

***CARACTERISTICAS DE LA CALIDAD DE VIDA EN UN GRUPO DE
ANCIANOS QUE ASISTEN AL CLUB "LOS ROBLES" DE
COMFAMILIAR DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA***

BERTA FUENTES ANGARITA

MARGOTH INSIGNARES SOTO

CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO

FACULTAD DE PSICOLOGIA

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

BARRANQUILLA

2001

**CARACTERISTICAS DE LA CALIDAD DE VIDA EN UN GRUPO
DE ANCIANOS QUE ASISTEN AL CLUB "LOS ROBLES" DE
COMFAMILIAR DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA**

BERTA FUENTES ANGARITA

MARGOTH INSIGNARES SOTO

***Informe Final presentado al Comité
de Investigación del Programa de Psicología.***

***Asesora:
Dra. MARGARITA CARDEÑO S.
Psicogeriatra.***

**CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
FACULTAD DE PSICOLOGIA
BARRANQUILLA**

2001

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
BIBLIOTECA
BARRANQUILLA

No INVENTARIO 4 0 3 0 7 8 0

PRECIO _____

FECHA 01-10-2008

CANJE _____ DONACION _____

Barranquilla, 31 de agosto de 2001 .

Señores
Comité de Investigación
CORPORACIÓN EDUCATIVA MAYOR
DEL DESARROLLO SIMÓN BOLIVAR
Facultad de Psicología
Ciudad

Estimados señores:

Me permito presentar el Informe final de Investigación Titulado "CALIDAD DE VIDA EN UN GRUPO DE ANCIANOS QUE ASISTEN AL CLUB LOS ROBLES DE COMFAMILIAR", REALIZADO por BERTHA FUENTES y MARGOTH INSIGNARES.

Este trabajo, profundiza el conocimiento sobre la Calidad de Vida en Ancianos, es una temática poco estudiada, abre el compás para futuras investigaciones.

Atentamente,

MARGARITA CARDENO SANMIGUEL
PSICOLOGA CLINICA - PSICOGERIATRA

Margarita Cardeno S.
Psicóloga Clínica-Psicogeriatra Clínica.
Directora de Tesis.

NOTA DE ACEPTACION

Números: 4.0

Letras: (cuatro, cero)

Miriam Contillo
Jurado

Louise Bell
Jurado

Jurado

Tutor

DEDICATORIA

A Dios, por la sabiduría y fortaleza que me dio para seguir adelante ante los obstáculos.

*A mi esposo **Jorge**, por su apoyo incondicional.*

*A mis hijos **Alaín, Jorge y Andrés David**, para que esta experiencia les sirva de ejemplo.*

BERTHA FUENTES.

DEDICATORIA

Le agradezco a Dios, Padre Celestial, quien me dio el conocimiento y sabiduría para alcanzar esta meta tan anhelada.

A mi madre, quien está al lado de Dios y estoy segura que siempre me acompañó como un ángel guardián para que no desfalleciera en mi intento por terminar esta carrera.

A mis hijos Celso Enrique y Milena Margarita, por ser mi fortaleza, luz de mi vida y pilares de mis ilusiones.

MARGOTH INSIGNARES.

AGRADECIMIENTOS

Los autores expresan sus agradecimientos a:

*La Doctora **MARGARITA CADEÑO SANMIGUEL**, por brindarnos herramientas teórico-prácticas que fueron de gran ayuda para la realización de este proyecto de investigación; y que en todo momento fue nuestro apoyo intelectual y emocional.*

*La Doctora **MIRIAM CASTILLO H.**, por su incondicional apoyo durante la reestructuración y corrección de este proyecto, siendo un gran incentivo para poder mejorar el proyecto de nuestra investigación.*

*La Doctora **ANAEL HERNANDEZ**, que fue nuestra asesora externa, que día a día fue gran impulsadora y motivadora para poder realizar esta investigación.*

CONTENIDO

	Pag.
<i>INTRODUCCIÓN</i>	
<i>2. JUSTIFICACIÓN</i>	<i>1</i>
<i>3. MARCO TEÓRICO</i>	<i>7</i>
<i>3.1. CONCEPTUALIZACIÓN DEL DESARROLLO HUMANO</i>	<i>7</i>
<i>3.2. ELEMENTOS BÁSICOS DEL DESARROLLO HUMANO</i>	<i>9</i>
<i>3.2.1. La Individuación</i>	<i>9</i>
<i>3.2.2. Socialización</i>	<i>9</i>
<i>3.3. CARACTERÍSTICAS FISICOLOGICAS DEL ADULTO MAYOR</i>	<i>10</i>
<i>3.3.1. Longevidad</i>	<i>10</i>
<i>3.3.2. Cambios Físicos de la Vejez</i>	<i>11</i>
<i>3.3.3. La Salud en la Vejez</i>	<i>12</i>
<i>3.3.4. Aspectos del Desarrollo Intelectual</i>	<i>13</i>
<i>3.4. CALIDAD DE VIDA Y DESARROLLO SOCIAL HUMANO</i>	<i>15</i>
<i>3.5. POTENCIALIDADES PARA EL DESARROLLO SOCIAL HUMANO</i>	<i>17</i>
<i>3.6. VISIONES DE CALIDAD DE VIDA</i>	<i>21</i>
<i>3.7. MOTIVACIONES</i>	<i>23</i>
<i>3.8. AUTOESTIMA</i>	<i>24</i>
<i>3.9. OPORTUNIDADES</i>	<i>25</i>
<i>3.10. CAPACIDADES</i>	<i>27</i>
<i>3.11. ACCIONES Y AUTORREALIZACIÓN</i>	<i>29</i>

3.12. <i>SUBSISTENCIA Y CONFORT</i>	31
3.12.1 <i>Vivienda</i>	32
3.12.2. <i>Educación</i>	33
3.12.3. <i>Salud</i>	35
3.12.4. <i>Trabajo</i>	36
3.13. <i>UBICACIÓN SOCIAL Y RELACIONES SOCIALES</i>	
<i>SATISFACTORIAS</i>	38
3.14. <i>DEFINICIÓN DE ENVEJECIMIENTO</i>	40
3.14.1. <i>Explicaciones Biológicas</i>	41
3.14.2. <i>Explicaciones Psicológicas</i>	42
3.14.3. <i>Características Psicológicas de los Viejos</i>	45
3.15. <i>Definición de la Vejez</i>	48
3.15.1. <i>Posibles Características de la Vejez</i>	50
3.15.2. <i>Explicaciones Hipotéticas de la Vejez</i>	51
3.15.3. <i>La Vejez y el Medio Social</i>	52
3.16. <i>PROCESO DE ENVEJECIMIENTO</i>	54
3.17. <i>CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES DE LA VEJEZ</i>	57
3.18. <i>PERSONALIDAD</i>	66
3.19. <i>RETIRO</i>	66
3.20. <i>ACEPTACIÓN DE LA VEJEZ</i>	69
3.21. <i>TIEMPO LIBRE</i>	70
3.22. <i>INFLUENCIA DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA EN LA</i>	
<i>CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO</i>	71
3.23. <i>PROBLEMAS PREVALENTES DE SALUD EN LA VEJEZ</i>	72
3.24. <i>COMO SE ENCUENTRA LA VEJEZ EN COLOMBIA Y EN</i>	
<i>EL MUNDO</i>	74
4. <i>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</i>	77

5. OBJETIVOS	78
5.1. OBJETIVO GENERAL	78
5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	78
6. DEFINICIÓN DE VARIABLES	80
6.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL	80
6.2. DEFINICIÓN OPERACIONAL	80
7. DISEÑO METODOLÓGICO	82
7.1. DISEÑO	82
7.2. POBLACIÓN	83
7.3. UNIDAD DE ANÁLISIS	83
7.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	83
7.5. PROCEDIMIENTO	84
8. RESULTADOS	86
9. CONCLUSIONES	126
10. RECOMENDACIONES	129
BIBLIOGRAFÍA	131
ANEXOS	



EL ABUELO Y EL NIETO

Había una vez un pobre anciano sordo, casi ciego y que apenas podía tenerse sobre sus temblorosos pies. Su nuera y su mismo hijo lo encerraron en un cuarto, donde le daban de comer en una vieja escudilla de barro.

Un día se le calló la escudilla de entre las manos. Entonces le compraron otra hecha de madera y en ella le daban la comida.

Los esposos que así trataban al triste padre, tenían un hijo de 4 años, Un día lo vieron tratando de ahuecar un trozo de madera.

*Quisieron saber los padres lo que el niño hacía y él les contestó:
"Que fabricaba una escudilla para papá y mamá cuando fueran
viejos".*

Mirándose marido y mujer, primero sorprendidos y después avergonzados de lo que habían hecho, desde aquel día volvieron a comer en compañía del viejo y lo trataban con la debida dignidad y consideración.

INTRODUCCIÓN

Los estudios e investigaciones sobre la tercera edad tienen como objeto fundamental el conocimiento integral del anciano (sus actitudes, necesidades, expectativas de salud, trabajo y recreación) o a la descripción de algunos aspectos de su vida social.

Esta investigación está orientada al análisis del anciano como persona, sus actitudes y la percepción social, teniendo como objetivo principal la descripción de las características de la calidad de vida de un grupo de ancianos que asisten al Club Robles de Comfamiliar en la ciudad de Barranquilla.

Dentro de esta investigación se define calidad de vida por las vivencias, necesidades acciones y satisfacciones que logra un ser humano.

Los sujetos fueron mujeres, de nivel socioeconómico medio alto, con edades entre 60 y 75 años, pertenecientes al Club Robles de la ciudad de

Barranquilla. Se trabajó con 10 ancianos escogidos intencionalmente.

El estudio se realizó mediante la técnica de estudio de casos y la aplicación de entrevista semiestructuradas y la observación directa, mediante el análisis de los resultados se reconocerán las actitudes hacia la salud, la recreación, la capacitación y todo lo que representa el concepto de calidad de vida.

2. JUSTIFICACIÓN

La vejez es un tema que comienza a despertar interés en los psicólogos y en las últimas décadas e inclusive en campos como la medicina que incluye especializaciones como Gerontología y la Psicogeriatría.

En el campo de la psicología se le comienza a dar importancia al anciano como un miembro más de la sociedad; realizando estudios con el propósito de mejorar las condiciones de vida de los ancianos colocando al alcance del mismo en forma continua, coordinada y descentralizada los servicios culturales que le permitan continuar su envejecimiento y desarrollo humano, mediante la promoción de estilos de vida saludables, construyendo una vejez digna, autosuficiente y conocedora de sus fortalezas y necesidades.

Una de las mejores teorías del desarrollo humano es la teoría de Eric Erikson,¹ (1968 – 70) quien expresa todo el proceso de un adulto joven hasta la vejez, el yo es la estructura de la personalidad que manda en todos los aciertos de nuestra vida y en el proceso de asumir lo que es el compromiso de

¹ PAPALIA, Diane. et al. Desarrollo Humano. Editorial Mc. Graw Hill, 4ª. Edición. 1980.

vida con nosotros mismos para asumir la vida en términos de que esta es mi vida y no hay otra, postula la calidad de vida y dice que hay que mejorarla todos los días y tener la conciencia del estilo de vida propia para tener una sabiduría.

Eric Erikson, afirma además que la edad adulta tardía es también una época para jugar, para rescatar una cualidad infantil esencial para la creatividad y que el tiempo para la procreación ha pasado, pero la creación puede tener lugar todavía. Aunque las funciones del cuerpo se debilitan y la energía sexual puede disminuir, las personas pueden disfrutar “una experiencia enriquecedora corporal y mentalmente”.

Robert Peck (1955)² amplió el análisis de Eric Erikson acerca del desarrollo psicológico en la edad adulta tardía y destaca tres adaptaciones principales necesarias; según R. Peck estos cambios permiten a las personas de mayor edad moverse más del interés por el trabajo, el bienestar físico y la sola existencia, hacia una comprensión más amplia de sí mismo y del propósito de la vida.

² Ibid. p. 138

Un matrimonio feliz, una carrera exitosa y una niñez libre de problema importantes como la pobreza, la muerte o el divorcio de los padres, carecieron de importancia a pretender una buena adopción en el final de la vida.

Papalia sostiene que en una investigación realizada por Schaie y Willis, (1991)³, sobre estabilidad y cambios de personalidad, sostiene que la mayoría de las diferencias que surgen en las personas de edad avanzada muestran cambios, no en los individuos sino a través de grupos. En la que se encontraron dos principales diferencias. En la Actualidad los ancianos son más flexibles en su personalidad, comportamiento y actitud que los de una generación previa, lo cual los haría más adaptables al cambio social.

Existen algunas explicaciones teóricas de que un individuo de la tercera edad puede mantenerse en actividad productiva aún después del retiro laboral.

Las personas más activas se sienten mas satisfechas, argumenta la teoría de la actividad, propuestas por Tartcer (1961)⁴, haciendo énfasis en la continua interacción social en el desarrollo mismo de la actividad; la manera de

³ PAPALIA, Diane. et al. Desarrollo Humano. Editorial Mc. Graw Hill. 4º. Edición. 1980. p 139.

⁴ DULCEY, Ruiz Elisa. La imagen de la Percepción de la Vejez en Maestros. Centro de Psicología, Gerontología. Bogotá Colombia. 1985. Pag. 5

envejecer con mayor satisfacción es mantenerse activo en los asuntos que involucren a la persona por el tiempo que sea física y emocionalmente posible.

Según Finley, en la teoría de la desvinculación, la propuesta por Cumming y Henry (1961)⁵, la manera correcta y apropiada de envejecer con mayor satisfacción es mediante un desligamiento recíproco del individuo y la sociedad.

La sociedad se desliga del individuo, al quitarle sus roles sociales claves tales como su rol ocupacional. Al mismo tiempo el individuo retira los compromisos que tiene en la sociedad y los ubica dentro de si mismo.

En la teoría de la continuidad, la mejor manera de envejecer con mayor satisfacción es eliminando las barreras que le impone la sociedad a los viejos, tales como la jubilación obligatoria, y permitiendo que el individuo que esta envejeciendo tenga para escoger entre el número máximo de opciones, esta teoría apoya la idea que en la vejez las personas se comportaron en forma similar a como lo hicieron en la niñez, juventud y adultez, lo que implicaría la

⁵ FINLEY, Gordon y DELGADO, María. La Psicología del envejecimiento. Revista Latinoamericana de Psicología Vol 13 No. 3. 1981. Pag. 422.

posibilidad de mantener el estilo de vida habitual, evitando cambios bruscos en la vejez y facilitando así la satisfacción en esta etapa de la vida.

Los ancianos son más flexibles en su personalidad, comportamiento y actitud que los de una generación previa, lo cual les haría más adaptables al cambio social.

La calidad de vida se refiere a formas conscientes pues no sólo los deseos sino también las motivaciones de las personas integrantes de la sociedad; la calidad de vida también tiene que ver con un estilo de vida en cuanto a las decisiones que se tomen al establecer un rechazo o una aceptación más o menos deliberados ante las alternativas por el uso del egreso frente a las formas predominantes consumistas del mundo actual.

Es importante no descuidar esta área, y profundizar más en el conocimiento de esta edad, ejerciendo un papel decisivo y evaluador en los programas institucionales ofrecidos a prejubilados, jubilados y ancianos, realizar programas valederos con proyección y fundamentación, que ofrezcan al anciano una alternativa en educación, trabajo y vida. Concientizar la población joven, conocer la actitud del anciano e informarle verazmente, y el

reconocimiento de los espacios sociales en los cuales los ancianos se desempeñan y participan para lograr una vejez activa y autosuficiente.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. CONCEPTUALIZACIÓN DEL DESARROLLO HUMANO

El concepto de Desarrollo Humano ha sido definido desde distintas perspectivas: A partir de la antropología filosófica fue asumido por un conjunto de disciplinas científicas y cada una de ellas, de acuerdo con su objeto de estudio y especialidad funcional, hace énfasis en algunas dimensiones del ser humano, aunque probablemente su divulgación se la debemos a las ciencias económicas. Estos mediante trabajos realizados con el apoyo de organismos internacionales como PNUD (Programa de Desarrollo de la Naciones Unidas) y la UNICEF (Organismo Internacional Para la Protección de la Infancia), empezaron a denunciar la falta de equidad en el mundo en lo que respecta la distribución de las riquezas.

Al enfatizar en la necesidad de que sean las personas y no los objetos el centro del desarrollo, dieron un paso decisivo en el correcto planteamiento de un problema complejo que complementaron con el enunciado de que son los indicadores cuantitativos y cualitativos, de acuerdo con las posibilidades que

tenga el conjunto de las personas, el marco de referencia aplicado para satisfacer sus necesidades dentro de un contexto cultural de libertad.

Según Ferro Bayona y colaboradores, la psicología, la más humana de todas las ciencias, como decía Jaspers (1998)⁶, fue una de las primeras disciplinas en preocuparse por el desarrollo humano y junto con la medicina es la que más ha aportado a su comprensión científica, especialmente a partir del momento de la concepción y en los primeros años de vida del ser humano.

Para que exista el desarrollo humano, la sociedad debe crear condiciones en las cuales la persona, tanto individual como colectivamente, logre el abastecimiento de los elementos materiales vitales, como también los bienes culturales dignos y de servicios de toda índole que garanticen la realización de su potencial dentro del marco de un orden político y social que asegure la equidad de oportunidades, la sostenibilidad y opciones claras para participar en las decisiones y en el disfrute del bienestar material y cultural que en conjunto han creado los seres humanos.

⁶ FERRO, Bayona, Jesús. AMAR Amar, José ABELLO Llanos Raimundo. Desarrollo Humano. Perspectivas. Siglo XXI. Ediciones Uninorte 1998. Santafé de Bogotá.

3.2. ELEMENTOS BÁSICOS DEL DESARROLLO HUMANO

Se pueden señalar dos elementos determinantes en el proceso del desarrollo humano: La individuación y la socialización, los cuales están en permanente interacción.

3.2.1. La Individuación. *Es la instancia en la cual el desarrollo del sujeto humano adquiere un carácter de irrepetibilidad. Esto implica darle un significado particular a la manera de construir, experimentar, valorar y proyectar la propia existencia de la persona.*

En este proceso juegan papeles importantes la herencia biológica, la estructura anatómica, fisiológica, y bioquímica y especialmente las experiencias tempranas y las primeras interacciones que le dan cierta continuidad y construcción al desarrollo y que al mismo tiempo, permiten que cada miembro de la especie humana sea único y pueda experimentar permanentes cambios, tanto de naturaleza cuantitativa (estructura, peso) tanto cualitativa (inteligencia, lenguaje, pensamiento).

3.2.2. Socialización. *Constituye el espacio en el cual el desarrollo del sujeto humano adquiere su carácter de historicidad y de construcción colectiva,*

articulado a una red de significados elaborados en la interacción interindividual e intergrupala. La socialización se da dentro del ámbito de la cultura de una sociedad y que está constituida por los sistemas de representación, normatividad y de expresión.

La socialización del ser humano se produce dentro de la cultura que caracteriza a una comunidad y que de manera general podría ser definida como una forma de vivir que en una comunidad se transmite de generación en generación y configura su identidad en un proceso de generación permanente.

3.3. CARACTERÍSTICAS FISIOLÓGICAS DEL ADULTO MAYOR

3.3.1. Longevidad. *La expectativa de vida a aumentado de manera notoria desde (1900). Las personas negras tienden a vivir mas largo tiempo que las blancas, y las mujeres tienden a vivir más que los hombres.*

Las tasas de muerte para las personas de edad avanzada han descendido en la actualidad las enfermedades del corazón, el cáncer y la apoplejía, son las 3 principales causas de muerte para las personas de mas de 65 años de edad.

La mayoría de las teorías acerca de porque las personas envejecen físicamente corresponden a dos categorías: el envejecimiento como un proceso programado y el envejecimiento como resultado del desgaste del cuerpo. Es muy probable que ambos factores influyan en el envejecimiento.

3.3.2. Cambios Físicos en la Vejez. *Hay extremas diferencias individuales en la cronología y el alcance de los cambios durante la edad adulta tardía en las capacidades de percepción y sensitivas.*

Los problemas de visión son los más comunes:

- *Las personas de edad avanzada experimentan un debilitamiento general de las respuestas y del procesamiento de información. Este retardo les exige hacer ajustes en muchos aspectos de su vida. El entrenamiento parece ser útil.*
- *Aunque el cerebro cambia con la edad, el de una persona saludable de mayor edad es muy parecido al de una persona saludable más joven.*
- *Varios cambios físicos ocurren al avanzar la edad incluyendo alguna pérdida del color, textura y elasticidad de la piel; adelgazamiento, y*

encanecimiento o blanqueo del cabello; encogimiento de la talla corporal; adelgazamiento de los huesos.

- *La mayoría de los sistemas del cuerpo generalmente continúan funcionando bastante bien, pero el corazón en particular se vuelve más susceptible a la enfermedad a causa de su eficiencia disminuida. La capacidad de reserva del corazón y de los otros órganos desciende.*

3.3.3. La Salud en la Vejez. *La mayoría de las personas de edad avanzada son saludables, en especial si siguen un estilo de vida sana incorporando ejercicios y alimentación apropiada.*

Pero la incidencia de la enfermedad y el número de días de hospitalización son proporcionalmente más altos entre las personas de edad avanzada que entre las más jóvenes. Muchas personas de edad avanzada no están impedidas por condiciones crónicas, si bien la mayoría tienen una o más.

- *La pérdida de dientes y los problemas de encías son comunes en la edad adulta tardía, sobre todo cuando el cuidado dental a sido inadecuado, muy pocas personas conservan todos sus dientes hasta bien avanzada edad.*

- *La mayoría de personas de edad adulta avanzada tienen buena salud mental la demencia o el deterioro intelectual afecta a una minoría de estas personas.*
- *Algunas formas de demencias como las ocasionadas por sobremedicación y depresión, pueden revestirse mediante tratamientos apropiados.*

3.3.4. Aspectos del Desarrollo Intelectual. *Según resultados de pruebas aplicadas sugieren que la inteligencia fluida, la capacidad para resolver nuestros problemas, parece declinar, pero la inteligencia cristalizada, que está basada en el aprendizaje, y la experiencia, tiende a mantenerse o incluso a aumentar.*

- *La investigación transversal (estudios sobre diferencias de edades publicado en 1985) inicial que usa pruebas psicométricas de inteligencia indicó declinación, pero esto puede reflejar diferencias de grupos más que envejecimiento; los estudios longitudinales indican estabilidad hasta los 60 años y más. El estudio secuencial de Schaie⁷*

⁷ SHAIE, Ursula, Psicología de la senitud. Barcelona Herder, 1980, pág. 226.

sugiere, en cuadro más complejo: el funcionamiento intelectual en la edad adulta tardía está marcado por la variabilidad, la multidireccionalidad y la susceptibilidad e influencia ambientales y culturales.

- *Los factores psicológicos y físicos y las condiciones de la prueba pueden influir en el desempeño de las pruebas de inteligencia no pueden ser una medida precisa de la competencia intelectual.*
- *Las personas de edad avanzada muestran considerable plasticidad cognoscitiva (modificabilidad) en el desempeño intelectual. Su respuesta positiva a un ambiente intelectualmente acogedor, demuestra que ellos pueden aprender y lo hacen.*
- *Aunque la memoria sensorial, los aspectos de la memoria a corto plazo y la memoria de largo plazo parecen ser casi tan eficiente en los adultos de mayor edad como en las personas más jóvenes, la memoria de largo plazo para la información recién aprendida es con frecuencia menos eficiente. según parece a causa de problemas de codificación (organización y recuperación), la capacidad para recordar sucesos*

distintivos, la memoria procedimental y la memoria para el conocimiento general se mantiene bien.

- *Los factores contextuales pueden explicar las diferencias individuales en la memoria. Como la inteligencia, el funcionamiento de la memoria en individuos de mayor edad varia mucho; las personas más inteligentes pueden mostrar poca o ninguna disminución de esta facultad.*
- *Las personas de mayor edad obtienen beneficios del entrenamiento de la memoria.*

3.4. CALIDAD DE VIDA Y DESARROLLO SOCIAL HUMANO

La calidad de vida está conformada por las vivencias de interrelaciones de capacidades, oportunidades, necesidades, acciones y satisfacciones, las cuales si son manejadas en el tiempo y en el espacio en forma libre, amorosa e inteligente, pueden conllevar a una buena calidad de vida. La calidad de vida hace referencia a formas conscientes pues no sólo son los deseos sino también las motivaciones de nuestro diario vivir, lo que configuran la calidad de vida

*de las personas integrantes de la sociedad*⁸.

La calidad de vida también tiene que ver con un estilo de vida en cuanto a las decisiones que se tomen al establecer un rechazo o una aceptación más o menos deliberada ante las alternativas por el uso del ingreso frente a las formas predominantes consumistas de un mundo actual.

Hoy el concepto de desarrollo social implica desarrollo humano y tiene como pregunta ¿Cuál es la calidad de vida de los integrantes del Club “Los Robles” de Comfamiliar?, Este interrogante trae consigo una preocupación no sólo cuantitativa sino también urgentemente necesaria una preocupación cualitativa.

¿En que consiste pues, que una sociedad de ancianos del Club “Los Robles” de Comfamiliar progrese?. Esta pregunta está en la actualidad relacionada con la calidad de vida de las personas que componen este Club “Los Robles”.

Diferentes organismos internacionales como PNUD, UNICEF, UNESCO, La Organización Mundial de la Salud y otros han puesto en tela de juicio los

⁸ AMAR, José. *Infancia y Calidad de Vida*, UNINORTE, Barranquilla, P. 23.

criterios puramente economistas al respecto. Progreso implica según enfoque de desarrollo humano del PNUD, no solo aumentar el número de años que la gente vive, sino mejorar la calidad con que los vive, incrementar el control sobre sus vidas, dando acceso a los bienes culturales y un conjunto de elementos que hacen lo esencial del ser humano como entidad pensante, libre y participativa.

3.5. POTENCIALIDADES PARA EL DESARROLLO SOCIAL HUMANO

La perspectiva del desarrollo humano aquí planteada, es un proceso individual en permanente revisión, donde las motivaciones del ser humano con las que construye su misión de calidad de vida (deseos racionalizados que dan sentido a su existencia) , lo induce a un juego de acciones individuales o colectivas de acuerdo con sus capacidades individuales vigentes (ejercitando el principio de libertad), para tomar provecho de las oportunidades ofrecidas por la sociedad y el estado donde se desenvuelve (ejerciendo el principio de reconocimiento a la igualdad) de tal forma que le conduzca a lograr su autorrealización y sentido de logro (reconocimiento racionalizado de sí mismo y de los demás).

Si sobre estos pilares se define el desarrollo humano entonces el pilar para las potencialidades del desarrollo social humano, es definido como el nivel de satisfacción o autorrealización de los individuos y las sociedades frente a sus propias expectativas respecto a la calidad de vida.

En un estudio hecho en el Banco Mundial sobre 192 países se llegó a la conclusión de que sólo el 16% del crecimiento correspondía al capital físico (maquinaria, edificio e infraestructura física), en tanto que el 20% procedía del capital natural y no menos del 64% podía atribuirse al capital humano y social.

Una estrategia de crecimiento económico que haga hincapié en la participación de la gente y su potencial productivo es la única manera de abrir oportunidades de mejoramiento de las sociedades. El desarrollo humano comprende una gran variedad de opciones en las esferas económicas, social y políticas, abarca más que poseer conocimientos, tener una vida larga y saludable y disfrutar un nivel de vida decoroso.

Son también importantes cuestiones como la libertad, la democracia y la seguridad humana. Por otro lado, no puede erradicarse la pobreza

simplemente mediante el aumento del ingreso y del crecimiento económico, sino que es también necesario el aumento general de la capacidad humana básica y el aprovechamiento productivo de esa capacidad.

El desarrollo humano puede describirse como el proceso de ampliación de las opciones de las personas. En investigación sobre las prioridades de los pobres se han comprobado con frecuencia que éstas, además de valorar el ingreso asignan valor a muchas otras cosas como por ejemplo nutrición adecuada, acceso a agua potable, mejores servicios médicos, más y mejor enseñanza para los hijos, transporte de bajo costo, vivienda adecuada, seguridad de tener medios de vida y empleos productivos y satisfactorios. Por igual valoran la libertad de movimientos y expresión, ausencia de opresión violencia o explotación, tener un sentido de propósito en la vida, además de un sentido de potenciación, la cohesión social y el derecho a afirmar sus tradiciones y su cultura propia. El dinero por sí sólo no puede comprar estas opciones.

La verdadera fuerza que impulsa el progreso económico es el potencial humano es decir, factores relacionados con la conducta de las personas responsables de la acumulación de los factores de producción y su nivel de conocimiento donde ese factor humano puede ser cambiado por las políticas.

Según el PNUD 1996, las nuevas teorías sobre el crecimiento económico examinan sólo un conjunto limitado de factores fácilmente cuantificable. Es muy difícil medir otros factores los hábitos de las gentes sus grupos, y redes sociales y el carácter de las instituciones y las políticas gubernamentales, aunque tienen importancia fundamental para explicar las diferencia con otros países. La familia y el sistema de enseñanza escolar ayudan a impartir otros conocimientos prácticos como la autodisciplina, el orgullo por el trabajo propio y la flexibilidad, la apertura mental a nuevas ideas y la disposición a cooperar.

Ahora bien, si el pilar para las potencialidades del desarrollo social humano es el nivel de satisfacción o realización de los individuos y las sociedades frente a sus propias expectativas respecto a la calidad de vida, entonces los medios más certeros para lograr un mejoramiento en la calidad de vida de las sociedades y un alto nivel de satisfacción y autorrealización de sus individuos, están en desarrollar programas para mejorar la calidad de vida y transformar cultura en aras a este objetivo; y este proceso sólo puede emanar directamente de los propios actores sociales y este proceso no puede esperarse a que sea dada sin la adecuada observación de la estructura gubernamental que armonice los intereses individuales y garantice a los actores oportunidades

para potencializar sus capacidades para la transformación y recreación de la cultura y el desarrollo social humano, así entendido, como lograr niveles cada vez más altos de satisfacción de las diferentes cosmovisiones de la calidad de vida, arrastraran simultáneamente el crecimiento económico, la satisfacción de necesidades fundamentales materiales síquicas y espirituales, la disminución de la pobreza y la disminución de las patologías sociales debido a las frustraciones generalizadas de los individuos, y el medio por el cual se produce la trasmisión de las culturas y por consiguiente su transformación y recreación es el lenguaje y sus productos: la alfabetización, la ciencia, la tecnología y la literatura.

3.6. VISIONES DE CALIDAD DE VIDA

La visión de los individuos respecto a la calidad de vida que desean que es la expresión concreta de sus deseos concientizados, es decir sus motivaciones, no sólo están en relación con sus deseos materiales, sus aspiraciones, sus perspectivas, sus valoraciones, sino también a su necesidad de respeto de si mismo a la dignidad que el mismo cree merecer, a los atributos naturales que posee y reconoce y a la cultura o medio en el que el individuo se desarrolla.

El hombre no puede deshacerse de la cultura en que vive ni de su genoma heredado. Estas dos cosas condicionan al hombre en el proceso de configuración de sus expectativas individuales de calidad de vida. La cultura entendida como conocimiento del mundo implícito pero sólo semiconectado, a partir del cual, mediante la negación, las personas alcanzan modos de actuar satisfacciones en contexto dados, y complementada con la perspectiva de cultura de Michelle Rosaldo⁹, donde la cultura y el significado se describe como procesos de percepción interpretativas de los modelos simbólicos, por parte de los individuos, que proporcionan la matriz para toda acción, crecimiento y comprensión humana donde la verdad reside en las prácticas cotidianas de las personas que dan por supuesta la explicación de quiénes son y la manera de comprender las acciones de sus semejantes porque como dice Jerome Bruner¹⁰ el hombre no es una isla completa en sí misma, sino una parte de la cultura que hereda y luego recrea.

El genoma delega las condiciones físicas y mentales del individuo, lo que individualiza a sí mismo las maneras de realización y creación de las expectativas propias.

⁹ ROSALDO, Michelle. Desarrollo Humano. Bogotá, Colombia, 1985. P. 121

¹⁰ BRUNER, Jerome. Realidad Mental y Mundos Posibles Editores Gedisa, España, 1984.

Según Vigotsky¹¹, la inteligencia es la agudeza del individuo para usar los conocimientos y procedimientos básicos de la vida cotidiana, transmitidos culturalmente. Por eso el hombre y todas sus motivaciones y acciones está condicionado por la cultura y por el genoma.

3.7. MOTIVACIONES

Las motivaciones y deseos son generados de las necesidades. La necesidad da paso a la motivación y viceversa. El deseo y la motivación son una potencialidad autónoma del hombre. Las capacidades de los individuos y las oportunidades sociales, económicas y políticas, aunque son estimulantes de los deseos, no son condiciones necesarias de las mismas.

Todo deseo que se refleja en acciones y/ o conductas que aunque parten del inconsciente humano, son aceptadas por el yo como característica natural de sí mismo; sin embargo, antes de pasar al nivel consciente, pasan por la censura de la conciencia, por lo que la sensación de satisfacción o insatisfacción se constituye en un indicador de la realización de los deseos:

¹¹ VIGOTSKY, Lev. El Desarrollo de los Procesos Psicológicos Superiores. Buenos Aires. Lautouro. 1964. P.59

así el deseo filtrado por la conciencia, se expresa como motivación que no satisfecha, genera un potencial alto para la acción.

Es pues el individuo quien decide la forma de ser, donde las oportunidades sociales, la cultura y su propia personalidad estimulan la expresión de su libertad.

3.8. AUTOESTIMA

Partiendo de que los hombres somos libres pero desiguales en la búsqueda de la dignidad humana, la libre elección moral del individuo le crea un sentimiento de respeto hacia si mismo que entendemos hoy como autoestima y todos la poseen en mayor o menor grado.

Esta autoestima es importante para todos los individuos, para el funcionamiento del mundo y para la satisfacción que se siente con la propia vida.

En la perspectiva de Ledanseurs¹², el hombre es un ser ante todo evaluador,

¹² Ledanseurs, Yves. El Medio del envejecimiento. Conferencia Latinoamericana de Psicología. Bogotá, 1986

que se siente vivir gracias a su capacidad de distinguir entre el bien y el mal; sólo el hombre atribuye valor a las cosas para poder conservarse; sólo el creó un sentido humano para las cosas.

Para Ledanseurs, valorar es crear, valorarse a sí mismo; es todas las cosas valoradas, el tesoro más valioso.

3.9. OPORTUNIDADES

Las oportunidades para los individuos dependen de la disponibilidad y la distribución de los conocimientos, procesos y bienes sociales dentro de la cultura; es decir, están condicionados por la cultura. En la sociedad de hoy, las oportunidades están directamente relacionadas con la generación de empleos.

Sin crecimiento económico resulta difícil crear empleos y aumentar los salarios; con crecimiento normalmente se pueden aumentar las oportunidades de empleo, aunque hay países que han logrado un crecimiento económico excelente sin haber aumentado el empleo o habiéndolo, no han satisfecho las aspiraciones de la gente a contar con seguridad en el empleo: trabajo bien remunerado o trabajo creativo.

Por otro lado, la demanda de equidad va en aumento como resultado de la difusión mundial de la información, planteada ante un estado que está reduciendo sus funciones y que tiene menos control sobre sus opciones de política económica.

Esta demanda de:

- *Equidad. Un concepto clave en el proceso de transición desde los imperativos de la eficiencia económica.*
- *Los valores. No es nuevo. Históricamente la ilustración propaga la idea misma del progreso humano. En consecuencia una de las características de la civilización occidental, ha sido su insatisfacción permanente con las condiciones sociales.*

La equidad se concibe como la convergencia de las normas de igualdad en la lucha por la dignidad humana.

La demanda actual de equidad ya no es monopolio de un grupo o una clase; dar orientación humana al desarrollo, es ahora una tarea del PNUD (1966).

“La equidad es el fruto de una amplia actividad social y es imprescindible responder a la demanda de equidad para fundamentar la legitimidad moderna”. Se suele pensar en la equidad en relación con la riqueza a los ingresos.

En el enfoque de las potencialidades para el desarrollo humano se adopta una posición mucho más amplia, procurando la equidad en la capacidad básica y las oportunidades. Todos deben tener la oportunidad de educarse o de vivir una vida larga y saludable.

La promoción de la equidad puede requerir en algunos casos que se distribuyan los recursos de manera desigual.

3.10. CAPACIDADES

Según Amartya Sen¹³, en su “promoción de la Capacidad Humana”, el nivel medio de ingresos no se mide sino por la capacidad de las personas para vivir y el tipo de vida que para ellos tiene valor.

¹³ SEN, Amartya. Promoción de la Capacidad Humana, Editorial La Luz, Bogotá, 1996. Pág. 182.

Tampoco debe asignarse un valor a los productos por sí mismos, sino en su carácter de medios de realizar aspectos de la capacidad humana en materia de salud, conocimientos, respeto por sí mismo y posibilidad de participar activamente en la vida de la comunidad. Destaca además que la libertad de opción es un aspecto medular del bienestar humano.

El aumento de la capacidad humana o potenciación entraña una mayor libertad de opción, de manera que la gente pueda ensayar mayor cantidad de opción, que considere que vale la pena.

Pero la gente puede ejercer pocas opciones si no está protegida contra el hambre, la necesidad y la privación. La potenciación también entraña que la gente pueda participar en la adopción de decisiones que afecten sus vidas. La gente no debe ser beneficiaria pasiva de procesos determinados por otros, debe ser agente activo del desarrollo.

Según Miguel Chajin "las capacidades del ser, son los talentos, cualidades, dotes personales, habilidades, conocimientos, condiciones vitales, entre otras que posee el hombre, sea de manera manifiesta o latente que le permite hacer frente a un entorno; que reflejan un modo de ser intimamente ligado a sus

necesidades físicas, psíquicas y espirituales y la forma como se encaran las oportunidades de satisfacerlas”¹⁴

En la medida que las oportunidades estén restringidas en la disponibilidad o en la distribución a sus individuos, éstas se verán restringidas para potencializar sus capacidades negando su sentido de logro; de tal forma que los inhibe a lograr su autorrealización y de paso a transformar su cultura positivamente, creándose inmensas frustraciones sociales y bajos niveles de autoestima y autonomía individual.

3.11. ACCIONES Y AUTORREALIZACIÓN

Si el individuo es en última instancia quien decide su propia conducta y actuar social, es necesario que respete y/o tolere sus otros, en la sociedad en que se desenvuelve, como también que sus otros lo respeten y/o toleren a él.

Las reglas para esta interacción están constituidas en las normas o valores sociales.

¹⁴ CHAJIN, Miguel. Fundamentación de las Potencialidades para el Desarrollo Humano. Barranquilla. Mimeo. 1991. p. 59.

Es preciso que estas normas y/o valores sociales, busquen un equilibrio racional entre la libertad individual y las necesidades sociales. Es este equilibrio el que permite que el hombre se constituya en un ser autónomo. Cuando el individuo logra ser autónomo, está en sus manos el lograr las metas establecidas para satisfacer los fines de vida que se propuso, logrando satisfacción consigo mismo y un nivel de autorrealización tal que da en él el sentido de existir y el sentido de trascendencia.

Desde las perspectivas de las potencialidades para el desarrollo social humano, la gente satisfecha y autorrealizada, según Chajin¹⁵ se siente en capacidad de resolver problemas y por ello tiende a minimizar sus necesidades sean materiales, psíquicas o espirituales, encontrando en estas personas un bajo potencial para el desarrollo humano, dado su alto nivel de satisfacción que era un sentido de conformidad, considerado normal.

En el otro lado está la gente insatisfecha que es, o se siente incapaz de resolver sus problemas, maximizando sus necesidades y la inmediatez de su satisfacción, encontrando en estas personas un potencial de desarrollo humano alto, dado por su nivel de insatisfacción que crea un sentido de inconformidad considerado también normal.

¹⁵ Ibid. p 72.

3.12. SUBSISTENCIA Y CONFORT

Involucramos en este componente de la conceptualización de la noción de calidad de vida, las dimensiones que producen bienestar material y satisfacción de las necesidades de subsistencia y confort, tales como vivienda, salud, alimentos, educación, servicios públicos, vestido, trabajo, recreación.

Especial explicación merece la consideración del trabajo como el medio para satisfacer las necesidades fuera del trabajo lo que lo convierte en necesidad vital para ser.

El factor económico de la noción de calidad de vida, es un componente que independientemente de las oportunidades brindadas por el medio social y del nivel de satisfacción que los individuos han logrado con respecto a él, esas dimensiones configuran necesidades vitales del ser para la auto-conservación de sí mismo y de su especie, es decir garantizar la existencia de ser humano como ente natural.

En consecuencia tener vida de buena calidad implica necesariamente la autorrealización del individuo en el desarrollo de todas sus acciones y actividades encaminadas a satisfacer sus necesidades materiales básicas.

Lo contrario, es decir, las restricciones que una inadecuada disponibilidad y distribución de las oportunidades que brinda la sociedad para acceder a los conocimientos, procesos y bienes y las consecuentes restricciones en el poder potencializar las capacidades individuales que permitiesen aprovechar más adecuadamente estas oportunidades, conducen al individuo a una baja en su autoestima y en su autonomía individual que en última instancia, frustra su sentido.

3.12.1. Vivienda. *Es un bien económico caracterizado por una vida física particularmente larga, y un costo de producción elevado. El sistema natural de referencia natural de la vida y del pensamiento cotidiano es la tierra, poseer un punto fijo en el espacio desde el cual partir (todos los días o al menos regularmente), y al cual volver, forma parte de los hábitos y costumbres y así parte integrante de la vida cotidiana.*

La casa no es simplemente la edificación, la habitación o la familia, se puede tener habitación y familia o no tener casa, porque la casa implica, obligatoriamente el sentido de seguridad y estabilidad, la casa protege, ir a casa significa moverse en dirección a un punto fijo en el espacio donde nos esperan cosas conocidas, habituales, la seguridad y una fuerte dosis de

sentimientos. La casa puede ser un lugar de trabajo en el sector informal de la economía, desde el cultivo de huertas hasta la confección de ropas y reparación de radios.

La vivienda inadecuada y el hacinamiento son las manifestaciones más visibles de la pobreza; el mejoramiento de las condiciones de vivienda tiene efecto inmediato y directo sobre el desarrollo humano. La vivienda se relaciona decididamente con el progreso en materia de salud, alfabetización, longevidad y con la estabilidad social de las comunidades. El mejoramiento de la vivienda impulsa el bienestar y la salud mental y psicológica con lo cual se incrementa la productividad del trabajo y el rendimiento escolar. La ubicación apropiada de los asentamientos pueden ampliar las oportunidades de empleo.

3.12.2. Educación. *Es un conjunto de mecanismo que contribuyen a la socialización de los individuo, primeros niños, luego adultos entonces la acción educativa empieza allí donde tiene lugar el desarrollo y el adelanto del individuo sobre la influencia del otro. Y la educación, así tomarla, interesa a muchas instituciones y se extiende sobre la vida total del individuo¹⁶.*

¹⁶ KUKIUIJONA, Francis. El fin de la Historia y Ultimo Hombre, Editorial Planeta. 1992. Pag.194.

La educación y la formación de la persona son constitutivas en el desarrollo que la integrará de manera satisfactoria en un contexto social y cultural específico desde siempre, la educación ha sido considerada como una herramienta que permite armonizar las necesidades y los medios para realizar diversas finalidades globales o individuales, satisface necesidades sociales, públicas e individuales teleológica. Los contextos del desarrollo (crecimiento o crisis, industrialización o desarrollo) condicionar las prácticas de formación como también su lugar dentro de un proyecto de sociedad.

Es un derecho de los individuos a recibir la formación intelectual, moral y cívica que haga de un hombre consciente de su dignidad personal y de sus obligaciones hacia la sociedad, es un deber por lo tanto del estado tomar la responsabilidad de garantizar la educación a sus ciudadanos.

Por otra parte, la rapidez del desarrollo económico y social transforma las condiciones de vida a un ritmo tal que la educación debe prever la adaptación de los individuos al mundo que lo rodea.

En los países industrializados y en los países en vías de desarrollo, los planes de desarrollo de la educación se coordinan cada vez más con los planes de

desarrollo económico y social y viceversa, ya no se concibe un plan económico y social sin establecer paralelamente un plan de desarrollo de la educación que lo soporte. La idea de educación engloba todos los tipos de formación tanto escolar como práctica y es así como puede clasificarse, en la educación preescolar, educación formal, educación para adultos, educación continuada, educación prospectiva y educación especial.

3.12.3. Salud. *La concepción subjetiva de salud, se basa en el bienestar; concepción difícil de definir que se relaciona con la euforia y que no es exactamente la ausencia de molestar y dolor. La OMS (Organización Mundial de la Salud), toma una definición de salud mas generalizados donde, "Es el estado de completo bienestar físico, mental y social y sólo la ausencia de enfermedad"¹⁷.*

Así convenida, tener salud es un fin en sí mismo e implica la satisfacción de necesidades de alimentación sana, satisfacer la necesidad de recreación y esparcimiento y satisfacer la necesidad de ingresos a través de trabajo, la salud es una resultante de la interacción entre la genética del hombre, el ambiente en que se desarrolla, los servicios de salud disponible y el comportamiento individual.

¹⁷ CENTRO DE PSICOLOGÍA GERONTOLÓGICO. Desarrollo, Envejecimiento y Vejez. 1997. Pag. 102

Existen procesos de envejecimiento que influyen sobre el comportamiento de los individuos; se presentan problemas de conflictos sobre generaciones, cambios sociales que no tienen que ver en nada con la biología.

Hay problemas asociados con mala salud, aislamiento, exigencias del mundo, que los viejos no pueden enfrentar satisfactoriamente porque carecen de la adecuada educación, no poseen suficientes medios económicos y porque el mundo ha sido desdeñado por los jóvenes y no por los viejos. Los viejos son un grupo minoritario en el mundo que muchas veces no entienden y a la cual no desean tampoco adaptarse.

3.14.3. Características psicológicas de los viejos. *En las características psicológicas de los viejos se deben tener en cuenta diversos factores, como son: los cambios ocurridos de acuerdo a la edad en cuanto a las funciones sensoriales y de la percepción, memoria y aprendizaje, inteligencia, personalidad e interacción social.*

La Senitud de acuerdo con Ardila 1982²⁸, tiende a correlacionarse con la aparición de una serie de cambios sensoriales de importancia.

²⁸ ARDILA, Ruben. El Mundo Psicológico de los Ancianos, Avances en Psicología Clínica Latinoamericana. Vol 4. 1986. p. 51.

La libertad en este campo, solo puede consistir en intercambiar con la naturaleza poniendo bajo el control común, haciendo con el menor gastos posibles de energía y en las condiciones más favorables de su naturaleza humana.

Mas allá de él según Francis Kukiuyona¹⁸ empieza ese desarrollo de la energía humana que es un fin en sí mismo, el verdadero reino de la libertad que con todo solo puede florecer sobre la base del reino de la necesidad.

La vida cotidiana, el ser humano solo concibe la idea de libertad, como una idea que se le ocurre como resultado de su trabajo, no siendo libre el ser en su propia vida, manifestando una discrepancia entre su idea de libertad y su condición real, debiendo entonces concebir la libertad en abstracto antes de gozarla en la realidad.

Igualmente en la vida cotidiana el trabajo es concebido como lo que se debe hacer "ganarse el pan o ganar dinero" para poder vivir todos los días, gastando el cuerpo y las energías en ello.

¹⁸ KUKIUYONA, Francis. El Fin de la Historia y Último Hombre Mimeo. Barranquilla. 1991. Pág. 194.

3.12.4. Trabajo. *La lógica de la ciencia natural moderna no tiene fuerza por si misma, parte de la de los seres humanos que quieren utilizar la ciencia para dominar la naturaleza con el fin de satisfacer sus necesidades y protegerse contra los peligros.*

Tanto los mecanismos de producción como los de la organización racional de trabajo dictan solamente los horizontes de posibilidades tecnológicas determinadas por las leyes fundamentales de la naturaleza y es el deseo humano el que empuja a los hombres a explotar estas posibilidades, pero no solo el deseo de satisfacer una serie limitada de necesidades naturales, sino también su deseo elástico de satisfacer muchas otras necesidades no naturales. En este sentido el trabajo del hombre es creativo, ya que entraña fijarse sin parar, nuevas y más ambiciosas metas. La creación del hombre se extiende a sí mismo, al inventarse nuevas necesidades.

La finalidad del trabajo es satisfacer los deseos que no son fijos, que cambian continuamente pero tienen todos en común la exigencia de ser satisfechos.

El trabajo mismo representa la libertad, ya que demuestra la capacidad del hombre de superar el determinismo natural, de crear por medio de su trabajo.

El trabajo es el elemento dominante de la vida en los países subdesarrollados alrededor del cual están.

3.13. UBICACIÓN SOCIAL Y RELACIONES SOCIALES SATISFACTORIAS

Este componente de la noción de calidad de vida es entendido como la satisfacción a las necesidades que siente el ser humano de sentirse ubicado socialmente y de tener relaciones sociales satisfactorias, que se dimensionan en el campo de la vida cotidiana, como las motivaciones que inducen a cada individuo a establecer unas expectativas de su individualidad en relación con los grupos sociales en los que se desarrolla su diario vivir.

Estas expectativas están circunscritas a la ubicación social, desde el punto de vista económico, a la ubicación social que el mismo visiona para sí en referencia a las relaciones que su individualidad debe mostrarse con su comunidad, y a la ubicación política que el mismo visiona para sí en referencia a los grupos políticos existentes en su comunidad.

La necesidad de vincularse con otros seres vivos, de relacionarse con ellos es imperiosa y de su satisfacción depende la salud mental del hombre. Esta

necesidad está detrás de todos los fenómenos que contribuyen la gama de relaciones humanas íntimas, de todas las pasiones que se llaman amor en el sentido amplio de esta palabra. Según Fromm¹⁹, el hombre se vincula de dos maneras, con tal de trascender el aislamiento de su existencia individual: patológicamente, ya sea por medio de la sumisión a otros (Una persona, un grupo, una institución o a Dios), o por medio del poder sobre otros, haciendo a los demás partes de sí mismo o ya sea amorosamente, donde el aislamiento se trasciende sin pérdida de integridad y libertad.

El alejamiento de las barreras naturales determinó en la relación del individuo con la sociedad el hecho de dejar de ser un individuo comunitario por nacimiento a ser un miembro de su grupo social por libre elección.

Este solo logro es un avance en la humanidad, que mejora las condiciones del individuo para formar su propia personalidad. Él determina por libre elección, después de abandonar los grupos básicos de socialización como la familia, la escuela, los amigos, a que nuevos círculos se adscribe. Perder esta condición es retroceder en el avance del desarrollo de la humanidad y es por esta condición necesaria para vivir la vida con calidad.

¹⁹ FROMM, Erich. *Psicoanálisis de la Sociedad Contemporánea*. Editorial Fondo de cultura Económica. Pag. 33.

Entre las dimensiones más importantes de este componente de calidad de vida podemos anotar las formas de asociarse, los derechos y obligaciones ciudadanas la participación comunitaria y la adscripción religiosa.

3.14. DEFINICIÓN DE ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento es definido como la transformación del organismo humano después de la edad de madurez física en la que la probabilidad de sobrevivir descrece constantemente y hay una transformación regular en apariencia, conducta experiencias y roles sociales. Casi todos los organismos vivientes pasan por una secuencia de cambio, caracterizada por crecimiento, desarrollo, maduración y finalmente vejez.

A menudo se subraya que las personas de edad se integren en la vida social y económica a fin de aumentar su bienestar y disminuir los costos de los programas destinados a ayudarlos.

Los científicos, han empleado años de estudios tratando de conseguir el equilibrio de la vida humana en un medio propicio y amable, han puesto toda su inteligencia y recursos técnicos y científicos para que la vida inicie bajo los

mejores augurios de cubrimiento de sus necesidades mínimas; para que la persona crezca y se desempeñe en condiciones físicas y mentales más compatibles con sus aspiraciones de capacitación y de trabajo para lograr mas y más la esperanza de vida haciendo que las personas puedan vivir hasta edades avanzadas.

En las teorías explicativas del envejecimiento se aproximan a las de explicación del envejecimiento.

3.14.1. Explicaciones Biológicas. *Se refiere al envejecimiento orgánico, las cuales pueden organizarse en tres niveles o categorías²⁰.*

- **Explicaciones a nivel molecular:** *A nivel de las especies, como los organismos, la longevidad o edad máxima posible depende de los factores hereditarios y específicamente de la información contenida en las moléculas de ácido nucleico, (Shock, 1977)²¹ así por ejemplo aunque la edad máxima posible de los seres humanos, haya estado entre los 100 – 120 años, la esperanza promedio de vida al nacer ha variado y varia a través de los tiempos y de los ambientes en que se vive.*

²⁰ CENTRO DE PSICOLOGÍA GERONTOLÓGICO. Desarrollo, Envejecimiento y Vejez. 1977. Pag. 108

²¹ CENTRO DE PSICOLOGÍA GERONTOLÓGICO. Op. cit. 86.

- **Explicaciones a nivel celular:** *El envejecimiento se debe a un inadecuado suministro de nutrientes esenciales y de oxígeno a las células del organismo.*
- **Explicaciones a nivel fisiológico:** *A medida que se envejece y se llega a la vejez, el organismo va perdiendo la capacidad de identificar sustancias nocivas y de defenderse de los mismos.*

El envejecimiento es el resultado de la acumulación de los efectos de stress, cuyas exigencias de adaptación deterioran el organismo, sin que se logre la recuperación completa.

Dado que todo el funcionamiento de un organismo depende de diversos mecanismos o sistemas de control los cuales interactúan y se comportan de forma integrada, fallas en uno de los tales sistemas acelerarían el proceso de involución o envejecimiento. (Folkis 1966)²²

3.14.2. Explicación Psicológica. *Pretenden describir y analizar las relaciones entre comportamiento y envejecimiento. También influir en el*

²² Ibid. p. 102.

comportamiento con miras a lograr una vejez integralmente sana. A continuación se presentan estas explicaciones.

- **Desvinculación:** *A medida que se envejece y se llega a la vejez el individuo se sentirá más satisfecho disminuyendo su interacción con el ambiente y ocuparse más de su propia forma de ver la vida (Cumming y Henry /1961)²³.*
- **Actividad:** *Se plantea que entre más activo y útil sea un individuo, sobre todo en la vejez, más satisfecho se sentirá; Tartler 1961.²⁴*
- **Continuidad:** *Con el envejecimiento una persona se comportará semejante a como lo hizo en su vida anterior (adultez, juventud y niñez).*
- **Consistencia:** *A medida que se envejece y se llega a la vejez se acentúan y definen con mayor claridad las características de la personalidad individual (Neugarthen 1968)²⁵.*

²³ CUMMING y HENRY Citado por: DAVILA Yolanda, DULCEY Elisa y PINILLOS. Satisfacción en la vejez y su Relación con la Actividad Bogotá. Pontificia Universidad Javeriana 1988. Pag. 35.

²⁴ Ibid. p. 36.

²⁵ Ibid. p. 38.

El hecho de envejecerse y el aumento significativo de ancianos en el mundo son realidades objetivas, se conoce acerca de estos desarrollos a través de las agencias socializadoras que interpretan así y transmiten estos hechos. Esta transmisión incluye aspectos culturales tales como las leyes, mitos, roles, normas y valores que toma Triondis (1980)²⁶.

El interés por los procesos psicológicos asociados con el envejecimiento probablemente es tan antiguo como la humanidad misma. Fue preciso esperar a que los viejos del planeta se convirtieron en una proporción relativamente grande de la población para que ocuparan un lugar importante en la sociedad.

La mala salud de los viejos, el aislamiento, las desventajas económicas, la educación limitada, la baja motivación de estos. El mayor estrés por vivir en ambientes a los cuales no se han adaptado, puede tener influencia en el funcionamiento psicológico. El caso de viejos que se mantienen intelectualmente activos y productivos es relativamente frecuente²⁷.

²⁶ ECHEVERRI, Fernando. Naciones Unidas. Asamblea Mundial Sobre Envejecimiento. 1986. p. 60.

²⁷ CHAJIN, Miguel. Fundamentación de las Potencialidades para el Desarrollo. Mimeo. Barranquilla. 1991. Pag. 82.

- *La agudeza auditiva tiende a disminuir con la edad, especialmente para las frecuencias altas.*
- *La agudeza visual disminuye con la edad, en especial con la relación a la visión cercana.*
- *Aparentemente el olfato y el gusto cambian poco a través de la edad.*
- *Disminución en la discriminación somato-sensorial y en la disminución de las intensidades del dolor.*

En cuanto a los cambios preceptuales Botwinick²⁹ señala:

- *Aparece un aumento en el tiempo de las post-imágenes.*
- *Requiere un tiempo mayor para lograr el reconocimiento perceptual de un estímulo.*

En cuanto a la memoria Barbizer³⁰ considera:

- *Dificultad para retener cronológicamente los eventos.*
- *Desorganización espacial.*
- *Fenómeno de evocación de huellas de memoria remotas como si apenas acabasen de suceder.*

²⁹ BOTWINICK, Jack y SHOWM, Sheila And EISDORFER, Carl. 1969. p. 375

³⁰ Ibit. p. 377

Sobre la inteligencia, Granick y Feldman³¹, señalan:

- *En todas las edades se encuentran niveles intelectuales altos, las diferencias individuales en la inteligencia existen en todas las edades pero aparentemente aumentan con la edad y la cantidad de educación formal recibida durante la niñez es uno de los mejores indicadores del funcionamiento intelectual de la edad avanzada.*

De acuerdo con Geist (1977)³², a medida que el individuo madura se va ocupando cada vez más de un número mas reducida de actividades, aunque con mayor intensidad; con la edad se presenta un decremento en la interacción social y un desaliento creciente para el logro de los objetivos.

Sierra (1983), considera que las personas de edad tienen dificultades para crear nuevas relaciones, se sienten profundamente ligadas a pocas personas, presentan cierta desconfianza y temor al medio que lo rodea, el cual para ellos es un poco desconocido.

³¹ FELDMAN, Robert. *Psicología con aplicación para ibero America*, Editorial McGraw Hill . 1982.

³² ARDILA, Ruben. *El Mundo Psicológico de los Ancianos*, Avances en Psicología Clínica Latinoamericana. Vol. 4. 1986. p. 56.

3.15. DEFINICIÓN DE LA VEJEZ

La vejez es una etapa más de la vida, el paso del tiempo produce cambios fisiológicos y morfológicos, y cambios que son lentos desde el comienzo de la vida hasta su terminación. Simmone de Beauvior³³ (1969), la define como la conclusión y la prolongación de un proceso.

Se puede definir como un hecho social, un fenómeno demográfico nuevo, y poco conocido en nuestro medio, frente al cual la sociedad va respondiendo sorprendida porque no sabe como definir, para los viejos de hoy sus roles, estatus y espacios sociales adecuados.

El concepto vejez tiene también una fundamentación laboral y económica. Nuestra legislación considera la edad de 60 a 65 años para la mujer y el hombre respectivamente como edad de la pensión, determinando el inicio de la vejez con la perdida de la capacidad laboral y declarándolo carga económica, familiar y social.

³³ PLAN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL al Anciano. Ministerio de Salud. Colombia. Sección Geriátrica.

Las precarias condiciones económicas de los viejos, la falta de preparación para la vejez, y la escasez de actividades y programas que mejoren su bienestar, hacen que las personas mayores de 60 años, deterioren rápidamente su vitalidad, sienta que todo se terminó y la sociedad les cobra el precio de haberlos dejado vivir mas años, cuando ellos han luchado por su conformación y desarrollo.

El criterio estadístico para determinar a las personas de edad de la sociedad Norteamericana, o el conjunto demográfico de la tercera edad se ha fijado en la edad limite de 65 años.

Según Barbara Anderson³⁴ (1979), la vejez se puede ver desde los tres puntos de vista siguientes:

- a. Como una decadencia que comenzó en la edad madura.*
- b. Como una nueva época en la vida que requiere estrategias de adaptación.*
- c. Como el último relevo en la carrera de la vida al envejecer.*

La vejez es un proceso simultaneo al desarrollo implica disminución progresiva de las capacidades funcionales de un organismo, se inicia al

³⁴ Ibid. Pág. 88

comenzar la vida, teniendo en cuenta que los organismos tienen posibilidades limitadas de funcionamiento y en la medida en que estas se van dando, van quedando cada vez menos.

3.15.1. Posibles Características de la Vejez. *Resulta difícil tratar de caracterizar psicológicamente la vejez; la vida implica mas continuidad que ruptura y esto resulta ser particularmente cierto en la vejez³⁵.*

- a. Tendencia a la Introversión.*
- b. Las habilidades intelectuales, particularmente de tipo verbal, se mantienen estables y en algunos casos mejoran.*
- c. Las destrezas sensorio-motores, tienden a disminuir y a lentificarse.*
- d. La capacidad de atención selectiva puede disminuir.*
- e. La memoria de hechos recientes es comparativamente menor que la de hechos remotos.*
- f. Tienden a darse una menor agilidad en la toma de decisiones.*
- g. Las condiciones de salud satisfactorias tienden a correlacionar positivamente con una menor ejecución intelectual.³⁶*

³⁵ Ibid. p. 104

³⁶ PAPALIA, Diane. Desarrollo Humano, Editorial McGraw Hill. 4ª. Edición 1980.

La vejez se refiere a, los cambios o diferencias después de los cambios de madurez física. Después de la edad física puede haber reducciones selectivas en las funciones u organizaciones en las funciones y las estructuras.³⁷

3.15.2. Explicaciones Hipotéticas de la Vejez. *La vejez es el resultado del desuso de habilidades previas y capacidades; es la consecuencia del uso del asar y del desgaste; es la consecuencia del refuerzo selectivo del medio ambiente y disminuye o aumenta la capacidad de adaptación; es la pérdida de la fuerza; es una consecuencia del control genético sobre las características de la vida tardía; es la consecuencia de la escogencia individual y la creación de las nuevas soluciones que resuelvan los problemas.*

Afectan una sociedad entera: los niveles de distribución de la población, las innovaciones tecnológicas y los sucesos históricos y políticos. Estos alteran las configuraciones de la estructura social: los roles, posiciones y los valores en los cuales los individuos crecen y envejecen³⁸.

Los roles, valores, aptitudes, papeles y conductas de un individuo varían de acuerdo a su posición en la estructura social.

³⁷ Ibid. Pág. 108

³⁸ BOTWINICK, Jack y SHOWN, Sheila and EISDOFER, Carl. 1969. p. 376

Todavía, el viejo no puede constituir una población homogénea, en muchas formas el viejo como un grupo aparece aún mas variado de la edad más joven que el estrato de edad más joven.

La vejez no erradica el sexo, la raza y las distinciones de clase; además agrega otra dimensión de la diferenciación social a las distinciones de la edad media.

Un profesor de escuela retirado puede todavía identificarse como un profesor de escuela, el estatus socio económico conserva la variable del estrato.

3.15.3. La Vejez y el Medio Social. *Dentro del campo de la sociología de la vejez las perspectivas teóricas varían grandemente con respecto a la importancia relativa dada a un numero de factores, incluyendo conflictos, el yo mismo, la estructura social, y el uso del lenguaje; las teorías simples no explican todo el fenómeno social, cada una se enfoca sobre un aspecto particular de la conducta social, ofreciendo explicaciones mínimas para otras características de la vida social³⁹.*

³⁹ Ibid. p. 378

La vejez depende de una gran extensión de patrones, socialmente definidos, tal como se refleja en alteraciones de la estructura y funciones biopsicológicas, con el pasado del tiempo.

El envejecimiento en cambio puede ser examinado en el contexto de eventos que están socialmente definidos, eventos que ganan importancia o referencia a la situación individual dentro de la amplia estructura social. Los patrones del envejecimiento en la estructura social, tal situación es indicada por el estatus socioeconómico, el grupo étnico y el sexo. Hay que considerar que la estructura social cambia a través del tiempo.

El contexto de la vejez es influenciado por alteraciones macrosociales inexplicadas y a menudo inesperadas, que intelectuales altos, las diferencias individuales en la inteligencia existen en todas las edades pero aparentemente con la edad y, la cantidad de educación formal durante la niñez es una de los mejores indicadores del funcionamiento intelectual avanzado.

3.16. PROCESO DE ENVEJECIMIENTO

La longevidad es un logro optimo del ser humano siempre y cuando esté acompañado de la salud mental, física y social que aseguren su autonomia, permitiéndole vivir como miembro activo de su familia y de la sociedad.

Cada persona tiene sus propias características de envejecimiento porque en el incide múltiples factores como son: Los genéticos, los biológicos, ecológicos, socioculturales, económicos – religiosos, personalidad y comportamientos saludables, los cuales dan la propia individualidad de vejez a cada persona.

El envejecimiento empieza desde la concepción llevando su propio ritmo; los procesos vitales gobernados por una serie de reacciones bioquímicas son cambios de energía que caracterizan todas las fases de la vida.

Los procesos vitales de cada persona que se manifiesta en condiciones normales, se llaman fisiológicos y vienen representados por el perfecto y coordinado funcionamiento de todos los sistemas.

El envejecimiento de los organismos se puede considerar como el resultado de las modificaciones celulares, químicas y por lo tanto funcionales de las estructuras.

Diversos estudios han descrito mecanismos bioquímicos presentes en el envejecimiento tales como: modificaciones en la estructura de encimas, modificaciones en la producción de hormonas, modificaciones en la propiedad de membranas, errores en los mecanismos de síntesis, proteica, formación del pigmento de la vejez, (lipofusinas) y muchos otros más.

La ciencia hace esquemas por aclarar el mecanismo intimo del proceso del envejecimiento, presentando diversas teorías como son: las teorías históricas, orgánicas, auto inmune, del colágeno, de las radicales libres genéticos y de la acumulación de errores.

Con la edad se producen modificaciones y cambios en los aspectos biológicos y psicológicos del ser humano. Estos dos niveles se interrelacionan y cuanto sucede en uno repercute en el otro. las transformaciones orgánicas que se observan en la tercera edad van desde cambios en la apariencia exterior hasta modificaciones en el funcionamiento de casi todos los órganos del cuerpo⁴⁰.

⁴⁰ CHOI, Fernando. Hacia una Vida Mejor. Ediciones Interamericanas. 1978. p 92

Algunos de estos cambios corporales son exteriormente observados: las pérdidas de musculatura, que llega a disminuir hasta un 17%, tiene lugar en todos los músculos del cuerpo, especialmente en aquellos que se ejercitan menos. La cantidad de agua en el organismo también disminuye. Los pies están más secos y es más fino, aumentan las arrugas. Todo el organismo se encuentra menos hidratado, las arrugas en la piel también se deben a ciertos factores, como disminución de ciertos tejidos, aumentos de algunas proteínas y disminución de otras, la atrofia de las glándulas sudoríparas y sebáceas, etc.

La proporción de materia grasa aumenta, acumulándose en ciertas zonas del cuerpo: espalda y cintura en los hombres y caderas y muslos en las mujeres. Cambia la distribución, el color, y la cantidad de los cabellos y del bello, así mismo, se producen cambios en los huesos, que se hacen más porosos, menos consistentes (osteoporosis), y más propensos a fracturas del fémur, hay modificaciones también en las arterias que se hacen más rígidos con frecuencia debido a la arteriosclerosis, que es causa de numerosos accidentes cerebro vasculares. Disminuye, además la cantidad total de sangre que pasa a cada minuto por órganos tan importantes como el corazón y el cerebro.

Los cambios de la vista y del oído son preocupantes, pues se trata de alteraciones que dificultan la audición y la visión.⁴¹ Las alteraciones en la visión se deben a que la cornea pierde elasticidad el cristalino enfoca peor, la pupila se dilata menos, la mayoría de ancianos usan gafas correctoras, especialmente las llamadas "vistas cansadas", ven mal de cerca defecto a que se le llama presbicia, la pérdida auditiva afecta sobre todo los sonidos agudos; estos problemas dificultan la relación social, pues la conversación resulta obstaculizada.

Se producen también finalmente otras modificaciones del funcionamiento del organismo: el gasto de oxígeno es menor, las respiraciones son menos amplias, las funciones de reparación se hacen más lentas (tarda en soldarse los huesos fracturados y las heridas tardan más en cicatrizar), los productos de desecho no son completamente expulsados.⁴²

3.17. CARACTERÍSTICAS PSICOSOCIALES DE LA VEJEZ

La vida de cada individuo implica una carrera de amor por la pareja, amor por los hijos, amor por los otros, por el trabajo, por las ideas y por el medio en que se vive.

⁴¹ Ibid. p. 93

⁴² Ibid. p. 94

La vida tiende a convertirse en unidad de resultado de presiones contrarias y continuas durante las diferentes fases del desarrollo. Esta unidad puede en la segunda mitad de la vida verse de manera lenta ante el dilema de aceptar o no la nueva generación como responsabilidad propia.

Es este periodo de la vida algunos sentimientos prevalecen, hay una nueva noción del tiempo, un deseo de dejar un legado a los hijos (al mundo) y ansiosos de transmitir de sus experiencias y validar el alto significado de sus vivencias.

Aquellos que se sienten bien, que tienen oportunidad de demostrar sus capacidades y sienten que tienen el control de su vida son los más propensos a tener un autoconocimiento lo suficientemente firme para lidiar con los problemas y dificultades de estos años, la muerte de sus seres queridos, la pérdida del ejercicio laboral y la pérdida de energía corporal y de agudeza auditiva. Envejecer sin problemas si es posible, y de hecho mucha gente experimenta el último estado de su vida de manera positiva.

Erick Erikson⁴³ ve a los ancianos como enfrentándose a la necesidad de aceptar el modo de vida que llevaron con el fin de admitir la cercanía de la muerte. Ellos luchan por alcanzar un sentido de integridad y de coherencia en su vida antes que dar paso a la desesperación. Mientras la integridad pesa más que la desesperación para resolver exitosamente esta crisis, algo de desespero es inevitable.

Según Erick Erikson, es un sentido de desconsuelo no solo para las adversidades y/o oportunidades perdidas en nuestra propia vida, sino por la vulnerabilidad y breve de la condición humana.

Sin embargo, es importante señalar que los últimos años de vida son también tiempo para jugar, para recobrar cualidades infantiles tan esenciales para la creatividad.

La sabiduría según Erick Erikson, incluye aceptar la vida que uno ha vivido sin arrepentimiento importante sobre lo que puede haber sido o que uno debería haber hecho de manera diferente. Implica aceptar a los padres como

⁴³ PAPALIA, Diane y SALLY Mendkos Olds. Desarrollo Humano. Editorial Dvianni Ltda.. 6ª. Edición. 1997. p. 305.

las personas que hicieron lo mejor que podían, y por tanto merecen amor aunque no fueran perfectos.

Cumming y Henry (1961)⁴⁴, afirma que en la medida en que la gente se aproxima y entra en la vejez, presenta una tendencia natural a separarse social y psicológicamente del ambiente. De acuerdo a esta teoría los viejos tienden a alejarse por voluntad propia de las actividades sociales y a involucrarse menos con otras personas, al mismo tiempo se aíslan emocionalmente para refugiarse en sus propios pensamientos y sentimientos. Esta separación permite que los viejos se liberen del estrés que proviene de las numerosas obligaciones y responsabilidades familiares y comunitarias.

También les deja mas tiempo y oportunidad para dedicarse a las oportunidades valores e ideas que consideraron importantes. Por ende la separación aumenta su satisfacción con la vida conforme se envejece.

Desde la concepción la teoría de la separación, ha sido muy impugnada. Se argumenta que la separación no es universal, inevitable o inherente al proceso de envejecimiento. Algunos ancianos nunca se retiran sino que mantienen una vida activa y productiva.

⁴⁴ Ibid. p. 307

La teoría de la actividad sugiere que la continuación de un estilo de vida activo tiene un efecto positivo sobre la sensación de bienestar y satisfacción de los ancianos (Madolox 1970), esta satisfacción personal, depende de que tengan una imagen personal positiva, la cual se ve validada al continuar la participación en los roles que ejercieron durante la edad madura. Cuando esos roles concluyen deben ser reemplazados para evitar los sentimientos de declinación e inutilidad.

Neugarteu (1968), en su teoría de la personalidad y el estilo de vida quien estudió a un grupo de ancianos entre 70 y 79 años, identificó 4 tipos principales de personalidad y clasificó los roles comprendidos en los tipos principales de personalidad: integrada con coraza defensiva, pasiva – dependiente y desintegrada. La categoría de personalidad integrada incluye tres subtipos: los reorganizadores, que son individuos que sustituyen las actividades antiguas con otras actividades nuevas y diversas; los centrados tienen una personalidad integrada y alta satisfacción con la vida, son selectivos en sus actividades y obtienen mayor placer de uno o dos roles; los individuos desligados también tienen una personalidad integrada y alta satisfacción con la vida pero su actividad es baja, se han alejado voluntariamente del compromiso con los roles porque así lo prefieren.

La personalidad con una coraza defensiva incluye dos tipos: los que se mantienen asidos y los que se restringen. Para el primer grupo el envejecimiento resulta una amenaza, por lo que los individuos se esfuerzan por mantener tanto tiempo como le sea posible los patrones de la mediana edad; tienen éxito en sus intentos y mantienen una elevada satisfacción con la vida con niveles medios o altos de actividad, dicen cosas como “seguiré trabajando hasta el final” o “en la medida en que uno se mantenga ocupado las cosas saldrán bien”.

Los individuos del grupo pasivo – dependiente, pueden ser buscadores de auxilio – apático. Los buscadores de auxilio suelen ser dependientes y se sienten bastante satisfechos en la medida en que cuenten con personas en quien apoyarse o que puedan satisfacer sus necesidades emocionales.

Los desintegrados o desorganizados muestran graves defectos en sus funciones psicológicas, pérdida de control emocional y deterioro de los procesos de pensamiento.⁴⁵

La gente no está a merced de su ambiente social o de sus procesos intrínsecos, pues continua tomando decisiones y eligiendo de acuerdo con necesidades

⁴⁵ PHILIPPICE, F. *Desarrollo Humano*. 2ª. Edición. Editoriaial Reg. 1524. México.

bien establecidas la personalidad es “la dimensión fundamental al describir las relaciones entre el nivel de actividad de roles sociales y la satisfacción con la vida”, (Neugateu 1968).

En la teoría del intercambio descansa en 4 suposiciones básicas:

- a. La actividad de individuos y grupos, gira en torno a la maximización de las recompensas y la minimización de los costos.*
- b. Los individuos utilizan la experiencia para predecir el resultado de intercambios similares en el presente.*
- c. Un individuo mantendrá una interacción en tanto que ésta siga siendo más gratificante que costosa.*
- d. Cuando un individuo depende de otro, el último obtiene el poder.*

De acuerdo con esta teoría el intercambio social no sólo consiste en transacciones financieras sino también satisfacción psicológica y gratificación de necesidades. Las personas que tienen mayores necesidades pierden poder que pasa a la persona que puede satisfacer esas necesidades. El poder se deriva entonces de necesidades desiguales o de desequilibrios en el intercambio social.

Esta teoría no se formuló originalmente para explicar el envejecimiento. La primera persona que la aplicó a la vejez fue Martín (1971) quien la utilizó para describir los patrones de visitas entre los miembros de la familia.

Kuypers y Bengton (1979) han utilizado el modelo de descomposición social desarrollado por Iusman (1966) para ilustrar la forma en que la sociedad occidental produce cambios negativos en el concepto que los ancianos tienen de ellos mismos. Este modelo plantea cuatro pasos:

- a. La sociedad ocasiona que los viejos sufran una pérdida de roles y cuando esto sucede les ofrece información y orientación escasa y sólo normativa, al mismo tiempo las prive de sus grupos de referencia, lo que ocasiona que pierdan el sentido de quienes son y cuáles son sus roles.*
- b. La sociedad los etiqueta entonces negativamente como incompetentes y deficientes.*
- c. La sociedad los priva de las oportunidades para utilizar sus habilidades, lo que atrofia el proceso.*

- d. Los viejos aceptan las etiquetas externas, se identifican como individuos inadecuados y comienzan a comportarse como se espera que lo hagan, estableciendo las condiciones para otra espiral.

De acuerdo con la teoría de la reconstrucción social la gente puede cambiar al sistema y romper el ciclo por medio de tres tipos de acción: 1. Es necesario eliminar la idea de que el trabajo es la fuente principal o única de valor. La ética protestante del trabajo es inapropiada para la vejez. La gente necesita ser juzgada por su carácter, personalidad y humanitarismo. 2. Es preciso mejorar los servicios sociales, vivienda, de atención médica y la condición financiera de los viejos. Por último, debe brindarse a los viejos mayor poder de autorregulación; los viejos necesitan ser quienes determinen la política y los programas sociales que los afecten. Ello les permitirá desarrollar mayor confianza y sentimientos de autovaloración, lo que puede ayudarles a mantener su competencia personal y su poder social.⁴⁶

Cada una de estas teorías constituye a la comprensión plena del proceso de envejecimiento.

⁴⁶ Ibid. p. 89

3.18. PERSONALIDAD

Cuando el balance entre lo realizable y lo que se hizo es negativo, se suele imprimir a la vejez un tono depresivo, si el anciano se ha confiado demasiado en sus tradicionalmente modelos de conducta, el aceptar nuevas ideas le hace surgir miedos irracionales, reaccionando en algunos casos con una postura conservadora, rígida y a veces son hipocondríacos.

El proceso de envejecimiento varía según las funciones según los individuos y solo algunos rasgos tienen relación con la edad cronológica, es decir varía según el estilo de vida.

Hay ciertos cambios en el Desarrollo Psicomotor, en las habilidades perceptuales (debido a los cambios en los órganos sensoriales).

3.19. RETIRO

El uso del tiempo es también importante, muchos individuos recién retirados disfrutan los primeros ratos prolongados de ocio que no hayan tenido desde la niñez, se complacen gastando su tiempo con la familia y amigos y explorando

nuevos intereses. después de un tiempo, sin embargo pueden comenzar a sentirse aburridos, inquietos e inútiles. Los retirados mas satisfechos tienden a ser personas físicamente aptas que usan sus habilidades en trabajos de tiempo parcial remunerado o voluntario.

La jubilación tiene poco efecto sobre la salud física (Herzog House y Morgon, 1991), pero a veces afecta la salud mental.

Según estudios realizados sobre envejecimiento, los jubilados tenían mayor probabilidad que los trabajadores de reportar depresión, comportamiento obsesivo compulsivo y síntomas físicos que no tenían causas orgánicas. Aquellas que se habian retirado temprano (antes de los 62 años) o tarde (después de los 65 años), reportaron la mayor parte de los síntomas.

Por su puesto, la salud mental deficiente podría haber sido la razón por la que algunos de estos hombres se retiraron. Pero también es posible que intervinieran el momento del retiro.⁴⁷

⁴⁷ PAPALIA, Diane y SALLY, Mendkos, Olds. Desarrollo Humano. Editorial D'Vianni Ltda. 6ª. Edición. 1997.

Los trabajadores que reciben presión para suspender su trabajo antes de que lo deseen no pueden tener alternativas satisfactorias, o pueden sentirse fuera del ambiente de sus compañeros. Los trabajadores que aplazaron la jubilación tanto como fuera posible porque disputaban su trabajo, pueden sentir ahora su pérdida agudamente, aquellos que continúan trabajando pueden hacerlo porque quieren sentirse valorados y necesarios.

Por otra parte, la moral y la satisfacción de vida de algunas personas permanecer estables a través de los años de trabajo y de jubilación, y algunos retirados tienen la moral más alta que algunos trabajadores.

Una vez más se concluye que no es posible describir ningún efecto único de un cambio tan complejo en la vida de dos personas.

La jubilación es una transición importante en la vida, ya que se pueden ayudar a las personas a lograrla de manera gratificante; y para esto se requiere una preparación antes de la jubilación y un buen uso del tiempo durante esta.

3.20. ACEPTACIÓN DE LA VEJEZ

Romano Guardini, aconseja como método para vivir más, la aceptación del envejecimiento, la aceptación del fin sin sucumbir a él, ni desvalorizarlo con indiferencia o con cinismo⁴⁸.

Describe solamente dos maneras para envejecer bien, la una es la de no envejecer, librarse de la vejez por medio de la acción de actitud de la juventud espiritual, la otra es la de aceptar la vejez mediante la serenidad y un bien llevado al renunciamiento.

La vejez es parcialmente subjetivo, depende de que tan vieja se perciba una persona, sin embargo, la conciencia que la persona tiene acerca de los cambios físicos que esta experimentando, se ve acentuada por las actitudes de la sociedad, cada persona tiene un reloj biológico, diferente por lo que algunos individuos envejecen más rápido que otros.

Una de las características de la mediana edad es la conciencia cada vez mayor de la mortalidad personal que acompaña a los primeros señales físicos

⁴⁸ PHILIPPICE F. Op. Cit. p. 74

del envejecimiento, mientras que la mayoría de los jóvenes adultos los preocupa su apariencia por el deseo de verse bien, en el caso de los adultos de mediana edad, la preocupación obedece a una razón diferente, por primera vez empiezan a verse viejos, con una alteración notable en su apariencia, sin embargo, la magnitud de los cambios dependen en parte del individuo.

En realidad la gente se ve mucho más joven de lo que sucedía hace una generación, gracias a la atención conocida a factores como una buena nutrición, y cuidado de la salud, la necesidad de practicar ejercicios y de mantener buenas condiciones físicas, aunque al final todos los seres humanos envejecen físicamente algunas personas parecen 20 o 30 años más jóvenes de lo que en realidad son.

3.21. TIEMPO LIBRE

El tiempo libre ha sido una de las aspiraciones constantes del hombre, la falta de tiempo una de sus perennes angustias. Si usted lo piensa bien, su tiempo es usted mismo durante su carrera por la vida. Sin tiempo libre, usted no es libre, gran parte de su tiempo es cautivo y usted con él. La inquietud por el

tiempo libre, individualmente tan antigua como el hombre, socialmente es nueva, casi de nuestro siglo. En la tercera edad hay mas tiempo libre, porque se proponen suspendidos los horarios fijos y el trabajo bajo reloj.

Y es precisamente en esa edad cuando el tiempo libre es más necesario, entendiendo bien que sólo es libre el tiempo aquel durante el cual podemos hacer lo que queremos. Sin subordinación de nadie, sin depender de nada, el tiempo absolutamente es nuestra disposición y sentirlo así es importante para todos, pero especialmente para el viejo que con ello afirma su personalidad y la confianza en sí mismo.

3.22. INFLUENCIA DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA EN LA CALIDAD DE VIDA DEL ANCIANO

Los ingresos económicos influyen en la mayoría de los casos en la satisfacción de las necesidades básicas de cada persona. Ellos le posibilitan o le impiden el acceso a servicios de salud, cajas de compensación y servicios públicos en general.

Es evidente que además de proporcionar estados de ánimos positivos y negativos, cambios bruscos en ese estado, los ingresos podrían resolver

situaciones modificables a través de servicios médicos, psicológicos, que necesitarían en momentos de que el anciano sienta que no es útil que su vida a perdido sentido de productividad.

3.23. PROBLEMAS PREVALENTES DE SALUD EN LA VEJEZ

Los problemas de salud en la vejez, no son generalizados para toda la población, y su expresión está condicionada al gran número de factores que inciden en el proceso de envejecimiento que es individual y único para cada persona.

Cada persona es única en sus procesos biopsicosociales de crecimiento, desarrollo, maduración y envejecimiento, de acuerdo a la prevalencia de las patologías, los problemas de salud en la vejez se pueden organizar. Richar Han, 1983: de la siguiente manera:

- 1. Por compromisos de funciones: sensoriales, cognitivos, motores y de regulación homeostática.*
- 2. Por enfermedades crónicas, ejemplo: hipertensión arterial y cardiopatía esquemica, enfermedad cerebro vascular, insuficiencia arterial, insuficiencia*

venosa diabetes, obesidad, enfermedad reumatológica, desnutrición, enfermedad pulmonar obstructora crónica.

3. *Por Neoplasia o tumores malignos.*

4. *Por enfermedades agudas; infecciones respiratorias, urinarios, espasmos, deshidratación.*



5. *por enfermedad mental: depresión.*

6. *Por enfermedad de procesos de envejecimiento: osteoporosis, enfermedad de Parkinson, demencias, incontinencias de esfínteres.*

7. *Por accidentalidad – caídas.*

8. *Por aislamiento social y abandono: por falta de asistencia social y enfermedad y responsabilidad familiar.*

3.24. COMO SE ENCUENTRA LA VEJEZ EN COLOMBIA Y EN EL MUNDO

Los estereotipos negativos sobre los ancianos reflejan un prejuicio o discriminación con base en la edad. En la actualidad, muchas personas de edad avanzada son saludables, vigorosos y activas. Las personas pueden referirse a ellas como el viejo la población anciana ha crecido durante este siglo con una rapidez superior al resto de la población es de esperar que esta tendencia se mantenga en las próximas décadas. Esto ha sido favorecido por la disminución de la motricidad y el aumento de la expectativa de vida.

Según las fuentes consultadas, se espera que el aumento de la población se produzca en dos fases hasta el año 2000, la proporción de personas de más de 55 años se va a estabilizar en aproximadamente, un quinto de la población. En una segunda fase, conforme a estudios realizados en Norteamérica, los expertos opinan que para el año 2050 el cuarto de población de Estados Unidos tendrá al menos 55 años, mas de cada tres personas superará los 5 y una de cada 4 tendrá más de 65 años.

Pero lo verdaderamente importante es el número de personas que en el ámbito mundial, sobre todo en países desarrollados tendrán más de 75 años, porque

en estas edades la prevalencia de enfermedades e incapacidades crónicas es muy elevada con el consecuente incremento de la utilización y demanda de los servicios sanitarios y sociales, además del importante descenso de la capacidad productiva.

Es conveniente destacar que los 4.000 millones de habitantes que existen en el mundo, 300 millones tienen más de 60 años (1985). En España la cifra está alrededor de los 4.000.000 (11% de la población), pues mientras a principios de siglo la esperanza de vida era de menos de 36 años, en la actualidad se sitúa en los 74 años.

En el año 1900 teníamos una población mundial de 1950 millones de habitantes y se piensa que en el año 2000 esta población será de 6.500 millones. Otros datos preocupantes son que cada vez hay mas personas de 60, 70 y 80 años, lo cual nos lleva a una conclusión aplastante: la longevidad del ser humano ha aumentado enormemente. En España desde 1900 a 1980 se ha producido un aumento de la esperanza de vida desde los 35 a los 75 años.

Este hecho ha coincidido además; con la disminución de la natalidad, llegándose a la ecuación que hoy en día marca el propio destino de la

humanidad: cada vez nacen menos niños y son más las personas que llegan a la vejez.

Muchas cooperativas y clubes tienen en cuenta la participación de las personas de la tercera edad, tal es el caso del Club Los Robles de Comfamiliar, fundado el 26 de mayo de 1984, por el Psicólogo, doctor GUSTAVO ROJAS, egresado de la Universidad del Norte. Los motivos que conllevaron a la conformación del Club fueron las quejas continuas de los padres de los funcionarios de la Caja de Compensación Comfamiliar, ya que éstos manifestaban que se sentían desplazados por sus familiares, sentían soledad e insatisfacción, lo que conllevó a reunirlos; donde se observó que sus vivencias eran muy similares, lo cual unió al Grupo, fortaleciéndose de tal forma que los resultados obtenidos en el lapso de los dos (2) años de fundado fueron exitosos tanto así que se hizo extensiva la invitación para los padres de los afiliados de la Caja de Compensación Comfamiliar.

4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las características de la calidad de vida en un grupo de ancianos que asisten al Club “Los Robles” de Comfamiliar de la ciudad de Barranquilla?

5. OBJETIVOS

5.1. OBJETIVO GENERAL

Describir las características de la calidad de vida en un grupo de ancianos que asisten al Club “Los Robles” de Comfamiliar en la ciudad de Barranquilla.

5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- *Describir cada uno de los componentes que conforman la calidad de vida de los ancianos en cuanto a subsistencia y confort (vivienda, salud, alimentación, educación y trabajo).*
- *Describir cada una de las necesidades que presentan los ancianos entorno a su calidad de vida en cuanto a motivaciones, autoestima, oportunidades y capacidades.*

- *Describir el comportamiento de las personas en el medio social en cuanto a acciones y autorrealización, relaciones sociales y ubicación social.*

6. DEFINICION DE VARIABLES

6.1. DEFINICION CONCEPTUAL

La calidad de vida está conformada por las vivencias de interrelaciones de capacidades, oportunidades, necesidades, acciones y satisfacciones, las cuales si son manejadas en el tiempo y en el espacio en forma libre, amorosa e inteligencia, pueden conllevar a una buena calidad de vida. La calidad de vida hace referencia a formar conscientes, pues no sólo son los deseos sino también las motivaciones de nuestro diario vivir, lo que configura la calidad de vida de las personas integrantes de la sociedad⁴⁹.

6.2. DEFINICION OPERACIONAL

En esta investigación se van a tener en cuenta las siguientes dimensiones:

⁴⁹ AMAR, José . Infancia y Calidad de Vida. UNINORTE, Barranquilla. P. 23

<i>DIMENSIONES</i>	<i>INDICADORES</i>
<i>SUBSISTEMA Y COMFORT</i>	<i>Grupo familiar, vivienda, muebles y enseres, servicios públicos</i>
<i>EDUCACION</i>	<i>Nivel alcanzado</i>
<i>SALUD</i>	<i>Alimentación, asistencia hospitalaria, recreación.</i>
<i>TRABAJO</i>	<i>Pensiones, dependencia económica</i>
<i>UBICACIÓN SOCIAL Y RELACIONES SOCIALES</i>	<i>Ubicación social, participación social, conductas políticas, conducta en interacción.</i>

7. DISEÑO METODOLÓGICO.

7.1. DISEÑO

Teniendo en cuenta las características de la investigación se utilizó un diseño tipo estudio de caso, el cual es apropiado en situaciones en las que se desea estudiar características básicas la situación actual, e interacciones con el medio de una o unas pocas unidades tales como individuos, grupos, instituciones o comunidades.⁵⁰

Son particularmente útiles para obtener información básica para planear investigaciones más amplias, pues debido a lo intensivo de la indagación, arrojan luz sobre importantes variables, interacciones y procesos que merezcan ser la investigación más intensiva.

A partir de un efecto observado se va a indagar por una causa en el pasado: esto implica conocer o indagar no sólo la calidad de vida que tiene el sujeto en la actualidad, sino también desde tiempo atrás o sea, en el pasado.

⁵⁰ SABINO, Carlos A. El Proceso de la Investigación, El Cid. Editores. Caracas. 1976. p. 55.

7.2. POBLACIÓN

Los estudios de caso se llevaron a cabo con ancianos cuyas edades están comprendidas entre 60 y 75 años de nivel socioeconómico medio alto.

7.3. UNIDAD DE ANÁLISIS

Se tomaron 10 sujetos escogidos intencionalmente de acuerdo a las características de la investigación.

7.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

- Entrevista semiestructura:

El instrumento fue realizado por las mismas investigadoras, partiendo del estudio de las dimensiones a evaluar o describir y su relación con la motivación, oportunidades, capacidades, autoestima y autorrealización, este instrumento fue evaluado por la gerontóloga Doctora Janet Arias.

La escala estuvo determinada de acuerdo a las siguientes dimensiones:

- Subsistencia y confort

- *Educación*
- *Salud*
- *Trabajo*
- *Ubicación social y relaciones sociales*

El análisis de la escala fue cualitativo, o sea, se realizó un análisis cualitativo de las respuestas dadas por el evaluado, es decir, la opinión libre respecto a las mismas variables operacionalizadas.

- *Observación Directa:*

Se realizó observación de los escenarios donde participan los sujetos para el conocimiento de la influencia de éstos, en la calidad de vida.

7.5. PROCEDIMIENTO

- *La estrategia para la recopilación de información se basó en la revisión bibliográfica sobre el tema y los datos de los sujetos.*
- *Se elaboró el instrumento definiendo cada dimensión a evaluar.*

- *Se seleccionó la muestra intencional de diez (10) individuos a los que se aplicaron los instrumentos básicos. Para esta comunidad no es necesario aplicar un criterio de estratificación social, porque es un grupo humano en condiciones homogéneas de desarrollo.*
- *El ejercicio fue apoyado por dos (2) investigadoras precisamente entrenadas en los propósitos de recopilación de la información de la primera fase.*
- *Se realizó el análisis de los resultados para la posterior emisión de las conclusiones.*

8. RESULTADOS

Teniendo en cuenta que el objetivo de esta investigación es describir las características de la calidad de vida en un grupo de ancianos que asisten al Club “Los Robles” de Comfamiliar en la ciudad de Barranquilla.

Se realizó un estudio de diez (10) casos que permitieron conocer las características del estilo de vida de estas personas.

Mediante la aplicación de una entrevista se determinaron los siguientes resultados:

Caso "1"

ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

El sujeto manifiesta su satisfacción con la vivienda que habita, su entorno familiar y los servicios con los que cuenta; en la noción de calidad de vida, esto genera un estado de bienestar material y un sentido de seguridad y estabilidad que tienen un efecto inmediato sobre el desarrollo humano.

- *Educación:*

El haber cursado secundaria completa y educación técnica en centro privados por cuenta de sus padres; conduce al sujeto a sostener que la educación es necesaria para salir adelante; desde el punto de vista de Francis Kukuyona, la educación y la formación de la persona son constitutivos en el desarrollo que la integrará de manera satisfactoria en un contexto social y cultural.

- *Salud*

En el aspecto de salud encontramos que la persona en referencia, padece de una enfermedad incidiosa como es la Diabetes Mellitus, la cual como es sabido ataca a todos los órganos en la economía humana, este proceso

patológico se manifiesta como patología inherentes como es la hipertensión arterial, la cual conlleva a la predisposición concomitante de otras afecciones como es el caso de la Tromboflebitis que presentó posteriormente. Puede decirse que su condición de salud está comprometida de manera significativa.

- Trabajo:

Trabajó pero no alcanzó ninguna pensión, el sustento económico depende de la hija y de un hermano, lo que desde la visión de calidad de vida, la persona tiene los medios para satisfacer sus necesidades que genera el medio social.

- Ubicación social y relaciones sociales:

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto con participación activa en la vida social. Factor determinante en la conceptualización de calidad de vida.

DESCRIPCION DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

Grupo familiar: 5 hijos. No tiene obligaciones económicas con ellos, colaborarles en la casa, desea que estén bien económicamente y tengan una buena relación de pareja. Que sean decididos.

- *Vivienda*

Esta satisfecha con la vivienda que habita.

- *Muebles y enseres:*

Tiene enseres disponibles para vivir conformemente.

- *Servicios Públicos:*

Cuenta con los servicios necesarios para vivir conformemente.

- *Educación:*

Cursó secundaria completa y educación técnica en centros privados por cuenta de sus padres, piensa que la educación es necesaria para salir adelante.

Salud:

No goza de buena salud ya que presenta Diabetes manifiesta, la cual como enfermedad incidiosa ataca a la mayoría de los órganos blancos de la anatomía, lo cual se patentiza en una hipertensión arterial que conduce a otra manifestación como la Tromboflebitis que ha interesado.

- Alimentación:

Su alimentación parece que fue balanceada pero no es supervisada porque la cantidad en ingesta de sus alimentos es grande, ya que presenta sobrepeso, diabetes e hipertensión. Se sugiere alimentación baja en sal, azúcar y grasas, mucho control.

- Recreación:

La jornada de recreación y esparcimiento son frecuentes y bien dirigidas.

- Trabajo:

Trabajó pero no alcanzó ninguna pensión, vive con una hija que la sostiene económicamente y posee ahorros por una mensualidad que le da un hermano, su dinero lo invierte en ahorros.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, no se considera ni pobre ni rico, ya que puede vivir cómodamente, pertenece al Club Social "Los Robles" de Comfamiliar y tiene participación política con preferencia en un partido particular. Su rol comunitario es participista.

Caso "2"

ANALISIS DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

Su entorno familiar se reduce a ella misma, está satisfecha donde vive en alquiler, tiene los muebles y enseres que ella considera indispensables para vivir; ella siempre está en búsqueda de la autoconservación.

- *Educación:*

Curso bachillerato comercial completo oficial, hizo curso de Administración de Empresas, considera que la educación es fundamental para todos, pero en especial para la mujer, emplea la educación como medio para realizar diversas finalidades sociales y públicas.

- *Salud:*

El estado de salud es bastante satisfactorio, y no se observan patologías agravantes ni trastornos propios de la edad.

- *Trabajo:*

Es pensionada del I.S.S. recibe ingresos por parte de una sobrina y además posee ahorros, emplea el trabajo como el medio para satisfacer las necesidades vitales del ser.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Se ubica en el estrato socioeconómico medio alto, puede vivir cómodamente, tiene participación social activa, busca la plena satisfacción de las necesidades sociales.

DESCRIPCION DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

Grupo Familiar: No tiene Hijos. No tiene obligaciones económicas con nadie.

- *Vivienda:*

Esta satisfecha y feliz donde vive, aunque no es de ella, vive alquilada desde hace 17 años.

- Muebles y Enseres:

Tiene televisor, nevera, estufa y algunas obras de arte, considera que esto es lo más indispensable para vivir.

- Servicios Públicos

Cuenta con todos los servicios públicos necesarios.

- Educación:

Curso bachillerato comercial completo en Colegio Oficial. No cuenta con su madre. Hizo cursos de administración de empresas, piensa que la educación es fundamental para todos, pero en especial para la mujer.

- Salud:

Mejorar hábitos alimenticios ricos en fibra. Reconocimiento a su condición de mujer y su actitud frente a la existencia.

- *Alimentación:*

Su alimentación no es adecuada porque consume escasas verduras, frutas y poca fibra, que es lo que siempre debe estar presente en su dieta diaria, más la ingesta de abundantes líquidos.

- *Recreación:*

Tiene una recreación bastante activa, frecuente y orientada.

- *Trabajo:*

Es pensionada del I.S.S. (Almacenes Natacha) recibe ingresos por parte de una sobrina y además posee ahorros.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Se ubica en el estrato socioeconómico medio alto, no se considera ni pobre, ni rica, ya que puede vivir cómodamente, pertenece al Club social, tiene participación política, con preferencia en un rol comunitario es participista.

"Caso 3"

ANALISIS DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

Manifiesta mucha satisfacción con su vivienda, su entorno familiar, y con los servicios con los que cuenta; todo esto es calidad de vida, la cual genera en el sujeto un estado de bienestar material y un sentido de seguridad y estabilidad teniendo en efecto directo sobre el desarrollo del ser humano.

- *Educación:*

Cursó la secundaria completa y carrera intermedia universitaria, considera que la educación es fundamental para cualquier eventualidad; y para las mujeres muy importante porque ésta tiene con que defenderse en la vida; sirviendo esto para unas buenas relaciones sociales.

- *Salud:*

Su estado o condición de salud se condiciona a una patología de depresión hormonal posmenopáusica que predispone a su condición actual.

- *Trabajo:*

Es pensionada del I.S.S. recibe ingresos por parte de un negocio de joyas que tiene y además tiene ahorros, emplea su trabajo como un medio de distracción y para sentirse útil, lo cual es algo vital para el ser humano.

- Ubicación social y relaciones sociales:

Se ubica en un estrato social económico medio alto, puede vivir cómodamente, tiene participación activa social; buscando con esto la plena satisfacción de las necesidades sociales.

DESCRIPCION DE LAS RESPUESTAS

- Subsistencia y confort:

Grupo Familiar: Tiene 3 hijos. No tiene obligaciones económicas con sus hijos, porque éstos son casados, sólo tiene obligación de atención con su esposo. Desea que estén bien con salud paz y amor, que sean responsables y constantes.

- Vivienda

Esta satisfecha con la vivienda que habita, la cual es propia.

- Muebles y Enseres:

Tiene todos los enseres disponibles para vivir conformemente.

- Servicios Públicos:

Cuenta con todos los servicios públicos para vivir cómodamente.

- Educación:

Curso carrera universitaria completa, en entidad privada, por cuenta propia, cursos de artesanía y manualidades. Considera que es importante educarse para cualquier eventualidad.

- Salud:

Mantener tratamiento adecuado, propios de su condición. Per-Ce.

- Alimentación:

Su comida no está balanceada, necesita reducir ingestas de alimentos ricos en grasas y carbohidratos para disminuir su peso, que es uno de los problemas de dolor en sus piernas, en cambio debe consumir una dieta rica en calcio, proteínas, frutas y verduras.

- Recreación:

La recreación es adecuada y frecuente.



- *Trabajo:*

Es pensionada del I.S.S. (Colegio Americano), recibe otros ingresos por tener negocios de joyas, distribuye sus ingresos en recreación, vestido, reparación del carro y ahorros.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, no se considera ni pobre, ni rica, ya que vive cómodamente, tiene participación política, su rol comunitario es participista.

Caso "4"

ANALISIS DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

La vivienda que habita le produce satisfacción ya que ésta la da seguridad y estabilidad, la casa protege, ir a casa significa moverse en dirección a un punto fijo en el espacio donde nos esperan cosas conocida, habituales, y una fuerte dosis de sentimientos.

- *Educación:*

El cursar secundaria y secretaria en un Centro privado le dio herramientas

que permiten armonizar las necesidades y los medios para realizar diversas finalidades globales o individuales.

- Salud:

Su estado de salud es aparentemente normal para su edad.

- Trabajo:

Con el trabajo consigue la autorrealización humana como ser, obteniendo así llegar a pensionarse y contar con respaldo económico con el que puede satisfacer sus necesidades materiales básicas y sentirse bien emocionalmente. Cuenta con ahorros que le brindan seguridad y estabilidad.

- Ubicación social y relaciones sociales:

Está ubicada en un estrato socioeconómico medio alto, participa activamente con la comunidad y mantiene buenas relaciones interpersonales, logrando así estar integrada en la sociedad y de esta forma mantener una salud mental saludable.

DESCRIPCION DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

Grupo Familiar: 3 hijos. No tiene obligaciones económicas con ellos, pero les colabora como madre. Desea salud, trabajo y bienestar en general. Que tengan buen carácter.

- *Vivienda:*

Está satisfecha con la vivienda que habita.

- *Muebles y enseres:*

Tiene los enseres necesarios para vivir.

- *Servicios Públicos:*

Cuenta con los servicios necesarios para vivir.

- *Educación:*

Cursó secundaria y Secretariado en un Centro Privado por parte de sus padres, piensa que la educación es primordial porque la persona tiene una vida mejor.

- *Salud:*

Mejorar su entorno familiar. Recibir más afecto.

- *Alimentación:*

Su alimentación debe ser variada, de consistencia normal, olor agradable variedad de colores y de temperatura moderada y rodeada de ambiente agradable para aliviarle las tensiones.

- *Recreación:*

La recreación es adecuada y frecuente.

- *Trabajo:*

Pensionada del I.S.S. Agencia Aseguradora de Vida. Posee ahorros.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto no se considera ni pobre, ni rico, ya que puede vivir cómodamente. pertenece al Club Social "Los Robles" de Comfamiliar. no tiene participación política, sus relaciones interpersonales son buenas, su rol comunitario es participista.

Caso "5"**ANALISIS DE LAS RESPUESTAS****- Subsistencia y confort:**

Su entorno familiar se reduce a su esposo porque sus hijos ya tienen sus hogares propios, se siente satisfecha con su vivienda, considera que cuenta con los enseres y servicios necesarios para poder vivir con comodidad, dándole esto un bienestar material y un sentido de seguridad y estabilidad lo que todo ser humano necesita para sentirse seguro.

- Educación:

Cursó estudios secundarios incompletos en entidad oficial, por cuenta de un tío, considera que la educación es muy importante para la mujer, porque le permite sentirse útil, para poder defenderse en la vida; lo cual sirve para que la persona se relacione social y públicamente.

- Salud:

La condición de salud se patentiza en su estado morbozo diabético que conlleva a otras enfermedades como la hipertensión arterial. Estas patologías de enfermedades incidiosas predisponen a patologías psíquicas que perturban en momento dado el equilibrio psicosomático.

- *Trabajo:*

No ha trabajado en ninguna entidad, pero tiene ingresos de la tarifa de un taxi, considera que el no haber trabajado la hace sentir irrealizada, porque no ha tenido la superación que todo ser humano necesita.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, porque tiene todos los medios para vivir con comodidad, tiene participación activa social; este componente de calidad de vida es la que le da al sujeto la satisfacción de la necesidad que tiene todo ser humano de sentirse ubicado socialmente.

DESCRIPCION DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y Confort:*

Grupo Familiar: Tiene 2 hijos. No tiene obligaciones económicas con sus hijos, porque son casos; sólo tiene obligación con su esposo. Desea que estén bien y que sean felices en sus hogares, que sean correctos, responsables y entregados a sus hogares.

- *Vivienda:*

Si está satisfecha con su casa, la cual es propia.

- *Muebles y enseres:*

Tiene todos los enseres disponibles para vivir conforme.

- *Servicios Públicos:*

Cuenta con todos los servicios públicos.

- *Educación:*

Cursó estudios de secundaria incompleta en entidad oficial, por cuenta de un tío. Considera que es importante el estudio.

- *Salud:*

Sostener una vigilancia permanente, estricta, ya que puede fácilmente llegar una depresión profunda y evitar consecuencias funestas.

Además dieta balanceada y tratamiento ordenado.

- *Alimentación:*

No está consumiendo sus cantidades adecuadas de alimentos, se nota en su sobrepeso, diabetes e hipertensión. Se debe vigilar preparaciones, variedad, sabores, cantidad a ingerir, control de azúcares y sal.

- *Recreación:*

La recreación es adecuada y frecuente

- *Trabajo*

Ama de casa, tiene ingresos de la tarifa de un taxi, los cuales ahorra y utiliza para recreación.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, no se considera ni pobre, ni rica, ya que vive cómodamente, pertenece al club social, tiene participación política con preferencia en un partido particular.

Caso "6"

ANALISIS DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

La vivienda que habita la hace sentir segura ya que es un bien económico, la casa no es simplemente la edificación, la casa implica obligatoriamente el sentido de seguridad y estabilidad y protección. El mejoramiento de las condiciones de vivienda tiene un efecto inmediato y directo sobre el desarrollo humano.

- *Educación:*

Terminó bachillerato comercial en un centro oficial, además se ha capacitado en Modistería, tejidos de cuatro agujas y manualidades en un centro privado, lo cual ha permitido poder desenvolverse con la educación de sus hijos y mantenerse activa hasta ahora, la educación y la formación de las personas son constitutivos en el desarrollo que lo integrará de manera satisfactoria en un contexto social y cultural específico.

- *Salud:*

La patología que presenta se manifiesta en su enfermedad cardiocirculatoria, lo cual condiciona y agrava su patología por la edad.

- *Trabajo:*

Con el trabajo en su hogar consiguió muchos logros, ya que tuvo la oportunidad de atender a sus hijos y educarlos y además trabajar en su hogar, ahora también recibe ingresos de su apartamento y tiene ahorros que la hacen sentir con respaldo para cualquier necesidad que se le presente adicional.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, se integra con la solución de problemas de la comunidad, sostiene buenas relaciones interpersonales, consiguiendo mantenerse activa en la sociedad y sintiéndose útil.

DESCRIPCION DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

Grupo familiar: 4 hijos. No tiene obligaciones. Desea salud. Que se dediquen al hogar.

- *Vivienda:*

Está satisfecha con la vivienda que habita.

- *Muebles y enseres:*

Tiene los enseres necesarios para vivir.

- *Servicios Públicos:*

Cuenta con los servicios necesarios.

- *Educación:*

Cursó bachillerato comercial completo en un centro oficial por parte de los

padres, ha hecho cursos de modistería, tejidos con 4 agujas, manualidades en centros privados. Piensa que la educación es importante ya que es muy triste la persona que no tiene la oportunidad de estudiar.

- Salud:

Amerita vigilancia estricta en la dieta, en su tratamiento y en los cuidados propios de la edad.

- Alimentación:

Para su edad y padecimiento, su alimentación parece contener una alta cantidad en carbohidratos. Para que consiga un estado de salud satisfactorio, es necesario que la preparación de sus alimentos sea bajo en sal, para que la hipertensión arterial no se le altere, alta en fibra y baja en grasas, para que no se acumule grasas que afecte el corazón.

- Recreación:

La recreación es adecuada y frecuente.

- Trabajo:

En el hogar recibe ingresos de arriendo de un apartamento, posee ahorros.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, no se considera ni pobre, ni rico, ya que puede vivir cómodamente, pertenece al club Social "los Robles" de Comfamiliar, tiene participación política con preferencia en un partido, sus relaciones interpersonales son buenas, su rol comunitario es participista.

"Caso 7"

ANALISIS DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

Su entorno familiar se compone de su esposo, porque ya sus hijos tienen sus propios hogares. Se encuentra satisfecha con su vivienda, con los enseres y servicios que considera indispensables para vivir; todo esto produce bienestar material y satisfacción a las necesidades que tiene el ser humano.

- *Educación:*

Curso estudios de secundaria completo en actividad oficial, por cuenta de sus padres, considera que el estudio es la mejor herencia que los padres le deben dejar a sus hijos, y que esto le da formación a la persona y la permite ubicarse en un contexto social y cultural.

- *Salud:*

El estado de salud, se manifiesta en una patología aislada oftalmológica que no parece guardar relación con ninguna otra patología agregada.

- *Trabajo:*

No ha trabajado, pero tiene ingresos de su esposo y de sus hijos, los cuales ahorra, no logrando su autorrealización ni la superación que el ser humano necesita para sentirse con libertad.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Está ubicada en un estrato socioeconómico medio alto, porque cuenta con todos los medios para vivir con comodidad, tiene participación activa social, esta moción de calidad de vida es la que le da el ser humano, satisfacción al sentirse ubicado socialmente.

DESCRIPCION DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

Grupo familiar: Tiene 3 hijos. No tiene obligaciones económicas con sus hijos, porque son casados, sólo tiene obligación con el esposo, pero de

atención. Desea que tengan salud y bienestar siempre; que mejoren sus relaciones interpersonales.

- Vivienda:

Si está satisfecha con su casa, la cual es propia.

- Muebles y enseres:

Tiene todos los enseres apropiados para vivir con comodidad.

- Servicios Públicos:

Cuenta con todos los servicios públicos para vivir con comodidad.

- Educación:

Cursó estudios de secundaria completo en entidad oficial, por cuenta de sus padres; considera que el estudio es la mejor herencia de nuestros padres.

- Salud:

Se debe tener en cuenta chequeos oftalmológicos, pleópticos y ortópticos y dietéticos.

- *Alimentación:*

El consumo de sus alimentos no es balanceado, ya que presenta sobrepeso y colesterol alto y flatulencia, esto nos quiere decir que la proporción de carbohidratos y grasas es alta, por tanto debe vigilar las porciones de estos alimentos que deben ser en cantidades pequeñas, no más de dos (2) harinas al día y debe consumir frutas y verduras en cantidades moderadas.

- *Recreación:*

Tiene una recreación adecuada y frecuente.

- *Trabajo:*

Ama de casa, tiene ingresos por parte de su esposo y sus hijos, los cuales ahorra y utiliza para recreación.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Se ubica en el estrato socioeconómico medio alto; no se considera ni pobre, ni rico, porque cuenta con comodidades, pertenece al club social "los Robles".

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, se integra con la comunidad y mantiene buenas relaciones interpersonales.

DESCRIPCION DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

Grupo Familiar: 4 hijos. Si tiene obligaciones de hogar. Vive con un hijo separado. Desea felicidad, bienestar que conserven sus hogares. Que mantengan buenas relaciones interpersonales y logren sostener amistades.

- *Vivienda:*

Esta satisfecha con la vivienda que habita.

- *Muebles y enseres:*

Tiene los enseres necesarios para vivir.

- *Servicios Públicos:*

Cuenta con los servicios necesarios para vivir.

- *Educación:*

Cursó bachillerato comercial completo en centro privado por parte de sus

Caso "8"**ANALISIS DE LAS RESPUESTAS****- Subsistencia y confort:**

La vivienda que habita le ha dado bienestar y mucha estabilidad, el mejoramiento de la vivienda, implica el bienestar y la salud mental y psicológica con lo cual se incrementa la productividad del trabajo.

- Educación:

Cursó bachillerato comercial completo en un centro privado.

- Salud:

La patología que presenta se centra en la condición de Diabetes y en un descontrol de los lípidos.

- Trabajo:

Con el trabajo logró llenar parte de sus metas, ya que perdió oportunidades por no estar capacitada, goza de una pensión por sustitución de su esposo y recibe ingresos de su hija casa.

- Ubicación social y relaciones sociales:

padres, piensa que la educación es primordial, ya que ser un bachiller ahora no es tan importante.

- Salud:

Su estado de salud amerita controles periódicos y vigilancia por la edad.

- Alimentación:

Consumo muchos alimentos ricos en carbohidratos que le hacen daño a su estado de salud y su peso. Debe vigilar la ingesta de alimentos, éstos deben ser altos en fibras, bajos en grasas, simples (no azúcares, ni enlatados, ni productos de repostería, ni helados).

- Recreación:

La recreación es adecuada y frecuente.

- Trabajo:

Pensión por sustitución.

- Ubicación social y relaciones sociales:

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, no se considera ni pobre, ni rico, ya que puedo vivir cómodamente pertenece al Club Social "Los Robles"

de Comfamiliar, tiene participación política con preferencia en un partido. Sus relaciones son muy buenas, su rol comunitario es participista.

“Caso 9”

ANALISIS DE LAS RESPUESTAS

- Subsistencia y confort:

Manifiesta satisfacción con su vivienda, con su entorno familiar, con los servicios y enseres con los que cuenta; lo cual genera en el sujeto un estado de bienestar material y un sentido de seguridad y estabilidad, que todo ser humano necesita para sentirse bien.

- Educación:

Curso la primaria completa en entidad privada, fue por cuenta de sus padres, y los tecnológicos de conferencia de parte de su esposo; considera que lo mejor que una persona puede tener es la educación porque es la formación del ser humano, lo cual le permite ubicarse en un contexto social y cultural.

- Salud:

Observamos que la condición salud no es muy significativa en el aspecto patológico; ya que hace un (1) mes es cuando manifiesta una enfermedad

propia de la edad y que con un tratamiento adecuado puede mantener una "condición saludable" y de producción sociocultural.

- Trabajo:

Se encuentra pensionada por sustitución, recibe otros ingresos de un local y apartamento, que tiene, se considera autorrealizada, noción de calidad de vida, que la satisfacción al sujeto para la autoconservación.

- Ubicación social y relaciones sociales:

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, porque cuenta con todos los medios para vivir cómodamente, tiene participación activa social, dándole esta ubicación la satisfacción necesaria que todo ser humano necesita en el ámbito social.

DESCRIPCION DE LAS RESPUESTAS

- Subsistencia y confort:

Grupo Familiar: Tiene 4 hijos. No tiene obligaciones económicas con sus hijos, porque son casados, desea que estén bien con salud, paz y felicidad; que sean correctos y nobles.

- *Vivienda:*

Está satisfecha con su vivienda que habita, la cual es propia.

- *Muebles y enseres:*

Tiene todos los enseres disponibles para vivir cómodamente.

- *Servicios Públicos:*

Cuenta con todos los servicios para vivir cómodamente.

- *Educación:*

Curso la primaria completa en entidad privada y estudios tecnológicos de enfermería a distancia; considera que lo mejor que es una persona puede tener es la educación, sus estudios de primaria fueron por cuenta de sus padres y los tecnológicos por su esposo.

- *Salud:*

La condición de salud es relativamente sana, ya que la patología que presenta es de aparición tardía con respecto a su edad.

- *Alimentación:*

Necesita balancear su alimentación, preferiblemente fraccionadas, altas en fibras y bajas en grasa y sal.

- Recreación:

La recreación es adecuada y la realiza con frecuencia.

- Trabajo:

Es pensionada por el esposo, recibe otros ingresos de un local y un apartamento que tiene de esto hace sus ahorros.

- Ubicación social y relaciones sociales:

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, no se considera ni pobre, ni rico, ya que puede vivir cómodamente, pertenece al club social, tiene participación política, con preferencia en un partido, su rol comunitario es participista.

Caso "10"

ANALISIS DE LAS RESPUESTAS

- Subsistencia y confort:

La vivienda que habita la hace sentir con estabilidad, el mejoramiento de las

condiciones de vivienda, tiene efecto inmediato y directo sobre el desarrollo humano.

- Educación:

Cursó secundaria completa en centro privados, cursos de manualidades.

- Salud:

Se observa que las condiciones de salud no son las más favorables, ya que presenta múltiples manifestaciones de enfermedades degenerativas al parecer crónicas.

- Trabajo:

Con el trabajo logró muchas metas pero lamentablemente no pudo continuar por su estado de salud, recibe dinero de su esposo y sus hijos, además ha logrado ahorrar algo que la hace sentir bien, porque cuenta con un respaldo en un momento de dificultad.

- Ubicación social y relaciones sociales:

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, mantiene buenas relaciones interpersonales.

DESCRIPCIÓN DE LAS RESPUESTAS

- *Subsistencia y confort:*

Grupo familiar: Tiene 4 hijos. Tiene obligaciones con su esposo. Desea lo mejor en el trato.

- *Vivienda:*

Está satisfecha con la vivienda que habita.

- *Servicios Públicos:*

Cuenta con los servicios necesarios para vivir conformemente.

- *Educación:*

Cursó secundaria completa en centros privados por cuenta de la madre, cursos de manualidades, piensa que es importante ya que sin educación no hay nada.

- *Salud:*

Su estado de salud amerita cuidados y observación, así como vigilancia permanente (controles).

- *Alimentación:*

Su alimentación no está balanceada, consume alimentos prohibidos como fritos, embutidos, carnes frías. Debe vigilar consumo de alimento, estos deben ser ricos en calcio y proteínas, bajos en grasa y sal, sólo consumir dos (2) harinas al día en porciones pequeñas para controlar sobrepesos.

- *Recreación:*

La recreación es adecuada y frecuente.

- *Trabajo:*

Ahora recibe ingresos de su esposo e hijos, anteriormente había tenido una microempresa Panadería Repostería, posee ahorros.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

Se ubica en un estrato socioeconómico medio alto, no se considera ni pobre ni rica, ya que puede vivir cómodamente, pertenece al Club Social "Los Robles", de Comfamiliar, tiene participación política con preferencia en un partido sus relaciones interpersonales son buenas, su rol comunitario es participista.

En general se considera que estas personas no han optado por retirarse sin que mantienen una vida activa y productiva. La perspectiva de vida de estas personas refleja la teoría de la actividad que sugiere que la continuación de un estilo de vida activo tiene un efecto positivo sobre la sensación de bienestar y satisfacción de los ancianos; Abraham Maslow, considera que esta satisfacción personal, depende de que tenga una imagen persona positiva, la cual se ve validada al continuar la participación en los roles que ejercieron durante la edad madura.

Desde la conceptualización de calidad de vida, la cual está conformada por la satisfacción de necesidades básicas, oportunidades, capacidades; se puede considerar que las personas pertenecientes al Club "Los Robles" de Comfamiliar, llevan un estilo de vida, basado en los principios de calidad, puesto que sus motivaciones, no sólo están en relación con sus deseos materiales, sino también sus aspiraciones y sus perspectivas.

Desde el punto de vista de Michell ROSALDO, el Club Social "Los Robles", actúa como modelo contextual donde las personas alcanzan modos de actuar con satisfacciones. Estas personas aceptan su vejez sin perder su independencia y participación social, son dueños de sí mismos y tienen un buen uso del tiempo.

Estas personas asumen un estilo de vida, saludable, entendiendo saludable, como la adopción de conductas dirigidas a la autoconservación de su ser físico y psíquico.

La actitud participativa en la vida social (en casi todos sus escenarios, exceptuando el trabajo) es una de las características fundamentales de este grupo social.

Sus motivaciones están encaminadas en la plena realización de sus necesidades fisiológicas, sociales de reconocimiento y de autorrealización. Es notable también en ellos el empeño de muchas de sus capacidades y potencialidades.

Relacionando todos estos conceptos con la definición de calidad, se considera que las personas que asisten al Club "Los Robles" de Comfamiliar, asumen un estilo de vida orientado a la satisfacción de necesidades humanas y sociales básicas para la plena realización del ser.

Desde la perspectiva de Erick Erikson, la personalidad reflejada por este grupo, está caracterizada por el compromiso de desarrollar sus propias potencialidades y el mejoramiento continuo de su calidad de vida.

Mediante la observación de los escenarios donde se desenvuelven estas personas, pueden éstos ser calificados de ventajosos y posibilitadores de adecuadas condiciones para alcanzar un nivel de vida satisfactorio, de acuerdo a las necesidades del medio. En las necesidades de afecto, identidad y ocio, los amigos juegan un papel preponderante. Así mismo, en las necesidades de participación y libertad, los espacios compartidos con los amigos, tal como el Club Los Robles, convirtiéndose en ámbitos sociales que proporcionan fuentes de satisfacción.

RESULTADOS

Subsistencia y Confort	Educación	Salud	Trabajo	Ubicación Social y Relaciones Sociales
Caso 1 - 63 años - Satisfacción con la vivienda	Secundaria Completa. Educación técnica	Diabetes Mellitus. Hipertensión arterial. Supervisar cantidad de alimentación que ingesta, baja en grasa, sal y azúcar.	No tiene pensión depende de la hija y de un hermano.	Participación activa en la vida social.
Caso 2 - 72 años Vive en alquiler. Se siente satisfecha.	Secundaria Comercial completa. Técnico en Administración.	Satisfactoria. Mejorar hábitos alimenticios, ricos en fibras. Reconocimiento a su condición de mujer y su actitud frente a la existencia.	Pensionada del I.S.S. Recibe ingresos de una sobrina.	Participación social activa. Busca la plena satisfacción de las necesidades sociales.
Caso 3 - 64 años Satisfacción con su vivienda y los servicios con que cuenta.	Secundaria completa y Secretariado (carrera intermedia).	Osteoporosis hormonal posmenopáusica. Reducir ingesta de alimentos ricos en grasas, carbohidratos. Disminuir peso, consumir dieta rica en calcio, proteínas, frutas y verduras.	Pensionada del I.S.S.; Comerciante.	Participación social activa.
Caso 4 - 63 años Satisfacción seguridad y estabilidad con la vivienda.	Secundaria completa y un curso de Secretariado.	Aparentemente normal para su edad. Alimentación de consistencia normal con olor agradable, variedad de colores, temperaturas moderadas y rodeada de un ambiente agradable.	Trabaja actualmente y posee ahorros. Tiene pensión por sustitución.	Participación social activa con la comunidad y mantiene buenas relaciones interpersonales.

RESULTADOS

Subsistencia y Confort

Educación

Salud

Trabajo

Ubicación Social y Relaciones Sociales

Caso 5 - 62 años

Satisfacción con la vivienda, vive correctamente, bienestar familiar y sentido de seguridad.

Secundaria incompleta. Vigilar cantidad de ingesta de alimentos, sobrepeso, sabores, azúcar y sal.

Diabetes Mellitus, hipertensión arterial y depresión.

No trabajo recibe ingresos de la tarifa de un taxi propio.

Participación social activa.

Caso 6 - 73 años

La vivienda que habita la hace sentir segura.

Secundaria completa y estudio modistería.

Enfermedad cardiocirculatoria, alimentación estricta en la preparación, alimentos bajos en sal, altos en fibras y bajos en grasas.

Se dedicó al hogar, posee ingresos de arriendo de un apartamento, y posee ahorros.

Participa en la solución de problemas de la comunidad.

Caso 7 - 68 años

Satisfacción con la vivienda, enseres y servicios que posee.

Secundaria completa.

Gloucoma, vigilar el control de alimentos ricos en carbohidratos, grasas, sobrepeso, consumir frutas, verduras en cantidades moderadas.

Hogar, recibe ingresos de su esposa e hijas, posee ahorros.

Participación activa en la vida social.

Caso 8 - 66 años

La vivienda que habita le ha dado bienestar y mucha estabilidad.

Secundaria comercial completa.

Diabetes y descontrol de lípidos, vigilar ingesta de alimentos que sean ricos en fibras, bajos en grasas y azúcares.

Pensión por sustitución y recibe ingresos de una hija.

Se integra con la comunidad y mantiene buenas relaciones interpersonales.

RESULTADOS

Subsistencia y Confort

Caso 9 - 66 años

Satisfacción con su vivienda, con los servicios y enseres con los que cuenta.

Caso 10 - 62 años

La vivienda que habita la hace sentir con estabilidad.

Educación

Primaria completa y estudios tecnológicos.

Secundaria completa, cursos de manualidades.

Salud

La condición de salud es relativamente sana, balancear alimentación fraccionada, alta en fibra y baja en sal.

Las condiciones de salud no son las más favorables, múltiples manifestaciones de enfermedad degenerativa crónica, alimentación no adecuada, consume alimentos prohibidos, vigilar consumo de alimentos, ricos en calcio y proteínas.

Trabajo

Pensión por sustitución, recibe ingresos por arriendo de un apartamento.

Trabajó, recibe ingresos del esposo y de los hijos.

Ubicación Social y Relaciones Sociales

Participación social activa.

Mantiene buenas relaciones interpersonales.



9. CONCLUSIONES

El análisis de los objetivos propuestos y la conceptualización de la calidad de vida como las motivaciones de nuestro diario vivir, lleva a concluir:

- *Las motivaciones:*

Están dirigidas a la satisfacción de sus necesidades y la realización de sus deseos que generan un potencial apto para la acción.

- *Autoestima:*

El sentimiento de respeto hacia sí mismo, está implícito en el grupo "Los Robles" desde la perspectiva de la autoestima y la dignidad.

- *Oportunidades:*

Desde el punto de vista del Desarrollo Humano, la conceptualización de la oportunidad dentro del grupo "Los Robles", está orientada a la oportunidad de educarse o de vivir una larga vida y saludable.

- *Capacidades:*

Desde la perspectiva de Miguel CHAJIN, las capacidades humanas presentes en el Club "los Robles", son los talentos, cualidades, dotes personales, habilidades, conocimientos y condiciones vitales.

- *Acciones y autorrealización:*

Teniendo en cuenta la conceptualización de CHAJIN, las personas pertenecientes al Club "Los Robles" son personas satisfechas y autorrealizadas, que se sienten en capacidad de resolver problemas y minimizan sus necesidades materiales y psíquicas.

En conclusión se considera que todas las personas pertenecientes al Club "Los Robles" de Comfamiliar, actualmente muestran características en las siguientes dimensiones que nos conducen a emitir un concepto en su calidad de vida.

- *Subsistencia y confort:*

Las personas del club "Los Robles" muestran satisfacción de sus necesidades materiales y un alto sentido de seguridad y bienestar.

- *Educación:*

La educación es percibida como el punto fundamental en el desarrollo integral del ser humano.

- *Salud:*

La salud es de vital importancia para estas personas y tienen en cuenta los cuidados adecuados en caso de patologías propias de la edad.

- *Trabajo:*

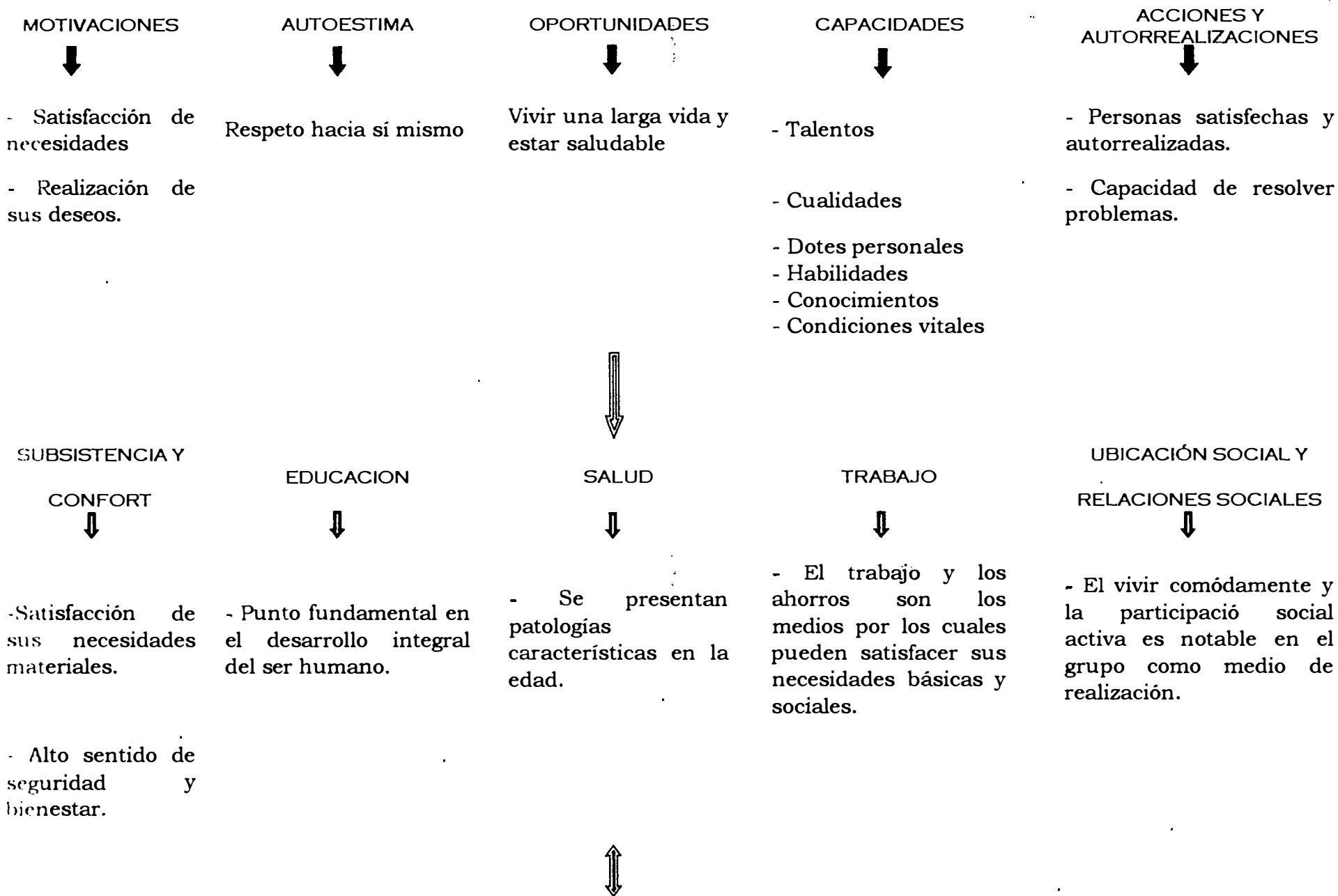
El trabajo y los ahorros productos de éste son los medios por los cuales pueden satisfacer sus necesidades básicas y sociales.

- *Ubicación social y relaciones sociales:*

La concepción de ubicación social, se relaciona con el poder vivir cómodamente y la participación social activa es notable en el grupo como medio de realización.

De acuerdo a los anteriores componentes o dimensiones está demostrando una buena calidad de vida en las personas evaluadas, considerando la calidad de vida, la satisfacción de las necesidades materiales y psicológicas del ser humano.

CONCLUSIONES



Las personas pertenecientes al grupo "Los Robles" demuestran una buena calidad de vida, considerando la calidad de vida como la satisfacción de las necesidades materiales y psicológicas del ser humano.

10. RECOMENDACIONES

Los resultados de esta investigación permiten comprobar el papel de los clubes sociales de la tercera edad en la motivación y realización de las personas que asisten a ellos. Se hace evidente que estos clubes son un mecanismo que tienen una incidencia positiva en las personas que los integran.

Influencia que se hizo patente cuando en este estudio se establecieron las descripciones de cada uno de los componentes de la calidad de vida.

También son notorios los buenos niveles de comunicación entre las personas del grupo, pues trasciende la cotidiana conversación instrumental sobre cosas materiales y se pasa al diálogo efectivo en el que se intercambian opiniones e ideas involucrando lo afectivo.

Vale la pena anotar que este estudio se limitó a un grupo de personas que asisten a un Club Social de clase medio alta, por lo que en un futuro sería

interesante evaluar estas mismas características en comunidades en desventaja socioeconómica.

Otra limitación dentro del estudio fue el hecho de que todos los sujetos fueron de sexo femenino, por lo que en un futuro sería también interesante conocer las diferencias entre hombres y mujeres.

Sería recomendable también que en futuros estudios se trabajara con este grupo de personas, con el fin de identificar más puntualmente la influencia de los grupos de la tercera edad en el desarrollo social y humano de sus integrantes, sería de mucha importancia, no olvidar esta área, profundizar más en el conocimiento de ésta y ejercer un papel decisivo y evaluador en los programas institucionales ofrecidos a jubilados y ancianos; esta línea de investigación debe estar orientada a realizar verdaderos programas proyectados y fundamentados en la alternativa de educación, trabajo y vida de las personas de la tercera edad.

Se recomienda a estos grupos de tercera edad, contar con el apoyo de profesionales de la psicología que evalúen y orienten a las personas que asisten a los grupos en las necesidades que afecten el eficaz desarrollo de las mismas.

BIBLIOGRAFÍA

AMAR, José. *Infancia y Calidad de vida*. UNINORTE, Barranquilla, 1994.

AMAR Amar, José – ABELLO Llanos, Raimundo. *Formación avanzada en Desarrollo Social*. Barranquilla. Uninorte.

ARDILA, Rubén. *El mundo Psicológico de los ancianos, avances en Psicología Clínica Latinoamericana*. Vol. 4. 1986. P. 352.

BOTWINICK, Jack y SHOWN, Sheila and EISDORFER, Carl. 1969. P.479

BRUNER, Jerome. *Realidad Mental y Mundos Posibles*. Editores Gedisa. España, 1989.

-----, *Actos de significados, Más de la Revolución cognitiva*. Editorial Alianza. Bogotá, 1994.

BUITRAGO Q., Wilman. A. Y Valencia, P. Patricia. *Pautas de Interracción en familia en estados de retiro y vejez*. Bogotá, 1987.

CHAJIN, Miguel. *Fundamentación de las Potencialidades para el Desarrollo Humano*. Barranquilla, Mimeo. 1991.

-----, *Seminario Específico del Desarrollo Humano*. Barranquilla. 1990.

CENTRO DE PSICOLOGÍA GERONTOLÓGICA. *Desarrollo, Envejecimiento y Vejez*. Bogotá, 1997.

CHOI, Fernando. *Hacia una Vida Mejor*, Ediciones Interamericanas. 1978.

DAVILA, Yolanda. et al. *Satisfacción en la vejez y su relación con la Actitud*. Bogotá, Universidad Javeriana, 1988.

DULCEY Ruiz, Elisa. *La Imagen de la Percepción de la Vejez en Maestros. Centro de Psicología, Gerontología. Bogotá. 1985.*

ECHEVERRI, Fernando. *Naciones Unidas, Asamblea Mundial Sobre el Envejecimiento, 1986. P.304.*

FELDMAN, Robert. *Psicología con Aplicación para Ibero América, Editorial McGraw Hill, 1982.*

FERRO Bayona, Jesús. *Desarrollo Humano, Perspectiva Siglo XXI. Ediciones Uninorte. Bogotá. 1993.*

FERRO Bayona, Jesús. AMAR Amar, José. ABELLO Llanos, Raymundo. *Desarrollo Humano, Perspectivas Siglo XXI, Ediciones Uninorte, Santafé de Bogotá, 1998.*

FINLEY Gordon y Delgado, María. *La Universidad del envejecimiento. Revista Latinoamericana de la Universidad, volumen 13 #2, 1981.*

FRANCO Agudelo, Martha Inés. *Situación del anciano en Colombia. Revista de la Facultad de Enfermería de Antioquia, Volumen 12 #2, Universidad de Antioquia, 1985.*

FROMM, Erich. *Psicoanálisis de la Sociedad Contemporánea. Editorial Fondo de Cultura Económica. 1991.*

KUKIUJONA, Francis. *El fin de la Historia y Ultimo hombre. Editorial Planeta. 1992.*

LEDANSEURS, Yves. *El medio del envejecimiento. Conferencia Latinoamericana de Psicología. Bogotá, 1986.*

MASLOW, Abraham. *Una Teoría de la Motivación Humana, Instituto de Documentación, 1971.*

PAPALIA, Diane. *Desarrollo Humano. Editorial McGraw Hill. 4a. Edición. 1980.*

PAPALIA, Diane y SALLY Mendkos. Olds. *Desarrollo Humano. Editorial D'Vianni Ltda.. 6ª. Edición. 1997.*

PHILIPPICE, F. *Desarrollo Humano*. 2ª. Edición, Editorial Reg #1524. México.

PLANIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS GERIÁTRICOS. *Informe de los expertos de la organización mundial de la salud*, 1985.

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ANCIANOS EN COLOMBIA. *Documento del Ministerio de Salud y Departamento de Planificación Nacional, Colombia, MINSALUD*, 1982. P.2.

QUINTERO Molina, Ramiro. *Antropología del envejecimiento*, Bogotá. *Conferencia Latinoamericana de Gerontología*, 1986. P. 710

ROSALDO, Michelle. Bogotá, 1985.

SABINO, Carlos A. *El Proceso de la Investigación*. El Cid Editores, Caracas, 1976.

SEN, Amastya. *Promoción de la Capacidad Humana*. Editorial La Luz. Bogotá, 1996.

SHALE, Ursula. *Psicología de la Senitud*. Barcelona, Herder, 1980.

YELA, Mariano. *Envejecimiento biológico y salud*. Instituto de Ciencias de Londres. Ediciones Informatizas. Madrid, 1986.

VIGOSKY, Lev. *Desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Buenos Aires, Lautauro, 1964.

A N E X O S

ESCALA SOCIAL DE LA CALIDAD DE VIDA

1. INFORMACION BASICA:

NOMBRE: _____
APELLIDOS: _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____
EDAD: _____
SEXO: _____
ESTADO CIVIL:
CASADA: _____ U. LIBRE _____ VIUDO _____
SOLTERA: _____ SEPARADA _____
OCUPACION: _____
RELIGION: _____
DIRECCION: _____ BARRIO: _____
TELEFONO: _____

2. SUBSISTENCIA Y CONFORT:

2.1. GRUPO FAMILIAR

2.1.1. Miembros en la familia:

1 _____ 4-6 _____
2-3 _____ + 7 _____

2.1.2. ¿Cuales son las obligaciones con su familia?

2.1.3. ¿Que desearia usted para sus hijos?

2.1.4. *¿En que quiere que sus hijos lo imiten?*

2.2. **VIVIENDA**

2.2.1. *¿Está satisfecho con su casa?*

2.2.2. *¿Le ha hecho mejoras a su casa? En caso de contestar negativamente preguntar porque no ha mejorado su vivienda*

2.2.3. *¿Cómo hizo para obtener su casa?*

2.2.4. *¿Si le entregan lote lo toma o no?*

3. **MUEBLES Y ENSERES**

a) Televisor _____

c) Equipo de sonido _____

e) Horno microondas _____

g) Lavadora _____

i) Secadora _____

b) Comedor _____

d) Biblioteca _____

f) Estufa _____

h) Sala _____

j) Obras de arte _____

k) Nevera _____

4. SERVICIOS PUBLICOS

4.1. ¿Disfruta usted de estos servicios?

a. Agua	si _____	no _____
b. Luz	si _____	no _____
c. Teléfono	si _____	no _____
d. Gas	si _____	no _____
e. Alcantarillado	si _____	no _____
f. Pavimentación	si _____	no _____
g. Tv. Cable	si _____	no _____

4.2. ¿Paga los servicios públicos?

Si _____ No _____

4.3. ¿Por qué si paga los servicios?

4.3.1. Porque los recibe _____

4.3.2. Porque es su obligación _____

4.4. ¿Por qué no paga los servicios?

4.4.1. porque no los recibe _____

4.4.2. porque no es su obligación _____

4.4.3. porque no tiene como _____

4.4.4. porque nunca los ha pagado _____

4.5. ¿Ante la suspensión de un servicio, usted reacciona?

4.5.1. Protesta solidariamente _____

4.5.2. Protesta colectivamente _____

4.5.3. Se queja ante alguien _____

4.5.4. No hace nada _____

4.6. ¿Qué opina de la calidad de los servicios públicos?

4.7. ¿Que opina de los subsidios a los servicios públicos?

4.8. ¿Cuál de estos servicios es el más importante para usted?

a. Agua _____
c. Gas _____
e. Alcantarillado _____

b. Luz _____
d. Teléfono _____
f. Pavimentación _____

5. EDUCACION

5.1. NIVEL DE EDUCACION

A. No tiene _____		
B. Primaria _____	Completa _____	Incompleta _____
C. Secundaria _____	Completa _____	Incompleta _____
D. Universitaria _____	Completa _____	Incompleta _____
E. Tecnología _____		
F. Otros _____		

5.2. TIPOS DE EDUCACION

a. Como recibió su educación _____
b. Privada _____
c. Oficial _____

5.3. ¿Cuál es su opinión sobre educarse?

5.4. *¿Cómo hizo para educarse?*

5.5. *¿Ha educado usted a sus hijos?*

Si No

Porque _____

5.6. *¿Qué opina respecto a la utilidad de educarse?*

5.7. *¿Qué opinión le merece una persona que es muy adinerada pero no estudiada?*

5.8. *¿Cree usted que ya ha concluido su educación?*

5.9. *¿Ha perdido oportunidades de trabajo por estudios?*

6. SALUD

6.1. *¿Qué significa para usted estar en buena salud?*

6.2. *¿Cuál fue la última vez que se enfermó y de que?*

6.3. *¿De que se enferma usted con más frecuencia?*

6.4. *¿Cuál fue la última vez que fue al médico u hospital?*

6.5. *Afiliación a una entidad promotora de salud?*

Sí _____ No _____

6.6. *¿Dónde acude en caso de enfermedad?*

7. ALIMENTACION

7.1. VALORACION

Peso _____

Talla _____

7.2. *COSTUMBRES ALIMENTARIAS*

a. *Desayuno:* _____

b. *Almuerzo:* _____

c. *Comida:* _____

7.3. *¿Cuántas comidas ingiere al día?*

7.4. *¿Qué acostumbra usted a comer?*

7.5. *¿Qué le gusta y que le hace daño?*

8. **RECREACION**

8.1. *FRECUENCIA*

Diario (D)
Mensual (M)

Semanal (S)
Anual (A)

Cine _____

Mar _____

Descanso en casa _____

Reuniones familiares _____

Exposiciones _____

Deportes _____

Otros _____

Carnaval _____

Discotecas _____

Viajes _____

Cuál _____

9. TRABAJO

9.1. OCUPACION

Empleado si _____ no _____

Pensionado si _____ no _____

Independiente si _____ no _____

EMPLEADOR

Gobierno si _____ no _____

Privado si _____ no _____

Ambos si _____ no _____

9.2. INGRESOS

9.2.1. Nivel de ingresos en salario mínimo?

1 _____

2 _____

3-5 _____

5-7 _____

+ -7 _____

9.3. ¿Cómo capta ingresos cuándo no tiene?

9.4. DISTRIBUCION DEL INGRESO

a. % en alimento _____

c. % en vestido _____

e. % en recreación _____

g. % en ahorro _____

i. % en otros _____

b. % en vivienda _____

d. % en servicios _____

f. % en salud _____

h. % en educación _____

9.5. *¿Posee ahorros?*

Sí _____ No _____

9.6. *¿Cuál es su opinión sobre el ahorro?*

9.7. *¿Qué ha hecho para ahorrar?*

9.8. *¿Además de la necesidad del ingreso que otro significado tiene el trabajo para usted?*

10. UBICACIÓN SOCIAL Y RELACIONES SOCIALES

10.1. UBICACIÓN SOCIAL

ADSCRIPCION SOCIAL – REAL

10.1.1. *¿Dónde se siente realmente ubicado?*

- a. Estrato social 1 _____
- b. Estrato social 2 _____
- c. Estrato social 3 _____
- d. Estrato social 4 _____
- e. Estrato social 5 _____

10.1.2. ¿Cómo se siente económicamente?

- a. *Muy rico* _____
- b. *Medio rico* _____
- c. *Poco rico* _____
- d. *Ni pobre ni rico* _____

10.1.3. ¿Se considera usted pobre?

Si _____ No _____

Porque _____

10.1.4. ¿Qué es pobreza?

10.2. PARTICIPACION SOCIAL

10.2.1. ¿Pertenencia a club sociales?

- | | |
|----------------------------------|--------------------|
| a. <i>Club social</i> | <i>Cual?</i> _____ |
| b. <i>Asociación profesional</i> | <i>Cual?</i> _____ |
| c. <i>Asociación social</i> | <i>Cual?</i> _____ |
| d. <i>Asociación deportiva</i> | <i>Cual?</i> _____ |
| e. <i>Asociación gremial</i> | <i>Cual?</i> _____ |
| f. <i>Asociación económica</i> | <i>Cual?</i> _____ |
| g. <i>Asociación cultural</i> | <i>Cual?</i> _____ |
| h. <i>No pertenece</i> | _____ |

10.2.2. Adscripción social simbólica:

- a. *Club de Leones* _____
- b. *Club Rotario* _____
- c. *Club Social* _____
- d. *Club Roja* _____
- e. *Otros* _____

11. CONDUCTA POLITICA

11.1. ADSCRIPCIÓN POLÍTICA

11.1.1. ¿Pertenece a un partido?

Sí _____ No _____ Cual? _____

11.2. ¿Participa con las organizaciones comunitarias?

- a. Junta Administradora Local _____
- b. Junta Comunitaria _____
- c. Comités Cívicos _____
- d. O.N.G _____

11.3. CONDUCTA POLITICA

- a. Vota en las elecciones _____
- b. Participa en las movilizaciones políticas _____

11.4. ¿Usted ve la política?

- a. Necesaria _____
- b. Innecesaria _____

11.5. ¿Qué ha recibido a cambio del voto?

11.6. ¿Para usted quiénes conforman el estado?

11.7. *¿Cuáles son las características que debe tener un líder comunitario?*

12. CONDUCTA E INTERACCION SOCIAL

12.1. CONDUCTA E INTERACCION SOCIAL

- a. *Muy buena* _____
- b. *Buena* _____
- c. *Regular* _____
- d. *Mala* _____

12.2. *¿Cómo participa en la solución de los problemas comunitarios?*

- a. *Con presencia* _____
- b. *Con dinero* _____
- c. *Con escepticismo* _____
- d. *No participa* _____

12.3. *Los problemas comunitarios debe solucionarlos:*

- a. *individuos de la comunidad* _____
- b. *El estado* _____
- c. *La iglesia* _____
- d. *O.N. G.* _____
- e. *Políticos* _____
- f. *Los ricos* _____
- g. *El estado y la comunidad* _____
- h. *Ninguno de los anteriores* _____



13. RECONOCIMIENTO, PRESTIGIO E IDENTIDAD

13.1. MOTIVACIONES:

13.1.1. Motivaciones Vitales

13.1.1.1. *¿En orden de importancia, que motiva su existencia?*

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____

13.2. *¿Qué la hace sentirse bien?*

14.3. *¿A cambio de qué daría usted la vida?*

14.4. *¿Por qué vale la pena vivir?*

14.5. *¿Qué la hace sentirse importante, bien?*

14. CREENCIAS

14.1. *¿En orden de importancia, en qué cree usted?*

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____

14.2. CREENCIAS RELIGIOSAS

- a. *No es creyente* _____
- b. *Católica* _____
- c. *Protestante* _____
- d. *Evangélica* _____
- e. *Testigo de Jehová* _____
- f. *Adventista* _____
- g. *Otros* _____

14.3. ¿Del matrimonio qué cree?

- a. *Que es necesario* _____
- b. *Que está mandado a recoger* _____
- c. *Que es el estado ideal para la persona* _____
- d. *Otra* _____

15. COSTUMBRES

15.1. ¿En orden de importancia que acostumbra hacer usted?

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____

16. HABITOS

16.1. ¿En orden de importancia cuáles son sus hábitos más frecuentes?

- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____
- e. _____

17. SATISFACCIONES

17.1. SÍMBOLOS DE AUTORECONOCIMIENTO

17.1.1. ¿A usted lo llaman por?

- | | | |
|------------------|------------------------|----------------|
| a. Doctora _____ | b. Nombre propio _____ | c. Amiga _____ |
| d. Señora _____ | e. Comadre _____ | f. Apodo _____ |
| g. Otros _____ | | |

17.2. ¿Usted cree que lo llaman así porque?

- a. se merece el reconocimiento _____
- b. Infunde respeto _____
- c. Por su ayuda a los demás _____
- d. Por tener malas relaciones _____
- e. Por lo que sabe _____
- f. Por lo que hace _____

17.3. ¿Usted se siente con su vida?

- a. Altamente realizada _____
- b. Medianamente realizada _____
- c. Irrealizada _____

17.4. ¿La felicidad es para usted?

- a. Tener dinero _____
- b. Tener trabajo _____
- c. Tener hijos _____
- d. Tener hombres _____
- e. Tener comida _____
- f. Ser feliz en el matrimonio _____
- g. Ser un buen padre – madre _____
- h. Hacer bien el trabajo _____
- i. Ser educado _____
- j. Estar satisfecho con todo _____
- k. Ninguna de ellas _____
- l. Todas ellas _____

17.5. *¿El amor es?*

- | | |
|---------------------|-------------------------------|
| a. Tolerancia _____ | b. Felicidad _____ |
| c. Empatía _____ | d. Pasión _____ |
| e. Sexo _____ | f. Realización mutua _____ |
| g. Ninguna _____ | h. Todas las anteriores _____ |

17.6. *¿Califique su nivel de satisfacción con la calidad de vida que tiene?*

- a. Altamente satisfecho _____
- b. Medianamente satisfecho _____
- c. Regularmente satisfecho _____
- d. Muy poco satisfecho _____
- e. Totalmente insatisfecho _____

17.7. *¿Qué es triunfar? ¿Qué se debe hacer para ser triunfador?*

17.8. *¿Triunfos que ha tenido en la vida? Mencione una persona que haya triunfado?*

17.9. *¿Esta usted contento con su vida?*



*Recuerdo Celebración de los 15 Años
Programa Tercera Edad
Conjuntivos - Mayo de 1999*



*Carnaval de Barranquilla
Año 2.000*

