UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE QUITO

CARRERA:

PSICOLOGÍA

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:

PSICÓLOGA

TEMA:

PERCEPCIÓN SUBJETIVA DEL ENVEJECIMIENTO EN EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL BARRIO SAN VICENTE DE YARUQUÍ ENTRE ABRIL Y JULIO

AUTORA:

KATERINE ALEXANDRA LÓPEZ YÉPEZ

TUTORA:

ELSYE DALILA DE LAS MERCEDES HEREDIA CALDERON

Quito, enero de 2017

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Katerine Alexandra López Yépez, con documento de identificación N° 172360523-2, manifiesto mi voluntad y cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autora del trabajo de titulación intitulado "PERCEPCIÓN SUBJETIVA DEL ENVEJECIMIENTO EN EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL BARRIO SAN VICENTE DE YARUQUÍ ENTRE ABRIL Y JULIO", mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de: PSICÓLOGA, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la Ley de Propiedad Intelectual, en mi condición de autora, me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

.....

Katerine Alexandra López Yépez
172360523-2
Quito, noviembre de 2016

DECLARATORIA DE COAUTORÍA DE LA DOCENTE TUTORA

Yo declaro que bajo mi dirección y asesoría fue desarrollado el proyecto de investigación: PERCEPCIÓN SUBJETIVA DEL ENVEJECIMIENTO EN EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL BARRIO SAN VICENTE DE YARUQUÍ ENTRE ABRIL Y JULIO, realizado por Katerine Alexandra López Yépez, obteniendo un producto que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana, para ser considerados como trabajo final de titulación.

Quito, noviembre de 2016

Elsye Dalila De Las Mercedes
Heredia Calderón
1703976033

Quito, 26 de Noviembre del 2016

CERTIFICADO

Que la señorita, **KATERINE ALEXANDRA LÓPEZ YÉPEZ**, portadora de la cédula de identidad **N°1723605232**, alumna de la Universidad Politécnica Salesiana de la carrera de Psicología, realizó la investigación "Desarrollo cognitivo, calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento", en los adultos mayores, Barrio San Vicente parroquia de Yaruquí, de la ciudad de Quito, en el período abril a julio del 2016.

Se autoriza hacer uso de la información obtenida en la investigación, respetando los términos de confidencialidad acordados en los consentimientos informados individuales firmados por los participantes.

Atentamente, 170 375387-9

Julia Magnolia Báez Arias

Presidente del Grupo de Adultos Mayores, Sector San Vicente.

Índice

Introducción 1

1 Planteamiento del problema 2

2 Justificación y relevancia 9

3 Objetivos 10

3.1 Objetivo general 10

3.2 Objetivos específicos 10

4 Marco teórico 11

4.1 Envejecimiento poblacional 11

4.1.1 Envejecimiento poblacional en Ecuador 15

4.2 Envejecimiento humano 16

4.3 El enfoque teórico del Curso de Vida o Life Span como modelo explicativo del desarrollo y el envejecimiento 17

5 Dimensiones 23

5.1 Subjetividad 23

5.2 Autopercepción 23

5.3 Sentidos del envejecer 23

5.4 Sentido de ser adulto mayor 23

5.5 Sentimientos y valoraciones del envejecimiento 24

5.6 Experiencia y significación de los cambios percibidos en sí mismo, interrelaciones y roles en las circunstancias actuales de su trayectoria vital 24

5.7 Formas de enfrentar los cambios 24

5.8 Proyecciones futuras 24

5.9 Sentido de la muerte 24

6 Supuesto 25

7 Marco metodológico 26

7.1 Diseño de investigación 26

7.2 Tipo de investigación 27
7.3 Instrumentos y técnicas de Producción de datos: 27
7.4 Grupos focales 28
7.5 Plan de análisis 30
8 Población y muestra 31
8.1 Población 31
8.2 Tipo de muestra 31
8.3 Criterios de muestra 32
8.4 Fundamentación de la muestra 32
8.5 Muestra 33
9 Cronograma de actividades a desarrollar 34
10 Descripción de los datos producidos 35
11 Presentación de resultados 36
12 Análisis de los resultados 50
13 Interpretación de los resultados 53
Conclusiones 58
Lista de referencias 61

Índice de anexos

Anexo 1. Formato de Consentimiento informado 62

Anexo 2. Formato de Ficha sociodemográfica 63

Anexo 3. Formato de preguntas para grupo focal 1 y 2 68

Resumen

Este trabajo es parte de una investigación de mayor alcance realizado desde la Universidad Politécnica Salesiana, misma que lleva por nombre: “Desarrollo cognitivo, calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”. Se buscó conocer la percepción subjetiva sobre el envejecimiento, presente en los integrantes del grupo de adultos mayores del Barrio San Vicente de Yaruquí, en el periodo comprendido entre abril y julio de 2016.

La percepción subjetiva se refiere a los procesos de sentido que se configuran dentro del sujeto, los mismos que se construyen a lo largo del transcurrir vital en interrelación con los espacios sociales y las características personales, todo esto desde un sentido biopsicosocio-cultural e histórico (Gonzalez, 2012).

Para develar estas percepciones subjetivas en torno al envejecimiento en estos momentos de sus trayectorias vitales, se utilizó la metodología cualitativa, a través de grupos focales, los mismos que permitieron poner en evidencia los discursos de los adultos mayores, participantes de esta investigación.

Se identificó así, la presencia de una marcada tendencia en percibir pérdidas y ganancias durante este tiempo; tal es el caso que, como pérdida, se identifica notoriamente la disminución de su capacidad física y su vitalidad, así como los cambios en sus relaciones familiares mientras que, como ganancia, se identifica a la adquisición de saberes, lo cual les vincula de mejor manera con la comunidad.

Palabras clave: percepción subjetiva, envejecimiento, historia personal, pérdidas, ganancias.

Abstract

This work is part of a larger research carried out by the Salesian Polytechnic University, which is named after: "Cognitive development, quality of life and subjective perception of aging". The objective of this study is to know the subjective perception about aging, present in the group of older adults in the Barrio San Vicente de Yaruquí, in the period between April and July 2016.

The subjective perception refers to the processes of meaning that are configured within the subject, the same ones that are constructed along the vital time in relation to social spaces and personal characteristics, all from a biopsychosocial-cultural and historical (Gonzalez, 2012).

In order to unveil these subjective perceptions about aging, in these moments of their vital trajectories, the qualitative methodology was used, through focus groups, which allowed to highlight the discourses of the elderly, participants of this research.

It identifies the presence of a marked tendency to perceive losses and gains during this time; Such is the case that, as a loss, the reduction of their physical capacity and vitality, as well as the changes in their family relationships, are markedly identified; While, as a profit, it identifies the acquisition of knowledge, which links them better with the community.

Key words: subjective perception, aging, personal history, losses, gains

Introducción

En las últimas décadas se ha desarrollado un interés creciente a nivel mundial sobre el tema del envejecimiento. Esto, debido al incremento poblacional de personas adultas mayores a causa de los niveles de longevidad alcanzado, así como la reducción de índices de mortalidad.

En esta misma línea, la presente investigación se desarrolló con el objetivo de generar información acerca de este grupo etario en el contexto de nuestro país, centrándose, específicamente, en el estudio de la percepción que tienen los integrantes del grupo de adultos mayores del Barrio San Vicente de Yaruquí.

En este documento se plasma los conocimientos adquiridos en torno la significación de la percepción subjetiva y la trascendencia de ésta en la vida de las personas y los deseos y necesidades experimentados por los participantes de la investigación en este momento de su trayectoria vital.

Como preámbulo, la investigación consta de información sobre el interés del conocimiento de las percepciones subjetivas del envejecer, seguidas de datos teóricos como: envejecimiento poblacional, envejecimiento en Latinoamérica y en Ecuador, el enfoque teórico del Curso de Vida o Life Span como modelo explicativo del desarrollo y el envejecimiento y subjetividad.

La estructura del trabajo detallará el planteamiento del problema, justificación, objetivos, marco teórico, el desarrollo metodológico, los resultados obtenidos, análisis, la interpretación de estos y, finalmente, se expondrá las conclusiones obtenidas gracias a la investigación.

1 Planteamiento del problema

El número de personas adultas mayores en el mundo en proporción con otras edades, está incrementando gradualmente desde mediados del siglo pasado. Las causas de este fenómeno son varias; entre ellas se destacan los avances en torno al cuidado de la salud desarrollado en las últimas décadas, la disminución de la natalidad y el aumento de la esperanza de vida. Al respecto, la OMS (2012), señala estos acontecimientos indicando que:

> La población mundial está envejeciendo a pasos acelerados. Entre 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11% al 22%. En números absolutos, este grupo de edad pasará de 605 millones a 2000 millones en el transcurso de medio siglo. (Organización Mundial de la Salud, 2012, p. 1).

Como se puede apreciar, el aumento de la población de personas adultas mayores, es un hecho vigente y, a su vez, proyecta incrementos a futuro, por lo que surge la necesidad de enfocar la atención en este grupo etario.

En el Ecuador, también se ha identificado un aumento en esta población; actualmente, el 7% de la población total está constituido por personas mayores de 65 años y se prevé que para el año 2050, este grupo etario aumentará hasta llegar a conformar el 18% de la población (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2012-2013, p. 1).

El aumento poblacional, así como el incremento de la esperanza de vida, tiene como efecto el engrose de las estadísticas del grupo de adultos mayores a nivel mundial;

asimismo, estas consideraciones han sido tomadas en cuenta para gestar e implementar planes de acción en relación con este grupo poblacional.

La Organización Mundial de la Salud ha efectuado dos Asambleas Mundiales del Envejecimiento; la primera, realizada en la ciudad de Viena en el año de 1982 y la segunda, realizada en Madrid en el 2002, encaminadas a definir formas de enfrentar este fenómeno denominado: envejecimiento poblacional.

Durante la Segunda Asamblea Mundial del Envejecimiento, se definió como política internacional para enfrentar el envejecimiento para el siglo XXI, la política del Envejecimiento Activo. Esta hace referencia al "proceso de optimizar las oportunidades de salud, participación y seguridad en orden a mejorar la calidad de vida de las personas que envejecen" (Organización Mundial de la Salud, 2002, p. 79).

Así entonces, es en la Segunda Asamblea Mundial del Envejecimiento que se acuerda la política del envejecimiento activo, misma que apunta a mejorar las condiciones de vida de las personas a lo largo de su trayectoria vital, considerando temas como la salud, la participación y la seguridad.

La estrategia del envejecimiento activo, toma como fundamento el enfoque teórico denominado: Curso de Vida o Life-Span. Este surge como resultado de investigaciones multidisciplinarias y longitudinales realizadas desde el pasado siglo. Entre los autores que sobresalen se encuentran: Baltes, Lindenberg y Staudinger (1998), mismos que ponen de manifiesto investigaciones de los eventos históricos, económicos, demográficos, sociales y culturales que circundan en la vida de un individuo en la edad adulta mayor.

Baltes menciona que “la arquitectura de la ontogenia humana es esencialmente incompleta, siendo más evidente esta característica a medida que aumenta la edad de la persona” (Baltes, Lindenberg, & Staudinger, 1998, p. 1036).; es decir que, el estudio del desarrollo humano, hasta ahora, no se ha considerado como un proceso que toma lugar a lo largo de toda la vida, sino que se ha priorizado el estudio en la niñez, adolescencia y adultez, dejando de lado las etapas de transición y adultez tardía. Sin embargo hoy en día se conoce que con el avanzar de la edad más singulares se vuelven las características de desarrollo humano, y más difícil se vuelve el generalizar las conclusiones respecto al mismo a razón de las experiencias e historias de vida más extensas y particulares de cada sujeto.

Por tanto, desde la teoría de Life-span o Curso de Vida, se explica el desarrollo humano como un ocurrir en constante evolución que inicia el momento del nacimiento y termina con la muerte.

Baltes y su equipo mencionan al respecto, que la dinámica y la dirección de las influencias biológicas y culturales cambia a lo largo de la vida (Baltes, Lindenberg, & Staudinger, 1998, p. 1036), y en ese desarrollo se identificará la influencia de la condición biológica y cultural, factores que enmarcan varios de los cambios que se dan en este proceso, incidiendo en la progresión de los actos que desempeñará el individuo, no como un estado fijo, sino más bien como un movimiento entrelazado a las vivencias de cada persona. En palabras de Lalibe D´ Epinay Christian (2011), se dice que,

> El estudio interdisciplinario del desarrollo de la vida humana (ontogénesis humana), mediante el establecimiento de puentes conceptuales entre (a) los procesos de desarrollo biológicos y psicológicos; (b) el curso de vida como institución social, desde el doble

> punto de vista: el de las regulaciones sociales y culturales de la cual es objeto y de su construcción por los individuos en función de sus recursos y el de sus perspectivas biográficas; (c) el contexto socio-histórico y los cambios que este experimenta. (Lalive D´ E´pinay, 2011, p. 238).

Este proceso dinámico del desarrollo estará, ineludiblemente, ligado a variaciones y cambios; así, estos cambios pueden implicar ganancia o pérdida. Frente a ellos, cada individuo adoptará una acción de "mantenimiento y regulación de la perdida" (Baltes, Lindenberg, & Staudinger, 1998, p. 89); todo esto en función de lograr adaptación de nuevos escenarios.

Los aspectos culturales, históricos y biológicos experimentados por cada persona, formarán ejes de desarrollo individual, ya que influenciarán la progresión de la vida. A estos factores se les denominará normativos y no normativos, los cuales estarán en función de situaciones determinadas por el acontecer biológico y condiciones que se gestan en función del desarrollo personal de cada sujeto (historias de vida).

Como punto final se destacará el papel de la adaptación en el desarrollo, ya que este identificará la capacidad del sujeto para acoplar sus vivencias (biológicas, culturales e históricas) al medio, para así adecuarse a las exigencias que éste demande.

El envejecimiento, desde la teoría del Curso de Vida o Life-span, es concebido como un proceso de movimiento que se da desde el mismo momento del nacimiento y conforme a su desarrollo; así va a ir gestando estructuras que se verán reflejadas en cada paso vital. En la vejez, estas experiencias adquiridas se pondrán en evidencia, ya que habrán ganado mayor trascendencia en la vida de los sujetos, y es así que se

acentúan los aconteceres interindividuales, es decir que se exacerbará la diferencia entre un sujeto y otro.

Como se pudo evidenciar anteriormente, el envejecimiento es un conjunto de condiciones y permutaciones que se producen desde el mismo momento del nacimiento. Estos escenarios, en los cuales se desarrolla la vida individual, han dependido de varios factores a considerar: socio-económicos, culturales, ambientales y personales; mismos que, según (Fernández, 1983), serán de incidencia determinante en el desarrollo personal de cada sujeto.

En este devenir cada sujeto va vivenciando ese proceso a través de una instancia psíquica, subjetiva singular que estará marcada por: sus propias características, los contextos particulares transitados y la acción del sujeto sobre ellos

Al respecto, Gonzales Rey, define la subjetividad como: "la organización de los procesos de sentido y significado que aparecen y se configuran de diferentes formas en el sujeto y en la personalidad, así como en los diferentes espacios sociales en los que el sujeto actúa" (González, 1999, p. 108).

La subjetividad será, entonces, esa vivencia que le otorga a cada sujeto, un modo de percibirse a sí mismos y a los otros, de dar sentido a su vida y de proyectarse desde sí, hacia su contexto. Por otra parte, la subjetividad aparece como una configuración histórica que, influida por la experiencia vital, la hará única y evidenciará el carácter peculiar de cada sujeto.

El aspecto subjetivo se torna, entonces, un punto medular en el proceso de envejecer y, particularmente, en momentos en que las diferentes circunstancias contextuales y personales de orden bio-psico-sociocultural, marcan en las personas adultas mayores

una serie de cambios vitales. De allí la importancia de conocer acerca de la subjetividad de este grupo etario.

La parroquia urbana de Yaruquí se encuentra a 32 Km. de la ciudad de Quito; es una parroquia perteneciente al cantón Quito, provincia de Pichincha, la cual cuenta como parroquia eclesiástica desde 1570 por Decreto General del segundo obispo de Quito Fray Pedro de la Peña.

Este sector cuenta con una rica historia, la cual data desde el siglo X, en la cual se identifica que este territorio era ocupado por indígenas de la tribu Quitus y Shyris; sus bienes naturales y territoriales hacen de esta parroquia un rincón de diversas cualidades, su clima, su gente y su historia.

En este lugar se desarrolla actividades de tipo agrícola y ganadera, sobre todo cultivo de frutas y la crianza de animales pequeños para el comercio local y usufructo personal.

Según el último Censo de Población y Vivienda 2010 realizado por el INEC, se establece que en la parroquia de Yaruquí habitan 410 personas de entre 60 y 65 años de edad y 1.082 personas con un rango de edad de 65 años en adelante.

Además, este grupo cuenta con una multiplicidad de requerimientos y necesidades, entre los cuales se resalta situaciones de abandono, soledad, pérdidas de familiares y precarias condiciones laborales, mismas que suscitan tensiones de diferente índole en el cotidiano vivir de su población.

Es así que, la Universidad Politécnica Salesiana, dentro de las líneas de investigación, a través de la carrera de Psicología, se encuentra desarrollando la investigación “Desarrollo cognitivo, calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento”, con

el afán de obtener datos que contribuyan a la academia y a la intervención de un grupo considerado como de atención prioritaria.

Bajo esta perspectiva, y conociendo la importancia de conocer acerca de la subjetividad de las personas y aportar sobre el conocimiento real de la condición de vida de los adultos mayores en varios grupos de la ciudad, en el que está incluido el grupo del barrio San Vicente de la localidad de Yaruquí, se planteó el siguiente interrogante:

¿Cuáles son las percepciones subjetivas del envejecimiento que presenta el grupo de adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí, en el periodo comprendido entre abril y julio del 2016?

2 Justificación y relevancia

Debido a que en nuestro país, al igual que en el resto del mundo, se evidencia el incremento de personas en edad adulta mayor, se crea la necesidad de desarrollar nuevos conocimientos e implementar proyectos dirigidos a la atención de esta población desde la especificidad de su realidad.

La importancia de esta investigación radicó, de este modo, en la necesidad de conocer la percepción que tienen las personas sobre llegar a ser adultas mayores desde sus propios contextos en cuanto a historia de vida y las singularidades y particularidades que las caracterizan. Así entonces, se puede generar recursos y medios de abordaje para solventar las necesidades propias y que se ajustan a la realidad de las personas pertenecientes a esta edad.

La ejecución de esta investigación genera también la posibilidad de un futuro trabajo a nivel de prevención, de modo que los constructos personales que se manifiestan en cómo se ven a sí mismas las personas adultas mayores, no aborden sólo los aspectos de pérdida y declive, sino más bien se pueda enfocar en los aspectos positivos y de ganancia que envuelven un envejecimiento sano y activo.

Hay que decir finalmente que esta investigación ayuda a responder las inquietudes que tiene la población adulta mayor del barrio San Vicente de Yaruquí, respecto de su propio proceso de envejecimiento.

3 Objetivos

3.1 Objetivo general

Conocer la percepción subjetiva sobre el envejecimiento en los adultos mayores del Barrio San Vicente de Yaruquí.

3.2 Objetivos específicos

- Evidenciar las percepciones de los adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí, sobre su envejecer, en las circunstancias actuales de su trayectoria vital.
- Investigar cómo han sido experimentados los cambios psicosociales en esta etapa de la vida, por la población adulta mayor del barrio San Vicente de Yaruquí.
- Estudiar el concepto que tienen de sí mismos en este grupo de personas adultas mayores, a partir de estos cambios.
- Reflexionar sobre las percepciones subjetivas y sus efectos en el grupo de adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí.

4 Marco teórico

4.1 Envejecimiento poblacional

Según la OMS (2002),

> La cantidad de personas mayores de 60 años está aumentando a pasos acelerados. El aumento de este grupo ha crecido significativamente en comparación a otros, el envejecimiento poblacional puede deberse al éxito de las políticas de salud pública y al desarrollo socioeconómico. (Organización Mundial de la Salud, 2002, p. 74).

> Hace tan solo un siglo, en Europa la esperanza de vida máxima era de 48 años debido a las enfermedades infecciosas, consideradas como una de las causas de muerte más recurrentes en ese continente. Gracias a los adelantos médicos se ha logrado controlar la mayoría de virus y demás condiciones infecciosas, de modo que el ser humano ha dejado atrás al fallecimiento prematuro y ha conseguido vivir lo suficiente hasta llegar al envejecimiento poblacional. (Pinazo & Sánchez, 2005, p. 127).

La búsqueda del mantenimiento de la vida saludable es parte vital en el acrecentamiento de la población mundial, por lo cual la esperanza de vida ha aumentado notablemente en todo el mundo. Este proceso, presente en poblaciones enteras a nivel mundial, será denominado como envejecimiento poblacional.

Según el informe emitido por las Naciones Unidas en el 2002, hoy en día se considera una problemática universal el alto porcentaje de personas que alcanzan la edad adulta

mayor. Es conocido que la esperanza de vida entre 1950 y 1955 era de 47 años, mientras que, en el periodo entre 2000 y 2005, fue de 65 años, por lo cual se prevé que, entre el 2045 y 2050, llegará a ser de 75 años.

Con este antecedente, el interés para estudiar esta temática en varios países se ha acrecentado, lo cual ha impulsado a la OMS para realizar dos Asambleas Mundiales sobre el Envejecimiento. La primera de ellas, realizada en 1982 en la ciudad de Viena, donde se genera *El Plan de Acción Internacional sobre Envejecimiento*, instrumento que,

> Contiene 62 recomendaciones para la acción sobre aspectos tales como la investigación, recolección de datos, análisis, capacitación así como también sobre las áreas temáticas siguientes: salud y nutrición, protección de los adultos mayores como consumidores, vivienda y medio ambiente, familia, seguridad social, seguridad económica, empleo y educación. (Organización de las Naciones Unidas, 2017).

Y la segunda de estas, realizada poco menos de 20 años más tarde, en el año 2002 en la ciudad de Madrid,

> En ella los países adoptaron dos documentos clave: una Declaración Política y el Plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento Madrid 2002. En ambos documentos los gobiernos se comprometen a diseñar y ejecutar medidas para enfrentar los retos que plantea el envejecimiento. (Organización de las Naciones Unidas, 2017).

En estas Asambleas se da a conocer la formulación de una política internacional sobre el envejecimiento y la enfatización en este grupo prioritario en aspectos como necesidades de salud, apoyo y bienestar.

Estos señalamientos ponen en evidencia el interés a nivel mundial sobre el aumento de la población adulta mayor; así mismo, organismos internacionales como las Naciones Unidas, a través de entidades como el CEPAL en América latina, identifican la dinámica de la población mundial y sus variaciones.

Según la OMS (2012, pág. 2), entre 2000 y 2050, la proporción de los habitantes mayores de 60 años se duplicará en el planeta, pasando del 11% al 22%. En números absolutos, este grupo poblacional pasará de 605 millones a 2000 millones en el transcurso de medio siglo.

Este acrecentamiento poblacional se identifica a nivel mundial, siendo más evidente, hasta ahora, en los países más desarrollados. En Europa, este proceso se ha venido divisando desde el anterior siglo, por lo cual la modificación de estructuras sociales, económicas y culturales se han venido procesando paulatinamente, propiciando así el avance de este grupo social.

En este punto surge la apropiación de este fenómeno a nivel mundial y así también el abarcar con las demandas de este grupo y su concepción en el plano social.

El paso global por cambios poblacionales, tal y como es el caso del envejecimiento, ha promulgado la aparición de políticas y acciones sociales a escala mundial. La estructura demográfica está modificando el cómo se comprendían estos procesos en los distintos países.

Según estimaciones emitidas por las Naciones Unidas para el periodo 1950-2050 se visualiza el aumento de la población adulta mayor en América Latina, este periodo es identificado como un proceso de transición demográfica.

Según Frank Wallace Notestein (1953) la transición demográfica es entendida como un proceso de larga duración que oscila entre un bajo crecimiento demográfico, dado por las altas tasas de mortalidad y fecundidad, hasta llegar a uno bajo, también con bajas tasas de mortalidad y fecundidad.

América latina se encuentra en pleno proceso de transición demográfica; estas variaciones en la población han puesto de manifiesto que el índice de población adulta mayor se ha incrementado, al tiempo que se han incrementado, también, las demandas de esta población.

Este fenómeno afecta, además, otros aspectos como la cultura, política, educación y economía, los cuales son puntales en el desarrollo de toda la sociedad y que, en la adultez mayor, son condiciones que adquieren una característica de mayor riesgo y dificultad de ser suplidas, ya que con el devenir de las personas de este grupo etario disminuye a causa del desempleo y la condición cultural que refrena la participación del adulto mayor por la identificación de estereotipos.

Todos estos aspectos confluyen en la necesidad de implantar políticas de mejoras y soporte al adulto mayor para su integración social.

Este proceso de transición demográfica coloca a Latinoamérica en un espacio intermedio en comparación de países más desarrollados, en los cuales sí se ha tomado medidas de sustento hacia estos grupos.

4.1.1 Envejecimiento poblacional en Ecuador

Este proceso de cambio ya está ocurriendo en Ecuador, la cantidad de adultos mayores en el 2010 representaron el 7% de la población nacional, mientras que para el 2050 representará el 18%, situación por la cual la nación se enfrenta a nuevos retos, y prima la creación de nuevas políticas y recursos para este fenómeno.

Según los datos de CEPAL, en nuestro país la población experimenta un proceso de envejecimiento acelerado (CEPAL / CELADE 2004). Según estimaciones del INEC, para el año 2010 la población del Ecuador era de 14.204.900 habitantes; de las cuales el 6,31%, es decir 896.401 correspondía a personas mayores de 65 años.

Según el SEMPLADES (2008), la población de adultos mayores a 65 años de edad aumentó del 5% al 6.1% y, según las proyecciones que se vislumbran, se espera que para el año 2025 el Ecuador tenga una población de 17.1 millones de habitantes que, asimismo, tendrán una esperanza de vida promedio de 77.5 años de edad, lo que evocará un resultado de aproximadamente un 9.3% del total de la población.

De este modo, el país entra un nuevo proceso de dinámica poblacional, mismo que ameritará la transformación de políticas nacionales y promoción de nuevas tendencias para gestionar las necesidades de este grupo prioritario.

El envejecimiento poblacional es uno de los fenómenos de mayor impacto de nuestra época, por lo cual su conocimiento es base fundamental para su sociabilidad y posterior consideración de gesta de políticas de salud pública para el avance y desarrollo social, cultural y económico para esta población.

Según la OMS (2012), el envejecimiento poblacional es producido del aumento de la esperanzada vida y la disminución de la tasa de fecundidad y mortalidad. La

proporción de personas mayores de 60 años está aumentando más rápidamente que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países. Es así que el envejecimiento de la población constituye un logro de los avances médicos y así también un acierto en el desarrollo económico, pues ésta gesta el mantenimiento y contención de las personas hasta la superación de la esperanza de vida evidenciada años atrás. De la misma forma, tal acierto constituye la aparición de nuevos retos pues, ante este fenómeno social, las necesidades poblacionales se transforman, y las necesidades dirigidas a este grupo buscan ser satisfechas. Es así que se formulan nuevos lineamientos con el fin de mejorar la calidad de vida, capacidad funcional y participación social de este grupo prioritario.

4.2 Envejecimiento humano

Castanedo (citado en Rodríguez, 2011) define el envejecimiento como el conjunto de transformaciones y/o cambios que aparecen en el individuo a lo largo de la vida; es la consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos. Los cambios son bioquímicos, fisiológicos, morfológicos, sociales, psicológicos y funcionales.

Es así que el envejecer se convierte en un proceso desarrollado a lo largo de la vida, en el cual travesean varias tópicas a ser tratadas. Estos diferentes cambios gestados individualmente a través del tiempo, son los que determinaran el patrón que desempeñará el sujeto cuando sea mayor.

Manrique Espinoza y colaboradores, en el tratado prevalencia de dependencia funcional y su asociación con caídas en una muestra de adultos mayores pobres en México (2011), identifican que,

> El proceso de envejecimiento de la población no es homogéneo; se observan diferencias en las condiciones de salud de los individuos según sexo, condiciones socioeconómicas, lugar de residencia (urbano/rural), entre otras características. En este sentido, se reconocen estratos específicos de la población que conforman grupos con una vulnerabilidad particular derivada de las condiciones de pobreza, en donde los problemas de dependencia funcional podrían ser más relevantes. (Manrique, 2011).

Postulando así que la identificación de variantes ambientales y las condiciones personales de los sujetos, les faculta para diferenciar procesos de envejecimiento con la grupalidad; son estos aconteceres individuales los que gestan la progresión del envejecer y la inclinación que cada sujeto va a revelar en este momento de la vida.

Es así que, el envejecer, desde varias ópticas, representa un conjunto de disciplinas a tratar, en las que se toma en cuenta caracteres físicos, sociales, culturales, económicos, históricos y psicológicos, los cuales se integran para poner en evidencia el dinamismo que confluye en el envejecer.

4.3 El enfoque teórico del Curso de Vida o Life Span como modelo explicativo del desarrollo y el envejecimiento

A inicio de los años 70, Baltes y Schie dan origen a la teoría del Ciclo Vital o Life-span, “su interés se centró en cuestiones de tipo metodológico, en concreto en elaborar diseños de investigación adecuados para el estudio del cambio a lo largo de los años” (Baltes, Lindenberg, & Staudinger, 1998). En tal abordaje, se plantea nuevas perspectivas ante la conceptualización del desarrollo del envejecimiento. Se introduce

nuevas definiciones de éste y se postulan variantes para su producción, tales como: factores internos y factores externos. Estos últimos serán destacados, pues en ellos confluyen el plano contextual del sujeto, su propia visión acerca del mundo y su desarrollo.

Este desarrollo se visualizará, según esta teoría, como un proceso multidimensional dentro de la persona. Su enfoque personal, a través del cual un sujeto se visualiza hacia adentro, por lo cual, conforme pasan los años, la individualidad de cada sujeto se agudiza, ya que ha creado un historial propio en base a pérdidas y ganancias durante toda la vida, lo cual le diferencia de otro. La forma en la que responde ante su desarrollo será el determinante para identificar cuál es la postura que adopta ante los cambios.

Así mismo, esta identifica influencias normadas por la biología; es decir el acontecer genético e influencias no normativas, los cuales son factores que se dan en el vivenciar de cada sujeto.

A su vez esta teoría va a evocar la diferencia entre dos tipos de envejecimiento: el primero, que se trataría de un envejecimiento a darse entre los 60 hasta los 80 años de edad, en la que se ostenta bienestar a nivel físico y subjetivo, mientras que el segundo versaría de un envejecimiento patológico, que iría desde los 75 hasta los 80 años de edad, y que estaría caracterizado, más bien, por el incremento de las enfermedades y declive a nivel físico y subjetivo.

Por otra parte, se toma en cuenta la intervención de la cultura, la cual es identificada como una característica fundamental de la «arquitectura del ser humano», en la cual se aumenta la necesidad de recursos culturales ya que, ante el paso del tiempo, se goza de virtudes otorgadas por el medio como seguro social, mayor interés por

organizaciones de apoyo y, de esta manera, se debilita el interés por la condición física. Por ello, la necesidad de mantener consiente la consideración del intervalo pérdida-ganancia que se evidencia en el desarrollo de la vida,

> En primer lugar, el desarrollo se entiende como un proceso en el que están presentes tanto la pérdida como la ganancia. Esta co-ocurrencia de pérdidas y ganancias caracteriza todo el ciclo vital, y se pone de manifiesto tanto en las etapas que tradicionalmente han sido consideradas sólo de pérdidas (la vejez) como en aquellas que únicamente han sido concebidas en función de las ganancias (la infancia). Del mismo modo, la vejez no puede ser entendida sólo como un periodo de pérdidas, sino también como una fase en el que también pueden conseguirse ciertas ganancias. (…) Esta convivencia entre pérdida y ganancia en todos los momentos de la vida y la idea de la multiplicidad de metas evolutivas hace posible que la diferencia y la diversidad sean componentes esenciales del desarrollo y también del envejecimiento. Este énfasis en lo diferencial se concreta en dos aspectos. Por una parte, se otorga una gran importancia a las diferencias intraindividuales, dado que el desarrollo (y el envejecimiento) es un proceso potencialmente multidireccional. (Baltes & Smith, 2003, p. 135).

Resulta importante determinar el acto de equilibrio entre pérdidas y ganancias, así como la flexibilidad con la que el sujeto se determine en tomar decisiones y percibir el mundo, allí intervendrá el acto de individualidad del sujeto, en la capacidad de compensar ambas condiciones y así equiparar su sistema de ganancias, justamente

como sucede en todo el proceso de vida, por lo cual en el envejecimiento se pondrá a prueba este sistema evocado alrededor de todo el ciclo vital.

Por tanto esté balance entre pérdida y ganancia esta intrínseco en toda la vida, esta dinámica en complicidad de los momentos únicos de cada sujeto, crean estereotipos particulares, lo que genera la presencia de diversidades.

Subjetividad

Según Gonzales (1999) la subjetividad representará los procesos de sentido y significado que aparecen y se configuran de diferentes formas en el sujeto y en la personalidad, así como en los diferentes espacios sociales en los que el sujeto actúa, de modo que la subjetividad destaca cada conciliación personal y encarna, desde la vivencia adquirida a lo largo del tiempo, sus propias caracterizaciones, de modo que diferencia a un sujeto del otro. Tal acto será el que se ponga a prueba en la población adulta mayor, pues en esta se evidenciará el bagaje de experiencias personales encontradas en la vida.

Es así que las configuraciones personales hacen posible la determinación de los procesos que desarrollará cada individuo con el paso del tiempo. Estos conceptos que se generan desde la individualidad, estarán relacionados con su historia de vida, relaciones familiares, relaciones con el medio y con la cultura.

La subjetividad, según Díaz (citado en Urbano, 2011), se define como:

> La subjetividad es un sistema que se constituye en la historia de una persona desde la multiplicidad de consecuencias de la trayectoria social de un sujeto singular, y que es inseparable de la producción de sentidos subjetivos (…). La subjetividad se forma socialmente, pero no es la

> «suma objetiva» de lo vivido; representa una producción orbitaria y distorsionada de la experiencia vivida que se produce a partir de un momento real o imaginario en que un espacio de esa experiencia se carga de emocionalidad y se desdobla en múltiples alternativas simbólicas. O sea, ese proceso se da a partir de la experiencia vivida, pero no representa una expresión inmediata de esa experiencia, pues esa producción solo se da a través de las configuraciones subjetivas de cada sujeto en momentos concretos (Díaz, 2006, citado en Urbano, 2011, p.65).

Por lo tanto, la subjetividad es el conjunto de experiencias de un sujeto, estas experiencias representarán así un marco de desenvolvimiento del sujeto en su medio; por tales situaciones se generan diferencias en la interpretación de la realidad de cada individuo, la variabilidad de percepciones del mundo y de su cotidianidad y la manera en la cual se desarrollan en ella.

Considerando que la subjetividad se refiere a los procesos de sentido que se configuran dentro del sujeto, los mismos que se construyen a lo largo del transcurrir vital en interrelación con los espacios sociales y las características personales, todo esto desde un sentido biopsicosocio-cultural e histórico (Gonzales, 1999), las percepciones subjetivas de las personas adultas mayores, evidencian esos sentidos, valoraciones y vivencias subjetivas que están influidas por las experiencias particulares y el modo de interpretarlas y asumirlas.

Las percepciones subjetivas referidas al envejecimiento adquieren un espacio de ubicación histórica y contextual, si se refieren a esas circunstancias específicas de

cambios que las personas adultas mayores vivencian, en estas circunstancias de sus trayectorias vitales.

A partir de las consideraciones precedentes, se establece como ámbitos de este mundo subjetivo vinculado al envejecimiento, las siguientes: la concepción y apreciación de sí mismo; los sentidos, significados y valoraciones que se dan al envejecer y al ser adulto mayor, la interpretación de los cambios propios de esta etapa del transcurrir vital y a partir de ella la forma de asumirlos. Estos cambios están relacionados con el propio sujeto y su contexto familiar y social y despliegan, a su vez, emociones y sentidos. Además, se incorpora la perspectiva subjetiva de futuro finito y la concepción de la terminación de la vida.

5 Dimensiones

5.1 Subjetividad

La subjetividad es el resultado de las experiencias adquiridas en la trayectoria vital, representa así una producción de vivencias que acarrean emociones que se incorporan en cada sujeto de manera única, este conjunto permite la integración de aspectos de importancia para el individuo, lo cual exteriorizará en determinados momentos o vivencias.

5.2 Autopercepción

Esta se refiere a la apreciación que cada sujeto tiene de sí mismo. Esta configura, a su vez, acciones que se desprenden de esa estimación. Entonces, la autopercepción contiene la concepción que las personas adultas mayores investigadas tienen de sí mismas, en estos momentos de sus trayectorias vitales.

5.3 Sentidos del envejecer

Se trata de poder evidenciar los significados construidos por los investigados sobre el envejecer, particularmente en estos momentos de su trayectoria vital.

5.4 Sentido de ser adulto mayor

Se refiere a las connotaciones que tiene para los investigados la denominación común, en uso en el medio, de ser persona adulta mayor; a partir de la definición realizada por la OMS, respecto a considerar personas adultas mayores todas aquellas que pasan de los 60 años para los países desarrollados.

5.5 Sentimientos y valoraciones del envejecimiento

A esta categoría pertenecen todos los aspectos emocionales y estados de ánimo que envuelven a una persona que se encuentra en este momento de su trayectoria vital.

5.6 Experiencia y significación de los cambios percibidos en sí mismo, interrelaciones y roles en las circunstancias actuales de su trayectoria vital

Se refiere a la vivencia de cambios biopsicosociales propios de estos momentos de su trayectoria vital y, con base a ello, la significación que estas situaciones externas e internas tienen para estas personas un sentido particular y una valoración cargada de afectividad (Erazo, 2017).

5.7 Formas de enfrentar los cambios

Se refiere a las actitudes desarrolladas a partir de los cambios y que están vinculadas a las significaciones, sentidos y valoraciones otorgadas e estos cambios propios de este momento de la trayectoria vital.

5.8 Proyecciones futuras

El sentido de las proyecciones futuras hace referencia a las expectativas de vida y proyectos que las personas crean y establecer para un futuro inmediato, a mediano y largo plazo y que están formando parte de la subjetividad.

5.9 Sentido de la muerte

El sentido de la muerte es un tema presente en las personas adultas mayores, dada su cercanía. Por ello se trata de indagar la significación que tiene la muerte para cada uno. La misma forma parte de la subjetividad y está relacionada a la perspectiva de futuro.

6 Supuesto

La percepción subjetiva del envejecimiento de los adultos mayores investigados está relacionada con las historias de vida del grupo del Barrio San Vicente de Yaruquí.

7 Marco metodológico

Se trató de una investigación con enfoque cualitativo. Este puede definirse como un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo visible, se transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos (Sampieri, Fernández, & Baptista, 2006).

En este caso, el enfoque cualitativo permitió evidenciar una descripción de la subjetividad de los investigados de modo directo a través de sus discursos.

Según Sampieri, el enfoque cualitativo es la descripción verbal o explicación del fenómeno estudiado, su esencia, naturaleza, comportamiento, etc., Investigadores cualitativos realizan registros narrativos de los fenómenos por medio de técnicas como la observación participante, los grupos focales y las entrevistas no estructuradas (Sampieri, Fernández, & Baptista, 2006).

7.1 Diseño de investigación

El diseño de investigación cualitativa fue no experimental y se basó en la teoría fundamentada.

En primer lugar, por medio del análisis descriptivo (Araya, 2002), se construyó categorías generales agrupadas por elementos compartidos por el grupo.

Posterior a ello, se concibió el análisis relacional (Araya, 2002), en el cual se construyó una serie de jerarquías vinculadas a los elementos anteriormente señalados.

Es así que, la teoría fundamentada permitió a la investigadora crear un supuesto frente a una realidad, para lo cual utilizó la legítima información entregada por los protagonistas.

7.2 Tipo de investigación

Se consideró a esta investigación como de tipo exploratoria, debido a que, mediante ésta, se pudo brindar un panorama amplio acerca del desarrollo subjetivo del envejecimiento individual, al tiempo que evidenció la vinculación del grupo y la visualización de comportamientos e interacciones; además se identificó las formas de acoplamiento a espacios y relaciones con el medio, con el fin de acoplar éstas al supuesto planteado.

Es además una investigación descriptiva.

"Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis" (Diaz, 2009).

Debido a que la muestra fue sometida a análisis de los resultados y generó diversas dimensiones con respecto a la muestra, se la consideró una investigación descriptiva.

7.3 Instrumentos y técnicas de Producción de datos:

La presente investigación toma como instrumento principal, la técnica de grupos focales y el análisis a partir de la teoría fundamentada.

Esta teoría propone estrategias con el fin de codificar y analizar conceptos para concebir datos teóricos sostenibles, ante lo cual Glaser y Straus (1967) proponen como pasos a seguir, la comparación constante y el muestreo teórico.

7.4 Grupos focales

Es una técnica de levantamiento de información en estudios sociales. Su justificación y validación teórica se funda sobre un postulado básico, en el sentido de ser una representación colectiva a nivel micro de lo que sucede a nivel macrosocial, toda vez que, en el discurso de los participantes, se generan imágenes, conceptos, lugares comunes, etc., de una comunidad o colectivo social (Díaz, 2009).

Este tipo de intervención puede tener la característica de una entrevista grupal, de carácter estructurado y abierto, que se realiza con el objetivo de investigar un tema específico, como es el caso de la presente investigación.

En el presente trabajo investigativo se ha hecho uso del tipo investigación exploratoria. Para conocer el sentir subjetivo de las personas a prueba, se ha hecho uso de la técnica de producción de información mediante grupos focales, los cuales se establecieron mediante las siguientes características:

- Se hace una reunión con un grupo de individuos con el fin de discutir desde la experiencia personal su perspectiva acerca del envejecimiento.

Se conformó 2 grupos focales; el primero se conformó con el apoyo de 8 personas pertenecientes al grupo de adultos mayores cuyas edades fluctúan desde 66 años en adelante y, además, el grupo es de carácter mixto. La grupalidad se conformó ante la petición formal de la participación de las personas del grupo ante el tema de fondo, como lo es el envejecimiento. La integración voluntaria de los participantes y su facultad de elocuencia hicieron posible la integración de éste, y así también su fluidez durante la contestación de las consultas.

El segundo grupo focal se lo realizó mediante la integración de cinco sujetos pertenecientes a la agrupación de adultos mayores antes mencionada. Sus edades fluctúan entre 65 y 93 años de edad. Este es un grupo mixto, integrado por dos hombres y tres mujeres y se conformó gracias al apoyo de los participantes y sus deseos por compartir sus experiencias personales, así como el nuestro, en poder conocer su vivenciar particular para corroborarlos con esta labor investigativa. Se trató de un grupo en su mayoría elocuente y deseoso de participar, para apoyar con información necesaria.

- Las preguntas hacia el grupo focal fueron:

  1) ¿Qué es para ustedes el envejecer?

  2) ¿Qué es ser adulto mayor?

  3) ¿Cuáles son los cambios que usted ha sentido con el paso de los años?

  4) ¿Cómo está afrontando esos cambios?

  5) ¿Cómo se siente consigo mismo?

  6) ¿Cómo se ve ahora?

  7) ¿Cómo se ve en algunos años?

  8) ¿Qué le da sentido a su vida?

  9) ¿Qué piensa de la muerte?

7.5 Plan de análisis

El análisis de la información recopilada se dio de la siguiente manera:

- Se recolectó datos sociodemográficos a través de una ficha, cuyo modelo se adjunta (ver anexo 2).

- Los datos de la ficha sociodemográfica fueron trasladados a un formato Excel y el respectivo procedimiento estadístico de los datos, lo que permitió caracterizar de forma sistematizada la información obtenida del grupo investigado.

- Se organizó dos grupos focales según disponibilidad de participación, pertenencia al grupo de adultos mayores y cumplimiento de edad.

- El análisis de contenido se efectuó mediante la recopilación de los discursos obtenidos en los grupos focales. Esta información fue transcrita de modo textual. Los datos se sometieron a análisis desde el modelo de la teoría fundamentada.

- Este modelo de análisis poseyó una serie de estrategias metodológicas para realizar el estudio de la información.

8 Población y muestra

8.1 Población

El grupo de adultos mayores del Barrio San Vicente de Yaruquí se encuentra conformado por un total de 30 adultos mayores cuyas edades fluctúan entre 60 y 99 años de edad.

8.2 Tipo de muestra

El tipo de muestra seleccionado fue de tipo no probabilístico, pues este ofrece al investigador un caudal de datos tras inmiscuirse entre las personas, historias y ambientes. Esto le provee a la investigación, una adecuada sustentación de información para el alcance de los objetivos de la misma.

Según Sampieri (2006):

> Este tipo de muestras y razones se relaciona con el fin al que va orientado la investigación, por ello se registró un procedimiento de selección que limita el grupo a una muestra representativa de la cual se pueda obtener información que permitió la adquisición de datos y la incursión profunda en este grupo. (Sampieri, Fernández, & Baptista, 2006, p. 78).

Por esta razón, la muestra que se registró para la presente investigación, incluyó la participación de un grupo de adultos mayores del barrio San Vicente de Yaruquí, los cuales, mediante particularidades como el interés de colaborar con la investigación,

elocuencia y avidez de compartir su experticia en este momento de vida, se incorporaron a este proceso investigativo.

8.3 Criterios de muestra

Los criterios con los cuales contaron los sujetos que incorporaron nuestra investigación son:

- Muestra heterogénea: es decir, contó con la participación de hombres y mujeres.
- Fueron personas cuyas edades entre 60 y 85 años.
- Fueron sujetos pertenecientes al barrio San Vicente de Yaruquí.
- Desearon participar en la investigación.

8.4 Fundamentación de la muestra

La muestra estuvo conformada por un total de 13 individuos pertenecientes al Barrio San Vicente de Yaruquí, mismos que estuvieron dispuestos en dos agrupaciones determinadas como grupos focales. A través de estas actividades se obtuvo información asentada en experiencias y sentires que han generado en su ciclo vital, lo cual nos brindó datos respecto a su percepción subjetiva sobre el envejecimiento.

8.5 Muestra

La muestra constó de 13 sujetos, descritos anteriormente, con ciertas características comunes, lo que permitió el desarrollo de esta investigación. Tales personas pertenecen al Barrio San Vicente de Yaruquí y participan frecuentemente en reuniones organizadas los días sábados, desde las 9 de la mañana hasta las 12 del mediodía, para el desarrollo de actividades de interés.

9 Cronograma de actividades a desarrollar

Actividades	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Reconocimiento de la zona (Barrio San Vicente de Yaruquí)	X									
Incorporación y presentación al grupo de adultos mayores del Barrio San Vicente de Yaruquí	X									
Desarrollo de charlas de interés para los participantes del grupo de adultos mayores		X	X	X	X	X	X	X		
Dotación de información respecto a la investigación			X							
Elaboración de preguntas del grupo focal				X						
Selección de participantes para el grupo focal					X					
Reunión grupo focal 1					X					
Reunión grupo focal 2						X				
Trabajo en resultados obtenidos por grupos focales					X	X	X			
Análisis de resultados obtenidos								X		
TUTORÍAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Solicitud de prórroga										X
Trabajo de titulación	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Nota: Elaborado por López Yépez Alexandra, 2016

10 Descripción de los datos producidos

El grupo de adultos mayores que asiste regularmente a las reuniones de fin de semana, presentó las siguientes características: Está conformado mayoritariamente por mujeres (57%), mientras que los hombres representan un 43%. Asimismo, la mayoría de las personas entrevistadas han nacido en la parroquia de Yaruquí. El 39% de las personas está casado y el 18% ha enviudado. El resto de la población corresponde a solteros, sociedad de hecho y un estado indefinido con el 43% del total.

Por otro lado, el 100% profesa la religión católica.

En cuanto al nivel académico, se puede reconocer que el 53% de las personas investigadas posee educación básica incompleta. El 27% de las personas ha completado su educación básica y el 7% ha cursado el bachillerato incompleto; mientras que el 3% de la población ha alcanzado sus estudios superiores y finalmente, el 10% está representado por personas analfabetas.

En cuanto a la ocupación de las personas investigadas, los datos demuestran que el 33% de ellas se dedica a la agricultura, siguiéndole de cerca el 23% que se dedica a los quehaceres domésticos, el 18% a actividades variadas, el 16% al comercio particular y el 10% al servicio de transporte y tareas manuales.

En lo que respecta a salud, el 86% del grupo consideró que posee un estado de salud bueno y regular, mientras que un 14% definió su estado de salud como malo.

11 Presentación de resultados

Autopercepción

La autopercepción se refiere a la concepción que las personas adultas mayores investigadas tienen de sí mismas, con base en la influencia de factores físicos, psicológicos y lo que se percibe que otras personas piensan de ella en un contexto social en esta etapa de sus trayectorias vitales.

- **Se perciben viejos y por tanto, menos atractivos, menos valiosos y agotados en este momento de su trayectoria vital, debido a los cambios y pérdidas experimentados.**

  (G1-LO): “Antes, como yo era y ahora soy, digo como a la vejez se termina una persona físicamente, chutas, y al ver la foto, mi esposo mío, dice: Dios mío qué cambio tan radical que da, porque ser tan jovencita y tan simpática, bonita y ahora tú, chuta, bueno. Pero ya, ¿y ahora qué voy a hacer a la vejez? Bien ¿y ahora qué puedo hacer? no puedo echarme a morir porque no podemos evitarla”.

  (G1-M) “Yo me siento mal porque ahora veo que no estoy como antes, ahora, a la vejez, no me siento bien, me siento arrugada y ya no estoy bonita”.

  (G1-L): “Conforme pasa el tiempo, ya se va decayendo (…), lo poco o nada que se hace, cansa, se siente uno agotado”.

- **La experiencia vital acumulada trae como consecuencia el percibirse con mayor conocimiento de la vida.**

(G2-L): “Con el paso del tiempo, claro, hay muchos cambios, pero en ese tiempo de cambio, digamos, hemos evolucionado, ahora somos muy (…) entendidos en toda la materia hemos evolucionado bastante”.

(G2M): “No, realmente no, a lo mejor han aumentado las amistades porque ya no sentimos más… como me quiero referir, más pensantes, más conscientes. Entonces ya podemos desenvolvernos mejor en la sociedad”.

- **Se perciben viejos; con el advenimiento de enfermedades y pérdida de bienestar físico**

(G1-RC): “(…) llegar a la vejez, sino que llega con la enfermedad encima”.

(G1-LO): “(…) persona es individual, lo mío, los cambios son muy drásticos porque la enfermedad, conforme va el tiempo, me va avanzando más”.

(G1-LO): “(…) con la vejez, se termina una persona físicamente”.

Sentidos del envejecer

Se trata de poder evidenciar los significados construidos por los investigados sobre el envejecer, particularmente en estos momentos de su trayectoria vital.

- **El envejecer es percibido como hacerse viejos; con deterioros físicos y decaimiento general que trae como efecto sentimientos de malestar al compararse en cómo eran cuando jóvenes**

(G1-LO): “Antes, como yo era y ahora soy, digo como a la vejez se termina una persona físicamente, chutas, y al ver la foto, mi esposo mío, dice: Dios mío qué cambio tan radical que da, porque ser tan jovencita y tan simpática, bonita

y ahora tú, chuta, bueno. Pero ya, ¿y ahora qué voy a hacer a la vejez? Bien ¿y ahora qué puedo hacer? no puedo echarme a morir porque no podemos evitarla".

(G2-M): "Jajaja, ahí, cómo le puedo decir que nos vemos, ya bastante achacosos ya no, ya no como la juventud, en la flor, así como ustedes, por ejemplo. Nosotros ya estamos viejitos"

(G2-M): "Yo me siento mal porque ahora veo que no estoy como antes, ahora a la vejez no me siento bien, me siento arrugada, ya no estoy bonita".

- **Envejecer es el fin de la juventud y de la vitalidad que acompaña a ésta, así como la añoranza de estos tiempos.**

(G1-LO): "Es cuando ya se ha pasado la juventud, en parte gozando, en parte sufriendo, recordando que cuando uno fue joven, casi no sentía, no, porque usted sabe que en la juventud no se siente ni el frío ni el calor, nada. Pero conforme va el tiempo, ya párate, cayendo la persona, porque va decayendo, es porque ya está viniendo la vejez encima de uno, entonces uno va pensando y se ha pensado que yo de mi parte digo: cuando era joven, híjole, te hacía una cosa a otra cosa y no le cantaba, ahora no, lo poco o nada que se hace, ya le cansa, se siente uno agotado porque ya le ha llegado la vejez".

(G2-M): "… Por una parte, sí; por otra que vamos haciendo un cambio en nuestro cuerpo, ya no es la misma vitalidad que cuando uno es joven, ya se va acabando y… ese es el problema, que ya no tenemos las fuerzas como cuando uno es joven".

(G2-L): "…cómo no. Porque antes con mayor energía, en la juventud, había más energía para poder trabajar y para poder desenvolverse en todos los ámbitos, ya sea social, deportivo, cultural, en todo sentido, había más afán".

(G2-M) : "…que nos vemos ya bastante achacosos, ya no, ya no como la juventud, en la flor".

- **El envejecer asumido como un proceso natural, inevitable, parte del ciclo vital, que hay que enfrentarlo con las fuerzas que quedan, sin amargura**

(G1-LO): "…la Vejez así es, y está viniendo pues, por qué yo tengo que amargarme en algo que es natural, no es una enfermedad, así lo dispuso nuestro Señor".

(G2-L): Sí claro, cómo no. Porque antes, con mayor energía, en la juventud, había más energía para poder trabajar y para poder desenvolverse en todos los ámbitos ya sea social, deportivo, cultural, en todo sentido había más afán, más entusiasmo, pero va decayendo con los años, pero eso tampoco quiere decir que nos hemos amontonado ni que no queremos hacer, nada al contrario, tenemos energía, claro, por mí hablando Yo también tengo energía para poder ser útil para uno mismo y para los demás, eso es lo que yo podría decirte".

(G2-L): "el envejecer es algo muy natural porque queda bien entendido que, desde que nacemos ya vamos acabando la vida, porque se sigue, pues, perdiendo las condiciones de existencia del ser humano, porque conforme pasan los días, los meses y los años, uno va envejeciendo, es una cosa muy natural.

Sentido de ser adulto mayor

El sentido de llegar a ser adulto mayor, implica todas las condiciones que en una persona influyen para su propio reconocimiento como alguien que ha llegado a esta edad.

- **Ser adulto mayor es una etapa natural de la vida a la que todas las personas llegan.**

  (G1-HC): “Hay que aceptar la vida como viene. Lucharla hasta cuando se pueda, de una forma u otra, pero seguir adelante”.

  (G1-M): “Es una ley natural que nacemos, crecemos, envejecemos y morimos”.

  (G1-R): “Es algo muy natural; es un proceso natural”.

- **Ser adulto mayor es ser parte de un grupo de personas con características comunes, con los que se comparten experiencias personales**

  (G2-L): “…significa lo que la vida nos ha dado, las experiencias que hemos tenido el compartir, los duros momentos que uno se ha tenido y también las alegrías, los éxitos, las buenas amistades. En sí, compartir todo esto con los demás, para mí eso es un adulto mayor, vivir la vida, pero con alegría en compañía de los demás adultos mayores”.

  (G1-LO): “Uno le pide a Diosito porque ya no tiene esa fortaleza como cuando uno era joven. Aunque haya agua y frío no importaba nada, y ahora, yo por ejemplo, me siento feliz de estar con mis compañeros del grupo porque aquí estamos entre mayores; pero a veces sí me siento sola y eso me hace sentir triste”.

Sentimientos y valoración del envejecimiento

Esta dimensión se refiere al cúmulo de afectos y emociones que podrían llegar a experimentar las personas, en lo que conlleva el proceso de envejecer.

- **La mayoría de las personas adultas mayores viven esta etapa de vida como un tiempo caracterizado por pérdidas y desvanecimiento de la vida.**

  (G2-M): "pero yo creo que la vejez es para abajo".

  (G2-M): "Yo me siento mal porque ahora veo que no estoy como antes, ahora, a la vejez, no me siento bien, me siento arrugada ya no estoy bonita".

  (G1-J): "específicamente que me quedé sola, es peor, me quedé sola, totalmente, y así me toca salir a buscar la vida".

  (G1-HC): "Yo he sentido que el cuerpo de uno ya no abastece a hacer las cosas como antes se hacía, creo que ya se decae bastante el cuerpo de uno, ya es pesado, es difícil moverme, no es como antes y encima que vienen las enfermedades, más fregado todavía".

- **El envejecimiento se percibe como la ganancia de sabiduría, generada a través de experiencias de vida, lo cual también ha generado el desarrollo de un mejor desenvolvimiento con sus pares y la comunidad.**

  (G2-L): "con el paso del tiempo, claro, hay muchos cambios, en definitiva, pero en ese tiempo de cambio, digamos, hemos evolucionado".

(G2-M): "…han aumentado las amistades porque ya no sentimos más… cómo me quiero referir, más pensantes, más conscientes, entonces, ya podemos desenvolvernos mejor en la sociedad".

- **Asimismo, el envejecimiento se percibe como la razón por la cual se deja de ser útil para la familia y, por lo cual, se generan sentimientos de tristeza y soledad.**

(G1-J): "…no, lo que sí me hace falta es cuando me quedo solita porque antes estaba con mi familia, estaba solita, solita, solita. Mi familia se fue por el aeropuerto, porque francamente yo más antes podía trabajar ¿y ahora? Yo era buena para sembrar y ahora ya no, ya no puedo ayudar, si ahora, lo que necesito, es que Dios me ayude y; ahora ya todos están casados, la finada tiene sus hijitos y el marido se quedó con ellos, con los hijos y ahora anda buscando una herencia que le dejó el papá, hayan hecho cuenta cuántas cosas y no han hecho cuenta tantas cosas que yo les di…".

(G1-LO): "…en mi situación me puse súper mal porque mi nieto se fue. Porque era tan grave, tenía criándolo a él desde un año, cuatro meses, hasta que cumplió 18. Sólo se cogió y se fue; entonces, es algo, ¿cómo le puedo decir?, es una tristeza tan grande de que yo iba al dormitorio de él y alguna cosa que había de él y me ponía a llorar y, verá que la diabetes no ha sido cuestión de la comida, ha sido de pura pena que me da la diabetes, entonces yo sufría, sufría bastantísimo y lloraba demasiado…".

Experiencia y significación de las relaciones, de las interrelaciones y cambios sociales

Las relaciones familiares y sociales de las personas que llegan a la adultez mayor, también suelen ser generalmente afectadas por los cambios que surgen en torno a esta etapa de vida, respecto a estilos de vida.

- **Las relaciones familiares y sociales han provocado cambios en la vida cotidiana, tales como: disgregación del grupo familiar nuclear, sus hijos e hijas forman familias y se alejan de sus padres.**

(G1-LO): "Mi familia, verá, yo tengo cuatro hijos, pero supieron de mi enfermedad y ¡chao! Aunque yo nunca les he estado pidiendo ninguna pastilla.

(G1-LO): "En mi situación me puse súper mal, porque mi nieto se fue porque era tan grave, tenía criándolo a él desde un año, cuatro meses, hasta que cumplió 18 sólo se cogió y se fue"

(G2-J): "…familia estaba solita, solita, solita; mi familia se fue por el aeropuerto porque, francamente, yo más antes podía trabajar ¿y ahora?, Era buena para sembrar y ahora ya no ya no puedo ayudar (…) porque ahí vivía mi mamá y mis hijos, después mi mamá falleció y mis hijos se fueron y yo me quedé solita.

- **El distanciamiento familiar que tienen ahora, produce soledad y sentimientos de malestar**

(G2-J): "Es que a veces el pensar, personalmente, me pone mal, por eso me voy a encerrar al cuarto y el recuerdo viene a mi cabeza de mis hijos".

(G2-M): “Específicamente, que me quedé sola, es peor, me quedé sola, totalmente, y así me toca salir a buscar la vida (…). Sufría día y noche, lloraba el día, el rato que me recordaba, lloraba al sentirme sola en una casa grande que yo tenía.

(G2-J): “Caminando, caminando, tiene que levantarse, ahora ya no hay ni a quién ver…”.

- **El pertenecer a esta agrupación de adultos mayores fortalece lazos de unión entre los participantes y genera mejores relaciones comunitarias.**

  (G1-LO): “Uno le pide a Diosito porque ya no tiene esa fortaleza como cuando uno era joven. Aunque haya agua y frío no importaba nada, y ahora yo, por ejemplo, me siento feliz de estar con mis compañeros del grupo, porque aquí estamos entre mayores, pero a veces sí me siento sola y eso me hace sentir triste”.

- **Sienten y desean que, en este momento de su trayectoria vital, pueden ser útiles para servir a la comunidad**

  (G2-R): “quería decir que me siento aún con deseo de hacer todo lo que humanamente pueda, lo que me den mis fuerzas, quisiera yo tener una fuerza buena para ser más útil, para servir de mejor manera a la comunidad”.

  (G2-L): “Sí claro, ¿cómo no? Porque antes, con mayor energía, en la juventud, había más energía para poder trabajar y para poder desenvolverse en todos los ámbitos, ya sea social, deportivo, cultural, en todo sentido, había más afán, más entusiasmo, pero va decayendo con los años, pero eso tampoco quiere decir que nos hemos amontonado ni que no queremos hacer nada, al contrario,

tenemos energía, claro por mí hablando. Yo también tengo energía para poder ser útil para uno mismo y para los demás, eso es lo que yo podría decirte".

Formas de enfrentar los cambios

En este aspecto, al igual que en otras etapas de vida, habría que diferenciar que las experiencias pueden ser vividas y reconocidas de forma positiva o negativa, independientemente de las circunstancias en sí mismas, y que estarán revestidas por una condición emocional que se incline hacia cualquiera de estos extremos.

- **Los cambios familiares y personales experimentados son enfrentados con el deseo de avanzar, manteniendo pensamientos positivos y perseverancia ante las adversidades.**

  (G1-LO): "…por ejemplo, en mi caso, yo me olvido, yo no estoy pensando en lo que me pone triste, cuando quiero comer, como alguna cosa que me pide el estómago estoy comiendo.

  (G1-LC): "…yo, por ejemplo, paso con mis vaquitas, aunque sea me olvido un rato, a veces tengo que pasearle, llevarle a comer…".

  (G2-L): "…pero eso tampoco quiere decir que nos hemos amontonado ni que no queremos hacer nada, al contrario, tenemos energía, claro por mí hablando. Yo también tengo energía para poder ser útil para uno mismo y para los demás".

  (G1-J): "…Pero tengo que ver, es a los animales, y viéndoles a ellos ya hasta me olvido (…). Yo estando con los animales, al terreno, me siento súper bien, súper bien, pero ya regreso adentro, como es las novelas.

- **Por otro lado, se enfrentan los cambios llevándolos al plano racional y se asume el envejecimiento como la acumulación de conocimientos y a ellos como más sabios.**

(G2-M):" …han aumentado las amistades porque ya no sentimos más… cómo me quiero referir, más pensantes, más conscientes. Entonces ya podemos desenvolvernos mejor en la sociedad".

(G2-L): "estos cambios nos vamos afrontando mediante el razonamiento mmm… mediante la manera de solucionar las cosas por medio de la inteligencia que Dios nos ha dado, si ya no se puede, por decir, caminar de una manera segura, busquemos un arrimo, un banco, un bastón; la cuestión es seguir adelante, no quedarse en el mismo lugar, como digo, amontonados, ahí tenemos que luchar hasta cuando Dios diga basta. Sí claro"

- **La disminución física por causa de las enfermedades produce sentimientos de decaimiento, asociados al envejecimiento.**

(G1-LO): "Pero conforme va el tiempo, ya va cayendo la persona porque va decayendo, es porque ya está viniendo la vejez encima de uno"

(G1-HC): "yo he sentido que el cuerpo de uno ya no abastece"

(G2-M): "…más viejos más acabados…"

(G2-M): "vamos haciendo un cambio en nuestro cuerpo, ya no es la misma vitalidad que cuando uno es joven, ya se va acabando"

(G2-R): "igual el tiempo ya ha cambiado bastante y en la edad ya vienen los achaques".

Proyecciones futuras

El sentido de las proyecciones futuras, hace referencia a las expectativas de vida y proyectos que las personas han creado y establecido para un futuro inmediato y a mediano y largo plazo.

- **El plano laboral y familiar se convierte en motivaciones para el crecimiento personal y la superación.**

  (G2-R): "…pero Dios me dé vitalidad para poder esforzarme y salir con la edad. En la mente tenemos el afán de superar, siempre de superarnos constantemente".

  (G2-R): "Pues ahora me veo con bastante energía y contenta en este estado"

  (G2-L): "...sino porque no poder salir a hacer algo, no ser útil para los demás y para mí mismo (...), la mayor alegría de mi vida es estar juntos con mi esposa, envejecer juntos ¡Qué cosa más maravillosa!"

  (G1-J): "…Pero tengo que ver, es a los animales, y viéndoles a ellos ya hasta me olvido (…) Yo estando con los animales, al terreno, me siento súper bien, súper bien, pero ya regreso adentro como es las novelas…"

- **Asimismo, el futuro se presenta como un incierto con percepción de mayor decaimiento físico.**

  (G1-M): "más viejos más acabados"

  (G1-LO): "yo me veo más viejita"

(G2-M): “en algunos años me veo más viejita, viejita haciendo algo que sé, si Dios permite, yo creo que ya me han de llevar a mi casa propia”.

- **En el futuro se identifica que las relaciones con parejas o familiares cercanos se alían fuertemente y se conciben como un aspecto imprescindible**

(G2- M): “Ya me han de estar cuidando, yo y mi viejito, porque sólo sé que vamos a estar los dos, yo viéndole a él y él viéndome a mí, porque sé que sólo vamos a estar los dos. Yo qué me hago sin él, yo no podría imaginarme la vida sin mi esposo. Ahí estamos los dos, aquí bajando, allá subiendo, pero ahí juntos, no importa nada más. Jajaja”

(G2-L). “la mayor alegría de mi vida es estar juntos con mi esposa, envejecer juntos. ¡Qué cosa más maravillosa!, porque hemos pasado los mejores años de nuestra vida y bueno, ya vamos cerca de las bodas de oro y, bueno, hasta ahora, gracias a Dios, nuestros hijos nos apoyan y están juntos y espero que nos sigan colaborando y ayudando…”

Sentido de la muerte

El sentido de la muerte es un tema presente en la gran mayoría de personas. Durante cada etapa de la vida se tiene mayor o menor consciencia de la misma y de la probabilidad de su llegada; sin embargo, hay que reconocer que, en la edad adulta mayor, este tema cobra mayor importancia.

- **Las personas adultas mayores reconocen la muerte como un evento natural, como un mandato sobre el cual no se puede decidir directamente, y que es voluntad de Dios**

(G2-M): “La muerte es algo natural, lo único que yo quiero es una muerte sin dolor, porque a mí me da miedo, hay cosas que dicen…”.

(G1-LO): “Por qué, si la muerte ya llegó, ¿por qué tengo que temer?, ¿por qué tengo que ponerme a sufrir? Es lo que manda nuestro Señor”.

(G1-HC): “lo único que pienso es dejarle a la voluntad a Dios”.

(G2-R): “La muerte, yo pienso, es un tributo que todo el mundo rendimos en esta vida. Tuvimos un tiempo para vivir y después que Dios nos libra y nos lleva porque ahí todo nos igualamos”.

(G2-L): “es el pináculo del hombre a la postrimería, terminar, es decir, el hombre va a pasar por la muerte, el juicio y el infierno a la gloria. Entonces, por qué le vamos a tener miedo a la muerte. Miedo tendríamos que tener o tendrán miedo las personas que han hecho tanto daño a la humanidad, pero si uno ha llevado una vida razonable de amistad de buena voluntad de aprecio y cariño, sin odio a los demás seres humanos, no puede tener miedo…”.

- **Se toma a la muerte como un evento que genera temor pues entorno a este tema giran muchas incógnitas, lo que ha propiciado la incorporación de mitos en cuanto a esta**

(G1-M): “La muerte es algo natural, lo único que yo quiero es una muerte sin dolor, porque a mí me da miedo, hay cosas que dicen de esos que llegan unas personas a llevarle, lo que le duele, lo único que yo quisiera es solo dormirme y que no tenga ningún dolor, pero ya ven, llegado las enfermedades, y eso es lo que me atemoriza porque, a veces, cuando uno ya se hace mayor, es más fastidioso, y eso sí no hay quien lo cuide o quién lo atienda se hace una carga”.

12 Análisis de los resultados

Respecto de las percepciones subjetivas sobre el envejecimiento, los adultos mayores del Barrio San Vicente de Yaruquí destacaron que esta etapa de vida es percibida como un tiempo caracterizado por una serie de cambios a nivel físico, emocional, familiar y social.

El envejecer es percibido por una dicotomía entre el experimentar ganancias y pérdidas. En cuanto a las pérdidas, se evidenció una percepción deteriorada de sí mismos, de modo que se reconocen menos atractivos, menos valiosos, sintiéndose como viejos y agotados a diferencia de los tiempos de su juventud, mientras que, como ganancia, también consideran que la experiencia acumulada ha traído como consecuencia mayor sabiduría para enfrentar la vida. En resumen, ha habido pérdidas que se perciben como disminuciones sentidas con más énfasis y, ganancias obtenidas a través de la experiencia adquirida con el paso de los años.

En cuanto a estas percepciones, la primera, es decir la asunción de pérdidas, implica el sentimiento de decaimiento corporal para realizar actividades que se ejecutaban con mayor agilidad en la juventud, hecho que está asociado con el sentimiento de remembranza de esos tiempos en los cuales la percepción de su imagen física era atractiva y sus actividades laborales se desarrollaban de manera más briosa, considerándose, por tanto, más útiles.

El sentido que cobra el envejecer está relacionado con la culminación de la juventud y conforme culmina ésta, culmina también la posibilidad de obtener recursos, vitalidad, fuerza y la posibilidad de sentirse útiles; sin embargo, así como se asocia ésta como la consecuencia natural del constante transcurrir del tiempo, es justamente, este tiempo

transcurrido el que genera afectos positivos en las percepciones subjetivas de los adultos mayores, pues éste es el que preserva las experiencias y conocimientos acerca de la vida y lo que promueve la concepción de sí mismos como sabios y conocedores. De este modo se ha promulgado su mayor apego a sus relaciones fraternales y mejor desempeño en la comunidad.

El envejecimiento, así como fue valorado como un periodo de pérdidas, también fue tomado como un periodo que genera afectos positivos en las percepciones subjetivas de los adultos mayores, pues éste es el que preserva las experiencias y conocimientos acerca de la vida y lo que promueve la concepción de sí mismos como sabios y conocedores; de este modo se ha promulgado su mayor apego a sus relaciones fraternales y mejor desempeño en la comunidad.

A nivel familiar se observó la existencia de disgregaciones y abandonos del grupo familiar nuclear, en el cual los hijos, tras formar sus propias familias, se alejan y dejan a sus padres solos; situación que ha generado sentimientos de soledad y rechazo, puesto que este hecho se percibe como producto directamente del envejecimiento y, en sí, de su falta de ganancia y aportación al espacio familiar por la carencia de empleo fijo.

Asociada a la condición laboral se pudo identificar que, el pertenecer a un trabajo estable empadronado y con un sueldo fijo no es una realidad; situación por la cual se desarrolla labores de tipo comercial, agrícola y de ganadería a pequeña escala, con el fin de mantenerse social y económicamente activos.

Estas labores de tipo económico son de gran importancia para los participantes, puesto que se genera un sentido de vida con base en éstas y se convierte en el motivo por el cual aún se ha de salir de casa, despertar temprano y mantenerse en movimiento. Esta

independencia económica permite mantenerse activos y, a la vez, promueve la oportunidad de entretenerse y dejar de lado las concepciones de malestar y nulidad.

En cuanto a las percepciones a futuro, se acentuó el pensamiento del declive de su condición física, al pensar en sí mismos como más viejitos y, por ende, con mayores dificultades a nivel físico. Además, se da mayor importancia al establecimiento de vínculos con el grupo familiar, aliándose herméticamente entre parejas o familiares que permanecieron junto a ellos y poder contar con su apoyo en caso de ser necesario, ya que se identifica una posible agudización de efectos negativos con el paso del tiempo.

Con respecto a la percepción que los adultos mayores han generado sobre la muerte, se puso en evidencia que ésta se reconoce como un evento natural del ciclo vital, el cual es dispuesto por Dios. Amparado en las posturas religiosas, el grupo en su totalidad consideró que la muerte es un paso al descanso y es un proceso en el cual no pueden interferir, acto que resulta en la resignación frente de éste. Asimismo, se pudo identificar que el tema es tomado con naturalidad, pues es un pensamiento reconocido en la vida de estas personas como una concepción previamente aceptada con entereza.

13 Interpretación de los resultados

La percepción del envejecimiento está atravesada por un sinfín de factores que tienen su origen en las distintas facetas y singularidades que caracterizan, de manera particular, el estilo y modalidad de vida de cada persona. Es así que, conforme a lo establecido por la teoría del Ciclo de Vida, cada persona puede reconocer el proceso del envejecimiento de manera muy distinta y particular, si se lo quisiera comparar con otros no menos importantes procesos de percepción, tras alcanzar la adultez mayor.

De este modo, hay que decir que, la autopercepción durante la etapa del envejecimiento, está atravesada por condiciones, en su mayoría, negativas; sin embargo, es notable el contraste que se hace entre la percepción de pérdida a nivel físico y la percepción de ganancia manifiesta a nivel de adquisición de conocimientos.

En la población investigada, se notó una clara diferenciación entre lo que se percibe a nivel físico, aduciendo que unos de los mayores inconvenientes de alcanzar la edad adulta mayor, consiste del sentirse menos atractivos, con menor valía y experimentando, además, un agotamiento constante, acompañado por las dolencias propias de sus enfermedades mientras que, a nivel subjetivo, se considera más bien que la experiencia obtenida a través de los años de vida, los ha facultado para conocer de mejor manera la vida, y poder afrontar, los inconvenientes no físicamente sino más bien de manera pausada e inteligente, de forma más pensante y consciente.

Esto coincide claramente con lo que se propone desde la teoría del Life-span, ya que se establece que el nivel de ganancias y pérdidas está presente a lo largo de todo el proceso vital, desmintiendo de este modo la concepción hasta hace poco generalizada de que la vejez es una etapa caracterizada únicamente por las pérdidas sufridas.

En cuanto a los sentidos del envejecer, se debe entender a estos como la asimilación personal que cada individuo tiene de este proceso; es decir, lo que implica en cada sujeto el llegar a ser un adulto mayor, de modo que pueda adoptar una actitud adecuada y continuar un estilo de vida que vaya acorde a esta nueva realidad, utilizando todos los recursos disponibles a nivel social, cultural, económico y experiencial.

En este sentido, se reconoce que la mayoría de personas investigadas asumen el envejecer como un proceso natural y normal del devenir de la vida. Ha de ser aceptado bajo esta misma premisa, aunque ello implica el reconocimiento, también, de la pérdida de fortaleza física, desgaste emocional, la añoranza de tiempos de juventud en que se contaba con mayor cantidad de energía y vitalidad y, de manera importante, se describe, de parte de algunas personas, un declive a nivel estético, en donde se reconoce que el cuidado personal y los estándares de belleza han disminuido y en otros ha permanecido, sopesar de no componer un elemento que prime en su cotidianidad.

Al momento en que una persona se puede reconocer como alguien que ha llegado a la adultez mayor, puede comprender que, como tal, vivencia transiciones que deben ser vividas de manera natural, tal y como lo ha hecho en otras etapas de vida anteriores. De este modo se asume un estilo de vida más cercano a la realidad de lo que implica ser un adulto mayor, viviéndola como una etapa normal de su vida, de la cual puede disfrutar, y no solo enfocar su atención y modo de vida a los sentimientos de negación, declive o depresivos.

Las personas con quienes se ha hecho la investigación prefieren vivirlo de ese modo, con naturalidad, en el cual también se persigue el seguir hacia a delante.

En esta etapa se integran las experiencias vividas a nivel personal y se las puede compartir con grupos y colectivos en los que se comparte características comunes, tal

y como es el caso del grupo de personas con que se ha desarrollado esta investigación, en donde se ha compartido la posibilidad de “vivir la vida con alegría, en compañía de los demás adultos mayores”.

Hay que mencionar que esto no implica que las personas, en un momento dado, puedan experimentar emociones de soledad y desapego ya que, en cuanto a los sentimientos y valoraciones del envejecimiento, se puede observar que, de manera general, las personas adultas mayores viven su edad como un periodo en que las pérdidas son más frecuentes y la vida misma parece desvanecerse. Se la vive desde la condición de las dificultades motrices, la presencia más frecuente de enfermedades y disminución de la vitalidad.

En cuanto a este mismo aspecto, el de los sentimientos y la valoración que se hace de la vejez, se ve contrastado con la ganancia de sabiduría lograda a raíz de la experiencia, lo que, a su vez, parece permitir el entablar relaciones con los pares y el resto de la sociedad de manera más acertada.

Dentro de este marco, respecto al área emocional de las personas, hay que decir que estuvieron presentes, también, sentimientos de desvalorización, debido a que algunas personas creen haber dejado de ser de alguna utilidad, tanto para sí mismos, como para sus familias y resto de la ciudadanía. No pocas de estas personas han sufrido condiciones de abandono y rechazo de parte de sus parientes, hijos y nietos a quienes hubieron criado hasta hace pocos años atrás.

Esto va enmarcado, por supuesto, en cuanto a las pérdidas que se sufre a nivel familiar y social pero que, habría de decirse, no son propias de la edad, sino debido a otras condiciones que atañen a deficientes lazos afectivos creados a nivel relacional, muertes intempestivas de familiares de menor edad, conflictos por causa de heredades, etc.

En este aspecto, lo que sí atañe a la experiencia y significación de las relaciones e interrelaciones y los cambios sociales experimentados por los adultos mayores, suelen deberse a las enfermedades sufridas, la propia desatención de los familiares cercanos que ven a los adultos mayores como improductivos.

De modo que, este contexto negativo suele ser contrarrestado con las nuevas amistades que se establecen y las nuevas relaciones que se pueden formar, con los adultos mayores con quienes se comparte entornos comunes, lo que genera, de inmediato, la posibilidad de creación de lazos a nivel comunitario y que se vuelve, incluso, más notoria que en otras etapas de la vida, ya que se goza de mayor cantidad de tiempo para realizar actividades que conlleven novedad y gusto personal.

Al respecto hay que mencionar, también, la importancia del trabajo grupal, pues este facilita la observación del nivel relacional entre personas que comparten características de diferente índole. Este aspecto recobra su importancia en que,

> La subjetividad, (…) es inseparable de la singularidad del sujeto en acción, cuya actuación siempre ocurre dentro de redes de subjetividad social donde los otros, así como los diferentes efectos de sus acciones e interrelaciones, están siempre presentes en la configuración subjetiva de la acción individual. El otro es inseparable de la configuración subjetiva de la acción, por tanto no hay sentido subjetivo asociado al otro fuera de una configuración subjetiva que integra “muchos otros” de forma simultánea. Esos “otros” no están corporeizados en el momento actual de la relación, sino que existen como producciones simbólico-emocionales, como sentidos subjetivos de una experiencia vivida. (González, 2013, p. 38).

Tocante a las formas de enfrentar los cambios acaecidos en esta etapa del ciclo de vida, en las personas investigadas se evidenció un fuerte deseo de continuar con actividades como el cuidado de la casa y animales de granja, quienes los tienen; se procura mantener el positivismo y perseverancia para continuar un estilo de vida que asume el envejecimiento como una etapa de mayor conocimiento, madurez y sabiduría.

En las personas con quienes se ha realizado la investigación, se pudo observar una percepción de inseguridad e incertidumbre respecto de las proyecciones a futuro; no obstante, permanece el deseo de lograr avanzar, de concluir objetivos propuestos, la adquisición de bienes, el cuidado de propiedades y animales, la cercanía de los hijos y familiares, entra los cuales se destaca la relación con la pareja, ya que los pensamientos a futuro están enmarcados por la cercanía y fuerte alianza como un aspecto imprescindible.

Se dice, al respecto, que se desea vivir los últimos tiempos de vida junto con las personas que más han amado, como paso previo a una muerte que, de igual modo, se lo percibe como un evento natural envuelto en un contexto de temor debido a las muchas y más presentes incógnitas que se procuran responder con mitos o esperanzas de sólo desear dormir y no sentir la llegada de la misma.

Este aspecto es, finalmente, sobrellevado desde un aspecto espiritual, en que se considera que la misma, es un designio, dictaminado por Dios para la humanidad y que, como tal, debe ser experimentado de manera irremisible.

Conclusiones

La percepción subjetiva del envejecimiento en el grupo de adultos mayores está claramente referida a una época en la que experimentan cambios significativos de carácter físico, laboral, social y familiar.

Las personas adultas mayores se sitúan en un balance entre pérdidas y ganancias de diferente índole que asimilan propias para su etapa del ciclo de vida.

En relación al supuesto planteado, la percepción subjetiva está relacionada con las construcciones personales que cada sujeto de la agrupación ha construido a lo largo de la vida con base en sus propias experiencias, puesto que, a partir de estos referentes, se genera las formas de asumir la vida en tiempos actuales.

La mayor parte de personas que han participado en la investigación, se auto percibe en una situación de pérdida. Tal idea está asociada a que el envejecimiento sólo implica un declive de fuerza y juventud, inclinándose hacia la debilidad y senectud. Este acontecer propenderá a que las experiencias que se generan hoy en día sean producto de la valorización adquirida durante tiempos anteriores; es decir de su historia vital.

Las personas que han participado de la investigación consideran que éste es un periodo caracterizado por la diminución de su condición física y la pérdida de vínculos familiares y laborales, de modo que, sus percepciones se enfocan a situaciones negativas. Pese a ello este aspecto queda contrastado con la instauración de motivaciones para avanzar y seguir generando estabilidad a nivel personal, familiar y laboral.

Los cambios experimentados durante el proceso de envejecer que más se perciben son la pérdida en su condición física, pérdida de familiares nucleares, el distanciamiento de hijos y, en ocasiones, fallecimientos de la pareja y la disminución del sentirse útiles en el aspecto laboral.

Se registra el aspecto positivo del envejecimiento en la adquisición de saberes y experiencias positivas, la asunción de esta etapa como un gran aporte y privilegio de poder vivir, ya que los ha facultado para ser quienes hoy en día son y pueden asumir nuevos roles y dinámicas dentro de la comunidad que integran.

El adulto mayor, en sus particularidades individuales, deposita una multiplicidad de conceptos, tanto negativos como positivos, a la par de encarnar sentimientos de frustración debido a reconocer su capacidad física y de trabajo mermada.

Al realizarse una adecuada asunción de esta etapa del ciclo vital, puede evidenciarse que las personas usan sus propios recursos de mejor manera para soportar los cambios y hacerlos llevaderos conforme pasa el tiempo; esto implica que los esfuerzos se dirijan a tomar decisiones en pro del bienestar, reconociendo integralmente las capacidades y dificultades propias de la edad, pero que no impiden desarrollar actividades como las de pertenecer a este grupo de adultos mayores, en el cual se potencian actividades de unión, compañerismo y fortalecimiento de apegos fraternales, conformando, de dicho modo, niveles de estabilidad que faculten una vida plena en la etapa de la senectud.

Por otra parte, a nivel grupal, las percepciones que cada individuo expresa en cuanto a sus sentires subjetivos facilitan la vinculación de unos con otros, pues varios de éstos acuerdan los sentires de sus pares y se genera un acercamiento empático con la realidad del otro facultando el sentir de universalidad, a la par que facilita el camino de entablar amistad con otras personas adultas mayores.

El grupo de adultos mayores presenta múltiples perspectivas en cuanto al envejecer, las cuales representan a cada participante, pues cada uno responde de acuerdo a sus experiencias para fundar formas y recursos para hacer transitable los retos que se van presentando con el paso del tiempo.

Es indispensable percibir al adulto mayor como un hábil maestro de cambios, lo cual potencia el postulado del desarrollo del envejecimiento evocado por Baltes y Smith (2003) en el cual se declara que en la vejez se da la presencia de pérdidas, pero también ganancias que serán identificadas conforme a las particularidades del sujeto y como demarcan estos en la dirección que el envejecimiento tome para el sujeto.

Es de valor proponer el fortalecimiento y estimular la promulgación de estas investigaciones que dotan al adulto mayor de importancia y valor para la sociedad. Este tipo de reconocimientos fomenta el deseo de este grupo de reconocerse a sí mismos, como sujetos de los cuales se puede aprender.

Lista de referencias

Araya Vargas, G., & Campos Salazar, C. (2006). *Autopercecpión, ejercicio y salud.* Costa Rica: Universidad de Costa Rica.

Araya, S. (2002). *Las representaciones sociales: ejes teóricos para su discusión.* Costa Rica: Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales.

Baltes, & Smith. (2003). *New frontiers in the future of aging: From successful aging of the young old to the dilemmas of the fourth age.*

Baltes, P., Lindenberg, U., & Staudinger, U. (1998). *Life-span theory in developmental psychology.* New York: Wiley.

Barranza, M., & Uranga, R. (2006). Refleciones de una vida: Guía de orientación para familiares y amigos del adulto mayor en su fase terminal. *Redalyc*. Obtenido de http:/www.organizacionessociales.segob.gob.mx/Revista

Cook, T. (1986). En *Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativa.* Madrid: Morata.

Díaz, A. (agosto de 2009). *Qué es un grupo focal.* Obtenido de avdiaz.files.wordpress.com: https://avdiaz.files.wordpress.com/2009/08/que20es20grupo20focal.pdf

Diaz, V. (2009). Metodología de la investigación científica y bioestadística. Chile: Masters.

Erazo, F. (2017). Quito: Universidad Politécnica Salesiana.

Fernández, R. (1983). *Aproximación histórica al Psicodiagnóstico.* Madrid: Unidades Didácticas. UNED.

Giddon, D. (1995). Orthodontic applications of psychological and perceptual studies of facial. *Seminars in orthodontics*, 82-93.

Gonzales. (1999). *La Afectividad Desde una Perspectiva de la Subjetividad.*

Gonzalez, F. (2012). *La subjetividad en una perspectiva culturalhistórica:*. La Habana: Universidad de La Habana.

González, F. (2013, Enero-Junio). La subjetividad en una perspectiva cultural-histórica: avanzando sobre un legado inconcluso. *Revista CS en Ciencias Sociales*(11: Intervención psicosocial), 19-42. doi:http://dx.doi.org/10.18046/recs.i11.1565

Lalive D´ E´pinay, C. (2011). *El curso de la vida: la emergencia de un paradigma interdisciplinario.* Córdoba: Encuentro Grupo Editor.

López, K. (2016). Memorias de trabajo grupo focal de la percepción subjetiva en adultos mayores del barrio San VIcente de Yaruquí. *PERCEPCIÓN SUBJETIVA DEL ENVEJECIMIENTO EN EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL BARRIO SAN VICENTE DE YARUQUÍ ENTRE ABRIL Y JULIO*. Quito, Pichincha, Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana.

Manrique, B. (2011). Prevalencia de dependencia funcional y su asociación con caídas en una muestra de adultos mayores pobres en México. *Salud Publica de Mexico*, 1-5.

Martinez, V. M. (2013). Modelo de envejecimiento activo pr el desarrollo integral gerotologico .

Ministerio de Inclusión Económica y Social. (22 de marzo de 2012-2013). *Agenda de Igualdad para los Adultos Mayores 2012-2013*. Quito, Pichincha, Ecuador. Obtenido de http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/palabra-mayor/17/ecuador-dejaria-de-ser-un-pais-joven-en-2050

Organización de las Naciones Unidas. (enero de 2017). *Resultados sobre el envejecimiento*. Obtenido de http://www.un.org/: http://www.un.org/es/development/devagenda/ageing.shtml

Organización Mundial de la Salud. (2002). Envejecimiento activo: un marco político. *Especialidades Geriátricas - Gerontología*, 74-94. Retrieved agosto 2016, from http://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/vejez/oms_envejecimiento_activo.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2012). *Envejecimiento y ciclo de vida.* Obtenido de http://www.who.int/: http://www.who.int/ageing/about/facts/es/

Pinazo, S., & Sánchez, M. (2005). *Gerontología. Actualización, innovación y propuestas.* Madrid: Pearson Prentice-Hall.

Rodriguez, K. (2011). *Vejez y envejecimiento.* Cordoba: Universidad del Rosario.

Sampieri, R. H. (2006). *Metodologia de la investigacion* .

Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2006). *Metodologia de la investigacion.* Mexico: Mc Graw-Hill.

Anexos

Anexo 1. Formato de Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Barrió San Vicente de Yaruquí 2016

Yo……..... con Cédula:……..

Vecino del Barrio San Vicente, perteneciente a la Parroquia de Yaruquí, conocedor de la investigación de "Desarrollo cognitivo, calidad de vida y percepción subjetiva del envejecimiento", en el Barrio San Vicente de Yaruquí, la misma que se encuentra realizando la Carrera de Psicología de la Universidad Politécnica Salesiana, con la docente DALILA HEREDIA y estudiantes de último año de la carrera, en el periodo comprendido entre febrero a agosto del 2016. Acepto participar voluntariamente en este estudio mediante encuestas, reuniones grupales y aplicación de pruebas psicológicas, a condición de que mi nombre permanezca en el anonimato.

Firma o Huella digital

Nombre:
Cedula:

Anexo 2. Formato de Ficha sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Ficha de datos básicos Ficha Nº…….

Fecha de aplicación ……

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1.1. Nombres y apellidos

……

1.2. Género: 1.2.1 Hombre…… 1.2.2. Mujer……

1.3. Lugar de nacimiento ……

1.4. Edad …… 1.4.1. Fecha de nacimiento……

1.5. Estado Civil: 1.5.1. Casada/o……. 1.5.2. Unido/a……
1.5.3. Soltero/a …….. 1.5.4. Viudo/a……
1.5.5. Divorciado/a …….. 1.5.6. Separado/a ……

1.6. Creencia religiosa: 1.6.1. No…… 1.6.2. Sí: ……..

1.6.3. especificar……

1.7. Domicilio
……
…….....

1.8. Teléfonos: 1.8.1. convencional……

18.2. celular ……..

1.9. Familiar o persona de referencia, especificar nombre y relación con teléfono:

……
……

2. Vivienda:

2.1. Vive en:

2.1.1 Casa propia….. 2.1.2. casa arrendada…….

2.1.3. prestada …… 2.1.5. arrimado/a…….

2.2. Vive con:

2.2.1. Solo…..…… 2.2.2. Pareja…… 2.2.3. Hijos……

2.2.4. Otro, especifique
..……..

3. Relaciones familiares

3.1. Tipo de relaciones

3.1.1. Armónicas…….. 3.1.2. Dificultades…….

3.1.2. Cuales indicar:
……
……

4. Estudios:

4.1. Sin estudios (no sabe leer y escribir) ……

4.2. Estudios mínimos (primeros años de escuela: lee y escribe)……..

4.3. Estudios primarios completos ……

4.4. Bachillerato completo……

4.5. Estudios Superiores……

4.6. Otros especificar……

5. Trabajo:

5.1. Ocupación principal anterior: …….

5.2. Ocupación principal actual: ……..

5.3. Jubilado : si …..…. No……

5.3.1. Tipo de trabajo predominante a lo largo del tiempo:

Físico…… Intelectual……..

5.4. Historia laboral

5.4.1. Trabajo anterior
……

5.4.1.1. Tiempo……..

5.4.1.2. Funciones realizadas……

5.4.2. Trabajo actual ……

5.4.2.1. Tiempo……..

5.4.2.2. Funciones realizadas……

5.4.3. Otro trabajo relevante……

5.4.3.1. Tiempo……..

5.4.3.2. Funciones realizadas……

6. Ingresos actuales:

6.1. Originados en

6.1.1. Provenientes de trabajo propio ……..

6.1.2. Provenientes de jubilación ……..

6.1.3. Provenientes de bono ……

6.1.4. Provenientes de ayuda de hijos y/o familiares ……..

6.1.5. Provenientes de jubilación. ……..

6.1.6. Otros, especificar. ……..

6.1.7. Ninguno…….

6.2. Monto de ingresos

6.2.1. Ninguno ……

6.2.2. 1 a 50 ……

6.2.3. 51 a 100 ……

6.2.4. 101 a 360 ……

6.2.5. 361 a 500 ……

6.2.6. Más de 500 ……

7. Aficiones:

7.1. Sociales:
especificar……
…….

7.2. Otros, especificar
……

8. Intereses actuales

8.1. Vinculados con su trabajo,
cuál……

8.2. Vinculados con su familia, cuál:
……

8.3. Vinculados a otros ámbitos, cual:
……..

9. Estado de salud: Bueno……. Regular…….
Malo…….

9.1. Enfermedades crónicas, especificar:
……

9.2. Otros problemas de salud, especificar:
…….

9.3. Recibe control médico: Si…….. No……
Eventualmente……

9.4. Dificultades emocionales, especificar:
…….

10. Antecedentes de problemas de salud en la familia

10.1. Alzheimer

10.2. Otros, cuales especificar:
……
……
……

11. Actividades cotidianas:

11.1. Descripción:
……
……

11.2. Rol que cumple en la familia:
……

11.3. Rol que cumple en la comunidad:
……

12. Expectativas futuras:……
……

……
…….

13. Observaciones de Interés por parte del entrevistador:

……
……

Anexo 3. Formato de preguntas para grupo focal 1 y 2

GRUPO FOCAL

1) ¿Qué es para ustedes el envejecer?

2) ¿Qué es ser adulto mayor?

3) ¿Cuáles son los cambios que usted ha sentido con el paso de los años?

4) ¿Cómo está afrontando esos cambios?

5) ¿Cómo se siente consigo mismo?

6) ¿Cómo se ve ahora?

7) ¿Cómo se ve en algunos años?

8) ¿Qué le da sentido a su vida?

9) ¿Qué piensa de la muerte?