



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Antropología

INCLUSIÓN SOCIAL Y CALIDAD DE VIDA EN LA VEJEZ

Experiencias de personas mayores participantes en clubes de adultos mayores en
la comuna de Talagante

Memoria para optar al Título de Antropóloga Social

Daniela Galleguillos Céspedes
Prof. Guía: Marcelo Arnold Cathalifaud

Santiago, 2015

*A mis abuelos y padres
por su infinito amor*

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar quisiera agradecer a toda mi familia, por sus constantes palabras de ánimo y paciencia en este proceso cuando quería abandonar por diferentes razones, siempre sentí el apoyo incondicional que me ha permitido llegar a este ansiado momento.

Mis primeros contactos con el tema del envejecimiento se los debo a mi querida maestra Ximena Bunster, a quien con todo mi cariño también quiero dedicar este trabajo. Y no puedo dejar de manifestar mi eterno agradecimiento al Profesor Marcelo Arnold, quién me acogió, apoyó y siempre se dedicó con mucha paciencia a ser mi profesor guía, sin su ayuda esta Memoria quizá nunca hubiese visto la luz.

Finalmente agradecer a todos quienes de una u otra manera contribuyeron con palabras de ánimo y críticas, especialmente mis amigos que nunca me dejaron bajar los brazos aun cuando las circunstancias fueran adversas. También quisiera agradecer a quienes participaron de esta investigación en el proceso de entrevistas pues sin su valiosa colaboración esta Memoria de Título no se habría podido llevar a cabo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Agradecimientos	4
Introducción	7
Problema de Estudio	9
Problema de Investigación	14
Objetivo General	14
Objetivos Específicos.....	14
Antecedentes	16
• <i>Cambios demográficos y envejecimiento</i>	16
• <i>Características de la población de Adultos Mayores en Chile</i>	19
• <i>El contexto de Estudio</i>	22
Marco Teórico Conceptual.....	25
• <i>Consideraciones teóricas del envejecimiento</i>	25
• <i>Adulto Mayor y Envejecimiento</i>	27
• <i>Calidad de Vida</i>	28
• <i>Apoyo Social y Redes</i>	29
• <i>Inclusión Secundaria e Inclusión Autorreferida</i>	31
Marco Metodológico.....	33
• <i>Orientación Metodológica General</i>	33
• <i>Universo de Estudio</i>	35
• <i>Muestra</i>	35
• <i>Pautas de Entrevistas</i>	38
• <i>Instrumentos de registro de la información</i>	40
• <i>Procedimiento ético</i>	40

Análisis de resultados.....	41
Conclusiones.....	58
Bibliografía.....	62
Anexo I: <i>Pauta Consentimiento Informado</i>	68

INTRODUCCIÓN

El presente estudio está enfocado en lo que ha se denominado “estudios de gerontología” un área relativamente nueva dentro las ciencias sociales y de alta contingencia en nuestro país hoy en día por la magnitud del fenómeno del envejecimiento de la población y por su acelerado crecimiento (Araníbar, 2001, Bazo y García, 2006 y Pérez, 2000)

Si bien el envejecimiento no es un fenómeno moderno, ya que nos acompaña desde el día en que nacemos, lo que sí se transforma en algo novedoso es la gran cantidad de personas mayores que hoy en día componen este grupo etario en nuestras sociedades y cómo estas personas tienen que enfrentar desde sus distintas dimensiones el “ser viejo o vieja” en una sociedad donde los paradigmas de juventud, belleza y salud son los reinantes (Jorquera, 2010). La presente investigación tiene por objetivo centrarse en una de las tantas aristas de este fenómeno y es conocer la relación entre inclusión social y la autopercepción que tienen las personas mayores de su calidad de vida, entendiendo que parte de la inclusión social de una persona mayor la compone el hecho de participar en un organización social (Abuselme y otros 2014)

Como el lector podrá ver a través de este estudio, el adulto mayor que participa activamente en un Club de Adulto Mayor reporta un alto nivel de satisfacción subjetiva (León y otros 2011, SENAMA 2013, Buffel y otros 2013) que conlleva a que su autopercepción de la calidad de vida sea denominada como “buena”, si bien muchos de nuestros entrevistados reportan condiciones objetivas de precariedad, ya sean bajas pensiones, enfermedades crónicas, situación de viudez, entre otras, vemos con optimismo como estos factores que podrían ser altamente riesgosos para caer en una situación de marginalidad (Scharlach y Lehning, 2013) se reducen al estar insertos dentro de un grupo organizado que a su vez actúa como red de apoyo en situaciones difíciles.

Lo que se buscó en esta investigación fue darle voz a este grupo de personas que viven la vejez de una manera activa, participando y poco a poco empoderándose de su nuevo rol en la sociedad, como podrá ver el lector finalmente se comprende que un adulto mayor que participa en un club desarrolla una estrategia que le permite estar protegido, generar vínculos importantes con otros de su misma edad y como ellos mismos dicen “sentirse vivo”.

Espero que esta Memoria sea un aporte más al conocimiento sobre la experiencia de envejecer ya que lo más importante fue darle voz a los propios protagonistas de esta investigación y que mediante sus vivencias entender lo vital que es para ellos estar participando en un Club de Adulto Mayor.

PROBLEMA DE ESTUDIO

Integración Social de los Adultos Mayores

Desde el ámbito de la integración de las personas mayores en nuestro país se han desarrollado diversas formas de participación, durante años los adultos mayores estaban organizados en los llamados “clubes de abuelitos” organizados ya fuera por la Iglesia o por estamentos laicos como los “Rotarios” y “Club de Leones”, este tipo de organización tenía un fin más filantrópico que de participación y empoderamiento social. Durante la dictadura militar surge CONAPRAN (Corporación Nacional de Protección a la Ancianidad) con un énfasis netamente asistencialista a los adultos mayores (Ríos y otros, 2005). Desde la década de los 90´ se ha dado un impulso a las organizaciones para que adquirieran lo que se denomina personalidad jurídica, de ello se desprende que las políticas territoriales debieron ajustarse a esta nueva realidad y a nivel local se crearon los programas para el adulto mayor en los municipios. Muy importante es que en el año 2003 se crea el Servicio Nacional del Adulto Mayor órgano del estado que ha dado un mayor impulso a considerar esta etapa vital como positiva y de gran potencialidad bajo diversos programas que hoy en día se llevan a cabo a nivel nacional (SENAMA 2009)

Estudios demuestran que la cantidad de Adultos Mayores que hoy en día participan en organizaciones sociales ha crecido ampliamente en nuestro país, según la encuesta CASEN 2013 el 31% de los Adultos Mayores pertenecían a alguna organización social, este dato no es menor si consideramos los prejuicios

asociados a la vejez y que revierten este hecho al ser el segmento etario más organizado dentro del panorama nacional (CASEN 2013).

Según lo planteado por el SENAMA (2009) la participación de las personas mayores constituye una herramienta de pertenencia e integración social y *“ante la ausencia de un rol en la vejez en la sociedad, el grupo se constituye como un espacio de acogida, intercambio, apoyo mutuo, aprendizaje de habilidades, información y de comunicación”* (Yanguas y otros 1998, citado por SENAMA 2009: 78)

La integración social, en el sentido de cohesión que da unidad a la sociedad, es un tema central en las ciencias sociales, este concepto se ha utilizado para describir los vínculos que sostienen las personas con los diferentes sistemas de los cuales obtienen las prestaciones que aseguran su presencia en la sociedad (Arnold y otros 2011: 111).

Bajo participación social se han descrito cuatro dimensiones que pueden explicar el fenómeno de la Inclusión/Exclusión en las personas mayores (modelo planteado por Arnold en Abuselme y otros 2014: 30)

- **Inclusión/ exclusión primaria**, se refiere a las modalidades de acceso de las personas mayores a prestaciones de sistemas sociales de las cuales dependen, parcial o totalmente. Su disponibilidad constituye el capital socio – estructural de las personas mayores y sus déficits tienen relación con las instituciones políticas.
- **Inclusión/ exclusión secundaria**, considera la presencia de las personas mayores en redes sociales de apoyo con las cuales cubren necesidades socio – afectivas o materiales y/o compensan condiciones socio - estructurales deficitarias. Esta dimensión incluye los grados de vinculación con la familia, amigos, vecinos y

participación en organizaciones comunitarias. Su disponibilidad constituye el capital social de las personas mayores.

- **Inclusión/exclusión simbólica**, está referida a todos los conocimientos y creencias sobre el envejecimiento y vejez. Se enfoca en las representaciones de las personas mayores ya sea en producciones periodísticas, textos educativos, entre otros. Son los imaginarios que construyen la opinión pública, contribuyendo a ampliar o restringir las posibilidades de integración. Su disponibilidad constituye el capital cultural para las personas mayores.
- **Inclusión/exclusión autorreferida**, alude a las estrategias que utilizan las personas mayores para afrontar sus procesos de envejecimiento y la motivación para mantener su bienestar psicológico, se refiere a las sensaciones de satisfacción de los adultos mayores que contribuyen a reforzar su integración social. Alude específicamente a factores como salud, sexualidad, afectividad e intimidad vinculadas al bienestar psicológico y físico percibido por las personas mayores. Estas expectativas operan en el proceso de inclusión en tanto las personas no intentan hacer que sucedan cosas si no se perciben capaces de mantener o incrementar su integración social y bienestar personal por medio de sus acciones.

Calidad de Vida en la Vejez

El concepto de calidad de vida, si bien tiene múltiples definiciones se puede caracterizar en los adultos mayores ya que tiene una especificidad, es decir *“tiene características específicas que no poseen otros grupos de edad, como por ejemplo*

el retiro laboral, enfermedades crónicas, cambios en las estructuras familiares, entre otros” (León y otros 2011:13) a esta especificidad también responderá el contexto histórico social de la persona en la cual envejece y también las condiciones en las cuales las hace (León y otros 2011, Osorio y otros 2011)

También este concepto plantea otra característica y es su carácter multidimensional , ya que contempla por un lado los factores personales como salud, autonomía y satisfacción y por otro lado un carácter socio - ambiental como lo son los servicios sociales y las redes de apoyo (Warburton, Hung y Shardlow, 2013). La calidad de vida implica también factores subjetivos y factores objetivos, dentro de los aspectos objetivos se pueden destacar los servicios con que cuenta la persona, presencia de enfermedades, el nivel de renta, acceso a bienes, vínculos y relaciones familiares y en el ámbito subjetivo tenemos aspectos como las valoraciones, juicios y sentimientos del adulto mayor en relación a su propia vida, tales como: búsqueda de trascendencia, aceptación a los cambios, percepción de bienestar, percepción sobre la discriminación y el rol del adulto mayor en la sociedad, entre otros (León y otros 2011:14-15)

Autopercepción de la Calidad de Vida de los Adultos Mayores en Chile

Según la encuesta sobre calidad de vida 2013 (SENAMA 2013) aplicada en la población de adultos mayores en Chile es importante destacar que en comparación con sus versiones anteriores las personas mayores autoperciben que su calidad de vida ha aumentado significativamente. Según el estudio el incremento de la satisfacción con la vida que se registra en la población mayor, ha mejorado sistemáticamente en el último sexenio pasando de 56% en 2007 a 59% en 2010 y a un 63% en 2013. Cuando se desglosa la satisfacción general en sus múltiples dimensiones, se encuentra que el incremento se produce en la satisfacción

económica (SENAMA 2013:16). En esta encuesta se determinaron las siguientes dimensiones para determinar “la calidad de vida”

- Condiciones físicas (autopercepción de salud, capacidad funcional, atención en salud)
- Condiciones materiales (suficiencia de ingresos, satisfacción de necesidades económicas)
- Relaciones afectivas (suficiencia de necesidades afectivas, calidad de las relaciones familiares)
- Bienestar subjetivo (autopercepción general de satisfacción con la vida)

Según los resultados de esta encuesta la participación de las personas mayores es también un índice de autopercepción de buena calidad de vida ya que es un proceso en el cual se optimizan las oportunidades de bienestar físico, social y mental con el objetivo de tener una mayor esperanza de vida saludable. En relación a la participación esta encuesta arroja que un 35% del universo de los entrevistados participa de alguna actividad social, ya sea asistiendo a grupos de iglesias o clubes de adultos mayores (SENAMA 2013:59)

A la luz de estos datos la pregunta de investigación que surge es ¿Qué relación puede apreciarse entre la autopercepción de la calidad de vida y los niveles de inclusión secundaria e inclusión autorreferida reportados por miembros que participan de clubes de adultos mayores en la comuna de Talagante?

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Dada la importancia que ha tenido en los últimos años el crecimiento de la población de Adultos Mayores en nuestro país y la constatación que son el grupo etario que se caracteriza por ser los más participativos en organizaciones sociales dentro de nuestra sociedad (CASEN 2013), la pregunta que surge apunta a qué relación puede apreciarse entre la autopercepción de la calidad de vida y los niveles de inclusión secundaria e inclusión autorreferida reportados por miembros de clubes de adultos mayores en la comuna de Talagante.

OBJETIVO GENERAL

- Conocer cómo la Inclusión Secundaria y la Inclusión Autorreferida están presentes en la integración social de las Personas Mayores que participan en clubes de Adultos Mayores en la comuna de Talagante y cómo estas dimensiones tienen influencia en su autopercepción de Calidad de Vida

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Conocer cómo las personas mayores se autoperciben integradas socialmente cuando participan en un Club de Adulto Mayor de acuerdo a la dimensión de Inclusión Autorreferida

- Describir cuáles son las sensaciones de satisfacción mejor reportadas por las personas mayores al participar en un Club de Adulto Mayor de acuerdo a la dimensión de Inclusión Autorreferida
- Conocer la autopercepción de la Calidad de Vida en personas mayores que participan en un Club de Adulto Mayor de acuerdo a la dimensión de Inclusión Secundaria
- Conocer qué tipos de redes de apoyo se manifiestan para una persona mayor al participar en un club de adulto mayor según la dimensión de Inclusión Secundaria

ANTECEDENTES

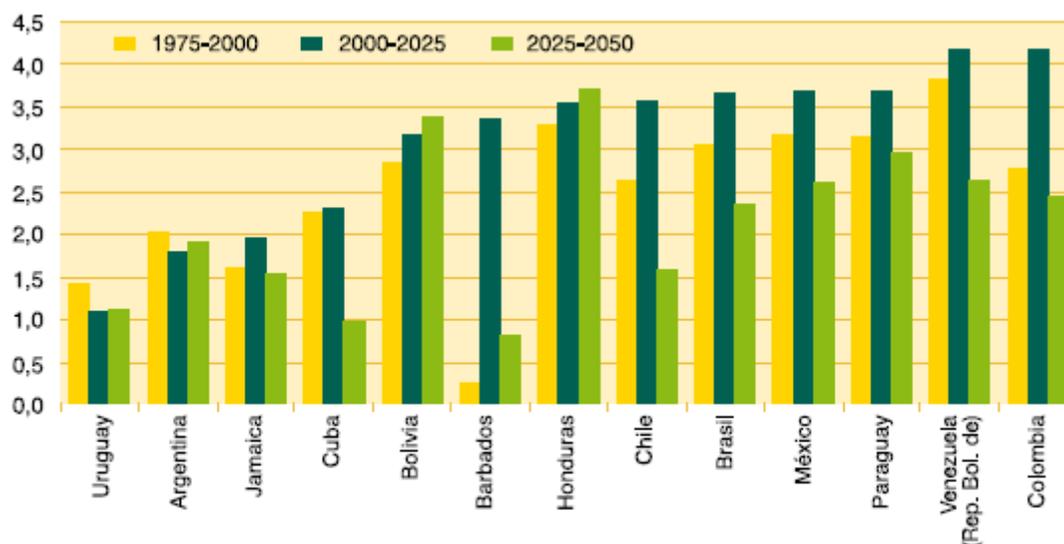
Cambios demográficos y Envejecimiento

Si bien en lo referente al envejecimiento podemos concentrarnos en sus aspectos demográficos, no podemos dejar de mencionar y atender que este proceso o fenómeno que se está observando de manera más acrecentada en los países de América Latina tiene una variación con respecto a lo sucedido en Europa. En este sentido autores como Bazo y García (2006) atribuyen que este fenómeno se relaciona con las tendencias de natalidad y mortalidad y que en América Latina constatan que será y es más acelerado que en Europa. Aranibar (2001) por su parte también da cuenta de este fenómeno y lo expresa “(...) *la región vive un proceso de envejecimiento ligado a elementos físicos e ideológicos creados antes y en otras sociedades. Es decir, experimenta otro envejecimiento, cualitativamente distinto a los países desarrollados*” (Op. Cit 2001: 7-8). Esto se debería según Bazo y García (2006) a una relación estrecha entre la situación de desarrollo económico de los países y su envejecimiento, donde los países más envejecidos de América Latina coinciden con aquellos que presentan los más altos índices económicos, aunque destacan que no solo esto explica el acelerado envejecimiento de nuestras sociedades, ya que como lo expresa Aranibar (2001) también tienen que ver otros factores relacionados con la cultura, cambios tecnológicos, condiciones sanitarias, entre otros.

Otros indicadores que debemos tener en cuenta a la hora de plantear el tema del envejecimiento son los factores de natalidad, fecundidad y esperanza de vida, ya que en su conjunto determinan cuán envejecida está la sociedad desde un punto

de vista netamente demográfico, y que es importante pues varios autores (Aranibar, 2001, Bazo y García, 2006 y Pérez, 2000 por ejemplo) coinciden en que son factores predominantes para entender una de las aristas del envejecimiento. Según Bazo y García (2006) los países con mayor índice de envejecimiento han llegado a esta etapa pues primero han reducido su tasa de mortalidad bruta y luego también se ha reducido el índice sintético de fecundidad (es decir la cantidad de hijos por mujer), entre los países de la región que están en esta fase se encuentran Uruguay, Chile y Argentina. Con el factor esperanza de vida, se puede constatar, según los autores, que se corresponde una alta esperanza de vida con aquellos países donde hay menor natalidad y más envejecimiento, en tanto que las tasas más bajas de esperanza de vida se encuentran entre aquellos países que aún mantienen un alto nivel de natalidad y son más rejuvenecidos.

Gráfico 1: América Latina y el Caribe (países seleccionados): Tasas de crecimiento de la población de 60 años y más, 1975-2050 (por 100 habitantes)¹



Fuente: Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) - División de Población de la CEPAL, sobre la base del cuadro A.2 del anexo.

¹ En El envejecimiento y las personas de edad: indicadores sociodemográficos para América Latina y el Caribe [en línea] <http://hdl.handle.net/11362/1350>

Como fenómeno global, el envejecimiento ha sido ampliamente estudiado en los países más desarrollados (Estados Unidos y países europeos principalmente), es así que hoy en día ya han pasado de los estudios netamente demográficos y descriptivos sobre el envejecimiento a una etapa de análisis de nuevas formas de “envejecimiento saludable/exitoso” (*Successful aging*) entre estos estudios destacan las críticas al paradigma de ver el fenómeno de envejecimiento solo desde una perspectiva de declinación en la salud y desde una perspectiva individual (Katz y Calasanti, 2014) sino que ampliar los horizontes hacia una mirada más integral donde tendrán importancia tanto el individuo como su entorno social. También lo mencionan Bowling y Dieppe (2005) en su estudio llevado a cabo, donde es concluyente que en las investigaciones sobre envejecimiento no solo deben tomarse como referentes la “buena salud” o condiciones objetivas de bienestar económico, sino que ampliar el espectro de temas que atañen al envejecimiento como el la salud psicológica, funcionamiento social y participación (Bowling y Dieppe 2005:1550). Siguiendo la línea de estudios internacionales sobre el envejecimiento, tenemos aquellos que están intentando dar con estrategias de un envejecimiento saludable, en este sentido Buffel, Phillipson y Scharf (2013) presentan un estudio comparativo de experiencias de cómo viven las personas mayores en barrios deprivados de Bélgica e Inglaterra, sus conclusiones respecto a su estudio fue que las personas mayores que actualmente residen en estos barrios con los cambios económicos y culturales sucedidos durante las últimas décadas perdieron el sentido de comunidad y esto afecta la manera en cómo las personas mayores perciben su espacio, cambian las formas de relacionarse y de alguna manera afecta a su vida psicológicamente, lo cual debe ser mirado con mucha atención puesto que situaciones que generen este tipo de sensaciones en las personas mayores que viven en estos barrios pueden devenir en situaciones de marginalidad o exclusión y lo importante es proponer alternativas de integración de la comunidad así como el intercambio generacional, entre otras medidas. Otro estudio que pone su énfasis más allá de lo tradicionalmente estudiado, fue llevado a cabo en Estados Unidos por Scharlach y Lehning (2013) y nos presenta cómo se

podrían constituir nuevos espacios comunitarios “amigables” con las personas mayores como un modelo de inclusión social. Si bien ya en muchas ciudades y estados se está tratando de crear un ambiente donde las personas mayores dispongan de ambientes físicos, hogares adecuados, ayudas psicosociales y espacios comunitarios de participación que hagan posible este “envejecimiento exitoso” también exponen que es de un costo económico altísimo para quienes desean aplicarlo, pues tienen que partir de cambios tan mínimos como modificar desde la señaléticas hasta realizar modificaciones estructurales en las casas para que las personas mayores estén en ellas la mayor parte posible de su etapa después de la jubilación y que si bien en los lugares donde se ha aplicado las personas reportan un alto grado de satisfacción con el sistema, la implementación de estas “villas amigables” es de un alto costo que no todos pueden y quieren asumir. Si bien para nosotros estas investigaciones son novedosas, nos muestran que en países desarrollados ya están mirando el fenómeno del envejecimiento como algo más allá de tener una persona adulta mayor “sana” e “independiente”, se está estudiando la forma en cómo cambiar estructuras públicas y patrones culturales en el desarrollo de barrios más amigables con el fin de propiciar la participación y disminuir el riesgo de exclusión social al que se exponen las personas al llegar a determinada edad (Scharlach y Lehning 2013: 113). Vemos pues como en países que presentan este fenómeno de envejecimiento poblacional a un nivel mucho más elevado que el nuestro están entrando en una fase diferente de investigaciones donde se trata el fenómeno desde las más amplias miradas para poder dar respuestas apropiadas a las demandas de inclusión de las personas mayores.

Características de la población de Adultos Mayores en Chile

Según una actualización de los datos que presentó el INE² contamos con cifras que muestran que la población total de adultos mayores (hombres y mujeres

² Desde la década de los años 70 y posterior a cada censo, el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en conjunto con el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) de la CEPAL, han venido elaborando las proyecciones de

mayores de 60 años) al año 2012 es de 2.391.493, representando un porcentaje de 13,7% de la población total del país. Dentro de los últimos 30 años, si consideramos por ejemplo el Censo de 2002, donde la población de adultos mayores alcanzaba un total de 1.717.478 cifra que representaba el 11% de la población y si nos vamos a las cifras del Censo de 1992 el porcentaje de adultos mayores alcanzaba a 10% y más atrás en el tiempo en el Censo de 1982 la población de los Adultos Mayores alcanzaba solo el 8% de la población total, esta condición de envejecimiento de nuestra población por tanto es tangible.

Cuadro 1: Distribución porcentual de la población según estimaciones del INE³

REGIÓN	Población Estimada al 30 de Junio, de acuerdo a las Proyecciones Demográficas ¹		Grandes grupos de edad		
	Total	Porcentaje	0 a 14 años	15 a 59 años	60 o más años
TOTAL	17.444.799	100,0	21,1	65,2	13,7
Arica y Parinacota	226.993	1,3	22,7	64,2	13,1
Tarapacá	312.965	1,8	24,6	65,4	10,0
Antofagasta	594.755	3,4	23,1	66,5	10,4
Atacama	299.863	1,7	23,4	64,6	12,0
Coquimbo	735.178	4,2	21,8	64,1	14,1
Valparaíso	1.772.714	10,2	20,1	64,1	15,8
Metropolitana	7.057.491	40,4	20,7	65,9	13,4
O'Higgins	894.409	5,1	21,5	64,4	14,1
Maule	1.020.830	5,9	21,0	64,7	14,3
Biobío	2.073.349	11,9	20,8	65,1	14,2
La Araucanía	970.722	5,6	21,6	64,1	14,3
Los Ríos	395.924	2,3	20,8	64,8	14,4
Los Lagos	822.299	4,7	22,5	64,3	13,2
Aysén	105.388	0,6	23,7	65,4	10,9
Magallanes	161.919	0,9	20,7	65,8	13,5

¹ Las cifras de población corresponden a una actualización de las estimaciones y proyecciones de población, país y regiones, como también los respectivos indicadores, para el periodo 2002-2012. Esta actualización considera los datos de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) y de migración neta de dicho período.

FUENTE: INE. "Chile: Proyecciones y Estimaciones de Población. Total país, 2002-2020".

población para mediano y largo plazo del país. Sin embargo, debido a la falencia del levantamiento 2012 para la elaboración de las proyecciones de población de Chile para las próximas décadas, el INE en consulta con CELADE, elaboró una actualización de la población del país para el periodo 2002-2012 y una proyección de población de corto plazo que comprende el periodo 2013-2020. Ésta sustituye a la proyección de población vigente 2002-2050, publicada en 2005, a la espera del censo abreviado de 2017, cuyos resultados serán utilizados para la elaboración de la proyección de población nacional a largo plazo. La información básica utilizada para la elaboración de la actualización de las proyecciones de población, a nivel país y regiones, proviene de los registros de estadísticas vitales (nacimientos y defunciones) y de los registros administrativos del Departamento de Extranjería del Ministerio del Interior, para el periodo 2002-2012. En "**Actualización de población 2002-2012 y proyecciones 2013-2020**" http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/familias/demograficas_vitales.php

³ En Anuario de estadísticas Vitales 2012. http://www.ine.cl/canales/menu/publicaciones/calendario_de_publicaciones/pdf/completa_vitales_2012.pdf

Algunas características socio – demográficas⁴ que representan a nuestros adultos mayores las podemos resumir en lo siguiente (Abuselmane y otros, 2013):

1. En todas las regiones del país se observa que el número de mujeres mayores sobrepasa al número de hombres mayores. La concentración más alta de personas mayores se encuentra en la Región Metropolitana, donde viven más de un millón de personas mayores (1.011.238, según CASEN 2011)
2. El 85,1% de las personas mayores vive en zonas urbanas, en tanto que un 14,9% vive en zonas rurales. Las regiones con más personas mayores viviendo en zonas urbanas son Magallanes, Región Metropolitana y Antofagasta.
3. A nivel nacional 1 de cada 5 personas mayores presenta algún nivel de discapacidad representando a 20,9% a nivel nacional del total de adultos mayores en el país. Se puede observar que el 87,2% de personas mayores se encuentra en el sistema público de salud (FONASA) en cualquiera de sus grupos, esto se explicaría en parte, por los beneficios asociados a partir del plan AUGE.
4. La pobreza en las personas mayores de nuestro país alcanza el 7,9% de la población total de adultos mayores. El tramo etario donde existe mayor porcentaje de personas mayores pobres es el de 60 – 64 años, esto puede tener relación con la desvinculación de los mayores del empleo formal y el desajuste producido por las pensiones o jubilaciones.

⁴ En Boletín Unidad de Estudios Indicadores Sociodemográficos de las Personas Mayores a Nivel Territorial. SENAMA <http://www.senama.cl/filesapp/boletin%20Unidad%20de%20EstudiosOK.pdf>

5. En la dimensión de los ingresos, según la distribución por quintiles de ingreso autónomo nacional, ninguna región supera el 20% de distribución normal en el quintil de mayores ingresos.
6. En lo concerniente al indicador de hogar y vivienda tenemos que: a) La tasa de jefatura de hogar en la población mayor es en todas las regiones superior al 57% b) El porcentaje de personas mayores que residen en hogares unipersonales es del 11,2%, esta situación puede tener dos interpretaciones posibles, por un lado la capacidad que tienen las personas mayores de vivir solas o por otro lado la vulnerabilidad que presentan las personas con algún nivel de dependencia y que viven solas. En resumen 1 de cada 10 personas mayores en Chile vive sola.
7. En el indicador de enseñanza según los datos es que el 8,6% de la población mayor no tiene educación formal, el 25,7% alcanzó a terminar su educación secundaria y solo un 8,7% tiene estudios superiores finalizados. El porcentaje de personas mayores que no saben leer ni escribir es de un 9,8%, en este indicador se encuentra una disparidad respecto al género ya que las mujeres tienden a presentar un porcentaje mayor de analfabetismo, lo cual refleja las inequidades en educación que prevalecieron durante la primera mitad del siglo XX.

El contexto de Estudio

La comuna de Talagante se encuentra ubicada en el valle central a 35 km. al sur - oeste de Santiago sobre el antiguo camino Santiago a San Antonio. Forma parte de la Provincia de Talagante, junto a las comunas de Peñaflor, Padre Hurtado, El Monte e Isla de Maipo, asumiendo el rol de cabecera provincial.

Sus límites están dados al norte por la comuna de Peñaflores; al sur por la comuna de Isla de Maipo; al este por la comuna de Calera de Tango; al oeste por la comuna de El Monte.

La comuna de Talagante posee una superficie de 135 km² (13.500 has.). Esta se ve rodeada por dos ríos de importancia, el Mapocho al noroeste y el Maipo al suroeste, desprendiéndose de ambos numerosos canales de regadío. Según el Censo del 2002 la comuna de Talagante albergaba 59.808 habitantes con una densidad poblacional de 474,6 hab/km². La mayor parte de la población se concentra en la zona urbana (84,2%), siendo el fenómeno de mayor densidad en el sector poniente y oriente de la comuna. La población rural alcanzaba a un 15,7%⁵

En el siguiente estudio la población sobre la cual gira la investigación es la de los Adultos Mayores en la comuna de Talagante, si bien las cifras censales del año 2012 no pueden dar cuenta de la cantidad aproximada de personas mayores, según estimaciones del Municipio se calcula que alrededor de más de mil adultos mayores estarían participando organizados en la comuna en lo que se denomina “clubes de adulto mayor” entidades de tipo funcional acogidas a la ley 19.418 que cuentan con personalidad jurídica, éstos, según los datos aportados por el encargado del Programa Talamayor (subrogante) alcanzarían los 49 clubes, además de ello también existe la Unión Comunal de Adultos Mayores donde la mayoría de estos clubes también participa. Según lo referido por el encargado del Programa Talamayor (subrogante) hoy en día se puede distinguir dos tipos de clubes de Adultos Mayores, uno donde la población que los compone es mayoritariamente octogenaria y otro grupo que se distingue por tener mayormente como participantes personas más “jóvenes” de entre 60 y 78 años, esto hace que las dinámicas que se establecen dentro de estos dos tipos de grupos sea un poco diferente, los grupos con personas de más edad están más preocupados de realizar actividades de tipo recreativas, es decir su principal objetivo es realizar paseos que los saquen de sus contextos habituales, mientras que por otro lado los grupos más

⁵ Extraído de <http://www.munitalagante.cl/layout/paginas/geografia.html> 02 de mayo 2015

“jóvenes” aún sienten ganas de seguir estando activos de forma que puedan producir recursos para mejorar su calidad de vida, aunque ya estén jubilados. Cabe notar que esta es una apreciación del encargado del Programa que ya lleva varios años trabajando con los diferentes clubes y es valiosa la aportación que hace pues muchas veces a simple vista en las visitas y entrevistas que se han llevado a cabo esto no es posible de apreciar, ni tampoco fue parte de los objetivos de esta investigación pero es interesante notar que dentro de un mismo grupo denominado Adulto Mayor existe una heterogeneidad importante.

MARCO TEORICO – CONCEPTUAL

Consideraciones teóricas del envejecimiento

Diversas teorías se han venido desarrollando en el tema del envejecimiento a partir de los años 50, la mayoría de ellas estaban basadas en los aspectos funcionales de la vejez (siempre ubicadas bajo el paradigma funcionalista), es decir su enfoque para entender el complejo fenómeno del envejecimiento se reducía a que cada grupo etario tiene una función estructural dentro de la sociedad y cuando ya ha dejado de “funcionar” en su rol queda marginado de la estructura que lo necesitaba, esta teoría es bastante criticada por los actuales estudiosos aludiendo que no toma en cuenta otros factores sociales que pueden causar la marginación, si no, que solo se concentra en el factor “edad” (Araníbar 2001). Dentro de esta misma línea de investigación y desarrollo teórico surge la teoría de la desvinculación, desarrollada por Cumming y Henry hacia 1961, donde su foco está en la jubilación, factor que actuaría como un proceso de retraimiento o separación gradual de la sociedad con lo cual la persona tendría menos interacción con su medio (Bazo y García, 2006) desprendiéndose así de roles y responsabilidades sociolaborales que ya no puede desempeñar y por otro lado dejando espacio para las generaciones más jóvenes sin mayores conflictos ni traumas (Araníbar, 2001).

Por otro lado también tenemos la teoría de la modernización en la cual su principal supuesto es que los individuos van cambiando a medida que lo hacen las sociedades según su grado de industrialización y pondría de manifiesto que a mayor grado de industrialización es menor el estatus de los individuos mayores. Esta teoría es criticada, según Bazo y García (2006), pues no es tan simple establecer este tipo de relación ya que las transformaciones sociales que derivan

de los cambios económicos o de la industrialización no tienen las mismas consecuencias para los individuos que la viven, por tanto esta teoría dejaría fuera todo el espectro sociocultural de los individuos en su propuesta.

Hacia la década de los 70 y en respuesta a la teoría de la desvinculación de Cumming y Henry, surge la llamada teoría de la actividad, que supone que las personas mayores activas tendrían mayor satisfacción y su adaptación a la sociedad en la que se desenvuelven es mejor. Bazo y García plantean: *“la manera de pensar de nosotros mismos se basa en los roles o actividades que se desempeñan y, por tanto, mucha gente mayor procura continuar con las mismas actividades de su juventud, ya que mantienen las mismas necesidades psicológicas y sociales de etapas anteriores”* (Op. Cit. 2006:82)

La teoría de la competencia nos explica la interdependencia entre las personas mayores y el contexto social en el cual se desenvuelven pero desde una perspectiva circular, donde el foco está puesto más bien en los aspectos negativos que los mayores tienen de sí mismos por la imagen que reciben de los más cercanos y la sociedad donde se desenvuelven, dicho círculo se transforma en un factor negativo para los mayores ya que las enfermedades que muchas veces sobrevienen en esta etapa y los problemas propios alimentan esta imagen negativa, haciendo muy difícil romper esta circularidad de simbolismos negativos a los cuales los mayores se ven enfrentados. (Bazo y García, 2006)

Por otro lado tenemos un enfoque llamado ciclo de vida, que si bien no es un marco teórico, puede servirnos como un marco referencial para entender el envejecimiento. Básicamente alude a que el envejecimiento es un proceso de evolución que parte desde el momento en que se nace y la experiencia que se tenga de este proceso varía de sociedad en sociedad por las formas y sentidos culturales que le son particulares (Op. Cit., 2006)

Ahora bien la perspectiva crítica del envejecimiento ha comenzado a tener un importante desarrollo en las últimas décadas, se da a partir de una apertura del campo de las teorías sociológicas a los aportes de otras disciplinas como la antropología, la historia, la filosofía, la economía política, entre otras, donde todas ellas apuntan a incorporar las dimensiones subjetivas e interpretativas del fenómeno del envejecimiento, es desde esta perspectiva que el siguiente estudio se posiciona para entender el fenómeno de la vejez.

Adulto Mayor y Envejecimiento

Para este estudio tomaremos como definición de Adulto Mayor la que nos entrega el SENAMA (Servicio Nacional del Adulto Mayor):

“Persona de 60 años y más, criterio de Naciones Unidas y asumido por el Gobierno de Chile establecido en la Ley 19.828 que crea el Servicio Nacional del Adulto Mayor. Desde SENAMA se ha promovido la utilización del término adulto mayor, como también persona mayor, en reemplazo de tercera edad, anciano, abuelo, viejo, senescente que pueden ser entendidos en un sentido peyorativo y que se asocian a una imagen negativa, discriminatoria y sesgada de la vejez”⁶

El envejecimiento entonces para este estudio podemos entenderlo como: *“un proceso, pero no como un proceso lineal en el interior del ciclo vital. Como*

6 En Glosario Gerontológico del SENAMA. http://www.senama.cl/filesapp/GLOSARIO_GERONTOLOGICO.pdf

construcción social, presenta muchos retrocesos y también da algunos saltos cualitativos de cambio cultural... A nivel individual, este proceso es dinámico y discontinuo, que para ser entendido no solo se debe observar y conocer desde un estado de vejez, desde una situación estática de solo estar viejo o vieja, sino como también una construcción social y biográfica” (Osorio 2006:11) ampliando un poco más este entendido, trataremos el envejecimiento como un fenómeno multidimensional, donde no solo nos centraremos en sus aspectos subjetivos, sino que también analizaremos el contexto socio – cultural en cual se desarrolla esta investigación y cómo estos aspectos se interrelacionan para dar cuenta de la realidad de los adultos mayores organizados.

Calidad de Vida

Para aproximarnos al concepto de calidad de vida debemos tener presente que muchos de los estudios llevados a cabo no son concluyentes en cuanto a una definición única de Calidad de Vida, esto porque es un concepto que ha sido utilizado desde diferentes disciplinas con lo cual en cada área en que se ha desarrollado ha puesto su énfasis en lo que a ella le compete : *“No es de extrañar entonces que la calidad de vida haya sido definida por muchos autores como un concepto abstracto, amorfo, sin límites claros, difícil de definir y de operacionalizar. En el campo social ha sido definido como equivalente al bienestar, en el bio-medico al estado de salud y en psicología a la satisfacción y al bienestar psicosocial”* (Araníbar 2004:1)

En presente estudio entenderemos la calidad de vida según las directrices de la OMS⁷: *“la calidad de vida de cada persona estará determinada por la*

7 OMS: Organización Mundial de la Salud

percepción que el individuo tiene sobre su posición en la vida, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, normas e inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio en el que confluyen elementos tales como la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales y su relación con los elementos esenciales de su entorno” (Puts y otros, 2007. Citado en Massone 2010: 28)

Diversas investigaciones, según Guzmán, Huenchuan y Montes de Oca (2003), coinciden en que existe un efecto positivo de los apoyos sociales y el desempeñar roles significativos dentro de la sociedad, ya que todo esto refuerza la calidad de vida de los mayores, existe por tanto una reducción del sentimiento de aislamiento, se producen nuevos aprendizajes sobre vida saludable, lo cual sin duda aporta a lo que estamos determinando como calidad de vida. Krassoievitch (1998 citado por Guzmán y otros 2003:57) sostiene que *“es un hecho demostrado que gozan de mejor salud las personas que reciben mayor apoyo social tanto en términos de conversaciones, visitas de amigos, familiares y vecinos, como de la participación en actividades sociales”*

Apoyo Social y Redes

Dada la relación existente entre la calidad de vida y los conceptos de apoyo social y redes, es que para esta investigación el apoyo social será entendido: *“como las transacciones interpersonales que implican ayuda, afecto y afirmación. Este conjunto de transferencias interpersonales que opera en las redes se presenta como un flujo de intercambio y circulación de recursos, acciones e información”* (Khan y Antonucci, 1980 citado por Guzmán y otros, 2003: 48)

Tenemos pues que existen dos tipos de apoyos a las personas mayores, uno de tipo formal, generalmente ligado a los estamentos institucionales con objetivos y personal cualificado para llevar a cabo estos mismos, y por otro lado tenemos los denominados apoyos de tipo informal, en el cual caben todas aquellas redes personales y comunitarias que no se estructuran como programas de apoyo, pero que para nuestra investigación será un determinante puesto que dentro del ámbito de apoyos informales las organizaciones comunitarias, y que serán objeto de estudio en el presente trabajo, *“se trata de entidades en que las personas mayores participan activamente, incluso en la toma de decisiones”* (Guzmán y otros 2003: 51)

Cuando hablamos de redes sociales estamos frente a relaciones sociales establecidas por los individuos, las cuales constituyen la base del funcionamiento social. Aunque el término red social tiene muchas implicancias y significados para las disciplinas sociales, para este estudio será *“una práctica simbólico – cultural que incluye el conjunto de relaciones interpersonales que integran a una persona con su entorno social y le permiten mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional, evitando así el deterioro real o imaginado”* (Guzmán y otros 2003: 43)

Toda persona que está inmersa en redes sociales tiene apoyo para una mejor calidad de vida, no solamente por el mejoramiento de las condiciones objetivas mediante provisión de apoyos materiales o instrumentales sino que también por el impacto significativo del apoyo que se brinda en el ámbito emocional. *“Sobre este último aspecto, se considera que las diferentes percepciones desarrolladas por las personas mayores que participan en redes con respecto al desempeño de roles sociales significativos constituyen un elemento clave en su calidad de vida”* (Op. Cit. 2003: 47)

Inclusión Secundaria e Inclusión Autorreferida

Como ya hemos revisado en la problematización, la inclusión/exclusión social de una persona mayor pasa por varios factores que determinan su grado de inclusión o exclusión dentro de la sociedad y en lo referente a este estudio consideraremos Integración Social *“como las diferentes relaciones que mantienen diferentes personas mayores con distintos sistemas sociales”* (Abuselme y otros 2014: 30).

Por otro lado se ha considerado de acuerdo al objetivo general trabajar con dos de las dimensiones propuestas por los estudios sobre Inclusión/ Exclusión que derivan del enfoque de observación sociopoiético (Arnold 2008, 2010), según el constructivismo sociopoiético *“toda descripción de la realidad es comunicada en lo social. Esto significa que siempre tiene como referencia a la sociedad y solo desde esa perspectiva todo lo demás – conciencias, cuerpos, personas y ambiente naturales objetivado como entorno”* (Arnold 2010:5). Precizando el fenómeno de Inclusión/Exclusión Robles afirma *“la exclusión es entendida como la posibilidad de que una parte de la población quede totalmente privada de las prestaciones de los sistemas funcionales, así como que, en el ámbito de la inclusión, se producen formas no previstas de estabilización”* (Robles 2003, citado por Jorquera 2010:17). En el siguiente estudio en personas mayores pondremos el acento en dos de las dimensiones revisadas anteriormente y estas serán: **la Inclusión Secundaria y la Inclusión Autorreferida.**

La Inclusión Secundaria entendida como todos aquellos factores que satisfacen las necesidades afectivas de las personas mayores y que de alguna u otra manera compensan aquellas condiciones objetivas de vulnerabilidad, como el estar solos, tener algún tipo de discapacidad por ejemplo, serán modalidades de relacionarse con vecinos, amigos, familiares o participando dentro de algún grupo. Y la Inclusión Autorreferida entendida como las sensaciones de satisfacción que experimenta la persona mayor y que contribuye a reforzar su inclusión en factores como salud, bienestar psicológico, afectividad y que repercuten en que las

personas mayores ya que éstas efectuarán acciones solo si se sienten capaces de hacerlas (Arnold y otros, 2009)

MARCO METODOLÓGICO

Orientación Metodológica General

El presente trabajo será una investigación de tipo cualitativa por cuanto lo que buscamos es *“entender los fenómenos sociales desde la propia perspectiva del actor. Examina el modo en que se experimenta el mundo. La realidad que importa es lo que las personas perciben como importante... busca la comprensión por medio de métodos cualitativos tales como observación participante, la entrevista en profundidad y otros, que generan datos descriptivos”* (Taylor y Bogdan; 2000: 16)

Esta investigación la podemos definir como el tipo de estudio descriptivo ya que *“los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis”* (Dankhe 1986, citado en Hernández y otros 1998: 60)

Los métodos usados en este estudio fueron las entrevistas semi – estructuradas, que si bien no han de ser totalmente abiertas nos permitirán abarcar los puntos centrales dentro de la conversación, en este sentido se hace la diferencia con la entrevista en profundidad que consta de varios encuentros cara a cara dirigidos a la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas (Taylor y Bogdan, 2000) ya que lo que se busca no es la historia de la persona sino más bien reunir los datos orientados a un área de la vida, es así como en esta metodología las pautas fueron dinámicas y flexibles en su aplicación.

Como metodología de análisis se tomó como referente la Teoría Fundamentada que *“se utiliza con el objetivo de crear categorías teóricas a partir de los datos y analizar las relaciones relevantes que hay entre ellas”* (Charmaz, 1990, citado en De la Cuesta 2006: 137). En este sentido el marco teórico conceptual deberá ser entendido como una introducción de la realidad que buscamos explicar y nos servirá para interpretar los elementos que constituyen el problema de investigación. Se realizará por tanto un análisis inductivo, en el que los datos obtenidos a través del contacto directo con las personas en el contexto estudiado serán los que determinen su propia teorización (Massone, 2010). En concordancia con esto, también se tomará en cuenta la propuesta metodológica sociopoiética a través de la observación de segundo orden, donde su *“objetivo consiste en hacer distinguibles las formas de distinguir a través de las cuales personas, grupos, comunidades, organizaciones y otras conformaciones de observadores producen sus experiencias de conocimiento”* (Arnold 2010:6)

Universo de Estudio

El universo de estudio de este trabajo correspondió a 49 clubes de Adultos Mayores de la comuna de Talagante que existen actualmente organizados con personalidad jurídica.

Muestra

La muestra estuvo constituida de la siguiente manera:

- 34 Participantes activos de diferentes Clubes de Adultos Mayores de la Comuna de Talagante
- 19 Hombres mayores de 60 años
- 15 mujeres mayores de 60 años

Tabla 1: Atributos de los Entrevistados⁸

Género	Edad	Nombre del Club
Masculino	71 años	Tercera Juventud
Masculino	78 años	Coro Camino a Betania
Masculino	80 años	Santo Domingo de Guzmán
Masculino	69 años	Arrebol de Primavera
Masculino	81 años	Las Araucarias
Masculino	66 años	La Juventud de Ayer
Masculino	75 años	Nueva Esperanza

⁸ Los nombres fueron omitidos tal como se estipuló en el procedimiento ético de “consentimiento informado”

Masculino	70 años	Vínculos
Masculino	87 años	Ojos del Salado
Masculino	73 años	Los Ciruelos
Masculino	65 años	Unidos en la Amistad
Masculino	74 años	Padre Hurtado
Masculino	66 años	Villa Virginia
Masculino	74 años	Salud y Naturaleza
Masculino	70 años	21 de Mayo
Masculino	73 años	Villa Unión
Masculino	75 años	Nazareth
Masculino	74 años	Los Amigos de Siempre
Masculino	85 años	Sueños del Adulto Mayor
Femenino	80 años	Golondrinas de Invierno
Femenino	75 años	Santa Teresa de los Andes
Femenino	78 años	Villa La Hortensias
Femenino	76 años	Vida Nueva
Femenino	72 años	Sagrado Corazón de Jesús
Femenino	69 años	Tiempos Felices
Femenino	73 años	Las Palmeras
Femenino	75 años	Santa Gemita
Femenino	62 años	Emmanuel
Femenino	81 años	Tocornal 2008
Femenino	68 años	Las Ilusiones
Femenino	80 años	Santa Anita
Femenino	69 años	Sol de Atardecer
Femenino	68 años	Los Años Dorados
Femenino	64 años	Club de Gimnasia

Las entrevistas fueron concertadas con los participantes de Clubes de Adultos Mayores que asisten regularmente a las reuniones que mantienen, ya sean estas semanales, cada quince días o una vez al mes. Los contactos se realizaron con ayuda de la Oficina del Adulto Mayor (Talamayor) de la Municipalidad de Talagante quienes facilitaron una base datos de todos los clubes que poseen personalidad jurídica dentro de la comuna. El primer contacto fue mediante vía telefónica y luego una visita al club para realizar la entrevista. Si bien Talagante no es una ciudad extensa territorialmente, esta etapa del proceso llevó más tiempo del

que se esperaba pues para que la muestra fuera consistente se decidió entrevistar al menos a 34 representantes del Universo de clubes. Con lo cual la disponibilidad de horas para realizar las entrevistas y los desplazamientos hacia los diferentes puntos de la ciudad fueron un elemento que determinó el tiempo del trabajo de campo. Así mismo podemos decir que todos los entrevistados se mostraron muy abiertos a que se les realizara la entrevista, esta es de corta duración, aproximadamente unos 15 minutos, ya que las preguntas estaban dirigidas hacia ámbitos muy específicos de la vida de los entrevistados. Cabe notar que les extrañó mucho que solo fuera un entrevistado por club puesto que así se había establecido en la muestra, y muchos manifestaron su interés por participar, con lo cual existe de parte de los adultos mayores la inquietud de ser escuchados y de dar su opinión frente a diversos temas.

Pautas de Entrevistas

Las pautas de entrevistas fueron diseñadas de acuerdo a cada objetivo específico, donde se reconocen las dimensiones derivadas de los mismos.

Objetivo Específico 1: Conocer cómo las personas mayores se autoperciben integradas socialmente cuando participan en un club de adulto mayor de acuerdo a la dimensión de Inclusión Autorreferida

Dimensión: Inclusión/Exclusión

Observación: Durante la aplicación de la pauta de entrevista surgió de inmediato una dificultad, ya que al preguntarles directamente a los entrevistados qué relación existe para ellos entre participar en un grupo de adulto mayor y estar integrado a la sociedad, muchos directamente no sabían a qué me refería, así que debido a esto puse como primera pregunta a modo introductorio ¿qué es para usted estar integrado a la sociedad? Con lo cual se facilitó poder continuar con la entrevista y obteniendo datos importantes.

1 ¿Qué es para usted estar integrado a la sociedad?

2 ¿Qué relación existe para usted entre participar en un grupo de adulto mayor y estar integrado socialmente? ¿Qué pasaría si usted no participara en el club?

Objetivo Específico 2: Describir cuáles son las sensaciones de satisfacción mejor reportadas por las personas mayores al participar en un Club de Adulto Mayor de acuerdo a la dimensión de Inclusión Autorreferida

Dimensión: Necesidades Afectivas

3 ¿Siente que participar en un club de adulto mayor le genera sentimientos positivos? ¿Cuáles? ¿No le ocurría antes?

Objetivo Específico 3: Conocer la autopercepción de la Calidad de Vida en personas mayores que participan en un club de Adulto mayor de acuerdo a la dimensión de Inclusión Secundaria

Dimensión: Calidad de Vida

4 ¿Cree que participar en un club de Adulto Mayor le aporta a su bienestar personal?
¿En qué lo nota?

5 ¿Qué es para usted tener una buena Calidad de Vida?

Observación: Para profundizar en esta dimensión decidí realizar una modificación a la pauta de entrevista e insertar la siguiente pregunta:

6 ¿Influye participar en un Club de Adulto mayor en su Calidad de Vida?

Objetivo Específico 4: Conocer qué tipos de redes de apoyo se manifiestan para una persona mayor al participar en un club de adulto mayor según la dimensión de Inclusión Secundaria

Dimensión: Redes de Apoyo

7 ¿Qué tipos de beneficios, ya sean personales o materiales, recibe al participar en el club de adulto mayor? ¿Cuáles son los más importantes?

Observación: Para cerrar la pauta de preguntas quise profundizar en la importancia que tiene para las personas mayores participar en un club y saber cuál es su autopercepción mediante la siguiente pregunta:

8 ¿Cree importante que las personas mayores participen en un Club de Adulto Mayor?

Instrumentos de registro de la información

- Diario de campo, que consiste en anotaciones que se realizaron durante la entrevista para destacar alguna particularidad observada y para dejar registro de cómo se llevó a cabo la misma
- Grabadora digital, con el objeto de obtener de manera literal los discursos de los actores, principalmente en las entrevistas semi – estructuradas

Procedimiento ético

Como procedimiento ético se elaboró un modelo de “*consentimiento informado*”⁹ en el cual se explicaron las características del estudio y los objetivos de la investigación a los entrevistados.

⁹ Ver Anexo 1

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Breves consideraciones sobre el análisis

De acuerdo a lo propuesto en la metodología se ha procedido al análisis de los datos según la “teoría fundamentada” donde se sugiere las interpretaciones inductivas de los datos obtenidos en el trabajo de campo, en este caso las entrevistas semi – estructuradas, dónde el énfasis se encuentra en comprender los significados que los sujetos dan a sus diferentes experiencias de vida desde su propia mirada. En el proceso de análisis se han considerado las siguientes etapas:

1. Transcripción y lectura de las entrevistas
2. Determinación de las unidades de análisis
3. Análisis comprensivo

La determinación de las unidades de análisis están basadas y se corresponden con las dimensiones estudiadas en el objetivo general y las sub – dimensiones resultan de los objetivos específicos, con lo cual tendremos dos grandes dimensiones que abarcan cada una de ellas y los sub – temas.

1. **Dimensión de Inclusión Autorreferida:** integración a la sociedad, necesidades afectivas más importantes reportadas por los entrevistados (Objetivo específico 1 y 2 respectivamente)

2. **Dimensión de Inclusión Secundaria:** autopercepción de la calidad de vida en relación a la participación y redes de apoyo (Objetivo específico 3 y 4 respectivamente)

Dimensión de Inclusión Autorreferida

Integración a la sociedad

Como bien lo indica la dimensión de Inclusión Autorreferida y es con la cual se decidió trabajar en esta investigación corresponde a lo que se puede denominar el capital psicológico de las personas mayores en lo referente a su inclusión (Abuselme y otros 2013). Derivado de este capital psicológico con el que contarían las personas mayores tenemos por un lado la sub – dimensión de integración a la sociedad y cómo las personas mayores se autoperciben integrados a ella, esto con todo lo que ello implica, como se ha visto en los estudios (SENAMA 2009, Arnold y otros 2011) estar integrado a la sociedad no solo implica asistir a un club y sentarse a conversar o tomar “tecito”, sino que también se contempla como un lugar de significado de mucho valor para quienes participan, se transforma un espacio significativo, que deriva en una suerte de estrategia asociada al bienestar, ya que la integración se da un nivel que está fuera de lo familiar y de vínculos más cercanos de las personas mayores, el club se transforma en un referente de amistad, de compartir y salir de lo cotidiano de “autoperibirse parte de algo”. Participar se transforma en el modo en que los adultos mayores se sienten capaces de seguir vigentes lo cual es un factor protector importante, no solo a nivel de contar con apoyos concretos, si no que repercute en su bienestar subjetivo. Algunos de los testimonios de los entrevistados que dan cuenta de cómo ellos se autoperciben integrados a la sociedad nos demuestran este sentimiento de satisfacción es real para quién participa:

“Bueno es que uno participa en el club de adulto mayor y el grupo de adulto mayor está integrado en la sociedad y uno incluso también sin pertenecer al club de adulto mayor está integrado en la sociedad, pero es mucho más fácil ser escuchado, ser protagonista de algo estando integrado a un grupo y así uno atrae a la gente que muchas veces no se atreven a dar la opinión por diferentes motivos” Mujer 69 años Club Sol de Atardecer

“A ver es algo importante para uno, ya en esta edad que dejamos de participar en otras cosas entonces ahora estamos ya como reintegrándonos como ya hemos dejado de criar hijos ya si estamos con los nietos pero esto es algo importante nos distrae, participamos conocimos otras personas de repente viajamos y vamos al sur o al norte y conocimos otras realidades” Mujer 72 años Club Sagrado Corazón de Jesús

“Ooohh súper bueno, porque uno lo principal que se aprende, lo principal cosas que uno no las sabe y se junta con otras señoras ya sale del ambiente de la casa, no, a nosotros nos sirve cualquier cantidad .Nosotras también hacemos gimnasia dos veces a la semana en el gimnasio” Mujer 64 años Club de Gimnasia

“Para mí personalmente y para nosotros digo nosotros porque gracias a dios mi señora le gusta lo mismo que me gusta a mí ya, hacer algo por lo demás, por el prójimo... Emmm algo que uno sinceramente no puede expresar es algo que a uno lo hace más grande lo hace sentirse mejor ambientalmente” Hombre 71 años Club Tercera Juventud

“Primero estar este activo y ocupar la mente, y tratar en lo social en lo que uno pueda ayudar en resumidas cuentas es eso... Primero que todo para estar en vigencia para estar con la mente pensativa, para e... como le dijera para no quedarse y fuera de eso hacer bienes sociales, uno en la ayuda que pueda prestar” Hombre 78 años Club Coro Camino a Betania

“(...) me interesa participar con la gente yo siento que ellos tienen muchas dificultades, creo que nuestro país está todavía muy en pañales para encarar el trabajo con el adulto mayor, hay un tremendo desafío, la sociedad la crearon y la formaron para los empresarios, para ganar mucho dinero sin importar que ocurría con los trabajadores y un ejemplo de eso que toca directamente a la gente del adulto mayor son las AFP, entonces la jubilación que yo tengo son 115 mil pesos, pero una persona que hoy día jubile está obligado a seguir trabajando este enfermo o este como esté porque con esa plata no alcanza a comer entonces cuándo y cómo tenemos que resolver esos temas y ese es el desafío y por eso tenemos que estar en la sociedad en organizaciones, de una u otra forma buscando el camino para hacer una sociedad más justa” Hombre 66 años Club Villa Virginia

En el proceso de entrevistas a los informantes de alguna manera se intentó que reflexionaran sobre el sentido que tiene participar, como repercute esto en sus vidas y también qué sucedería si ellos no participaran en un club, esto para resaltar la importancia vital que tiene para los participantes destinar tiempo de su vida a participar, en este sentido es importante destacar que los testimonios de quienes participan son esclarecedores y dan cuenta de la realidad y el significado que para cada uno de ellos tiene este “espacio de participación”, es casi una cuestión vital para los entrevistados pertenecer a un grupo, desde esta perspectiva la autopercepción de integración a la sociedad va más allá del entendido de “ser parte de”, si no que se transforma en una estrategia para vivir una buena vejez.

“Ahí estaría encerrado y estaría peor, peor a lo mejor porque si uno se pone negativa sería peor, yo igual a estas alturas por lo que yo estoy pasando yo digo que estaría peor porque a mí me gusta mucho por ejemplo participar, me gusta mucho... no, es muy bonito muy bonito” Mujer 68 años Club Las Ilusiones

“Huyyy sería una vieja amargada, yo creo que me llevaría acostada todo el día viendo teleserie qué sé yo y a lo mejor pensando en la muerte no más poh, en cambio participando en el club de adulto mayor pucha me dan deseos de vivir, todos los días despierto que tengo que hacer una u otra cosa porque participo en tres grupos de adulto mayor, en uno soy como apoyo porque hay algunos adultos mayores que les cuesta un poquito a veces llevar bien las cuentas, redactar cosas entonces en ese sentido yo los apoyo y lo paso bien así, me siento totalmente integrada y me siento tomada en cuenta, quizá valga la redundancia me siento importante en la sociedad de las viejas (jajajaja)” Mujer 69 años Club Tiempos Felices

“Hayyyy!!! Como que me decaería poh y no me sentiría bien poh, si fuera por una enfermedad, ni Dios quiera, que fuera grave que tendrían que llevarme quizás adonde más, por una casualidad de enfermedad no más, pero yo quiero estar activa aquí participando, me gusta, me agrada mucho” Mujer 80 años Club Golondrinas de Invierno

“Quedaría hartao aislado, me llevaría sentao ahí en la plaza como perro botao, en cambio acá uno tiene la mente ocupa en algo...” Hombre 66 años Club La Juventud de Ayer

“Me sentiría mal y nosotros, yo con mi señora participamos en distintas cosas y en eso nos hace bien yo también pertenezco al club de folclor Santa María y a veces andamos enfermo y custiones e igual vamos y hacemos lo que tenemos que hacer, que hay que bailar, yo me tomo unas píldoras pal dolor y ahí aguanto el resto y bailando, me siento bien no importa que llegue a penas y eso me pasa si ahora ando así yo venía medio agachao ¿no me vio?” Hombre 73 años Club Villa Unión

“Estaría muy aburrido y uno como a esta altura ya se pone mal genio porque si no se integra a algo no sirve pa`na, así lo veo” Hombre 74 años Club Padre Hurtado

Vemos como la concepción de la vejez se transforma para quienes participan en un club como una oportunidad de seguir vigentes, aportando a otros sus experiencias y ellos mismos sintiéndose parte de un conjunto, lo que a nuestro entender sería una integración social satisfactoria. Mediante estos relatos podemos darnos cuenta de la importancia que tiene para quienes participan en un club, y la sensación de “sentirse vivo” que es algo que se ha visto como uno de los factores importantes de un buen envejecer.

Necesidades Afectivas

Uno de los factores importantes dentro de la dimensión de Inclusión Autorreferida alude a las sensaciones de satisfacción percibidas por los adultos mayores que refuerzan su integración social y por otro lado alude al hecho que las personas no intentan hacer cosas si no se perciben capaces de hacerlas (Arnold y otros 2009), en este caso una persona mayor que participa de un club reúne las condiciones necesarias de autonomía que se requiere para poder participar, y aunque generalmente no se perciba al cien por ciento en término de salud, vemos que hacen un esfuerzo por participar, como ellos mismos lo reportaban anteriormente, es un espacio “vital” el ser parte de un grupo, con lo cual para nuestro segundo objetivo específico que consistió en describir las sensaciones de satisfacción reportadas al participar en un grupo efectivamente de lo que dan cuenta los entrevistados es una alta satisfacción personal, con lo cual las necesidades afectivas se ven de esta manera cubiertas, existen lazos de amistad, preocupación por los otros, lo que a su vez refuerza su inclusión. Resulta entonces una suerte de círculo en el cual se ponen en juego la satisfacción de necesidades afectivas lo cual hace que la persona mayor sienta deseos de participar en un grupo, podemos evidenciar que *“el grupo se constituye como un espacio de acogida, intercambio, apoyo mutuo, aprendizajes de habilidades, traspaso de información y*

comunicación” (Yanguas y otros 1998, citado por SENAMA 2009:78). Algunos de los testimonios de nuestros entrevistados nos comentan al respecto:

“Sí, porque yo a todas las señoras les dije, yo desde que me integré a este taller sentí mucho cariño de todas las señoras me siento muy feliz y les agradezco de todo corazón que me hayan recibido con cariño y yo soy una fiel cooperadora de todo” Mujer 81 años Club Tocornal 2008

“Mira el que todas se sientan bien, el participar e invitar a las otras viejitas, llegaron tres fíjate. Da satisfacción me enriquece, yo digo haa estoy bien en lo que estoy haciendo digo yo (...) que bueno, que bueno que lo digo está bien ellas se sienten bien, pero como te sentiste aquí les dije y me dicen: Bien me siento bien (...) esto enriquece” Mujer 80 años Club Santa Anita

“Claro por supuesto, de optimismo de que uno pucha, de decir pucha gente que tiene menos edad que mi resulta que están peor que mí, enfermos, yo gracias a Dios no estoy enfermo, tengo los achaques de la edad pero sabe yo no me integraba así porque razón porque mi segunda esposa tenía una hija invalida, pero ella no quería casarse conmigo pero yo quería casarme no quiero aventuras, yo a esta edad no. Estuvimos 15 años y le dio cáncer al páncreas y ahí la cuide y a la niña había que mudarla y ahí participé yo en los postraos, pero esto me ha servío mucho, yo estaba muy ermitaño, después de eso fue mucho golpe para mí, pero me ha hecho muy bien muy bien” Hombre 74 años Club Salud y Naturaleza

“Sí, porque pucha uno aquí ya se distrae con los compañeros y no falta el que echa su talla y nos reímos y lo pasmos bien poh, todos traen sus cositas para tomar once aquí y compartimos todo nosotros... y por eso yo estoy aquí todavía, porque aquí ya uno lo pasa mejor, muchas veces ya en la casa la señora se enoja y le dice ya sale pa´allá déjame sola aquí” Hombre 70 años Club Vínculos

“Sí, por lo menos ser un poquito más amable, fijarme más en los detalles de las demás personas, eso sí, como cuando necesitan algo y antes no porque no tenía idea, porque pasaba encerrada en la casa” Mujer 69 años Club Tiempos Felices

En el sentido de satisfacción al participar en un club podemos darnos cuenta que el “club” se transforma en una manera de interactuar con otros, sentirse escuchado, acogido, con lo cual, el grupo cumple la función además de ser un espacio de participación también genera un espacio como fuente de satisfacción, de sentirse feliz, de distraerse de los problemas cotidianos, hacer una pausa en la vida normal y dedicarle un tiempo que muchos consideran trascendental en sus vidas, ya sea porque son personas que la mayoría del tiempo están solas en sus casas, sus familias, principalmente hijos o nietos pasan poco tiempo con ellos o porque como los patrones de vida han cambiado y cada vez la personas nos hemos volcado más hacia el individualismo y los espacios comunes que antes era por ejemplo “la vida de barrio” hoy no se vive (Scharlach y Lehning, 2013), en este sentido participar en un club aporta lo que la sociedad hoy no brinda a las personas mayores, un espacio de sentirse “útil”, “vigente” y de ahí su importancia en los relatos de nuestros entrevistados y la constatación de que efectivamente existen sentimientos positivos al participar y que se relacionan con el bienestar de la persona que participa en un club.

Dimensión de Inclusión Secundaria

Autopercepción de la calidad de Vida en relación a la participación

Bajo la dimensión de Inclusión Secundaria tenemos lo que se entiende por capital social, es decir todas aquellas redes de apoyo con las que se vincula una persona mayor, entre estas tenemos, los amigos, vecinos, familiares y la participación en organizaciones comunitarias (Arnold y otros 2009) en este sentido y bajo esta dimensión se analizaron los testimonios de los entrevistados de acuerdo a dos sub temas, el primero de ellos se relaciona con el tercero de los objetivos específicos de esta investigación y que fue conocer cómo autoperciben los adultos mayores su calidad de vida en relación con la participación en un club, en este sentido nos preguntamos en primer lugar que tanto aportaba el participar en una organización en el bienestar personal de los entrevistados, buscando indagar y conocer si efectivamente las sensaciones de satisfacción reportadas tenían incidencia en la autopercepción de bienestar subjetivo de las personas mayores que participan en un club.

La calidad de vida no solo compete al ámbito de la salud, el bienestar económico o variables objetivas y medibles cuantitativamente (nivel de educación, nivel de ingresos, por ejemplo), sino que también incluyó en gran medida lo que los mismos adultos mayores consideran una buena calidad de vida desde el punto de vista subjetivo. Puede ser que efectivamente una persona esté viviendo condiciones de precariedad (jubilaciones bajas, enfermedades crónicas, por ejemplo) y percibir que su calidad de vida es buena, porque existen otros componentes, lo que podemos calificar como sentimientos subjetivos, que la hacen percibir que su calidad de vida no pasa por una cuestión material solamente, sino que también la componen las relaciones que entabla con los de su misma edad, los vínculos afectivos con la familia, la capacidad de autovalerse por sí mismo, ser valorado por la sociedad. En este sentido vemos una estrecha relación reportada por los entrevistados entre participación y bienestar personal. Algunos testimonios acerca de cómo perciben que participar afecta a su bienestar personal:

“Sí, uno anda más tranquilo, se olvida de problemas que tiene cosas así”

Hombre 73 años Club Los Ciruelos

“Si pues, es bueno es bien bueno y entretenio, porque se entretiene uno aquí con la gente y es grato, echamos una tallita por ahí de vez en cuando”
Hombre 70 años Club 21 de Mayo

“Si, si poh uno se pone más caritativo más humilde, comparte más no solamente con los hijos, con la familia, los problemas que tienen otras personas entonces a uno lo fortalece, por eso le digo cuando hay algo que ayudar, estoy ahí, si hay que ir a buscar una persona la voy a buscar, siempre estoy atento ahí a lo que va a pasar” Hombre 65 años Club Unidos en la Amistad

“No sé, pero compartir por ejemplo si hay que cooperar a mí me gusta todo eso, si piden una ayuda allá voy a ayudar a la demás, todo eso para mí es lo importante” Mujer 62 años Club Emmanuel

“Sí, por supuesto porque uno se lleva pendiente qué hay que hacer mañana o qué es lo que no hay que hacer, tiene la mente ocupada porque si uno no tuviera esto uno se baja, si para todo esto yo creo que va en la base no dejarse estar en alguna cosa porque tú no puedes vivir así encerrada y si tú puedes darle un bienestar a los demás ¿por qué no?, si al final uno lucha y se la juega por los otros, por los demás, yo me la juego por todas, pero hay que jugársela, porque si no te la juegas no hay nada” Mujer 73 años Club Las Palmeras

“Notar porque me siento mejor cuando voy, vengo a reuniones me siento uff, no hallo la hora que llegué la fecha o el día para venir, eso se siente bien” Mujer 76 años Club Vida Nueva

Son evidentes las sensaciones de bienestar asociadas al participar, todos los informantes reportaron sensaciones parecidas, que muchas veces se quedaban como decían ellos “cortos” para explicar la sensación que le aportaba participar en un club en lo que respecta al bienestar personal, seguimos notando aquí que ser un miembro activo de alguna organización, en este caso de un club de adulto mayor,

reporta a las personas mayores alegría, contención, ganas de seguir activos. Resulta interesante que de la muestra seleccionada ninguno reporta un sentimiento de apatía o que está obligado a ir, es un acto voluntario y se da en la medida en que la persona se siente capaz de realizarlo, ya que muchos reportaban que solo dejarían de participar si una enfermedad se los impidiera, pero también hubo entrevistados que hacían referencia a sufrir algún tipo de dolencia pero que a pesar de ello por nada dejaría de ir a las reuniones incluso era tal su nivel de satisfacción que durante los momentos compartidos y vividos con el grupo “se le olvidaban los dolores”.

Cuando indagamos directamente sobre lo que los entrevistados consideraban una buena calidad de vida a través de la pregunta ¿qué es para usted tener una buena Calidad de Vida? Tenemos algunos testimonios de los entrevistados:

“En primer lugar tener una buena calidad de vida, la alimentación, los deportes en la medida que uno pueda, como le digo el profesor no nos exige más de lo que uno pueda hacer, entonces uno tiene buena calidad de vida porque está más activa y se siente con ánimo para hacer las cosas” Mujer 78 años Club Villa las Hortensias

“Huy! para mí, no se cual es difícil porque me gustaría que fuera para todos pero bien, bueno hay no sé cómo explicarlo, pero bien me he sentido me siento bien” Mujer 76 años Club Vida Nueva

“Tener una buena alimentación y pa tener una buena calidad de vida yo creo que estar tranquilo y pasarlo bien no más, no andar metido en cosa que no debe meterse uno” Hombre 75 años Club Nazareth

“Claro de pasarlo bien no más, estar tranquilo, no pasar rabias, ojalá todo el tiempo alegre” Hombre 70 años Club Vínculos

La mayoría de los entrevistados dio cuenta que una buena Calidad de Vida está relacionada con factores objetivos como “tener sustento” “que no me falte para comer” “tener salud” “tener dinero para lo básico”, es decir muchos asocian directamente la calidad de vida con aspectos que hemos visto son cuantificables si se les pregunta directamente, es claramente una preocupación de las personas mayores poder ser autovalentes, lo que les permite realizar actividades como participar en un club de adulto mayor y otras de tipo recreativas que le permiten sentirse satisfecho con su modo de envejecer, por ello aluden al hecho de que para mantener una buena calidad de vida necesitan cubrir sus necesidades básicas en primer lugar. Los informantes también asociaron la calidad de vida con bienestar subjetivo, no solamente con factores externos, vemos que en su reflexión los dos componentes están presentes y por tanto existe la relación buena calidad de vida – participación. Para aclarar más este tema se realizó directamente la pregunta si para ellos influía en su calidad de vida participar en el club de adulto mayor, con el resultado que sí, efectivamente participar en un grupo está asociado con “tener” buena calidad de vida y aquí podemos notar que surgen todos los componentes emocionales y subjetivos de la persona para construir su concepto de calidad de vida, tal como se revisó en el marco teórico. Al respecto los entrevistados nos dan cuenta de esta asociación en los siguientes testimonios:

“Si poh influye y bastante, en una conversación, las bromas, todas esas cosas a uno le ayudan, ve sí que saca uno muchas veces hay momentos en que uno está solo y con mi señora muchas veces no tiene tema de conversación ella pa´alla y yo pa´ acá, entonces así uno viene así que participar uno se siente bien, se siente útil, porque yo en la casa enfermo llevé como dos años artrosis y me preparo para ir igual a bailar y aguanto el dolor, y ya después como que no siento, pero después me llega (jajajaja) y uno se siente bien por lo menos”
Hombre 73 años Club Villa Unión

“Sí, porque ahí no hay diferencia de aspecto social que es que una persona tenga o tenga menos, nos consideramos todos iguales y si hay un caso de que alguna persona tenga un inconveniente la ayudamos y a mí ya me pasó porque falleció el esposo de una señora y teníamos una cuota social entonces se preguntó por la cuota social para un aporte para la cuota mortuoria y se dijo que no, que no corresponde entonces yo la pagué por mi cuenta y me fui de coscacho” Hombre 80 años Club Santo Domingo de Guzmán

“Yo creo que sí, yo más me preocupo del ambiente físico de las personas, como viven, lo que piensan, y lo que piensan del futuro porque hay personas que creen que a los 60 años se acabó el mundo, en cambio no es así, porque usted empieza a mover esa parte, que surjan, que sean empeñosas que hagamos cosas nuevas, qué rico que un día sean una cosa que al otro sean otra, pero que no se queden ahí en la casa viendo televisión si no que se muevan, eso es lo importante” Mujer 68 años Club los Años Dorados

“Sí, sí, sí, de todas maneras, anteayer por ejemplo me dolían los pies si no podía caminar porque se me murieron tres amigas una cada semana y un dolor en el espolón que tengo en los talones y no podía caminar, que se yo, pero resulta que ayer fuimos a un paseo, bailé cueca, bailé de todo y ¿usted cree que me acordé del espolón? Para nada, entonces yo creo que es muy importante y por mucho que a lo mejor no pagué la luz, no pagué el agua, no pagué el teléfono y si me invitan a un paseo o vengo al club me olvido de esas cosas, uno se olvida, ayuda mucho” Mujer 69 años Club Tiempos Felices

Mediante los testimonios tenemos que la relación que se establece al participar en un grupo y la autopercepción de la calidad de vida que se genera es una relación positiva, nos queda claro que una persona mayor al participar se siente vigente, se siente feliz, acompañada y escuchada, todo ellos factores que influyen en que su estrategia de envejecimiento tenga un componente subjetivo de “felicidad”, lo cual como se ha visto es esencial para llevar una vejez saludable en términos subjetivos, todos los entrevistados reportan sentimientos positivos respecto al participar en un

grupo por tanto podemos apreciar que la relación participación – calidad de vida es importante para quienes envejecen y tienen la posibilidad de participar de una actividad comunitaria, en este caso particular participar en un club de adulto mayor.

Redes de Apoyo

En la dimensión de Inclusión Secundaria se ha descrito que la disponibilidad de redes de apoyo en las personas mayores compensa condiciones objetivas de vulnerabilidad (Arnold y otros 2009:8) en el caso de esta investigación, se consideró que el hecho de participar lleva ya implícito estar inserto en una red de apoyo, de las que pertenecen a las redes informales de apoyo a las personas mayores (Guzmán y otros 2003), bajo esta dimensión de inclusión secundaria el cuarto objetivo fue conocer los tipos de redes de apoyo que existen cuando una persona participa en un club de adulto mayor.

Las redes sociales que una persona mayor dispone cuando participa en una organización es más amplia que la de aquella persona que no tiene mucha interacción con otros de su misma edad, ya que mantener relaciones sociales permite mejorar el bienestar físico, emocional y también el material, para la investigación llevada a cabo fue importante tener en cuenta este factor, ya que el estar inserto en una red implica mantener un nivel de satisfacción subjetiva que como ya hemos visto en los apartados anteriores tiene repercusión directa en la calidad de vida de la personas, seguimos observando cómo en la participación de una persona mayor en un club se generan este tipo de redes y por tanto existe esa real sensación de sentirse protegido frente a eventuales situaciones difíciles.

“Mire ahora que mi esposo ha estado enfermo y saben que tiene cáncer yo he recibido ayuda de la Municipalidad, pero no todo el tiempo cuando uno se

ve muy acogotao, porque yo tengo hijos y me ayudan, tengo siete hijos entonces ellos me ayudan, pero cuando yo me veo muy acogotá pido ayuda pero no por mi sola sino que yo me dirijo a la presidenta y la presidenta hace los contactos, por eso aquí yo encuentro el apoyo” Mujer 75 años Club Santa Gemita

Mantener este tipo de capital social (Abuselme y otros 2013) se transforma entonces en una forma de vivir la vejez de una manera más protegida, sabiendo que se cuenta con algún miembro del grupo que se preocupará si falta, si existe alguna deficiencia material será resuelta en la medida de la disponibilidad de recursos o de la vinculación con las redes comunales que existen para apoyar a las personas mayores, también se transforma el espacio de participación en un flujo de intercambio de ideas, información, nuevos conocimientos, por ejemplo muchos de los entrevistados reportaban que aprendieron nuevas técnicas en tejido por ejemplo, otros desarrollaron nuevas habilidades en la pintura, dependiendo evidentemente de lo que cada club potencie como actividades “extras”, pero para la mayoría estar conversando con otro que tienen las mismas necesidades y que comparten historias de vida similares en el contexto histórico - cultural en que se desarrollaron es una ganancia. Otro factor recurrente que aparece dentro de las entrevistas es que muchos consideran como apoyo material el realizar viajes a diferentes lugares, muy importante resulta para ellos el poder disfrutar de viajes que les son ofrecidos, ya que por diversos motivos muchos de ellos cuando se dedicaron a cuidar de sus familias no podían permitirse estas salidas y hoy en día la oferta que existe para las personas mayores de viajes a un costo más bajo repercute en que planifiquen sus actividades centradas en reunir dinero para “el viaje”, si bien el Municipio a través de su Oficina del Adulto Mayor, pone a disposición de cada club un autobús para realizar un viaje a la quinta región durante una jornada para celebrar el aniversario de cada uno de los clubes existentes dentro de la comuna, existe la motivación a realizar más salidas ya que esto les reporta un nivel de satisfacción alto.

Otro factor que surge en la investigación es si los adultos mayores le recomendarían a sus pares “no participantes” que se integraran a un club y si consideraban importante que las personas mayores (otros de su misma edad) deberían participar en un club. Al respecto algunos testimonios que dan cuenta de la importancia de “participar”:

“Sí es bueno porque para crecer como persona porque es compartir, cambiar ideas, religión, política y eso cambia ideas aquí, uno aprende y enseña, eso es lo que pasa” Hombre 85 años Club Sueños del Adulto Mayor

“Sí eso lo creo hartoo, hartoo uno ve que andan viejitos por ahí pero lo primero es vamos a tomar y entonces uno le dice oye porque no te integrái, porque yo llevo desde que me jubile 15 años atrás y mi mujer estaba en un centro de madres, después se metió a un club y en ese club también éramos treinta más menos pero habíamos como cuatro hombres no más, y entonces desde hace cuatro años estoy aquí más menos, pero antes estaba en un club que era de la Pascal Allende que está por esmeralda ahí estuve como siete años”
Hombre 74 años Club Los Amigos de Siempre

“Yo pienso que sí, porque hay mucha persona mayor que pasa en la casa no más pasan encerraos y no salen y teniendo las piernas buenas teniendo el cuerpo bien ¿por qué no salen? Yo creo que estando encerrao en la casa se va achicando la persona, porque pasa ahí no más, pasa en la casa dándose vueltas ahí no más no sale, no tiene una distracción y aquí en el club no porque cuando nosotros salimos a viajes lo pasamos bien, cuando hacen esas comida en las cuestiones de las argentinas se pasa muy bien” Hombre 75 años Club Nueva Esperanza

“Muy importante, yo creo que la persona que no quiere ir, yo he invitado a señoras y por no pagar no vienen, entonces yo encuentro que eso es malo porque uno si está participando tiene que cooperar y si no coopera como quiere recibir, tiene que hacerlo para recibir entonces yo creo que eso es así,

porque la persona como dijiera uno amarrete no quiere aportar ni pa´ rifas, ni pa´ cuotas, ni nada es porque piensa mal porque la vejez es bonita cuando se comparte” Mujer 75 años Club Santa Teresa de los Andes

“Yo digo que sí, porque la casa es lo que la hecha a morir a uno y en el caso de mi mamita que tiene 88 años hace un año que tuvo un accidente que se cayó pero a ella nunca la pudimos sacarla, y eso no le hace bien porque en la casa se encierra y están pensando puras tonteras y eso la está apagando de a poquito... yo encuentro que es bonito que participen y que sigan ayudando más a los adultos mayores” Mujer 68 años Club Las Ilusiones

“Sí, total porque como te decía anteriormente nos saca de la preocupación que tenemos como ancianos que nos decían antes, que ahora somos adulto mayor y nos sentimos más jóvenes, nos saca de ese entorno como cerrado que teníamos antes cuando estaba sin participar, en cambio ahora no yo veo la participación por ejemplo había una señora que era calladita, encerradita en ella y otras más que no salían que las hijas eran muy aprensivas no las dejaban salir, en cambio ahora les dan permiso para salir para el sur, el norte, para todos lados porque ve que todas nos preocupamos unos de otros, que no hayan problemas, que alguna no se vaya a caer, que sé yo, todo estamos preocupados de todos, nos apoyamos entre todos entonces encuentro que es muy beneficioso para todos” Mujer 72 años Club Sagrado Corazón de Jesús

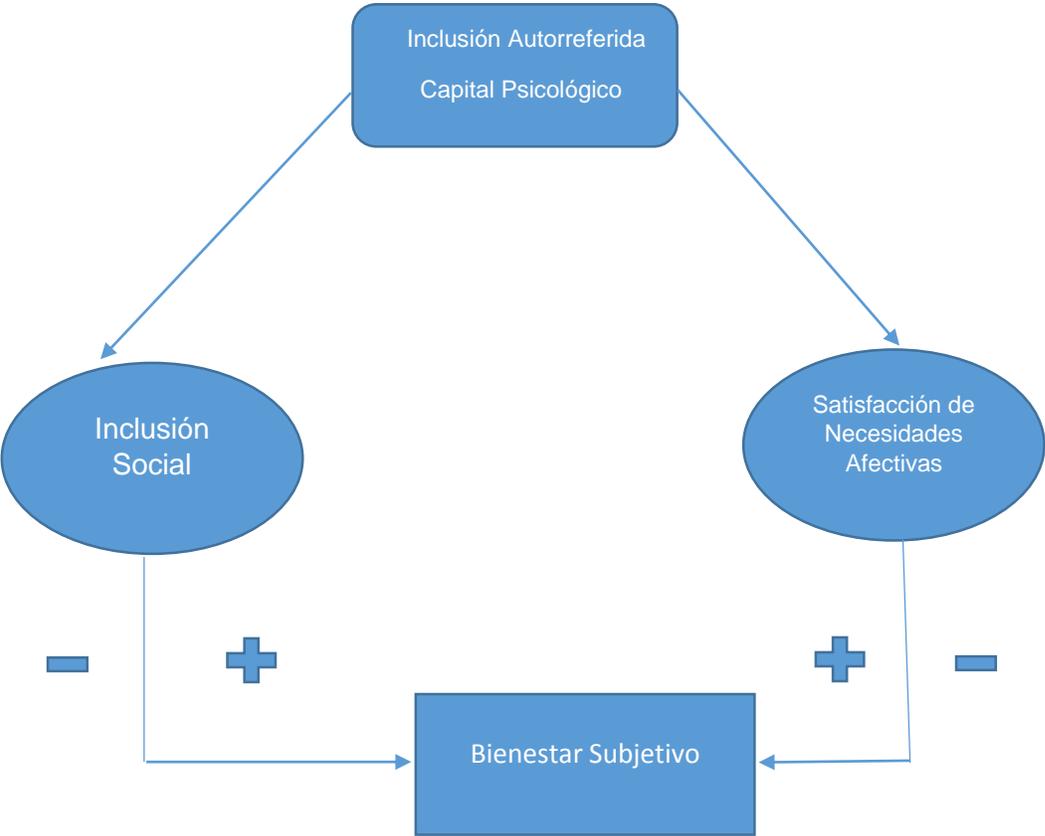
Vemos pues en estos testimonios las ganas de participar, la ganancia en términos subjetivos de las personas en lo que hemos descrito como buena calidad de vida y por supuesto como el grupo se transforma en un sistema de relaciones sociales que hacen que una persona al verse inserta dentro de este sistema esté más protegido en el sentido con contar con más apoyos que aquellas personas mayores que no se integran por diversas razones.

CONCLUSIONES

La presente investigación estuvo enfocada a en dos aspectos de la vejez que son importantes en el desarrollo integral de una persona mayor, por un lado la autopercepción de la calidad de vida y por otro la participación y como estos dos factores están relacionados entre sí, esto guiado por los conceptos de la Inclusión Autorreferida e Inclusión Secundaria que aluden al capital psicológico de las personas y al capital social respectivamente según el enfoque sociopiéutico.

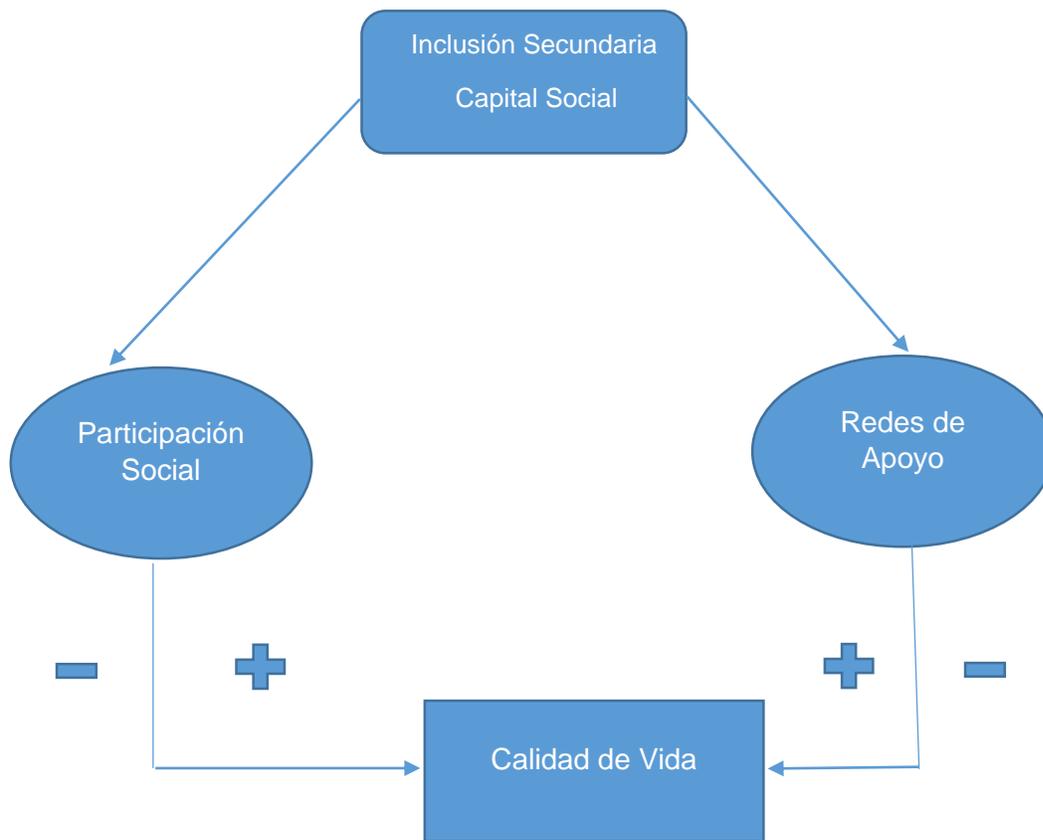
Bajo estos conceptos, el trabajo estuvo guiado por los objetivos específicos que se desarrollaron para orientar la investigación, en primer término tenemos que se deseaba conocer cómo las personas se sienten integradas a la sociedad cuando participan en un grupo, al respecto según los datos aportados por nuestros informantes el participar en un club de adulto mayor se concibe como una forma de estar integrado a la sociedad, se ve como parte de ella, además de esto cabe destacar que el club se transforma para quien lo vivencia en un espacio de importancia vital en sus vidas, la persona a medida que envejece está expuesta a múltiples factores que la pueden llevar a encerrarse en sí misma y alejarse de la sociedad entrando en un estado de marginalidad/exclusión que la hace vulnerable, para el adulto mayor que participa en una organización, para este caso, un club de adulto mayor, este espacio de compartir con personas de su misma edad se integra a su vida como una actividad que “necesita” realizar pues es una forma de acercarse a otros, compartir, distraerse y tener un motivo que lo impulse a salir de lo cotidiano. Indagando un poco más en lo referente a la participación en un club surge la pregunta de qué sucedería si no estuvieran participando en el club, los informantes fueron categóricos al describir que les sobrevendrían sentimientos de soledad, desmotivación por la vida, incluso como algo que los “iría apagando” lentamente, una suerte de desolación se aprecia cuando se les pregunto por la no – participación. Podemos ver que participar en una organización para el adulto mayor es una estrategia de lo que podríamos entender como un envejecimiento saludable (*Successful Aging*).

Como segundo objetivo se quiso describir las sensaciones de satisfacción que reportaban los adultos mayores al participar en un club, en este sentido seguimos la línea de cómo se constituye el capital psicológico cuando una persona mayor participa en una organización, los resultados son positivos ya que la satisfacción personal al participar en un grupo es reportada como alta, en este sentido los testimonios de los entrevistados daban cuenta de sentimientos de alegría, motivación, energía, felicidad, todos ellos factores subjetivos que componen a la persona como ente emocional que interactúa en la sociedad, por tanto una adulto mayor con sentimientos positivos respecto a su vida tiene una mayor posibilidad de que su inclusión en la sociedad sea eficiente (se siente parte de ella). Podemos observar que la estrategia de participación repercute en los participantes de manera efectiva y se aprecia que las necesidades afectivas que como seres humanos necesitamos, de una u otra manera se satisfacen al participar y sentirse integrado.



Esquema I: Relación entre Inclusión Autorreferida (capital psicológico) de una persona mayor y la autopercepción de su bienestar subjetivo

Como tercer objetivo específico se quiso conocer cómo las personas mayores autopercibían su calidad de vida, en este tema la principal conclusión es que en la medida en que una persona mayor se mantiene activa participando de una actividad comunitaria su percepción de bienestar subjetivo es alto y por tanto a pesar de que existen condiciones objetivas que pueden derivar en algún tipo de segregación (enfermedad, baja pensión, vivir solo, entre otras) esto se revierte con el hecho de contar con necesidades afectivas satisfechas, sentirse integrada a la sociedad y reportar alto grado de satisfacción al compartir con otros de su misma edad. También vemos que este objetivo se entrelaza con el cuarto objetivo específico de esta investigación, en el cuál queríamos conocer que tipos de redes de apoyo existen para una persona mayor que participa en un club, y aquí es un punto importante a destacar que la persona mayor que está inserta en un grupo o participando en una actividad de carácter comunitario cuenta con un mayor abanico de posibilidades de apoyo (ya sean estos apoyos materiales o personales) que alguien que no lo está y esto fue reportado por los entrevistados como un factor importante para sentirse “seguros” en tanto saben que si les pasa algo pueden contar con la ayuda de otro que le conoce, que mantiene algún vínculo de amistad y que no es necesariamente de su círculo familiar, con lo cual tenemos que de esta forma se genera una estrategia protectora para la persona mayor que le reporta un sentimiento de bienestar subjetivo que como ya lo hemos mencionado anteriormente tiene directa relación con una buena autopercepción de su calidad de vida.



Esquema II: Relación entre Inclusión Secundaria (capital social) de una persona mayor y su autopercepción de la calidad de vida

Podemos entonces decir que existe una relación entre participar en un club de adulto mayor, con todo lo que ello implica y que hemos visto anteriormente y la autopercepción de una buena calidad de vida, se entiende entonces que manteniéndose una persona mayor activa participando, compartiendo con otros, saliendo de su cotidianidad lo que va a lograr es tener una buena percepción de su calidad de vida y por tanto lo que al final todos y cada uno de nosotros como seres humanos queremos: tener un buen envejecer.

BIBLIOGRAFÍA

- Abuselme, M.T., Contreras, N., Garmendia, A., Massad, C. 2013. *Boletín Unidad de Estudios Indicadores Sociodemográficos de las Personas Mayores a Nivel Territorial*. SENAMA. [en línea] <<http://www.senama.cl/filesapp/boletin%20Unidad%20de%20EstudiosOK.pdf>> [consulta 24 de junio de 2015]
- Abuselme, M.T., Arnold, M., González, F., Guajardo G., Lagos R., Massad, C., Sir, H., Thumala, D., Urquiza, A. 2014. *Inclusión y Exclusión Social de las personas mayores en Chile*. Santiago: Senama – Facso U. Chile – Flacso, 2013. Ediciones Servicio Nacional del Adulto Mayor
- Aranibar, P. 2001. *Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina*. Santiago de Chile, CEPAL. [en línea] <<http://www.cepal.org/publicaciones/xml/0/9260/lcl1656p.pdf>> [consulta 29 de septiembre de 2014]
- Aranibar, P. 2004. *Calidad de vida y Vejez*. Universidad de Barcelona, España [en línea] <<http://www.ciape.org.br/.../calidaddevidayvejez%5B1%5D.doc>> [consulta 29 de septiembre de 2014]
- Arnold, M. 2008. *Las Organizaciones desde la Teoría de los Sistemas Sociopoieticos*. En *Cinta Moebio* 32: pp 90-108 [en línea] www.moebio.uchile.cl/32/arnold.html [consulta 23 de Agosto de 2015]
- Arnold, M. Blanco, C. Thumala, D. Urquiza, A. Vogel, N. 2009. *Inclusión y exclusión social de las personas mayores en Chile. Opiniones, percepciones, expectativas y evaluaciones de la población chilena sobre diferentes modalidades de inclusión y exclusión social de las personas adultas mayores*. Programa de Estudios Sistémicos – Envejecimiento y Vejez en Chile Facultad de Ciencias Sociales - Programa Pulso. Universidad de Chile [en línea] <http://www.esistemicosvejez.cl/upload/est_pdf/7.pdf> [consulta 04 de noviembre 2011]
- Arnold M. 2010. *Constructivismo Sociopoietico* En *Rev. Mad*. N° 23, *Septiembre de 2010*. pp. 1-8. [en línea] <http://www.repositorio.uchile.cl/handle/2250/121653> [consulta 24 de agosto 2015]

- Arnold, M; Thumala, D; Urquiza, A. 2011. *En las vísperas de una revolución ignorada: el actual envejecimiento demográfico y sus consecuencias*. En Análisis del Año 2010. pp. 105-115. [en línea] < http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/121662/En_las_visperas_de_una_revolucion.pdf?sequence=1&isAllowed=y > [consulta 21 junio de 2015]
- Bazo, M. García, B. 2006. *Envejecimiento y sociedad: Una perspectiva Internacional*. 2ª edición. Editorial Panamericana. Madrid, España.
- Berguer, Susana. 2002. *La integración de los Adultos Mayores en la Sociedad: Sus Desafíos*. En Encuentro de Formadores de Adultos Mayores. Universidad de Córdoba, Argentina
- Boreal Investigación y Consultoría Ltda. 2011. *Estudio de recopilación, sistematización y descripción de información estadística sobre vejez y envejecimiento*. informe final. [en línea] <http://www.senama.cl/filesapp/INFORME%20FINAL%20ESTUDIO%20RECOPILACION%20ESTADISTICA.pdf> [consulta 29 de septiembre de 2014]
- Bowling, Ann y Dieppe, Paul. 2005. *What is successful ageing and who should define it?* En *BMJ* 2005; 331: 1548–5. [en línea] <http://www.bmj.com/content/331/7531/1548.full> [consulta 10 diciembre de 2014]
- Buffel, Tine, Phillipson, Chris y Scharf, Thomas. 2013. *Experiences of neighbourhood exclusion and inclusion among older people living in deprived innercity areas in Belgium and England*. En *Ageing and Society*, 33, pp 89 - 109 [en línea] http://journals.cambridge.org/abstract_S0144686X12000542 [consulta 27 de Agosto de 2015]
- CASEN 2013. *Adultos Mayores. Síntesis de Resultados*. Marzo 2015 [en línea] http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/documentos/Casen2013_Adultos_mayores_13mar15_publicacion.pdf [consulta 21 de junio de 2015]
- CEPAL 2009. *El envejecimiento y las personas de edad: indicadores sociodemográficos para América Latina y el Caribe* [en línea]

<http://hdl.handle.net/11362/1350> [consulta] 09 de julio de 2015]

- De la Cuesta, C. 2006. *La teoría fundamentada como herramienta de análisis*. Cultura de los Cuidados: revista de enfermería y humanidades. Número 20, pp. 136 – 140. [en línea] <<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2238140>> [consulta 27 de Octubre de 2014]
- Guzmán, Huenchuan y Montes de Oca. 2003. *Redes de apoyo Social de las personas mayores*. CEPAL. Notas de población. Boletín número 77. [en línea] <http://www.cepal.org/publicaciones/xml/0/14200/lclg2213_p2.pdf> [consulta 07 de octubre de 2014]
- Hammersley, M. Atkinson, P. 1994. *Etnografía. Métodos de Investigación*. Editorial Paidós. Buenos Aires, Argentina
- Hernández, R. Fernández, C. 1998. *Metodología de la Investigación*. Segunda Edición. Mc Graw Hill, México
- Huenchuan, S. González, D. Paredes, M. Guzmán. J. 2007. *Protección y Participación en la Vejez: escenarios futuros y políticas públicas para enfrentar el envejecimiento en Chile*. CELADE – CEPAL [en línea] <http://www.senama.cl/filesapp/Proteccion_y_participacion_en_la_vejez.pdf> [consulta 25 Julio de 2014]
- INE. 2014. *ACTUALIZACIÓN DE POBLACIÓN 2002-2012 Y PROYECCIONES 2013-2020*. [en línea] <http://www.ine.cl/canales/chile_estadistico/familias/demograficas_vitales.php> [consulta 06 de Octubre de 2014]
- INE 2014. *Anuario de estadísticas Vitales 2012*. [en línea] http://www.ine.cl/canales/menu/publicaciones/calendario_de_publicaciones/pdf/completa_vitales_2012.pdf [consulta 9 de julio 2015]
- Jorquera, P. 2010. *Vejez y Envejecimiento: Imaginarios Sociales presentes en los textos escolares oficiales del MINEDUC (Año 2009)*. Tesis presentada para obtener el grado de Magíster en Análisis Sistémico Aplicado a la Sociedad [en línea] http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2010/cs-jorquera_p/html/index-frames.html [consulta 26 de agosto 2015]

- Katz, Stephen. Calasanti, Toni. 2014. *Special Issue: Successful Aging. Critical Perspectives on Successful Aging: Does It “Appeal More Than It Illuminates”?* En The Gerontologist Advance Access published April 18, 2014 [en línea] <http://gerontologist.oxfordjournals.org/content/early/2014/04/17/geront.gnu027.full.pdf+html> [consulta 29 de Agosto 2015]
- Krzemien, Deisy. 2001. *Calidad de vida y participación social en la vejez femenina*. Ponencia presentada en la IV Reunión de Antropología del MERCOSUR. Noviembre 2001, Curitiba, Brasil [en línea] <<http://www.redadultosmayores.com.ar/docsPDF/Foro/Vejez%20femenina.pdf>> [consulta 21 de Octubre de 2014]
- León D., Rojas, M., Campos, F. 2011. *GUIA CALIDAD DE VIDA EN LA VEJEZ. HERRAMIENTAS PARA VIVIR MÁS Y MEJOR*. Pontificia Universidad Católica de Chile Vicerrectoría de Comunicaciones y Educación Continua Programa Adulto Mayor Centro de Geriatria y Gerontología. [en línea] http://adultomayor.uc.cl/docs/guia_calidad_de_vida.pdf [consulta 5 de julio 2015]
- Massone, F. 2010. *Experiencias del cuerpo en movimiento durante la vejez. Actividad física recreativa y calidad de vida en adultos mayores de la comuna de Ñuñoa*. Memoria para optar al Título de Antropóloga Social. Universidad de Chile, Santiago de Chile
- Osorio, P. 2006. *La longevidad: más allá de la biología. Aspectos socioculturales*. En Papeles del CEIC, número 22. CEIC (Centro de Estudios sobre la Identidad Colectiva), Universidad del País Vasco, España [en línea] <<http://www.ehu.es/CEIC/papeles/22.pdf>> [consulta 04 de Octubre de 2014]
- Osorio, P. Torrejón, M., Anigstein M. 2011. *Calidad de vida en personas mayores en Chile*. En Revista Mad Universidad de Chile, N° 24, Mayo de 2011, pp.61-75. [en línea] <<http://www.facso.uchile.cl/publicaciones/mad/24/osorio03.pdf>> [consulta 29 junio 2015]
- Pérez Diaz, J. 2000. *Envejecimiento poblacional y dependencia. Una perspectiva desde la necesidad de cuidados*. Ponencia presentada en la II Jornada Gerontológica Calidad de vida y Calidad de Servicio en la atención a personas mayores, organizada por Recursos Asistenciales. Pamplona, 25 de octubre de 2000. [en línea]

<http://ccp.ucr.ac.cr/creles/pdf/demog031_perezdiaz.pdf> [consulta 15 Junio de 2014]

- Ríos, P. Gutiérrez, E. Osorio, P. y Wilson, C. 2005. *Adulto Mayor y Desarrollo Local*. En Indagaciones Gerontológicas/1. Corporación años. Santiago de Chile
- SENAMA. 2007. *Aplicación en Chile de la estrategia regional de implementación para América Latina y el Caribe del plan de acción de Madrid sobre el envejecimiento*. Documento Resumen [en línea] <<http://www.senama.cl/filesapp/2241.pdf>> [consulta 7 de junio 2014]
- SENAMA. 2008. *Catastro Nacional de Organizaciones Sociales de Adultos Mayores (Redes Comunes)* Unidad de Estudios SENAMA. [en línea] <http://www.senama.cl/filesapp/CATASTRO_ORGANIZACIONES_2008.pdf> [consulta 06 de octubre de 2014]
- SENAMA. 2009. *Las Personas Mayores en Chile Situación, avances y desafíos del envejecimiento y la vejez* [en línea] <http://www.senama.cl/filesapp/las_personas_mayores_en_chile_situacion_avances_y_desafios_2.pdf> [consulta 01 de julio 2014]
- SENAMA. *Glosario Gerontológico*. [en línea] <http://www.senama.cl/filesapp/GLOSARIO_GERONTOLOGICO.pdf> [consulta 07 de octubre de 2014]
- SENAMA 2013. *Resultados de la tercera encuesta nacional Calidad de Vida en la Vejez*. Programa Adulto Mayor UC, Centro de Geriatria y Gerontología UC, Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA), Caja Los Andes. [en línea] <<http://www.senama.cl/filesapp/Chile%20y%20sus%20mayores%202013,%200Encuesta%20de%20Calidad%20de%20Vida.pdf>> [consulta 30 junio de 2015]
- Scharlach, Andrew y Lehning Amanda. 2013. *Ageingfriendly communities and social inclusion in the United States of America*. En *Ageing and Society*, 33, pp 110 -136. [en línea] http://journals.cambridge.org/abstract_S0144686X12000578 [consulta 27 de Agosto de 2015]

- Strauss, A. Corbin, J. 2002. *Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. [en línea] <https://www.academia.edu/949983/Bases_de_la_investigaci%C3%B3n_cualitativa._T%C3%A9cnicas_y_procedimientos_para_desarrollar_la_Teor%C3%ADa_Fundamentada > [consulta 28 de Octubre de 2014]
- Warburton, Jeni. Hung, Sik y Shardlow, Steven 2013. *Social inclusion in an ageing world: Introduction to the special issue*. *Ageing and Society*, 33, pp 1 – 15. [en línea] http://journals.cambridge.org/abstract_S0144686X12000980 [consulta 27 de Agosto de 2015]

ANEXO I

Consentimiento Informado

“INCLUSIÓN SOCIAL Y CALIDAD DE VIDA EN LA VEJEZ. Experiencias de personas mayores participantes en clubes de adultos mayores en la comuna de Talagante”

Usted ha sido invitado a participar en el estudio de Memoria de Título de la licenciada en Antropología Social de la Universidad de Chile, Daniela Galleguillos Céspedes.

El propósito de esta investigación es conocer cómo la Inclusión Secundaria y la Inclusión Autorreferida están presentes en la integración social de las Personas Mayores que participan en clubes de Adultos Mayores en la comuna de Talagante y cómo estas dimensiones tienen influencia en su autopercepción de Calidad de Vida

Se le ha pedido participar en este estudio pues usted cumple con todos los requisitos necesarios para ello. Se espera que participen del estudio un total de treinta y cuatro Adultos Mayores, diecisiete hombres y diecisiete mujeres.

Si acepta participar de esta investigación usted será entrevistado(a) por Daniela Galleguillos Céspedes en relación al objetivo del estudio antes mencionado, lo que conllevará alrededor de 20 minutos de su tiempo.

Tanto su identidad como la información entregada por usted y los demás participantes de esta investigación serán absolutamente confidenciales. Solamente la estudiante titular de la Memoria de Título tendrá acceso a la información que pueda identificar directa o indirectamente a un(a) participante, incluyendo esta hoja de consentimiento.

Si ha decidido participar, entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar en este estudio. Tiene derecho además a no contestar alguna pregunta en particular y a recibir una copia de este documento si así lo estima conveniente.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación puede consultar directamente a Daniela Galleguillos Céspedes, teléfono +56 9 78109330, e-mail galleguillosdaniela@hotmail.com o comunicarse con Marcelo Arnold profesor guía de la Memoria de Título al e-mail: marnold@u.uchile.cl. Su firma en este documento significa que usted ha decidido participar después de haber leído y comprendido la información contenida en este documento.

Nombre participante	Firma	Fecha

Nombre de la estudiante	Firma	Fecha