UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE QUITO

CARRERA: PSICOLOGÍA

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:
PSICÓLOGO

TEMA:
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA FOMENTAR EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO CON EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DE LA "FUNDACIÓN TIERRA NUEVA"

AUTOR:
EDWIN FRANCISCO OJEDA TORRES

TUTORA:
ELSYE DALILA HEREDIA CALDERÓN

Quito, julio del 2016

Cesión de derechos de autor

Yo, **Edwin Francisco Ojeda Torres**, con documento de identificación **Nº 1704905411**, manifiesto mi voluntad y cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy el autor del trabajo de titulación intitulado **Propuesta de intervención para fomentar el envejecimiento activo con el grupo de adultos mayores de la "Fundación Tierra Nueva"**, mismo que ha sido desarrollado para el título de: PSCÓLOGO, 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 autor reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribo este documento en el momento en el que hago la entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Edwin Francisco Ojeda Torres
Cédula.: 1704905411
Quito, julio del 2016

Declaratoria de coautoría del docente tutor/a

Yo, declaro que bajo mi dirección y asesoría fue desarrollado el trabajo de titulación **PROPUESTA DE INTERVENCION PARA FOMENTAR EL ENVEJECIMIENTO ACTIVO CON EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DE LA "FUNDACION TIERRA NUEVA",** realizado por Edwin Francisco Ojeda Torres, obteniendo un producto que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana para ser considerados como trabajo final de titulación.

Quito, junio de 2016

Dra. Elsye Dalila Heredia Calderón Msc.

CC: 1703976033

Dedicatoria

Este trabajo lo dedico a:

A Dios Trino, María Auxiliadora, San Juan Bosco y la oración de mis hermanos Salesianos, especialmente del P. Rafael Bastidas, P. Jaime Calero, P. Julio Perello y L. Adriano Dalle Nogare, son quienes con su amor, comprensión, paciencia y testimonio de vida religiosa, me han demostrado que con la templanza se llega a la meta.

Mis amados padres y hermanos/as que con su inmenso amor, paciencia y vida de oración supieron brindarme su apoyo incondicional, sembrando en mí la Fe y Esperanza y con Amor se llega a triunfar. A mis queridas sobrinas Viviana, Gabriela y Katherine que con su sola existencia han alegrado mi vida.

A mis queridas amigas especiales de la universidad: Ps. María José Boada M.Sc., Dra. Dalila Heredia M.Sc., Ps. Cinddy Tamayo M.Sc., Dra. María Eugenia Sánchez M.Sc., M.Sc. Elsa Silvania Salazar Escobar y mis destinatarios a los cuales me debo ser Sacerdote Salesiano y otros amigos/as Dr. Eduardo Moran, Juan Carlos Romero, Juan Carlos Padilla, Norma Calderón, Wilmer Manangón, Lic. Patricia Moreno, Gloria Medina, y Emilia, quienes siempre estuvieron a mi lado en los momentos alegres y tristes demostrándome su amistad sincera y apoyo moral y psicológico.

Edwin Francisco Ojeda Torres

Agradecimiento

Al finalizar el presente trabajo debo mi reconocimiento a la Universidad Politécnica Salesiana por brindarme la oportunidad de adquirir conocimientos sólidos en psicología, a mis queridas amigas estimados/as maestras/os por su desinteresada y generosa labor de transmitir el invalorable saber científico.

A mi querida amiga y tutora Dra. Elsye Dalila Heredia Calderón M,Sc. por su dirección y acompañamiento en el proyecto, destacándose siempre en lo profesional y de grande calidad humana y espiritual.

Un reconocimiento especial al Grupo de los abuelitos/as Adultos/as de la "Fundación Tierra Nueva" del sector Quito Sur del P. José Carollo, a su coordinadora, Lcda. Marta Cortes y al resto del personal del "Centro de Atención Diurna para el Adulto Mayor" que me permitieron ejecutar el proyecto de intervención y me recibieron de la manera más cordial, ya que sin su ayuda no habría sido posible desarrollar el presente trabajo. A la biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana (Campus el Girón) en cuyo espacio accedí a la información científica que consolidaron la realización del trabajo.

Edwin Francisco Ojeda Torres

Índice

Introducción 1

Primera parte 2

1. Datos informativos del proyecto 2

2. Objetivo 2

3. Eje de la intervención 3

4. Objeto de la intervención 3

5. Metodología 3

6. Preguntas clave 4

7. Organización y procesamiento de la información 6

8. Análisis de la información 7

Segunda parte 8

1. Justificación 8

2. Caracterización de los beneficiarios 22

3. Interpretación 25

4. Principales logros del aprendizaje 45

Conclusiones 52

Recomendaciones 54

Referencias 55

Índice de tablas

Tabla 1. Cuadro de resultados de la evaluación final aplicados al grupo de personas adultas mayores, que asisten a la “Fundacion Tierra Nueva”, entre mayo y agosto del 2015 36

Índice de anexos

Anexo 1. Ficha diagnóstica 56

Anexo 2. Encuesta de evaluación final 59

Anexo 3. Cuadro síntesis de datos de la intervención según ejes de sistematización 60

Resumen

El presente trabajo sistematiza la Propuesta de Intervención para Fomentar el Envejecimiento Activo con el Grupo de Adultos Mayores de la “Fundación Tierra Nueva”; realizada entre mayo y agosto del 2015. Esta intervención se llevó a cabo a través de un proceso de encuentro-talleres, en los que se privilegió la participación activa y reflexiva de sus integrantes.

La sistematización se propuso analizar los resultados de la intervención realizada, en relación a los modos en que los adultos mayores asumen los cambios que aparecen en estos momentos de sus trayectorias vitales, teniendo como referencia la política del envejecimiento activo.

La sistematización de la experiencia de intervención mostró que las personas adultas mayores del grupo consiguieron: obtener nuevos conocimientos sobre el envejecer, revalorarse a sí mismos; optimizar las interrelaciones con familiares y compañeros del grupo, mejorar los estados afectivos y generar nuevas actitudes frente a las condiciones de vida actuales.

El proyecto no logró incidir sobre las deficientes condiciones materiales de vida, tampoco intervino con familiares de las personas adultas mayores.

Reconoce por otra parte, la necesidad de mejorar las técnicas utilizadas y recomendar apoyos continuos de este tipo.

Abstract

This research synthesizes the Proposal of Intervention to Promote the Active Aging with a Group of Elderly People at “Tierra Nueva Foundation” that was developed between May and August in 2015. This intervention was carried out through a workshop process in which there was an active and reflective participation of its members.

The systematization was aimed to analyze the results of each intervention in relation with the ways in which senior citizens assume their changes that appear in these moments of their life trajectories with reference to the policy of active aging.

The systematization of the experience intervention showed that the elderly group managed to get new knowledge about aging, gain self-confidence, optimize their family and team-mate relationships, improve their affective states and create new attitudes to their current lifestyle.

The project could not have any effect neither on deficient living conditions nor with seniors' relatives.

It evidences, on the other hand, the need to improve the techniques that have been used and to suggest constant support of this type.

Introducción

En la actualidad, enfocar la atención en la población de personas adultas mayores tiene una importancia fundamental, tanto porque ellos son cada vez más, en el mundo entero, así como porque este grupo etario, considerado como prioritario, merece ser incluido socialmente y respetado desde su dignidad y derechos. De este modo se da respuesta a las recomendaciones hechas por la Organización Mundial de la Salud, respecto a fomentar su desarrollo y bienestar, tomando en cuenta los postulados del envejecimiento activo.

El presente trabajo, sistematiza los resultados de la Intervención realizada con el grupo de Adultos Mayores de la "Fundación Tierra Nueva"; entre mayo y agosto del 2015.

La primera parte presenta datos informativos del proyecto y de la sistematización realizada. En este marco define los objetivos, ejes y metodología de la sistematización, incluyendo el procesamiento y análisis de la información.

La segunda parte muestra los resultados de la sistematización de la experiencia. Para ello describe el valor de la sistematización propuesta y circunscribe el proyecto de intervención. Se pasa a describir las características del grupo intervenido y la influencia que sobre ellos tuvo el proyecto, para proceder a la interpretación de los resultados.

Finalmente establece los aprendizajes destacados a través de la sistematización, para pasar a las conclusiones y recomendaciones.

Primera parte

1. Datos informativos del proyecto

a) Nombre del proyecto:

Propuesta de intervención para fomentar el envejecimiento activo con el grupo de adultos mayores de la “Fundación Tierra Nueva” en el sector “Quito Sur”, entre mayo y agosto del 2015.

b) Nombre de la institución:

Centro de atención diurna para adultos mayores de la “Fundación Tierra Nueva”.

c) Tema que aborda la experiencia:

El envejecimiento: Formas de asumirlo por parte de los adultos mayores beneficiarios de la “Fundación Tierra Nueva”.

d) Localización:

El Centro de Atención Diurna de la “Fundación Tierra Nueva”, se encuentra ubicado en la Av. Cardenal de la Torre y Av. Ajaví, al Sur de Quito.

2. Objetivo

Analizar los resultados de la intervención realizada con los integrantes del grupo de adultos mayores beneficiarios de la Fundación “Tierra Nueva, sobre los modos de enfrentar los cambios que se produjeron al envejecer.

3. Eje de la intervención

Modos de asumir los cambios frente al envejecimiento, por parte de los/las integrantes del grupo de adultos mayores beneficiarios de la “Fundación Tierra Nueva”.

4. Objeto de la intervención

Proceso de intervención con el grupo de personas beneficiarias del centro de atención diurna para adultos mayores de la “Fundación Tierra Nueva”, enfocando las formas de enfrentar los cambios biopsicosociales, propios de este momento del curso vital, bajo el enfoque del envejecimiento activo, entre mayo y agosto del 2015.

5. Metodología

El estudio de la experiencia se realizó a través de:

- Datos sociodemográficos de las fichas de los/las adultos mayores
- Informes de los encuentros con las personas adultas mayores, a lo largo de la intervención.
- Resultados de la Encuesta de evaluación final aplicada a los participantes.

6. Análisis de los datos

El análisis de los datos considera los diferentes momentos del proceso de intervención: al inicio, en el proceso y la evaluación final:

Los datos de los tres momentos fueron llevados a una tabla Excel, donde se recogieron los informes conteniendo datos de los encuentros: observaciones y discursos. Estos fueron sometidos a un análisis del contenido que incluyó los diferentes momentos de la intervención y la comparación de los modos de enfrentar los cambios frente al envejecimiento, bajo el enfoque del envejecimiento activo.

Una vez analizados los datos se pasó a elaborar: conclusiones, recomendaciones a futuro, lecciones aprendidas; logros, deficiencias y otras observaciones sobre los resultados de la intervención. Finalmente se realizó el presente informe.

7. Preguntas clave

Se han considerado las siguientes preguntas:

a) Preguntas de inicio:

¿Cuáles son las características sociodemográficas del grupo de adultos mayores beneficiario del proyecto de intervención?

¿Cuáles son los problemas y necesidades que se detectan en el grupo, respecto a las formas de enfrentar los cambios en estos momentos de su curso vital, a través de: autonomía e independencia; relaciones con el contexto familiar y social, percepción de sí mismos, condición afectiva?

¿Cómo se planificó la intervención en función de los problemas y necesidades detectadas y las características del grupo a intervenir?

b) Preguntas interpretativas:

- ¿Cuáles son las formas utilizadas por los adultos mayores intervenidos, para enfrentar los cambios que se presentan con el envejecer en estos momentos de su curso vital, al inicio y al final de la intervención, analizadas a través de: capacidad de autonomía e independencia; relaciones con el contexto familiar y social, percepción de sí mismos, condición afectiva?

- ¿Cómo ha influido el proceso de intervención sobre las formas de enfrentar los cambios percibidos como adultos y adultas mayores, respecto a capacidad de autonomía e independencia; relaciones con el contexto familiar y social, percepción de sí mismos, condición afectiva?

- ¿Cómo y de qué manera se han involucrado los participantes en el proyecto?

c) Preguntas de cierre:

- ¿Cuáles son las formas de enfrentar los cambios del envejecimiento, en este momento de su curso vital, en relación a capacidad de autonomía e independencia; relaciones con el contexto familiar y social, percepción de sí mismos, condición afectiva; después de la intervención?

- ¿Cuál es el significado que tienen las actuales formas de enfrentar el envejecimiento sobre sus vidas en la cotidianidad?

- ¿Cuáles fueron los elementos de la intervención que contribuyeron a lograr los resultados evidenciados?

8. Organización y procesamiento de la información

Para procesar la información se utilizó una matriz de doble entrada: verticalmente se ubicaron los datos de inicio, de proceso y final, mientras en el eje horizontal se ubicaron los criterios del envejecimiento con el enfoque de la política del envejecimiento activo: características sociodemográficas, sentido de autonomía e independencia, posición y relaciones en la familia y en el contexto social.

Los datos de inicio consideraron:

- Datos de ficha socioeconómica.
- Relato y análisis de los primeros encuentros con el grupo de personas adultas mayores.

Los datos del proceso de intervención tomaron en cuenta:

- Relato y análisis de los datos del diagnóstico considerando el enfoque del envejecimiento activo.
- Relato y análisis de los datos del proceso de intervención, enfocando las formas de asumir el envejecimiento y los procesos de reflexión que se generaron en los encuentros.

- Análisis de las respuestas a la encuesta de evaluación final de los y las participantes.

9. Análisis de la información

La información se procesó utilizando el análisis del contenido, según los siguientes pasos:

- Los datos de la encuesta aplicada con datos socio demográficos, fue codificada y procesada en tabla Excel para proceder luego a sacar datos estadísticos.

- Los informes de los encuentros realizados por las/los facilitadores fue recogida en una matriz de doble entrada. En el eje vertical se ubicaron los datos de los tres momentos de la intervención. En el eje horizontal los datos codificados con respecto a: autonomía, independencia, percepción de sí mismo, interrelaciones familiares y sociales, percepción de si y condición afectiva.

- Los datos de la encuesta de evaluación final, fueron ubicados en un cuadro Excel. Verticalmente se incorporó los datos de las respuestas a las preguntas y luego, horizontalmente, los datos clasificados sobre: con respecto a: autonomía, independencia, percepción de sí mismo, interrelaciones familiares y sociales, percepción de si y condición afectiva.

- Con los datos anteriores, se procedió a analizar las diferencias de los datos obtenidos al inicio, durante el proceso y al final de la intervención.

- Con base a los resultados, se contestaron las preguntas formuladas para la sistematización, se las analiza y saca conclusiones y recomendaciones, cumpliendo con los objetivos de la sistematización

Segunda parte

1. Justificación

El presente trabajo se propuso analizar los resultados de la intervención realizada con los integrantes del grupo de adultos mayores beneficiarios de la Fundación "Tierra Nueva, entre mayo y agosto del 2015.

Dicha intervención pretendió fomentar el envejecimiento activo con ese grupo de adultos mayores, considerando los modos de asumir los cambios que aparecen en estos momentos de sus trayectorias vitales, pues ellas tienen influencia sobre su bienestar.
El envejecimiento activo, como política planteada por la Segunda Asamblea Mundial del Envejecimiento (MED WAVE , 2004), busca ampliar la esperanza de vida saludable y la calidad de vida para todas las personas a medida que envejecen. Ella señala la posibilidad de intervenir con personas de avanzada edad, buscando mejorar las condiciones de vida y las actitudes que cada uno pueda tener frente a su propio proceso de envejecer, como modo de mejorar su bienestar y calidad de vida.

Si bien es necesario incidir sobre las condiciones de bienestar socio económico, estados de salud y en general calidad de vida de estos grupos de atención prioritaria, desde la perspectiva psicológica resulta también importante, considerar las

concepciones y actitudes con las que las personas mayores asumen los cambios que aparecen en estos momentos de sus trayectorias vitales, pues ellas tienen influencia sobre su bienestar.

En este sentido, resaltan, los siguientes elementos que evidencian esas concepciones y actitudes frente a los cambios propios de este momento de la trayectoria vital: Capacidad de autonomía e independencia, las mismas que dan cuenta de su condición y actitudes.

Interrelaciones con la familia y el contexto social, a través de las cuales se evidencian concepciones y actitudes en esos contextos cambiantes.

Percepción que los adultos mayores tienen de sí mismo, puesto que esta vivencia subjetiva motiva a cada persona en sus actitudes.

Condición afectiva evidenciada, relacionada con su bienestar y actitudes en el contexto.

Por ello, la sistematización de los resultados de la intervención consideró analizar datos de inicio y final del proceso, respecto a las concepciones y actitudes de las personas del grupo de adultos mayores, frente a los cambios que vivencian en estos momentos de sus trayectorias vitales, a través de los elementos señalados.

A continuación se describe brevemente, el problema planteado para la intervención y su proceso. Posteriormente se describe el análisis de los datos de inicio y final con fines de la presente sistematización:

Resumen del Proyecto:

Las personas de 60 años y más, enfrentan, numerosos cambios biológicos y psicosociales que traen como consecuencia nuevas condiciones a sus existencias. Las mismas pueden poner en riesgo su calidad de vida y demandan de estas personas, adaptaciones y posturas nuevas frente a sus vidas.

Los cambios biológicos se manifiestan en declive físico que afecta al funcionamiento integral, evidenciándose por otra parte, la presencia de enfermedades crónicas, que pueden aparecer con los años. Estas manifestaciones dependerán de la predisposición genética y de las condiciones de vida que cada uno ha debido enfrentar a lo largo del curso vital. En este sentido, las trayectorias vitales azarosas y condiciones desfavorables traerán como consecuencia estados de salud deficitarios que afectan, entre otras, las condiciones de vida de las personas mayores.

En el ámbito psicosocial se observan diversos cambios: por una parte aquellos relacionados con nuevas situaciones familiares, cuando los hijos abandonan el hogar para formar sus propias familias o para independizarse o cuando la pareja ya no está; por otra parte, experimentan cambios en el desempeño laboral, así cuando trabajaban en condición de dependencia, la jubilación produce cambios considerables en las actividades cotidianas y frecuentemente implican una merma de ingresos. Por otra

parte, aquellos que son trabajadores independientes experimentan la imposibilidad física de continuar con las tareas que antes venían desarrollando; también las condiciones económicas pueden sufrir serias disminuciones. Otros cambios se relacionan con la propia concienciación del advenimiento cercano de la muerte y por otro lado con el trato que reciben de los demás, tanto de familiares u otras personas que forman parte de su red social.

Las circunstancias señaladas tienen efectos sobre la vida cotidiana de cada persona, así como sobre la valoración de sí mismo. Cada persona se ve obligada a adaptarse a las nuevas condiciones de vida, así como a comprender esta nueva realidad, lo cual no resulta siempre fácil. También la percepción y valoración de sí mismos se ve comprometida y como consecuencia, en muchos casos, pueden generarse sentimientos de soledad, estados de ansiedad y hasta depresión, afectando de este modo la calidad de vida de las personas mayores.

Cuando las personas mayores logran encontrar nuevas formas de vida; adaptaciones a las nuevas condiciones, pueden encontrar nuevos sentidos y actitudes para este momento de sus existencias y resolver la satisfacción de necesidades vitales básicas, este momento de sus existencias pueden ser vividas en mejores condiciones. (Pinazo Hernández & Sánchez Martínez, 2005).

Con estas consideraciones, se plantea la necesidad de generar espacios de reflexión, sobre esos cambios, de modo que se promuevan formas de enfrentar las nuevas realidades, con nuevas concepciones y actitudes frente a su propio envejecer y su entorno.

La II Asamblea Mundial del Envejecimiento realizada en Madrid (MED WAVE , 2004), promueve como política de acción el "Envejecimiento activo". Este se define como:

"Proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen". (MED WAVE , 2004).

> El término «activo» hace referencia a una participación continua en las cuestiones sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas, no sólo a la capacidad para estar físicamente activo o participar en la mano de obra. Las personas ancianas que se retiran del trabajo y las que están enfermas o viven en situación de discapacidad pueden seguir contribuyendo activamente con sus familias, semejantes, comunidades y naciones. (MED WAVE , 2004).
>
> El envejecimiento activo busca ampliar la esperanza de vida saludable y la calidad de vida para todas las personas a medida que envejecen. De allí que se trata de intervenir a lo largo de la vida, pero no excluye la posibilidad de actuar sobre las personas ya avanzadas en edad, con el interés de mejorar las condiciones de vida y las actitudes que cada uno pueda tener frente a su propio proceso de envejecer, las mismas que pueden tener una influencia positiva sobre su calidad de vida y bienestar. (MED WAVE , 2004).

> El término «Salud» se refiere al bienestar físico, mental y social expresado por la OMS en su definición de salud. Por tanto, en un marco de envejecimiento activo, las políticas y los programas que promueven las relaciones entre la salud mental y social son tan importantes como los que mejoran las condiciones de salud física. (MED WAVE , 2004).

En este marco, la búsqueda de bienestar de las personas mayores resulta un objetivo importante y prioritario. Y, bajo esta perspectiva, aparecen como elementos claves del bienestar, la necesidad de autonomía, independencia y calidad de vida de las personas mayores. Esta última, considerando las individualidades, el contexto de vida de las, personas, como las condiciones materiales de vida, las relaciones con los demás: amistades, compañeros de trabajo, vecinos y familia y la percepción de sí mismos.

La psicología como disciplina que se encarga del ser humano a lo largo de la vida, tiene un rol frente a las personas adultas mayores desde varias perspectivas. (Fernández Ballesteros, 2004)

Una de ellas se refiere a los sentidos que los mayores construyen sobre este momento de sus vidas y las consecuentes actitudes que establecen para enfrentar las nuevas condiciones de vida y las problemáticas que ellas suscitan. Estos factores son vivenciados como experiencias de malestar o bienestar psíquico. (Sociedad Española de Geriatría y Gerentología, 2005).

De este modo, una intervención psicológica, en esta línea, no puede dejar de considerar elementos como: la autonomía y la independencia, como factores claves vinculados al envejecimiento activo.

Otro elemento lo constituye la calidad de vida, pero este se lo considera indirectamente y no se aborda explícitamente en la intervención, aunque se incide parcialmente sobre él.

Estos lineamientos teóricos consideran las definiciones validadas por la Segunda Asamblea Mundial del Envejecimiento (2004), con base a las propuestas de la OMS, las mismas que se citan a continuación:

> La autonomía es la capacidad percibida de controlar, afrontar y tomar decisiones personales acerca de cómo vivir al día de acuerdo con las normas y preferencias propias.
>
> La independencia se entiende comúnmente como la capacidad de desempeñar las funciones relacionadas con la vida diaria, es decir, la capacidad de vivir con independencia en la comunidad recibiendo poca ayuda, o ninguna, de los demás.
>
> La calidad de vida es: «la percepción individual de la propia posición en la vida dentro del contexto del sistema cultural y de valores en que se vive y en relación con sus objetivos, esperanzas, normas y preocupaciones. Es un concepto de amplio espectro, que incluye de

> forma compleja la salud física de la persona, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, sus creencias personales y su relación con las características destacadas de su entorno»… (MED WAVE , 2004).

Con lo que se concluye que, a medida que las personas envejecen, su calidad de vida se relaciona con su capacidad para mantener la autonomía y la independencia.

La Fundación "Tierra Nueva", localizada al sur de la ciudad de Quito, mantiene una Unidad de atención para la población adulta mayor que operan bajo el auspicio del Ministerio de Inclusión Económica y Social y con la coordinación del Hospital "Un Canto a la Vida". Esta Unidad cuenta, como una de las modalidades de atención, el "Centro gerontológico de atención diurna".

Este Centro presta un servicio de atención durante el día, atendiendo a la población de adultos mayores, de más de 65 años, cuya misión es: prevenir el deterioro, integrar a la población adulta mayor, evitando su discriminación y constituyéndose en un complemento de la vida familiar, social y comunitaria.

En estas circunstancias, se planteó desarrollar una intervención con el grupo de adultos mayores de la "Fundación Tierra Nueva", considerando la presencia de este grupo, los postulados del envejecimiento activo y desde la dimensión psicológica, la necesidad de generar espacios de reflexión que contribuyan a fomentar en los adultos mayores formas de enfrentar las nuevas condiciones externas e internas de sus vidas y asumir nuevas formas y actitudes que promuevan un envejecimiento activo.

El proyecto de intervención está sustentado en la metodología de investigación acción, la misma que “representa el estudio de un contexto social donde mediante un proceso de investigación con pasos en espiral, se investiga al mismo tiempo que se interviene” (Hernández Sampieri, 2005, pág. 240).

Esta metodología resulta apropiada para buscar datos que den cuenta, desde los adultos mayores sobre las condiciones particulares de cada uno frente al envejecer, así como las dificultades y oportunidades que ellas plantean.

Se utilizaron como técnicas de diagnóstico: fichas para obtener datos socio-demográficos que permitan la caracterización del grupo; encuentros tipo talleres, a través de dinámicas y preguntas generadoras en grupos pequeños de participantes.
Al inicio se priorizó la obtención de datos diagnósticos, posteriormente se enfocaron estos encuentros a las necesidades detectadas.

Se planteó como objetivo: fomentar en los adultos mayores formas y actitudes que promuevan envejecimientos activos.

Con base a este objetivo se intervino, reconociendo sus características socio demográficas, las mismas que evidencian que el grupo está conformado en su mayoría por personas envejecidas, de más de 70 años, con bajos ingresos, de pobre escolaridad y con dificultades de salud física y emocional. Este grupo que recibe el apoyo de la Fundación “Tierra Nueva, a través de su programa de atención diurna y asiste diariamente a recibir atención física, estimulación motriz y apoyo espiritual.

El análisis de problemas y necesidades que evidenciaron las personas adultas mayores del grupo evidenció lo siguiente:

Respecto a la capacidad de autonomía e independencia:

- La disminución de los sentidos y las limitaciones físicas han mermado su autonomía e independencia. Reconocen que necesitan de otros para realizar algunas de sus actividades y valoran cuando pueden contar con apoyos.

- Expresaron lo doloroso que resulta perder los sentidos. Lo cual redunda en su capacidad de independencia.

- Por otra parte, se observa que las limitaciones físicas y el ánimo depresivo que muestran algunos de ellos, incide en su bienestar y afecta la capacidad para actuar con decisiones propias.

- Destacaron que considerando su condición física actual, valoran la ayuda que otros les dan para poder apoyarse y realizar actividades que de otro modo no podrían hacerlo. Este hecho les ayuda a comprenderse a sí mismos y a los demás

Respecto a las relaciones con el contexto familiar:

- Se valoró la familia como espacio de aprendizaje y de desempeño de un rol a lo largo de la vida; “Hay que criar a los hijos como Dios manda; ser buenos con

nuestros padres, ser estrictos". "Se aprende en familia". Estos son los valores que les ha mantenido de pie, a lo largo de la vida, según dijeron.

Respecto a las relaciones con el contexto social:

- Manifestaron disgusto por el racismo, la enfermedad, la mala alimentación y la política.

- Se expresa insistentemente los efectos de la falta de trabajo, lo que implicó cambios significativos en sus vidas: disminución de recursos económicos que afecta la satisfacción de necesidades y para muchos una condición de inutilidad.

Sobre la percepción de sí mismos:

- Los adultos mayores (AM) mostraron disconformidad sobre su condición actual; expresaron nostalgia por la juventud perdida y con ella la vitalidad; sienten que les falta la salud, y el bienestar: "la etapa de la vejez puede ser difícil por las enfermedades que traen consigo"; "El dolor de huesos y otros son constantes"

- Por otro parte, en relación a sus necesidades, manifestaron que aprecian el contar con la salud, el deporte, el paseo, la buena alimentación, la amistad; aspiran a que se les valore y sean tomados en cuenta para participar dentro y fuera de grupo.

Sobre sus afectos:

- Expresaron sentimientos de soledad, falta de afecto y amargura por las pérdidas tenidas y por la falta de actividad actual: “Hay nostalgia al ver la casa vacía, los hijos se van, no hay el alboroto de los hijos. Señalaron: “Que así solos, les vienen ideas malas”. Muchos de ellos, la falta de comprensión y afecto de los hijos; las diversas pérdidas que son causa de malestar; “amargura por no tener que hacer…”

- Se destaca el malestar constante debido a la paulatina pérdida de los sentidos: “dolor por ir perdiendo los sentidos, tales como vista, oído, equilibrio…”, “Perder los sentidos es triste”

- Otra causa de malestar expresada se refiere al no tener un trabajo actualmente: “tristeza por haberse quedado sin trabajo” “sin trabajo se aparece como inútiles para la sociedad”.

En síntesis, se evidenció un grupo de adultos mayores envejecidos, en los que se destacan un alto porcentaje de 70 años y más, en los que predomina la vivencia de condiciones socioeconómicas deficientes, de escolaridad primaria o ausente y un predominio de mujeres.

El grupo expresó la presencia de menoscabos que aún son motivo de sufrimiento: perdidas de la salud, particularmente disminuciones en sus sentidos y vitalidad; cambios y pérdidas familiares, entre ellas, la del antiguo rol familiar, junto con la escasa o nula atención de sus hijos, quienes en muchos casos no viven con ellos; la pérdida de una actividad laboral remunerada, lo que les ha traído dificultades en la satisfacción de necesidades y la percepción de inutilidad.

Destacan mermas en su capacidad de autonomía e independencia; percepción disminuida de sí mismos; percepción de inutilidad e inconformidad con su condición actual. Ellos han expresado que han perdido considerablemente su capacidad de tomar decisiones por sí mismos y valerse por sí, sin la ayuda de otros.

El grupo evidenció como tendencia, vivir esta etapa con sufrimiento y resignados a su situación, sintiendo que con el transcurrir de los años necesitan de la ayuda de otros En consecuencia, se evidenció la presencia de sufrimiento y sentimientos de soledad y depresión para un número considerable de ellos.

Se observó una actitud que tiende a la pasividad, afincada en esperar la ayuda de los demás.

Con estas consideraciones, se elaboró un plan de intervención, a través de encuentros en lo que se aborde con el grupo, diversas temáticas que contribuyan a enfrentar los problemas y necesidades surgidos en este momento de su trayectoria vital.

Las temáticas planificadas fueron:

1. Yo ahora: Este encuentro buscó analizar los cambios habidos con el envejecer y la situación actual.

2. Mi rol actual.- Temática que buscó reflexionar sobre las actividades que desempeñan, la satisfacción o insatisfacción con las mismas y su valor

3. Yo y mi familia: Buscó enfocar la situación familiar actual; el rol de los adultos mayores en sus familias, las interrelaciones con los otros miembros y los conflictos que surgen en esas dinámicas.

4. Función de abuelo/a: Esta temática propuesta pretendió delimitar y valorar la abuelidad como espacio de transmisión intergeneracional.

5. Derechos de los adultos mayores. El abordaje de esta temática pretendió proveer de elementos valorativos y de exigibilidad ligados a la condición de adultos mayores en contraposición con prejuicios e inequidades presentes en la cotidianidad.

6. Pérdidas y duelos: Se planteó como objetivo de esta temática el contribuir a procesar y elaborar los diversos duelos frente a las pérdidas tenidas y fomentar procesos adaptativos a las nuevas realidades.

7. El valor de la amistad y el grupo de adultos mayores: La temática se planteó con el objeto de fortalecer la estrategia grupal, al viabilizar interrelaciones, canalizar las necesidades de filiación y valorar la generación de afectos y sentimientos solidarios.

8. Los “viejísimos” y su influencia, como combatirlos: La temática se planteó para enfocar y combatir prejuicios existentes respecto a los adultos mayores, presentes en sus prácticas cotidianas y en los intercambios intergeneracionales.

9. Cómo estar bien ahora y a futuro, cuidando mi salud y aprovechando mí tiempo. Esta temática se planificó teniendo como objetivo, fomentar nuevas actitudes frente a los cambios en su cuerpo y en el uso de su tiempo.

10. Espiritualidad y trascendencia: A petición de los miembros del grupo se planteó enfocar la espiritualidad presente en toda la existencia del ser humano y el valor trascendente desde las creencias religiosas del grupo.

Se cumplieron cada una de las intervenciones planificadas, incluyendo la solicitada por el grupo.

Como resultado de la intervención se consiguió: mejorar las formas de enfrentar los cambios en el envejecimiento, fortalecer la valoración personal; generar cierta autonomía con nuevos sentidos respecto al envejecer y fortalecer al grupo como espacio de socialización y apoyo solidario en estos momentos de su trayectoria vital.

2. Caracterización de los beneficiarios

Los beneficiarios directos del proyecto de intervención fueron 40 personas adultas mayores: 28 mujeres (70%) y 12 hombres (30%) que asisten a la Fundación “Tierra Nueva”, en edades comprendidas entre 68 y 91 años.

Se trata de un grupo de personas de edad, donde se destaca un 53% entre 80 y 90 años, seguido por un 27% entre 70 y 80 años. Un 10% se encuentra entre 60 y 70 años y otro 10% rebasan los 90 años.

Más de la mitad de personas no tiene pareja, el 43% son viudo/as y el 20% de separados y divorciados, el 25% están con pareja y siendo una minoría, los solteros con el 12% En cuanto a la vivienda, el 40% vive en casa propia, mientras el 35% viven en casas arrendadas y el 25%, se encuentran residiendo en lugares prestados o arrimados.

Casi el 30%, de las personas adultas mayores, refieren tener dificultades en sus relaciones familiares, estas dificultades suelen ser con el cónyuge y yernos.

El 40% del grupo no ha tenido estudios o se ha limitado a los primeros años de escuela, el 52% culminó la primaria y solo el 7% culminó el bachillerato.

Desempeñaron en el pasado actividades laborales como: carpinteros, enfermeros, panaderos, albañiles, agricultores, sastres, comerciantes, costureras, entre otros. Actualmente se dedican a tareas hogareñas y en algunos casos a colaborar en la iglesia. Así, casi el 80% señala actividades de ayuda en sus hogares; ninguno tiene actualmente una actividad laboral remunerada.

Respecto a ingresos: el 21 % recibe algún apoyo de los hijos y el 17% ayudas de otras personas. Solo el 20% cuenta con una pensión jubilar de 380 dólares correspondiente a un sueldo básico y el 12% recibe el bono del gobierno, equivalente a 50 dólares mensuales. El 30% restante, no cuenta con ingresos.

El 62% de la población participante manifiesta que sus intereses principales están vinculados a sus familias.

Todos tienen una creencia religiosa, siendo el 95% católicos y el 5% evangélicos.

Respecto a su estado de salud actual, el 48% considera tener una condición regular; el 33% la considera buena y el 17% mala. En este mismo sentido, el 74% de ellos refiere recibir atención médica de modo regular, un 12% atención eventual, mientras que el resto dice no recibir atención médica.

Respecto a su salud emocional, reseñan experimentar depresión vinculada a su soledad y el "olvido" de sus seres queridos.

Como se aprecia, se trata de un grupo envejecido, donde más del 60% tiene más de 70 años; en el grupo predominan condiciones socioeconómicas deficientes, con bajos niveles de escolaridad, sin ocupación laboral actual, de condiciones regulares de salud, donde se expresa la presencia de soledad, depresión y dificultades en las relaciones familiares.

Los participantes, integrantes del grupo de personas adultas mayores de la "Fundación Tierra Nueva", destacaron la importancia del grupo en el proceso de intervención, su solidificación y la participación que tuvieron en él a lo largo de los talleres. Allí pudieron aprender a ver de mejor manera los cambios en el envejecimiento, mejorar las relaciones con sus compañeros y tener nuevas actitudes de compañerismo,

solidaridad y cuidado de sí mismo. Muestran que la intervención si bien no resolvió sus problemas económicos permitió superar sentimientos de soledad y tener mejores actitudes con el grupo, sus familias, su vida cotidiana y el cuidado de sí mismo. Incluso muchos sintieron que mejoró su carácter. Señalan que mejoró la imagen de sí mismos y muchos dijeron sentirse útiles y reconocer sus derechos. Encuentran que su rol de abuelos es importante y les permite transmitir a las nuevas generaciones.

3. Interpretación

La sistematización de la experiencia evidenció que la intervención con el grupo de adultos mayores de la Fundación Tierra Nueva, a través de encuentros semanales, generó una dinámica de mayor fluidez en la interrelación y aceptación de sus miembros. Paralelamente se fueron generando cambios de actitudes y un incremento de la percepción de sí mismo y sus circunstancias.

Los adultos mayores del grupo señalaron el hecho de que muchos de ellos, padecen disminuciones sensoriales y déficits osteomusculares, que ocasiona la necesidad de apoyos externos. Concomitantemente a estas circunstancias, la falta de recursos económicos y actividad laboral, afecta sus estados anímicos. Todo ello incide sobre su bienestar y su capacidad de autonomía e independencia.

La pérdida de trabajo afecta la capacidad de tomar decisiones con autonomía, porque se limita su capacidad económica y al no tener la mayoría una pensión de jubilación, se quedan dependiendo de ayudas externas que en el mejor de los casos cubren lo básico y finalmente no queda opción para tomar decisiones que fueran de su interés

pero que están mediados por el factor económico. Además al no hacer aquello que ha sido parte de su identidad, es decir su trabajo, ellos mismos se ven desvalorizados y los que les rodean también los desvalorizan al sentirles sin un papel productivo, como "inútiles".

Los cambios familiares, ocasionados por la independencia de los hijos del hogar y /o su abandono; así como la ausencia de las parejas, produce como efecto, sentimientos de frustración, soledad, desánimo y estados depresivos. Esta condición afectiva afecta la capacidad para tomar decisiones.

El espacio de diálogo desarrollado en la intervención fue reconocido por los/las adultas mayores del grupo, quienes manifestaron que tener un lugar de expresión de sus opiniones y de sus formas de vida y circunstancias, ha constituido una oportunidad de sentirse con libertad y hasta cierto punto con autonomía.

Las circunstancias de carencias materiales y afectivas, han ocasionado sentimientos de frustración, soledad y depresión; sin embargo las personas adultas mayores del grupo, encuentran una esperanza en las creencias religiosas. Estas aparecen como una posibilidad de alivio, pues la religión les ofrece la oportunidad de sentirse aceptados, acogidos y esperanzados en una vida más allá de la muerte. En este sentido, la Fundación "Tierra Nueva" es una respuesta de servicio, desde una organización religiosa. De allí que la Fundación que les acoge y ellos por su parte, buscan realizar actividades en ella apoyando espiritualmente a otros, ayudando en las tareas de alimentación de los compañeros y otras actividades prácticas que allí se les ofrece,

incluso eventualmente pequeños trabajos remunerados. Así entonces, se sienten reconocidos y útiles, proporcionándoles, para algunos, un cierto sentido de autonomía.

La religión, por otra parte, desde sus postulados ofrece a estos adultos mayores, una puerta de esperanza hacia otra vida después de la muerte y por tanto, sentido de trascendencia.

Por otra parte, la intervención generó nuevos conocimientos de sí mismos y del contexto. Expresiones como las siguientes dan cuenta de ello: “la realidad que se entiende ahora ha mejorado la vida cotidiana”; “aprender de los errores”, “lo negativo permite tener experiencia para tomar decisiones”; “se va aprendiendo cada día con el pasar de los años”.

Los adultos/as mayores reconocieron el derecho a expresar su parecer, frecuentemente desvalorizado; de este modo se observaron en sus discursos formas más autónomas de mirar las circunstancias y de participar en ellas.

En otro sentido, se producen reflexiones en torno a las circunstancias que viven ahora; así, reconocieron que las limitaciones físicas y económicas les han obligado a aceptar ser dependientes de otros, también les ha permitido tener una comprensión humana de sí mismos y de los demás.

En este mismo sentido reconocieron que la “comprensión de uno mismo y a donde va es vital para esta etapa”. Piensan que en este momento de sus existencias, requieren tener fuerza para realizar las cosas, en medio de situaciones adversas. Se puede ver

que hay un reconocimiento de sí mismos y de sus propios proyectos, aun sintiendo serias dificultades de funcionamiento independiente.

Quienes cuentan con cierta “estabilidad económica”, señalan que también cuentan con estabilidad emocional; ellos indican que mejoran las relaciones y sienten que pueden actuar con independencia y autonomía. Este señalamiento parece implicar que el aspecto económico afecta la independencia, la autonomía y de algún modo la estabilidad emocional.

En relación con el grupo, advirtieron la necesidad de ser partícipes de él y de mejorar las relaciones internas, pues el mismo provee de apoyo y de protección mutua. En este sentido, fueron percatándose de la necesidad de los otros, en tanto en el grupo pueden ser escuchados, comprendidos y apoyados.

Además, señalaron: “el compromiso de tener una vida más feliz y más sana, olvidar los rencores y buscar ayuda dentro del grupo”. El grupo de adultos mayores es vivido como un espacio de encuentro, de apoyo mutuo y de reflexión frente a sus circunstancias. Así manifiestan: “las experiencias contadas van fortaleciendo los lazos de confianza”.

Finalmente se dieron cuenta de la necesidad de trabajar en la búsqueda de su propio bienestar, desde sus condiciones y desde lo que ellos cada día pueden hacer, pues si bien es valioso la ayuda que reciben de los demás, son ellos mismos los principales buscadores de su propio bienestar. Esta reflexión se dio alrededor de la búsqueda que existía de apoyo a los hijos, no siempre retribuida. Entonces se planteó como necesidad

procurar satisfacer sus necesidades buscando posibilidades de hacerlo con sus propias iniciativas, aun en el caso de pedir ayuda a otros. Con ello se incidía en su capacidad de autonomía e independencia, considerando las posibilidades reales que la situación de cada uno tiene.

En cuanto a la relación con la familia, el grupo de adultos mayores señaló la presencia de soledad causada por la ausencia de los hijos, lo cual cambió la rutina familiar y las preocupaciones centradas en ellos. Incluso en algunos casos se señaló la falta de comprensión y apoyo de los descendientes, todo lo cual influyó en la vivencia de soledad y la generación de sentimientos de depresión.

Al respecto, la intervención permite la expresión de su malestar, lo cual contribuyó a aliviar su dolor.

Así mismo, surgió la idea del perdón y descubren, a través de vivencias grupales –conversatorio, bailes, dinámicas, alimento compartido, entre otras-, un espacio de afecto con los otros miembros del grupo, el mismo que contribuyó a convertir a sus compañeros en un nuevo estilo de familia. De este modo, para quienes carecían de ella, vieron cubierta esta necesidad y para quienes si mantienen una relación armónica con los hijos, descubrieron otra fuente de afecto.

En relación al grupo, su funcionamiento se ve consolidado con actitudes como la de aceptación y solidaridad. Reconocen las diferencias de carácter y las necesidades de los otros.

Respecto a la pérdida de una actividad laboral y su percepción de inutilidad en el entorno, la expresión de: “amargura por no tener que hacer”, se resuelve, para algunos, a través del programa de la Fundación, que a algunos de ellos les provee un rol: barrer, limpiar, ayudar en pequeñas tareas, entre otros; en actividades que eran de su agrado y que les da una valoración, el de ser útiles.

En este sentido se desarrollan diversas reflexiones que responden a su necesidad de sentirse con una ocupación y útiles. Estas reflexiones se enfocan a las actividades al interior del grupo y en la familia.

Desde el grupo, se señala que: “estar ocupados en mente y cuerpo mejora la salud”. Bajo este lema, se concluye que las diversas actividades lúdicas propuestas, se convirtieron en “una forma de estar ocupado”. Además, fueron descubriendo que ese “estar ocupado tenía como efecto sensaciones de bienestar”.

En relación al rol de abuelos, muchos encontraron una respuesta de dar un sentido a su accionar a través del rol de abuelos, que para muchos eran solo trabajos que continuaban. Reflexionar sobre ello e intercambiar los diferentes sentimientos de sus compañeros, contribuyó a darle un nuevo sentido a este rol.

La experiencia de la intervención contribuyó a tener una actitud diferente, encontrarle un sentido de disfrute a la vida, en vez de queja frente a pérdidas y dolencias.

Quedó pendiente profundizar sobre la aceptación de la pérdida del rol laboral pasado y la necesidad de buscar una nueva actividad satisfactoria y adecuada a las condiciones psicosociales y físicas actuales.

Acerca de la percepción de sí mismos, sus afectos y creencias, la disconformidad sobre su condición actual, al comparar la juventud y vitalidad perdida: las mermas de la salud física, la soledad y la presencia de "ideas malas". Estas últimas, aludiendo a ideas de suicidio; la pérdida de los sentidos como una merma importante que afecta su valor y percepción de sí mismo; son elementos que fueron trabajados en el proceso de los encuentros y sobre los cuales se llega a las siguientes reflexiones:

"La habilidad al pasar de los años va decayendo pero jamás pasara la experiencia" cotidiana. Revalorando, de este modo, su transcurrir vital y la experiencia lograda. En este mismo sentido, se dice: "superar a nosotros mismos, solo con la experiencia propia de uno mismo se entiende".

La pérdida de los sentidos -vista, oído, dificultades en la locomoción, entre otros- ha traído como consecuencia una merma de su valor personal, pues la califican como "la peor desgracia". Es doloroso para ellos saberse limitados.

Se reflexiona sobre la responsabilidad de cuidarse a sí mismos para mantenerse bien: "El cuidado de sí mismos; alimentarse bien, hacer ejercicio, estar alegres, tener amistades y buena relación familiar con los hijos". Estas evidencian también nuevas actitudes frente a valorarse y cuidarse.

En este sentido, se enfatiza, en que el grupo es una alternativa de estar bien, allí son tomados en cuenta, afuera no: “Necesidad de estar dentro de un grupo para poder estar bien”. “la sociedad ya no nos toma en cuenta es por eso acudir a grupos de trabajo”. Además en el grupo se sienten capaces de realizar actividades que generen alegría y bienestar colectivo. Es decir, a la valoración del grupo se une el considerar que ellos mismos pueden ser capaces de generarse satisfacciones con sentido de grupo. Esta afirmación evidencia una recuperación del valor personal.

Sobresalen diferencias entre quienes tienen algo más de dinero o educación y los otros, manifestando la existencia de discriminación que se requiere resolver en el grupo. Esta manifestación, que si bien da cuenta de una realidad a trabajar, evidencia también una acción de exigibilidad, que aparece como señal de protesta expresada. Contrarrestando se expresan valores a seguir como el respetar las ideas de los demás y las diferencias; apoyar en las relaciones familiares y el bien común.

En cuanto al rol actual, se recapacita que es el de abuelos, pero además de ejemplo de vida. Así se dice: “Ser ejemplo de vida como de igual manera estar tranquilo a los cambios que se van generando”. Este ejemplo de vida se potencia con otra actitud, la de tranquilidad o en otras palabras aceptación y adaptación a los cambios que se van dando. Como se puede evidenciar estas afirmaciones dan cuenta de nuevas actitudes frente al envejecer así como de valorizaciones personales en las que además se identifican con su filiación grupal.

Respecto a la salud, esta realidad aparece como un hecho doloroso para ellos que no pueden cambiarlo, pero si tener nuevas actitudes para cuidar de su salud a través del

ejercicio, la alimentación y el cuidado médico que la misma Fundación les proporciona.

Señalan la importancia de una actitud positiva frente a las enfermedades y enfatizan en la necesidad de combinar el cuidado de la salud física con la salud mental. Así señalan: “Salud, energía, buena alimentación, hacer ejercicio y tener una buena relación con los otros”; “salir a pasear con amigos o grupos de socialización”

Además, frente a la pérdida de la salud, aparece, la aceptación a través de la religiosidad que la expresan como la confianza en Dios. Así: “La confianza en un ser superior brinda una mejor comprensión de la vida y sus propósitos”. Como se puede evidenciar parte de la aceptación de su condición actual tiene como asidero la creencia religiosa.

Sobresale el valor de la familia, ligados a creencias religiosas y los esfuerzos hechos a lo largo de la vida en este sentido y que ahora si bien a muchos les han descuidado o han tenido conflictos, surge la necesidad de establecer nuevamente relaciones y perdonar. Al respecto señalan: “Criar a los hijos como Dios manda, ser buenos con nuestros padres, ser estricto les ha mantenido de pie, se aprende en familia”; “Piensan que todos tienen fe pero nadie sabe lo que la fe significa exactamente, la importancia de un Dios y una religión”; “creencia en un Ser supremo y la divinidad que cumple el rol de madre, el perdón de dios y la muerte que se tiene”.

Estos valores están presentes a lo largo de todos los encuentros y se enfatiza más cuando se pide que se trabaje en la espiritualidad y la trascendencia, aludiendo a dar una respuesta más allá de la muerte.

En cuanto a su afectividad, se evidencio la presencia de soledad y depresión, frecuentemente ligada a que los hijos se van y se siente la nostalgia al ver la casa vacía, sin el alboroto de los hijos y el hecho de experimentar, en muchos casos que ahora no tienen la comprensión de los hijos ni su afecto. Esta condición afectiva que se agrava con "la amargura" por no tener que hacer y haber perdido los sentidos; tiene una respuesta en los encuentros a través de la integración en el grupo y la experiencia de múltiples vivencias gratificantes que potencian la estrategia grupal.

En relación a cómo y de qué manera se han involucrado los participantes en el proyecto; la intervención desarrollada generó un espacio diferente, de interacción y diálogo. En este espacio se fue abordando diversas temáticas de reflexión que permitieron al grupo analizar sobre sí mismos y su entorno; se trató sobre problemas y necesidades sentidas por el grupo de adultos mayores que caracterizan su envejecer; además se abordó sobre las formas de asumir y enfrentar los cambios en el envejecer y finalmente el cómo promover actitudes que contribuyan a mejorar su vida, desde la perspectiva del envejecimiento activo.

El grupo mostró aceptación y apertura a la intervención. Efectivamente, los y las adultas mayores del grupo, quienes al inicio esperaban una intervención puntual tal como paseo u obsequio, a lo que regularmente estaban habituados, aceptaron la posibilidad de cumplir con el plan propuesto después de hacer un diagnóstico inicial.

Entonces, se evidenció aceptación al plan propuesto y a la presencia de los facilitadores, demostrado en la asistencia puntual a los encuentros, colaboración en los juegos de presentación y contribución progresiva en las experiencias vivenciales y en los diálogos planteados. Incluso comenzaron a manifestar su expectativa para el próximo encuentro, sugiriendo temas que permita mejorar su relación a nivel personal y familiar y dentro del grupo.

En este sentido las personas adultas mayores del grupo, señalan que los encuentros desarrollados han sido: "el medio que utilizan los adultos mayores para mostrar sus necesidades, a través de los estudiantes, por la confianza depositada por los mismos". Es decir, destacan que se ha generado una relación de confianza, la misma que ha permitido que ellos se muestren.

El desempeño observado en el grupo, evidenció un incremento paulatino de participación en las diversas actividades, así como un proceso de adaptación a la dinámica que se planteó en estos encuentros.

El compartir diversos hechos de sus vidas: situaciones de pérdidas y logros, contribuyó a aceptar su envejecer y poner una nueva disposición para enfrentarlo.

Al terminar la intervención se realizó una encuesta final, acerca de los efectos de la intervención, cuyos resultados se explican en el siguiente cuadro:

Tabla 1.

Cuadro de resultados de la evaluación final aplicados al grupo de personas adultas mayores, que asisten a la "Fundación Tierra Nueva", entre mayo y agosto del 2015

Pregunta	Contenido principal	Respuestas frecuentes
1. ¿Señale 1 motivación que ha tenido a lo largo de los talleres que se han desarrollado?	40% señalan la importancia de haber compartido y trabajado en grupo, hacer relaciones y sentir la solidaridad del grupo y aprender. El grupo aparece como contenedor emocional.	"Compartir, Alegría el estar en un grupo, conocer nuevas cosas y compañeros y amigos"; "El venir y estar en unión con los demás" "Comprensión entre compañeros", "Desarrollarse entre todos muy bien, siendo alegres, contentos ha disfrutado de muchas actividades BDA1"Ha pasado triste porque se le murió una hija".
	Experiencia gratificante que trajo alegría y aprendizaje y mejor imagen de ellos mismos	ADD1 "Aceptarme como soy"; ADD2 "He sido feliz de todos los talleres que he asistido". ADD3 "Sentirse Bien". ADD4 "La motivación, ser alegre, le rejuvenece". ADD5 "He pasado bien y he aprendido en estos talleres".
	El sentir cambios y aprendizajes.	AE1 "Ha cambiado mi vida"AE2 "Le motiva el aprender más cosas que no sabía". AE3 "El aprender".
2. ¿Indique 3 nuevos conocimientos que tiene ahora sobre su envejecer, después de los cursos que se han dado?	35% Conocimiento de su envejecer, aceptación de su condición familiar; el buscar mejores relaciones con el grupo, familia y los que le rodean, compartir con otros superando la soledad para estar emocionalmente bien.	BDA2 La satisfacción de ser madre, amiga. BDA3 Saber entender a la familia. BDA4 Amistades. BDA5 Motivarse entre sus hijos BDA6 Tranquilidad, una buena vejez, responsabilidad con sus hijas. BDA7 Como debe portarse en el hogar, como debe llevarse con los que lo rodean. BDA8 El no estar sola porque la soledad le mata, le ayuda a congeniarse con su esposo; a desahogarse con los demás.
	Aprendieron a buscar desde cada uno la forma de cuidar su salud física y psíquica para estar bien.	BDF1 La salud y el cuidado personal. BDF2 Debe cuidar la salud. BDF3 Cuidar la alimentación. BDF4 Cuidado personal. BDF5 Bailes. BDF6 Juegos. BDF7 Gimnasia y muchos movimientos en terapias. BDF8 El sentirse bien BDF9 Tranquilidad BDF10 Bailo terapia. BDF11 El tratarse de cuidar personalmente. BDF12 Controlar su salud. BDF13 Ser activa. BDF14 El cuidarse. BDF15 Preocuparse de su aseo. BDF16 Ejercicios. BDF17 La salud, la convivencia en la familia, la comprensión. BDF18 Se siente contenta, se siente mejor con sus manos. BDF19 Salud, saludar con los vecinos, nietos. BDF20 Se siente bien, le gusta el lugar, cuidar el aseo.

	Aprendieron a tratarse bien a sí mismos y a los demás.	BDE1 Tratar bien. BDE2 Respetarse. BDE3 Valorarse. BDE4 Motivación, alegría. BDE5 Se siente feliz, contenta. BDE6 Amarse entre compañeros, respeto, colaboración. BDE7 Conocimientos de solidaridad, tener paciencia, ha comprendido el amor. EDE8 Cuidarse, motivarse haciendo cosas buenas para uno mismo. EDE9 Siendo amable.
	Aprendieron a aceptar su situación ahora y tener una actitud optimista para enfrentar sus vidas con dignidad; finalmente ser una fuente del aprendizaje para su descendencia.	BDD1 Conformarme. BDD2 Darse ánimo a sí mismo. BDD3 El darse a sí mismo fuerza. BDD4 Tener una vejez digna. BDD5 Fortalecer las ideas de mantenerse joven siempre alegre. BDD6 Sentirse motivados. BDD7 El aceptarse como es, tener una vejez digna, poder ser una enseñanza para sus nietos.
	Aprendieron a asumir su condición de adulto/a mayor y desde allí adaptarse a las nuevas condiciones y envejecer con buen ánimo, optimismo, con los demás, respetando a los otros y a sí mismos.	BE1 Aceptar con tranquilidad años que vienen encima. BE2 Cuando se envejece ya no se puede hacer varias cosas que antes realizaban. BE3 Su comportamiento ya no es enojadiza. BE4 El ir cambiando su genio. BE5 Cambiar su carácter. BE6 De acoplarse a la realidad de la etapa de la vida. BE7 Ser otra persona. BE8 Al inicio muy triste, ahora mejor, se aceptar el ser un adulto mayor alegre. BE9 Existe una resignación, hay un futuro incierto, envejecer en el orden de la vida y uno aprende. BE10 Envejecer con alegría, comprender a los demás, no aburrirse. BE11 Envejecer con dignidad, nos deben respetar y considerar que son personas normales. BE12 Envejecer con dignidad, no deprimirse cuando estén solos, no quedarse encerrada. BE13 Ir acepando su condición, comportarse, ha no deprimirse.
3. A partir de los conversatorios que se han mantenido. ¿Señale si ha habido algún cambio en su modo de ver las cosas?	Aceptarse como adulto mayor, tener una vejez digna, valorarse más, superar actitudes equivocadas y aprender nuevas cosas que le sirvan.	FDD1 Tener una vejez digna. FDD2 Falta mucho más entregarse al Ser Supremo. FDD3 Valorarse más. FDD4 Ser un buen adulto mayor y gozar de la vida. FDD5 Ya se siente mayor. FDD6 La vida es muy buena tiene mucho que dar. FDD7 Por ahora disfruta y tiene amistad. FDD8 Que en muchas actitudes se encontraba equivocado. FDD9 Debe valorarse. FDD10 Ha descubierto y aprendido cosas nuevas que le sirvan.
	Aprendieron a verse con alegría, buscar sentirse bien; ser más comprensivos en la manera de ver las cosas, resignarse y dejar de estar contrariado.	CE1 Pasar alegre porque antes estaba triste. CE2 Antes no podía hacer nada y le daba iras, ahora ya se resigna. CE3 Ser positivo en ver las cosas. CE4 Ha cambiado positivamente de actitud. CE5 En algunas cosas ve diferente, pero hay cosas que no. CE6 Si hay un cambio por hacer las cosas y me siento bien. CE7 Se siente bien contenta, habido cambio. CE8 Si hay cambio en la manera de ver las cosas. CE9 Ser más comprensiva. CE10 Ha cambiado su vida.
	Mejoras en el carácter, hablar, ser paciente, no afligirse ni	CDD1 En el carácter. CDD2 Ahora ya habla, antes no decía nada. CDD3 No hay cambio. CDD4 Ve la vida de mejor manera. CDD5 Se siente alegre. CDD6 Se siente mejor, con mejor entendimiento. CDD7 Se lleva

	deprimirse fácilmente buscando sentirse bien y en paz.	en su mente lo que aprendiendo. CDD8 Si a ser más paciente. CDD9 No afligirse de lo que pasa en su vida. CDD10 Ya no se deprime muy fácilmente. CDD11 Se siente más tranquila y paz. CDD12 Se siente muy contenta, se siente bien. CDD13 Ha cambiado su ánimo.
4. ¿Indique si ahora tiene nuevas actitudes frente a lo que pasa cada día? Señale 2 si tiene nuevas actitudes.	En la cotidianidad aprendieron a tener una actitud de más optimismo, buen genio, enfrentar la vejez, ser más comunicativos, seguir adelante, continuar con alegría y buscar el entendimiento de las cosas.	DDD1 Contenta. DDD2 Tiene ganas de vivir. DDD3 Se siente tranquila y contenta. DDD4 Ser más paciente y comprensiva. DDD5 Ve con más optimismo. DDD6 Ya no se levanta de mal genio, es más comunicativa. DDD7 Amistad ha pasado bien y aprendió enfrentar la vejez. DDD8 Seguir adelante, continuar con sus labores con alegría. DDD9 Se siente mejor con más entendimiento.
	En la cotidianidad, aprendieron a disfrutar de hijos y nietos, aceptar errores y perdonar y aceptar las cosas que vienen.	DDA1 En la casa se siente alegre cuando llegan los hijos y nietos. DDA2 Unida con su hija que la cuida. DDA3 Aceptar los errores de la familia, saber perdonar. DDA4 Se siente mejor cada día, en casa todo es igual o peor.
	En la cotidianidad se sienten dispuestos a conversar, ser pacientes, escuchar, tolerar y comprender a los otros y estar abiertos a nuevas amistades.	DDB1 Feliz, no siente la soledad, se lleva más con las personas. DDB2 Es más alegre, conversa con sus amigos. DDB3 Ser paciente, saber escuchar a las demás personas. DDB4 Salir adelante, crear nuevas amistades. DDB5 Ser más tolerante con los demás, tratar de comprenderlas.
	Señalan que aprendieron a ser sociables, puntuales en los talleres, respetarse y vivir con la bendición de Dios.	DDG1 Aprende del no ser social al ser católicos y dentro de la cultura a respetarse. DDG2 Entrar con más fuerza a la palabra de Dios, apegarse más comprometerse. DDG3 Tratar de vivir con la bendición del todopoderoso, le duele lo que le operaron pero no le hace mucho caso. DDG4 A ser puntual en los talleres, dar gracias a Dios por cada día.
5. Señale 2 cuidados que cree usted debe tener sobre usted mismo.	Cuidar la salud considerando sus condiciones, para evitar accidentes; sobre todo al caminar; tener cuidados de salud e higiene, buscar alimentarse bien; no desesperarse y pedir ayuda.	EDF1 Pedir ayuda a alguien para cruzar la calle, cuidar la salud. EDF2 Aprender a caminar, tener más limitaciones. EDF3 Alimentarse bien, no desesperarse. EDF4 Cuidarnos de la salud, no desesperarnos. EDF5 Cuidarse y cortarse las uñas, cada dos días me cambio de ropa. EDF6 Salud, aseoDO1 No asustar. DO2 Cuidado al caminar DO3 No arriesgase hacer cosas que tienen peligro, no confiar en las personas cuando está sola en casa. DO4 Cuidado en la calle, porque hay accidentes de tránsito y asaltantes.
6. Al evaluar su vida en el curso de los	La importancia de tener una vejez digna; de disfrutar de la amistad.	FDD1 Tener una vejez digna. FDD2 Falta mucho más entregarse al Ser Supremo. FDD3 Valorarse más. FDD4 Ser un buen adulto mayor y gozar de la vida. FDD5 Ya se siente mayor. FDD6 La vida es muy buena tiene

encuentros ¿a qué conclusión llega?	Que hay actitudes equivocadas por superar. Que descubrió nuevas cosas que le sirvan.	mucho que da. FDD7 Por ahora disfruta y tiene amistad. FDD8 Que en muchas actitudes se encontraba equivocada. FDD9 Debe valorarse. FDD10 Ha descubierto y aprendido cosas nuevas que le sirvan.
	Si bien hay tristeza por cambios en sus estados que no pueden cambiar, también manifiestan que ahora hay que cuidarse y tener una mejor clase de vida.	FDF1 Se siente triste por no caminar. FDF2 El tener que cuidarse. FDF3 Son buenos para mantenerse saludables. FDF4 Cuidarse como personas de la familia y amigos. FDF5 Cuidarse mucho. FDF6 Son muy beneficiosos para la salud. FDF7 Ver mejor que antes. FDF8 Que ahora tiene una mejor clase de vida.
	Los talleres aparecen como una opción de distracción, aprendizaje, darse vida y estar bien.	FDC1 Venir y salir con alegría a su hogar. FDC2 Se distrae un poco porque en la casa pasa solo sentada. FDC3 Aprendió bastante. FDC4 Se siente muy contenta. FDC5 Los talleres les dan ánimo para cuidarse. FDC6 Feliz y muy bien. FDC7 Tener alegría, aunque a veces tiene mal genio. FDC8 Se siente bien.
7. En las relaciones con su familia, ¿usted ha implementado cambios, después de las reflexiones que se han hecho en los talleres? Si……No……Señale dos de haberlos:	Cerca del 40% manifiestan que han logrado mejores relaciones con la familia a través de: ponerles mayor atención, ser pacientes, escuchar y no juzgar, valorar los cuidados que le prodigan. Señalan además que se han incrementado las reuniones familiares y el apoyo para que asistan al grupo.	GDA1 A veces le ponen más atención. GDA2 Esta enseñada, pasa entretenida. GDA3 Más comprensión con la familia y aceptar lo que le corrigen. GDA4 Aprender a escuchar antes de juzgar, ser paciente. GDA5 Siente tranquilidad y se lleva bien. GDA6 El no estar encerrados y salgo de paso con mi papá. GDA7 Se ha incrementado las reuniones familiares y cuando habla es muy sentimental y llora. GDA8 Acercamiento a la familia y compartir con la familia. GDA9 Los hijos han apoyado y ha pasado entretenida en el grupo. GDA10 Hablar con la hija para que tenga mucha paciencia. GDA11 Se lleva bien con todos los miembros de su familia. GDA12 Lo cuidan mucho lo hacen bañar y lo tiene mucha paciencia. GDA13 Es unida a sus hijas y es cariñosa con sus nietos. GDA14 Se lleva mejor con su familia. GDA15 La relación con su hija es buena, le llevan de paseo.
	Respecto a las relaciones con la familia, un grupo considerable de personas señala haber cambiado en la forma de pensar y de actuar: decir mejor las cosas, respetar, tener más tranquilidad y aceptación de las cosas.	GE1 Uno mismo ha cambiado y en la manera de pensar. GE2 Ahora ya respeta las cosas como vienen ya no se desespera. GE3 Aprender a valorar más la vida y aceptar la vejez con paciencia. GE4 Hay que saber aceptar los mal genios. GE5 Mejor genio y puntualidad GE6 Mejor forma de expresarse. GE7 Los comprendo de mejor manera y trata de hacer ya mismo las cosas. GE8 Acepto las cosas con más tranquilidad y espero la voluntad de ellos para que le atiendan. GE9 Sufre moralmente la desespera don de la edad.

	En las relaciones familiares, algunos de los miembros del grupo manifiestan la necesidad de expresar su afecto, dialogar y buscar la unión familiar.	GDE1 Tranquilidad, comprensión y con la familia siente amor. GDE2 En dar amor, cariño, amor y comprensión. GDE3 Feliz y triste, feliz cuando todos estamos juntos. GDE4 En más unión y más cariño, diálogo. GDE5 Cariño y unión de familia.
8. ¿La experiencia tenida en los conversatorios como ha influido en la relación con sus compañeros del grupo y otros conocidos?	Respecto a las relaciones interpersonales, una gran mayoría del grupo manifiesta haber aprendido a escuchar, compartir, ser más comprensivos y solidarios; llevarse; respetar y aceptar a los otros, tener más diálogo; no hacer caso cuando se muestran con actitud de pelea. En general sienten que se han hecho amigos.	HA1 Saber escuchar. HA2 Bien porque se ha hecho amigos HA3 Saber compartir. HA4 Son buenos compañeros. HA5 Se sociable la dificultad con algunos es que no ven y algunos son peleones, pero no le hacen caso. HA6 Saber escuchar. HA7 Muy bien ha hecho grandes amistades. HA8 Con todos se lleva y saluda. HA9 Se relaciona más y los comprende de mejor manera. HA10 Le falta prepararse más, pero le ayudan. HA11 Mucha amistad, le entiende y comprende. HA12 Mucha solidaridad. HA13 Si son sociables, se lleva bien con todos los que hablan y escuchan. HA14 Con los compañeros se siente bien porque conoció a más gentes HA15 En el grupo se siente feliz. HA16 Aprendido a compartir y hacer amigos. HA17 Siendo más comprensivo. HA18 Comprensión y valores de las compañeras. HA19 Ser más amigos y solidarios. HA20 Respetarles porque no todos tienen las mismas ideas. HA21 Ha tenido que aceptarles como son. HA22Ha sido siempre entusiasta el alma del grupo. HA23 Sirvió para mejorar el diálogo con los demás compañeros.
9. ¿Qué elementos tratados tuvieron mayor significado y sentido para sus vidas?	Reclama la necesidad de trabajo corto porque se cansa. El aprender a cuidarse por sí misma, además de lo que haga la familia.	IC1 Quisiera que las charlas sean cortas, porque se cansa, y lo que le llamo la atención es que debe cuidarse por sí misma y no esperar de la familia. IC2 Que debe cuidarse por sí mismas. IC3 Lo que ha trabajado. Y tiene su jubilación y ella tiene para todos sus gustos. IC4 Su hija y ha trabajado para ella toda la vida. IC5 El trabajo para sacar adelante a su familia y al trabajo ha sido toda su vida.
	Aceptarse como es y valorar su vida Conocer sus derechos. Llevarse bien con todos. Cambio de carácter, hábitos y costumbres.	IDD1 Que debe aprender aceptarse como es. IDD2 El conocer sus derechos y tomarlos con tranquilidad. IDD3 Cambio de carácter y cambio en los hábitos y costumbres. IDD4 Ser una persona muy frágil, pero no me gusta intimidar. IDD5 El tema del adulto mayor que debo llevarme bien con todos y valorar mi vida.
	Cuidado personal y en general de salud La amistad con el grupo.	IDF1 Cuidar del aseo personal. IDF2 El aseo personal. IDF3 El que debe cuidar su salud, arreglarse y bañarse. IDF4 Charla sobre el cuidado personal, la mejor convivencia. IDF5 La salud y la amistad con la compañera. IDF6 El tema de la salud y todos en general. IDF7 Sobre el cuidado y el aseo personal.

	Valoración de lo recibido de los padres. Las charlas recibidas. Venir a los talleres y disfrutarlos El conocimiento compartido de una de los miembros del grupo sobre las plantas medicinales.	IDC1 Los valores y la educación e los padres enseñaron. IDC2 Charlas que ha recibido IDC3 Trabajo ser fiel al venir acá. IDC4 Venir al taller y disfrutar, manualidades. IDC5 Charlas con el Padre y Sra. Mónica habló sobre plantas medicinales y es bueno saber.
	Conocer sobre Dios y la religión.	DG1 Conocer la vida de los santos. IDG2 Los elementos importantes, creer en Dios y en las personas. IDG3 El mundo, demonio y conciencia son malos para el alma. IDC4 Dios todopoderoso.
10. ¿Qué piensa de usted mismo y sus derechos como personas adultas mayores?	Sobre los derechos y sí mismo: Aceptar su edad y el derecho al respeto; a envejecer con dignidad; el tiempo ha transcurrido y ahora toca aceptarse. Aceptar la necesidad de que le cuiden.	JE1 Aceptar su edad y el derecho al respeto. JE2 Está bien como está ahora. JE3 Algún día se ha de acabar, porque por este mundo solo se pasa y la hija le cuidará. JE4 Ella sabe y acepta su edad y la necesidad que la cuiden. JE5 Respeto por la edad JE6 Envejecer con dignidad. JE7 El tiempo ha transcurrido y ahora toca aceptarse.
	Señalan el valor de la vida, que es preferible la pobreza a la soledad y que en toda edad hay derechos a respetar por todos.	JO1 Derechos tienen todos entre mayores. JO2 La vida es hermosa. JO3 La vida es linda y prefiere la pobreza y no la soledad. JO4 Si debo exigir los derechos, privacidad. JO5 Valorar la vida. JO6 Ha toda edad hay que tener derecho a todo. JO7 El respeto que deben tener las autoridades. JO8 Que no ha sabido utilizarlos correctamente. JO9 Respeto.
	Pensar en si mismo, ser buena persona, sin hacer daño a nadie, mejorar el carácter. No llegar a ser muy mayorcito.	JDD1 Su niñez trabaja y que ahora s su vejez goza. JDD2 Tener mejor carácter y que le dejen tener una compañera. JDD3 Debe tener una vejez digna. JDD4 Que no le gusta reclamos porque le disgusta con los demás. JDD5 Tener una vida digna. JDD6 Pienso de mí mismo en no hacer daño a nadie. JDD7 No quiere llegar a ser muy mayorcito. JDD8 Ser una buena persona.
	Tener derecho a la salud y a la vida. Cuidarse, ser útil en la vida y llegar a la muerte.	JDF1 Hay que ser útiles en la vida. JDF2 Llegar a la muerte, le duele su pierna y sufre del corazón. JDF3 Hay que cuidarse. JDF4 Derecho a la salud, derecho a la vida. JDF5 La capacidad de aplicar los problemas aplicando más derechos. Ejemplo cuidado de la salud.
11. ¿Cómo se siente ahora con usted mismo?	Cerca del 50% manifiesta sentirse más tranquilo y contento, pese a sus dolencias	KDD1 Tranquila. KDD2 Alegre. KDD3 Más alegre. KDD4 Más feliz y más tranquila. KDD5 Contento. KDD6 Tranquilidad y contenta. KDD7 Se siente triste, sola, por no tener con quien conversar en la casa por eso le llevan a los talleres. KDD8 Se siente en deuda con él mismo. KDD9 Tranquila y feliz KDD10 Feliz y

	físicas: siente que también tuvo aprendizajes, pudo conocer nuevas personas.	agradecido de todo. KDD11 Muy tranquila y contenta KDD12 Tranquilo después de haber oído y poner en práctica. KDD13 Vivir con entusiasmo y alegría. KDD14Tristeza y alegría.
	Se manifiesta resignación y disposición para enfrentar lo que venga. También se manifiesta tranquilidad frente a haber cambiado el carácter.	KE1 Resignada para lo que venga. KE2 Más resignada al diario vivir. KE3 Feliz porque cambio. En un fuerte carácter.
	No deja de haber manifestaciones de malestar por las enfermedades, por no sentir que no se han cuidado en la vida.	KDF1 Feliz, tranquilidad con la salud. Con la alegría de estar con compañeras. KDF2 Se siente mal por su enfermedad, pero se siente bien el haber conocido a otras gentes. KDF3 Un poco mal, porque no se ha cuidado. KDF4 Bien, solo cuando está enferma se siente mal.
	Tristeza por lo económico, pero alegría cuando asiste a los grupos donde se encuentran con una actitud más sociable con los otros.	KDB1 Se siente deprimido, por lo económico, solo siente alegría cuando viene a la comunidad. KDB2 Más sociable con las personas que la rodean.
12. ¿Señale 2 elementos que usted cree importantes de la función de ser abuelos/as?	Respecto a la función de abuelos, se manifiesta alrededor del 80%, de las personas del grupo. Ellas reconocen el amor por sus nietos y el que reciben de ellos. Ubican el rol de abuelos en el de dar cariño, compartir sus vivencias con ellos, conversar con ellos, comprenderlos y apoyarlos.	LDA1 Conversarles mi vida, darles amor hasta que Dios le de vida. LDA2 Recordarle como son sus hijos y gozar del amor de sus nietos. LDA3 Querer con amor a sus nietos, ser más caritativos con ellos. LDA4 Les quiere mucho a los nietos, les ayuda en el aseo. LDA5 Les tiene mucho cariño al nieto y el respeto que le tienen. LDA6 La comunicación. LDA7 Disfrutar de los nietos. LDA8 Cariño grande a sus nietos y bisnietos, recibe el amor de su hijos, nietos. LDA9 Buen carácter, unión y amor que da su familia. LDA10 Quiere a sus nietos y ayudar en algo. LDA11 Comprender a sus nietos, querer y apreciar a su familia. LDA12 Compartir las vivencias de los nietos y con los hijos que son padres. LDA13 No encariñarse con los nietos y ver por los hijos e hijas. LDA14 Está como tercera mamá para los nietos. LDA15 La comunicación. LDA16 Hay que conversar. LDA17 No es abuelita es tía, pero apoya a sus sobrinos, ayuda a cuidarlos. LDA18 Comprenderles en las travesuras. LDE1 Excelente, con amor. LDE2 Enseñarles el respeto y le gusta que le vayan a visitar. LDE3 Tener dos nietos que le quieran mucho y le cuiden. LDE4 Les tengo mucho afecto. LDE5 Que con sus nietos le den cariño, se siente feliz cuando están sus hijos y sus nietos. LDE6 Cariño y amor. LDE7 Ser cariñosa, compartir momentos lindos, generosa. LDE8 Sentir el amor y el calor de sus nietos, aconsejarles lo bueno del amor a Dios. LDE9 Querer a los nietos, apoyarlos y cuidarlos. LDE10 La comprensión y el amor.

		LDE11 Cariñosas y responsabilidad. LDE12 Ser tolerante y cariñosa. LDE13 Cariñosa y comprensiva. LDE14 El amo mucho, los quiero.
13. ¿Qué piensa de su futuro?	Se señalan expresiones respecto a la necesidad de vivir tranquilos, cuidándose, con entusiasmo, sabiendo vivir la vida con amor, mejorando la salud, con la protección y perdón divinos; disfrutar de los hijos.	LLDD1 Vivir tranquilo. LLDD2 Prosperar. LLDD3 Quisiera vivir más para hacer cosas que no ha hecho antes. LLDD4 Solo en la muerte porque tiene 96 años. LLDD5 Ahora después de los encuentros veo la vida de otra manera, ahora si me siento útil. LLDD6 Quiero viajar. LLDD7 Que va a vivir hasta los 144 años. LLDD8 Trabajar con entusiasmo y saber vivir llevar la vida con amor. LLDD9 Más feliz LLDD10 Está contenta.
		LLDF1 Que Dios les de la salud y la vida hasta cuando les lleve. LLDF2 Mejorar la pierna, la salud. LLDF3 Pedirle a Diosito que se acuerde de él porque está enfermo. LLDF4 Que Dios le de salud y vida. LLDF5 Hay que cuidarse y no ser ciega para los hijos. LLDF6 Saber cuidarse porque tiene porque vivir. LLDF7 Que le de salud y vida hasta cuando sea de vivir. LLDF8 Que Dios perdone todo y que le de salud, disfrutar con los hijos. LLDF9 Sería bonito pero está ciego. LLDF10 Mientras Dios le de vida, vivir en paz consigo misma.
	Dejar en manos de Dios sus vidas hasta que él quiera tenerlos aquí. Las creencias religiosas tienen una fuerte presencia, dotando de resignación a la voluntad de Dios, confianza en la protección divida y su acogimiento después de la muerte.	LLDG1 Que Dios la tenga lucida. LLDG2 Lo más importante es Dios y la salud. LLDG3 Pedir a d Dios su fortaleza de vida hasta que sea la voluntad de Dios. LLDG4 La bendición de Dios que me llene al alto cielo. LLDG5 Tiene que seguir viviendo hasta cuando Dios quiera. LLDG6 Vivir hasta cuando Dios quiera. LLDG7 Que Diosito la bendiga y seguir viviendo. LLDG8 Piensa que Dios le cuidará y siempre será feliz. LLDG9 Esperar la voluntad de Dios. LLDG10 Espera que Dios le acoja en su seno.
	Satisfacción por lo hecho hasta ahora, aceptando la vida hasta cuando llegue la muerte.	LLE1 Algún rato se ha de morir. LLE2 Seguir adelante porque la vida continúa. LLE3 Salir adelante. LLE4 Algún día se ha de ir y hacer lo que le dicen en la casa. LLE5 Que le ha de llegar la muerte. LLE6 Se siente contenta y satisfecha con todo lo que ha hecho y acepta tranquila su futuro. LLE7 Trabajo desde los 18 años y ahora se merece disfrutar. LLO1 Es incierto porque no se sabe lo que pueda pasar.
14. ¿indique, con una frase, cómo se involucró en el desarrollo de cada	Se involucraron con entusiasmo e interés. Muchos señalan que todo les ha gustado.	MDC1 Todo le ha gustado y ser feliz con los animadores. MDC2 Manualidades, comprensión lo que la directora les da MDC3 Poniendo interés a las charlas. MDC4 Aprendiendo y poniendo en práctica todo se puede. MDC5 Le gustaba que le indiquen a coser y así se entretiene para pasar el tiempo. MDC6 Trabajo con entusiasmo todo lo que les mandaban. MDC7 Me agra da mucho las charlas y el Padre se da entender muy bien. MDC8 Se siente bien, porque el Padre les enseña bien, es muy entusiasta.

uno de los temas que se trabajó?		
	Con el deseo de cambiar la vida y motivados para seguir adelante	MDD1 Siendo cumplida, siendo bien. MDD2 Con los deseos de cambiar la vida. MDD3 Trabajo muy bien, alegre con entusiasmo. MDD4 Se siente bien motivada para seguir adelante. MDD5 Le motiva a seguir adelante y a ver la vida de otra manera. MDD6 Se siente muy feliz a la vez que el Padre aclaro muchas dudas que tenía sobre la vejez. MDD7 Ser positiva en todas las cosas. MDD8 Se siente feliz con el trabajo.
	Hacer las cosas de la mejor manera.	MO1 Los canastos que realizó con alegría. MO2 De la mejor manera posible. MO3 Con alegría. MO4 Ñeque a todos. MO5 Si le gusto, pero estaba muy largo. MO6 Correcto, halagador. MO7 Feliz MO8 Hacer lo que le manden.
15. ¿Cómo le pareció la forma de desarrollar cada encuentro?	Les gusto pero algunos se quejan de encuentros muy largos. Aprendiendo y poniendo en práctica lo que se puede. Se trabajó con entusiasmo. Con alegría y satisfacción.	MDC1 Todo le ha gustado y ser feliz con los animadores. MDC2 Manualidades, comprensión lo que la directora les da MDC3 Poniendo interés a las charlas. MDC4 Aprendiendo y poniendo en práctica todo se puede. MDC5 Le gustaba que le indiquen a coser y así se entretiene para pasar el tiempo. MDC6 Trabajo con entusiasmo todo lo que les mandaban. MDC7 Me agra da mucho las charlas y el Padre se da entender muy bien. MDC8 Se siente bien, porque el Padre les enseña bien, es muy entusiasta MDC9 Es buenas las charlas del Padre.
	Con cariño, sintiéndose identificados con los temas. Conversar ha sido bueno para entender muchos temas. Se aclararon muchas dudas sobre la vejez.	MO1 Los canastos que realizó con alegría. MO2 De la mejor manera posible. MO3 Con alegría. MO4 Ñeque a todo. MO5 Si le gusto, pero estaba muy largo. MO6 Correcto, halagador. MO7 Feliz. MO8 Hacer lo que le manden. MO9 Pensando en las cosas que le dicen. MO10 Se encariño y se sintió identificado con muchos temas. MO11 Conversar le ha hecho entender ciertos temas. MO12 Responsable. MO13 Todo está bien. MO14 Con alegría. MO15 Se siente satisfecha. MDD1 Siendo cumplida, siendo bien. MDD2 Con los deseos de cambiar la vida. MDD3 Trabajo muy bien, alegre con entusiasmo. MDD4 Se siente bien motivada para seguir adelante. MDD5 Le motiva a seguir adelante y a ver la vida de otra manera. MDD6 Se siente muy feliz a la vez que el Padre aclaro muchas dudas que tenía sobre la vejez. MDD7 Ser positiva en todas las cosas MDD8 Se siente feliz con el trabajo.

Nota: Proyecto de intervención con adultos mayores del programa de atención diurna de la “Fundación Tierra Nueva”, por Ojeda. E.

Los participantes destacan la importancia del grupo, su solidificación, la participación en él a lo largo de los talleres. Allí pudieron aprender a ver de mejor manera los cambios en el envejecimiento, mejorar las relaciones con sus compañeros y tener nuevas actitudes de compañerismo, solidaridad y cuidado de sí mismo.

Muestran que la intervención si bien no resolvió sus problemas económicos permitió superar sentimientos de soledad y tener mejores actitudes con el grupo, sus familias, su vida cotidiana y el cuidado de sí mismo. Incluso muchos sintieron que mejoró su carácter. Señalan que mejoró la imagen de sí mismos y muchos dijeron sentirse útiles y reconocer sus derechos. Encuentran que su rol de abuelos es importante y les permite transmitir a las nuevas generaciones.

4. Principales logros del aprendizaje

Sobre cómo enfrentar los cambios en el envejecimiento, aprendieron a buscar desde cada uno la forma de cuidar su salud física y psíquica para estar bien; a aceptar los cambios y buscar desde cada uno como adaptarse y hacer cambios en su cotidianidad; no siempre esperando de los demás.

Una buena parte del grupo tiene una actitud de mayor optimismo frente a la vida y sienten que deben buscar las mejores condiciones en este momento de sus vidas.
En relación a sus familias aprendieron a ser más tolerantes, reconocer actitudes erradas y buscar la unión familiar. En ese contexto encontraron que el ejercicio de abuelos es una perspectiva favorable para este momento de sus vidas.

En relación al contexto social, descubrieron que tienen derechos como personas adultas mayores y que el grupo es un espacio de todos donde encuentran satisfacciones, reconocimiento, posibilidad de hacer nuevas amistades y un encuentro de diálogo que antes no tenían y les resulta gratificante.

Respecto a sus necesidades afectivas, muchos se descubrieron queridos por los otros miembros del grupo y con necesidad de dar afecto, así como de compartir y ser solidarios. La intervención demostró ser una estrategia de combatir ideas depresivas.
Respecto a la salud, reconocen las dificultades que tienen pero aprendieron a buscar cuidarse por sí mismos para evitar agravar su condición y buscar tener una vejez digna, en la medida de lo posible.

En cuanto a sus creencias reiteraron su creencia en Dios y su consideración de ser fuente de apoyo, esperanza en una vida más allá de la muerte y la consideración de entregarse a su voluntad.

Considerando a la autonomía como la: "capacidad percibida de controlar, afrontar y tomar decisiones personales acerca de cómo vivir al día de acuerdo con las normas y preferencias propias." (O.M.S, 1994), las personas adultas mayores del grupo reconocieron una limitada independencia, debido a que, la mayoría de ellos dependía de la ayuda personal y económica de los hijos u otros y que valoraban esa ayuda.

Los sentimientos de soledad y depresión que limitan la capacidad de tomar decisiones propias, fueron trabajadas a través de la intervención, consiguiendo desarrollar un espacio de interacción y reconocimiento, donde una buena parte de adultos mayores

se sintió con capacidad de ser reconocido, aceptado y tener la posibilidad de expresar su pensar y querer. De este modo se mejoró tanto su capacidad de autonomía, dentro del funcionamiento del grupo y les permitió, también, mejorar su estado de ánimo y relaciones con otros, fuera del grupo.

Bajo la consideración de que "la independencia se entiende como la capacidad de desempeñar las funciones relacionadas con la vida diaria, es decir, la capacidad de vivir con independencia en la comunidad recibiendo poca ayuda, o ninguna, de los demás" (O.M.S, 1994), se puede concluir que la mayoría de adultos mayores del grupo tiene dolencias físicas considerables que limitan su capacidad de independencia, pero no la anulan sin embargo, el ya no poder hacer aquello que era su trabajo, era sentido como motivo de sentirse desvalorizados y los que les rodean también les perciben como inútiles.

En este sentido, se observa que la Fundación les permite una experiencia que para algunos, contrarresta aquello de sentirse inútiles. Por otra parte al mirar su condición y perspectivas con más optimismo, generó cierta disposición a valerse parcialmente por sí, promoviendo nuevas actitudes encaminadas a cuidar su salud, evitar accidentes; es decir, una actitud de hacerse cargo de sí mismos, en la medida de lo posible.

Por otra parte, el grupo se constituyó en una fuente positiva de apoyo, donde ellos se encuentran reconocidos, con ganas de hacer cosas por sí mismo, lo cual genera más ánimo para tomar fuerzas y tener más independencia.

Las pocas personas que gozan de una pensión jubilar expresan que se sienten ejerciendo una acción más independiente.

Los cambios experimentados se centran en mejores actitudes, aceptación de sus realidades, disposición para enfrentar las nuevas circunstancias con mejor ánimo y optimismo.

Hay limitaciones materiales y familiares reales que limitan las acciones que se pueden hacer, sin embargo, el grupo se convirtió en una fuente de apoyo y referencia central. Respecto a las creencias religiosas ellas siempre estuvieron presentes como fuente de apoyo y esperanza y hubo una petición expresa del grupo para trabajar sobre ello.

Para la mayoría de miembros del grupo la intervención se convirtió en un espacio de aprendizaje, de reconocimiento y de impulso para enfrentar sus realidades.

Los elementos de la intervención que contribuyeron a lograr los resultados descritos fueron:

- Considerar las necesidades expresadas por el grupo.
- Las temáticas escogidas y trabajadas en consenso
- Respeto por las opiniones de cada uno.
- Generación de confianza.
- Generar en cada encuentro dinámicas de intercambio y reflexión.
- Utilizar técnicas lúdicas, que incluían a todos y que las disfrutaban y a partir de las cuales se establecían las dinámicas de reflexión.

- Reconocimiento de cada uno, pues todos tuvieron un lugar y una escucha.
- Contar con la participación de tres facilitadores: el suscrito y dos estudiantes de la Carrera.
- La actitud de los facilitadores caracterizada por la paciencia, escucha, sensibilidad para acercarse a cada uno y valorarlos.
- Cabe mencionar que hubo mucha queja respecto a que los encuentros eran muy extensos, sin embargo permanecían hasta el final.

Se puede concluir que el proyecto de intervención con el grupo de adultos mayores:

- Logró incidir sobre las formas de ver el envejecimiento.
- Se consolido el grupo de adultos mayores como espacio de apoyo y aprendizaje.
- Se aprendió que para trabajar con las personas mayores hay que partir de aceptarles y respetar su ritmo.
- Que aunque hayan condiciones inequitativas, siempre queda algo por hacer.
- Que los adultos mayores tienen capacidad para recuperar espacios de autonomía e independencia.
- El proyecto posibilitó tener un acercamiento a la realidad que viven las personas adultas mayores.
- Se pudo valorar a este tipo de población que, de alguna manera está rezagada.
- Se pudo colaborar para mejorar las condiciones del grupo y su entorno.

El proyecto de intervención generó como productos:

- Validó una forma de intervenir, expresada en este trabajo.

- Se generaron nuevas perspectivas de atención en el grupo.
- Dejo también falencias a ser superadas, como la necesidad de generar espacios de trabajo más cortos y continuos.

En cuanto a los objetivos planteados:

- Se logró generar nuevas actitudes frente al envejecer, bajo los lineamientos del envejecimiento activo.
- No se logró incidir sobre mejorar sus condiciones materiales de vida, en general muy deficientes. Pues si bien no era el objetivo, este rebasa las líneas de trabajo planteadas.
- Queda por mejorar las técnicas particulares, de modo que sean más cortas, considerando las condiciones bio-psico-sociales de las personas mayores, resaltando la avanzada edad de la mayoría de ellos.
- Quedo pendiente el intervenir con sus familias, lo cual hubiera involucrado un proceso mayor.

Cabe señalar que no se identificaron riesgos, más bien hubo apertura por parte de la coordinadora del grupo.

En cuanto a elementos innovadores se puede señalar que:

- La búsqueda de la participación de todos, lo cual fue prioritario para obtener resultados.

Este elemento innovador permitió que el grupo tenga:

- Una nueva forma de interrelacionarse con ellos y con los facilitadores, generándose un encuentro respetuoso y alentador que posibilitó cambiar sus perspectivas frente al envejecer, aceptando su realidad y buscando nuevas formas de adaptación.

El Proyecto ha traído como consecuencia, en el grupo:

- Una considerable mejora de la afectividad.
- Se combatieron ideas depresivas y la soledad a través del grupo.
- Se evidenció, por parte de las personas adultas mayores la necesidad de procesos adaptativos.

Conclusiones

- La sistematización dio cuenta de que la intervención con el grupo de adultos mayores logró cumplir con el objetivo de fomentar nuevas perspectivas y actitudes bajo los lineamientos del envejecimiento activo. Los participantes lograron aceptar los cambios y generar búsquedas de adaptaciones.

- El grupo, en su mayoría descubrió posibilidades de cierta autonomía e independencia al interior del grupo.

- La acción está limitada por condiciones socioeconómicas y edad avanzada del grupo.

- Se logró generar una dinámica de aprendizaje, inter-relación, respeto, solidaridad y reconocimiento al interior del grupo.

- Los miembros del grupo señalan que lograron mejorar la percepción de sí mismos, ser escuchados, tener utilidad, valorizando roles como el de abuelo transmisor intergeneracional.

- El grupo de adultos mayores, en su mayoría logro tener más apertura a los otros y mejor disposición para relacionarse con los demás, lo cual influyo sobre nuevas actitudes con su familia y los mismos miembros del grupo.

- Los adultos mayores valoraron sus creencias religiosas como mecanismo de apoyo y esperanza frente a la muerte.

- Al analizar los resultados de la intervención, expresados por los mismos adultos mayores se ratifican cambios de perspectivas frente al envejecer, aceptando sus situaciones propias de la edad e incorporando actitudes de adaptación, movimiento de acciones propias, con cierta autonomía e independencia. Todo ello ha redundado en sus relaciones familiares y sociales.

Recomendaciones

- Se hace necesario mejorar las técnicas de intervención considerando las condiciones bio-psicosociales de los adultos mayores del grupo.

- Se recomienda para el "Centro de Atención Diurna para el Adulto Mayor" la presencia de un psicólogo clínico que aborde la problemática de las personas adultas mayores.

- Se debe continuar con el proceso de intervención para envejecimiento activo.

- Es necesario involucrar la intervención con las familias para cumplir de mejor manera la intervención.

- Se debe generar espacios de trabajo más cortos y continuos, para mejorar la percepción de sí mismos, ser escuchados, tener utilidad, valorizando roles como el de abuelo transmisor intergeneracional.

- Se debe considerar la capacidad que tienen los adultos mayores para recuperar espacios de autonomía e independencia.

Referencias

Fernández Ballesteros, R. (2004). *Psicología de la vejez.* Humanitas.

Hernández Sampieri, R. (2005). *Fundamentos de la metodología de la investigación.* México D.F., México: Mc. Graw Hill.

MED WAVE . (septiembre de 2004). Simposio Problemas Reumatológicos del Adulto Mayor. *Revista Biomédica Revisada por Pares, 37*. Recuperado el 11 de agosto de 2015, de http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/PuestaDia/Cursos/3227

O.M.S. (1994). *Declaración sobre salud Ocupacional para Todos.* Ginebra.

Pinazo Hernández , & Sánchez Martínez. (2005). *Gerontología - Actualización , innovación y propuestas.*

Sociedad Española de Geriatría y Gerentología. (2005). *Saber envejecer y prevenir la dependencia.* Madrid.

Anexos

Anexo 1. Ficha diagnóstica

Propuesta de intervención para fomentar el envejecimiento activo con el grupo de adultos mayores de la "Fundación Tierra Nueva".

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……
   1.5. Fecha de nacimiento…….
   1.6. Estado Civil:
      1.6.1. Casada/o……
      1.6.2. Unido/a……...
      1.6.3. Soltero/a……..
      1.6.4. Viudo/a……
      1.6.5. Divorciado/a……..
      1.6.6. Separado/a…...……...
   1.7. Creencia religiosa:
      1.7.1. No……..
      1.7.2. Sí:……...
      1.7.3. Especificar.....
   1.8. Domicilio……
   1.9. Teléfonos:
1.9.1. Convencional……
1.9.2. Celular…….……
1.9.3 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 Casa prestada….
   2.1.4 Casa 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…….
      3.1.3. 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:
      5.3.1. Sí….…
      5.3.2. No……
      5.3.3. 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. Otros, especificar…….
      6.1.6. 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:
   9.1. Bueno…….
   9.2. Regular……..
   9.3. Malo…….
   9.4. Enfermedades crónicas, especificar: ……..
   9.5. Otros problemas de salud, especificar: ……...
   9.6. Recibe control médico:
      9.6.1. Sí…...
      9.6.2. No…….
      9.6.3. Eventualmente……
   9.7. 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 2. Encuesta de evaluación final

Propuesta de intervención para fomentar el envejecimiento activo con el grupo de adultos mayores de la "Fundación Tierra Nueva".

Encuesta final de la intervención

Nombre:……

1. ¿Señale 1 motivación que ha tenido a lo largo de los talleres que se han desarrollado?

2. ¿Indique 3 nuevos conocimientos que tiene ahora sobre su envejecer, después de los cursos que se han dado?

3. A partir de los conversatorios que se han mantenido, ¿señale si ha habido algún cambio en su modo de ver las cosas?

4. ¿Indique si ahora tiene nuevas actitudes frente a lo que pasa cada día? Señale 2 si tiene nuevas actitudes.

5. Señale 2 cuidados que cree usted debe tener sobre usted mismo?

6. Al evaluar su vida en el curso de los encuentros ¿a qué conclusión llega?

7. En las relaciones con su familia, ¿usted ha implementado cambios, después de las reflexiones que se han hecho en los talleres? Si……No……Señale dos de haberlos:

8. ¿La experiencia tenida en los conversatorios como ha influido en la relación con sus compañeros del grupo y otros conocidos?

9. ¿Qué elementos tratados tuvieron mayor significado y sentido para sus vidas?

10. ¿Qué piensa de usted mismo y sus derechos como personas adultas mayores?

11. ¿Cómo se siente ahora con usted mismo?

12. ¿Señale 2 elementos que usted cree importantes de la función de ser abuelos/as?

13. Qué piensa de su futuro

14. ¿indique, con una frase, cómo se involucró en el desarrollo de cada uno de los temas que se trabajó?

15. ¿Cómo le pareció la forma de desarrollar cada encuentro?

Anexo 3. Cuadro síntesis de datos iniciales de la intervención según ejes de sistematización

Intervención	**Autonomía/**	**Independencia**	**Interrelaciones familiares**	**Interrelaciones sociales**	**Percepción de sí mismos**	**Condición afectiva**
Problemas y Necesidades	La disminución de los sentidos y las limitaciones físicas han mermado su autonomía e independencia. Reconocen que necesitan de otros para realizar algunas de sus actividades y valoran cuando pueden contar con apoyos. Se observó una actitud que tiende a la pasividad, afincada en esperar la ayuda de los demás.	Mermas en su capacidad de autonomía e independencia; percepción disminuida de sí mismos; percepción de inutilidad e inconformidad con su condición actual. Ellos han expresado que han perdido considerablemente su capacidad de tomar decisiones por sí mismos y valerse por sí, sin la ayuda de otros. Dificultades en la satisfacción de necesidades y la percepción de inutilidad.	Se valoró la familia como espacio de aprendizaje y de desempeño de un rol a lo largo de la vida Pérdidas de roles familiares.	Manifestaron disgusto por el racismo, la enfermedad, la mala alimentación y la política. La ausencia de trabajo implicó cambios significativos: disminución de recursos económicos que afecta la satisfacción de necesidades condición de inutilidad	Disconformidad sobre su condición actual; nostalgia por la juventud perdida y con ella la vitalidad: les falta la salud, y el bienestar: Necesidades: Aprecian el contar con la salud, el deporte, el paseo, la buena alimentación, la amistad; Aspiran a que se les valore y sean tomados en cuenta para participar dentro y fuera de grupo.	Presencia de sentimientos de soledad, falta de afecto y amargura por las pérdidas tenidas y por la falta de actividad actual. Malestar, tristeza debido a la paulatina pérdida de los sentidos: Sentimiento de inutilidad y frustración, como consecuencia de la frustración de no contar con trabajo. Perdidas de la salud, particularmente disminuciones en sus sentidos y vitalidad; cambios y pérdidas familiares, entre ellas, la del antiguo rol familiar, junto con la escasa o nula atención de sus hijos, quienes en muchos casos no viven con ellos; la pérdida de una actividad laboral remunerada, lo que les ha traído El grupo evidenció como tendencia, vivir esta etapa con sufrimiento y resignados a su situación, sintiendo que con el transcurrir de los años necesitan de la ayuda de otros