

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA DE ESTELI
UNAN-MANAGUA/FAREM-ESTELI.**



**IMPACTO PSICOSOCIAL DE LA TERCERA EDAD EN LOS/AS ADULTOS/AS
MAYORES DE LA CIUDAD DE ESTELÍ, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DE
AGOSTO A DICIEMBRE DEL 2014.**

Autoras:

 **Lineke Ordoñez Palacios**
 **Arlen Marina Ruiz Centeno**

Tutora: MSc. Miurell Suarez Soza

Estelí, Nicaragua 21 de Enero del 2015.

DEDICATORIA

Dedicamos esta investigación a Dios por cada paso que dimos, quien orientó a seguir adelante y nos prestó las fuerzas necesarias para continuar.

A nuestros/as padres, madres, abuelos/as quienes a lo largo de nuestras vidas han velado por nuestro bienestar y educación, siendo nuestro apoyo y ejemplo en todo momento de la vida.

A todos/as los/las maestros/as involucrados/as quienes nos orientaron en este proceso investigativo, apoyándonos. Depositando su tiempo y confianza en cada reto que se nos presentara sin dudar ni un solo momento de nuestra inteligencia y capacidad.

A los/las adultos/as mayores, así como a la expertas que con sus aportes y tiempo nos apoyaron sin dudar para la realización y culminación de esta tesis.

AGRADECIMIENTO

Al culminar un proceso investigativo tan amplio y complejo como es el desarrollo de una tesis agradecemos:

A Dios creador del universo de todo lo visible y lo invisible por ser el sentido de nuestras vidas, dándonos sabiduría y entendimiento para vencer las adversidades y obstáculos que se nos presentan cada día.

A nuestras familias por brindarnos tanto su apoyo emocional como económico, siendo pilares fundamentales en nuestro crecimiento personal y profesional.

A nuestros/as docentes a quienes les debemos gran parte de nuestros aprendizajes, gracias a sus enseñanzas.

A Master Franklin Solís Zúniga y Master Jilma Pereira López por sus valiosas enseñanzas, aportes y por ser gran apoyo en nuestro desarrollo profesional.

A nuestra tutora Master Miurell Suarez Soza quien dedico tiempo y esfuerzo, motivándonos y orientándonos a seguir adelante en cada proceso.

A nuestra alma mater, la cual abrió sus puertas a jóvenes como nosotras, brindándonos oportunidades en la preparación y formación académica para ser profesionales de calidad.

RESUMEN

Los/las adultos/as mayores desde sus contextos, vivencian y se vinculan a una serie de experiencias, en la mayoría de los casos negativas, que emergen a través de la sociedad por los cambios surgidos en la etapa de la tercera edad, imputándoseles la incapacidad e inutilidad requerida para ser incluidos/as socialmente.

El objetivo general de la investigación es “Valorar el impacto psicosocial de la tercera edad en los/las adultos/as mayores”, por ende se centra en encontrar problemáticas irregulares en cuanto al rechazo y exclusión familiar, institucional y/o social, situación que permite asociarla al contexto y situación vivencial de cada persona.

Se realiza la investigación del impacto psicosocial de la tercera edad en los/las adultos/as mayores de la ciudad de Estelí, mediante la triangulación de resultados obtenidos en la aplicación de guías de entrevistas, relatos de vida, observación de los/las participantes claves (adultos/as mayores), así como entrevistas a expertas.

Considerando como uno de los principales resultados del impacto psicosocial surgen percepciones negativas en la tercera edad, debido a la inactividad a partir de los estereotipos y prejuicios sociales a los que se enfrentan los/las adultos/as mayores por considerárseles inhabilitados, dependientes y poco productivos; se considera a este estudio eminentemente cualitativo, ya que los datos obtenidos fueron analizados desde el punto de vista social.

Esta investigación aporta a la fundamentación de la inclusión de los/las adultos/as mayores, en los diferentes contextos y/o espacios sociales, para garantizar una sociedad multidimensional encaminada al desarrollo humano desde el trabajo social, garantizando beneficios y progreso del bienestar de los/las futuros adultos/as mayores.

INDICE

| | |
|--|----|
| I.INTRODUCCION..... | 7 |
| 1.1. Antecedentes del problema de investigación | 9 |
| 1.2.1. Descripción de la realidad del problemática..... | 11 |
| 1.2.2. Formulación del problema..... | 12 |
| 1.2.3. Sistematización del problema | 12 |
| 1.3. Justificación..... | 13 |
| II. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN | 15 |
| 2.1. Objetivo General | 15 |
| 2.2. Objetivos específicos | 15 |
| III. SUSTENTACIÓN TEÓRICA..... | 16 |
| Capítulo 1. Influencia de la sociedad hacia el/la adulto/a mayor | 17 |
| 1.1. Formas de subsistencia del adulto/a mayor..... | 18 |
| 1.2. Repercusión del conflicto generacional en el entorno familiar | 19 |
| 1.3. Problemáticas de los/las adultos/as mayores | 19 |
| Capítulo 2. Componentes psicosociales de los/las adultos/as mayores frente a la etapa de la tercera edad | 21 |
| 2.1. Alteraciones psicoafectivas cuando se violan sus derechos..... | 21 |
| 2.2. Enfoque gerontológico desde el trabajo social..... | 22 |
| 2.3. Accesibilidad del adulto/a mayor en la sociedad..... | 22 |
| 2.4. Leyes Institucionales que respaldan al adulto/a mayor..... | 23 |
| Capítulo 3: Impacto psicosocial de la tercera edad en el/la adulto/a mayor..... | 25 |
| 3.1. Caracterización del adulto/a mayor..... | 25 |
| 3.1.1. Cambios Fisiológicos en la etapa del adulto/a mayor | 26 |
| 3.1.2. Hostilidad a la etapa de la tercera edad..... | 26 |
| 3.1.3. Actitudes del adulto/a mayor ante la tercera etapa | 27 |
| IV. DISEÑO METODOLÓGICO..... | 30 |
| 4.1. Enfoque filosófico de la investigación..... | 30 |
| 4.3. Participantes..... | 30 |
| 4.4. Métodos y técnicas para la recolección y análisis de datos | 31 |
| 4.4.1. Métodos Teóricos..... | 31 |

| | |
|---|----|
| 4.4.2. Métodos Empíricos | 31 |
| 4.5. Procesamiento y análisis de los datos | 33 |
| 4.6. Procedimiento metodológico del estudio | 38 |
| 4.6.1. Fase de planificación o preparatoria | 38 |
| 4.6.2. Fase de ejecución o trabajo de campo | 39 |
| 4.6.3. Informe final o fase informativa | 40 |
| V. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS..... | 41 |
| VI. CONCLUSIONES. | 59 |
| VII. RECOMENDACIONES | 61 |
| IX. ANEXOS | 67 |

I.INTRODUCCION

El estudio de este tema ofrece un apasionante e interesante campo de acción para los/las profesionales de Trabajo Social, ya que en algún momento interactuamos con personas de la tercera edad, sin saber establecer relación con ellos/ellas, por las enormes brechas generacionales y la incapacidad para garantizar el trato y cuidado que requieren los/las adultos/as mayores en esta etapa.

Se ha manifestado que se puede medir el grado de desarrollo y responsabilidad gubernamental por los programas de atención a la niñez, sin embargo es singularmente importante la atención a la población de la tercera edad, las personas senescentes necesitan de protección estatal, gubernamental, familiar y de consideraciones especiales por parte de la sociedad en donde viven.

La sociedad nicaragüense está perdiendo paulatinamente los estilos y hábitos culturales; por la discrepancia, la hegemonía extranjera en costumbres que no pertenecen al territorio, provocando la exclusión, y abandono de los/as adultos/as mayores, quienes antes eran respetados y tomados en cuenta como trasmisores de afecto y sabiduría.

Esta investigación permite a interesados en esta temática, comprender de alguna manera la importancia de conocer vivencias, experiencias, percepciones y situaciones de adultos/as mayores que habitan en diferentes contextos de nuestra sociedad.

En el objetivo general de esta investigación se hace necesario valorar el impacto psicosocial de la tercera edad en los/as adultos/as mayores de la ciudad de Estelí, para visualizar las percepciones de esta etapa, de este modo en la estructura de los objetivos se demuestran dichas percepciones a través de las vivencias, experiencias y problemáticas de acuerdo al contexto (pensionados/as, explotación laboral, abandono y mendicidad).

En la recopilación de la parte teórica de la investigación fue necesario enfocar tres importantes acápites en los que se mencionan la influencia de la sociedad, los componentes psicosociales y el impacto psicosocial en los/las adultos/as mayores.

El objeto de estudio se centra en los/las adultos/as mayores que vivencian de cerca el impacto de la tercera edad, siendo personas altamente vulnerables en cuanto al entorno, cambios y repercusiones sociales a las que se enfrentan a diario, como consecuencia negativa a esto se ven involucrados/as en la inactividad, exclusión y rechazo, como resultado de los estereotipos y prejuicios que se les atañen.

1.1. Antecedentes del problema de investigación

El número de personas de edad avanzada cobra cada día mayor importancia como resultado del envejecimiento de las sociedades, fenómeno que se expande por la transición demográfica, proceso definido por el cambio de las tasas de natalidad y mortalidad de niveles elevados a bajos en la población (Landry, 2005).

La explosión demográfica constituyó una de las principales características del siglo XX. Al comienzo de este período la población no llegaba los 2,000 millones de habitantes y al final del período, la población mundial alcanzó los 6,000 millones (Bureau, 2008).

En lo que se refiere a la población de adultos mayores, en 1950 existían en el mundo 200 millones de personas de 60 años y más, que constituían el 8% con respecto a la población mundial. Las proyecciones y estimaciones demográficas indican que para el año 2025 esta cantidad se incrementará seis veces, lo que daría un estimado de 1,200 millones de adultos mayores. Es decir, que cerca del 14% de la población mundial estaría conformada por este grupo etéreo.

En términos demográficos, se afirma que una población se vuelve “vieja” cuando la cantidad de personas de edad avanzada aumenta, y el número de niños y jóvenes disminuye (Naciones Unidas, 2000).

El aumento de la población de adultos mayores a nivel mundial es objeto de discusión en la actualidad. Después de 1950 la proporción de adultos mayores de 65 años en los países desarrollados ha aumentado desde un 8% hasta un 14% en la actualidad y se estima que éstos llegarán a conformar el 25% en el año 2050 (FNUAP, 2006).

Nicaragua, es considerada un “país de rostro joven”. El 65% de la población son menores de 25 años. Apenas el 4,8% de la población son personas de 60 años a más, siendo este bajo porcentaje de adultos mayores, una de las razones por las cuales este grupo no es considerado como prioritario. Sin embargo, debe ser motivo

de preocupación el crecimiento de la población nicaragüense y en especial, la de adultos/as mayores (Naciones Unidas, 2000).

El crecimiento de la población muestra una tendencia al envejecimiento de la estructura poblacional por edades y el aumento progresivo de la población de la tercera edad. Como consecuencia de los cambios en los componentes demográficos, se producirán modificaciones en la composición o estructura de las edades que apuntan al envejecimiento de los países” (Livi,Bacci, 2001).

La necesidad de iniciar un proceso de reflexión y análisis sobre la situación actual de los adultos mayores nicaragüenses, ha llevado a las instituciones a tomar la iniciativa en el abordaje de la problemática del envejecimiento.

El Ministerio de la Familia (MIFAMILIA), y el Instituto Nicaragüense de Seguridad Social (INSS), con el apoyo económico de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), han asumido esta responsabilidad. Con dicho fin, se propuso la realización de un estudio que permitiera caracterizar a los/las adultos/as mayores nicaragüenses, y sistematizar las experiencias de trabajo desarrolladas mediante talleres a favor de los/las adultos/as mayores (MIFAMILIA), 2000).

La metodología expositiva-participativa de los talleres, facilitó desarrollar espacios de reflexión, discusión y análisis, para identificar las condiciones demográficas, epidemiológicas, socio-económicas y de salud que caracterizan a los/as adultos/as mayores y establecer mecanismos de coordinación interinstitucional, en conjunto con la sociedad civil.

Estos talleres permitieron identificar algunas propuestas de planes de acción y las necesidades de cooperación técnica para desarrollar acciones dirigidas a mejorar la calidad de vida de los/las adultos/as mayores.

1.2. Planteamiento del problema

1.2.1. Descripción de la realidad del problemática

La creciente población de adultos/as mayores tiene repercusiones importantes en el funcionamiento de la sociedad nicaragüense. Ante este panorama, surge la necesidad de conocer la problemática relacionada con la población de 60 años en adelante.

Siendo uno de los principales problemas la situación psicosocial del/la adulto/a mayor al afrontar la etapa de la tercera edad, así como la falta de sensibilización de las familias, comunidades, centros, instituciones y sociedad en general.

La experiencia de exclusión en este grupo etario a nivel general se ha incrementado, pudiéndolo visualizar de diferentes maneras: la mendicidad en las calles, (en los parques, mercados, escuelas, universidades, etc.), el abandono en los asilos de ancianos (Club Santa Lucia) y algunos en los hogares ejerciendo pesadas labores domésticas inadecuadas para su edad (explotación laboral y domestica), considerándose como una de las peores formas de maltrato hacia el/la adulto/a mayor, violando sus derechos y atentando contra su dignidad e integridad física, psicológica y moral.

Es importante señalar que Estelí es un departamento de Nicaragua, con gran desarrollo económico, gracias a algunos programas y servicios implementados por el gobierno actual; sin embargo, todavía no se cuenta con un centro que preste las condiciones y atención integral hacia los/las adultos/as mayores.

Este vacío continua siendo un problema en la población de la ciudad de Estelí, entendiéndose como una carencia originada por el rechazo familiar y social; siendo estos primeros los encargados del cuidado y protección, de esta manera perjudicando el bienser del adulto/a mayor en esta etapa de la vida como lo es la tercera edad.

Es por esta condición social que surge el interés particular por estudiar la problemática sobre el impacto psicosocial de la tercera edad en los/las adultos/as mayores de la ciudad de Estelí.

Debido a ello se hace necesario conocer las vivencias, condiciones y experiencias que enfrentan los/las adultos/as mayores así como las percepciones y actitudes desde la etapa de la tercera edad.

1.2.2. Formulación del problema

De la problemática antes descrita se deriva el problema de investigación:

¿Cuál es el impacto psicosocial de la tercera edad en los/las adultos/as mayores de la ciudad de Estelí, en el periodo comprendido de Agosto a Diciembre del año 2014?

1.2.3. Sistematización del problema

Asimismo, se plantean cuatro interrogantes orientadas a indagar aspectos específicos del problema que permiten precisar la problemática general:

1. ¿Qué percepción tienen el/la adulto/a mayor ante las vivencias experimentadas en su etapa?
2. ¿Cuáles son las vivencias psicosociales que enfrentan los/las adultos/as mayores en su etapa?
3. ¿Cuáles son los problemas psicosociales de los/as adultos/as mayores en la etapa de la tercera edad?
4. ¿Qué acciones podrían contribuir a la inclusión social de los/las adultos/as mayores?

1.3. Justificación

El ser humano vive diversas etapas y dentro de ellas experimenta la evolución del desarrollo biológico social, las cuales preparan a cada individuo en cuanto a su adaptación al entorno; siendo así importante comprender las principales características que tenemos los seres humanos en la última etapa de la vida, la cual es desconocida y poco estudiada por todos/as; sin embargo no estamos exentos de vivenciar dicha etapa. Es así que surge nuestro interés particular por investigar sobre la última faceta de la vida y del impacto psicosocial al que se enfrenta el/la adulto/a mayor.

En nuestra ciudad existen diferentes factores que hacen vulnerable al adulto/a mayor, en cuanto a su valor humano, atención, cuidado, abandono, rechazo, explotación (mendicidad), tanto familiar como social; se considera que esta investigación es muy importante ya que no existen estudios a profundidad sobre el impacto psicosocial que vivencian los/as adultos/as mayores en la etapa de la tercera edad y sobre todo la perspectiva desde varios ámbitos sociales que minimizan o invisibilizan al adulto/a mayor de nuestra sociedad.

El tema surgió para promover la concienciación y sensibilización a los/as estudiantes, a las familias, a los organismos institucionales y población en general sobre la última etapa de la vida y sus principales problemáticas dentro de la sociedad, ya que es un proceso normal de la vida de todo ser humano y no existe conocimiento de lo que se experimentará en esa etapa.

Consideramos que este es un problema de todos/as, por lo tanto nos involucra, ya que somos parte de una misma sociedad y es necesario saber que es un proceso más del ciclo de la vida humana, la etapa no se vive con el pleno goce de los derechos ya que se violentan y no se toman en cuenta las necesidades del adulto/a mayor; excluyéndoles y destruyendo el vínculo e integralidad dentro de la familia y sociedad.

Esta investigación servirá como herramienta práctica a profesionales (Psicólogos, Trabajadores/as Sociales, representantes o trabajadores de la salud y demás

instituciones involucradas con el/la adulto/a mayor y sociedad en general). A su vez proporcionará un valioso aporte a estudiantes universitarios e interesados particulares en la temática.

Asimismo, será un aporte directo como base en la atención correcta de las personas en la etapa de la tercera edad; ya que la calidad de vida de una gran mayoría de personas que rebasan los 60 años de edad se ve afectada por los estereotipos y prejuicios sociales que propician el desinterés, el olvido, la marginación, la indiferencia y la exclusión, sobretodo el maltrato a seres humanos que piensan, sueñan, desean, anhelan y pueden lograr metas.

Todo esto es lo que nos motiva a plantear la problemática antes descrita; ya que los/as adultas/os mayores no han creado la etapa de la tercera edad, sino que son parte de ella.

II. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

2.1. Objetivo General

Valorar el impacto psicosocial de la tercera edad en los/as adultos/as mayores de la ciudad de Estelí, en el periodo comprendido de Agosto a Diciembre del año 2014.

2.2. Objetivos específicos

- Conocer la percepción que tiene el/la adulto/a mayor ante las vivencias experimentadas en su etapa.
- Describir las vivencias psicosociales que enfrentan los/as adultos/as mayores en esta etapa.
- Identificar los problemas psicosociales de los/las adultos mayores en la etapa de la tercera edad.
- Definir acciones que contribuyan a la atención e inclusión de los/las adultos/as mayores en la sociedad.

III. SUSTENTACIÓN TEÓRICA

En la recopilación de la parte teórica de la investigación fue necesario enfocar tres importantes acápites:

- En el primer acápite se describe la influencia de la sociedad hacia el adulto/a mayor, sus formas de subsistencia mencionando la repercusión del conflicto generacional en el entorno familiar y la descripción de algunas de las problemáticas de rechazo/exclusión que enfrenta el/la adulto/a mayor desde esta etapa.
- El siguiente acápite está dirigido hacia los componentes psicosociales de los/las adultos/as mayores frente a la etapa de la tercera edad, las alteraciones psicoafectivas cuando se violan sus derechos, así como el enfoque gerontológico desde la perspectiva del trabajador/a social, la accesibilidad institucional, las leyes que respaldan a el/la adulto/a mayor y la secuela generada por la sociedad.
- El último acápite hace referencia al impacto psicosocial de la tercera edad en el/la adulto/a mayor, donde se incluye la caracterización de las personas de la tercera edad mediante los cambios fisiológicos y biopsicosociales (anexo No 6); así como el comportamiento hostil a esta etapa, también se incluye en este acápite las actitudes apreciaciones y prácticas vivenciales de los/as adultos/as mayores.

Capítulo 1. Influencia de la sociedad hacia el/la adulto/a mayor

El concepto de adulto/a mayor presenta un uso relativamente reciente, ya que ha aparecido como alternativa a las clásicas personas de la tercera edad y ancianos. En tanto, un adulto/a mayor es aquel individuo que se encuentra en la última etapa de la vida, la que sigue tras la adultez y que antecede al fallecimiento de la persona (ver anexo nº 6). Porque es precisamente durante esta fase que el cuerpo y las facultades cognitivas de las personas se van deteriorando (Aureliano, 2000).

Dentro de los prejuicios y errores comunes con respecto a los/las adultos/as mayores existe el mal concepto y/o desconocimiento de la realidad del adulto/a mayor en la sociedad actual, lo cual conduce a que este grupo social sea mal tratado o mal comprendido por las generaciones precedentes y actuales formándose insensibles y ajenos al saber que significa ser un adulto/a mayor (Mellizo, 2010).

Según la teoría de la desvinculación establece que la separación de las personas y sus vínculos emocionales se da a partir de la concepción de ellas mismas como individuos incapaces, esto último no quiere decir que las personas se retiran voluntariamente, sino que la sociedad es quien las rechaza y/o excluye por un u otro motivo, pero esto no significa un rechazo total por parte de los más jóvenes ya que tarde o temprano, ellos van a experimentar lo mismo en cualquier contexto sociocultural (Barros , 2008).

El envejecimiento es un proceso natural, con críticas y prejuicios mundiales, cuyas consecuencias hay que analizarlas y tratarlas a partir de la situación económica, social y cultural en particular de cada país, más en Nicaragua el tratamiento de ella es poco al no existir una concienciación real del problema por parte de toda la sociedad actual, como también por la falta de políticas sociales que traten el tema abarcando lo multidimensional en todo sentido y prepare a las personas para recibir la etapa de la tercera edad en toda su normalidad como uno más de los procesos de la vida del ser humano.

1.1. Formas de subsistencia del adulto/a mayor

La vejez es vista generalmente como un período de declive físico y mental, a las personas se les califica como viejas al ser percibidas de manera estereotipada y considerando que ellas sufren de enfermedades, soledad, tristeza, abandono, mendicidad y explotación laboral.

Las propias personas ancianas o adultos/as mayores participan y aceptan dichas creencias más su autopercepción va cambiando paulatinamente al considerar que se vuelven viejas al convertirse en dependientes de sus familias y sociedad, rechazando el proceso de esta etapa por la manera de subsistencia a la que se enfrentan (Quiroz, 2008).

Esto sucede al haber asimilado que las personas de la tercera edad son decadentes en lo económico y en lo social; lo anterior se produce por los cánones impuestos por la sociedad actual con respecto a la belleza, juventud, productividad, y consumo, en donde los individuos diferentes no tienen una cabida en esta sociedad competitiva.

Por dicho motivo algunos/as adultos/as mayores tienden a identificarse con el rol que la sociedad le asigna y/o impone en esta etapa de su vida participando en la mendicidad, en el trabajo informal, en la explotación laboral en la familias, al convertirse en cuidadores de los/las nietos/as dando paso al conformismo total.

Siguiendo la línea a términos impuestos por la sociedad, se puede estimar en las familias nicaragüenses este tipo de problemáticas, al igual que la mendicidad en las calles como otra forma de explotación por parte de las familias menos afortunadas y en el peor de los casos el descuido y abandono en el asilo de ancianos (Club Santa Lucia) de la ciudad de Estelí.

Este tipo de descuido no solo se da por las familias en situación de pobreza extrema, sino en cualquier sistema familiar que no desea hacerse cargo del cuidado del adulto/a mayor, considerándolos como carga física, económica o por poseer gerontofobia, ocasionando un desequilibrio psicológico tanto al adulto/a mayor como a los demás miembros familia.

1.2. Repercusión del conflicto generacional en el entorno familiar

El ritmo acelerado de la sociedad actual, la diferencia de valores entre las generaciones, motiva que los conflictos entre generaciones se intensifiquen, la comunicación se da con dificultad pues las personas mayores se aferran y no solo a cosas sino a creencias particulares, que los/las presenta (adulto/a mayor), intransigente ante los demás y aunque ocupe un lugar en la familia, sus opiniones no serán tomadas en cuenta.

El adulto mayor para recuperar su lugar, tratará de imponer sus opiniones provocando que aquellos que le rodean sienten que está invadiendo áreas que no le corresponden, todo esto coloca al adulto/a mayor en desventaja ante el círculo de incomprensión y alejamiento del que es objeto, de ahí la necesidad de informar y orientar a la familia para que le apoyen a mantener una adecuada dinámica familiar (Myers, 2000).

La familia es fundamental en esta etapa de la vida al ser el grupo social que influye en la socialización construyendo el pilar fundamental en lo material y emocional; se cree que la falta de atención familiar hacia el adulto mayor es algo normal (Cruz, 2008).

Es así que el posicionamiento del adulto/a mayor en la familia lo ubica como una persona capaz de aconsejar, sugerir así como de decidir; sin embargo el conflicto generacional se da a través del cambio cultural y de generación mediante la sucesión de épocas; de este modo surgen contrariedades en las concepciones y estilo de vida de la juventud con la del adulto/a mayor formando discrepancias y adversidades entre una y otra generación.

1.3. Problemáticas de los/las adultos/as mayores

Se debe cambiar la percepción negativa que existe hacia los/las adultos/as mayores como grupo inactivo socialmente, al considerar que ellos/ellas son carga debido a las molestias por su inestabilidad emocional, por su cese en lo laboral y económico,

señalando la vejez con mala imagen; eso lleva a contemplar esta etapa de la vida con temor y aversión (Senama, 2002).

Existe un abanico de problemáticas psicosociales que influyen en el adulto mayor; tal como la salud y la pobreza están vinculadas en ocasiones a la sociedad, por tal razón se hace necesario mejorar las pensiones, evitar la soledad, mantenerse activos. Logrando incrementar el bienestar de las personas adultas mayores (Duarte, 2001).

1.3.1. Rechazo/exclusión social de los/las adultos/as mayores

Los problemas del adulto mayor se originan no solo en lo que ocurre con sus capacidades, sino en lo que la sociedad les permite hacer. La sociedad les causa problemas, limita sus talentos y habilidades, pues su evolución es incompatible con la involución de éstos (Rojas, 2007).

Nuestra sociedad está compuesta por productores y consumidores regida por la rentabilidad y la eficacia, se percibe que el adulto mayor que consume poco y carece de medios económicos ya no es productivo ni rentable en la sociedad, lo excluye del aparato productivo, relegándolo a la dependencia familiar, en el peor de los casos, la pobreza le provoca un sentimiento de vulnerabilidad y le torna indefenso. (Salzmaii, 2008).

Como vemos, se trata de un grupo de personas que son fuertemente discriminados/as, excluidos/as ya que se comete el error de considerarles como inoperantes o incapaces, enfermos o simplemente viejos que no pueden cumplir con las tareas más básicas.

Según Pierre, hoy los adultos/as mayores ya no son considerados como los depositarios de la sabiduría y de la historia, en lugar de consejos de ancianos hay equipos de expertos y la velocidad con que se producen los cambios tecnológicos, culturales y geográficos tiende a hacer a los adultos mayores a un lado. Pero si esta soledad ocasiona la retirada afectiva del adulto mayor, puede configurarse una situación fatal, la sorpresiva llegada de la tercera edad puede ocasionarles una

profunda desorganización mental y somática, llevando a algunos a la desesperación, depresión y suicidio (Pierre, 2000).

Capítulo 2. Componentes psicosociales de los/las adultos/as mayores frente a la etapa de la tercera edad

Desde el punto de vista psicológico, el 74% de la población de la tercera edad en Nicaragua enfrenta el envejecimiento de manera conformista; el 14% lo hace de forma fatalista y el 24% lo asume positivamente, pues se considera apto para realizar cualquier actividad (Auxiliadora, 2000).

Al nombrar algunos de los componentes psicosociales de los/las adultos/as mayores se muestra el aumento en las capacidades y percepciones psicosociales y culturales que se vinculan a diferentes grupos de edades.

Si el adulto mayor se siente valioso por derecho propio en y con todas sus características humanas expresa su creatividad y habilidad, es por esto que logran ser considerados como entes valiosos y no como una carga para la sociedad (Bazo, 2004), de lo contrario a lo antes mencionado se desvincula al adulto/a mayor en el entorno familiar y por ende social, causando una serie de manifestaciones o alteraciones de toda índole.

2.1. Alteraciones psicoafectivas cuando se violan sus derechos

En la etapa de la adultez, la fase de la vida es realmente importante para el desarrollo personal, dado que cada nueva adquisición significa una nueva organización del mundo propio interno; el adulto mayor sufre del mismo modo que los/las niños/as cambios continuos y previsibles unidos a períodos de crisis, de gran inestabilidad y equilibrio interior (Velasquez, 2000).

Algunas alteraciones psicoafectivas están generadas por la capacidad de mirar la vida hacia atrás enjuiciándola y valorándola de distinta forma, esto conduce a redefinir el estilo de vida, a la vez no es tolerado/a y comprendido/a tanto por él/ella mismo/a como por los demás componentes de la familia.

La partida de los hijos/as exige un cambio o adaptación negativa para el/la adulto/a mayor, donde se desvinculan los lazos familiares, ubicándoseles en un lugar o espacio distinto al acostumbrado desestabilizando ese ritmo o estilo de vida que no es favorable para el/la adulto/a mayor, causando ofensa, violación y pérdida de muchos de sus derechos como ser humano.

2.2. Enfoque gerontológico desde el trabajo social

La atención del adulto/a mayor requiere integralidad, mereciendo un cúmulo de consideraciones especializadas basadas en aspectos biológicos propios del organismo envejecido, las relacionadas con las actividades de la vida diaria y funcionalidad, y otras que se relacionan con las concepciones psicológicas de esta edad, inherentes a la personalidad y conducta propias del adulto/a mayor, a su dinámica familiar y condiciones socioeconómicas que influyen en la interacción entre él y su entorno (Paola, 2012).

Por su condición de salud, ellos/as requieren de atención multidisciplinaria con modelos de atención en salud más centrados, en el cuidar más que en el curar, deben estar orientados a mantener la salud y controlar factores de riesgo.

El acompañamiento social no solo apunta a instruir, sino que a perturbar y alterar los procesos sociales, para transformar la realidad social que vivencian los/las adultos mayores. Logrando la intervención social gerontológica recorriendo caminos ontológicos, epistemológicos y metodológicos, es así que el trabajo social, tiene un papel fundamental en el diseño, análisis, implementación y evaluación de las políticas gerontológicas para las personas de la tercera edad.

Se debe pensar al Trabajador/a Social con sus fortalezas y debilidades para el trabajo interventor con adultos/a mayores y no sólo para los/las adultos/as mayores, eliminando el asistencialismo y dando paso a la inclusión social.

2.3. Accesibilidad del adulto/a mayor en la sociedad

Según el reglamento de ley para el adulto mayor se reconoce como accesibilidad al conjunto de condiciones del entorno físico, de las comunicaciones y del transporte

que permiten la integración comunitaria y vida autónoma de las personas adultas mayores (Diario oficial La Gaceta, 2010).

Se considera a los/las adultos/as mayores como una carga social por no poder acceder a los beneficios y sistemas públicos y/o privados ya sea por encontrarse postrados, abandonados, marginados, segregado, discapacitados o por el simple hecho de ser vistos como una obligación que genera gastos en las familias, sociedad y en el gobierno por no haber cotizado en su juventud, por practicar la mendicidad en las calles y por encontrarse albergados en asilos o casas.

2.4. Leyes Institucionales que respaldan al adulto/a mayor

Las agencias internacionales (ONU, OMS, OPS) recomiendan a todos los países promover el mejoramiento de las condiciones de vida y bienestar de la población impulsando acciones orientadas al desarrollo humano que a lo largo del ciclo vital y con énfasis en los grupos más postergados socialmente, se hace necesario la atención integral y especializada para el adulto mayor en las instituciones ya que estas se ubican en la sociedades como un recurso alternativo al servicio de las necesidades de cada ser humano.

Para la OMS y OPS, los aspectos más importantes sobre el envejecimiento saludable son los hábitos de vida y el desarrollo de estilos de vida saludables a través de acciones masivas de información, educación y comunicación en salud con la participación activa de la comunidad e instituciones (Organización panamericana de la salud, 1994.).

Según el reglamento de la ley 720, ley del adulto mayor y la Constitución Política de la República, establecen que todas las personas son iguales ante la ley y que para el goce de los derechos civiles no podrán establecerse restricciones que se basen en diferencias de nacionalidad, raza, sexo o religión (Constitucion Politica de Nicaragua, 1990).

De igual manera el Código Civil reconoce en sus disposiciones el imperativo de la protección integral de las personas adultas mayores, la cual debe fundarse en

principios fundamentales como autonomía, autorrealización, democratización, equidad, corresponsabilidad y en el reconocimiento absoluto de los derechos fundamentales de los adultos mayores.

Estas leyes y reglamentos sobre el/la adulto/a mayor se incorporan al nuevo código de la familia publicado por el presidente de la república el 08 de Octubre en el diario Oficial la Gaceta, el cual entrará en vigencia el 08 de Abril del año 2015, estableciendo 180 días después de su publicación considerándose como las vacaciones de la ley, con el propósito que las entidades interesadas conozcan y estudien el nuevo código como Universidades, instituciones Públicas y privadas (Gaceta, 2010).

Este código de familia establece los procesos administrativos y judiciales, ubicando la ley del adulto/a mayor en el libro quinto del código de familia el cual menciona los conceptos, principios, deberes y derechos del adulto/a mayor.

La constitución política de la república y su reforma integran los derechos de familia al nuevo código de familia desarrollando estas leyes, que se encontraban dispersas, juntando todas estas en un solo cuerpo jurídico.

2.5. Secuela generada por la sociedad

El resultado en los/as adultos/as mayores es desafiante al encontrar de frente la etapa de la tercera edad, es lógico que las personas que han vivido dentro de cualquier sociedad activa, no vean de forma positiva esta etapa, siendo este resultado semejante a una balanza en desequilibrio, ya que al hablar de tercera edad, el adulto/a mayor se enfrenta con percepciones y cambios que la sociedad ha impuesto, posicionando a las personas de avanzada edad como carga ofensiva.

Hay quienes consideran que esta balanza desciende de lado de los/as adultos/as mayores y asciende de lado de la sociedad más joven, quien favorece la descensión del otro extremo por limitar el cese de sus actividades y de las habilidades que este grupo puede desarrollar, tal es el caso de la valiosa experiencia que poseen los/as

adultos/as mayores al verse medida o restringida por la secuela que genera la sociedad de hoy en día (Jubeto, 2011).

Para lograr el equilibrio en esta balanza se hace preciso trabajar de forma intergeneracional con medidas compensatorias que faciliten la inclusión de las personas de tercera edad.

Capítulo 3: Impacto psicosocial de la tercera edad en el/la adulto/a mayor.

Para abordar el impacto psicosocial de una manera específica, es importante mencionar los lazos fraternales (familia, amigos, compañeros/as, y sociedad en general), del adulto/a mayor en la tercera edad, especificando y describiendo los procesos referentes a esta etapa.

La conmoción psicosocial de las personas de edad avanzada está orientada a los problemas y a las consideraciones que tiene el adulto mayor sobre la vejez concibiéndola como un declive general al ritmo de su vida anterior. Los/las adultos/as mayores tienen que afrontar en muchas ocasiones el continuo traslado de un familiar a otro, pues se ha dispuesto que viva una temporada con un familiar y otra temporada con otro, finalmente no se establece en ninguna parte, esto le ocasiona problemas emocionales, pues no se siente querido ni apoyado (Cazzaniga, 2007).

3.1. Caracterización del adulto/a mayor

Para identificar la etapa de la tercera edad es necesario conocer los términos que se han ido cambiando en nuestro país, y ahora se le llama adulto/a mayor a las personas de más de 60 años de acuerdo a una Ley aprobada por la Asamblea, en el Proyecto de Ley para las Personas adultas mayores, presentado el 5 de Octubre del 2006 ante la primer secretaría de la Asamblea Nacional, por el diputado Agustín Jarquín Anaya y las ex diputadas Emilia Torres, Miriam Vargas y Huguetta Vega (Asamblea Nacional, 2010).

3.1.1. Cambios Fisiológicos en la etapa del adulto/a mayor

Se caracterizan por una serie de transformaciones progresivas e irreversibles, en función de la edad. Modificaciones de los tejidos, de los huesos, las glándulas, la postura corporal o sistema esquelético, el color de los cabellos, el estado de salud (Kisnerman, 2009)

A medida que las personas envejecen, sus funcionalidad decae, se producen modificaciones donde se alteran las estructuras y se reducen las funciones de las células y de todos los sistemas del organismo, la masa metabólica activa, el tamaño y función de los músculos, el sistema, la respiración, el aparato cardiovascular, los riñones, las glándulas sexuales, los receptores sensoriales, la médula ósea y los glóbulos rojos.

El estado de salud de los/las adultos/as mayores suelen ser reflejo de las medidas que se han tomado a lo largo de la vida. Los problemas de salud en la vejez son más complejos que en otros grupos de población (niños/as, adolescentes). El envejecimiento por sí mismo implica disminución en la actividad física; pero hay cambios en el organismo que contribuyen claramente a un mayor riesgo de enfermar, ya que la vista, el oído, la destreza motora, el equilibrio, la marcha y la fortaleza física tiende a deteriorarse con la edad (Coutier D. B., 2000).

3.1.2. Hostilidad a la etapa de la tercera edad

Se refiere al conjunto de prejuicios, intolerancias y estereotipos sociales, que se adquieren a lo largo de la vida en cuanto a la etapa de la tercera edad; ya que se conocen las modificaciones en el declive físico, psíquico y social de las personas, así como las ideas de disfuncionalidad e inactividad en la vida de las personas (Kaufman, 2000).

De este modo existen conductas que son perjudiciales y limitan el desarrollo sano y productivo de las personas que llegan al proceso de la tercera edad, algunas de ellas como: la rigidez, la crítica precoz, el conformismo; el aferrarse a normas, dogmas, procedimientos fijos; la desvalorización de lo desconocido o mal conocido,

el sometimiento a la autoridad así como el temor y resistencia al cambio; la mayoría de las cuales se encuentran presentes en los representantes de la tercera edad.

3.1.3. Actitudes del adulto/a mayor ante la tercera etapa

Es preciso diferenciar dos conceptos que a lo largo de la vida tendemos a confundir, dos aspectos desde el punto de vista psicológico muy importantes, que son las aptitudes y las actitudes de los/las adultos/as mayores, enfocando el segundo como parámetro de este apartado (Zelada, 2003).

- Las aptitudes: son las habilidades significativas de las personas.
- Las actitudes: pertenecen al ámbito del sentimiento, la actitud como disposición a actuar.

En la sociedad actualmente se considera un hecho negativo con muchos prejuicios y/o discriminación basada en la edad referida a la autonomía, las personas de la tercera edad son juzgadas negativamente más que las personas jóvenes con todas sus características, en especial en la competencia laboral y el atractivo físico (Papalia, 2005).

El/la adulto/la mayor busca protegerse a sí mismo y cuidar su integridad psicológica, su equilibrio y su tranquilidad, esto también puede llevar a caer en actitudes defensivas que los cierra a nuevas experiencias, ideas, sentimientos o deseos que les desagradan.

Tal como lo explica Erik Erickson en su teoría sobre la personalidad en las ocho etapas de la vida, la gente que ha obtenido una plena madurez al resolver los conflictos anteriores posee la integridad para enfrentar la muerte con un mínimo de temor. Para otros este es un periodo de desesperación por la pérdida de los roles anteriores y de arrepentimiento por las oportunidades perdidas (Company, 2007).

3.1.4. Apreciaciones y prácticas vivenciales

La percepción y perspectiva de vida es un problema de la sociedad más que del adulto mayor en particular y cae dentro de la esfera de la cultura, es la sociedad la que, al absorber el cambio, genera condiciones para los aprendizajes y actitudes ya sean positivos o negativos, en este caso para corresponder al desarrollo o limitación de nuevos procesos de vida del ser humano (Pardinas, 2011).

Así como lo mencionan algunas teorías del desarrollo humano, donde las capacidades de cada individuo están orientadas mediante el desarrollo de estas para alcanzar la plenitud y satisfacción personal, a través de la aproximación a la evaluación de la calidad de vida y la justicia social básica, dicho de otro modo libertades sustanciales o un conjunto de oportunidades siendo lo fundamental promover la vida a plenitud, disfrutando de una vida larga y saludable, accediendo a los recursos necesarios, a una educación de calidad para lograr un nivel de vida digno y poder participar en la vida de la comunidad (Nussbaum, 2012).

Antagónicamente todo individuo absorbe o aprende nuevas respuestas al cambio por medio de la socialización o educación informal, motivando una reflexión que puede sugerir una respuesta nueva a situaciones observadas y vivenciadas a necesidades satisfechas, insatisfechas o no percibidas anteriormente, para encontrar soluciones y no discusiones en cuanto a las formas de ver la vida sin el desarrollo del bien ser que cada ser humano posee, siendo el entorno el que detiene este progreso de búsqueda y satisfacción personal.

Según la teoría del bien ser a esta realidad denigrante, fomenta una concepción humanista de SER, a través de la implementación creativa de una conducta diferente, una concienciadora que permita SER, es decir, que permita al SER (a la persona) participar constructiva y creativamente en la transformación de su entorno y de sí misma en búsqueda del bien SER, el que por su propia esencia es, y sólo es, social, el cual es preciso mencionar consciente y expresamente incluye, integra el bienestar personal y social. Más bien, alcanzar un bienestar personal y social es condición indispensable para poderse referir a un bien SER (Van de Velde, 2012).

Operacionalización de las variables

| Variable | Definición conceptual | Dimensiones (sub variable) | Indicadores | Técnicas e instrumentos | informantes | Procedimiento de análisis |
|---------------------------|---|--|--|---|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Etapa de la tercera edad. | La etapa de la tercera edad es la última en la que el individuo se encuentra, la que sigue tras la adultez y que antecede al fallecimiento de la persona. Porque es precisamente durante esta fase que el cuerpo y las facultades cognitivas de las personas se van aminorando. Generalmente se califica de adulto mayor a aquellas personas que superan los 60 años de edad en esta etapa. | -Edad avanzada -Envejecimiento humano. | -Pérdida de su papel social y familiar. -Delegación de responsabilidades que ya no le competen (cuido de nietos), lo cual le lleva a mantenerse recluido en su casa y no puede integrarse a actividades que les permita seguir creciendo como personas y salir de la cotidianidad. -Disminución de sus ingresos económicos e inactividad laboral. -Situaciones de aislamiento por incapacidad física. -se considera un proceso negativo. | -Observación inmersa fotoetnografía -Entrevistas -Relatos de vida. | -Adultos/as Mayores -Expertas | Análisis cualitativo, Triangulación |
| Impacto Psicosocial | Referido al impacto existen mitos de la vejez, se dice que los adultos mayores ya no sirven para nada, así como la falta de reconocimiento de las capacidades y competencias de las personas adultas mayores. En la familia la falta de respeto y valoración a los aportes y contribuciones de las personas de la tercera edad. | - procesos psicológicos. -procesos sociales . | -Pérdida del atractivo. -disminución de las capacidades. -estados de crisis. -discriminación. -prejuicios tales como el no ser útiles. -Maltrato en la familia o violencia intrafamiliar, pérdida de sus derechos. | -Observación inmersa fotoetnografía -Entrevistas -Relatos de vida. | Adultos/as Mayores Expertas | Análisis cualitativo, Triangulación |

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

El objetivo principal de este apartado es brindar una precisa descripción acerca de los procedimientos, enfoques, métodos, técnicas y elementos necesarios empleados en la investigación, tal como es el estudio con enfoque cualitativo.

4.1. Enfoque filosófico de la investigación

Según la naturaleza del estudio y el nivel de conocimiento que se desea alcanzar, este corresponde al diseño cualitativo de tipo descriptivo. Según Taylor (1992), la metodología cualitativa se refiere en su más amplio sentido a la investigación que produce datos descriptivos: Las propias palabras de las personas, habladas o descritas y la conducta observable.

4.2. Tipo de investigación

Considerando la naturaleza de los análisis es de carácter descriptivo ya que se establecen y se manifiestan determinados fenómenos que atraen la atención limitándose a identificar sus características y propiedades en un momento determinado, así mismo se considera a la investigación de carácter exploratoria ya que logra revelar una temática poco abordada, es de corte transversal ya que se realizó en un determinado tiempo.

4.3. Participantes

Los participantes conformaron una muestra por conveniencia de ocho adultos/as mayores; los que son identificados como dos pensionados, dos no pensionados o en situación de explotación social o familiar, dos en el contexto de mendicidad y dos albergados, entre las edades de 60 a 95 años.

Asimismo, se conformó una muestra de cuatro expertas en la temática con el propósito de enriquecer la investigación, dos psicólogas, responsables del club Santa Lucia (Hogar de Ancianos) de la ciudad de Estelí, y una trabajadora social.

Criterios de selección para la muestra

- Adulto/a mayor entre las edades de 60 a 95 años.
- Habitantes de la ciudad de Estelí.
- Adultos/as mayores que se encuentren en situaciones tales como: mendicidad, abandono familiar, pensionados del INNS, en explotación laboral.
- Adultos/as mayores con pleno uso de sus capacidades mentales y habilidades de expresión y comunicación.
- Disponibles a formar parte del estudio.

4.4. Métodos y técnicas para la recolección y análisis de datos

4.4.1. Métodos Teóricos

Se sintetizó información precisa para el análisis e interpretación de forma inductiva ya que dicha información es de carácter único y peculiar, atiende al reconocimiento y análisis con profundidad de la individualidad de la investigación (Denzin, Investigar es fácil II, 1978).

Este tipo de estudio está constituido por el análisis de sucesos que se dan en diferentes relatos de vida, estos pueden ser elegidos de acuerdo al interés investigado.

4.4.2. Métodos Empíricos

Se utilizaron entrevistas, relatos de vida, observación no participante a través de la fotoetnografía (anexo N° 3), ya que se cumplió con criterios de selección.

Las entrevistas realizadas a los participantes constan de cuatro apartados, el primero con tres preguntas dirigidas sobre la percepción, el siguiente con cinco interrogantes sobre las vivencias y experiencias, el tercer apartado consta de siete preguntas dirigidas a las problemáticas que enfrentan los/as adultos mayores, en el último apartado se mencionan algunas acciones para garantizar la inclusión social,

así mismo se elaboraron doce preguntas a expertas en la temática para dar lugar a la triangulación de resultados y fundamentar el estudio.

En este estudio se describen los hechos expresados por los/as participantes, luego se explican e interpretan los fenómenos, situaciones y relaciones derivados de los instrumentos.

Por entrevista se entiende la recolección de información que se realizó entre el entrevistador/a y un/una informante, con el objetivo de obtener información de la vida en general, sobre un tema proceso o experiencia concreta de una persona (Sampieri H. , 2003).

Esta entrevista se basó en la elaboración de una guía de preguntas dirigida con el objetivo de obtener información de fuentes primarias, en el caso de los adulto/as mayores y expertas en la materia o al menos que conozcan acerca del Impacto psicosocial (psicóloga, trabajadora social, doctora con especialidad en geriatría y responsable del club Santa lucia de la ciudad de Estelí), que han trabajado la temática. (Ver guía de entrevista en Anexo No 1. para adultos mayores y anexo No 2. para las expertas).

Según (Sampieri H. , 2003) el relato de vida consiste en una forma de recolectar datos, es muy utilizada en la investigación cualitativa, esta técnica se aplica con el propósito de recopilar información objetiva para identificar las diferentes áreas de la vida. Esta fue aplicada de manera individual y construida mediante la entrevista, donde se les pidió a los/las adultos mayores que detallaran de manera cronológica sus vivencias, es decir desde su infancia, haciéndolo en términos generales hasta la etapa de la tercera edad.

Según Sparkes, la investigación cualitativa combina el uso de diversos enfoques y técnicas, así como la fotoetnografía, valorada en tal contexto, se concentra en la observación sistemática y rigurosa, pero también recurre a las entrevistas, a los relatos de vida y en general, a las diversas herramientas de la investigación narrativa que puedan favorecer la configuración de un buen relato de vida (ver anexo 4).

Hay un interés etnográfico que intenta captar la mayor cantidad de información sobre los/las sujetos/as y los contextos de la investigación; así, los recursos fotográficos y videográficos cobran un valor significativo para el desarrollo de la investigación cualitativa, que ha desarrollado un medio privilegiado para recuperar la memoria visual en los procesos de investigación desplazándose vigorosamente entre lo artístico, lo lúdico y lo académico (Sparkes, 2013).

4.5. Procesamiento y análisis de los datos

Para el procesamiento y análisis de datos se hizo necesaria la profundización en el análisis de este impacto psicosocial, se elaboró como instrumentos guía de entrevista dirigida a participantes y expertas en el tema.

La estructura de este elemento consistió diecisiete preguntas abiertas para los/as participantes y doce preguntas abiertas para las expertas, las cuales permitieron a los/as entrevistados/as, enfatizar en las problemáticas y sus respuestas, asociando a los resultados obtenidos mediante la triangulación de respuestas entre un/una adulto/a mayor y otro/a, diferenciando el estatus económico, educativo, la participación y relaciones del adulto/a mayor con la familia, condiciones de vida, acceso a los servicios (salud, pensión, atención institucional).

Se estableció un plan de análisis constituido por los siguientes elementos:

- 1) **Objetivos específicos:** Elaborados como uno de los primeros pasos de la investigación, los cuales permiten dar salida o aclarar la problemática planteada.
- 2) **Dimensiones:** lo que permitió identificar con más claridad cada una de las situaciones a estudiar en la investigación, entonces la dimensión es la extracción estratégica del significado del objetivo, un compendio del mismo, que permitió (con fines metodológicos) operar, maniobrar o simplemente referirse al objetivo en cuestión.

- 3) **Categorías:** estas son descriptoras de las dimensiones siendo utilizadas para facilitar el proceso de análisis en la investigación, así que si las categorías describen o componen a las dimensiones también lo hacen con los objetivos.
- 4) **Informantes:** en este caso son personas de la tercera edad, los que proporcionaron la información primaria para proceder al análisis y del mismo modo a las expertas para la comparación de los resultados o triangulación de los mismos.
- 5) **Técnicas e instrumentos:** las elaboradas al inicio de la investigación de acuerdo a la problemática en estudio para dar salida a cada uno de los objetivos planteados; los cuales fueron entrevistas a expertas, entrevistas a profundidad a los/las participantes, observación y relatos de vida.

A continuación se presenta un cuadro que detalla el sistema de categorías elaborados previamente para fines del estudio.

4.5.1. Matriz de categoría y subcategorías

| Objetivos | Categoría | Definición de la categoría | Sub-categoría | Técnica de recolección de información | Informantes | Componentes del instrumento |
|--|---|--|---|---------------------------------------|---------------------|--|
| 1- Conocer la percepción que tiene el/la adulto/a mayor ante las vivencias experimentadas en su etapa. | Percepción del/la adulto/a mayor ante las vivencias experimentadas en su etapa. | -Actitudes, apreciación y prácticas de los/las adultos/as mayores. -vínculos y relaciones sociales. | -Pensamiento de abandono (rechazo, predisposición al envejecimiento). -estereotipos sociales. - salud integral ante la etapa vivenciada. -pérdida de poder (matriarcado, patriarcado, liderazgo familiar). | Observación. Fotoetnografía | Adultos/as mayores | 1. Expresión facial. |
| | | | | -Entrevista a adultos/as mayores. | Adultos/as mayores | 1. ¿Cómo se llama la etapa de la vida en la que se encuentra? 2. ¿Cómo considera que ha sido su vida en la etapa de la tercera edad? 3. ¿Qué cambios emocionales ha experimentado en esta etapa? |
| | | | | -Relatos de vida. | Adultos/as mayores | 1. Cuénteme un poco sobre su vida. 2. ¿Cómo ha vivido la etapa de la tercera edad? |
| | | | | -Entrevistas a expertos/as. | Expertos/as. | 1. ¿De qué forma influye la sociedad en los/las adultos/as mayores? 2. ¿Cómo percibe el adulto/a mayor la etapa de la tercera edad? 3. ¿Cómo percibe la sociedad a los adultos mayores? |
| 2- Describir las vivencias psicosociales que enfrentan los/as adultos/as mayores en su etapa. | Vivencias psicológicas y sociales en la etapa de la tercera edad. | -Experiencias personales y sociales -Conjunto de, conductas, costumbres y hábitos que las | -condiciones y estilos de vida. -estados de ánimo. -intolerancia a la etapa. -conflicto generacional del adulto mayor dentro del entorno familiar. -trabajo informal. - formas de subsistencia. | -Entrevistas a adultos/as mayores. | Adultos/as Mayores. | 1. ¿Cuáles han sido las situaciones que ha experimentado en su vida? 2. ¿Cómo se sintió en esos momentos? 3. ¿Cómo ha subsistido en la etapa de la tercera edad? 4. ¿Cómo es la relación con su familia (nietos/as, hijos/as, etc.)? 5. ¿Desempeña algún oficio o labor actualmente? |
| | | | | -Relatos de vida. | Adultos/as Mayores. | 1. ¿Qué prácticas y rutinas desarrollo a lo largo de su vida? 2. ¿Sigue practicándolas? |

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--------------------|--|
| | | personas desarrollan a lo largo de sus vidas. | | -Entrevista a expertos/as. | Expertos/as. | <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son algunas diferencias entre las condiciones de vida de las personas adultos/as Mayores pensionados, no pensionados, indigentes y albergados? 2. ¿Cómo debería ser el desarrollo psicosocial idóneo para el del adulto mayor en la etapa de la tercera edad? |
| 3- Identificar los problemas psicosociales de los/las adultos mayores en la etapa de la tercera edad. | Problemáticas psicosociales de los/las adultos/as mayores en la etapa de la tercera edad. | Conjunto de dificultades, inconvenientes, malestares psicológicos y sociales que enfrentan los adultos/as mayores para adaptarse a la etapa de la tercera edad | <ul style="list-style-type: none"> -Conflictos familiares. - Influencia de la sociedad en la etapa del adulto mayor -Poder adquisitivo (baja laboral) -Autoestima -Exclusión en la familia y en la sociedad. -Abandono y descuido social -Explotación laboral por obligación. -Mendicidad. -afectaciones psicosociales. -retardo de respuestas institucionales. - Violación a sus derechos. | -Observación. -fotoetnografía | Adultos/as mayores | <ol style="list-style-type: none"> 1. Contexto donde habita y se desenvuelve el adulto/a Mayor. 2. Facilidad y elocuencia para conversar. 3. Aspecto personal que presenta el/la adulto/a mayor. |
| | | | | -Entrevistas a los/las adultos/as mayores. | Adultos/as mayores | <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué problemas de salud ha enfrentado en esta etapa? 2. ¿Cuál ha sido el apoyo que ha recibido por parte de su familia? 3. ¿Se ha sentido excluido/a o rechazado/a alguna vez por su familia o sociedad? ¿De qué manera? 4. ¿Qué palabras utiliza su familia al dirigirse a usted? 5. ¿Cómo considera la atención en las instituciones para el/la adulto/a mayor? 6. ¿Recibe apoyo económico de sus familiares, institución u organismos? 7. ¿Qué actividades realiza durante el día? |

| | | | | | | |
|---|---|---|--|---------------------------------|--------------------|---|
| | | | -Inactividad laboral. -Cambios fisiológicos. | -Relatos de vida. | Adultos/as mayores | 1. Podría relatar las dificultades que han surgido en esta etapa de la tercera edad. |
| | | | | -Entrevista a expertos/as. | Expertos/as. | 1. ¿Qué impacto psicosocial tiene la etapa de la tercera edad en el/la adulto/a mayor? 2. ¿Cuáles son algunas de las problemáticas más sentidas por los/las adultos/as mayores en la tercera edad? |
| 4- Definir acciones que contribuyan a la atención e inclusión de los/las adultos/as mayores en la sociedad. | Acciones para promover la inclusión social de los/as adultos mayores. | Acciones propuestas para la inclusión de los/las adultos/as mayores | -Defensa de los derechos para el adulto mayor. -Seguimiento social y psicológico. -Actividades inclusivas desde la geriatría. - Acciones de prevención desde el espacio Psicológico y Social. | Entrevista a adultos/as mayores | Adultos/as mayores | 1. ¿En qué espacios sociales cree usted que pueden incluirse los/las adultos/as mayores? 2. ¿Considera que es importante para el/la adulto/a mayor recibir apoyo institucional, psicológico económico o social? |
| | | | | Entrevista a Expertos/as | Expertos/as | 1. ¿Qué acciones se podrían implementar para promover la inclusión social del adulto/a mayor? 2. ¿Qué política municipal se podría proponer para la atención, inclusión y bienestar del adulto/a mayor? 3. ¿Qué actividades inclusivas se podrían realizar desde la geriatría para garantizar la seguridad y el bienestar del adulto/a mayor? |

4.6. Procedimiento metodológico del estudio

El estudio se realizó en fase de planificación o preparatoria, ejecución e informe final o fase informativa.

4.6.1. Fase de planificación o preparatoria

En la primera fase de planificación o preparatoria: incluyó la reflexión inicial, definición del área problemática y el diseño inicial de la investigación. Todo esto en base a la revisión previa de la literatura para la maduración de la idea. Dentro de la misma se abordaron puntos en la segunda fase que es la sustentación teórica, tales como la caracterización, influencia de la sociedad hacia el/la adulto/a mayor, así como las principales problemáticas que enfrentan, los componentes psicosociales, enfoque gerontológico y el impacto psicosocial del/la adulto/a mayor en la etapa de la tercera edad.

En la tercera fase de la investigación se seleccionaron los instrumentos necesarios para obtener la información más relevante en relación al trabajo investigativo. Cabe mencionar que estos instrumentos fueron elaborados de acuerdo a consultas bibliográficas realizadas en esta investigación, así como la validación pertinente de estos, lo que permitió obtener información necesaria para construir y realizar dichos instrumentos.

Como primer paso se redactó un aspecto introductorio que explica el proceso que deben seguir dichas entrevistas, seguido de una serie de preguntas abiertas que le permitirían a los/las participantes explicar y opinar libremente sobre el fenómeno investigativo.

4.6.2. Fase de ejecución o trabajo de campo

Para el levantamiento de la información de los/las adultos/as mayores primero fue necesario validar los instrumentos “entrevistas” sometiéndolo a criterio de expertas, así como la elaboración de un consentimiento informado (anexo N° 5).

Se aplicaron los instrumentos a adultos/as mayores participantes en la investigación en espacio de hora, lugar y fecha acordado, lo cual se realizó de forma directa cara a cara.

Las entrevistas para elaborar los relatos de vida, se realizó en sesiones de un encuentro de dos horas aproximadamente, se le informo a cada adulto/a mayor el objetivo de la investigación y la importancia de su información para fines investigativos.

Durante todo el proceso de investigación el equipo investigador se mantuvo dispuesto para: explicar, aclarar y responder a cualquier duda que surgiera en los/as participantes, además se consideró importante aclarar sobre la confidencialidad profesional. Así mismo los fines de obtener información las que serían exclusivamente utilizadas para llevar a cabo el proceso investigativo posterior en los/las adultos/as mayores.

Se aplicó la guía de entrevistas elaborada especialmente para expertas. El proceso duró tres semanas, ya que se procuró contactar e indagar a profundidad en la medida que fuese posible con cada una de las especialistas.

4.6.3. Fase Analítica

Para el análisis, una vez obtenidos los datos se procedió a realizar transcripciones fiel de los datos, posteriormente se hizo una lectura y relectura de las transcripciones, a partir de las cuales se procedió al análisis y redacción de los datos. Las respuestas obtenidas en la entrevista a profundidad fueron procesadas

de acuerdo al sistema de categorías planteadas, específicamente a través del análisis temático y de contenido.

Este procedimiento se plasmó primeramente en cuadros en donde cada dimensión se explica a través de sus categorías permitiendo a lectores/as o interesados/as en la temática una mejor comprensión de procesos con el que se pretende seguir el análisis de esta investigación. Luego se interpretan los resultados por dimensión de acuerdo a los relatos de adultos/as mayores.

La entrevista aplicada a las expertas fueron sintetizadas en tablas a través del análisis de contenido en donde se refleja cada una de las opiniones dadas por las mismas, luego se hizo un análisis general de las entrevistas retomando los aspectos más relevantes con respecto al impacto psicosocial de los/as adultos/as mayores.

Finalmente con el propósito de brindar mayor confiabilidad a la investigación, se hizo uso del principio de la triangulación, para verificar si los datos obtenidos a través de las diferentes fuentes de información guardan relación o discrepan entre sí. En este sentido se iba realizando el análisis comparativo del relato de cada uno/a de los/as informantes (los/as adultos/as mayores y expertas), los que posteriormente fueron interpretados.

La triangulación es una de las técnicas más características en la metodología cualitativa. Su principal base consiste en recoger y analizar datos desde distintos ángulos a fin de contrastarlos e interpretarlos. Esta confrontación puede hacerse extensiva a datos investigativos, teorías, métodos. Originando diferentes tipos de triangulación (Sampieri, 2008).

4.6.3. Informe final o fase informativa

Esta fase consistió en la presentación de los principales resultados conclusiones y recomendaciones de modo coherente por medio de la elaboración del presente informe.

V. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A continuación se presentan los principales resultados obtenidos mediante las técnicas e instrumentos aplicados como son: los relatos de vida y entrevistas de los/as adultos/as mayores, los aspectos principales de las expertas, así como observación y fotografías captadas por el grupo investigativo sobre el impacto psicosocial del/la adulto/a mayor ante la etapa de la tercera edad.

Percepciones de los/as adultos/as mayor ante las vivencias experimentadas en su etapa

En cuanto a las percepciones de los adultos/as mayores algunas difieren, porque no todos se encuentran en el mismo contexto, o situación tanto económica, física y psicológica por las distintas vivencias de etapas anteriores a la presente; aunque en su mayoría ellos/ellas perciben que la tercera edad, es un momento de la vida en el que solo se espera la muerte y que sus ideas y puntos de vista ya no son válidos.

“No compaginamos entre los jóvenes y los adultos, yo voy a una iglesia evangélica y les digo que la mujer, va a la iglesia con su velo como dice la Biblia y ellos dicen: eso era antes, eso lo evaden, entonces ya no conversamos más, porque no hay nada más de que conversar. Si me dicen si es si y si me no es no y ahí muere no doy lugar a estar discutiendo” (80 años).



Se puede apreciar en las respuestas de los/as adultos/as mayores, al reflejar la percepción que ellos/ellas tienen sobre la etapa de la tercera edad; la falta de apoyo y comprensión, así como la pérdida de poder en la familia, irrespetándoseles sus ideas, consejos u opiniones, minimizando la necesidad de afecto que el/la adulto/a mayor necesita por parte de sus familiares y la sociedad.

Podemos deducir que a las personas adultas mayores se les considera una carga, un recurso poco útil, que no generan ganancia tanto para las personas como para las sociedad, esto se puede concebir en la mayoría de

instituciones como en el caso de los hospitales que consideran que el/la adulto/a mayor se enferma únicamente por su condición de vejez, minimizando el proceso de atención y salud integral que requieren.

En la mayoría de las organizaciones y sus proyectos, no incluyen dentro de sus políticas a los/las adultos/as mayores, preocupándose más por la niñez y la juventud con la idea de que ellos generan mano de obra y producción, se les ve como el futuro de la nación, olvidando al adulto/a mayor quienes verdaderamente son los que tienen la experiencia y sabiduría para encaminar e instruir a la niñez y juventud.



A través de la observación fotoetnográfica pudimos visualizar a adultos/as mayores en sus respectivos contextos desarrollando habilidades y destrezas, lo que nos permitió observar las capacidades con las que cuentan en esta etapa, ratificando que el/la adulto/a mayor no es un ser inerte, sin capacidades, inmóviles o paralizados como muchas veces se cree en la sociedad, aun dentro de sus propias familias. Hay muchos/as que desearían seguirse desempeñando laboralmente para garantizar estabilidad económica en su vida al igual que satisfacción personal.





Muchos /as adultos/as mayores en esta etapa cambian, volviéndose seres inactivos paralizando su vida por la influencia que ejerce la sociedad en ellos mediante el rechazo y la exclusión convirtiéndoles en seres desprotegidos, dependientes con baja autoestima, inútiles e incapaces de realizar actividades que los/las favorezcan en el deleite de esta etapa de la vida, antagónicamente ellos vivencian y perciben la tercera edad negativamente al imputarles la inactividad.



Según Erick Erickson en su teoría de las ocho etapas de la vida explica la personalidad en la madurez, la cual corresponde a la integridad frente a la desesperación, donde el/la adulto/a mayor crea una crisis emocional cuando no se ha vivido a plenitud las etapas anteriores y se complementa al resolver los conflictos anteriores, esta etapa es una oportunidad para alcanzar la plenitud del yo (Company, 2007).

A continuación se presentan un cuadro comparativo con las opiniones de los/as adultos/as mayores y expertas que reflejan los resultados antes descritos sobre la percepción experimentada en esta etapa.

Percepción que tiene el/la adulto/a mayor ante las vivencias experimentadas en su etapa

| Categoría | Sub-categoría | Relatos de los adultos/as mayores | Expertas |
|--|---|---|--|
| <p>Percepción del/la adulto/a mayor ante las vivencias experimentadas en su etapa.</p> | <p>-Pensamiento de abandono (rechazo, predisposición al envejecimiento). -estereotipos sociales. - salud integral ante la etapa vivenciada. -pérdida de poder (matriarcado, patriarcado, liderazgo familiar).</p> | <p>Pensionada B <i>“considero que mi vida ha sido como un mueble viejo olvidado, que lo ponen al fondo de la casa y que no sirve para nada porque la sociedad no llega hasta ahí, no tenemos derecho a muchas cosas como asistencia médica, lo que es en el INSS, en los aspectos sociales tampoco cabemos porque nos ven viejos y ya nos apartan, no servimos para nada”, 75 años</i></p> <p>Albergada C <i>“me he quedado sola no tengo ni hijos, nunca me imaginé estar aquí, tuve dos hijos y se me murieron, que yo estuviera con ellos, me he sentido toda enferma, me he caído entonces hace dos años vino un amigo y me dejo aquí”, 65 años</i></p> <p>Mendicidad D <i>“en esta etapa por una parte me siento bien porque estoy viva y tengo experiencia de lo vivido y experimentado, por otra mal porque tengo que pedir limosna, por las enfermedades que me agobian ya que padezco de artritis, tengo azúcar y estoy perdiendo la vista”, 78 años</i></p> <p>No cotizante o en situación de explotación E <i>“me gustaría salir a pasear, reunirme con mi familia, pero nunca tenemos tiempo porque mis hijos/as trabajan todo el día, solo sirvo para cuidar a mis nietos, ya nadie me hace caso en esta casa”, 80 años.</i></p> | <p>Experta A <i>“Esto ha cambiado con los tiempos, en la antigüedad eran percibidos como fuente de conocimientos y experiencias, esto cambió en la era industrial cuando todos salieron a trabajar y una vez que cesaba la productividad se empezaron a percibir como personas que ya han cumplido su misión, que prefieren estar pasivos, descansando. También se dice que se vuelven reiterativos, cansones, temáticos para usar una palabra que muchas veces está asociada al adulto mayor”</i></p> <p>Experta B <i>“En Nicaragua solemos ver la vejez como la última etapa de la vida, un paso más cerca de la muerte, y el inicio de la inutilidad, y es un grave error, pero, esto nos conlleva a que la mayoría de las personas nicaragüenses no sepan llevar de forma agradable el hecho de envejecer. Realmente esta pregunta es muy subjetiva, hay personas que anhelan poder jubilarse, especialmente aquellos que saben que tendrán un jubilación, mientras que otros no sienten ningún cambio especial, y es un día más de trabajo que vivir, y otros le tienen horror por lo que se comentaba anteriormente”</i></p> |

Vivencias psicosociales que enfrentan los/as adultos/as mayores en su etapa

En cuanto a las vivencias de los/las adulto/a mayores se representan las experiencias positivas y negativas entre las cuales podemos mencionar a las personas que cotizaron y tuvieron una vida laboral activa reconociéndoseles actualmente con una pensión, sin embargo, mencionaban ellos/as esto nos les permite cubrir sus necesidades básicas y los pagos de los servicios.



Este grupo de adultos/as mayores pensionados también ven violentados sus derechos en la parte institucional cuando la misma institución del seguro social no les cubre el medicamento, la hospitalización o cirugías, así mismo en la parte familiar cuando los hijos/as consideran que él/ella no necesitan nada por el hecho de haber cotizado y recibir una pensión menor a los cien dólares pensando que esto es suficiente para cubrir todas sus necesidades.

“Dentro de lo positivo el trabajo, lo negativo veo yo la negligencia que hay en las instituciones del estado para atender al adulto mayor, pienso que uno trabaja y cotiza con la ilusión de tener una buena pensión al final de la etapa de trabajo, pero desgraciadamente no es así, las pensiones son miserables, no nos alcanza para pagar los servicios básicos, yo he subsistido realizando trabajos extras haciendo manualidades, la relación con mi familia es regular” (71 años).



Otra situación es el de las personas que no cotizaron en su juventud por dedicarse al cuidado de los hijos/as y el hogar, (domésticas, albañiles, carpinteros, otros), así como los que no cumplieron con las semanas estipuladas por la ley; requiriendo de un gasto más para la familia, esta a su vez demanda en algunas ocasiones al adulto/a mayor como una forma de compensación su fuerza de trabajo en el cuidado de nietos/as así como en los quehaceres domésticos del hogar, y en la peor de su forma obligándolo a realizar trabajo informal en las calles o a pedir dinero.



Cabe mencionar que las personas que cuentan con un seguro social, así como el/la que no lo tiene, o están en situación de mendicidad y abandono son igualmente vulnerables ante la sociedad por el hecho de ser adulto/a mayor; sin embargo las necesidades psicológicas y económicas varían de acuerdo al contexto en el que se encuentren.



Debemos considerar que los/as adultos/as mayores contribuyen con un sin número de aportes a la familia, sociedad, y economía; desde épocas muy remotas hasta la actualidad. Ellos/as traen consigo una vida llena de eventos, recuerdos, valores, experiencias y una gran sabiduría

que transmiten a nuevas generaciones lo cual actualmente en algunas situaciones no se les da el valor trascendental.





A través de las vivencias y experiencias de los/as adultos/as mayores podríamos desarrollar ideas, conocimientos sobre la cultura, que nos permitirían aprender sobre el buen vivir, aun entre tantas diferencias y percepciones ideológicas.



Hogar de Ancianos Club Santa Lucia

A continuación se presentan un cuadro comparativo con las opiniones de los/as adultos/as mayores y expertas que reflejan los resultados antes descritos sobre la vivencias psicosociales que enfrentan los/as adultos/as mayores en su etapa.

Vivencias psicosociales que enfrentan los/as adultos/as mayores en su etapa

| Categoría | Sub-categoría | Relatos de los adultos/as mayores | Expertas |
|---|---|--|---|
| Vivencias psicológicas y sociales en la etapa de la tercera edad. | <p>-condiciones y estilos de vida.</p> <p>-estados de ánimo.</p> <p>-intolerancia a la etapa.</p> <p>-conflicto generacional del adulto mayor dentro del entorno familiar.</p> <p>-trabajo informal.</p> <p>- formas de subsistencia.</p> | <p>Albergada C <i>“yo he sufrido en mi edad que tengo porque una hermana a mí me corrió de la casa de ella entonces yo busque para estos lados, me sentí destrozada, yo creo que ella no me quería a mí porque me parezco solo a la familia de mi papa”, 65 años.</i></p> <p>No pensionado en situación de explotación F <i>“lo que me ha afligido es la falta de dinero, la falta de trabajo, porque así como estamos nosotros nos afligimos, claro me siento con ánimo aunque siento muchas dolencias pero me veo obligado a trabajar”, 93 años.</i></p> <p>Pensionada B <i>“una positiva es la limosna que nos pasan en el seguro social, después que cotizamos dos mil setenta semanas y comenzamos a trabajar a los 17 años y dejamos de trabajar a los 62 años, pues en negativo hemos visto a uno que dio tanto su vida joven nos niegan algo que nos hemos ganado, que no lo hemos pedido, que no es que lo están regalando, nosotros lo ganamos por horas extras, trabajando día a día, nos han negado ese derecho de incluirnos a la sociedad, y pensamos que ya ni los taxeros nos quieren recoger porque estamos muy viejos” 75 años.</i></p> <p>Mendicidad G <i>“presento dificultades económicas, ya que no cuento con una pensión ni con el apoyo de mis hijos”, 82 años.</i></p> | <p>Experta A <i>“Varía mucho, si los-as adultos-as mayores reciben una pensión muchas veces son considerados como fuente de ingreso familiar y por tanto se da un mejor lugar y trato a este grupo social. Los no pensionados que dependen de los hijos e hijas sufren muchas veces abandono y maltrato, claro está que no en todas las familias, estoy generalizando. Los indigentes son el grupo más vulnerable porque no tienen aseguradas sus necesidades básicas, ni siquiera la atención mínima que necesitan, ni mucho menos apoyo psicoafectivos”</i></p> <p>Experta B <i>“no hemos aprendido a valorar el gran aporte cultural, histórico y emocional de las personas adultas mayores, solemos verlos como estorbo o un gasto. Pocas veces recapacitamos sobre sus esfuerzos. No enseñamos a los menores a valorarles y quererles. Tenemos un largo camino para volver a nuestras raíces, donde las personas mayores eran valoradas por sus experiencias en la vida y su edad. Hay pequeñas brechas orientadas a mejorar este tipo de relación, pequeños grupos, y espacios educativos esperando crear una conciencia, no son suficientes aún, pero es necesario empezar por alguna parte”</i></p> <p>Experta C <i>“el adulto mayor ya no es una prioridad porque no es tomado en cuenta, más bien es como una carga, se puede concretar esto, en los ejemplos que aquí tenemos, la mayoría de los residentes que están aquí en este club Santa Lucía, unos no tienen familias, otros la tienen pero ya no quieren asumir responsabilidades con ellos, entonces lo que sucede es que se hacen una carga, o por problemas económicos o es porque no tienen la suficiente capacidad, técnica o estrategia como cuidar al adulto mayor, ya no producen, entonces lo que genera es gasto y lo más fácil es ubicarlo en un lugar donde no lo puedan ver, inclusive algunos con sus hijos y sus esposas todavía, con nietos, con hermanos, estamos hablando de su familia en concreto, no los vienen a ver, ese es el total abandono, una vez que entran acá es como si ya están sepultados”.</i></p> |

Problemáticas psicosociales de los/las adultos mayores en la etapa de la tercera edad



La mayoría de los problemáticas psicosociales de los/as adultos/as mayores se da por la edad, presentan distintas dificultades desde lo físico hasta lo económico, sin olvidar la exclusión social a la que se enfrentan por el declive en sus funciones y actividades, así como el cambio en el atractivo físico. La tercera edad es considerada una etapa negativa con muchos prejuicios y/o estereotipos sociales impuestos, tal como: discriminación basada en la edad, la baja laboral, las afecciones en la parte psicológica y social, que a través de la violación a sus derechos provoca la inactividad en sus funciones y su vida.

“yo tengo osteoporosis, el seguro no me cubre ni el hospital me da la medicina que necesito solo recetan ibuprofeno y esa enfermedad con eso no se cura, a veces he tenido que prestar dinero para ir donde el médico especialista”.

“Me siento rechazada por parte de la sociedad por las palabras que utilizan al dirigirse a mí, me han dicho esta vieja dunda, idiota, las personas no saben que es respeto”.

“Al utilizar el transporte público yo me he caído dos veces, me han maltratado, pienso que la sociedad no está lista para esperar al adulto mayor, la sociedad acá en Nicaragua no está preparada para saber llegar a ser adulto mayor, las personas piensan que toda la vida van a ser jóvenes y nunca les va venir la vejez, entonces nos ven a nosotros como estorbo”.

“Algunas veces los jóvenes que van a la par de uno lo vuelan a la calle” (75 años).

Las negligencias que se cometen contra los/as adultos/as mayores muchas veces pasan desapercibidas por la sociedad, algunos/as adultos/as mayores se vuelven agresivos como mecanismo de defensa a su integridad reclamando y otros



simplemente callan ante el irrespeto irracional que los convierte a todos como miembros de una sociedad deshumanizada, característico de una población sin desarrollo y sin preparación para comprender a las personas en la tercera edad.



El impacto psicosocial del adulto/a mayor en la tercera edad está dado por los estereotipos que se nos han fomentado desde etapas tempranas de nuestra vida, llegando a la adultez con mitos y prejuicios generando pánico a los cambios producidos por la edad, específicamente a envejecer y ser un/a adulto/a mayor en una sociedad no preparada

Algunos enfoques teóricos del Desarrollo Humano, tal como el de Martha Nussbaum, citan que las capacidades humanas son vinculadas a la ética y a las políticas como soporte para una serie de garantías constitucionales de desarrollo con el respaldo en el universalismo filosófico de estas capacidades y necesidades humanas, es decir que las personas son realmente capaces de hacer y de ser, considerándose intrínsecamente valiosos al preservar sus libertades y oportunidades, traspasando las culturas, las naciones, las religiones, las razas y las clases, a través del reconocimiento que cada individuo tiene solo una vida para vivir (Gough, 2008).



De esta forma se podrían lograr dimensiones para la igualdad, incidiendo en la educación y en las oportunidades para mejorar y mantener la calidad de vida de las personas, las familias y la sociedad. Este efecto en la educación mejoraría los niveles en la estructura familiar involucrando a sus miembros.

A través de esta teoría se brinda una respuesta social, política y colectiva para resolver mediante garantías constitucionales, sin perjudicar los sistemas sociales en los que los/las adultos/as mayores se desenvuelven; sin embargo esta es una de las

grandes asignaturas pendientes que comparten algunos países para el logro de un modelo socialmente sostenible y humanista. (Nussbaum, 2012).

Tal como lo refiere esta teoría del desarrollo humano, se visualiza en nuestra sociedad la pérdida de los derechos humanos para los/as adultos/as mayor; sin embargo se podría transformar y/o cambiar esta cruel realidad al integrar todos los elementos constitucionales con los que se cuenta en nuestra sociedad, tal es el ejemplo de las leyes como lo refleja el nuevo código de la familia, el cual en el libro quinto, título I , se centra en



los conceptos, principios de protección integral, derechos y deberes del adulto mayor en estos conjuntos de integralidad y colectividad mediante las capacidades éticas y políticas junto con el universalismo filosófico del ser humano desde sus capacidades de ser y de hacer para

A continuación se presentan un cuadro comparativo con las opiniones de los/as adultos/as mayores y expertas que reflejan los resultados antes descritos sobre las problemáticas psicosociales de los/las adultos mayores en la etapa de la tercera edad.

Problemáticas psicosociales de los/las adultos mayores en la etapa de la tercera edad

| Categoría | Sub-categoría | Relatos de los adultos/as mayores | Expertas |
|--|--|---|---|
| <p>Problemáticas psicosociales de los/las adultos/as mayores en la etapa de la tercera edad.</p> | <p>Conflictos familiares -Influencia de la sociedad en la etapa del adulto mayor -poder adquisitivo (baja e inactividad laboral) - baja autoestima -Exclusión en la familia y en la sociedad.</p> <p>-abandono y descuido social</p> <p>-explotación laboral por obligación.</p> <p>-mendicidad.</p> <p>-afectaciones psicosociales.</p> <p>-retardo de respuestas institucionales.</p> <p>- violación a sus derechos.</p> <p>-cambios fisiológicos.</p> | <p>Pensionada A <i>“he enfrentado problemas negativos de salud, me he caído y fracturado, no he sido bien atendida en el hospital, por parte de mi familia he recibido poco apoyo, me he sentido excluida de la sociedad porque a uno ya lo ven mayor, ya no lo toman en cuenta para nada aunque uno todavía pueda dar un servicio no lo toman en cuenta, ciertas instituciones solo quieren trabajadoras tipo Barbie de 25 a 30 años, algunas personas me han dicho vieja decrepita”</i> 71 años.</p> <p>No pensionado en situación de explotación E <i>“solo sirvo para cuidar a mis nietos, ya nadie me hace caso en esta casa”, y solo recibo lo de la pensión 800 córdobas miserables, a veces presto para comprar lo que me hace falta porque no ajusto con esa pensión”</i> 80 años.</p> <p>Mendicidad G <i>“se pierden las ganas de vivir”, “que ya estoy vieja”, “sentir que a veces uno es rechazado, pero es pura imaginación de uno”,</i> 82 años.</p> <p>Albergado H <i>“Mi hijo no me viene a ver, dice que no le queda tiempo, estoy enfermo de la vesícula, dolores de cabeza y la presión alta, no puedo trabajar, mi familia no me ayuda en nada, mi hijo me llama por mi nombre porque él se crio donde su mamá, pero él me respeta como padre, durante el día solo duermo y como, ese es mi trabajo dormir y comer”,</i> 87 años.</p> | <p>Experta A <i>“Algunas problemáticas surgen por el aislamiento social y la exclusión familiar, la falta de medios para satisfacer sus necesidades y la carencia de recreación y actividades satisfactorias y placenteras.</i></p> <p>Experta C <i>“ellos sufren mucho las enfermedades y les cuesta aceptar, ellos solo están esperando la muerte y sabemos que cuando pasan a esa etapa de enfermedad lo que pasa es que se va desmejorando todo su sistema, ya los dolores llegan de la cabeza hasta la punta del dedo de arriba hacia abajo, sus dolencias son más continuas, viven o dependen de mucha medicina, es una etapa muy incómoda aunque no en todos”.</i></p> <p>Experta D <i>“El abandono, el maltrato, la “pérdida de valor” al no poder desempeñarse como antes, el ser “inútil” para nuestra sociedad que valora tu edad laboral no tu experiencia en muchos casos”.</i></p> |

Acciones que contribuyen a la atención e inclusión de los/las adultos/as mayores en la sociedad



Las personas de la tercera edad, ante la disminución paulatina o acelerada de las capacidades físicas y sumadas a restricciones del entorno socioeconómico, necesitan apoyo para conservar un sentido de dignidad.

Es aquí donde interviene en forma indiscutible el profesional de Trabajo Social, quien debe aprovechar los aspectos de acompañamiento y seguimiento en los procesos a este grupo etario desde el enfoque sistémico dentro de las familias, mediante los conocimientos, construcciones sociales y prácticas en el sentido profesional,



garantizando aportes y habilidades técnicas, abriendo nuevos campos que propicien el accionar del bien ser en los/las adultos/as mayor, el cual según la teoría pedagógica del bien Ser “consiste en el poder que cada **ser** tiene como **ser** capaz para hacer, consistiendo en la creatividad y constructividad de cada **ser** .



El **ser** es el existir como persona, dignamente miembro/a de una “Sociedad no anónima”, permanentemente en construcción colectiva, en búsqueda del perfeccionamiento del “bien **ser**” social y con capacidad de decidir. La decisión es la expresión máxima del **ser**, “ser es **ser** capaz de decidir responsablemente, decididamente... **ser** es saber qué hacer” (Van de Velde, 2012).



Según los/las adultas mayores la exclusión y el rechazo son actitudes y comportamientos que los/las aleja de vivir a plenitud la etapa de la tercera edad, a través de sus expresiones demuestran la preocupación de ser parte de un grupo irrespetado y olvidado socialmente, confirmando que es la inactividad su peor enemigo y antagónicamente su único amigo, al igual que la soledad y el abandono.

“Lo que me ha afligido es la falta de dinero, la falta de trabajo, porque así como estamos nosotros nos afligimos”. (93 años)

“Me he caído y fracturado, no he sido bien atendida, recibo muy poco apoyo familiar, los hijos a cambio de darte la comida te dan trabajo que les cuides los hijos, me he sentida excluida de la sociedad, por ser mayor no me toman en cuenta para nada aun pudiendo dar un servicio, algunas personas me han dicho vieja decrépita, emocionalmente siento un poco de soledad”. (71 años)

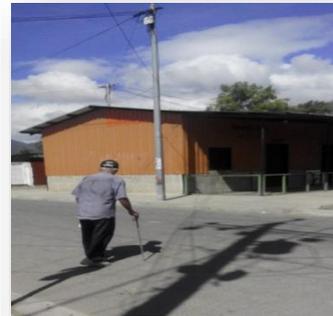
Muchas personas vivimos nuestras etapas con expectativas positivas de futuro esperando ser incluidos en los últimos años de nuestra vida tanto en nuestras familias como en la sociedad a pesar de la existencia de referentes jurídicos el proceso pertinente esta en lograr que estas sean integrales en el establecimiento de las relaciones y que no sean nada más una utopía.

Actualmente en Nicaragua existe la ley 720, Ley del adulto mayor, aprobada el 06 de Mayo del 2010, donde se informa sobre los derechos que el/la adulto/a mayor posee desde la etapa en la que se encuentra, asimismo, en el artículo 77 del capítulo IV de nuestra Constitución política, refiere que los/las adultos/as mayores tienen derecho a medidas de protección por parte de la familia, la sociedad y el estado (MDGIF, 1990).

“Hay una ley que exige a los hijos dar pensión y apoyo económico a los padres cuando estos son adultos mayores de acuerdo a la ley, pero, las leyes en Nicaragua por desgracia son materia pendiente, especialmente en lo que respecta al cumplimiento de las mismas”. (Experta)

En el libro quinto del nuevo código de la familia se expresa en el título I, los conceptos, principios, derechos y deberes de los/las adultos/as mayores en sus trece artículos nos demuestran la contradicción entre las leyes establecidas para este grupo etéreo y la realidad social desigual, injusta que vivencian desde el estado, el sector privado y la sociedad siendo necesario para su verdadera aplicación el trabajo de sensibilización con los distintos sistemas relacionales (familia, comunidad, la escuela, las instituciones y empresa privada) que visualicen a los adultos mayores como seres humanos en igualdad de condiciones a todos los grupos sociales y sin exclusiones.

De este modo se necesitan acciones reales y concretas que den respuestas y soluciones a estas problemáticas, que nos compete a todos/as como parte de un mismo sistema social, comprendiendo que día a día la sociedad se vuelve inconsciente en cuanto al respeto, valor, igualdad e importancia que merece el/la adulto/a mayor.



Es preciso brindar información oportuna y sensibilizar desde etapas tempranas a los seres humanos en cuanto a las relaciones, para que en un futuro no padezcamos la triste realidad que vivencian los/as adultos/as mayores actualmente, el estado a través de sus políticas públicas y sociales en coordinación con la empresa privada deben garantizar el bienestar del/la adulto/a mayor como suprema autoridad y supremo defensor de nuestros derechos como ciudadanos nicaragüenses y desde las familias motivar a la inclusión, inserción, protección y seguridad de los/las adultos/as mayores.

Desde la realidad actual de as/os adultos mayores en las entrevistas tanto adultos mayores como expertas proponen algunas acciones para la inclusión de los/las adultos/as mayores.

- Primeramente sería estratégico implementar un censo poblacional a través de criterios de selección que involucre a las personas de sesenta años en adelante, de la ciudad de Estelí, para conocer su ubicación y el contexto en el que reside, en esta parte sería substancial el seguimiento social.



- Garantizar al adulto/a mayor de 60 años en adelante atención especializada, tanto social como institucionalmente (físicos, gerontológicos, geriátricos, psicológicos, morales, sociales, económicos y jurídicos) para que el/la adulto/a mayor reciba un trato justo y humano como principio de protección integral.
- Definir planes y/o programas municipales de atención, cuidado y mejoras para el/la adulto/a mayor en los servicios de transporte público, así como acceso en las vías públicas e institucionales (atención especializada al adulto/a mayor).
- Promover la organización de las personas adultas mayores en los contextos comunitarios y sociales para su integración en diferentes espacios de participación (recreación, cultura, deporte, reinserción laboral), entre otras actividades para su desarrollo personal, psíquico y social.
- Integrar el tema de la tercera edad en las coordinaciones interinstitucionales para asumir responsabilidades conjuntas tanto del estado como de la empresa privada, así mismo, desde las familias y sus miembros en etapas tempranas, que promuevan el respeto, la inclusión y actuación de los/las adultos/as mayores, para que sean protagonistas claves desde el ámbito familiar, económico y social.

- Fomentar políticas públicas encaminadas a programas como el programa educativo, laboral, de salud y cultural del adulto mayor (PELSCAM), dirigido a adultos/as mayores de todos los sectores sociales, integrando a las familias y población en general regulados por las autoridades locales del municipio.
- Crear y aprobar oportunidades de empleo alternativas, para los/las adultos/as mayores que permitan el desarrollo cognitivo, emocional y recreativo, como fortaleza al desarrollo personal a través de la oferta de servicios, confección y venta de productos innovados por ellos/as mismos donde se da a conocer a las personas el fin social de estos.

- Fortalecer la educación integral y estratégica desde la parte intergeneracional para la formación en cuanto a técnicas metódicas y prácticas para el trato del/la adulto/a mayor, así como la sensibilización de los miembros más pequeños que conforman el núcleo familiar, abriendo espacios al diálogo a la comunicación, comprensión y a la inclusión del adulto/a mayor con los demás integrantes de la familia. Esta acción se avala en el código de la familia, artículo 422 de la responsabilidad de la familia con la persona adulta mayor.



A continuación se presentan un cuadro comparativo con las opiniones de los/as adultos/as mayores y expertas que reflejan los resultados antes descritos sobre las acciones que contribuyen a la atención e inclusión de los/las adultos/as mayores en la sociedad.

Acciones que contribuyen a la atención e inclusión de los/las adultos/as mayores en la sociedad

| Categoría | Sub-categoría | Relatos de los adultos/as mayores | Expertas |
|--|---|--|--|
| <p>Formulación de posibles acciones para promover la inclusión social de los/las adultos/as mayores.</p> | <p>Defensa de los derechos para el adulto mayor. Seguimiento social y psicológico. Actividades inclusivas desde la geriatría. Acciones de protección desde el espacio psicológico y social.</p> | <p>No pensionado o en situación de explotación F <i>“Sería bueno recibir apoyo, pero es difícil, todos queremos pero las autoridades no nos apoyan, entonces mejor uno calla, pasaron un grupo de médicos diciendo “les vamos a dar medicina”, y no hay medicina, ¡mentiras!, le dijeron a uno que podían ir a trabajar y la gente enferma, pienso que no se le puede decir eso a un pobre, lo tienen como esos perritos que no tienen dueño que andan pepenando huesos, si no hay medicina, no hay nada”, 93 años.</i></p> <p>Albergada C <i>“a mí me gustaría que me dieran mi casita para vivir, me gustaría salir a caminar, necesitamos de todo tipo de apoyo, peor uno que es pobre, solo, sin familia”, 65 años.</i></p> <p>Pensionada B <i>“yo creo que nosotros los adultos mayores también fuimos profesionales en nuestra juventud y yo creo que los jóvenes tienen que aprender mucho de los adultos mayores, hay mucha materia, hay riqueza en los adultos mayores, y lo que pasa es que como no nos toman en cuenta, entonces lo que uno hace es estar en su casa atendido a lo que le dan, nosotros aun a los setenta años somos útiles, es un derecho recibir apoyo y un deber que tiene la sociedad y el sector institucional, psicológicamente no estamos listos para envejecer y nos duele la carga y es triste ver como la sociedad nos va haciendo a un lado, es importante que nos tomen en cuenta en lo que nos podemos desempeñar”, 75 años.</i></p> <p>Mendicidad D <i>“pienso que hay que aprovechar la juventud para vivir una mejor vejez, no recibo nada de nadie porque no tengo familia, me gustaría integrarme a actividades para las personas mayores como yo, pero nunca he escuchado que se hagan, le agradezco a Dios y a la gente que me ayuda únicamente por el apoyo que me han dado”, 78 años.</i></p> | <p>Experta A <i>“No es desde las leyes de familia pero la ley especial de otorgamiento de pensión reducida ayudaría mucho a quienes no lograron cotizar las 750 semanas obligatorias. De manera general situando al adulto mayor como un pilar en el establecimiento de la familia lo que implica darle prioridad en el cumplimiento de todos lo que mandatan las leyes de familia”.</i></p> <p>Experta C <i>“se necesita la concientización desde las primeras etapas de la vida para dar paso a la aceptación y la inclusión del adulto mayor si no es como que estemos lanzando gritos al cielo y que nadie nos escuche, pienso que debe de ser eso lo primordial la concientización a la sociedad a la niñez y a la juventud”.</i></p> <p>Experta D <i>“Hay una ley que exige a los hijos dar pensión y apoyo económico a los padres cuando estos son adultos mayores de acuerdo a la ley, pero, las leyes en Nicaragua por desgracia son materia pendiente, especialmente en lo que respecta al cumplimiento de las mismas. Para la inclusión laboral sería bueno que los programas como PELSCAM, se realizaran no solo en determinados espacios, sino que fueran capaces de ir hasta donde la comunidad necesite para concientizar, así como no sólo abarcar al adulto mayor, sino también a las generaciones más jóvenes”.</i></p> |

VI. CONCLUSIONES

El impacto psicosocial en la etapa de la tercera edad es valorado a través de las distintas percepciones, vivencias y problemáticas del adulto/a mayor, quienes ubican estas en distintos niveles de necesidades, suscitando limitaciones tanto físicas psíquicas, económicas y sociales según el contexto, condiciones y desarrollo social en el que habitan, mediante las transformaciones culturales.

Los/as adultos mayores consideran esta etapa como un proceso negativo por los estereotipos sociales que se atañen a la tercera edad, visualizándolos/as incapaces, dependientes e inhabilitados para valerse por sí mismos/as, mediante las percepciones que está tiene a través de los cambios físicos y la edad, excluyéndolos/as de espacios en los que ellos/as podrían ser incluidos/as de acuerdo a sus destrezas y habilidades, así como atendidos/as de forma adecuada a sus necesidades.

Socialmente para la mayoría de adultos/as mayores, lo más importante es mantener un sentido de dignidad y valor como personas útiles y capaces de desenvolverse en espacios que se adapten a algunas de sus prácticas de antaño y a la etapa que vivencian, para garantizar la inclusión y motivación en la vida; sin embargo la realidad del adulto/a mayor nicaragüense varía en algunos casos al perder su posición y derechos humanos tanto del grupo familiar como social, propiciando el rechazo, la exclusión, la marginación, la inactividad, dependencia y la soledad.

Alguno/as adultos/as mayores vivencian problemáticas, en cuanto a las condiciones de vida, algunas paupérrimas tales como la mendicidad, la explotación laboral de sus hijos/as y demás familiares como forma de remuneración a los gastos que ellos/as requieren, así como el abandono, convirtiéndose en cargas económicas y emocionales para las personas cercanas a ellos/as, los/as adultos/as mayores no pensionados/as para sus familias, los indigentes para la sociedad y los albergados

para el gobierno, las diferencias son vistas dependiendo del tipo de familia o espacios en los que se encuentren.

Si se tuviera discernimiento sobre estas situaciones, se cambiaría la percepción, deshabilitación, exclusión, aislamiento, abandono, dependencia de el/la adulto/a mayor y no existirían problemáticas de esta envergadura, ni sería un tema pendiente en la agenda gubernamental.

Algunas acciones que contribuirían a la inclusión e integración social de los/as adultos/as mayores en los espacios activos sería la unificación de las familias y la sociedad como complemento fundamental, en el desarrollo de valores morales y éticos para ser transmitidos de generación en generación donde se fortalezca el aprendizaje en las relaciones de equidad y respeto basada en la justicia social donde se muestre y enseñe como respetar y valorar al adulto/a mayor.

A nivel institucional y de municipalidad se requieren trabajar en espacios de acceso y mejoras en las condiciones y atención a la salud integral, así como en ordenanzas que establezcan atención especial y considerada para los/as adultos/as mayores traducido en medidas para la movilización y accesibilidad en la recreación cultural, así como de los servicios e información pertinente sobre sus derechos y cumplimiento de estos, para garantizar el desarrollo del bien ser.

VII. RECOMENDACIONES

Para estar en condiciones de comprender a las personas de la tercera edad, debemos conocer, identificar y valorar las percepciones, vivencias y experiencias tal como el impacto que tiene para el adulto/a mayor el estar en esta etapa, asimismo considerar que son las percepciones, prejuicios y estereotipos sociales los que excluyen y los ubican en condición de vulnerabilidad.

- Debe proporcionarse a las familias, información y estrategias adecuadas para la atención y cuidados necesario de los/las adultos/as mayores, que desmitifiquen la senectud como una edad de problemas e incapacidades.
- Es preciso permitir a los/as adultos/as mayores mecanismos de acceso a la información sistémica de parte de las instituciones del estado y organismos no gubernamentales, para garantizar el goce de los beneficios y satisfacción personal durante esta etapa como principio de accesibilidad.
- Es importante la gestión de programas encaminados a la sensibilización en las familias, personas de todas las edades, organismos no gubernamentales, así como a las instituciones del estado, sector privado y sociedad en general, para garantizar el cuidado, integración, colaboración, protección y seguridad del adulto/a mayor.
- Es necesario que el sector institucional tanto público como privado (pre-escolares, escuelas, universidades y demás organismos involucrados con la educación de la niñez, adolescencia y juventud), prepare a las nuevas generaciones sobre el impacto psicosocial de la tercera edad, mediante el modelo sistémico desde las familias, donde se involucre al adulto/a mayor como parte fundamental de esta.

- Es necesaria la organización social y comunitaria mediante los gabinetes de la familia y programas para el/la adulto/a mayor como PELSCAM, para promover la organización y actividad desde ellos/as mismos/as.
- Motivar a los futuros profesionales de Trabajo Social y psicología para crear compromisos en este nuevo campo de acción que requiere de dedicación e interés particular en la planificación y definición de acciones para los acompañamientos integrales e innovadores tomando en cuenta las necesidades que vivencian los/as adultos/as mayores desde diferentes realidades para garantizar así la adecuada atención, permitiendo la visibilización de este grupo con la misma prioridad que tienen otros grupos de la población (niñez, adolescencia y mujeres).

A la universidad

- Que los/as estudiantes de las carreras de educación y humanidades (trabajo social, psicología, ciencias sociales y demás) se integren en espacios que rescaten los valores humanos del adulto/a mayor, a través de capacitaciones, foros, y la sensibilización de los distintos grupos sociales.
- Promover la realización de campañas de concienciación a las familias, a la niñez/adolescencia, juventud, estudiantes y sociedad en general.
- Realizar capacitaciones prácticas con jóvenes en temas de geriatría y gerontología para formarse y comprender a los/as adultos/as mayores en su etapa.
- Retomar el tema del adulto mayor como línea de investigación que permita la profundización en esta área brindando pautas para la definición de acciones de acompañamiento necesarias desde una visión multidisciplinaria.

VIII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asamblea Nacional, L. G. (14 de junio de 2010). *Ley 720*. Nicaragua: La Gaceta.
- Aureliano, M. (2000). Programas de atención integral al Adulto Mayor. *Cuba. Ministerio de salud pública*, 1-3.
- Auxiliadora, D. R. (2000). *Programa de la tercera edad*. Managua: INSS. Club de jubilados del INSS.
- Barros . (2008). Nivel de bienestar y procesos de envejecimiento. *Revista de trabajo Social (67)*, 69-70.
- Barros, C. (2008). Nivel de bienestar y procesos de envejecimiento. *Revista de trabajo Social (67)*, 69-70.
- Bazo, T. M. (04 de octubre de 2004). La sociedad Anciana. *La sociedad Anciana*. Madrid, España, España: Centro de Investigaciones Sociológicas.
- Bodgan, T. y. (1992). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Buenos Aires: Paidós.
- Bureau, P. R. (2008). *Informes Demográficos*. Valparaíso: OLAYA.
- Cardenas, C. (2008). *Caracterización del adulto mayor*. México, D.F.
- Cazzaniga, S. (2007). Formación, intervención y lo político en la tercera edad. *Hilos y Nudos*, 21.
- Coale, Chesnais, Villa. (2005). Comportamiento demográfico.
- Company, N. &. (2007). *Informe Interamericano de Psicología*. Nueva York: Childhood and Society.
- Constitución Política de Nicaragua. (1990). *Derechos de familia*. Nicaragua: MDGIF.
- Coutier, D. (2000). *Tercera edad actividades físicas y recreación*. Madrid. España: Gymnos.
- Coutier, D. B. (2000). *Tercera edad actividades físicas y recreación*. Madrid. España: Gymnos.
- Cruz, M. (2008). *Enfoques de la situación de salud del adulto Mayor*. Cuba: Centro de investigaciones del envejecimiento, longevidad y salud (CITED).
- Denzin. (1978). *Investigar es fácil II*.
- Denzin. (1978). *Investigar es fácil II*. México: Casa Alianza.

- Diario oficial La Gaceta, N. (2010). *Ley N° 720 ley del adulto mayor*. Nicaragua.
- Duarte, A. (2001). Sociología comunitaria y salud mental. *Primera edición de revista sociológica*, 13 y 15.
- FNUAP. (2006). *Bono demográfico*. Argentina: Publicaciones Demograficas.
- Gaceta, D. O. (2010). *la Ley No. 720 Ley del Adulto Mayor*. Nicaragua.
- Gough, I. (2008). *Enfoque de las capacidades de M. Nussbaum para las necesidades humanas*. Madrid- España: Centro de investigación para la paz.
- Jubeto, Y. (2011). *"eL Desarrollo Humano Local"*. Bilbao: HEGOA.
- Kaufman, F. (2000). Psicología Normal de la vejez. En Z. N. E, *Psicología de la tercera Edad* (pág. 34). Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Kisnerman, N. (22 de Febrero de 2009). *Una introducción desde el constructivismo social*. Recuperado el 05 de Noviembre de 2014, de http://74.125.45.132/search?q=cache:FVTp_U8A0PUJ:www.observatoriosocial.com.ar/n144.pdf+definicion+de+politica+social&hl=es&ct=clnk&cd=7&gl=co
- Landry, E. (2005). *Transición Demográfica*. Chile: La RUE.
- Livi, Bacci. (2001). *Contextos poblacionales*. Argentina: Editorial Narcea, colección universitaria. Argentina.
- MDGIF. (1990). *Constitución política de la república de Nicaragua*. Nicaragua: Ley de reforma parcial.
- Mellizo, W. R. (18 de Marzo de 2010). *El desarrollo Humano*. Recuperado el 25 de octubre de 2014, de Derechos humanos y cuestión social: www.tsocial.ulagos.cl/ensayo/ensayos_teorias_y_enfoques.doc
- MIFAMILIA), M. d. (2000). *pROYECTO "Coordinación de servicios Sociales para el Adulto Mayor de Nicaragua"*. Managua.
- Myers, N. (Enero de 2000). *Cultura y transformaciones*. Recuperado el 20 de octubre de 2014, de Transformaciones sociales para la tercera edad: <http://www.moebio.uchile.cl/21/frames04.htm>
- Naciones Unidas. (22 de Abril de 2000). *Informe anual demográfico*. Recuperado el 08 de Septiembre de 2014, de http://www.laeditorialvirtual.com.ar/Pages/CarlSchmitt/CarlSchmitt_ElConceptoDemografico.htm#TOC5
- Naciones Unidas. (2000). *Informe anual demográfico*. Nicaragua.

- Nussbaum, M. (2012). *Propuesta para el desarrollo humano*. Barcelona Paidós: Icaria.
- Organización panamericana de la salud. (1994.). *Las condiciones de salud en las americas*. Washington, D.C.
- Paola, J. P. (2012). *Reflexiones en torno al trabajo social en el campo gerontologico*. Buenos Aires: Espacio Editorial. Bs. As.
- Papalia, D. W. (2005). Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia, sexta edición. En Papalia, *Psicología del Desarrollo* (pág. 744). Colombia: Editorial Centro de Investigaciones Sociológicas.
- Pardinas, F. (2011). *Técnicas de actitudes y aprendizajes*. Madrid: siglo veintiuno.
- Pérez B, H. (2002). *Transición demográfica*.
- Pierre, M. (2000). *Desde la tercera Edad*. Francia: UNER.
- Quiroz, I. P. (2008). *Consise Guide to Geriatric Psychiatry*. Washington, DC: American Psychiatric Press Inc.
- Rojas, D. s. (2007). *Componentes estructurales de la interacción familiar y social*. Colombia: Universidad la salle, Facultad de trabajo Social.
- Salzmaii. (2008). Anxiety and depression. En *Management of mental disorders in olders* (pág. 151). Toronto, Canada: Meeting.
- Salzmaii. (2008). Anxiety and depression. En *Management of mental disorders in olders* (pág. 151). Toronto, Canada: FTS.
- Sampieri. (2008). *Metodología de la investigación*. Mexico: Mc. Graw Hill.
- Sampieri, H. (2003). *Metodología de la investigación*. México: Mc.Graw Hill interamericana.
- Senama. (2002). *Plan de acción mundial sobre el envejecimiento*. Santiago de Chile: Impresoras Madrid 1ª edición.
- Sparkes, A. (04 de Junio de 2013). *Investigación Narrativa en la educación*. Recuperado el 03 de Diciembre de 2014, de www5.uva.es/agora/revista/2/agora2_14_sparkes.pdf,
- Vallin, J. (2004). *Tasas de crecimiento*. Chile.
- Van de Velde, H. (2012). *Pedagogía del Ser*. Nicaragua: Abacoenred.

Velasquez, M. (2000). Hacia una vejez joven. En E. Lopez, *Psicología y Psicoterapia de la ancianidad* (págs. 80,86). Buenos Aires, Argentina: Kapelurz.

Zelada, D. M. (2003). *Sociología desde el adulto Mayor*. Chile: Universidad de concepcion VIII.

IX. ANEXOS

Anexo No. 1. Guía de entrevista a Adultos Mayores.

Objetivo.

Recopilar información sobre el impacto psicosocial que experimentan los adultos/as mayores en la etapa de la tercera edad.

Datos Personales:

Edad_____

Religión_____

Fecha de Nacimiento_____

Dirección del barrio

Cotizante___ Albergado___ mendicidad___ otros___

Estado civil: casado/a___ soltero/a___ unión de hecho estable___

divorciado/a___ viudo/a___

A) Percepción:

1. ¿Cómo se llama la etapa de la vida en la que se encuentra
2. ¿Cómo considera que ha sido su vida en la etapa de la tercera edad?
3. ¿Qué cambios emocionales ha experimentado en esta etapa?

B) Vivencias:

1. ¿Mencione dos experiencias positivas y dos experiencias negativas que ha experimentado en su vida?
2. ¿Cómo se sintió en esos momentos?
3. ¿Cómo ha subsistido en la etapa de la tercera edad?
4. ¿Cómo es la relación con su familia (nietos/as, hijos/as, otros)
5. ¿Desempeña algún oficio o labor actualmente?

C) Problemas Psicosociales:

1. ¿Qué problemas de salud ha experimentado en esta etapa?
2. ¿Cuál ha sido el apoyo que ha recibido por parte de su familia?

3. ¿Se ha sentido excluido/a, rechazado/a alguna vez por su familia y/o sociedad?
¿De qué manera?
4. ¿Qué palabras utiliza su familia/sociedad al dirigirse a usted?
5. ¿Cómo considera la atención en las diferentes instituciones para el/la adulto/a mayor?
6. ¿Recibe apoyo económico de sus familiares, instituciones u organismos?
7. ¿Qué actividades realiza a lo largo del día?

D) Inclusión Social:

1. ¿Qué actividades cree usted que pueden realizar los/las adultos/as mayores para fomentar la inclusión social?
2. ¿Considera que es importante para el/la adulta mayor recibir apoyo institucional, psicológico, económico y social?

Anexo No. 2. Guía de Entrevista a expertos

Fecha y hora _____

Lugar de la entrevista _____

Entrevistador _____

Entrevistado/a _____

Datos de la entrevistada

Edad _____

Lugar de procedencia _____

Nivel académico _____

Ocupación _____

Centro de trabajo _____

Dirección _____

Objetivo:

Obtener información complementaria con agentes claves para determinar el impacto psicosocial que experimentan los/as adultos/as mayores en la etapa de la tercera edad.

Estimado/a Señor/ra, estamos realizando una investigación acerca del “Impacto psicosocial que experimentan los/as adultos/as mayores en la etapa de la tercera edad”. Usted ha sido elegido/a para formar parte de esta investigación puesto que su valiosa experiencia profesional, servirá para tener una mejor visión de esta problemática.

La información brindada será utilizada para fines investigativos. Se le ruega sea explícito/a y profundice en sus respuestas, de eso dependerá que esta información realmente pueda ser utilizada. Responda de manera libre y espontánea a las interrogantes que a continuación se le plantean:

DESARROLLO

1. ¿De qué forma influye la sociedad en los/las adultos/as mayores?
2. ¿Cómo percibe el adulto/a mayor la etapa de la tercera edad?
3. ¿Cómo percibe la sociedad a los adultos mayores?
4. ¿Cuáles son algunas diferencias entre las condiciones de vida de las personas adultos/as mayores pensionados, no pensionados, indigentes y albergados?
5. ¿Cómo debería ser el desarrollo psicosocial idóneo para el del adulto mayor en la etapa de la tercera edad?
6. ¿Qué impacto psicosocial tiene la etapa de la tercera edad en el/la adulto/a mayor?
7. ¿Cuál es el manejo psicosocial adecuado para un/una adulto/a mayor?
8. ¿Cuáles son algunas de las problemáticas más sentidas por los/las adultos/as mayores en la tercera edad?
9. ¿Qué acciones se podrían implementar para promover la inclusión social del adulto/a mayor, desde las leyes de familia?
10. ¿Qué política municipal se podría proponer para la atención, inclusión y bienestar del adulto/a mayor?
11. ¿Qué actividades inclusivas se podrían realizar desde la geriatría para garantizar la seguridad y el bienestar del adulto/a mayor?
12. ¿Conoce algún tipo de ley que garantice la inclusión o bienestar social para el adulto/a mayor?

Anexo No.3. Guía de observación al realizar las entrevistas a los/las adultos/as mayores.

Objetivo:

Valorar a través de la observación el impacto psicosocial del adulto/a mayor desde la etapa de la tercera edad.

Datos generales

Nombre y apellidos_____

Sexo_____

Edad_____

Dirección_____

Trabaja si__ no__

Lugar de trabajo_____

Casado/a si__ no__ separado/a_____

Hijos/as si__ no__ cuantos_____

1. Contexto en el que vive/ambiente donde habita:

Amplio__

Pequeño__

Aseado__

Sucio__

Decorado__

No decorado__

Ordenado__

Desordenado__

2. Aspecto personal:

Presentación del adulto/a mayor

Se muestra aseado si__ no__

Peinado/a si__ no__

3. Facilidad para conversar

Conversa si__ no__

Se queda callado/a si__ no__

Hay que rehacer las preguntas si __ no__

4. Expresión facial:

Frunce el ceño al hablar si__ no__

Mirada perdida (distráido) ____

Ojos llorosos____

Sonríe al hablar____

Anexo No.4. Presentación de los relatos de vida.

Para una mejor comprensión y contextualización del trabajo realizado a continuación se presentan algunos de los relatos de vida.

Adulto mayor “E”

Edad 80 años

En situación de explotación laboral

“Nací el 28 de diciembre de 1930, tengo 80 años, soy nacido en Estelí. Crecí con mi mamá, conocí a mi papá a los 24 años, nunca tuve algo llamativo, trabaje en las minas en Siuna en los años 40’s, ganando un sueldo miserable de la edad de 9 años comencé a trabajar como aguatero (llevaba agua a los trabajadores), fue muy crítica mi niñez y juventud, crecí solo, no tuve el apoyo de mi madre, me supe defender en cualquier trabajo, esclavizado en Matagalpa, a mis abuelos le quitaron las tierras por eso emigre.

Luego viaje a pie desde Managua a Matagalpa en busca de trabajo para sobrevivir aunque fuera por un peso, en mi adultez de 1970 a 1982 estuve yo regular económicamente por que tuve un negocio de villares, era algo bueno porque tenía solvencia económica y podía comer bien.

Tengo un hijo varón y cuatro mujeres que actualmente no me apoyan, yo vivo solo me gustaría salir a pasear, reunirme con mi familia, pero nunca tenemos tiempo porque mis hijos/as trabajan todo el día, solo sirvo para cuidar a mis nietos, ya nadie me hace caso en esta casa, y solo recibo una ayuda de 800 córdobas miserables, a veces presto para comprar lo que me hace falta porque no ajusto con esa ayuda, asisto a una iglesia evangélica en el barrio el Rosario “Vida abundante”, yo les digo a los jóvenes que la mujer va a la iglesia con su velo como dice la biblia, eso era antes dicen ellos, eso lo evaden, entonces ya no conversamos más, porque no hay nada más que conversar.

En algunas ocasiones molesto a mis vecinos para prestarles dinero para comer, no trabajo porque tengo problemas en una pierna tengo que pedir ayuda para cruzar la calle, casi no puedo caminar, aun así cuido a estos chavalos que son mis nietos, también tengo problemas en la columna y en los riñones.

En esta etapa me he sentido más o menos, de lo que me arrepiento es de no haber estudiado en mi juventud, por no tener condiciones o recursos para hacerlo, institucionalmente me han tratado bien, a lo largo de mi vida he enfrentado problemas económicos y los sigo enfrentando, las personas son malcriadas con nosotros los adultos mayores no saludan, ni dan los buenos días, nos ven feo. Cuando hacen reuniones en mi barrio yo no soy tomado en cuenta. Mi único pasatiempo es leer la biblia, cuidar a mis nietos eso me hace sentir bien, me gustaría ser tomado en cuenta”.

Adulta Mayor “D”

Edad: 78 años

En situación de mendicidad.

“Mi fecha de nacimiento no la recuerdo, a los doce años comencé a trabajar como lavandera y planchadora, solo se me pagaba un peso por eso; la docena de ropa lavada y planchada valía 1,50 córdobas, tuve 13 hijos/as los críe yo sola, ninguno me apoya, tampoco estudiaron, son muy pobres, yo quede viuda, no pude cotizar por que para entonces había mucha pobreza, no estudie porque no había mucha oportunidad, tenía que darle de comer a 13 chavalos, las oportunidades de estudiar era solo para los que tenían dinero, de lo que me arrepiento es de no haber estudiado quizá si lo hubiera hecho mi vida hoy sería diferente.

En esta etapa por una parte me siento bien porque estoy viva y tengo experiencia de lo vivido y experimentado, por otra mal porque tengo que pedir limosna en las calles, por las enfermedades que me agobian ya que padezco de artritis, tengo azúcar y estoy perdiendo la vista, he recibido rechazo por parte de mi familia y la sociedad, algunas veces veo gente que se ríe de mí cuando me ven renqueando (cojeando), o

pidiendo por eso casi no me gusta salir solo los fines de semana que me paro en el súper a ganarme el favor de la gente, ellos no entienden que significa ser viejo y pedir en la calle, al principio me daba pena pero ahora ya no, hay cosas que los jóvenes no saben y que nosotros los viejos conocemos, se ha perdido el respeto a los adultos.

Los taxistas y los urbaneros no nos respetan, pienso que hay que aprovechar la juventud para vivir una mejor vejez, no recibo nada de nadie, me gustaría integrarme a actividades para las personas mayores como yo, pero nunca he escuchado que se hagan, le agradezco a Dios y a la gente que me ayuda únicamente por el apoyo que me han dado”.

Adulta Mayor “C”

Edad: 65 años

En situación de abandono (albergada).

“Yo nací el 16 de junio o julio de 1949, tengo 65 años, me crie con mi mama, cuando ella falleció ya estaba yo soltera, tuve dos hijos pero se me murieron chiquitos, que yo estuviera donde mis niños mejor, estuve casada y vivía con mi esposo para el lado de la montañita, allí vivimos como veinte años, él era de ahí, yo me dedique solo a cuidarlo a él, ahora soy viuda, mi esposo falleció hace cinco años, yo vivía donde una hermana porque no tenía casa, pero ella me trataba mal y me corrió de la casa.

Yo aquí en Estelí tengo amistades pero he estado bien enferma y hace dos años un amigo me vino a dejar aquí al asilo, yo nunca me imaginé que iba a venir aquí, él me trajo porque me caía mucho, y no tenía quien me cuidara, pues estoy sola, tengo artritis, y se me inflaman mucho las piernas, me duelen.

En esta etapa me he sentido toda enferma yo me he caído muchas veces, he sufrido por el rechazo de mi hermana, me he sentido destrozada, aun siendo ella menor que

yo, la relación con ella ha sido mala y es el único familiar que tengo, nadie viene a verme ni saben que estoy aquí, yo me voy a morir y no les voy avisar.

A nosotros nos gusta que nos digan abuelitos, aquí en el asilo nunca he aguantado hambre y siempre duermo calientita, tengo mi camita y mi cobija, nos llevan a misa, a veces me ponen a hacer ejercicios, a mí me gustaría que me dieran mi casita para vivir yo, uno a esta edad necesita de todo, peor uno que es pobre, solo, sin madre”.

Adulta Mayor “B”

Edad: 75 años

Pensionada

“Yo nací el 2 de julio de 1939, yo soy jubilada pues coticé en el INSS, trabajé 32 años de mi vida, comencé a trabajar desde los doce años de edad, tuve una hija a los 18 años y fui madre soltera, siempre viví con mi mamá, me encargaba de la casa donde habitábamos doce personas, crié nietos y sobrinos.

Actualmente en esta etapa considero que mi vida ha sido como un mueble viejo olvidado, que lo ponen al fondo de la casa y no sirve para nada, los viejos no tenemos derecho a muchas, aunque coticé la pensión no me cubre el medicamento ni la hospitalización.

En los aspectos sociales tampoco cabemos porque nos ven viejos, nos ven como mueble viejo y nos apartan a un rincón y no servimos para nada, emocionalmente he experimentado que la vejez es algo negativo porque aunque la esperemos nos convertimos en aquellos que nunca existieron, en las instituciones de salud no nos prestan la debida atención porque piensan que vamos ahí solo porque estamos viejos, piensan que nos duele la cabeza por estar viejos, utilizando palabras crudas, nos sentimos que no valemos nada, como si no somos seres humanos, como que si no dimos nuestra juventud, nosotros trabajamos y servimos a la sociedad en nuestro tiempo.

Después de cotizar 2,070 semanas y trabajar desde los 17 años hasta los 62 acumulamos esa cantidad de semanas ahora hemos visto como nos niegan la atención a uno que dio tanto su vida joven, es algo que nos hemos ganado y no lo hemos pedido, nadie nos está regalando, aun con horas extras día a día y nos niegan ese derecho de ser atendidos e incluidos en la sociedad.

Los taxistas no nos quieren recoger porque estamos muy viejos, he esperado hasta quince taxis en un día y algunos nos faltan al respeto, diciéndole a uno vieja dunda, esta vieja idiota, a veces no escuchamos, ni miramos bien por la edad, con estas situaciones me he sentido defraudada, triste, impotente, sin derecho.

Hoy padezco de osteoporosis y de dolores fuertes, he ido al hospital y solo me dan ibuprofeno, y esta enfermedad con eso no se cura, en el seguro le dan a uno menos de cien dólares al mes, y con eso no se ajusta para vivir, yo pago casa, agua, luz y tengo que buscar para comer, por eso hago trabajos extras como planchar y lavar ajeno, nunca me imaginé después de vieja hacer esto.

La sociedad no nos entienden, nos cohíben, no nos toman en cuenta, en muchos lugares nos dicen ya tiene la edad ya no puede trabajar, y si trabaja le quito el seguro, tiene que estar uno en su casa atendido a lo poquito que le dan.

Pienso que todos tenemos capacidades, y los adultos mayores tenemos conocimientos, sabiduría y experiencia que los jóvenes no tienen, somos útiles y todavía podemos trabajar, es un deber que tiene la sociedad el aprender a recibir a los adultos mayores, porque nadie nos enseña como recibir esta etapa, la pobreza nunca se va a terminar porque la mayoría de pobres somos adultos mayores, los que somos asegurados al menos tenemos esa limosna que nos pasa el INSS, y los que no la tienen mi pregunta es ¿de qué viven?

Anexo 5. Consentimiento informado.

Tema: Impacto psicosocial de la tercera edad en los/as adultos/as mayores de la ciudad de Estelí, en el periodo comprendido de Agosto a Diciembre del año 2014.

| El | <u>Investigadores</u> | <u>Dirección</u> | <u>Teléfono</u> |
|----|------------------------------|--|-----------------|
| | Lineke Ordoñez palacios | Barrio panamá soberana (monumento 2c al oeste) | 87388525 |
| | Arlen Marina Ruiz Centeno | Del hogar chavalito 3 c al Norte 1 1/2c al Este | 57085745 |

propósito de esta de consentimiento es informar a los/las participantes en esta investigación con una clara explicación de su rol y de la naturaleza de la misma.

La presente investigación es conducida por: Los investigadores antes mencionados, de la universidad FAREM Estelí. La meta de esta investigación es: **Valorar el impacto psicosocial de la tercera edad en los/as adultos/as mayores de la ciudad de Estelí, en el periodo comprendido de Agosto A Diciembre del año 2014.**

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomara aproximadamente **60** minutos de su tiempo lo que conversemos durante estas sesiones se gravara, de modo que el investigador pueda transcribir las ideas que usted haya expresado.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recogerá será confidencial y no se usara para ningún otro fin fuera de la investigación.

Su respuesta a la entrevista será codificada usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas las grabaciones se borrarán.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente puede retirarse del proceso en cualquier momento sin que eso la perjudique en ninguna forma.

Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacerlo saber al investigador o de no responderla.

Desde ahora le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por: el grupo investigativo antes mencionado. He sido informado(a) de que la meta de este estudio es Valorar el impacto psicosocial de la tercera edad en los/as adultos/as mayores de la ciudad de Estelí, en el periodo comprendido de Agosto a Diciembre del año 2014.

Me han indicado también que tendré que responder preguntas en una entrevista, lo cual tomara aproximadamente 60 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado/a de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y puedo retirarme del mismo cuando yo lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en esta investigación, puedo contactar a Lineke Ordoñez, Arlen Marina Ruiz Centeno a los teléfonos 87388525 y 57085745.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido.

Para esto, puedo contactar al grupo investigativo a los teléfonos antes mencionado.

Firma del Participante

Fecha:

Anexo 6. Representación de las etapas de la vida humana esquema biopsicosocial

| | | |
|--------------|---|---|
| I EDAD HIJOS | Evolución Máxima Edades Intermedia | Año Infancia 02-11 Niñez 12-14 Pubertad 15- 20 Adolescencia 21- 25 Juventud |
| II EDAD | Padres Evolución Notable Edades Intermedias | 26- 30 Adultez joven 31- 45 Adultez Madura 46- 50 Adultez tardía |
| III EDAD | Abuelos y Bisabuelos Involución Notable Edades Intermedias | 51- 60 Vejez temprana 61- 70 Vejez Activa 71- 75 Vejez hábil 76- 80 Vejez hábil |
| IV EDAD | Bisabuelos y Tatarabuelos Involución Máxima | 81- 85 Vejez hábil 86- 90 Senilidad probable 91- 100 Senilidad probable dependencia Acentuada. |