chile y sus mayores. (2013). *Cap I: Bienestar general en la vejez. En resultados tercera encuesta nacional: Calidad de vida en la vejez*. Santiago: Fyrma Gráfica.
- Erikson, E. (1998). *El ciclo de vida completo*. Artmed.

- Flick, U. (2012). *Introducción a la investigación cualitativa*. Madrid, España: Paideia Galiza.
- Freud, S. (1923). *El yo y el ello*. Berlin : BN .
- Gancedo, M. (2008). *Psicología positiva: posible futuro y derivaciones clínicas*. *Psicodebate, Psicología, cultura y sociedad*. Buenos Aires: Universidad de Palermo.
- Hasher, L., & Zacks, R. (1988). *Working memory, comprehension, and aging: A review and a new view* . EE.UU: Psychology of learning and motivation .
- Herrera, M. (2008). *Relaciones familiares y bienestar de los adultos mayores en Chile*. Expansiva.
- INE. (2007). Envejecimiento en Chile y el mundo . *Adulto Mayor en Chile, 2*.
- Kalish, R. (1996). *La vejez: perspectivas sobre el desarrollo humano*. Madrid: Pirámide.
- Lolas, F. (1997). Dimensiones bioéticas del cuidado médico en el anciano. *Revista Médica de Chile* .
- M. Soledad Herrera, R. K. (2008). *Relaciones familiares y bienestar de los adultos mayores en Chile*. Expansiva.
- Maiche, A., Munar, E., Nadal, M., Rosselló, J., & Travieso, D. (2008). *Modelos teóricos y neurociencia cognitiva de la percepción: Manual de Neuropsicología*. Barcelona: Viguera Editores.
- Ministerio de Desarrollo Social. (2013). *Encuesta Casen*. Santiago .
- Montesdeoca, A. (2006). La física cuántica arroja una neva visión de los procesos sociales. *La razón sensible*.
- OMS. (2001). El abrazo mundial. Ginebra .
- Oviedo, G. (2004). La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría gestáltica . *Revista de estudios sociales, facultad de ciencias sociales. universidad de los andes* .
- Romero Pérez, C. (2003). Paradigma de la complejidad, modelos científicos y conocimiento educativo. *AGORA DIGITAL*, 1-10.

- Sanhueza, M., Castro, M., & Merino, J. (2005). Adultos mayores funcionales: Un nuevo concepto en salud, ciencias y enfermería. *Scielo*.
- Schüller, P. (18 de abril de 2015). Cientos de adultos mayores en marcha de los bastones. *La nación*.
- Seligman, M. P. (2005). *La auténtica felicidad*. Colombia: Imprelibros S.A.
- Senado. (2004). artículo 14 de la ley N° 14.908. *Poniendo término a dudas de apremio para los mayores de 60 años de edad*. Santiago.
- SENAMA. (2009). *Estudio Nacional de la Dependencia en las Personas Mayores*. Santiago: Gráfica Puerto Madero.
- SENAMA. (2011). *Estudio de recopilación, sistematización y descripción de información estadística disponible sobre vejez y envejecimiento en Chile*. Santiago, Ñuñoa: BOREAL Investigación – Consultoría.
- SENAMA. (2012). ¿Cómo desarrollar una vejez positiva?. Ser mayor: Aprendamos a vivir la madurez. Santiago, Chile.
- SENAMA. (2013). Encuesta nacional sobre calidad de vida en la vejez. Chile.
- SENAMA. (2013). *Tercera encuesta de Inclusión y exclusión social de las personas mayores en Chile*. Santiago: Flacso.
- Senama. (2015). Nuestra misión. Santiago, Chile.
- Sirlin, C. (2006). *Asesoría General en Seguridad Social*. Uruguay.
- Sirlin, C. (2006). *Asesoría General en Seguridad Social*. Uruguay.
- Thomae, H. (1982). *New perspectives on old age*. New York: Springer publishing Co.
- Valles, M. (1997). *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y Práctica Profesional*. Ed. Síntesis Sociología. Madrid: síntesis.
- Valles, M. (1999). *Técnicas cualitativas de investigación social*. Madrid, España: Editorial síntesis. S.A.

## 9. ANEXOS O APÉNDICES

### 9.1. Instrumento

INSTRUMENTO	
N° pág.	Preguntas
1).	¿Usted se encuentra informado acerca de los programas del estado acerca del adulto mayor? (MINSAL del A.M, SENAMA).
2)	¿Cómo piensa que la sociedad ve a los A.M.?
3)	¿Cuál es la percepción que ustedes creen que tiene la sociedad sobre el adulto mayor?
4)	¿Es adecuado el trato que brinda la sociedad al adulto mayor?
5)	¿Cuál es la percepción que ustedes tienen sobre el adulto mayor en la actualidad?
6)	¿Cuál es la imagen que proyectan los medios masivos de comunicación con respecto al A.M.?
7)	. ¿Está de acuerdo con la imagen que proyectan los medios (TV, radio, revistas, sobre el adulto mayor?
8)	¿Conocen la oferta programática de la Municipalidad para adultos mayores?
9)	¿Sienten que la información es publicitada o explicada de manera clara en cuanto a esa oferta para que el adulto mayor este informado?
10)	¿Existen espacios educativos en su comuna para realizar actividades de su interés?
11	¿Qué piensa de las actividades ofrecidas por la Municipalidad o su comuna?
12	¿Siente que la comuna en la cual vive le entrega oportunidades para sentirse integrado dentro de ella?
13	¿Considera adecuada la infraestructura ofrecida por la comuna al adulto mayor?
14	Siente que su familia los incluye en eventos importantes de la misma?
15	En caso de emergencias, ¿siente que tiene el apoyo de alguien a quién acudir? ¿Siente que tiene el apoyo de su familia?

## 9.2.CODIFICACIÓN, PROGRAMA ATLASTI (PROVIDENCIA)

Lista códigos-citas

Código-filtro: Todos

---

UH: Codificación focus group Providencia

File: [C:\Users\María\Desktop\Codificación focus group Providencia.hpr7]

Edited by: Super

Date/Time: 2015-12-18 12:13:02

---

Código: AUTOIMAGEN {11-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:22 [da la impresión de... de que q..] (58:58) (Super)

Códigos: [AUTOIMAGEN - Familia: Visión Sociedad]

No memos

da la impresión de... de que quisieran que nos muriéramos rápido o sea si nos pudieran dar alguna cosita para que nos fuéramos

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:29 [también hay una falla en nosot..] (73:73) (Super)

Códigos: [AUTOIMAGEN - Familia: Visión Sociedad]

No memos

También hay una falla en nosotros como adultos mayores que muchas veces bajamos la cabeza

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:47 [estoy en plena capacidad] (97:97) (Super)

Códigos: [AUTOIMAGEN - Familia: Visión Sociedad]

No memos

estoy en plena capacidad

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:50 [Somos seres pensantes, seres a..] (104:104) (Super)

Códigos: [AUTOIMAGEN - Familia: Visión Sociedad]

No memos

Somos seres pensantes, seres activos, funcionamos, estamos preparados y no somos un estorbo para nadie ... Debemos seguir siendo activos, debemos seguir funcionando, debemos seguir siendo respetados sea la nacionalidad que sea pero sobre todo no, no menospreciar al viejo, al adulto mayor porque qué es lo que hace luego hace precisamente luchas de presiones, ¿Somos desechables? Esa es mi pregunta.

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:51 [:Yo digo que los viejos son lo..] (107:107) (Super)

Códigos: [AUTOIMAGEN - Familia: Visión Sociedad]

No memos

:Yo digo que los viejos son los trapos, los adultos mayores somos veteranos

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:52 [vamos a tener que inventar una..] (111:111) (Super)

Códigos: [AUTOIMAGEN - Familia: Visión Sociedad]

No memos

vamos a tener que inventar una quinta edad, porque ocurre que partimos la tercera edad entre los 60-65 pero el promedio de vida sigue creciendo supuestamente y nosotros que tenemos menos de 70 hacia abajo armar un círculo más, más grande vemos...vemos como adulto mayor realmente a esas personas, como decías tú a caminar más lento

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:53 [yo soy crítico digamos de cómo..] (111:111) (Super)

Códigos: [AUTOIMAGEN - Familia: Visión Sociedad]

No memos

yo soy crítico digamos de cómo nos comportamos supuestamente los adultos mayores, de la tercera cuarta edad, porque por sí esa edad fisiológica que le llamo yo... Ustedes fíjense cuando van al banco, fíjense cuando van a un supermercado, las personas se aprovechan de la edad que tiene, se sienten con el derecho y pasan por encima de uno yo no puedo estar sacando a cada rato mi carnet para demostrar que soy adulto mayor

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:55 [triste o yo no sé si les pasa ..] (117:117) (Super)

Códigos: [AUTOIMAGEN - Familia: Visión Sociedad]

No memos

triste o yo no sé si les pasa al resto de las personas pero me siento triste porque he perdido fuerzas, o sea ya no tengo las mismas habilidades que tenía hace 5 años atrás cuando pintaba la casa, ahora yo ya tengo miedo a hacerlo, la volvería a pintarla pero tengo un poco de miedo, entonces va como perdiendo habilidades físicas y no entrar en comparación con la caja A o B, no se me atiendan más rápido, más rápido... lo que pasa es cómo me siento yo me siento más débil, me cuesta más caminar, tengo un problema lumbar, me duele la cintura y las piernas al caminar, un caminar más cansino entonces todas esas cosas te van como internamente menoscabando, entristeciendo, o sea porque entristeciendo yo no sea capaz de pensar , yo me siento así

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:59 [hay que darnos cuenta que tene..] (134:134) (Super)

Códigos: [AUTOIMAGEN - Familia: Visión Sociedad]

No memos

hay que darnos cuenta que tenemos una serie de falencias y que cada vez vamos a tener más ...

Vamos a tener que vivir con eso, es una realidad

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:60 [yo creo que algo que nos falta..] (144:144) (Super)

Códigos: [AUTOIMAGEN - Familia: Visión Sociedad]

No memos

yo creo que algo que nos falta a lo mejor, asumir nuestra edad, nos cuesta asumir nuestra edad

porque yo me siento más activo, otros se sienten menos activos, nos falta asumir

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:73 [después viene esta edad la cua..] (134:134) (Super)

Códigos: [AUTOIMAGEN - Familia: Visión Sociedad]

No memos

después viene esta edad la cual yo creo que debemos asumir, y asumiendo también ver lo positivo

junto de eso, porque por ejemplo lo que dicen ellos lo encuentro regio si uno asume cada edad

uno la vive mejor, osea hay que...

---

Código: COMUNICACIÓN {1-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:62 [Por eso en los talleres se dan..] (171:171) (Super)

Códigos: [COMUNICACIÓN - Familia: Conocimiento]

No memos

Por eso en los talleres se dan los teléfonos de las personas y se comunican y se establecen comunicación y yo me... se ve quién se va a comunicar con quién dentro del taller y entonces se hace ese ejercicio

---

Código: DERECHOS {3-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:30 [tiene derecho a recibir una bu..] (73:73) (Super)

Códigos: [DERECHOS - Familia: Políticas Sociales]

No memos

tiene derecho a recibir una buena atención y también ellos tienen el derecho los profesionales que uno los acepta y los traten bien de buena forma no pasar a llevarlos ni ellos a nosotros

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:31 [qué...eh... en nuestro país.....] (73:73) (Super)

Códigos: [DERECHOS - Familia: Políticas Sociales]

No memos

qué...eh... en nuestro país... eh... de repente, a veces, el médico, el profesional pesara mucho y no estuviera al alcance nuestro, yo creo que son seres humanos exactamente iguales a nosotros que tenemos, digamos las mismas posibilidades de conectarnos y cuando tenemos que reclamar, reclamar de hacerlo y yo creo que aquí no lo hacemos

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:38 [Los que estamos jubilados no t..] (84:84) (Super)

Códigos: [DERECHOS - Familia: Políticas Sociales]

No memos

Los que estamos jubilados no tenemos ningún derecho a cambiarse de ISAPRE... eh.. porque se llega hasta ahí nomas, el que está ...em... FONASA no puede irse a una ISAPRE o no puedo volver y cambiarse, o sea hasta ahí llegó

---

Código: DISCRIMINACIÓN {20-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:1 [para grupos pequeños de person..] (14:14) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

para grupos pequeños de personas no es para todos

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:2 [es para gente más vulnerable....] (15:15) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

es para gente más vulnerable... Claro pero lo dan como que es para todo adulto mayor, y no es así entonces uno se ilusiona.. eh ...a mi me pasa con mi madre, mi madre tiene dos pensiones una es la de mi ... mi padre y la de ella y en ambas me descuentan el 7% entonces ni siquiera es el 5 sino el 7 y yo he ido a la asistente social, a varias partes, que se yo. Y me dicen que no, no es

vulnerable como para que le descuenten ni siquiera el 5 y te diré que mi madre es postrada, recibe una pensión entre las dos pensiones son 180 mil pesos que es la nada misma...mmm... hay que pagar las contribuciones, los gastos de una persona postrada... eh.. los remedios toda las cosas entonces no alcanza, no alcanza

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:3 [Y tampoco con la pensión solid..] (17:17) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

Y tampoco con la pensión solidaria personas que no son vulnerables porque, porque depende de la comuna..eh... depende si tiene televisión, si tiene una buena cama

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:5 [las publicaciones que nosotros..] (24:24) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

las publicaciones que nosotros siempre vimos a través de la televisión incluso, a partir de tal fecha se elimina el 5% para todos los pensionados ... para todos los pensionados y enseguida comenzamos con la letra chica siempre que tengan la ficha de protección social, que tengan tantos puntos que nadie entiende cómo se capturan puntos etc, etc, etc, y al final de 5 millones queda un cuarto 250 mil personas y chao

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:6 [los jubilados no aceptados por..] (25:25) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

los jubilados no aceptados por la sociedad parece que somos lo que estamos en retén vitalicia, los del AFP y del IPS fantástico ellos sí que lo reciben

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:7 [somos como ciudadano de qué ca..] (27:27) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social] [ROL SOCIAL - Familia: Visión Sociedad]

No memos

somos como ciudadano de qué categoría tercera, cuarta, quinta o no hay categoría para nosotros y nos echaron para afuera, es como que estamos en otro Chile o no estamos en Chile... no se

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:23 [ISAPRE no, bueno, textual, fue..] (64:64) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

ISAPRE no, bueno, textual, fue textual la señorita al decir que ya estábamos viejos. Tenemos 4 años menos que ahorita yo tengo 69, mi gordo 71. No logramos incorporarnos a ninguna...

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:24 [Que estaban viejos...] (66:66) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

Que estaban viejos...

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:26 [cómo hacen sentir mal al adult..] (67:67) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

cómo hacen sentir mal al adulto mayor

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:27 [el adulto mayor no es tomado e..] (67:67) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

el adulto mayor no es tomado en cuenta o no es bien escuchado

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:35 [hay esta el mensaje que yo sie..] (78:78) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

hay esta el mensaje que yo siento de la sociedad oiga compadre tiene más de 50 años.

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:36 [Ya cumplio chao ahora le toca ..] (79:79) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

Ya cumplio chao ahora le toca salir

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:37 [tiene 50 años y empieza a sent..] (80:80) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

tiene 50 años y empieza a sentirse cuesta abajo y así como nos ve una empresa privada lamentablemente, lamentablemente nos ve el resto de la sociedad yo siento que nos ve así...

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:43 [un colega me trato super mal e..] (92:92) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

un colega me trato super mal era un tipo joven, era mi jefe, y me pidió que hiciera algo y no se por que circunstancias el computador no funcionó, entonces delante de otras personas me dice: Lo que pasa es que Yerma tienes que pegarte (se toca el cuello) una doble golpecito en la yugular para que te llegue sangre al cerebro

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:44 [en general los jóvenes nos des..] (92:92) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

en general los jóvenes nos desprecian, si los jóvenes te miran así como, como para el lado

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:46 [me dicen vieja es como un gara..] (97:97) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

me dicen vieja es como un garabato, vieja es un garabato es faltarte el respeto y se hace con ese fin

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:49 [váyase a su país vieja de mier..] (100:100) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

váyase a su país vieja de mierda, qué hace aquí si es extranjera.

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:56 [Me siento insegura frente a po..] (122:122) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

Me siento insegura frente a por ejemplo salir a caminar que es la obligación que deberíamos tener salir a caminar, pero me siento insegura porque por las veredas además de los ciclistas, porque aquellos se acapararon la vereda y nos dejaron casi metidos dentro de las puertas, entonces realmente y tenemos defensa porque realmente somos... tenemos menos fuerza, entonces hay mucha más inseguridad

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:57 [absolutamente excluida me sien..] (126:126) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

absolutamente excluida me siento, realmente frente al caminar frente a los ciclistas y lógicamente a los automovilistas que sencillamente frente a...eh... me toca a mi el hombrecito verde la posibilidad de este pero pasa el otro que viene doblando es más choro, claro yo entiendo que es más choro. Pero resulta que yo tengo mi derecho

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:70 [ella me ve como vieja y dice a..] (176:176) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

ella me ve como vieja y dice ay mamá hablas puras tonterías

---

Código: ETIQUETA SOCIAL {4-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:25 [Como que el viejo, dio a enten..] (67:67) (Super)

Códigos: [ETIQUETA SOCIAL - Familia: Visión Sociedad]

No memos

Como que el viejo, dio a entender en ese momento que no sirve

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:33 [Yo creo que la sociedad nos ve..] (78:78) (Super)

Códigos: [ETIQUETA SOCIAL - Familia: Visión Sociedad]

No memos

Yo creo que la sociedad nos ve casi como un lastre, primero que nada, casi como un lastre digamos algo hay que llevar que poco y menos a la rastra.

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:41 [esto habría que cambiarlo desd..] (88:88) (Super)

Códigos: [ETIQUETA SOCIAL - Familia: Visión Sociedad] [IMAGEN SOCIAL - Familia: Visión Sociedad]

No memos

esto habría que cambiarlo desde los niños porque cuando nosotros éramos chicos, por dios que nos enseñaron el respeto hacia los adultos, nosotros estábamos yo creo que a todos nos pasó que en el colegio entraba una profesora, entraba el director, o un apoderado y automaticamente los alumnos nos parabamos y saludabamos, damos las gracias, damos el asiento, hoy en día eso se ha perdido, mientras más irrespetuoso son los muchachos es una gracia, lo que decias tu o tu no lo

se, tu te subes a un metro o a una micro y se hacen los lesos esto antiguamente no pasaba, esto debe venir desde dónde, desde los niños enseñarle nuevamente el respeto hacia el adulto hacia los grandes como es en otros países en China por ejemplo el viejo es venerado, en cambio aquí el viejo que este viejo tal por cual , esta vieja aquí., mira la vieja .. y se ríen de uno, se ríen, mira vieja, entonces no se saca nada sino se le enseña a los niños yo te digo, yo soy hija de profesores, esposa de profesor yo sé lo que estoy diciendo desgraciadamente esto se ha perdido, se ha perdido el respeto hacia los mayores y por dios que va a costar recuperarlo .

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:65 [el desechable, textual todo es..] (69:69) (Super)

Códigos: [ETIQUETA SOCIAL - Familia: Visión Sociedad]

No memos

el desechable, textual todo es desechable

---

Código: IMAGEN SOCIAL {3-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:41 [esto habría que cambiarlo desd..] (88:88) (Super)

Códigos: [ETIQUETA SOCIAL - Familia: Visión Sociedad] [IMAGEN SOCIAL - Familia: Visión Sociedad]

No memos

esto habría que cambiarlo desde los niños porque cuando nosotros éramos chicos, por dios que nos enseñaron el respeto hacia los adultos, nosotros estábamos yo creo que a todos nos pasó que en el colegio entraba una profesora, entraba el director, o un apoderado y automaticamente los alumnos nos parabamos y saludabamos, damos las gracias, damos el asiento, hoy en día eso se ha

perdido, mientras más irrespetuoso son los muchachos es una gracia, lo que decias tu o tu no lo se, tu te subes a un metro o a una micro y se hacen los lesos esto antiguamente no pasaba, esto debe venir desde dónde, desde los niños enseñarle nuevamente el respeto hacia el adulto hacia los grandes como es en otros países en China por ejemplo el viejo es venerado, en cambio aquí el viejo que este viejo tal por cual , esta vieja aquí., mira la vieja .. y se ríen de uno, se ríen, mira vieja, entonces no se saca nada sino se le enseña a los niños yo te digo, yo soy hija de profesores, esposa de profesor yo sé lo que estoy diciendo desgraciadamente esto se ha perdido, se ha perdido el respeto hacia los mayores y por dios que va a costar recuperarlo .

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:42 [el jóven en sí, tiene pánico a..] (92:92) (Super)

Códigos: [IMAGEN SOCIAL - Familia: Visión Sociedad]

No memos

el jóven en sí, tiene pánico a la vejez

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:76 [. Yo cuando era joven o niño v..] (86:86) (Super)

Códigos: [IMAGEN SOCIAL - Familia: Visión Sociedad]

No memos

. Yo cuando era joven o niño veía a esta sociedad, como que en la cúspide de la sociedad estaban los más ancianos y eran los más respetados, ahora veo a esta sociedad que están los más jóvenes arriba y..eh... los ancianos, no se están en cualquier parte porque no está en ninguna parte digamos así veía yo la sociedad y decía yo quiero acumular años, quiero ser viejo cuando era joven, cuando era chico pero ahora los adultos son contaditos los adultos que están ubicados en el worn...(se entiende que se refiere a estar arriba) en algún lugar por ahí, contaditos eso no más.(IMAGEN SOCIAL Y ESTEREOTIPOS)

---

Código: INFORMACIÓN {9-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:4 [uno conoce sobre ciertas sigla..] (24:24) (Super)

Códigos: [INFORMACIÓN - Familia: Conocimiento]

No memos

uno conoce sobre ciertas siglas, ciertas cosas pero uno no sabe específicamente qué parte de la oración es de cada uno hay falta digamos información y lo otro resumiendo a lo mejor lo que todos estamos pensando y diciendo me da la impresión de que la información que emana de esos organismos es absolutamente incompleta o más bien ... engañadora, distorsionadora

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:8 [dos niveles de información: un..] (29:29) (Super)

Códigos: [INFORMACIÓN - Familia: Conocimiento]

No memos

dos niveles de información: una la que nos deberían entregar y hacernos llegar a lo mejor directamente SENAMA del cual yo no tengo ninguna información, yo sé lo que es bla,bla,bla,bla... pero a mi, yo ya jubile ya, y a mi no me llega ninguna información, o sea, la institución como tal no hace difusión de sus programas o de beneficios que podrían otorgar

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:9 [además cualquier gobierno quie..] (29:29) (Super)

Códigos: [INFORMACIÓN - Familia: Conocimiento]

No memos

además cualquier gobierno quiere he... mmm... firma una ley y lo hace así como bombo y que es lo que sale en la noticia el bombo y después como dice Edgardo recién ... Pero la verdad es que yo ni recuerdo, y yo soy asistente social yo no recuerdo haber escuchado o haber visto, en un medio de comunicación en que diga realmente los requisitos para no pagar el 7% porque además es un absurdo se paga un porcentaje por licencia médica qué, cómo, cómo vamos uso de licencia médica

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:10 [nivel desinformativo encuentro..] (29:29) (Super)

Códigos: [INFORMACIÓN - Familia: Conocimiento]

No memos

nivel desinformativo encuentro yo, que son de los medios de comunicación

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:11 [la jueza el programa de la jue..] (30:30) (Super)

Códigos: [INFORMACIÓN - Familia: Conocimiento]

No memos

la jueza el programa de la jueza de chilevisión, en el programa de la jueza se informa sobre el SENAMA todo lo que está haciendo, los programas... he... bueno y también programas para los niños, hay información es cosa de acercarse y tratar de consultar, averiguar... preguntar de qué programa...

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:12 [te explica la mitad de las cos..] (32:32) (Super)

Códigos: [INFORMACIÓN - Familia: Conocimiento]

No memos

te explica la mitad de las cosas

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:13 [información por ningún lado en..] (32:32) (Super)

Códigos: [INFORMACIÓN - Familia: Conocimiento]

No memos

información por ningún lado encuentras...

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:14 [en la radio universidad de Chi..] (36:36) (Super)

Códigos: [INFORMACIÓN - Familia: Conocimiento]

No memos

en la radio universidad de Chile los sábados en la mañana, hay un programa de alimentación, uno de nutrición, otro de enfermería otro, que son bastante informativos, claro pero ellos ven específicamente un tema en una oportunidad y otro y ahí están dando información

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:15 [Todos los fin de semana, sábados..] (37:37) (Super)

Códigos: [INFORMACIÓN - Familia: Conocimiento]

No memos

Todos los fin de semana, sábado algo así hay un programa donde resaltan mucho la información de FONASA, ya yo le digo que de acuerdo a todo lo que hay hablan, entrevistan, la persona entre esto y esto

---

Código: INTEGRACION {5-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:77 [todos me dan el asiento hasta ..] (84:84) (Super)

Códigos: [INTEGRACION - Familia: Realidad Social]

No memos

todos me dan el asiento hasta el chofer pero hay un letrero bien claro que dice que es para el adulto (INCLUSIÓN)

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:78 [nclusión social el hecho de qu..] (92:92) (Super)

Códigos: [INTEGRACION - Familia: Realidad Social]

No memos

nclusión social el hecho de que nosotros somos seres pensantes, somos capaces de hacer muchas cosas y porque la sociedad no, nos incorpora en algunas actividades que podrían ser benéficas para la sociedad (INCLUSIÓN)

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:79 [Lo que sí hay que reconocer qu..] (112:112) (Super)

Códigos: [INTEGRACION - Familia: Realidad Social]

No memos

Lo que sí hay que reconocer que hay ciertas cosas para las cuales tenemos ciertas facilidades, por ejemplo uno va al banco a mi me toco, hay una fila especial para la, la tercera edad. El otro día fui a sacar el carnet de identidad y había un especial para el adulto mayor y estaba lleno, lleno de gente, yo saque el papelito y comencé a haber un asiento de allá, tuve que pasar por encima de todos, me siento y sale altiro mi numero, es decir que el hecho ... eh... en el metro...(INCLUSIÓN)

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:80 [Diamante y se creó la categorí..] (128:128) (Super)

Códigos: [INTEGRACION - Familia: Realidad Social]

No memos

Diamante y se creó la categoría Diamante de 65 años para arriba pero en vez de jugar 45 minutos, jugamos 30 y en vez de hacer 3 recambio se pueden hacer 7 (INCLUSIÓN)

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:81 [nos sentimos hablando del mism..] (144:144) (Super)

Códigos: [INTEGRACION - Familia: Realidad Social]

No memos

nos sentimos hablando del mismo tema cuando tu decias crear una nueva liga de fútbol lo que sea puede ser basketball, rayuela, lo que sea, está compartiendo con sus pares yo creo que nosotros definitivamente tenemos que asumir que tenemos que buscar asociarnos con los pares y es algo que está ocurriendo cuando asistimos algunos a estos talleres que hace la municipalidad y en eso si estamos reconociendo que estamos siendo incluidos (INCLUSIÓN)

Código: MARGINACIÓN {1-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:69 [pero a mi hace poco me sacaron..] (162:162) (Super)

Códigos: [MARGINACIÓN - Familia: Realidad Social]

No memos

pero a mi hace poco me sacaron el teléfono fijo que yo tenía, me lo retiraron la compañía y la verdad es que yo estoy sola, sola así que ese es mi temor, o sea el día de mañana que me pase algo yo estoy sola

---

Código: PENSIONES {2-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:18 [pensión digna] (41:41) (Super)

Códigos: [PENSIONES - Familia: Políticas Sociales]

No memos

pensión digna

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:48 [uno no puede vivir con la pens..] (97:97) (Super)

Códigos: [PENSIONES - Familia: Políticas Sociales]

No memos

uno no puede vivir con la pensión, porque por ahora estoy con pensión doble, cuando este con la pensión ya no puedo, me alcanza solo para los gastos comunes

---

Código: PROTECCIÓN ENTRE PARES {2-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:74 [Entonces tienes atención de to..] (178:178) (Super)

Códigos: [PROTECCIÓN ENTRE PARES - Familia: Vinculacion Afectiva]

No memos

Entonces tienes atención de todo tipo, ó sea un auxiliar que te pueda atender en el día, es el 1414 ... tuvimos una reunión con la alcaldesa, y con carabineros y con la policía y con todos los vecinos

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:75 [Estoy ligada a help en caso de..] (176:176) (Super)

Códigos: [PROTECCIÓN ENTRE PARES - Familia: Vinculacion Afectiva]

No memos

Estoy ligada a help en caso de alguna emergencia, me gustaría contar una experiencia que decirle a ustedes en el lugar donde vivo hay muchos asaltos y yo me comuniqué con 12 personas que están entorno a mi casa y decidimos formar un grupito y fuimos a que un inspector de la municipalidad nos apoyara poner un teléfono, es una alarma especial... Boton de panico, entonces la persona de la municipalidad me explico, bueno cuento corto, le quiero decir que sobre todo a ti que hay un número que es el 1414

---

Código: RELACIONES CONFLICTIVAS {1-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:71 [tengo conflicto con la hija] (176:176) (Super)

Códigos: [RELACIONES CONFLICTIVAS - Familia: Vinculacion Afectiva]

No memos

tengo conflicto con la hija

---

Código: RELACIONES INTERPERSONALES {1-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:68 [yo pertenezco al taller de pil..] (150:150) (Super)

Códigos: [RELACIONES INTERPERSONALES - Familia: Vinculacion Afectiva]

No memos

yo pertenezco al taller de pilate terapéutico y cuando uno llega a la clase todos nos preguntamos como esta de salud o la mayoría, hay algunas personas que hacen grupitos más selectivo, pero en la mayoría se pregunta: ¡Hola! ¿Cómo estás?, cómo está tu salud, cómo te has sentido. Que eso es bien agradable enseguida se produce un ambiente familia

---

Código: ROL SOCIAL {2-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:7 [somos como ciudadano de qué ca..] (27:27) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACIÓN - Familia: Realidad Social] [ROL SOCIAL - Familia: Visión Sociedad]

No memos

somos como ciudadano de qué categoría tercera, cuarta, quinta o no hay categoría para nosotros y nos echaron para afuera, es como que estamos en otro Chile o no estamos en Chile... no se

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:72 [la adolescencia, hay que vivir..] (134:134) (Super)

Códigos: [ROL SOCIAL - Familia: Visión Sociedad]

No memos

la adolescencia, hay que vivirla como adolescencia, después viene el adulto con su vida de trabajo lo que le toca hacer

---

Código: SERVICIOS BÁSICOS {6-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:16 [la atención hospitalaria fuera..] (39:39) (Super)

Códigos: [SERVICIOS BÁSICOS - Familia: Políticas Sociales]

No memos

la atención hospitalaria fuera sensacional pero lamentablemente ni en los consultorios ni en los hospitales... Yo voy hablar del hospital Salvador que es de la comuna

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:17 [rápida y buena en un hospital ..] (41:41) (Super)

Códigos: [SERVICIOS BÁSICOS - Familia: Políticas Sociales]

No memos

rápida y buena en un hospital y no estas esperas eternas

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:19 [. Resulta que yo fui a un médi..] (50:50) (Super)

Códigos: [SERVICIOS BÁSICOS - Familia: Políticas Sociales]

No memos

. Resulta que yo fui a un médico que no lo voy a nombrar que no se que.. además ni siquiera es chileno no quiero ser discriminador de repente los otros países nos aportan sobre a nuestra cultura

que hay gente que viene a trabajar, pero este médico o mujer o hombre, resulta que la primera vez que me atendió me dijo: usted no me trae ningún examen para.. para ...

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:20 [¡Claro! ¿Cuáles son sus dolenc..] (52:52) (Super)

Códigos: [SERVICIOS BÁSICOS - Familia: Políticas Sociales]

No memos

¡Claro! ¿Cuáles son sus dolencias? Le expliqué mientras me revisaba. Uno como adulto mayor tiene más de una ¿No cierto? Pero una consulta he debería tener una o dos.. No más de dos a premiar... ya perfecto, entonces no me midio, no me peso, lo único que hizo fue tomarme la presión y la segunda visita después de un buen tiempo, un mes más o menos lleve los exámenes que me pidieron y... me tomo de medio la presión, no me peso ni me midió ni nada, o sea... pero yo le quería explicar a lo que iba de forma corta incluso llevaba un cartoncito con las tres cosas que me afectaba y me dijo espérese, no hable tanto, eh,eh ... para medirle tomarle la presión quedese callado y me dijo nuevamente está con la presión alta. Yo iba tensionado en la segunda visita porque ya sabía con lo que me iba a encontrar, yo creo que la presión la llevaba alta desde la espera, desde la espera, llevaba la tensión alta sentado. Estuve más de 20 minutos esperando a que el médico me atendiera, y cuando abro la puerta entre paréntesis entró varias veces, salió varias veces, se paseaba, se metía por una puerta salía por otra, por una puerta de acá por una puerta de allá. Al final salió hubo un paciente, yo a la hora, llegue a la hora precisa porque en una ocasión me demore eh... me atrasa 10 minutos y me caducaron la hora en otra ocasión, entonces aquí tuve que esperar más de media hora y cuando el lle... eh... Abre la puerta a llamar al nuevo paciente llamó no a mi, llamo al seguía de mi entonces ya le digo... me paro y le digo señor a qué hora tiene usted. A las 15:25 dice, pero si yo tenía ... eh ...a las 14:40 le dije yo... ¡Ay! Perdón, perdón, perdón dijo el médico. Y pase, pase y hay pase,entonces después no me dejaba hablar, no me dejaba hablar de situaciones, por ejemplo que me estaba afectando y simplemente se empezó a anotar parte... Le lleve toda la información de los, la información de los exámenes y anotaba

algunas cosas y yo iba porque tengo que operarme y tenía que entregarle una cuestión de ¿Cómo se llama?...

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:21 [Del auge y anotó mal las cosas..] (54:54) (Super)

Códigos: [SERVICIOS BÁSICOS - Familia: Políticas Sociales]

No memos

Del auge y anotó mal las cosas, anotó... eh... seleccionó mal los informes y me puso un índice que era insignificante comparado con lo que yo tenía para yo poder operarme mi señora después de que nos habíamos ido se dio cuenta y el papelito que nos entregaron para el auge que está mal ... eh ... y, y fijese que todos eso exámenes que me pidió no quiso verlo ninguno, ninguno de los exámenes no quiso y no me dejaba hablar, y entonces ya al final me quede entregado me entregue como se dice a lo que fuera de la consulta entonces considero que estos médicos que cinco minutos, no se cinco minuterero como antiguamente existían fotógrafos en las plazas cinco minutos así, te tomaban la foto en cinco minutos, estos médicos son cinco minutos porque los atienden, son adivinos parece, le van a adivinar porque si no le preguntan a uno lo que les afecta porque le quería hablar de mi brazo que me afectaba y no... espérese, espérese. No me dejaba contarle que tenía yo en el brazo.

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:32 [los mismos especialistas se ve..] (74:74) (Super)

Códigos: [SERVICIOS BÁSICOS - Familia: Políticas Sociales]

No memos

los mismos especialistas se ven rebasados porque lo acabamos de decir, somos demasiados adultos mayores entonces se ven rebasados por eso que ahora están pidiendo que venga mucho médico de Cuba para que haya, para que haya médicos para atendernos ojala

---

Código: VINCULACIÓN TRANSGENERACIONAL {1-0}

P 1: PROVIDENCIA.rtf - 1:66 [los hijos también son bien cri..] (138:138) (Super)

Códigos: [VINCULACIÓN TRANSGENERACIONAL - Familia: Vinculacion Afectiva]

No memos

los hijos también son bien criados los nietos, entonces cuando los nietos entienden que vos que nosotros somos ya mayores, no cierto, que lindo es, yo le comentaba acá a mi amigo que lindo que mis nietos me pregunte a mi que hiciste tu pepe cuando tenías 10 años, 12 años, cómo jugaban, como esto, como este otro entonces esto les sirve, nuestras vivencias, nuestra experiencia.

---

### 9.3.CODIFICACIÓN, PROGRAMA ATLASTI (PUENTE ALTO)

lista códigos-citas

Código-filtro: Todos

---

UH: atras ti.hpr7 333

File: [C:\Users\ShadowPriest\Documents\curriculum\atras ti.hpr7 333.hpr7]

Edited by: Super

Date/Time: 2015-12-16 15:13:47

---

Código: ACCESIBILIDAD A LA INFORMACION {6-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:17 [lo que tiene que ocurrir una e..] (223:223) (Super)

Códigos: [ACCESIBILIDAD A LA INFORMACION - Familia: INFORMACION]

No memos

lo que tiene que ocurrir una especie de centralización dentro de las comunas porque los alcaldes que es lo que hacen por ejemplo traen a la crespita rodríguez a pelear acá se juntan 10 mil personas 15 personas y llega la televisión, pero tú tienes que llegar allá es decir el lugar nosotros acá estemos o no desarrollando actividades cada uno hay que ir a ver por ejemplo al feña González que ha venido a la Cecilia bolocco vino pero estuvo en otro lado las crespita y lo que lo pasan bien son los dirigentes vecinales esos son dentro de las categorías de la gente ellos son, el grupo privilegiado

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:18 [en la plaza se hacen cosas, pe..] (222:222) (Super)

Códigos: [ACCESIBILIDAD A LA INFORMACION - Familia: INFORMACION]

No memos

en la plaza se hacen cosas, pero como le digo nadie se entera después uno acá hubo un gallo cantando, cuando miércoles supimos ¿sí o no? No se sabe

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:29 [mi amor si entregan papelitos ..] (158:158) (Super)

Códigos: [ACCESIBILIDAD A LA INFORMACION - Familia: INFORMACION]

No memos

mi amor si entregan papelitos el SENAMA pero resulta que la gente no sabe lo que lee, no sabe y eso me preguntan qué significa eso me preguntaban el otro día una vieja igual que uno y yo de repente trato de dar lo que uno puedo lo que ella aprende dice lo que cree que podría ser pero no sé por qué miércoles las palabras tan difíciles para que lean esos informes creen que todos somos universitarios que mierda si la gente no les cuesta, no todos tienen acceso a buenos estudios entonces les cuesta, como uno va a leer una viejita eso a veces unas palabras incomprensibles, yo trabaje en un hospital yo los conozco pero ellos no saben ni qué miércoles era (difusión de la información)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:32 [muy pocos los que forman una r..] (150:150) (Super)

Códigos: [ACCESIBILIDAD A LA INFORMACION - Familia: INFORMACION]

No memos

muy pocos los que forman una reunión es muy muy poca concurrencia porque, estimo que son poco formal eh... los a centros para citar a la gente para entregar información entonces por eso estamos parcelada mente que venga gente aquí vamos a tener una reunión con el yo le dije al señor del SENAMA que necesitamos la información aquí con la gente los estamos uniendo todos

los centros ya conversamos con el de acá y el del frente con los centros de adulto mayor para hacer un trabajo en conjunto (difusión de la información)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:36 [siempre hacen cosas para los a..] (133:133) (Super)

Códigos: [ACCESIBILIDAD A LA INFORMACION - Familia: INFORMACION]

No memos

siempre hacen cosas para los adultos mayores lo malo es que solo se sectoriza hay no más y entonces no salen para abajo a decirle vayan viejos a mirar lo que se está haciendo en la plaza como miércoles va a saber uno, claro te entregan un papelito en la plaza de qué miércoles me sirve si yo no voy todos los días voy a la plaza yo no llego hasta allá (difusión de la información)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:37 [hace esto y lo mira hay como l..] (129:129) (Super)

Códigos: [ACCESIBILIDAD A LA INFORMACION - Familia: INFORMACION]

No memos

hace esto y lo mira hay como lo expuse como el abuelito que ya está abandonado pero si necesitamos mejores monitores gente del SENAMA que sean más presentes en las instituciones que están con nosotros así como ustedes no hay presencia yo hay pude saber que el SENAMA estaba hay en san Antonio de ahí a través de la gobernación lo que necesitamos es más presencia y si ustedes están grabando esto quiero recalcar necesitamos presencia del SENAMA porque a ellos le están pagando para poder dar charlas a tener y cuanto se llama y nutrir más de los conocimientos a los abuelitos (difusión de la información)de los medios de comunicación

---

Código: AUTONCEPTO {6-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:9 [donde hay ciertos grupos van m..] (41:41) (Super)

Códigos: [AUTONCEPTO - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

donde hay ciertos grupos van marginando se marginan entonces las diferencias que podamos tener son detalles, son detalles porque la estructura es la misma te fijas entonces eh esa es la respuesta por lo menos que veo yo (autoimagen)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:10 [yo me siento jovial, me siento..] (44:44) (Super)

Códigos: [AUTONCEPTO - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

yo me siento jovial, me siento viva me siento con ganas de ir a todos lados y que me lleven para allá acá y pasarlo bien porque yo soy viva estoy para la cresta de enferma pero estoy viva todavía (autoimagen)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:33 [entonces yo creo que nuestro p..] (146:146) (Super)

Códigos: [AUTONCEPTO - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

entonces yo creo que nuestro propósito es justamente incorporar aquella gente que está realmente más mal que nosotros

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:34 [yo creo que los estamos organi..] (144:144) (Super)

Códigos: [AUTONCEPTO - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

yo creo que los estamos organizando mira yo personalmente no me puedo quejar trabaje en la administración pública 43 años tengo 75 años y e vivido hartas experiencia ya de cómo se han manejado y cómo decayó desde donde yo ingrese ahora no hay comparación, yo no me puedo quejar pero si no puedo quedarme tan inmóvil (autoimagen)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:45 [pero la sabiduría que nosotros..] (62:62) (Super)

Códigos: [AUTONCEPTO - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

pero la sabiduría que nosotros tenemos la sabiduría de vida de generación no ha sabido ser respetada fíjate (autoimagen)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:48 [yo creo que entre nosotros no ..] (58:58) (Super)

Códigos: [AUTONCEPTO - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

yo creo que entre nosotros no pasan los años de verdad yo puedo encontrar de repente puedo encontrar más deteriorado a un amigo de lo que me puedo sentir yo, si mi estado anímico y mis partes cognitivas y mi forma de pensar me veo hábil como para he conducir que se yo ejercer por ejemplo decidir de este grupo mayor que lo estamos haciendo con otra visión que lo estamos levantando los ánimos golpeando puertas para que estos adultos mayores tengan un mejor vivir yo pienso que nosotros los vemos (autoimagen) y como lo dije en una reunión anterior eh... siempre estamos invitando al par de nuestra sabiduría a tomarse un trago de cultura

---

Código: CUIDADO FAMILIAR {2-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:49 [yo cuido a mi mamá pero ella m..] (254:254) (Super)

Códigos: [CUIDADO FAMILIAR - Familia: VINCULACION AFECTIVA]

No memos

yo cuido a mi mamá pero ella me tiene a mí no más porque el resto de mis hermanos están siempre, ausentes, solo llaman por teléfono pero si para navidad igual estamos todos

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:51 [yo hoy en día vivo con mi madr..] (261:261) (Super)

Códigos: [CUIDADO FAMILIAR - Familia: VINCULACION AFECTIVA]

No memos

yo hoy en día vivo con mi madre ella pertenece al club, pero yo la represento pero yo también ayudo al club y gracias a Dios me tiro un poquito de apoyo conmigo, cualquier cosa que le pase yo estoy con ella

Código: DERECHOS {5-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:6 [otro aporte sabes mira lo que ..] (35:35) (Super)

Códigos: [DERECHOS - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

otro aporte sabes mira lo que pasa que la tercera edad no está en ninguna parte de la ley nosotros figuramos nosotros tenemos derechos somos personas pero nunca ha salido en el congreso una

ley que estipule las necesidades de los adultos mayores, nosotros los abuelos tenemos que concurrir algún bono cierto, que nosotros no entendemos que es un bono resulta de la facultad que tiene el gobierno de turno vamos a decir dar esto a los adultos mayores porque no tengo la facultad de que se legisle por una pensión mejor, si ustedes se dan cuenta antes las pensiones de reparto eran mucho mejor al sistema que hay hoy en día que se hace específicamente en la AFP (derechos

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:30 [Es a nivel nacional el tema de..] (155:155) (Super)

Códigos: [DERECHOS - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

Es a nivel nacional el tema de los observatorios es decir tenemos que salir del campo de poner la manito así, de limón así ha.. poner la carita así a ser ciudadano ya, las manos de pedir no sirven te desprecian lo que nosotros tenemos que hacer es ser ciudadano exigir nuestros derechos.

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:31 [oye y hay otra cosa que se va ..] (152:152) (Super)

Códigos: [DERECHOS - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

oye y hay otra cosa que se va hacer que se denomina observatorio del adulto mayor, vamos a constituirnos, aquí mismo entre todos podemos ser lo que se llama el observador del adulto mayor en que consiste cualquiera de nosotros que detecte un abuso de cualquier tipo lo va ir entregando a la misma organización y la organización hace a su vez lo puede publicar o entregar a las autoridades y eso se está replicando en todo chile,(derechos

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:42 [yo creo que lo hemos comentado..] (85:85) (Super)

Códigos: [DERECHOS - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

yo creo que lo hemos comentado en reuniones, y nos damos cuenta que salir en los medios de lo que realmente piensa el adulto mayor, que hay que preocuparse por el adulto mayor no solamente por un bono o por un par de dipironas o un par de remedios va más que allá son personas ya y este valor humano eh... tenemos que cuidarlo (derechos

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:55 [clientela política nosotros ac..] (141:141) (Super)

Códigos: [DERECHOS - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

clientela política nosotros acá todo lo contrario nosotros vamos a tener programas habitacionales para toda la gente del sector, vamos hacer una revisión porque hemos abundado de las gestiones de las pensiones del pilar solidario es decir nosotros podemos decir, sin tener que estar amarrados a ninguna institución ni siquiera la gobernación ni la municipalidad

Código: DISCRIMINACION {6-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:3 [especialmente miran a los viej..] (30:30) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACION - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

especialmente miran a los viejos y a los jóvenes como molesta ya porque la verdad a nosotros no los llega y a los jóvenes tampoco llegan por los problema de los estudiantes ya si no hay plata no hay formación ya no hay educación (visión de la sociedad)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:5 [te tratan mal las mujeres de l.] (34:34) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACION - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

te tratan mal las mujeres de los hospitales a uno lo miran así como esta vieja de mierda perdonando la expresión y como te ven te tratan hay viejas que no se pueden vestir mejor, no pueden bañarse hay viejas que no se pueden bañar, la familia no lo hace entonces cómo te ven te tratan entregaron toda una vida, toda una vida trabajando en distintas partes que sacaron con el sueldo miserable no alcanza para nada, no alcanza para nada.(discriminación)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:12 [los abuelos que no tienen plat..] (52:52) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACION - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

los abuelos que no tienen plata para poder tener esta casa para poder estar acá, entonces, si nosotros vamos en lo conocido por un lado cierto pero no es mismo apoyo de la municipalidad pero la municipalidad está viendo tu color político para dónde camina el asunto y donde estén los votos que necesito para postular eso es la realidad, o sea te incluyen cuando te necesitan te excluyen cuando ya no te sirve ósea esto es como la toalla nova te toman te usan y chao.(discriminación)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:23 [que ha significado que a 15 de..] (182:182) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACION - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

que ha significado que a 15 de nosotros los han expulsado te jigas, entonces resulta discriminación en mi caso que en marzo yo comencé hablar en octubre del terreno y en febrero atacaron todas mis plantas de cultivo me las fueron a botar allá el municipio yo hecho los reclamos y lo estoy haciendo, porque esto es abuso de poder, nadie puede sacar una planta que uno la cuida la riega la poda y de la noche a la mañana te la hacen de qué estamos hablando, y culpan a las plantas entonces estamos verdaderamente estamos viviendo en una sociedad violenta que nosotros somos los violentos, pero dicen que nosotros somos los violentos pero que el sistema como los están manejando no es violencia no tener asiento, no es violencia no tener áreas verdes, no es violencia dejar que los niños solamente jueguen en los pasajes estrechos en puro cemento (discriminación)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:28 [porque la municipalidad arrien..] (165:165) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACION - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

porque la municipalidad arrienda el local que es con una piscina con todas las comodidades, todas las personas que fueron tenían que llevar bocadillos y los que no llevaron allá vendían y tenían abierto a 4.000 pesos, aparte de eso, ya que es negocio llega un momento el alcalde y dice bienvenido a eso no se le olvide yo soy candidato, eso no es que lo diga yo eso ya es un negocio con política cuánto cobro para arrendar eso en pirqué y aparte de eso cuánta gente fue consumirle sus productos a 4.000 pesos cada servicio y esa invitación al adulto mayor, ese tipo de invitación lo único colocaron el bus (discriminación) acto político

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:38 [los mismos que están en la tel..] (116:116) (Super)

Códigos: [DISCRIMINACION - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

los mismos que están en la tele uno los escucha hay mañana es fin de semana me voy a Cancún y dónde quedamos nosotros, si apenas vamos a la plaza dime que no se están riendo de nosotros o no de nosotros es una burla la gente no tiene para eso, claro si yo fuera traficante yo me voy a Miami pero no es la idea sí o no (discriminación)

---

Código: ETIQUETA SOCIAL {5-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:2 [hay varios tipos de adulto may..] (28:28) (Super)

Códigos: [ETIQUETA SOCIAL - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

hay varios tipos de adulto mayor y hay muchos de estos adulto mayor los tratan de convertir en una cosita así para que ande para allá para disfrazarlo como para que sea el tatita como una caricatura yo creo a nadie le gusta que ustedes tampoco les gusta que las caricaturicen a nosotros tampoco porque nos dicen abuelo yo soy abuelo pero no soy abuelo de nadie que le diga abuela entonces estas caricaturas vienen de toda la sociedad que viene de haciendo y votando votando.(estereotipo)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:7 [eso los van dejando incluido p..] (35:35) (Super)

Códigos: [ETIQUETA SOCIAL - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

eso los van dejando incluido porque es muy diferente podría ser un adulto mayor que sea parlamentario, a un adulto mayor a los que estamos incluidos acá, que somos profesores aquí, ahí adultos mayores con sus profesiones, no el tipo de viejito que está en la esquina de otro que tiene

sus necesidades que no pueden vivir con sus precarias pensiones que no son mayores a 5.000 pesos y eso que quiere decir que estamos excluidos de la sociedad que el viejo que molesta, el viejo le sirve a las cajas de compensaciones donde le ofrecen un préstamo y le cobran intereses hasta la mitad de sus remuneraciones sin importarles si les va a quedar para comer es muy diversa la inclusión en la sociedad (estereotipo)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:39 [qué va subiendo la escalera qu..] (105:105) (Super)

Códigos: [ETIQUETA SOCIAL - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

qué va subiendo la escalera que la escalera sube según la edad eso es cierto que la escalera se va alargando según la edad pero para eso hay que tener plata y no todos la tienen (estereotipo)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:40 [la respuesta fíjate la tenemos..] (93:93) (Super)

Códigos: [ETIQUETA SOCIAL - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

la respuesta fíjate la tenemos yo te la voy a dar a ti si tu vez una propaganda de falabella se ve una propaganda una niña rubia, de ojos celestes ya son todos rubios y de ojos celestes hay alguna rubia de ojos celestes no había nadie decía yo llegamos de acuerdo en eso de que son jóvenes que queda para nosotros (estereotipo)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:46 [nosotros no somos los viejos q..] (58:58) (Super)

Códigos: [ETIQUETA SOCIAL - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

nosotros no somos los viejos que nos estamos quedando arrinconado no estamos mirando el bastón, no estamos mirando que la presión momento bajó la semana pasada va tener que ser porque es parte natural de la vida, (estereotipo)

---

Código: EXCLUSIÓN SOCIAL {3-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:1 [creo que la sociedad es un poc..] (24:24) (Super)

Códigos: [EXCLUSIÓN SOCIAL - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

creo que la sociedad es un poco diversa al igual que empiezan a excluir de apoco al adulto mayor mirándolo ya como una persona que no está en su sano juicio, como que ya no sirve empiezan a dejar a un lado y todos se presentan como los jefes y que nosotros hacer que la sociedad nos exige (exclusión)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:54 [ni para niños tampoco, ni para..] (187:187) (Super)

Códigos: [EXCLUSIÓN SOCIAL - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

ni para niños tampoco, ni para jóvenes tampoco solamente para personas que trabajan afuera y llegan a dormir es decir, es una comuna dormitorio pobre o medianamente pobre

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:11 [pero aquí dentro de la poblaci..] (50:50) (Super)

Códigos: [EXCLUSIÓN SOCIAL - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

pero aquí dentro de la población hay mucha gente que no está aquí ya pero que viven encerradito hay personas a veces que no tienen para comer entonces poco se hay preocupación no hay preocupación (realidad social)

---

Código: INFRAESTRUCTURA {8-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:8 [que estas en este barrio es qu..] (41:41) (Super)

Códigos: [INFRAESTRUCTURA - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

que estas en este barrio es que ni siquiera hay un banco donde sentarse el hecho que sea que estemos con estas sillas que se yo esto es una relación de estructura (infraestructura)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:19 [la persona en silla de rueda n..] (216:216) (Super)

Códigos: [INFRAESTRUCTURA - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

la persona en silla de rueda no puede ir solo, tiene que llevar una persona porque las bajadas de las veredas si ustedes se fijan todas siempre hacen algo malo dejaron así tanto, de la vereda y el pavimento, entonces comúnmente la rueda son chiquititas no alcanzan a subir, yo he visto caerse personas que chocan y paa se caen de punta pensando en el inválido

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:20 [Claro con la diferencia que si..] (208:208) (Super)

Códigos: [INFRAESTRUCTURA - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

Claro con la diferencia que si tú te vas por esa calle, vas encontrar unos bolones que los hizo don Aseador unos de 30 sentimientos y si pasa un auto mayor o una señora con taco, se saca la mugre

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:21 [área verde hay recursos de pro..] (198:198) (Super)

Códigos: [INFRAESTRUCTURA - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

área verde hay recursos de protección que no los queremos alargar con ese tema y un espacio que fue con ese tema diseñado por área verde y hay lo ven ustedes con una reja lleno de pasto, ósea para un broche

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:22 [ya cuando hay sol ya no puede ..] (189:189) (Super)

Códigos: [INFRAESTRUCTURA - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

ya cuando hay sol ya no puede estar la gente no puede reunir como en aquellos años, los sábados y los domingos era típico el paseo familiar por alrededor de la plaza todo el mundo se saludaba ya ahora no la cosa es distinta uno se baja del metro cemento unas carpas que ponen para no sé qué funciones hace, pero una sombra real un área verde una plaza preciosa no la tenemos. (infraestructura)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:24 [claro entonces ese es el tema ..] (182:182) (Super)

Códigos: [INFRAESTRUCTURA - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

claro entonces ese es el tema fíjate que nosotros no tenemos acá áreas verdes son 4.000 personas, y esa es la lucha que estamos dando

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:26 [en la población por lo menos n..] (172:174) (Super)

Códigos: [INFRAESTRUCTURA - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

en la población por lo menos no tengo donde ir a sentarme

Lidia: nos sacaron todos los asientos inclusive los que habían puesto antes en la sede social los hicieron todos tiras

Raúl: poco menos tenemos que estar con una silla de mi casa y tirarla para allá

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:27 [yo soy bien, me ha tocado much..] (169:169) (Super)

Códigos: [INFRAESTRUCTURA - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

yo soy bien, me ha tocado mucho había un asiento donde iba yo lo sacaron y no tengo donde sentarme en mi condición

---

Código: INTEGRACION {3-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:35 [nosotros mismos vamos abriendo..] (141:141) (Super)

Códigos: [INTEGRACION - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

nosotros mismos vamos abriendo nosotros necesitamos a profesionales jóvenes que estén con nosotros por ejemplo psicólogos que puedan ver temas como el abuso que se pueda dar en temas de personas enfermas, una bajísima autoestima o gente muy violenta resultado que son personas inestables si cuando uno es así es porque algo está fallando te fijas y necesitamos ese tipo de profesional necesitamos también temas por ejemplo de enfermera en especialista en enfermedades de las mujeres todo eso nosotros vamos a necesitar te fijas es decir ustedes pueden aprender mucho pero nosotros también porque en el fondo ustedes donde van a trabajar van a trabajar con la gente, van a ver los problemas, problemas que van hacer mucho más grandes que estos (inclusión social)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:44 [tenemos somos optimistas este ..] (70:70) (Super)

Códigos: [INTEGRACION - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

tenemos somos optimistas este grupo por lo menos yo me considero optimista te fijas y ese es el mensaje que les puedo dejar a ustedes, aquí hay en la sociedad chilena hay un tesoro que no se ha explotado que somos nosotros las experiencias que tenemos de todas maneras (inclusión social)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:47 [pero necesitamos participación..] (58:58) (Super)

Códigos: [INTEGRACION - Familia: REALIDAD SOCIAL]

No memos

pero necesitamos participación de la sociedad si ustedes se dan cuenta en ninguna parte ningún candidato es adulto mayor a no ser que .... Otra cosa no los vemos en la inteligencia por ejemplo participando con ustedes y nosotros que queremos participar con los jóvenes ya ósea aquí hay experiencia hay sabiduría hay una vida una historia nosotros hemos construido este país y que

hoy día nos empiezan a desplazar yo pienso que la parte más fea que nos vamos a llevar es el pago de chile como se dice y no los queremos quedar ahí (inclusión social)

---

Código: MEDIOS DE COMUNICACION {1-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:56 [La última me invitó la municip..] (135:135) (Super)

Códigos: [MEDIOS DE COMUNICACION]

No memos

La última me invitó la municipalidad y invitó a los adultos mayores, pero más que una invitación era una campaña política una banderita ahí viene el alcalde y vamos bailando entonces quien habló ese día conmigo, todos entonces no es una participación para el adulto mayor pienso yo donde se relajen tengan su piscina temperada, donde tengan entretenimientos, donde escuche la música de su tiempo un par de artistas de la nueva ola que se yo para mí una recreación para los adultos mayores

---

Código: MEDIOS DE COMUNICACION EN LA FAMILIA {1-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:50 [la visita en mi casa, no mucho..] (258:258) (Super)

Códigos: [MEDIOS DE COMUNICACION EN LA FAMILIA - Familia: VINCULACION AFECTIVA]

No memos

la visita en mi casa, no mucho pero el llamado telefónico si

---

Código: RELACIONES INTERPERSONALES {3-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:15 [bueno yo voy decir una cosa, e..] (268:268) (Super)

Códigos: [RELACIONES INTERPERSONALES - Familia: VINCULACION AFECTIVA]

No memos

bueno yo voy decir una cosa, es un aporte también, nosotros como club nos sentimos incluidos como una familia y estamos preocupados el uno del otro (red de apoyo)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:16 [siempre es el vecino la mayorí..] (238:238) (Super)

Códigos: [RELACIONES INTERPERSONALES - Familia: VINCULACION AFECTIVA]

No memos

siempre es el vecino la mayoría de las veces porque está más cerca po está al lado ya después el vecino se encarga de avisarle a los familiares y a los demás pero casi siempre es el vecino, o la amiga de más allá, siempre es así (red de apoyo)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:52 [todos los conocemos aquí hay p..] (276:276) (Super)

Códigos: [RELACIONES INTERPERSONALES - Familia: VINCULACION AFECTIVA]

No memos

todos los conocemos aquí hay profesores jubilados, gente del transporte todos nos conocemos acá, siempre estamos hablando

---

Código: ROL SOCIAL {2-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:13 [es que nosotros mira lo que es..] (44:44) (Super)

Códigos: [ROL SOCIAL - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

es que nosotros mira lo que estamos haciendo aquí tratamos de juntarnos cuanto, cuesta, una por las moneditas no es tanto que hagamos tantas cosas pero estamos recién empezando y lo que pasa es que todos desgraciadamente la mayoría de los abuelos somos abuelos para ayudar a cuidar a los nietos,(rol social)

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:41 [la puerta de giratoria cuando ..] (85:85) (Super)

Códigos: [ROL SOCIAL - Familia: VISION SOCIAL]

No memos

la puerta de giratoria cuando nosotros vamos saliendo ustedes van entrando, ustedes y entramos y nos vamos (rol social)

---

Código: SERVICIOS BASICOS ATENCION {1-0}

P 1: PUENTE ALTOO12.rtf - 1:4 [pero mi amorcito tú vas y es l..] (34:34) (Super)

Códigos: [SERVICIOS BASICOS ATENCION - Familia: POLITICAS SOCIALES]

No memos

Pero mi amorcito tú vas y es lo mismo no sé si a la gente no la prepararon para eso es lo mismo cierto que uno va a pedir hora dicen que uno tiene que ir a la 5 de la mañana 4 de la mañana a pararse para pedir una hora donde están las cosas (atención recursos básicos)

---