

UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL



**“SITUACIÓN DE ABANDONO DEL ADULTO MAYOR EN EL
MUNICIPIO DE COBIJA”**

**TESIS PARA OPTAR AL GRADO ACADEMICO DE LICENCIATURA
EN TRABAJO SOCIAL**

AUTOR: Univ. Ana María Mejía Vargas

TUTOR: MSc. Claudia Dávalos Lara

PANDO - BOLIVIA

2016

UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO
ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

**“SITUACIÓN DE ABANDONO DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO
DE COBIJA”**

Tesis de Grado sometida a consideraciones de la Universidad Amazónica de Pando, el Área de Ciencias Sociales y el Programa de Trabajo Social

Requisito para optar el grado de:

Licenciada en Trabajo Social

Por

Ana María Mejía Vargas

PANDO – BOLIVIA

2016

Esta Tesis de Grado, ha sido Aceptada en su presente forma por la Universidad Amazónica de Pando, la Dirección del Área de Ciencias Sociales y Humanísticas y aprobada por el Tribunal.

FIRMANTES:

Lic. Lucimar Soraide Castedo

DIRECTORA DEL ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS

Lic. Alfredo Aparicio C.

TRIBUNAL

Lic. Francis Ojopi

TRIBUNAL

MSc. Claudia Dávalos Lara

TUTOR

Est. Ana María Mejía Vargas

POSTULANTE

DEDICATORIA

A Dios y al Divino Jesús por ser tan buenos, bondadoso y misericordioso conmigo y sobre todo por darme licencia de haber concluido este trabajo, que en los dos tengo toda mi fe y mi amor porque sé que sin ellos no sería posible ningún éxito en mi vida.

A mis hijos que son mi bendición más grande en mi vida Sally Fernanda Flores Mejía y Darley Alessandro Flores Mejía, por su apoyo incondicional e interés por verme cada día más realizada como profesional, donde no pude dedicarles tiempo durante esta etapa de mi formación, que sin su apoyo de amor y comprensión este logro no fuese posible, porque sé que este logro les enorgullece. Los Amo mis hijos.

A mis padres abuelos José Luis Mejía y Martha Vargas, que están en el cielo a lado de Dios, cuidando y rezando por mí, a los cuales los Amo mucho y extraño.

A mi hermano José Luis Mejía Vargas y mi sobrino Gabriel Mejía, a los que amo, a pesar de no haber vivido y compartido muchos momentos juntos, dedicarles a ellos porque sé que en sus pensamientos soy muy importante.

A Lic. Cristhiam R. Pinell B. mi agradecimiento, por alentarme a seguir adelante.

A mis amigas Eliana Alarcón, Margarita Almazán y Karin Cruz, por todo su cariño, fortaleza y amistad que me brindaron desde que las conocí hasta el día de hoy.

Mil Gracias a Todos...

AGRADECIMIENTOS

- A la Universidad Amazónica de Pando “La casa más Alta en Superación de Estudio” por abrirme las puertas a un futuro seguro, tengo la firme convicción que gracias a los conocimientos aportados podre ser una excelente profesional, por la oportunidad de haber sido un segundo hogar para mi formación académica y permitirme leer este trabajo de tesis.
- A mis hijos Sally Fernanda y Darley Alessandro por compartir mi vida, porque con su paciencias infinita, sus alegrías, sus curiosidades, sus ilusiones y sus fuerzas, han sido mi inspiración y estando ellos a mi lado para animarme y sacar de mi todo lo que jamás hubiese conseguido yo sola. Les prometo que les devolveré los sacrificios multiplicado por todos estos años que no pude compartir con ustedes.
- A mi Tutora MSc.. Claudia Dávalos Lara, excelente profesional y por el apoyo en la realización de la Tesis.
- A mis amigas Eliana, Margarita, Karin, por su amistad durante todo este tiempo, son amigas sinceras, cariñosa y por haber estado en todo momento apoyándome mil gracias.
- Al Sr. Eugenio José Fusi Lema, por ser esa figura paterna, brindándome su amistad y apoyo incondicional gracias.
- A mi amiga hermana Heidy, por el apoyo incondicional durante muchos años, gracias por todas esas palabras de ánimo.
- A mis docentes de Trabajo Social, todos buenos profesionales, los cuales me formaron como profesional e influyeron con sus conocimientos, a todos ellos gracias.
- Gracias al jurado revisor a Lic. Alfredo Aparicio y Lic. Francis Ojopi, por su apoyo y ayuda en el presente trabajo que Dios los consagre y llene de muchas bendiciones

Índice

Dedicatoria.....	i
Agradecimientos.....	ii
Índice de contenido.....	iii
Índice de tablas y gráficos.....	iv
Índice de anexos.....	v
Resumen ejecutivo.....	vi
Introducción.....	vii
CAPÍTULO I	1
JUSTIFICACIÓN, PROBLEMA Y OBJETIVOS	
1.1 Antecedentes.....	1
1.2 Justificación	3
1.3 Descripción del Problema.....	4
1.3.1 Planteamiento del Problema	6
1.4 Objetivos.....	7
1.4.1 Objetivo General de la Investigación	7
1.4.2 Objetivos Específicos	7
1.5 Operacionalización de Variable.....	7
CAPÍTULO II.....	9
DISEÑO METODOLÓGICO	
2.1 Tipos de Investigación.....	9
2.2 Enfoque de la Investigación	9
2.3 Población y Muestra	10

2.4 Tipo de Muestreo.....	11
2.5 Técnicas de Investigación.....	12
CAPÍTULO III	14
MARCO REFERENCIAL	
3.1 Marco Legal.....	14
3.1.1 Políticas Internacionales	14
3.1.2 Programa Nacional de Protección y Apoyo a las Personas de la Tercera Edad	15
3.1.3 Personas Mayores en la Constitución Política Plurinacional de Bolivia.....	17
3.1.3.1 Derechos de las Personas Adultos Mayores (Sección VII)	17
3.1.4 Asociación de los Adultos Mayores en Bolivia 2014	18
3.1.5 Asociación del Adulto Mayor en el Municipio de Cobija.....	20
3.2 Marco Teórico	21
3.2.1 Generalidades de las Personas Mayores	21
3.2.2 Adulto	21
3.2.3 Diferentes Concepciones de la Vejez	22
3.2.4 El Adulto Mayor	23
3.2.5 Abandono y Maltrato en el Adulto Mayor	24
3.2.5.1 Tipos de Maltrato	25
a) Maltrato activo	25
B) El Maltrato pasivo	25
3.2.5.2 Tipos de Abandono.....	25
a) Económico.....	25
b) Social	26
c) Pobreza	26

d) El abandono físico	26
e) El Abandono emocional	26
3.2.6 Desarrollo y Cambios en el Adulto Mayor.....	27
3.2.6.1 Cambios Sociales.....	27
3.2.6.2 Cambios Biológicos.....	28
3.2.6.3 Cambios Psicológicos	29
3.2.7 Aspectos Psicosociales en el Adulto Mayor.....	29
a) Memoria	30
b) Aprendizaje	30
c) Inteligencia	31
3.2.8 Situaciones Especiales de los Adultos Mayores.....	31
3.2.9 El Adulto Mayor y la Familia.....	32
3.2.10 El Adulto Mayor y la Sociedad	33
3.2.11 Teoría del Adulto Mayor	35
3.2.12 Teoría de la Actividad en el Adulto Mayor	35
3.2.13 Teoría de la Continuidad del Envejecimiento	36
3.2.14 Teoría de los Roles	37
3.2.15 Difusión y Sensibilización de las Políticas Públicas y Normativas Vigentes	39
3.2.16 Definición del Trabajo Social.....	40
3.2.17 El Trabajo Social en Función de Atención a la Tercera Edad.....	40
3.2.17.1 Actividades que realizan los profesionales de Trabajo Social en relación al adulto Mayor.....	42
3.2.18 Herramientas y Técnicas que Utiliza el Profesional en Trabajo Social.....	42
3.2.19 Trabajos Social en la Educación de Adultos.....	43
CAPÍTULO IV.....	45

RESULTADO DE LA INVESTIGACIÓN	78
CONCLUSIONES	78
RECOMENDACIONES	82
BIBLIOGRAFÍA	84
ANEXOS	89

Índice de Tablas y Gráficos

Gráfico 1 Distribución por edad	46
Gráfico 2 Género	47
Gráfico 3 Estado civil.....	48
Gráfico 4 Nivel de instrucción	49
Gráfico 5 Ocupación.....	50
Gráfico 6 Ingresos económicos mensuales.....	51
Gráfico 7 Gastos mensuales	52
Gráfico 8 Ingresos económicos de la familia	53
Gráfico 9 Condición de la vivienda.....	54
Gráfico 10 Convivencia Familiar	55
Gráfico 11 Tiempo de convivencia	56
Gráfico 12 Conocimiento de las Leyes.....	57
Gráfico 13 Beneficios del Estado	58
Gráfico 14 Porque se afilia un adulto mayor.....	59
Gráfico 15 Tiempo de afiliación.....	60
Gráfico 16 Beneficios percibidos	61
Gráfico 17 Cobertura del seguro de salud	62
Gráfico 18 Alcance del seguro de salud	63
Gráfico 19 Lo acompaña algún familiar.....	64
Gráfico 20 El abandono influye en el estado de ánimo	65
Gráfico 21 Estabilidad de un adulto mayor cuando trabaja.....	66
Gráfico 22 Cada cuanto visita un familiar a un adulto mayor.....	67

Gráfico 23 La familia cambia con el adulto mayor por haber envejecido	68
Gráfico 24 Trato percibido por los miembros de la sociedad.....	69
Gráfico 25 Que motiva más a un adulto mayor.....	70
Gráfico 26 Estabilidad de su estado de ánimo de un adulto mayor.....	71
Gráfico 27 Relación de un adulto mayor con sus hijos	72
Análisis Interpretativo de las entrevistas a las autoridades de la Asociación del Adulto Mayor del Municipio de Cobija	73
Análisis Interpretativo de las entrevistas realizado a las familias que viven con un adulto mayor	75
Resultado de la ficha de observación	77

Índice de Anexos

Anexos	89
1.1 Formulación de las encuestas	90
1.2 Guía de observación	94
1.3 Formulación de las entrevistas a las autoridades.....	95
1.4 Formulación de las entrevistas a familiares.....	96
1.5 Fotografías.....	97

RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo de Investigación, pretende ser una reflexión sobre la situación de las personas de la tercera edad afiliados a la Asociación del Adulto Mayor en la gestión 2015. Cuando se plantea abordar el tema, se busca describir el estado de ánimo, el estado de salud y la atención dentro de la familia.

El objetivo principal de la Tesis es de establecer la situación de abandono del adulto mayor y para sustentar esta investigación, se desarrolla un estudio en entorno a la temática, la teoría del adulto mayor, la teoría de la actividad, la teoría de los roles. En el diseño metodológico se utilizó la investigación descriptiva, así como un enfoque cualitativo y cuantitativo; aplicando técnicas como la entrevista, encuesta y la observación, que esta fue dirigida a 92 adultos mayores afiliados a la Asociación del Adulto Mayor del Municipio de Cobija.

De los datos obtenidos se establece que la situación de abandono, incide significativamente en el estado emocional del adulto mayor, considerándose además que es una de las razones para los cambios que se producen en su estado de ánimo.

INTRODUCCIÓN

En la presente tesis titulada “Situación de Abandono del Adulto Mayor en el Municipio de Cobija” afiliados a la Asociación del Adulto Mayor. El envejecimiento es un fenómeno creciente y evidente en nuestra sociedad. Considerando además que la esperanza de vida ha ido paulatinamente acrecentando y con esto necesariamente aumenta la dependencia de cuidados en su estado emocional, salud, económico y social.

En los siguientes capítulos se pretende dar a conocer los antecedentes históricos del adulto mayor, el proceso del envejecimiento, las situaciones que tienen que enfrentar, lo que implica llegar a esta etapa de vida, conocer su vida en el aspecto físico, psicológico y social.

Asimismo, se dará a conocer la forma de vida que tienen los usuarios, la situación en la que se encuentran las personas de la tercera edad; tomando como instrumento piloto a los afiliados a la Asociación, sin embargo, el abandono es el descuido por parte de los familiares hacia las personas de la tercera edad, porque éstos ya han cumplido con su vida laboral útil, persona que ya no es productiva, en términos económicos, para el grupo familiar al que pertenece; situación que se transforma en un rompimiento de relaciones humanas, la comunicación y hasta la afectividad.

Los adultos mayores en esta etapa de su vida: se enfrentan, no sólo a cambios físicos o a cambios que involucren un deterioro cognitivo, sino que manifiestan un cierto sentimiento de abandono o soledad que podrían ser causados a raíz de que algunas veces sus familiares no los comprenden, haciéndoles sentir como si fueran una carga para su familia. Dado esto se pudo evidenciar que los adultos mayores que un 44,42% realiza trabajos forzosos; como la realización de limpieza de canchones, lavandera, ayudantes de cocina, que estos trabajos hoy en día los ayudan a mantenerse en alimentación, vivienda, vestimenta y para la compra de sus medicamentos.

Por tal motivo, es importante realizar estudios de esta naturaleza para que se pueda generar conciencia sobre esta situación de abandono en todos los ámbitos de nuestra sociedad, existiendo esta problemática muy recurrente en los Adultos Mayores.

Consta en el presente trabajo de investigación está constituida por los cuatro capítulos iniciales, dedicados a las consideraciones teóricas de la investigación, donde surge la pregunta general de la tesis; ¿Cuál es la situación de abandono de los afiliados en la Asociación del Adulto Mayor del Municipio de Cobija en la gestión 2015?, es por esta razón que nace la necesidad de realizar la investigación, ya que es de importancia en las ciencias sociales, entonces para la consecución del trabajo se plantea el objetivo general que es: Establecer la situación de abandono de las personas de la tercera edad afiliados en la Asociación del Adulto Mayor en el Municipio de Cobija en la gestión 2015, para impulsar capacitaciones de sensibilización sobre las leyes y políticas públicas en beneficio a las personas de la tercera edad.

El fin de la presente tesis, es conocer la situación de abandono, donde se describirá lo relacionado al tema en los siguientes capítulos:

En el capítulo I.- Se abordara los antecedentes, la justificación, el planteamiento del problema relacionado con el tema propuesto.

En el capítulo II- Se presenta a través del diseño metodológico, con un tipo de investigación es descriptivo que sirve para la recopilación y análisis de la información, además los instrumentos y técnicas como la encuesta, entrevista y la observación.

En el capítulo III- El marco teórico está sustentada por el marco legal; de las leyes y políticas de protección al adulto mayor, y conceptos cuyos contenidos tienen relación con: concepciones de la envejecimiento, abandono del adulto mayor, tipos de abandono, relación con la familia y sociedad; Teorías del envejecimiento, de la actividad, de los roles y el trabajo social en función a la tercera edad y trabajo social en la educación de adultos.

En el capítulo IV- Se da a conocer los resultados de la presente investigación, describiendo el análisis interpretativo de los resultados aplicados a los sujetos de estudio y conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

JUSTIFICACIÓN, PROBLEMA Y OBJETIVOS

1.1 Antecedentes

El envejecimiento de la población no tiene precedentes en la historia de la humanidad; en la actualidad el aumento del porcentaje de las personas mayores (60 años y más) está acompañado por la disminución del porcentaje de adolescentes (menores de 15 años). Para el 2050, por primera vez en la historia de la humanidad, la cantidad de personas mayores en el mundo superará la cantidad de adolescentes. No es sólo el crecimiento porcentual de este grupo etario, también se produce el abandono o desplazamiento de la tercera edad a nivel internacional, este porcentaje es del 43,9%, ya sea por la familia o decisión propia de ir a una casa de retiro, institución del Estado o abandono en la calle. (O.M.S., 2002)

En Bolivia, la cantidad de personas Adultos Mayores que se encuentran en situación de abandono y maltrato alcanza a una cifra de 33.474 personas, equivalente al 15,9% del total de personas adultos mayores en el país. Sólo el 21% tiene sus necesidades básicas satisfechas, el 16% están en el umbral de la pobreza y el 63% en pobreza. Durante la gestión 2013, se ha registrado a nivel nacional, 3.243 casos de abandono y maltrato físico, son personas o familias que vulneran los derechos de las personas Adultas Mayores, de las cuales 1.391 se produjeron por su condición de tales, siendo el segundo grupo con más denuncias después de las mujeres. (Villena, 2013)

“Es preocupante esta situación, porque en relación a la gestión 2012, se evidencia un incremento del 30% de las denuncias de abandono o maltrato físico. Si a esto advertimos que hay un número alto de denuncias que se reciben en los Centros de acogida de la persona de la tercera edad, tenemos que admitir que se constituye en uno de los grupos con más vulneraciones de sus derechos en el país”, señaló el Defensor del Pueblo Rolando Villena (15-06-2013, Jornanet.net).

Según Miranda (2012), la población de personas Adultos Mayores en estado de abandono o pobreza, se identifica con un 7,6% en los departamentos de Potosí, Oruro, La Paz; en cambio en las tierras bajas Beni, Pando y Santa Cruz, el porcentaje es de 4% de abandono en el adulto

mayor. En la actualidad está identificando en estos departamentos y se pretende actualizar en la gestión 2015 (Miranda, La Razón, 15-06-2012).

En el último censo (2012), según el INE, uno de cada siete Adultos Mayores aun es jefe de familia y mantiene aún a todos los miembros de su familia. El 9% son abandonados, el 22% de los adultos mayores son jubilados y el 32% no conoce sus derechos y, por ende, no tiene acceso a un seguro de salud o renta dignidad, por lo tanto están excluidos a los beneficios que ofrece el Estado (INE, Censo 2012).

En el Municipio de Cobija, el Servicio de Gestión Social (SEDEGES) dependiente del Gobierno Autónomo Municipal, cuenta con un albergue para personas de la tercera edad; los adultos mayores son ingresados por denuncia, por cuenta propia o porque un familiar decide dejar al cuidado del estado, comenta la directora del SEDEGES.

”Cuando se recibe una denuncia de abandono o maltrato, es en ese momento que se instruye a la Trabajadora Social y Psicóloga para que se hagan cargo, haciéndose presentes en el lugar y verificar para la respectiva evaluación, correspondiente, y dar paso al ingreso de la persona que se encuentra en estado de abandono o maltrato”. El Hogar del Adulto mayor en gestión 2015 contaba con 22 internos de sexo masculino y 1 interna de sexo femenino. (Entrevista. Fabiola Justiniano, Directora del SEDEGES, 3-05-2015).

Asimismo, Justiniano señala que existe una demanda de personas adultos mayores; estos que no son atendidos por la Institución del SEDEGES, debido a que no cuenta con espacios suficientes y más al contrario el hogar del adulto mayor comparten infraestructura con el hogar de menores (ONANFA). Dando prioridad a las denuncias o casos de maltratos que se recibe sobre un adulto mayor.

En el Municipio de Cobija, de acuerdo a los datos censales, la población de 65 años o más tuvo un crecimiento en esta región, contando con un mayor número de adultos mayores correspondientes al 6%; esta realidad trae nuevos cambios, tanto a nivel del país, departamental en políticas públicas, es por esta razón que sé que se desea conocer la realidad de la situación de los adultos mayores pertenecientes a la Asociación del Adulto Mayor; de cuál es la realidad actual en su economía, alimentación, estado emocional, salud, condiciones habitacionales, y si existe maltrato dentro de su núcleo familiar.(INE, Censo 2012).

1.2 Justificación

La Universidad Amazónica de Pando tiene como misión promover la investigación científica, por lo cual, el estudiante se involucra de forma estratégica dentro de los problemas de la realidad social. La presente investigación es de importante, porque será un aporte para contribuir al conocimiento de la realidad sobre el problema, para futuras estrategias de intervenciones o construcción de políticas públicas en beneficio del Adulto Mayor en abandono, a partir de un conocimiento sistemático.

La situación de abandono del Adulto Mayor en Bolivia, es un problema que actualmente se ve reflejado en todos los departamentos, tanto que en el lado oriente, este se va haciendo más notorio como no lo fue en años anteriores; las personas de la tercera edad que son abandonados por su familia es decir, un pariente, al ver que estos han cambiado en su forma de vida, de relacionamiento con las personas que le rodean, hace que se descuide en la atención de estos, ya que los hijo se van para su formación profesional o formara su propia familia a la cual le dedicarán mayor tiempo.

Es por eso que en este trabajo de investigación se considera importante, conocer la realidad en la que viven o se hallan, tanto en lo económico, vivienda, salud, y en el estado emocional que podrían encontrarse las personas de la tercera edad de 65 años y más que son afiliados a la Asociación del Adulto Mayor.

La gerontología aborda todas las dimensiones de la vejez, incluyendo los aspectos biológicos (biogerontología), psicológicos (psicogerontología), sociales y culturales, en tanto que la geriatría, también conocida como gerontología clínica, es la rama de medicina -que se especializa en la atención de las enfermedades prevalentes en la vejez. (Lilia Reyes, 2003).

Diversos factores explican el reciente desarrollo de este tipo de preocupaciones de una creciente importancia que ha tomado el envejecimiento de la población; a ello se suman las condiciones de vida actuales de las personas mayores, que a diferencia de lo que ocurría anteriormente, lo más corriente es que ya no conserven unos vínculos familiares tan estrechos con su familia; de este aislamiento resulta la necesidad de preocuparse por su autonomía económica y por los diferentes problemas vinculados al estado de creciente soledad en la edad en la que se encuentran.

En la actualidad, el abandono del adulto mayor en el municipio de Cobija, es más notorio que en el pasado, por lo cual, es pertinente y viable realizar el estudio para promover la preocupación y que se hagan énfasis en la formación de valores en las instituciones educativas y promover en las instancias administrativas la necesidad de políticas públicas, para mejorar esta problemática. (Entrevista, Rosa Zapata M.26-08-2015).

Las personas adultos mayores deben llevar una vida digna y tranquila, sin tomar en cuenta sus defectos, siendo de vital importancia conocer los cambios que surgen en un adulto mayor y cómo se expresan en su conducta y sus sentimientos. Desafortunadamente como sociedad no se comprende lo que implica llegar a esta etapa, por esta razón, es importante desarrollar una investigación que aborde el problema en forma integral.

1.3 Descripción del Problema

“La jubilación, es una de las causas de que el adulto mayor se sienta improductivo para determinadas actividades productivas de la separación de su trabajo y entorno social, de mantenerse en ese estado de improductividad, lo llevara a un desplazamiento como ser social, de relacionarse, perjudicando en gran medida en sus emociones, salud, sentimientos de relación y exclusión, requiriendo una mayor atención de los hijos o familiares”. (Entrevista, Rosa Zapata M.26-08-2015).

Cabe aclarar que existe jubilación por parte de las instituciones públicas o privadas para las personas que ya han cumplido con su ciclo laboral, sin embargo hay personas que no acceden a este tipo de jubilación; porque durante toda su vida laboral no han trabajado en estas entidades públicas o privadas, esto se da a razón de que no pudieron tener un grado académico, o también porque son muchos hermanos dentro de la familia a la que pertenece, lo cual impidió en su formación académica, llegando a ser un respaldo de poder ayudar a mantener a los mismos, llevando a estas personas a no poder ahorrar o tener un seguro de vejez para una jubilación segura y digna.

Es en esta estructura social donde viven los adultos mayores, que al estar al margen de la capacidad de realizar trabajos debido a su edad, este grupo de personas mayores se convertirá en carga para el Estado, dado que este adulto mayor no va a contribuir con sus aportes sociales, convirtiéndose en dependientes (que reciben sin aportar nada, y hasta constituyen un gasto

social: pensiones de jubilación), inclusive aun teniendo experiencia y dominio de determinado oficio. De esta forma es fácil comprender, como se activan conflictos en la persona mayor cuando deja de ser independiente y sin quererlo va perdiendo el control de su propia vida. Así la manera de cómo está estructurada la sociedad hoy en día – y la concepción que se tiene de un adulto mayor- provocando problemas en el sujeto que envejece en todas sus dimensiones.

El abandono en un adulto mayor, es mayormente cuando este ha cumplido con su ciclo vital de vida laboral útil, es una persona no productiva para trabajar, mantenerse o cuidar de sí mismo, de sentirse improductivo con su familia, este sentirá que se convierte en una carga para sus familiares con los que convive y como muchos refieren, que por lo avanzado de su edad, ya no tiene condiciones de mantener o cuidarlo, lo cual le llevara a este adulto mayor al aislamiento, rompiendo la comunicación, los lazos familiares o relaciones con su entorno social, y los sentimientos pasaran al olvido.(López G., 2010: 53).

“Los hijos se van del hogar para conformar una nueva familia; esto ocasiona que la convivencia o las visitas se hagan cada vez menos frecuentes hasta llegar a un punto de ausencia, de sentirse solo él adulto ocasionara una serie de consecuencias negativas sobre las capacidades funcionales del adulto mayor, la fragilidad que reflejan estos acentúan aún más en el grado en que cada uno de los problemas los afectan, exponiéndolos a sufrir la pérdida de apoyo, la pérdida de peso, cariño, memoria, enfermedades que se producen debido al desgaste físico por la edad avanzada que tiene y de la cual los familiares parecen no darse cuenta del daño que les hacen” (comentario de Rosa Zapata)

La estabilidad económica no es la misma de todos los que llegan a ser adultos mayores; hay algunos que tendrán que trabajar durante toda su vida para mantenerse de la forma que sea. En cambio, hay familias que de generación en generación obtuvieron bienes, pasando éstos de uno a otro miembro de la familia. . (Entrevista, Rosa Zapata M.26-08-2015).

Esta es una razón por lo que algunas familias que logran bienes materiales lo que significara una estabilidad para el adulto mayor y su familia. Sin embargo, la herencia de bienes es una causa de disputa entre los familiares cuando el adulto mayor ha envejecido y es dueño de éstos: la ambición es una consecuencia que llevará a los hijos al extremo de abandono, maltrato físico, psicológico y al mal uso de sus posesiones materiales, bloqueando el acceso al uso de su

patrimonio, como medida de presión para que firmen documentos, dejándolos como herederos de todo sus bienes. Este patrimonio está destinado a satisfacer las necesidades básicas del adulto mayor y cuando se sienta ya en el lecho de su muerte es quien tiene la última decisión de dejar su herencia de los bienes conseguidos con el esfuerzo de trabajo durante toda su vida. (Centro Interamericano, 1995).

1.3.1 Planteamiento del Problema

En esta tesis se aborda el problema del **“Desconocimiento de la Situación de Abandono al Adulto Mayor”**; en el Municipio de Cobija con adultos/as mayores pertenecientes a la Asociación del Adulto Mayor; “como seres crecemos, nos desarrollamos y declinamos, pero que pasa cuando cursamos la etapa final de la vida, es común que para algunos miembros de la familia o la sociedad misma, las personas mayores son molestia porque no saben lo que dicen o hacen y que son inactivos, sin darnos cuenta que estas forman parte de la familia y la sociedad, como todos los demás, dejando a éstos en abandono por la familia, amigos, y la sociedad”. (O.M.S., 2002).

Sin embargo, el hablar de los adultos mayores se debe considerar que sus condiciones son distintas, ya que atraviesan por diferentes cambios, tanto físico, psicológico y sociales, los cuales son determinantes en la conducta y el estado de ánimo. Es frecuente que estos cambios no sean favorables, y en muchos casos ocasionan el abandono de sí mismo, llevándolos a la depresión e incluso a la muerte.

El simple hecho de ser adulto mayor, aumentaran sus padecimientos físicos y mentales, en determinados casos se dará el alejamiento de a su familia en cierto modo y con cierta delicadeza a deshacerse de él, al ingresarlo a un hogar dependiente del Estado. (Lilia Reyes., 2003: 16).

Por lo descrito anteriormente, se formula la siguiente pregunta de Investigación:

¿Cuál es la situación de abandono del adulto mayor, inscritos en la Asociación del Adulto Mayor del Municipio de Cobija en la gestión 2015?

1.4OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo General de la Investigación

Establecer la situación de abandono de los adultos mayores inscritos en la Asociación del Adulto Mayor en el Municipio de Cobija en la gestión 2015, para impulsar capacitaciones de sensibilización sobre las leyes y políticas públicas en beneficio a las personas de la tercera edad.

1.4.2 Objetivos Específicos

- ✓ Analizar los fundamentos teóricos relacionados con la permanencia y abandono del adulto mayor.
- ✓ Describir las causas y efectos que se destacan en el abandono del adulto mayor, en torno a los componentes económicos, sociales y familiares.
- ✓ Impulsar la difusión y sensibilización en la población de Cobija sobre políticas públicas de los adultos mayores y las normativas vigentes en su favor

1.5 Operacionalización de Variables

- **Definición nominal**

La situación de abandono se define como: “La falta de atención y cuidado por parte de los familiares y la sociedad, que afectan en mayor parte en el aspecto psicológico y emocional.

- **Definición operacional**

La situación de abandono implica el descuido u omisión en la realización de determinadas atenciones o desamparo de una persona que depende de uno o tiene alguna obligación legal o moral del cuidado, el abandono puede ser intencionado o no intencionado.

¿Cuál es la situación de abandono del adulto mayor, inscrito en la Asociación del Adulto Mayor del Municipio de Cobija en la gestión 2015?

VARIABLE		CONCEPTO	INDICADORES	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
SITUACION DE ABANDONO	Variable Independiente:	Se dice que es la “unidad de ser del	Atención del Aspecto Físico	Observación	Guía de Observación

DEL ADULTO MAYOR	Persona	individuo, consciente de sí mismo, como unidad y como sujeto con relación a sí mismo, a los otros hombres y la naturaleza” (Ander-Egg, Ezequiel. 1995:229).	Estado Emocional	Observación	Guía de Observación Guía de encuesta
			Ocupación	Encuesta	Cuestionario
			Ingresos Económicos	Entrevista	Guía de Entrevista
	Variable Independiente: Relación con la familia	La familia es la unidad social primaria y universal. El primer ambiente social que conoce el ser humano es su familia. La unión familiar asegura a sus integrantes estabilidad emocional, social y económica.	Relaciones familiares	Entrevista	Guía de Entrevista
			Atención en Vivienda	Entrevista	Cuestionario
			Atención en Salud	Encuesta	Cuestionario
	Variable Dependiente: Relaciones con la sociedad	Multitud de interacciones sociales, reguladas por normas sociales, entre dos o más personas, teniendo cada una posición social las relaciones sociales están más avanzadas que el comportamiento, acto social, comportamiento social, contacto social e interacción social	Tratos al adulto mayor	Encuesta	Cuestionario
			Beneficios	Encuesta	Cuestionario
			Conocimiento de sus Derechos	Encuesta	Cuestionario o Boletín

CAPÍTULO II

DISEÑO METODOLÓGICO

2.1 Tipo de investigación

Fausto D. Gutiérrez señala que *“Un estudio descriptivo es aquél en que la información es recolectada sin cambiar el entorno (es decir, no hay manipulación), en ocasiones se conocen como estudios “de observación.”*

Así mismo define un estudio descriptivo como *“cualquier estudio que no es verdaderamente experimental.”* en investigación humana, un estudio descriptivo puede ofrecer información acerca del estado de salud, comportamiento, actitudes u otras características de estas personas en particular. Los estudios descriptivos también se llevan a cabo para demostrar las [asociaciones](#) o relaciones entre las cosas en el entorno. (Fausto D., Gutiérrez., 2009:79).

El presente trabajo de investigación es descriptivo porque permite describir la situación de abandono y el estado emocional del adulto mayor, donde se aplicó el método de la observación. Es decir que se investiga y describe el porqué de la situación en la que se encuentra el adulto mayor.

2.2 Enfoque de la Investigación

Se trabajó con un enfoque cualitativo y cuantitativo, por las características del planteamiento del problema y los objetivos trazados. Taylor señala: *“Cuando se aplican métodos cualitativos y cuantitativos se miden características o variables que pueden tomar valores numéricos y deben describirse para facilitar la búsqueda de posibles relaciones mediante el análisis estadístico”.* (Taylor Bogdan., 1986: 49)

Tomando en cuenta:

- Criterios de inclusión:
 - Adultos mayores de diferentes edades (65 años y más)
 - Adultos mayores en uso de sus facultades cognitivas.
- Criterios de exclusión
 - Adultos mayores con demencia senil.
 - Adultos mayores que se nieguen a participar de la entrevista para la investigación.

2.3 Población y Muestra

- **Población**

Para la [demografía](#), centrada en el estudio [estadístico](#) de las [población humana mundial](#), la población es un conjunto renovado en el que entran nuevos individuos por [nacimiento](#) o inmigración y salen otros por [muerte](#) o [emigración](#). La población total de un territorio o localidad se determina por procedimientos estadísticos y mediante el [censo de población](#). (INE, Censo 2012).

La población de objeto de estudio son los adultos mayores inscritos en la Federación del Adulto Mayor del Municipio de Cobija, el cual está conformado con 244 personas, se tomó en consideración que la investigación tiene un enfoque de tipo cualitativo, por lo que las unidades de muestra esta determinadas a través del muestreo: se realizó entrevistas consiguiendo toda la información necesarias, con mayores de sexo masculino y femenino, entre las edades de 65 y 79 años de edad.

- **Muestra**

La muestra se aplicó a 92 adultos mayores inscritos en la Asociación; que fue el resultante de aplicar la formula, para obtener una muestra probabilística.

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q \times N}{(N \times e^2) + (Z^2 \times p \times q)}$$

n =	Tamaño de la muestra	=	x
Z =	Nivel de confianza	=	95% = 1.96
N =	Población de estudio	=	244
e =	Error de estimación	=	0.10
p =	Probabilidad de éxito	=	0.5
q =	Probabilidad de fracaso	=	0.5

$$(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 244$$

$$n = \frac{(244 \times 0.02) + (1962 \times 0.5 \times 0.5)}{3.8416 \times 0.5 \times 0.5 \times 244}$$

$$n = \frac{23.433.76}{(24.4) + (0.9604)}$$

$$n = \frac{23.433.76}{25.360.4}$$

$$n = 92$$

2.4 Tipo de Muestreo

La muestra se seleccionó bajo el tipo de muestreo aleatorio simple.

Según Ramírez Ivonne (2010), el muestreo aleatorio simple precisa tener identificados a todas las personas y consientes en seleccionarlos una a una, mediante la utilización de tablas de números aleatorios o programas de cómputos. Todas las personas seleccionadas, pasan a formar parte de la muestra. (Ramírez, 2010:56)

Para la obtención de la muestra se tomó a 92 adultos mayores, con los siguientes criterios: El 50% a mujeres y el 50% a hombres, que no presentaron deterioro físico o cognitivo que dificulte su habilidad de comunicación.

2.5 Técnicas de Investigación

Según Arias B. (2006), “Las técnicas de recolección de datos, son estrategias que permiten al investigador llevar a cabo el levantamiento de la información necesaria, con el fin de determinar las condiciones existentes.

- **Técnicas**

Las técnicas aplicadas son:

Las técnicas que se emplearon para la recolección de datos, fueron la entrevista y encuesta, dado que las apropiadas e indicadas cuando de respuestas individuales se trata, usándose para evaluar la comprensión de sentimientos, emociones, actitudes; Así también la observación dado que es una técnica adecuada para observar el entorno del sujeto que se investigará.

- **La entrevista**

La entrevista se reconoce como un recurso de intercambio de información entre una persona (el entrevistador) u otra (entrevistados), donde se entrevista a un sujeto individualmente o en conjunto, a través de preguntas y respuestas, se lograra una comunicación y la construcción de significados respecto a un tema de interacción social

Según Paradinas “El investigador formula preguntas a las personas capaces de aportarle datos de interés, estableciendo un diálogo peculiar, donde una de las partes busca recoger informaciones y la otra es la fuente de esas informaciones”. (Paradinas 2005: 32)

- **La encuesta**

Con esta técnica, los datos se obtienen mediante la formulación de preguntas dirigidas al total de la población que se pretende analizar

Mediante esta técnica se recolecto los datos para analizar la situación de abandono en la que se encuentran los 92 adultos mayores afiliados a la Asociación.

- **La observación**

Es una de las técnicas que permitió estudiar la realidad del objeto de estudio, el investigador debe ver las cosas, verlas u observar la situación en la que puedan encontrarse los adultos mayores, esta técnica que fue empleada, para analizar mediante la guía de observación del lugar

donde viven y/o el estado de ánimo que tienen los adultos mayores, lo cual permitió dimensionar de manera directa el accionar de los adultos mayores.

Según Paradinas F. (2005) se entiende por observación la expresión de la capacidad del sujeto investigador, de ver la cosas, verlas u observar sin cambiar o distorsionar la realidad.

En una forma adicional, se trabajó en una revisión bibliográfica minuciosa, que permite contar con información para sustentar el trabajo.

CAPÍTULO III

MARCO REFERENCIAL

3.1 Marco Legal

3.1.1 Políticas Internacionales

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) es la mayor organización internacional que posibilita la cooperación en asuntos de seguridad, paz, desarrollo social, asuntos humanitarios y derechos humanos. Ha sido la situación de las Personas Mayores el interés de la ONU, desde la promulgación de los Derechos Humanos, en 1948. En esa oportunidad, se emitió la Resolución 213 (III) relativa al proyecto de Declaración de los Derechos de la Vejez. En adelante, se fue abordado el tema en diferentes eventos hasta concretar la realización de la Primera Asamblea Mundial sobre las Personas de Edad, en Viena, en 1982 (CEPAL, 2004)

Marca esta Asamblea un hito en el tema de longevidad: en ella participan más de cien países, y se aprueba el “Plan de Acción Internacional sobre Envejecimiento”, a través del cual los gobiernos se comprometen a estudiar las implicaciones del proceso de envejecimiento de la población, formular e implementar políticas públicas dirigidas a la Población de Edad. (Pulido, R 2006: 52)

Según Zúñiga (2000, p.52), citado por Pulido; (2006), “*El Plan establece que, de acuerdo con sus necesidades especiales, se deben orientar acciones relacionadas con siete temas de interés: educación, bienestar social, empleo, seguridad económica, salud, nutrición y vivienda, planteando, además, los siguientes principios:*

- 1. El envejecimiento es un proceso que dura toda la vida.*
- 2. La contribución de las Personas de Edad es muy valiosa para la sociedad.*
- 3. El envejecimiento es un símbolo de experiencia y sabiduría.*
- 4. El envejecimiento puede ayudar a que el Ser Humano se acerque más a su realización personal.*
- 5. La familia es una unidad fundamental para el apoyo intergeneracional.*
- 6. La plena participación de los Mayores mejorará su bienestar y del resto de la sociedad.*

En la Autorrealización se hace énfasis en que los Adultos Mayores vivan con dignidad y seguridad, a ser libres de explotaciones y malos tratos físicos o mentales; a recibir un trato digno, independiente de la edad, sexo, raza o procedencia étnica, discapacidad u otras condiciones, y a ser valoradas con prescindencia de su contribución económica.

Proclamó la Asamblea General a 1999 como el Año Internacional de los adultos mayores, bajo el lema “Hacia una sociedad para todas las edades”, enfatizando en las implicaciones de la situación de los seres adultos mayores; el desarrollo individual a lo largo de toda la vida; las relaciones entre generaciones y el correlato entre desarrollo y envejecimiento de la población. Con motivo de esta celebración, se adoptaron dos documentos: “Marco de Políticas para una Sociedad para todas las Edades” y “Programa de Investigación para el Envejecimiento en el siglo XXI”.

Para el siguiente año, en abril del 2002, la Asamblea General convocó la “Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento”, en la ciudad de Madrid, y los Estados Miembros adoptan el Plan Internacional de Acción 2002, que plantea una perspectiva positiva del envejecimiento global, asumiéndolo como un logro histórico y como un enorme potencial para orientar la formulación de las Políticas Nacionales sobre Envejecimiento. Recomienda también a los gobiernos que se incluya el tema en todas las políticas de desarrollo social y económico, fundamentado, además, en el marco de las Metas de Desarrollo del Milenio, que busca reducir a la mitad la pobreza en el mundo, para el 2015. (Huenchuan, 2003: 21-22).

3.1.2 Programa Nacional de Protección y Apoyo a las Personas de la Tercera Edad

Desde 1982, en el ámbito mundial y regional se comienza a visualizar las situaciones de discriminación y marginalidad y vulneración de los derechos de las personas “Adultos Mayor” discriminación y vulnerabilidad, que se evidencia en las escasas incorporaciones de demandas y necesidades específicas de esta población en los planes, programas y/o acciones de políticas nacionales, departamentales y locales. Esta situación, era una característica no-solo en Bolivia, sino también en el contexto regional e internacional.

Es la razón por la cual se consagra una serie de principios y recomendaciones que se deba incorporar en las políticas públicas y privadas de los países, para mejorar la situación y condición de vida de las personas adultos mayores en la formulación y ratificación de Viena (1982). (Ética y Derechos Humanos con los Adultos Mayores, 2004)

Recién desde 1996 las organizaciones de la sociedad civil comienzan a encarar acciones de elaboración de propuestas y de incorporación de demandas relacionadas con esta problemática, sin embargo el proyecto de Ley del Adulto Mayor, que fue elaborado por Josefa Saavedra el año 1974, conforma la “Red de Defensa del Anciano” para exigir sus derechos y denunciar las diversas formas de maltrato, violencia y violación de derechos de los Adultos Mayores.

El resultado de estas acciones de denuncia y de exigencia de derechos, es la promulgación, desde 1998 al 2000, de diversas leyes, decretos supremos y resoluciones ministeriales que tienen el objetivo central de garantizar el cumplimiento de los derechos y privilegios de los adultos mayores.

El año 2000 la Comisión Nacional del Adulto Mayor, asume la responsabilidad de elaborar *el Plan Nacional del Adulto Mayor*, este hecho, sumado a la aprobación del Plan Internacional sobre el envejecimiento que se elabora en la Segunda Asamblea Mundial sobre envejecimiento el año 2002, promueve la creación del Viceministerio de la Tercera Edad, actualmente Dirección de la Tercera Edad, instancias nacionales que asumen la responsabilidad de encarar políticas públicas que mejoren las condiciones de vida de los Adultos Mayores. ((Ética y derechos humanos con los adultos mayores, 2004).

En Bolivia en el 2006 por la situación de las personas adultas mayores, se decidió promulgar otra normativa jurídica en beneficio de este sector, el 16 de Enero de 2006, entra en vigencia la Ley N° 3323 creando en el país el Seguro de Salud del Adulto Mayor - SSPAM, orientado a otorgar prestaciones de salud; en ese mismo año también, entra en vigencia el D.S. N° 28968, del 13 de diciembre del mismo año, basado en la aplicación de los principios de universalidad, solidaridad, equidad, integralidad y gratuidad, a favor de los ciudadanos bolivianos mayores de 60 años, de ambos sexos, que radican en todo el territorio de la República.

Durante los últimos años, el marco legal en Bolivia referido al adulto mayor ha mostrado avances significativos: la Ley General de las Personas Adultas Mayores No.369 fue promulgada por el Presidente Morales el 1° de mayo de 2013, tiene por objeto regular los derechos, garantías y deberes de las personas adultas mayores en el territorio boliviano, así como asegurar la institucionalidad para su protección. Esta Ley está basado en los artículos 67-68 y 69 de la Constitución Política del Estado, los cuales establecen que todas las Personas Adultas Mayores tienen derecho a una vejez digna, con calidad y calidez humana. Además prohíbe y sanciona toda forma de maltrato, abandono, violencia y discriminación. (Pérez, 2014: 30).

“Esta Ley garantiza el derecho de las personas adultas mayores, al acceso a una Renta Universal de Vejez, a un desarrollo integral sin discriminación y sin violencia, al acceso a una vivienda de interés social, a la provisión de alimentación suficiente que garantice condiciones de salud, priorizando a aquellos que se encuentren en situación de vulnerabilidad.”

3.1.3 Personas mayores en la Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia

En Bolivia los derechos de las personas mayores de 65 años están amparados en la Constitución Política del Estado, donde se incorpora disposiciones específicas sobre las personas mayores en el Capítulos Quinto, “Derechos Sociales y Económicos” específicamente en la Sección VII, derechos de las personas adultos mayores Art. 67, 68,69. (Congreso Nacional, 2009:74).

3.1.3.1 Derecho de las Personas Adultos Mayores (Sección VII)

Artículo 67. I. *Además de todos los derechos reconocidos en la Constitución, todas las personas adultos mayores tienen derecho a una vejez digna, con calidez humana.*

II El Estado proveerá una renta vitalicia de vejez, en el marco del sistema de seguridad social integral, de acuerdo con la Ley.

Art. 68.I. *El Estado adoptará políticas para la protección, atención, recreación, descanso y ocupacional social de las personas adultos mayores, de acuerdo con sus capacidades y posibilidades*

II. *Se prohíbe y se sanciona toda forma de maltrato, abandono, violencia y discriminación a las personas mayores.*

Art. 69. Los beneméritos de la patria merecerán gratitud y respeto de las instituciones públicas, privada y de la población en general, serán considerados héroes y defensores de Bolivia y recibirán del Estado una pensión vitalicia, de acuerdo con la ley.

3.1.4 Asociación de los Adultos Mayores en Bolivia 2014

La Asociación Nacional del Adulto Mayor en Bolivia se funda el 12 de mayo del 2001, consiguiendo su personería jurídica N° 215/2005 dando curso a la Afiliada Red Latinoamericana y El Caribe, estando afiliados todos los departamentos: Beni, Cochabamba, Chuquisaca, La Paz, Oruro, Pando, Potosí, Santa Cruz y el Municipio de el Alto.(Organizaciones Afiliadas 2014: 1-6)

En la declaración por el día de la Dignidad de las Personas Adultos Mayores en el 2014, los y las representantes de las asociaciones a nivel nacional se reunieron en la ciudad de La Paz el 13 de agosto del 2014, con el Director de la ANABO para la socialización de la ley N° 475 ley integral de salud y seguridad Jurídica sobre los bienes de las personas adultas mayores, donde se analiza puntos importantes que atingen a la situación de las personas adultos mayores del país declarando públicamente en primera instancia:

- 1 Los avances significativos en cuanto a las normas legales en favor de las personas adultos mayores en la Constitución Política del Estado.
 - Derecho a vivir una vejez digna con calidad y calidez humana
 - Reconocimiento de la renta universal dentro de régimen no contributivo del Sistema Integral de Pensiones
 - Promulgación de la Ley N°369 Ley General de las Personas Adultos Mayores y su reglamento.
- 2 Asimismo, la importancia de resaltar algunos aspectos de la realidad de los adultos mayores de Bolivia, según datos del Censo 2012, mostrando que en Bolivia son 893.696 adultos mayores y que la población joven, entre las edades 0 a 14 años, (según datos de INE 2012.)
- 3 Por lo que demandan al Gobierno Nacional
 - Garantice el cumplimiento de las normas nacionales e Internacional vigentes.
 - Exigen que los Ministerios de Obras Públicas, Servicios y Vivienda, Descolonización y Desarrollo Productivo y Economía Plural, Comunicación, den cumplimiento a la Ley N°

369 y su reglamento y diseñen e implementen programas y proyectos para la atención y participación en estos diseños.

- Ministerio de Justicia, cumplir con el Art. 10 de la ley N° 369 en relación de los patrocinios legales en el ámbito civil, familiar, penal, agrario, a las personas adultos mayores.
- Ministerio de Educación que dé a conocer los planes para promover una cultura positiva del envejecimiento, en unidades educativas.

4 Demandan a los Gobiernos Departamentales

- El cumplimiento del Art. 302-139 de la Constitución política del Estado, donde se establece, que se deben implementar Políticas Publicas en favor del adulto mayor.
- La incorporación de los derechos de los adultos mayores en la Carta Orgánica Municipales.
- Crear oficinas que defiendan, protejan y respeten legalmente a las personas mayores víctimas de vulneración de sus derechos.
- Destinen recursos económicos para apoyar emprendimientos productivos a los adultos mayores de las organizaciones
- Elaboren el Plan de Salud Municipal, donde los servicios de salud pública tomen en cuenta las necesidades de las personas adultos mayores, investiguen las enfermedades prevalentes y los medicamentos que más se adecuen para el tratamiento de las enfermedades que les aquejan.

5 Demandan a la sociedad en general:

- Respetar y valorar a las personas adultos mayores de hoy y no olvidar que mañana también serán adultos mayores, contribuyendo al respeto y sumarse a la lucha para una vejez digna y feliz.

6 A los adultos mayores de todo el país:

- Exigir y vigilar la aplicación y el cumplimiento de todas las normativas a favor de las personas adulto mayor, fortaleciendo la estructura de las organizaciones representativas, legítimas legalmente establecidas; promoviendo a la unidad de las personas y organizaciones de adultos mayores.
- Buscar alianzas con sectores sociales y agentes de todas las edades para que juntos se pueda lograr vivir una vejez digna en nuestro país

3.1.5 Asociación del Adulto Mayor en el Municipio de Cobija

En coordinación con el Gobierno Autónomo Municipal de Cobija, departamento de Pando, HelpAge y la Defensoría del Pueblo firmaron un convenio de apoyo al municipio para que todas las personas adultas mayores cuenten con un profesional especializado, que atenderá casos de orden social y legal. El soporte inicial está destinado a fortalecer la Unidad Municipal del Seguro de Salud para el Adulto Mayor, ampliando su oferta de servicios con orientación socio legal a las personas adultas mayores. El acuerdo también implica que el gobierno municipal institucionalizará este servicio, asignando un presupuesto en el POA (Programa Operativo Anual.)

"Con este convenio vamos a iniciar el fortalecimiento de nuestra unidad de servicios municipales de salud, con la contratación de una abogada que se dedicará a todos los temas de orden legal de los adultos mayores. El compromiso del municipio es que el próximo año incorporaremos en el POA un recurso para abrir la oficina de la Asociación de los Adultos Mayores, ya que se requiere esta oficina para atender a la población adulta mayor de nuestra ciudad", declaró Ana Lucia Reis, Alcaldesa de Cobija. (Jornanet.net, 15-06-2011).

Por su parte, la Sra. Rosa Zapata, de 65 años, presidente de la Asociación de Adultos Mayores del Municipio de Cobija, resaltó *"Tenemos muchos temas de maltrato, hay muchos jóvenes que verdaderamente se pasan de la medida. También los transportistas nos insultan porque a veces el adulto mayor no tiene para pagar y nos dicen 'váyase a pie, bájese', no respetan la ley...Es por eso que esta atención es un gran logro, que bien que se hayan acordado de nosotros, no esperábamos contar con un centro que va ayudar a los adultos mayores, de verdad estamos agradecidos"*.

Por Cuanto la Asociación del Adulto Mayor en el Municipio de Cobija cumpliendo con los requisitos y trámites legales de registro establecido en la Constitución Política del Estado, en la Ley del Marco de Autonomías y Descentralización "Andrés Ibáñez" Ley N° 031 del 19 de julio del 2010 y Código Civil promulgado por Decreto Ley del 2 de abril de 1978.

Por tanto a nombre del Estado Plurinacional de Bolivia; Reconoce a sus asociados, como únicos y/o absolutos beneficiarios, además guardándoles las garantías de seguridad que las leyes les confieren, se les ha otorgado la PERSONERIA JURÍDICA, de acuerdo a Resolución N° 040/2012 DE FECHA 14/08/2012, con un DICTAMEN FISCAL N° 06/2012 de fecha 11/07/2012 y en REGISTRO N° 14 de fecha 15/08/2012.

Otorgado y firmado por el Gobernador del Departamento Autónomo de Pando, y legalizado por el Secretario de Coordinación General, en Cobija a los quince días del mes de agosto del año dos mil doce. (Fuente de Información Sra. Rosa Zapata M. 10/12/2015).

3.2 Marco Teórico

3.2.1 Generalidades de las Personas Adultas Mayores

Para conocer de manera general el problema del objeto de estudio, es importante presentar algunos aspectos teóricos para una mejor comprensión del tema.

3.2.2 Adulto

“En la pirámide etérea, el adulto mayor ocupa la cima, concibiéndose entonces por adulto a una persona que cuenta con la experiencia obtenida a lo largo de la vida”. (Warren, C., 1999:84).

Los sucesos significativos de la vida del adulto, son el proceso que se desarrolla a partir de la edad adulta, abarcando la conformación del propio grupo familiar, el nacimiento y la crianza de los hijos, su socialización, aprendizaje y las alternativas de la preparación laboral.

3.2.3 Diferentes concepciones de la Vejez

La palabra viejo comienza a registrarse en los textos del año 1068, del latín *vetulus* que significa “de cierta edad, algo viejo o viejecito”, y en latín vulgar se denomina *vetus*. El término vejes comienza a utilizarse a fines del siglo XIII y el verbo envejecer, así como envejecido en el siglo XV y los derivados burlescos de vejestorio y vejete aparecen en el siglo XVIII y de allá el término vejamen con la raíz lingüística que vejatorio, vejestorio, vejete y finalmente vejez. (Villarreal Martínez, Mónica. 2005: 67).

En los siglos XX Y XXI se han heredado estereotipos de los siglos anteriores, la sociedad denominando de diferentes formas al anciano como: personas de edad avanzada, chochos, rucos, viejos, personas de la tercera edad, adulto mayor, estas denominaciones han variado con el pasado del tiempo, en la actualidad generalizando la sociedad no ha cambiado y el adulto mayor ha seguido marginado, aunque de una manera más sutil.

Hay que remarcar que en épocas pasadas el status social del adulto mayor se basó principalmente en su conocimiento, experiencia y era visto como el portador de la historia y de las costumbres, con el avance de las escrituras se fue marginando al anciano, actualmente la sociedad basa su cultura en el trabajo y el consumo. No tenemos que olvidar que el sujeto envejecido tiene un pasado presente, no puede tomarse en cuenta solo la esfera individual sino también los cambios de la historia que modifican su vida. (Hernández, T., Mariana 2007:140)

Esta diferenciación habla del ciclo vida en el envejecimiento de una persona mayor que ha culminado su ciclo vital de vida, ya que las características propias de la vejez tendrán que ver con las formas de vida que cada persona mayor haya tenido y como cada generación va a cambiando la palabra en referencia a la persona mayor también ha ido cambiando como, vejete, vejstorio, anciano, abuelo, persona de la tercera edad y hoy en día adulto mayor.

3.2.4 El Adulto Mayor

El adulto mayor se considera, como la etapa final del ciclo vital que empieza alrededor de los 65 años y que finaliza con la muerte. Es un proceso de cambios determinados por factores fisiológicos, anatómicos, psicológicos y sociales.

Castro cita textualmente a Ortiz (2003) mencionando que es: “un proceso progresivo desfavorable de cambios a nivel fisiológico y anatómico, producto pasado del tiempo y que concluye invariablemente con la muerte”.

En la vejez se da una reducción de discapacidad funcional del individuo. Puede encontrarse declinación en funciones intelectuales tales como: análisis, razonamiento aritmético, ingenio o imaginación, percepción y memoria visual inmediata.

Es importante hacer notar, que el adulto mayor presenta menor deterioro de sus facultades intelectuales siempre y cuando se mantenga activo y productivo, cualquiera que sea la actividad laboral que realice. (Castro Ángel, 1990: 76)

En el adulto mayor se incrementa el temor a lo desconocido, por que tener conciencia de las crecientes pérdidas físicas e intelectuales le producen un gran sentimiento de inseguridad. Estos son agravados por pautas culturales que los ubican en una posición desventajosa con respecto al adulto joven, determinando los roles que deben desempeñar.

Otras reacciones negativas que pueden sufrir el anciano o adulto mayor ante la angustia y frustración provocadas por las pérdidas son la depresión y la regresión. La depresión no es necesariamente un síntoma de envejecimiento, pero se relaciona con el ámbito social estrecho en el que vive el adulto mayor, el cual lo conduce al aislamiento. Esto no se debe necesariamente a que el adulto mayor viva solo, sino a que se le dificulta entablar nuevas relaciones significativas y algunas veces se presenta una rigurosa resistencia a abordar nuevas amistades.(Maldonado, Jorge E., 2000:56).

“El adulto mayor presenta una necesidad creciente de seguridad, en un momento de la vida en que los recursos físicos y psicológicos están en rápida decadencia. Existe un sentimiento de impotencia para satisfacer las necesidades, lo cual le provoca frustraciones, miedo e infelicidad.”

3.2.5 Abandono y maltrato en el Adulto Mayor

El abandono es el descuido que se produce por los miembros de la familia hacia el adulto mayor que forma parte de ellos. Una de las razones más comunes es cuando esta persona no es productiva, en términos económicos para un grupo familiar, situación que se transforma en un causal de rompimiento de la interacción humana, relaciones, comunicaciones y hasta la efectividad.

Al producirse un quiebre en los puntos nombrados (comunicación, afectividad, etc.), la tercera edad se encuentra en un último lugar dentro del hogar, reduciéndose su mundo social, provocando en el sujeto (tercera edad) una serie de repercusiones tales como el abandono

familiar, social o cambios en los lazos afectivos, cambios bruscos en el estado de ánimo. (López, R., 1997: 125).

El maltrato se relaciona al desamor, ya que es el núcleo de todas las inquietudes disfrazadas con mil pretextos egoístas, dando forma al maltrato físico y emocional. El desamor es el ingrediente básico de la desintegración familiar, de la degradación humana y sobre todo el indescriptible sufrimiento silencioso en la vejez de miles de adultos mayores

El maltrato se presenta indistintamente en todos los niveles económicos y sociales e intelectuales, por desgracia aparece de manera clara y sofisticada en todos los ámbitos, el deterioro creciente de la calidad de vida y los recortes del gasto público, la inseguridad y el aumento de la violencia cotidiana en general propician que la persona mayores estén sometidas a la marginación. (Redondo Nelia., 1990: 12).

Redondo cita textualmente a “Baker A. A. en 1975 denunció el maltrato a adultos mayores y fue en esta ocasión que por primera vez se utilizó el término “Abuela Golpeada” aunque en la actualidad el Maltrato es un término de uso muy común, el maltrato a las personas mayores estará presente mientras existe la violencia y principalmente los prejuicios contra la vejez”.

El maltrato del adulto mayor se encuentra catalogado en la Violencia de Género ya que es aquella que se ejerce de manera principal en función del sexo, en caso de edad y de la situación de vulnerabilidad que se encuentre en el adulto mayor, puede ser definido como todo acto que, por acción u omisión provoque daños físicos o psicológico a un adulto mayor por parte de un miembro de la familia o cuidador. (Corsi Jorge., 2001: 82).

3.2.5.1 Tipos de Maltrato

Según Corsi Jorge se pueden distinguir dos formas de maltrato hacia el adulto mayor:

- a) Maltrato activo: privación de artículos necesarios en la vida diaria del adulto mayor, es decir, la denegación de recursos vitales y la no-provisión de cuidados a las personas físicamente dependiente, desglosándose en tres formas de abuso:

El abuso físico: que consiste en cualquier acción no accidental por parte de los familiares o cuidadores que provoquen daño físico o enfermedad al adulto mayor, incluye desde una contusión leve hasta una lesión mortal.

El abuso emocional o psicológico, se presenta bajo la hostilidad verbal crónica (Insultos, burlas, desprecios, amenazas de abandono, desvaloración, etc.).

El abuso financiero, otro de los maltratos a los adultos mayores es la forma habitual en la que ejercen familiares o cuidadores, presión excesiva al anciano por la obtención de bienes o mal uso de ellos.

- b) El maltrato pasivo: se refiere a la situación en que se deja solo u olvidado al adulto mayor comprende dos formas de abandono:

“El daño que produce el abandono o maltrato al adulto mayor afecta su integridad física provocando, en ocasiones, traumatismos irremediables y, sobre todo deteriora, de forma directa su dignidad, reflejada con ansiedad, miedo, nostalgia, sentimientos de inutilidad, desesperanza, mostrándose desgraciado, torpe, enfermo, con poca valía, se auto critica negativamente y se encuentra perdiendo la mayor parte de su vida.”

3.2.5.2 Tipos de Abandono

Corsi Jorge., (2001: 85) manifiesta que entre las causas principales que origina el abandono de los adultos mayores se contemplan las siguientes:

- a) Económico: En razón de la crisis que deriva en desempleo o la insuficiente pensión, trae consigo que los familiares maltraten pasivamente al anciano.
- b) Sociales: La sociedad es maltratante cuando no cumplen políticas de protección al anciano en sus derechos y, principalmente, mostrar deshumanización hacia ellos.
- c) Pobreza: se presenta en mayor medida en los estratos de menor ingreso, casos de algunos ancianos que no cuentan con bienes o pensiones tienen mayor posibilidad que otros de sufrir abandono.
- d) El abandono físico: ocurre cuando las necesidades básicas del anciano (alimentación, abrigo, higiene, cuidados médicos, protección y vigilancia de las situaciones peligrosas) no son atendidos permanentemente por ningún miembro del grupo familiar que convive con el anciano.
- e) El abandono emocional o psicológico: consiste en la falta de respuestas a las necesidades de contacto afectivo del anciano, ausencia de contacto corporal, caricias, abrazos, besos, etc. Indiferencia frente a los estados de ánimo como alegría, nostalgia, desanimo etc.

El abuso que se produce hacia el anciano por parte del familiar o cuidadores se debe a: la incapacidad física y mental del anciano y su dependencia respecto a la familia son causados y es necesaria una atención diaria, aquellos en que la necesidad de atención del anciano es mínimas y quedan oscurecidas por el comportamiento patológico de las personas que deben proporcionar los cuidados

“Por lo anterior descrito, los ancianos están unidos al agresor (hijos, familiares cercanos o terceros) por lazos de compromiso emocional y quizá de dependencia económica, pero de cierto modo poseen mayor dependencia social, psicológica y económica de la que puedan tener los niños. Es triste que la mayoría de los ancianos sufran de maltrato, siendo personas que padecen alteraciones físicas o mentales relacionadas a su edad, medio social o enfermedad lo cual implica desventajas considerables para valerse por sí mismas, como sociedad o familiar no somos jueces para sentenciar lo transcurrido de su vida, sino rescatar lo valioso su experiencia y consejos que nos ayudara a crecer como seres humanos y no hay que olvidar que debemos mostrar humanismo hacia ellos”.

3.2.6 Desarrollo y Cambios en el Adulto Mayor

El adulto mayor está considerado de los 65 años y finaliza el momento de su muerte; en este proceso de cambios, el envejecimiento se determina por factores fisiológicos, anatómicos, psicológicos y sociales.

La mayoría de las teorías sobre la vejez enfatizan el aspecto biológico y plantean que es: " un proceso progresivo desfavorable de cambio a nivel fisiológico y anatómico, producto del paso del tiempo y que concluye invariablemente con la muerte". En la vejez se da una reducción de la capacidad funcional del individuo, puede encontrarse declinación en funciones intelectuales tales como: análisis, síntesis, razonamiento aritmético, ingenio e imaginación, percepción y memoria visual inmediata.

Es importante hacer notar, que el anciano presenta menor deterioro de sus facultades intelectuales siempre y cuando se mantenga activo y productivo, cualquiera que sea la actividad laboral que realice. En el anciano se incrementa el temor a lo desconocido, porque tener conciencia de las crecientes pérdidas físicas e intelectuales le produce un gran sentimiento de inseguridad. Estos son agravados por pautas culturales que los ubican en una posición desventajosa con respecto al adulto joven, determinando los roles que deben desempeñar. (Martínez, Rolo. 2005:103).

El anciano experimenta una necesidad creciente de seguridad, en un momento de la vida en que los recursos físicos y psicológicos están en rápida decadencia. Existe un sentimiento de impotencia para satisfacer las necesidades, lo cual le provoca frustración, miedo e infelicidad. El proceso de envejecimiento está condicionado a tres niveles de cambios: cambios sociales, cambios biológicos y cambios psicológicos. (Gonzales, U., 2002:92).

3.2.6.1 Cambios Sociales

Gonzales U. (2002), describe que desde el fin de la madurez, el individuo sufre una confrontación entre sus realizaciones existenciales y sus proyectos ideales. Esta confrontación está precipitada por la aparición de algunos momentos críticos, de los cuales hace referencia en los siguientes puntos mencionados en:

- **El desplazamiento social**

La jubilación es una de las crisis consiste en la pérdida del papel social y familiar que presenta la jubilación. Ello supone a menudo, junto a la pérdida de índole económica, la privación de estatus social y prestigio. Cada persona tiene diferentes vivencias de la jubilación. Para algunos supone una liberación y la posibilidad de disponer de tiempo para realizar sus sueños, pero para otros supone el comienzo de su final.

- **El sentimiento de inutilidad**

Según Gonzales (2002), a medida que el adulto mayor va perdiendo facultades, cada vez depende más de los demás. Los grados de deterioro que pasan en persona a medida que pasan los años, son progresivos. Ese deterioro le conduce inexorablemente a la pérdida de autonomía

personal y la dependencia de los demás, es la realidad que mayores repercusiones psicológicas tiene.

- **La soledad:**

La soledad es la crisis que se produce por la pérdida de personas queridas, esta soledad puede ser mortal cuando los adultos mayores viven con sus hijos y siente que son un estorbo; o real cuando el adulto mayor no tienen con quien compartir su vida.

3.2.6.2 Cambio Biológico

El ser humano evoluciona en su interior de una forma diferente a la evolución de su aspecto biológico y por lo tanto la etapa y el proceso del envejecimiento, no debe verse como una etapa final sino como una etapa de maduración lo cual se describe a continuación:

- **Problemas sanguíneos:**

La caja torácica se vuelve más rígida, con lo que a su vez disminuye la capacidad respiratoria disminuye el ritmo cardiaco, aumenta la presión arterial y disminuye el suministro sanguíneo.

- **La sexualidad:**

La atrofia de las glándulas sexuales no significa que desaparezcan la actividad sexual normal, como se ha creído erróneamente.

- **Los sentidos**

En el plano funcional de los procesos sensoriales, el ojo y el oído son los órganos que antes envejecen es por ello que existe una precoz limitación de sus funciones.

3.2.6.3 Cambios Psicológicos

El periodo evolutivo se caracteriza psicológicamente por los esfuerzos que debe realizar el individuo para adaptarse a los cambios biológicos y limitaciones físicas y a las nuevas condiciones de vida que supone el envejecimiento. (Barón, R., Birne 1998:25).

Barón R. Birne, (1998) hace mención, que los cambios psicosociales, se producen paulatinamente según la edad que puedan tener de los cuales hace referencia en los siguientes puntos en:

- **Adaptación psicológica**

Las diversas aptitudes cognoscitivas del individuo se ven afectados en distinta medida en el proceso del envejecimiento; el descenso de la capacidad intelectual en los adultos mayores no se produce en función de la cronológica sino que va ligado a enfermedades y circunstancias desfavorables.

- **La memoria**

Es fundamental para el aprendizaje, ya que lo que no se puede recordar no existe; la memoria inmediata o de hecho reciente disminuye notoriamente, ello conduce a repetir las mismas preguntas y conversaciones.

3.2.7 Aspectos Psicosociales en el Adulto Mayor

Craik, (1995) citado en Mishara B. (2011) señala que; los cambios psicosociales que presenta el adulto mayor debido a la edad producidos durante el proceso de envejecimiento y de la vejez, están relacionada con las funciones cognitivas asociada a la memoria, atención y el aprendizaje, el lenguaje y la inteligencia, entre otras.

Los adultos mayores, es decir, los “viejos, viejas” presentan algunos trastornos en la memoria del procesamiento de la información y en la asociación con datos anteriores para relacionar, comparar o inferir. (Mishara, B. 2011:106)

Según Mishara, menciona que se pueden distinguir cambios en adulto mayor de los cuales hace referencia en los siguientes puntos mencionados abajo en:

- a) Memoria:**

Los estudios parecen encontrar diferencias significativas atribuibles a la edad en la memoria de trabajo (componente de la memoria a corto plazo que compromete simultáneamente el almacenamiento y procesamiento de la información); por otra parte, está la memoria episódica

(componente de la memoria a largo plazo), que implica el recuerdo de hechos concretos que requieren para su recuperación la utilización de la información contextual sobre cómo y cuándo se produce un acontecimiento, especialmente para hechos recientes.

Con relación a la memoria a corto o largo plazo se ven afectados por la edad, que la memoria sensorial, auditiva y visual, en tanto que la memoria a largo plazo, si se deteriora poco a poco, al igual que la memoria operativa.

b) Aprendizaje:

El proceso de aprendizaje es más lento con la edad, es decir, requiere mayor número de ensayos. Quizás es la actitud de “yo ya no tengo edad para eso”, la que determina el aprendizaje a una avanzada edad.

c) Inteligencia:

Con la edad se puede observar un declive variable del funcionamiento intelectual. Aquellas actitudes intelectuales que están fuertemente influidas por el funcionamiento del cerebro “inteligencia fluida” y que tienen que ver con la velocidad del procesamiento de la información de nuestro sistema neuronal declinan relativamente pronto, mientras que otras actitudes intelectuales que están altamente determinadas por factores socioculturales “inteligencia cristalizada” lo hacen a edades más avanzadas o incluso no lo hacen nunca.

En cuanto a la inteligencia, parece no sufrir cambios importantes con la edad, a no ser que aparezca un evento patológico que afecte. Aunque se reconoce una disminución de la velocidad de respuesta a pregunta formulada, sin considerar este hecho como patológico o deteriorante ante de la persona mayor, se interpreta, más, como una forma de razonar distinta a la juventud, que recupera la experiencia y decanta con tiempo las respuestas que se le formulan. (Gómez, P., 2001:45).

3.2.8 Situaciones Especiales de los Adultos Mayores

En la etapa de la vejez se presenta muchos conflictos, el sólo hecho de aceptarse como persona mayor / de la tercera edad, es una situación que representa una necesidad de buscar una nueva

identidad, aparece una serie de diferencias en las costumbres con la nueva generación, reduciéndolo a un círculo frágil y limitado. (Rice, P. 1996:98)

Para Rice, los eventos trascendentales que enfrentan las personas de edad avanzada son los siguientes:

- a) Soledad: esta situación se presenta con la falta de integridad social, por diversos factores como la viudez, jubilación, cambios de salud, separación de los hijos
- b) Viudez: es la pérdida de seres queridos o un conyugue es una probabilidad alta en la etapa de la vejez para la persona que queda, es triste perder a alguien con el que se ha tenido contacto estrecho compartiendo muchas experiencias de la vida, trayendo problemas emocionales con manifestaciones de; desvelo, depresión y tristeza. Para la adaptación del adulto mayor viudo depende de su equilibrio físico, social, psíquico y emocional. La viudez es más común en la edad avanzada que cualquier etapa de la vida, trayendo efectos devastadores en el individuo que le puede causar la muerte.
- c) Jubilación: el retiro o jubilación de una institución pública o privada es un proceso real en las sociedades actuales, se puede decir que existen dos tipos de retiro; voluntario que es decisión propia del adulto mayor, para disfrutar los últimos años con una pensión escasa, y el retiro obligatorio o involuntario, se incluye por la falta de salud por dar paso a otros trabajadores más jóvenes.

La jubilación provoca alteraciones emocionales al adulto mayor, muchas veces la jubilación proporciona seguridad económica pero no estabilidad emocional, haciéndolo sentir como una persona inútil y, por lo tanto, se produce un aumento de sus incapacidades físicas.
- d) Separación de los Hijos: la separación es una experiencia más dolorosa regularmente para la madre y el padre, pues ellos son quienes han estado la mayor parte de su vida al cuidado de los hijos y verlos alejarse es algo que provoca más sus problemas emocionales.
- e) Cambios en la salud: se ha evidenciado que ésta se deteriora con la edad y que las personas de edad avanzada tienen mayor tendencia a padecer enfermedades crónicas, que pueden afectar el funcionamiento, movilidad, participación en actividades y la

comunicación con el mundo que lo rodea. La salud dependerá de los recursos económicos, dieta, nutrición.

- f) Muerte: el sentido de la muerte siempre les preocupa a todos los adultos mayores, ocasionándoles miedo; la muerte está presente en todos los seres vivos, en un niño se sabe que crecerá, la idea de la muerte es casi nula, lo que en el adulto mayor es su perspectiva.

3.2.9 El Adulto Mayor y la Familia

La familia es un grupo de dos o más personas unidas por lazos matrimoniales, conyugales, unión libre o adopción, que se forma un solo hogar, que interactúa entre sí, creciendo y manteniendo una cultura común.

La familia como grupo social tiene cambios y es notable a la época que se vive, en donde se da más importancia a lo personal que a las relaciones que existen dentro de los componentes sociales. A un cuando el anciano evita establecer relaciones afectivas estrechas, intensifica sus vínculos con la familia cercana. Esta representa la fuente principal de ajuste socio-psicológico en el proceso de envejecimiento, debido a que es el medio que ofrece mayores posibilidades de apoyo seguridad. (Quintero V., Ángela. 2007:39).

Este adulto mayor debe valorarse como un individuo que posee un cúmulo preciado de experiencia que puede transmitir a los jóvenes en el interactuar diario. Debe dársele la oportunidad de seguir siendo parte del sistema productivo en actividades que le permitan sentirse útil.

La familia, como red social primaria, es esencial en cualquier etapa de la vida; es "el primer recurso y el último refugio." La familia como grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad, constituye un determinante importante para el presente análisis de la Tercera Edad. De los cambios más universales, en el adulto mayor de hoy se queja de su falta de autoridad, en el núcleo familiar dado por la independencia que van tomando los hijos, la dependencia económica del anciano hacia ellos, la imposibilidad muchas veces de realizar todas las actividades hogareñas que antes realizaba, entre otros factores.

Las relaciones del adulto mayor con la familia cambian, porque suelen convivir con sus nietos e hijos, estas relaciones pasan por distintas etapas, la primera etapa cuando el anciano es independiente y ayuda a los hijos y actúa de recadero, la segunda etapa cuando aparecen problemas de salud, las relaciones se invierten siendo el hijo quien asume la autoridad y responsabilidad. (Ordoñez Leiton., 2003).

3.2.10 El Adulto Mayor y la Sociedad

El adulto mayor es un ser que ha sido *despedido* del mundo productivo, esto supone una pérdida de rol, las relaciones sociales, consideradas necesidades básicas, son de vital importancia a todo lo largo del ciclo vital, también durante la vejez, puesto que el ser humano es esencialmente un ser social. En la última etapa de la vida la probabilidad de que se produzcan determinadas experiencias vitales marcan un cambio produciendo una disminución en la red social, tales como la salida de los hijos del hogar, la jubilación, la viudez, el cambio en la estructura familiar al adquirir el nuevo rol de abuelo o abuela, la pérdida del grupo de amigos, entre otros.

Una de las esferas que es más afectada por el proceso del envejecimiento es lo social, es aquel adulto mayor que participó durante su vida en grupos de diversas índoles con distintos objetivos. Grupos familiares, escolares, deportivas, labores, religiosos, políticos, etc., realizando en cada uno diferentes labores y que continúe participando en ellos en la medida en que sus condiciones de salud se lo permitan. (Villa Miguel., 1999:122).

Si bien es cierto, todas las edades son portadoras de opiniones sociales, sin duda la tercera edad constituye una etapa de la vida muy influenciada, más bien determinada por la opinión social, por la cultura donde se desenvuelve el adulto mayor. Hasta hoy en día, la cultura, de una forma u otra, tiende mayoritariamente a estimular para la vejez el sentimiento de soledad, la segregación, limitaciones para la vida sexual y de pareja, y de la propia funcionalidad e integración social de los adultos mayores.

La sociedad valora sólo al hombre activo, que es aquel que es capaz de trabajar y generar riquezas. El adulto mayor suele estar jubilado y es una persona no activa, pero tiene más posibilidades de aportar sus conocimientos y realizar nuevas tareas comunitarias. Su papel gira alrededor de dos grandes actividades: la actividad laboral y las tareas comunitarias, tales como

asociaciones, sindicatos, grupos políticos. No debemos olvidar que el hecho de envejecer modifica el rol que se ha desarrollado, pero no el individual. (Rodríguez, R., P. 1998:33).

Normalmente, el final de la etapa laboral le va a suponer la pérdida, muchas veces traumática, de los contactos personales con los compañeros, una pérdida de su estatus, de prestigio, y en muchos casos, una bajada importante de la autoestima, creyéndose que no vale nada. Otros elementos corroboran este proceso de índole negativa, agudizándolo; así, el adulto mayor ve reducidos sus ingresos económicos, lo que supone que debe adaptarse a otro nivel de gastos. Por otra parte, el adulto mayor se encuentra de repente con una gran cantidad de tiempo libre, debiendo aprender a *reorganizarlo*. (Cristofalo, V. J. 1990:22).

Cristofalo (1990) menciona que algunos autores como; Abraham Gutiérrez y Carlos Daguarte han resaltado estas cuestiones bajo la rúbrica de la *desvinculación*, caracterizada fundamentalmente por dos notas características: la disminución de los contactos sociales, y también de los compromisos emocionales. La desvinculación presenta tanto características positivas como negativas; entre los aspectos positivos se podrían destacar los siguientes:

- recuperación del tiempo libre.
- posibilidades de dedicarse a tareas más creativas.
- recuperación de la libertad.

Pero también presenta una serie de consecuencias negativas, como las siguientes que se destacan a continuación:

- disminución de los ingresos y de las posibilidades económicas
- disminución de las capacidades físicas.
- disminución de las capacidades mentales y psicológicas.

Frente a esta situación, algunos adultos mayores optarán por aislarse; otros, por “vivir” más la familia junto con sus hijos y nietos y otros, por acudir a los centros de servicios sociales, etc.

3.2.11 La Teoría del Adulto Mayor

Casas F. (2005) cita a algunos autores para describir la teoría del envejecimiento en un adulto mayor.

La teoría de Sáez, Aleixandre y Meléndez (1995), documentan lo que se entiende como envejecimiento terciario, relacionado con la hipótesis del “bajón terminal”. Así y de acuerdo con numerosos estudios longitudinales, parece que a medida que se acerca la muerte de una persona se producen deterioros generalizados en su nivel de funcionamiento psicológico. Tales deterioros suelen ser más acusados cuanto más cerca de la muerte se encuentra el adulto mayor. La capacidad de adaptación disminuye, todas las capacidades cognitivas se deterioran, la personalidad se desestabiliza y se hace más vulnerable a las situaciones (estresores).

Desde el ámbito de la Geriatria, Albretch y Morales (1999) fundamenta que el envejecimiento comprende diversas modificaciones corporales, orgánicas, psicológicas y sociales según el contexto espacial en el que se desarrolló el individuo en las etapas anteriores de su vida, resultado del paso del tiempo.

“Ambos autores señalan que estos cambios se inician o aceleran después de haber alcanzado el crecimiento y madurez alrededor de los 30 años de edad, sin embargo, la inclusión del contexto social como una influencia importante del “desarrollo” en la edad adulta es más tardía y no tuvo la misma fuerza como en la adolescencia. Poco a poco algunas definiciones fueron resaltando el papel de las condiciones sociales y psicológicas en el envejecimiento”. (Casas, F.2005:33).

3.2.12 Teoría de la Actividad en el Adulto Mayor

Vega Jean (1996) de igual manera cita a Paterson, para describir la teoría de la actividad en el envejecimiento.

Paterson Lemon (1992) manifiesta que es la teoría más antigua y se desarrolla en base a la importancia que en los años 50, atribuían las ciencias psicosociales a los roles del individuo (profesión, figura paterna/materna...), como responsables de la articulación entre lo psicológico y lo social.

Esta teoría sugiere que la vejez se produce como consecuencia de la pérdida de los roles sociales, y que lo más importante para evitar el envejecimiento es estar socialmente involucrado, independientemente del tipo de roles y actividades sociales que se desempeñe. Las versiones más actuales de esta teoría (Peterson Lemon: 1992), enfatizan que las actividades sociales

pueden actuar como ‘*amortiguadoras*’ del trauma que supone la pérdida de otros roles más importantes, permitiendo la reconstrucción de la propia imagen del individuo que envejece, y que se ha deteriorado por las pérdidas que se han ido produciendo.

Además de la evidencia de que la actividad social no es necesaria ni suficiente para garantizar un buen nivel de satisfacción con la vida, la principal crítica que se hace a esta teoría es que parece más una teoría sobre la etapa de la jubilación que una teoría propia del envejecimiento. Por otra parte, la ‘*exigencia*’ del mantenimiento de las actividades, como alternativa para ralentizar o atrasar el proceso de envejecer, resulta extremadamente difícil de llevar a cabo y justificar entre las personas con problemas de salud o de mayor edad. (Vega Jean., 1996:61).

“La teoría de la actividad de Lenon refiere que lo más importante para el sujeto son las actividades sociales ya que tienen sentido para él, y no la actividad por sí misma, y así: tener diferentes roles sociales o interpersonales que se relaciona de manera significativa con un nivel elevado de adaptación o de satisfacción de vida, en la edad avanzada”.

3.2.13 Teoría de la Continuidad del Envejecimiento

Josep María (2000) cita a Robert A. para describir la teoría de la continuidad del envejecimiento.

Robert Atchley (1972) considera que la vejez es una prolongación de las etapas evolutivas anteriores y el comportamiento de una persona en este momento estaría condicionado por las habilidades desarrolladas. Una persona mayor puede encontrarse con situaciones sociales diferentes a las ya experimentadas, sin embargo, la capacidad de respuesta, la adaptación a procesos nuevos, así como el estilo de vida en esta etapa del adulto mayor están determinados, entre otros factores, por los hábitos, estilos de vida y la manera de ser y comportarse que ha seguido a lo largo de su vida en el pasado.

Maddox, 1973, Señala que la teoría de la continuidad basada en la teoría de la actividad, concibe al individuo en permanente desarrollo. La llegada de la jubilación para una persona no implica necesariamente la paralización o cese del crecimiento humano y social. En esta etapa se mantiene la capacidad para crear o sobreponerse a experiencias adversas provenientes de los distintos ámbitos que le rodean, la salud-lo social- lo psicológico. (Josep, María., 2000:34)

El mantenimiento de las actividades desarrolladas en la edad madura o la adquisición de otras nuevas se convierte en una garantía para tener una vejez exitosa. A la vez, la satisfacción durante la vejez se relaciona con el mantenimiento de la actividad y costumbres anteriores, con el vínculo entre aquellos elementos que le dieron consistencia personal y la situación presente. La seguridad y autoestima entonces encontrados, sirven de apoyo cuando se actualizan en la vejez. Por consiguiente, la respuesta para comprender la actitud de los mayores ante los cambios que se producen en la vejez debe indagarse en la personalidad previa a este momento de cada uno de los sujetos.

Así pues, el proceso de adaptación a los cambios en la vejez adquiere garantías de éxito cuando el individuo ha continuado en actividad. La continuidad es la clave y puede ser entendida en sí misma como un objetivo a conseguir para lograr esta adaptación. (Josep, María., 2000:34).

3.2.14 Teoría de los Roles

Ballesteros F. Rocío (2000), cita a IringRosow y Riley, para hacer la comparación de su percepción sobre la teoría de los roles.

En primer lugar, recordar dos conceptos claves: rol y socialización. El rol es la función que una persona representa en un grupo social o en la vida misma. Y la socialización implica la interiorización de normas y valores sociales que contribuye a conformar la personalidad del individuo y su imagen social.

La fuente principal que tiene la sociedad occidental para la asignación de roles proviene de su estructura en grupos familiares, de la ocupación profesional y de la dedicación a actividades lúdicas. Si bien, actualmente existen otros agentes socializadores como son los medios de comunicación masiva que acosan a los individuos con modelos de comportamiento sociales que son interiorizados por las personas que los reciben.

Irving Rosow en 1967 elaboró su teoría de roles aplicada al proceso de envejecimiento en base a los conceptos anteriores. Plantea que a lo largo de la vida de una persona, la sociedad le va asignando papeles o roles que debe asumir en el proceso de socialización: rol de hijo/a – rol de estudiante – rol de padre/madre- rol de trabajador/a-etc. De esta manera, el individuo va adquiriendo un status o posición social a la vez que conforma su autoimagen y autoestima personal. (Ballesteros Fernández Rocío. 2000:89).

Estos roles por los que atraviesa una persona van cambiando según las distintas etapas de su desarrollo cronológico. Es decir, los papeles que la sociedad va asignando a un mismo individuo y también la responsabilidad exigida para su cumplimiento se modifican a lo largo del proceso de evolución de la vida.

Riley (1987) sostiene que con entrada en la jubilación se produce una pérdida progresiva de los roles sociales que las personas adquirieron a lo largo de su vida. Se va produciendo así una reducción del papel de las personas mayores en la sociedad hasta quedar desposeído de roles, sin lugar y sin status.

No olvidar que el retiro va unido, generalmente, a la finalización de la actividad laboral y, en ocasiones, a la reducción de las actividades socio-culturales, debido a que algunas de ellas están ligadas al status profesional. Coincidiendo, habitualmente también, con la marcha de los hijos del hogar familiar

Con la jubilación se va generando un proceso inverso a la socialización iniciada en la niñez y que se ha dado en llamar “la desaparición social del anciano”. Los adultos mayores asimilarían este status de desposesión de papeles, pasando a ocupar un rol de inactividad, de pasividad y de irrelevancia social.

“Según esta teoría de roles, la persona que envejece deben asumir los roles que corresponden a su edad, aceptar la pérdida de roles en la sociedad y Según Rile, se produciría mayor satisfacción en la vejez, cuanto más adaptado esté el individuo a este cambio de roles, a este lugar social que la sociedad va asignando a la persona en el proceso de envejecimiento: (sin roles)”. (Ballesteros Fernández Roció. 2000:89).

3.2.15 Difusión y Sensibilización de las Políticas Públicas y Normativas Vigentes

En Bolivia, en los últimos años se dieron avances significativos en políticas públicas para las personas adultas mayores: su reconocimiento en la Constitución Política del Estado en los artículos 67, 68 y 69 en el que se reconoce los Derechos y Privilegios, el Decreto Supremo 264 que declara el “Día de la Dignidad de las Personas Adultas Mayores”, la Renta Dignidad y el Seguro de Salud para el Adulto Mayor (SSPAM), entre otros.

Sin embargo, pese a los logros en materia de políticas públicas, se observan problemas, por la falta de información y difusión, o por situaciones de discriminación en razón de edad y resistencia en su aplicación de las Leyes y Normativas de los adultos mayores, impidiendo de esta forma el desarrollo de una vida con calidez y calidad humana para personas adultas mayores.

Debemos entender que los avances y el ejercicio de los derechos de las personas adultas mayores en Bolivia tienen sus repercusiones significativas, a la vez debemos encarar con un nuevo perfil las nuevas problemáticas que atraviesan para ser derechohabientes. Por ello estamos seguros que esta publicación contribuirá a informar sobre esta realidad en las instancias gubernamentales, la sociedad civil y los actores principales, para que entre todos busquemos soluciones alternativas y la valorización de sus derechos, así construir entre todos una sociedad participativa e igualitaria, brindándoles el reconocimiento como guardianes y transmisores de la sabiduría, para desarrollar en nuestras niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos una cultura de vejez y envejecimiento positivo, porque luchar por los derechos de las personas mayores es consolidar nuestra vejez con calidad y calidez humana. (Villena 2013)

Desde la familia debemos revalorizar el aporte de las personas adultas mayores dentro de la vida y economía del hogar, generar los mecanismos para que las personas adultas mayores se sientan útiles y con la posibilidad de opinar y decidir en acuerdos familiares.

Desde los medios de comunicación, se debe contribuir a mejorar la imagen de las personas adultas mayores desterrando mitos y estereotipos negativos que generalmente rodean la figura de éstas.

Desde la Asociación del Adulto Mayor y el municipio, se debe fomentar su integración con la difusión y sensibilización de sus derechos y que significa llegar a ser un adulto mayor; a través de los medios de comunicación, entidades públicas, y a la sociedad en conjunto, generando y promoviendo una mayor participación de esta población, a fin de que pueda contribuir con alternativas de solución a esta problemática de abandono por parte de la familia y la sociedad para que las personas de la tercera edad continúen aportando al desarrollo de nuestro país. (Villena 2013).

3.2.16 Definición del Trabajo Social

“El Trabajo Social es una disciplina de las Ciencias Sociales que se desarrolla como profesión en estrecha vinculación e integrada a la ampliación del control y acción del Estado. Como acción social planificada, organizada e intencionada, el Trabajo Social constituye una praxis que se propone intervenir en problemas sociales que afectan a personas, grupos, organizaciones, comunidades y sectores sociales particulares”.

El Trabajo Social es una disciplina que busca potenciar la conciencia de las personas para que puedan involucrarse en procesos de cambios. Esta condición exige de quienes practican la profesión un compromiso activo con el cambio social. (AnderEgg. Ezequiel 1995:44).

3.2.17 El Trabajo Social en Función de Atención a la Tercera Edad

El Trabajo Social debe constituir en estos tiempos un elemento que permita potenciar desde la comunidad, la participación activa de sus miembros, además está dentro de sus funciones ser ese puente de gestión entre usuarios e instituciones, entre recursos y necesidades.

La profesión del Trabajo Social promueve la resolución de problemas en las relaciones humanas, en el cambio social, en el ejercicio de sus derechos, su liberación y la mejora de la sociedad, mediante la utilización de teorías sobre el comportamiento humano, el trabajo social interviene en los puntos en que las personas interactúan con su entorno. Es importante reflexionar sobre las carencias que en muchas ocasiones tienen los mayores, relacionada con aspectos como: soledad, incapacidad de relacionarse autónomamente, duelo por las pérdidas de amigos, parientes, etc., los mayores son conscientes y expresan sus intereses, deseos y exigencias que no solo son económicas o asistenciales, sino que refieren a sus capacidades para la relación con su entorno. (Eroles Carlos,. 2001:6).

En el campo del Trabajo Social el propósito básico de la intervención profesional es mejorar el funcionamiento objetivo y subjetivo entre el adulto mayor y su ambiente, es decir, el funcionamiento físico y social más visible y los sentimientos o estados afectivos. Por lo tanto, el Trabajador Social no pretende controlar al adulto mayor, sino entenderlo en toda su complejidad según interactúa con su ambiente.

El principio óptimo que debe dirigir la práctica de la trabajadora social es la idea de que cada Adulto Mayor debe tener la oportunidad de ejecutar su potencial, de vivir una vida potencialmente satisfactoria y socialmente deseable. La relación entre la persona y el profesional se desarrolla en el proceso de dirigir y completar una tarea. La relación progresa mediante una comunicación efectiva entre la persona y el profesional. Una relación profesional debe contribuir a mejorar el funcionamiento del adulto mayor. (Porcel M., Amparo, 2001:290)

El profesional que aspira servir de ayuda a otros debe tener un conocimiento de sí mismo, de sus fortalezas y debilidades personales, estas debilidades no deben impedir el trabajo efectivo con otros. Es importante que conozca sus percepciones y actitudes hacia los grupos y personas con quienes va a intervenir, no sólo debe estar alerta ante sus limitaciones, sino también tener disposición para el cambio.

El Trabajador Social es un facilitador y orientador de las personas en problemas de índole social de manera que éstos puedan hallar y utilizar los recursos y medios necesarios para superar sus dificultades y lograr sus objetivos, entrega soluciones según las posibilidades del caso y del entorno del o de los afectados y abre los caminos para hacer llegar la ayuda, pero siempre las personas son las que deben decidir qué hacer y hacerlo. (Porcel M., Amparo. 2001:291).

3.2.17.1 Actividades que realizan los profesionales de Trabajos Social en relación al

Adulto Mayor.

Para Porcel Amparo (2001) las actividades que debe realizar un profesional en Trabajadora social en la atención a personas de la tercera edad que son las siguientes:

- Ayudar al adulto mayor y a su familia a resolver sus problemas personales y sociales
- Reunir información relativa a las necesidades del adulto mayor y asesorarles acerca de sus derechos y obligaciones.
- Analizar la situación del adulto mayor, para sugerir opciones que puedan resolver sus problemas y superar sus dificultades.
- Planificar, evaluar y desarrollar servicios de protección o asistencia social.

- Luchar contra la exclusión del adulto mayor mediante la organización de actividades educativas, sociales y recreativas en centros comunitarios de acción social u otros medios.
- Integrar equipos interdisciplinarios que analizan, elaboran, ejecutan y evalúan proyectos sociales.
- Diseñar e implementar programas sociales de bienestar para el adulto mayor en diferentes organizaciones.
- Desarrollar programas de intervención con las personas adultos mayores en busca de bienestar.

3.2.18 Herramientas y Técnicas que Utiliza el Profesional en Trabajo Social

El ejercicio profesional, del trabajador social, está soportado en un conjunto de técnicas e instrumentos que operan como dispositivos metodológicos de la acción social, su uso no puede aislarse de los contextos donde se aplican, ni de los postulados teóricos o metodológicos que lo fundamentan., está asociado con las acciones que se tienen que realizar y con las técnicas e instrumentos que se emplean. “El instrumento se construye permanentemente en el proceso mismo de la actuación profesional- constituyéndose en el eje operacional de la profesión, abarcando técnicas, conocimientos, competencias y habilidades. (Sánchez 1990:44)

Las técnicas e instrumentos utilizados por el Trabajador Social, en sus proceso de actuación profesional, operan como dispositivos de producción y regulación de las situaciones sociales que se provocan al interior de determinados marcos comunicacionales e interaccionales, las técnicas posibilitan la lectura, comprensión y análisis de los sujetos, contextos y situaciones sociales, donde se actúa, siendo inconvenientes – desde el punto de vista epistemológico y práctico- el asumirlas como simples recolectores de información. (Sánchez S., Delia 1990: 44).

Para Sánchez S Carmen (1990) las herramientas de técnicas e instrumentos son necesarias para efectivizar un trabajo de campo dentro de la profesión en trabajo social son.

- Técnicas: la entrevista, la guía de observación, visita domiciliaria.
- Instrumentos: guía de entrevistas, encuesta, informe social.

3.2.19 Trabajos Social en la Educación de Adultos

Frente a la situación de marginalidad de la mayor parte de la población, hay todo un reto, la gran diferencia entre la sociedad del ayer y el hoy, la educación debe ser obtenida por todos los sectores de un país. Nace aquí lo que llamaríamos la acción del trabajo social en la educación de adultos, en la educación del pueblo.

Frente a ese fenómeno se propone que actúe con otros grupos en la transformación de las actuales estructuras y en la creación de una sociedad más justa.

La educación en los adultos y tarea para desarrollar con un fuerte sentido de solidaridad incorporándose como un grupo de presión en la sociedad. La educación del adulto reviste gran importancia, porque es una tarea que contribuye al cambio corporal del adulto marginal educando, permitiéndole erigirse como protagonista de diversas metas.

La educación fundamental integral debe promover entonces deliberadamente, el surgimiento de un “hombre nuevo”, abarcándolo en su totalidad individual y social y facilitándole los elementos básicos que impulsen su proceso de personalización y esto se lograra en sus nuevos valores de actitudes, y adquisición los conocimientos y habilidades que le permitan su condición de vida actual, convirtiéndose en sujeto protagonista del proceso del cambio y de una nueva sociedad.

Una educación de carácter liberador, a través de la cual se enfrente a su cultura, logrando superación de su visión mágica o ingenua asumiendo una conciencia crítica y reflexiva, internalice nuevos valores y actitudes, todo lo cual le permitirá un compromiso mayor con su existir histórico y un actuar más acertado. (Edgar Macías. & Ruth Cayalo de Macías).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Los datos se expresan en porcentaje, el cual determinar los resultados obtenidos en la presente investigación, de la situación en la que viven o se encuentran los adultos mayores de la Asociación del Adulto Mayor del Municipio de Cobija, de los 244 adultos se tomó en cuenta a 92 adultos mayores dónde se demostrara los resultados en el siguiente análisis de interpretación.

Una vez que se han aplicado las técnicas e instrumentos en la presente investigación, se obtuvieron los resultados para dar una revalidación del presente trabajo, y que de esta manera pueda tener un sustento y aceptación de los involucrados. Se representa detalladamente los hallazgos que determinan, si estos se encuentran es estado desfavorables los adultos mayores entre las edades de 65 a 80 años, los mismos que son pertenecientes a la asociación del Adulto Mayor del Municipio de Cobija

Luego de la aplicación de los instrumentos se ha obtenido los siguientes resultados que detalla a continuación, mediante la utilización de los gráficos, porcentajes, y criterios personales desde el punto de vista de la investigación.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

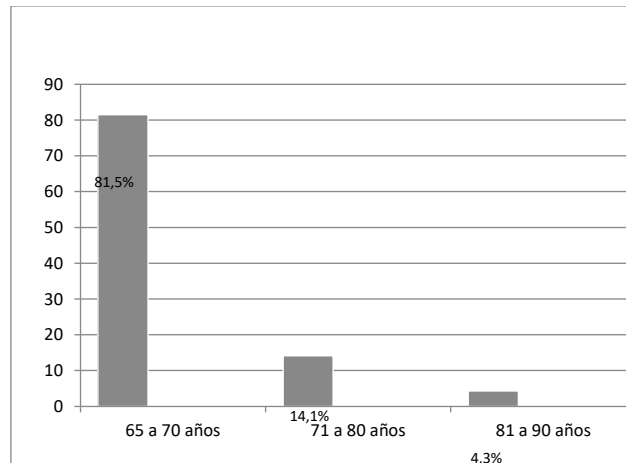
Tabla N° 1

Distribución por edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos 65 a 70 años	75	81,5	81,5	81,5
71 a 80 años	13	14,1	14,1	95,7
81 a 90 años	4	4,3	4,3	100,0
Total	92	100,0	100,0	

Gráfico N° 1

Distribución por edad



Fuente Propia

Se puede decir, en cuanto a la composición, según edad, el 81.5% tienen entre 65 a 70 años, estos en su mayor porcentaje están en la primera etapa de la tercera edad, siendo un periodo, donde todavía no han perdido su sentido de la sensibilidad, en cambio el 14.1% están entre los 71 a 80 años, donde estas personas requieren una estabilidad social, para sentirse que todavía son útiles socialmente en esta etapa; y por último esta el 4.3% los cuales tienen entre las edades de 81 a 90 años, en esta etapa los de la tercera edad requieren más afectividad familiar, cuidados en su salud y una alimentación de acuerdo a su edad.

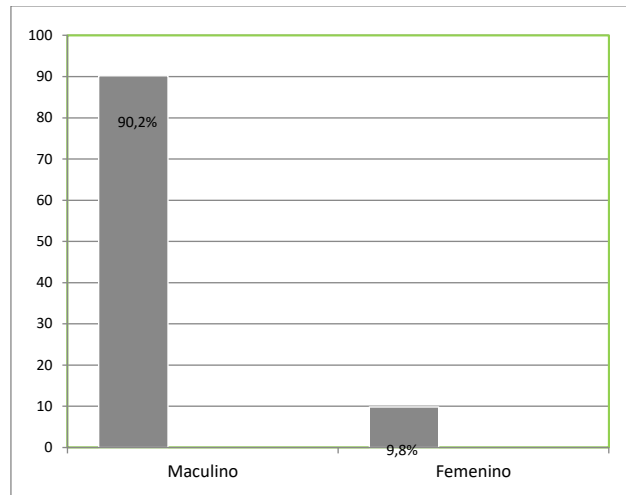
Tabla N° 2

Género

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Masculino	83	90,2	90,2	90,2
Femenino	9	9,8	9,8	100,0
Total	92	100,0	100,0	

Grafico N° 2

Género



Fuente Propia

De la población pertenecientes a la Asociación de los Adultos Mayores, en cuanto a su composición según género, se pudo encuestar en mayor parte a un 90.2% personas de sexo masculino, y un 9.8% de sexo femenino, y en ambos casos, estos acuden a la Asociación para tener una asesoría legal o presentar una queja dentro del mismo y así poder tener una solución a su requerimiento.

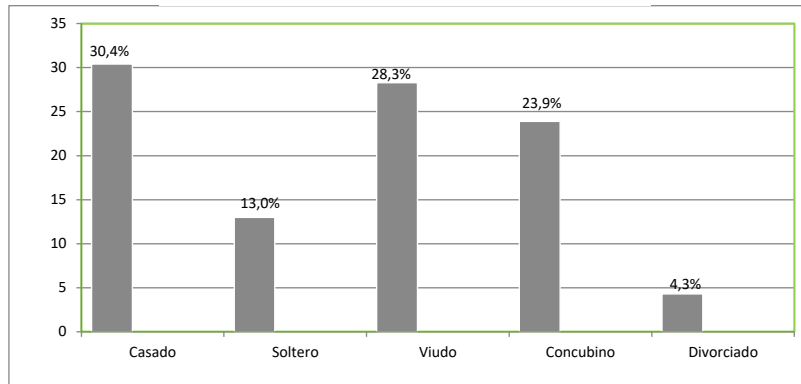
Tabla N° 3

Estado civil

Estado civil		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Casado	28	30,4	30,4	30,4
	Soltero	12	13,0	13,0	43,5
	Viudo	26	28,3	28,3	71,7
	Concubino	22	23,9	23,9	95,7
	Divorciado	4	4,3	4,3	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Grafico N° 3

Estado civil



Fuente Propia

De la población encuestada de los adultos mayores, el 29.7% tienen un matrimonio, estas personas tendrán compañía y apoyo de su pareja para poder sobre llevar la etapa de su vejes; en cambio el 28.3% es viudo, y son personas que se encuentra en estado de soledad, y con carencia de afectividad necesitando la comprensión y cariño de los familiares más cercanos que pudiera tener; también en esta encuesta sobresale un 24.2% en concubinato, personas mayores que han vuelto a rehacer su vida con otra persona, esto, para no quedar solo en el transcurso de su vejez, asimismo un 13.2% de las personas encuestadas figuran como soltera, debido a que hay personas que ya no quieren hacerse cargo o responsables de la persona que puede ser su compañera(o) o de la familia mismo, y en ultimo esta el 4.4% que es divorciado, pueden ser personas que conviven muy poco con su familia o viven dentro de los mismos por en sentido de afectividad.

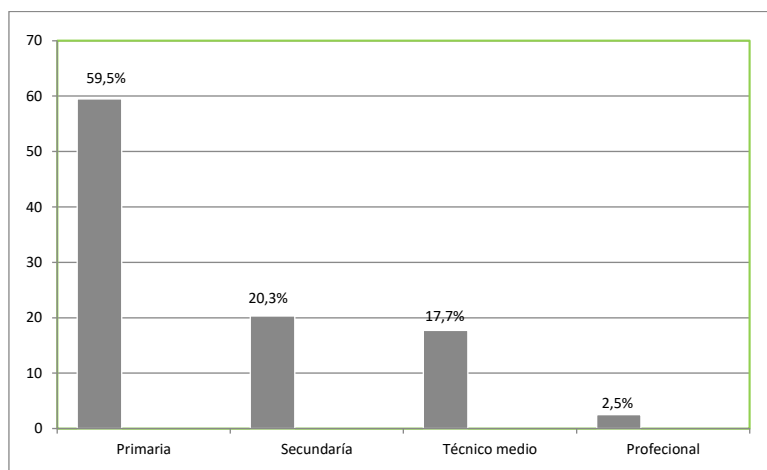
Tabla N° 4

Nivel de instrucción

Grado de instrucción		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Primaria	47	51,1	59,5	59,5
	Secundaria	16	17,4	20,3	79,7
	Técnico medio	14	15,2	17,7	97,5
	Profesional	2	2,2	2,5	100,0
	Total	79	85,9	100,0	
Perdidos	Sistema	13	14,1		
Total		92	100,0		

Grafico N° 4

Nivel de instrucción



Fuente Propia

Del grado de superación de los adultos mayores, de los encuestados el 59.5% estudio hasta primaria y hoy en día su adaptación es difícil; esto se debe a que en el pasado, estas personas deberían trabajar para ayudar a su familia; asimismo el 20.3% culminó sus estudios de secundaria, sin embargo estos no accedieron a cursos superiores, porque en esta región el salir a estudiar a otro departamento era costoso; por otro lado el 17.7% estudio una carrera técnica, este tendrá oportunidad en pocos casos debido a la experiencia laboral que pueda tener; por último el 2.5% estudio una carrera universitaria, el cual podrá ser contratado por la experiencia que pudo presentar mismo después de su jubilación, esto dependerá del tipo y tiempo del contrato que firme con la institución pública o privada.

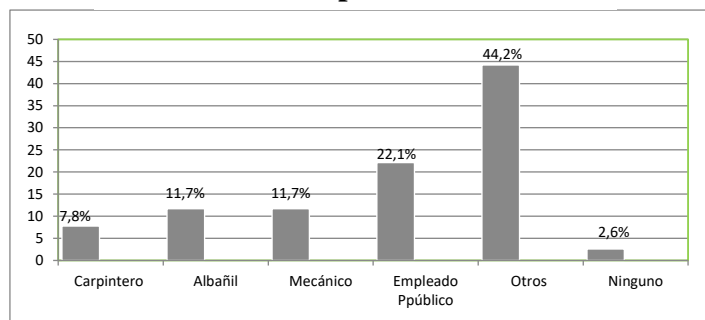
Tabla N° 5

Ocupación

Cuál es su ocupación actual		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Carpintero	6	6,5	7,8	7,8
	Albañil	9	9,8	11,7	19,5
	Mecánico	9	9,8	11,7	31,2
	Empleado público	17	18,5	22,1	53,2
	Otros	34	37,0	44,2	97,4
	Ninguno	2	2,2	2,6	100,0
	Total	77	83,7	100,0	
Perdidos	Sistema	15	16,3		
	Total	92	100,0		

Grafico N° 5

Ocupación



Fuente Propia

Del total de los encuestados el 44.2% representa a los adultos mayores Afiliados a la Asociación, que realizan trabajos de; rozador, cargador, lavandera, ayudantes de cocina, ventas ambulantes, venta de reciclado (latas de cerveza, alambre de cobre, papel y botes de plástico) estos requiere de mucho esfuerzo físico y con poca paga más bajo de lo que establece la ley; en cambio el 22.1% es empleado público, pero no todos tienen un grado académico superior, lo que lleva a que trabajan en: parques y jardines, ayudantes de vías y aceras y en el botadero municipal teniendo el salario mínimo que establece la Ley, pocos son los que cuentan con cargos superiores dentro de estas instituciones públicas; en cambio el 11.7% trabajan de ayudantes de albañil, de mecánica, ,pero esto demandara de más fuerza física; y por último el 7.8% de las personas adultos mayores que tienen como ocupación de ayudantes de carpintería donde también se les cancela un porcentaje de lo vendido.

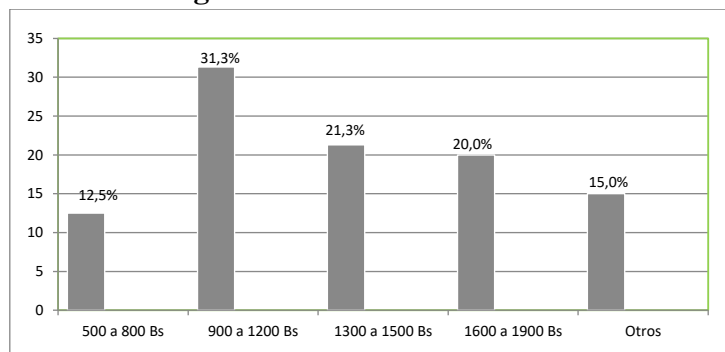
Tabla N° 6

Ingreso económicos mensuales

Salarió mensual que recibe		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	500 a 800 Bs.-	10	10,9	12,5	12,5
	900 a 1200 Bs.-	25	27,2	31,3	43,8
	1300 a 1500 Bs.-	17	18,5	21,3	65,0
	1600 a 1900 Bs.-	16	17,4	20,0	85,0
	Otros	12	13,0	15,0	100,0
	Total		80	87,0	100,0
Perdidos	Sistema	12	13,0		
Total		92	100,0		

Grafico N° 6

Ingresos económicos mensuales



Fuente Propia

Como se dio a conocer en la tabla N°5 de la ocupación que tienen los adultos mayores, se tienen un salario de acorde al trabajo que realizan, no obstante está por debajo de lo que establece la Ley del salario mínimo, un 12.5% percibe entre 500 a 800 bolivianos y para ganar este ingreso se requiere de mucho trabajo y desgaste físico, el 31.3% tiene un salario entre 900 a 1200 bolivianos, salario que ni está alrededor sueldo mínimo; el 21.3% tiene un ingreso de 1300 a 1500, aún sigue siendo un salario bajo que no alcanza para sus gastos mínimos (recetas médicas, alimentación y otros) ; en cambio el 20% percibe entre 1600 a 1900 bolivianos, salario mínimo que ganan por realizar trabajos de ayudantes, en instituciones públicas o privadas, y por último el 15% perciben un ingreso mayor a 2000 bolivianos y son las personas que ocupan un cargo estable dentro de instituciones públicas.

Tabla N° 7

Gastos mensuales

¿En que gasta su dinero?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alimentación	2	2,2	2,5	2,5
	Vivienda	1	1,1	1,3	3,8
	Alimentación y vestimenta	4	4,3	5,0	8,8
	Alimentación y vivienda	19	20,7	23,8	32,5
	Alimentación y medicamentos	18	19,6	22,5	55,0
	Alimentación, vestimenta y vivienda	4	4,3	5,0	60,0
	Alimentación, vivienda y medicamentos	19	20,7	23,8	83,8
	Alimentación, medicamentos y otros	4	4,3	5,0	88,8
	Alimentación, vestimenta, vivienda y medicamentos	9	9,8	11,3	100,0
	Total	80	87,0	100,0	
Perdidos	Sistema	12	13,0		
Total		92	100,0		

Fuente Propia

Los gastos de las personas mayores, serán de acorde al ingreso que tienen por el trabajo realizado, no obstante ingresos que tienen lo distribuirán en lo que para ellos es más importante que son: medicamentos, alimentación y vivienda.

De los encuestados 2.5% pagar su alimentación; y un 1.3% paga la vivienda, es decir, paga su alquiler; y un 5% gasta más en alimentación y vestimenta; en cambio un 23.8% realiza gastos en alimentación y vivienda; y un 22.5% afirma que ven importante pagar su alimentación, vivienda y medicamentos; otro 5% mencionan que gastan más en medicamentos y alimentación; y en un 11.3% realiza gastos en el pago por alimentación, vestimenta, vivienda y medicamentos.

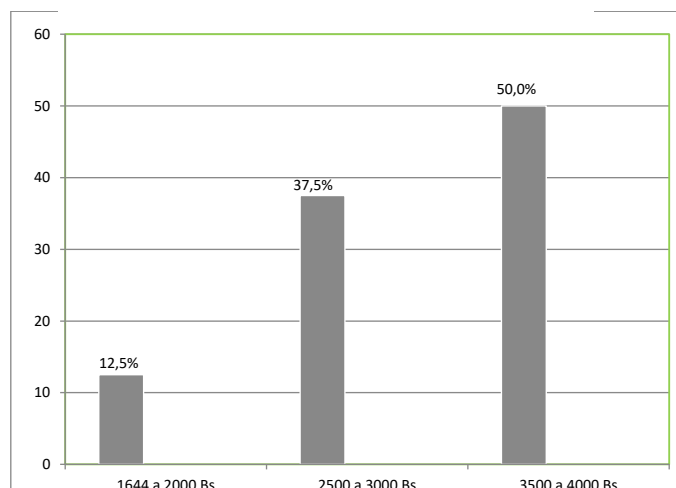
Tabla N° 8

Ingresos económicos de la familia

Ingresos familiares (si es que vive con ellos)	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos 1644 a 2000 Bs.-	2	2,2	12,5	12,5
2500 a 3000 Bs.-	6	6,5	37,5	50,0
3500 a 4000 Bs.-	8	8,7	50,0	100,0
Total	16	17,4	100,0	
Perdidos Sistema	76	82,6		
Total	92	100,0		

Grafico N° 8

Ingresos económicos de la familia



Fuente Propia

De los adultos mayores encuestados, el mantenimiento y la ayuda económica que puedan recibir dependerá mucho del lazo afectivo que hayan tenido dentro del núcleo familiar, ya que el hijo lo mantendrá con todos los gastos que este pueda tener tanto en alimentación y salud.

De los encuestados un 50% afirma que un miembro de la familia aporta económicamente entre 4.000 a 3.500 Bs., en cambio el 37.5% aportan dentro del grupo familiar con 2.500 a 3.000 Bs; y por ultimo un 12.5% apoyan un miembro de la familia económicamente con un ingreso de 1.644 a 2.000Bs., estos ingresos que se tienen será para todos los miembros que habitan en la vivienda incluyendo al adulto mayor.

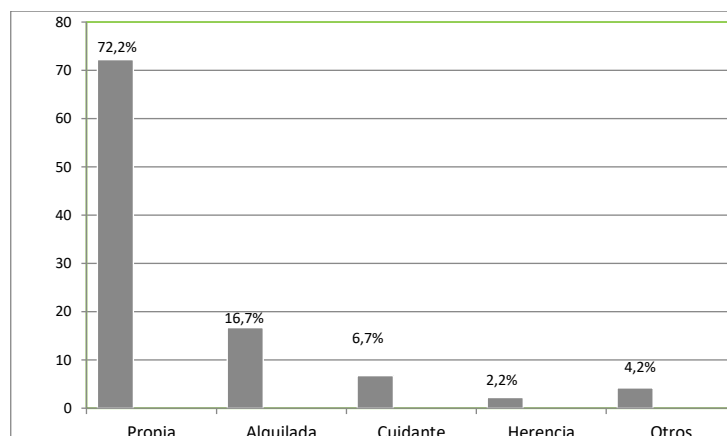
Tabla N° 9

Condición de la vivienda

Vivienda en la que vive es:	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Propia	65	72,7	72,2	72,2
Alquilada	15	16,3	16,7	88,9
Cuidante	6	6,5	6,7	95,6
Herencia	2	2,2	2,2	97,8
Otros	2	4,2	4,2	100
Total	90	97,8	100	
Sistema	2	2,2		
Total	92	100		

Grafico N° 9

Condición de la vivienda



Fuente Propia

La estabilidad del adulto mayor es de importancia dentro de la familia, más aun si este es dueño de la vivienda en la que vive, los familiares lo cuidaran o abandonarían, solo por quedar con este inmueble.

Y de los encuestados el 72.2% afirman que son propietarias de la vivienda, ya sea por herencia, compra por esfuerzos propios o invasiones; un 16.7% alquilan una casa o cuarto ya que no pudieron ahorrar para la compra de este, debido a la cantidad de hijos a los cuales tuvieron que mantener; y un 6.7% está en condición de cuidante los cuales manifiestan que fueron despojados de su vivienda por sus propios hijos, trabajan o realizan cuidados de canchones, así mismo el 2.2% expresa que la vivienda es herencia de sus padres y que estos pretenden continuar dejando la herencia a sus hijos, pero dependiendo de la economía que pueda tener al momento de su muerte.

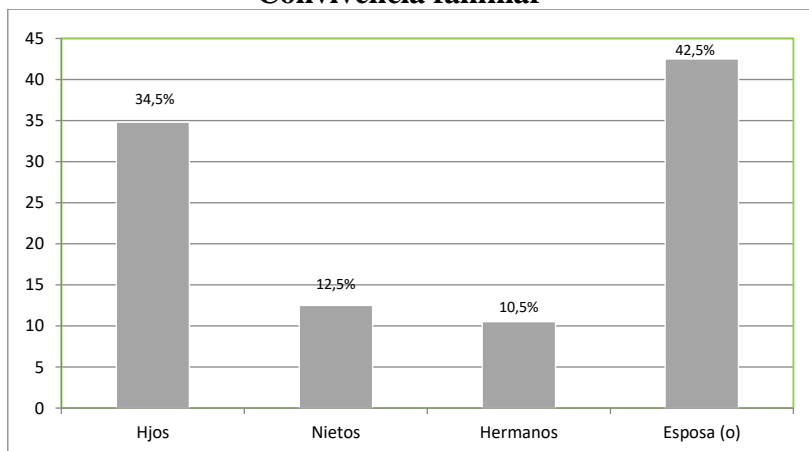
Tabla N° 10

Convivencia familiar

¿Con quién vive?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Hijos	14	14,8	34,5	72,2
	Nietos	5	5,5	12,5	88,9
	Hermano	4	4,4	10,5	95,6
	Esposa	17	18,5	42,5	100
	Otros	52	56,8	100	
Total		92	100		

Grafico N° 10

Convivencia familiar



Fuente Propia

En un adulto mayor, el relacionarse con la familia o sociedad, será de vital importancia para sobre llevar la etapa de su vejez y esto dependerá mucho de los valores inculcados dentro de la familia, y como dice un dicho “trata hoy bien como quisiera ser tratado en lo futuro”

De los encuestados y en gran mayoría y con un porcentaje de 56,8% expresaron que viven solos, debido a que sus hijos formaron su propia familia, o estos los han dejado y los hijos les visitan de vez en cuando o una vez al año; y el 14,8% vive aun con sus hijos, esto porque se interesan en el cuidado del adulto mayor, también se evidencio estopor la guía de observación debido a que estos aún son menores de edad los cuales requieren todavía cuidados de parte de los padres; y un 5,5% los nietos, sobrinos o hijos políticos son quienes se hacen cargo del adulto mayor por el cariño que le puedan tener a este; en cambio el 4,4% volvieron a vivir con los hermanos para tener compañía y no sentirse solos.

Tabla N° 11

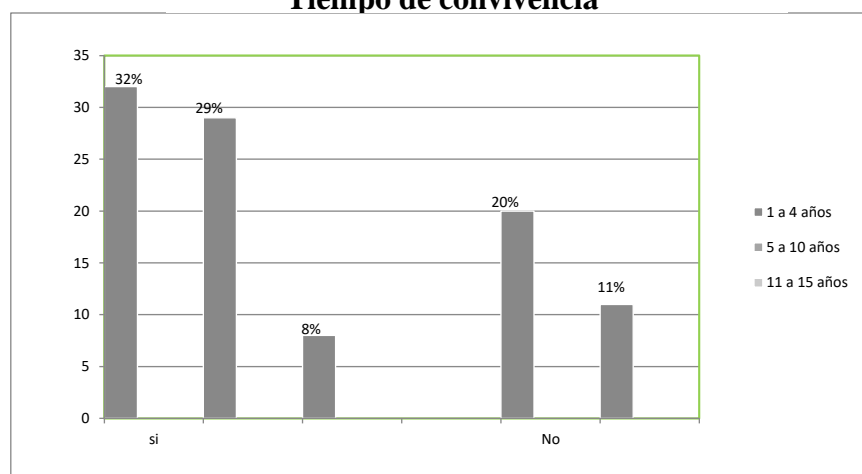
Tabla de contingencia: Tiempo Convivencia

Recuento

¿Vive solo? ¿Hace cuánto que vive solo?		¿Hace cuánto que vive solo?			Total
		1 a 4 años	5 a 10 años	11 a 15 años	
¿Vive solo?					
SI	20	32	29	8	69
NO	11	20	0	0	20
Total		52	29	8	89

Grafico N° 11

Tiempo de convivencia



Fuente Propia

En una persona adulto mayor, el tener relaciones de convivencia con la familia o sociedad será de mucha importancia, ya que el vivir solo afectara directamente en su estado emocional e incluso en su estado de salud, porque este necesitara sentirse útil y activo dentro de esta etapa de su vida,

De los encuestados 32 personas expresaron que viven solo de 1 a 4 años, y otras (as) 29 personas dijeron que viven solos más de 5 a 10 años esto porque sus se fueron a otro departamento y formaron familia en el lugar que residen ahora, y en una minoría mencionaron que estos llevan viviendo solos más de 11 a 15 años, y en algunos de estos es porque les gusta tener su espacio libre sin griterío o molestia de los demás, por otro lado manifestaron que sus hijos los dejaron y los mismos les hacen la visita una vez al año, cumpleaños o cuando se acuerdan que necesitan de uno.

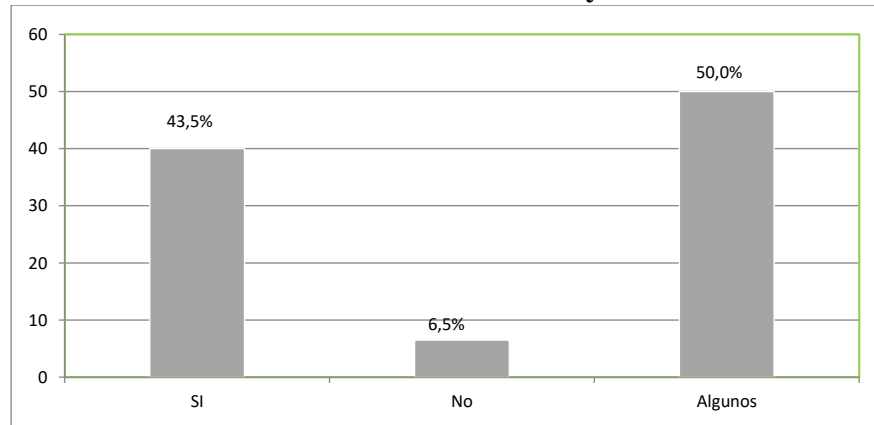
Tabla N° 12

Conocimiento de las Leyes

¿Conoce sus derechos estipulados en la C.P.E.?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	40	43,5	43,5	43,5
	No	6	6,5	6,5	50,0
	Algunos	46	50,0	50,0	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Grafico N° 12

Conocimiento de sus Leyes



Fuente Propia

La sociedad y familia, deben ser los primeros en hacer prevalecer los derechos escritos en la Constitución Política del Estado y los privilegios que tienen, dado que a corto o largo tiempo todos llegaremos a ser adultos mayores y tendremos las mismas necesidades de lo que ahora ellos tienen.

Y de los encuestadas el 43.5% expresa que si tiene conocimiento de las Leyes y Decretos, que por medio de este se les paga la Renta Dignidad, seguro de vejez; en cambio un 50% afirma que si bien no sabe lo que está escrito en la Constitución, saben de estos derechos por los medios de comunicación, pero que las instituciones o la sociedad no se respeta esta Ley, y en una minoría el 6.5% expresan que no tienen conocimiento de todos sus derechos, solo saben que tienen renta dignidad y seguro de salud por medio de un familiar o vecinos y q de esta manera pidieron asesoría en la Asociación del Adulto Mayor.

Tabla N° 13

Benéficos del Estado

¿Recibe algún beneficio del Estado?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Ambos	92	100,0	100,0	100,0

Fuente Propia

En la Constitución Política del Estado los derechos de los adultos mayores, (en la sección IV pág.: 18 - 19) ésta escrito que las personas de la tercera edad tiene derecho a una renta vitalicia de vejes, un seguro social de acorde con la Ley, asimismo en los Privilegios para las Personas Mayores de Edad, como ser: él D.S N° 24448 Seguro Nacional de Vejez, D.S. N° 25186 Reglamento del Seguro Gratuito de Vejez, etc. Beneficios

Del total de los encuestados del 100% manifestaron que si reciben los beneficios que ofrece el estado, pero solo en: renta dignidad y el seguro de salud, pese a que este seguro de salud gratuito, no cubre todas las necesidades en medicamentos y atención médica.

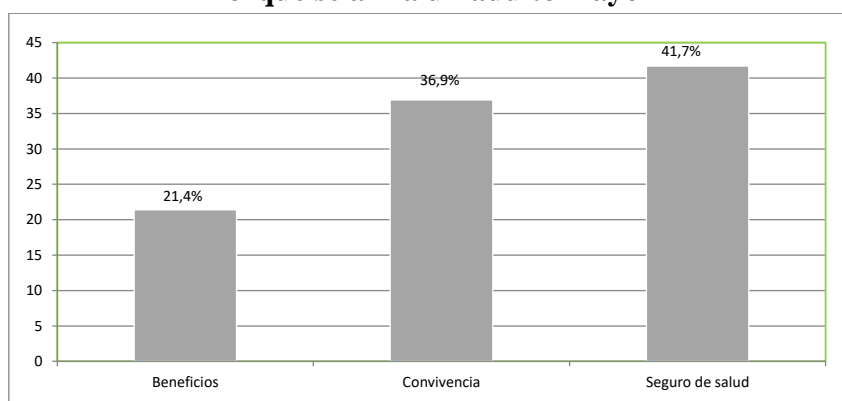
Tabla N° 14

Porque se afilia un adulto mayor

¿Porque se afilio a la Asociación del Adulto Mayor?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Beneficios	18	19,6	21,4	21,4
	Convivencia	31	33,7	36,9	58,3
	Seguro de Salud	35	38,0	41,7	100,0
	Total	84	91,3	100,0	
Perdidos	Sistema	8	8,7		
Total		92	100,0		

Grafico N° 14

Porque se afilia un adulto mayor



Fuente Propia

A través del Ministerio de Desarrollo Humano dependiente de la Secretaria Nacional de Étnicos de Genero y Generacionales Promoverá y coordinara con otras instituciones públicas y privadas el funcionamiento de oficinas con asesoramiento legal en favor de los adultos mayores (D.S.24355. Art. 2: 2) inciso c) pág.4). Es en esta institución donde tendría que tener una trabajadora social, para poder dar una mayor asistencia en favor de los adultos mayores.

De los encuestados el 21.4% de los adultos mayores afiliados, se inscribieron para conseguir asesoramientos legales, problemas o quejas que puedan tener; también un 36.9% se afilio a la Asociación por la convivencia que lograría obtener con sus iguales; y el 41.7% decidió afiliarse a la Asociación por el seguro de salud gratuito que ofrece el Estado, que son administrados por la Secretaria de Desarrollo Humano del Gobierno Autónomo Municipal de Pando, teniendo como presidenta a la Sra. Rosa Zapata y al Abogado Rommel Terrazas Ventura asesor legal del mismo.

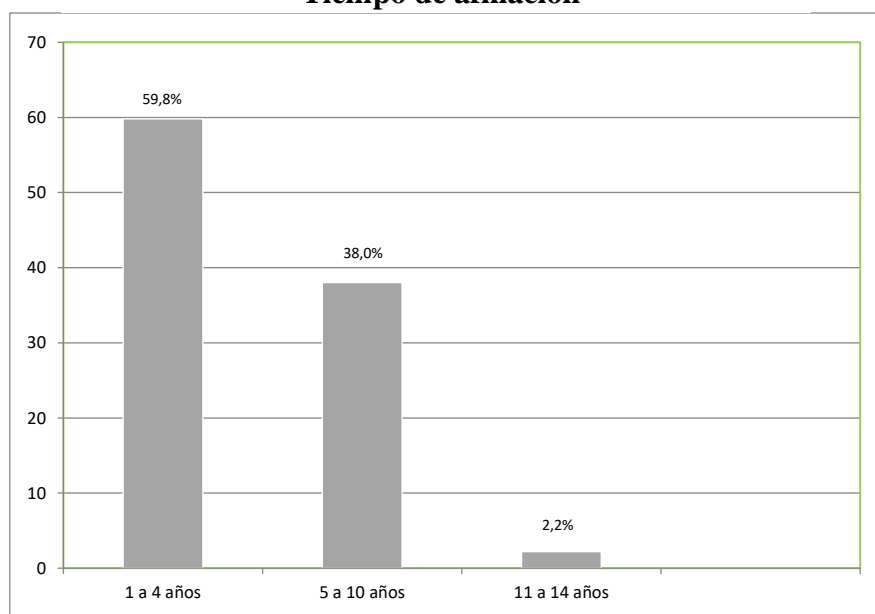
Tabla N° 15

Tiempo de afiliación

¿Hace cuánto que está afiliado a la asociación?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos 1 a 4 años	55	59,8	59,8	59,8
5 a 10 años	35	38,0	38,0	97,8
11 a 14 años	2	2,2	2,2	100,0
Total	92	100,0	100,0	

Grafico N° 15

Tiempo de afiliación



Fuente Propia

Como se menciona en el cuadro lineal (Tabla N° 10) los adultos mayores se afiliaron por los beneficios que esta Asociación les pueda ofrecer, para recibir estos beneficios, los adultos mayores tienen que ser mayores de 65 años en el caso de los varones y 60 años en las mujeres

De los adultos mayores encuestados el 59.8% se encuentra afiliada (o) de 1 a 4 años, siendo un menor tiempo de convivencia con sus pares (o); otro por ciento de las personas de la tercera edad encuestados un 38.0 manifestaron que de 5 a 10 años son pertenecientes a esta Asociación; y en una minoría un 2.2 % tienen una antigüedad de ser afiliados a esta Asociación entre 11 a 14 años.

Tabla N° 16

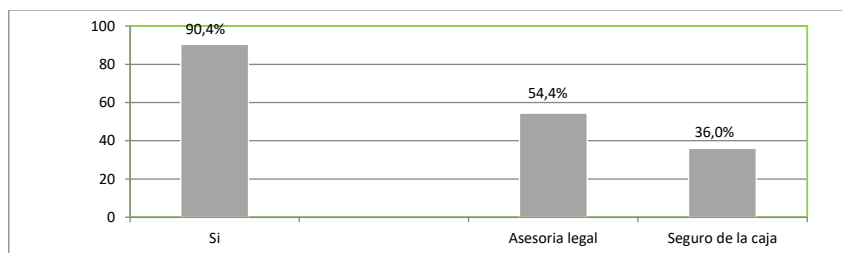
Tabla de contingencia Beneficios percibidos

Recuento

¿La Asociación le ofrece algún beneficio? * ¿Cuál?	¿Cuál?		Total	Porcentaje
	Seguro de la caja	Asesoría legal		
Si				90,4
Total		36	36	39,6
	36	52	54	54,4
		88	100	100

Grafico N° 16

Beneficios percibidos



Fuente Propia

Como se pudo describir antes en los cuadros lineales (Tabla N° 10 -11) la Asociación a través de la Constitución Política del Estado y de los Privilegios para la Personas Adultos Mayores, ofrecen los servicios de asesoría Legal y la entrega de un carnet que es para el seguro de salud gratuito.

De las personas encuestadas el 39.6% expresaron que si reciben un beneficio por la afiliación a la Asociación del Adulto Mayor en el Municipio de Cobija. Pero este solo es un carnet del seguro de salud y cuando se requiere de asesoría legal en: requerimiento de carnet de identidad en el SEGIP, o cuando algún familiar quiere hacerse dueño de algún bien que estos puedan tener.

Tabla N° 17**Cobertura del seguro de salud**

El Seguro de Salud cubre sus necesidades en:		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Medicina general	25	27,2	27,2	27,2
	Medicina general y cirugías	6	6,5	6,5	33,7
	Medicina general y terapia	17	18,5	18,5	52,2
	Medicina general y curaciones	34	37,0	37,0	89,1
	Medicina general, cirugías y terapia	2	2,2	2,2	91,3
	Medicina general, cirugías y curaciones	2	2,2	2,2	93,5
	Medicina general, terapia y curaciones	6	6,5	6,5	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Fuente Propia

En el D.S. N°24355 hace énfasis en su Art. 2, el programa de apoyo y protección desarrollará actividades en las siguientes áreas: 1) área de salud. El ministerio de desarrollo humano mediante la secretaria nacional de salud y el sistema público descentralizado otorgara a todos los ciudadanos mayores de 65 años una atención médica gratuita a esas personas de escasos recursos.

Entonces de los encuestados el 27.2% aseguran que el seguro de salud cubre la atención en medicina general, y el 6.5% atención en medicina general y cirugías, en cambio el 18.5% afirman que solo en médica y terapias que estos son de mayor requerimiento, y el 37% tienen una atención médica en medicina general y curaciones.; otro porcentaje y mínimo es de un 2.2% mencionaron que reciben más atención en medicina general, cirugías y curaciones; y por ultimo un 6.5% mencionan que los requerimientos de atención para personas de la tercera edad es de medicina general, terapia y curaciones.

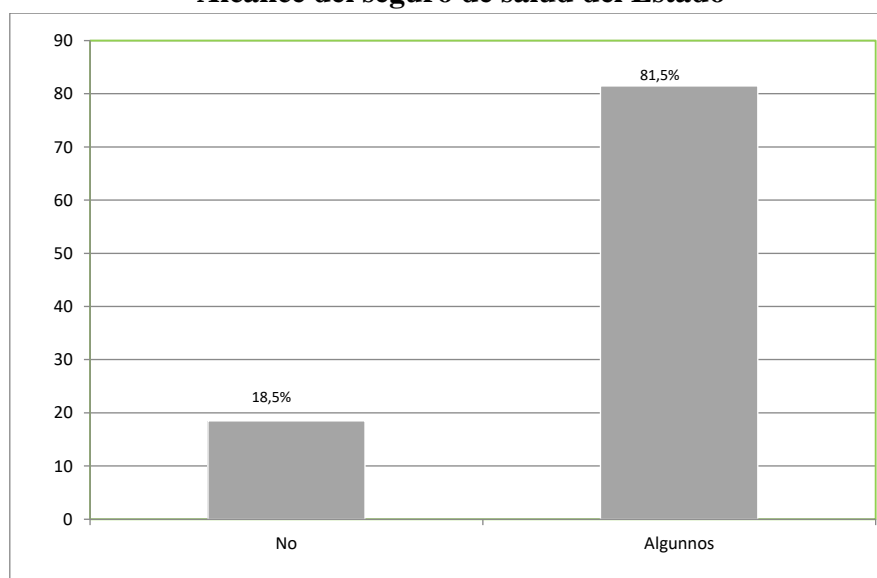
Tabla N° 18

Alcance del seguro de salud

¿El Seguro de Salud cubre con sus recetas médicas?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	17	18,5	18,5	18,5
	Algunos	75	81,5	81,5	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Grafico N° 18

Alcance del seguro de salud del Estado



Fuente Propia

Haciendo una relación de la Ley y los Decretos en favor de los adultos mayores, podemos decir que el Estado es el primero en no hacer prevalecer sus derechos, mediante esta encuesta y del porcentaje que resalta se verifico que no se están cumpliendo con sus necesidades de requerimiento ante la entidad a la que solicitaron. Y cuando estos presentan quejas es en pocos casos que se dan solución.

De los encuestados, el 81.5 mencionan que no cubren con todas sus recetas médicas y que ellos mismos compra sus remedios con sus propios ingresos económicos que puedan tener como lo indica en la Tabla N° 7; y un 18.5% dan a conocer que este seguro de salud gratuito es más una cuestión de política y no reciben nada más que atención en medicina general, solo cuando estas autoridades necesitan de su boto hacen la promesa de que todo se les dará gratuitamente.

Tabla N° 19

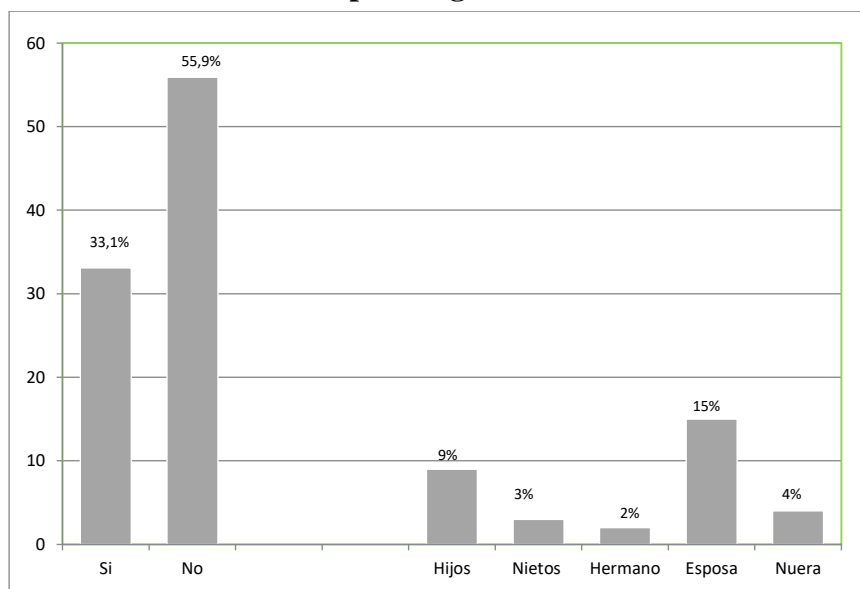
Tabla de contingencia: Lo acompaña algún familiar

Recuento

¿Lo acompaña algún familiar a sus controles médicos? ¿Quien?		¿Quienes?					Total	Porcentaje
		Hijos	Nietos	Hermanos	Esposa (o)	Nuera (O)		
SI	33,1	9	1	2	15	4	100%	
No	55,9	0	1					
	100	0	0	0	0	0	37%	
Total		9	3	2	15	4	37	

Grafico N° 19

Lo acompaña algún familiar



Fuente Propia

Como lo indica en el cuadro lineal de la Tabla N° 11 un 56.8 viven solos (pág.:56) de esta manera esta tabla representara solo a las personas que viven o van acompañados por algún miembro de su familia a sus revisiones médicas que el adulto mayor pueda requerir.

De los adulto mayor encuestadas el 26% expreso que si es acompañado por un miembro de la familia ya sea por los hijos, nietos hermanos, esposa(o), en raros los casos por los hijos políticos; mencionar que el otro porcentaje del 11% estos asisten solo a la hora que sea o en el momento de su malestar.

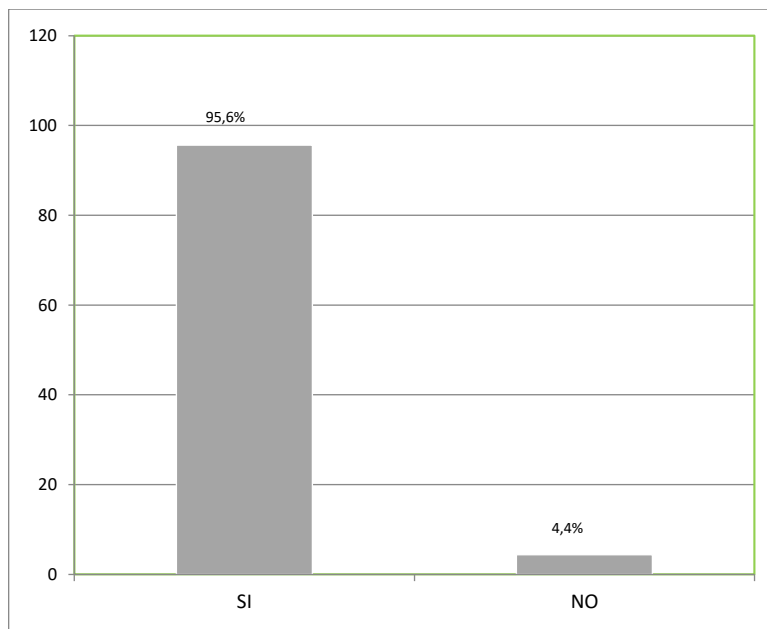
Tabla N° 20

El abandono influye en el estado de ánimo

¿El abandono influye en el estado de ánimo de un adulto mayor?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	87	95,6	95,6	95,6
	No	4	4,4	4,4	100,0
	Total	91	100,0	100,0	

Grafico N° 20

El abandono influye en el estado de ánimo



Fuente Propia

La estabilidad del adulto mayor dependerá mucho de la interacción que tenga con la familia la sociedad y en el entorno de su trabajo si es que lo realiza, el sentirse útil reflejara en sus cambios emocionales o psicosociales, porque cuando este es independiente con ganas de salir adelante estará con un positivismo alto, en cambio sí es marginado, rechazado ya sea por la familia o sociedad, afectara drásticamente en su estado emocional y se sentirá enfermo aunque no lo este.

De los encuestados el 95.6 % confirmaron mediante la encuestase que si afecta el abandono, lo que les provoca depresión, ansiedad etc., y el 4.4% siendo mínimo, dicen que esto no influye ni afecta, debido a que les gusta el tener su privacidad.

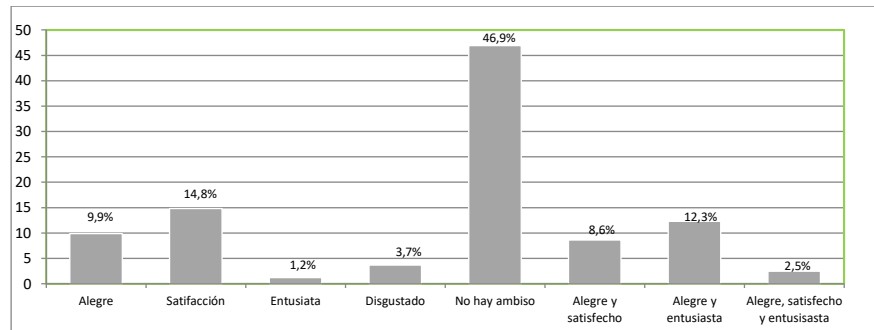
Tabla N° 21

Estabilidad de un adulto mayor cuando trabaja

Cuando Trabajo su estado de ánimo es:		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alegre	8	8,7	9,9	9,9
	Satisfecho	12	13,0	14,8	24,7
	Entusiasta	1	1,1	1,2	25,9
	Disgustado	3	3,3	3,7	29,6
	No hay cambios	38	41,3	46,9	76,5
	Alegre y satisfecho	7	7,6	8,6	85,2
	alegre y entusiasta	10	10,9	12,3	97,5
	Alegre, satisfecho y entusiasta	2	2,2	2,5	100,0
	Total	81	88,0	100,0	
Perdidos	Sistema	11	12,0		
Total		92	100,0		

Grafico N° 21

Estabilidad de un adulto mayor cuando trabaja



Fuente Propia

El sentirse útil, independiente, activo será importante en el transcurso de su vejes de un adulto mayor, mismo que su primera etapa de la vejes aún tiene fuerzas para trabajar y de relacionarse con la sociedad y que todavía tienen la capacidad y las ganas de poder trabajar, para no estar dependiendo de segundas personas. De las personas encuestadas el 9.9% expreso que se encuentra alegres en el momento de trabajar, el 14.8% satisfecho son su labor, el 1.2% entusiasmado, el 3.7% disgustado, 46.9% no percibe algún cambio en su estado de ánimo, porque este es su medio de sustento, y así 23.4 expresa que su estado de ánimo es desde alegría satisfacción y entusiasta con su labor de trabajo.

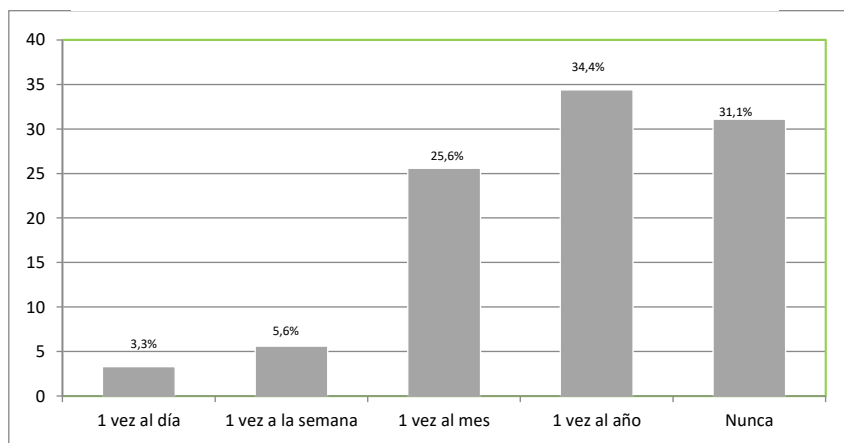
Tabla N° 22

Cada cuanto visitan un familiar a un adulto mayor

¿Cada cuánto lo visitan sus familiares?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1 vez al día	3	3,3	3,3	3,3
	1 vez a la semana	5	5,4	5,6	8,9
	1 vez al mes	23	25,0	25,6	34,4
	1 vez al año	31	33,7	34,4	68,9
	Nunca	28	30,4	31,1	100,0
	Total	90	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		92	100,0		

Grafico N° 22

Cada cuanto visita un familiar a un adulto mayor



Fuente Propia

Las relaciones tanto familiares como sociales, dependerá mucho de cómo se haya cultivado los valores en el transcurso de su convivencia con la familia, los hijos por principios de amor, respeto cuidaran o velaran por sus interese del adulto mayor, como se dijo, dependerá mucho de los valores que haya recibido.

De las personas encuestadas el 3.3% indica que su familia lo visita 1 vez al día, y el 5.6% que es visitado por su familia 1 vez a la semana o al mes, y un 25.6% que su familia lo visita una vez al mes o cuando se acuerdan y el 34.4 dice que su familia lo ve 1 vez al año; en cambio el 31.1 que su familia nunca lo visita que se olvidaron que tienen padres y que los dejaron a su suerte.

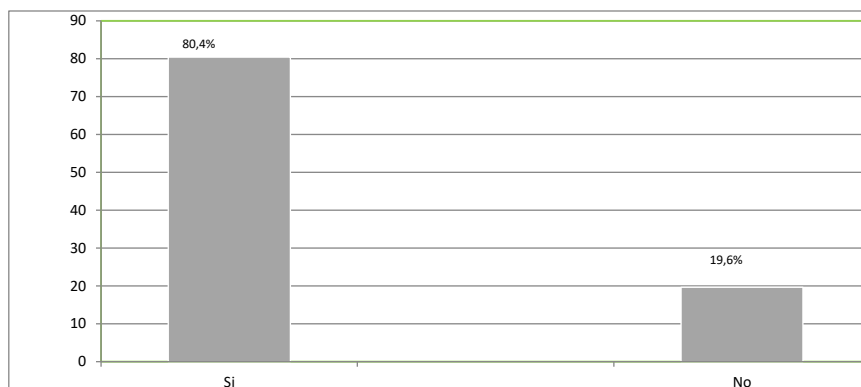
Tabla N° 23

La familia cambio con el adulto mayor por haber envejecido

¿Su familia cambio con usted por haber envejecido?		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	74	80,4	80,4	80,4
	No	18	19,6	19,6	100,0
	Total	92	100,0	100,0	

Grafico N° 23

La familia cambio con un adulto mayor por haber envejecido



Fuente Propia

El ser adulto mayor, es tener experiencia, sabiduría, estos aconsejan porque ya lo han vivido, y como seres que son se les debe respeto, no porque su cuerpo haya envejecido o sus capacidades intelectuales van disminuyendo, son inferiores a lo que un joven adulto es, este vuelve a la edad que puede tener, vuelve a ser como un niño y como tal se lo debe tratar con cariño y sobre todo tener capacidad de comprensión porque un día se llegara a envejecer.

De los adultos mayores encuestados el 81.4% expreso que su familia cambio de actitud cuando este comenzó a envejecer y porque ya no es útil o contribuyente económicamente dentro de la familia y el 19.6% dijo que sus hijos y los familiares más cercanos que viven con él, no presentaron ningún tipo de cambio en su comportamiento o actitud, de que aún son atendidos y queridos dentro de su familia.

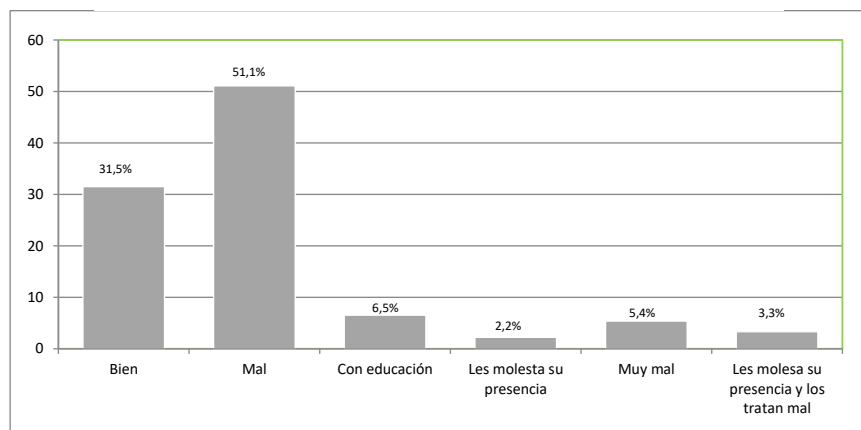
Tabla N° 24

Trato recibido por la sociedad

¿Cómo ve, que la sociedad trata a un adulto mayor?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Bien	29	31,5	31,5	31,5
Mal	47	51,1	51,1	82,6
Con educación	6	6,5	6,5	89,1
Les molesta su presencia	2	2,2	2,2	91,3
Muy mal	5	5,4	5,4	96,7
Les molesta su presencia y lo tratan mal	3	3,3	3,3	100,0
Total	92	100,0	100,0	

Grafico N° 24

Trato recibido por la sociedad



Fuente Propia

Hay personas hoy en día, que puede ser discriminadores con sus actos o verbalmente, es decir que ya no se tiene paciencia con los adultos mayores por el simple hecho de que estos puedan pedir ser atendidos primero en una institución, hospital o pedir un descuento; no es la sociedad en conjunto los que hacen este tipo de maltratos.

El 31.5% de las personas encuestadas expresan que la sociedad trata de buena manera al adulto mayor, así también el 51.1%, 2.2%, 5.4%, 3.3% expresan, que el adulto mayor es tratado de mala manera sin respeto o hacen expresiones de molestia por la presencia de un viejo. Solo un 6.5% manifestaron que son tratados con respeto por lo que son.

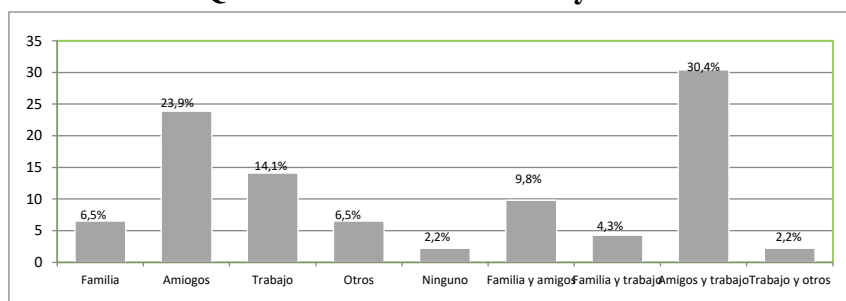
Tabla N° 25

Que motiva más a un adulto mayor

¿A su edad que le motiva más en su vida?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Familia	6	6,5	6,5	6,5
Amigos	22	23,9	23,9	30,4
Trabajo	13	14,1	14,1	44,6
Otros	6	6,5	6,5	51,1
Ninguno	2	2,2	2,2	53,3
Familia y Amigos	9	9,8	9,8	63,0
Familia y trabajo	4	4,3	4,3	67,4
Amigos y trabajo	28	30,4	30,4	97,8
Trabajo y otros	2	2,2	2,2	100,0
Total	92	100,0	100,0	

Grafico N° 25

Que motiva a un adulto mayor



Fuente Propia

El adulto mayor el sentirse útil, con la capacidad de poder aun realizar actividades, se sentirá que aún es productivo con ganas de seguir viviendo, de poder enseñar de lo que sabe, todo esto le hará sentirse de que aún puede aportar a su familia o la sociedad misma, y en todo esta capacidad de seguridad era por la familia, amigos y el trabajo que pueda tener.

De los adultos mayores el total de encuestados el 6.5% expresa que su familia lo motiva para seguir, el 23.9% sus amigos son compañeros que motivan en momentos difíciles, el 14.1 es el trabajo lo que les impulsa a seguir de manera motivada, 30.4% expresa que sus amigos y el trabajo los motica y el restante se encuentra motivado por familia, amigos y trabajo.

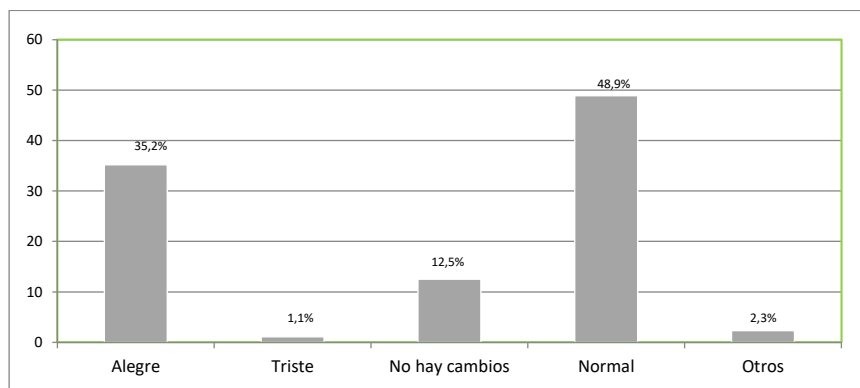
Tabla N° 26

Estabilidad de estado de ánimo de un adulto mayor

Cuando su familia lo visita su estado de ánimo es:		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alegre	31	33,7	35,2	35,2
	Triste	1	1,1	1,1	36,4
	No hay cambios	11	12,0	12,5	48,9
	Normal	43	46,7	48,9	97,7
	Otros	2	2,2	2,3	100,0
	Total	88	95,7	100,0	
Perdidos	Sistema	4	4,3		
Total		92	100,0		

Grafico N° 26

Estabilidad del estado de ánimo de un adulto mayor



Fuente propia

La familia es un grupo unidos por lazos matrimoniales, de sangre o adopción, en un adulto mayor su estado de ánimo dependerá mucho de la relación que pueda tener con su familia o la sociedad misma, este se sentirá deprimido lo que afectara en la capacidad para la interacción de forma adecuada con el entorno social, tanto en el cumplimiento de los papeles más formales con la interacción con el entorno inmediato en: el trabajo, las tareas del hogar, las actividades sociales y primordialmente la relación con la familia.

De la población de estudio el 35.2% expresa que se siente alegre al momento que su familia lo visita, el 48.9% no presenta algún cambio en su estado de ánimo, 1.1% se pone triste al momento de vista de sus familiares. Y el resto no expresa algún tipo de sentimiento.

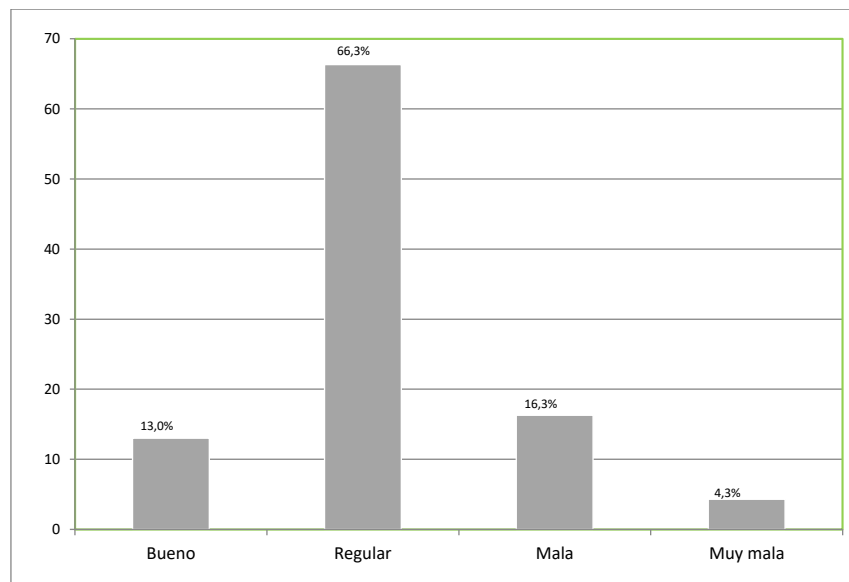
Tabla N° 27

Relación de un adulto mayor con sus hijos

¿Cómo es la relación con sus hijos?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Buena	12	13,0	13,0	13,0
Regular	61	66,3	66,3	79,3
Mala	15	16,3	16,3	95,7
Muy mala	4	4,3	4,3	100,0
Total	92	100,0	100,0	

Grafico N° 27

Relación de un adulto mayor con sus hijos



Fuente Propia

Las relaciones familiares se van creando por medio de la convivencia en el entorno familiar, la expresión de sentimientos serán relacionados por los momentos compartidos con los hijos y estos mismos se sentirán agradecidos por los momentos compartidos o por lo contrario se alejaran si estos no tuvieron buenos momentos o buenas relaciones en el entorno familiar.

El 13% de las personas expresa que la relación que tiene con sus hijos es buena, el 66.3% que se relaciona de manera regular con sus hijos, 16.3% mala relación con sus hijos y el 4.3 muy mala relación con sus hijos.

ANALISIS INTERPRETATIVO DE LAS ENTREVISTAS REALIZADAS A LAS AUTORIDADES DE LA ASOCIACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE COBIJA

1.- Nombre y Apellidos

Rosa Zapata M. (presidenta de la Asociación del Adultos Mayores en Cobija)

Dr. David Condori (Asesor Legal)

Rommel Terrazas V. (Jefe de Unidad de Seguros Municipales del GAMC.)

2.- ¿Que programa o Servicios ofrece la Asociación del Adulto Mayor a sus afiliados de la tercera edad?

Ofrecemos los servicios de orientación en cuanto a sus derechos, garantías y deberes de las personas adultos mayores, con el propósito de que no se vulneren sus derechos de todos nuestros afiliados a la Asociación y hacer prevalecer los mismos con los argumentos de la Constitución Política del Estado Plurinacional y la Ley de los Adultos Mayores.

Cabe aclarar que velamos la vulneración de sus derechos de nuestros afiliados, como también, nos preocupamos por todos los adultos mayores que hay en el departamento de Pando y no así solo de nuestros afiliados porque todos ellos necesitan de atención y protección, de algún tipo de violación a sus derechos, así éstos no estén afiliados a nuestra Asociación.

3.- ¿Cómo ayuda la Asociación a sus afiliados de la tercera edad?

La asociación ayuda en la promoción y prevención de la vulneración de sus derechos y apoyo en sus diversos trámites.

Asimismo, cuando se recibe donaciones de las Instituciones, organizaciones o del Estado mismo, hacemos que se distribuya con equidad entre todos nuestros afiliados.

4.- Con que Instituciones coordina actividades en beneficio para los Adultos Mayores de su Asociación.

Coordinamos actividades que se realizan en beneficio de los de la tercera edad con las instituciones del SEGIP, DEFENSORIA DEL PUEBLO, GAMC., GOBERNACIÓN, asimismo, se coordina con las organizaciones como ONG`s cuando éstas tienen programas o proyectos en beneficio a los adultos mayores.

4.- ¿Los familiares o tutores apoyan con las actividades que ofrece la Asociación del Adulto Mayor?

Sí, pero cabe aclarar que es un mínimo de apoyo que se recibe, porque gran mayoría de nuestros afiliados no cuentan con un familiar que se interese o vele por ellos o de las actividades que se organizan en beneficio de la tercera edad, en una minoría coordinamos con los hijos, hermanos o sobrinos de los mismos.

Una de las actividades que realizamos cada que llega el beneficio llamado “Carmelo” (leche que es proporcionado por el G.A.M.C.), para esta entrega se coordina con los familiares que tienen algunos adultos mayores y en gran mayoría se les hace llegar personalmente en nuestras oficinas; sólo en casos de que se encuentren enfermos o con discapacidad y estos viven solos, hacemos la entrega personalmente en sus viviendas. Esta se les otorga un poco más a los que se encuentran con más necesidad.

5.- ¿Porque cree que se abandona a una persona de la tercera edad?

Una de las muchas razones de abandono, es por la falta de recurso económicos de los familiares y la intolerancia que se tienen hacia ellos, ya que estos van cambiando en su manera de ser, en sus sentimientos y en algunos se les presentan enfermedades y las familias no son capaces de afrontar esta realidad.

Y son estas algunas de las razones por las que se ve a las personas de la tercera edad realizando trabajos que no son de acorde a su edad, y lo hacen por la necesidad de tener con que alimentarse o en otros casos tienen que mantener a otro miembro de la familia que todavía están a su cuidado, como hijos menores, nietos o sobrinos

ANALISIS INTERPRETATIVO DE LAS ENTREVISTA REALIZADO A LAS FAMILIAS QUE VIVEN CON UN ADULTO MAYOR DENTRO DE SU HOGAR.

Se tomó en consideración para la entrevista a 27 personas que son familiares de un adulto mayor.

1.- Nombre y Apellidos

Familiares que están conformados por distintos sexos (Esposos, hermanos, hijos, sobrinos, nietos). (Ver anexos N°

2.- ¿Su familia ha cambiado, por el hecho de tener a un adulto mayor dentro su casa?

En su mayoría respondieron que sí, porque estos requieren de cuidados al igual que los niños, puesto que a la persona de la tercera edad le molestan los ruidos, el reflejo de la luz, el que estén entrando y saliendo, y requieren de un espacio de tranquilidad.

Son estas las razones que algunos miembros de la familia cambien en su manera de percibir a esa persona que antes era una figura de autoridad dentro de la casa.

3.- ¿Que motiva más a un adulto mayor dentro de su casa?

Lo que más sobresalió entre las respuestas es; -lo que más motiva a un adulto mayor cuando este se encuentra en casa es: de que los miembros de su familia, allegados y amigos lo visiten y que les entusiasma el estar al cuidado de sus nietos o tener alguna responsabilidad que les provoque satisfacción siendo su mayor alegría.

4.- ¿Qué cuidados necesita un adulto mayor dentro de su casa?

La gran mayoría de los entrevistados sugiere que se necesitan los cuidados en problemas de salud y que, debido a estas circunstancias, ellos no realizan trabajos que requieren fuerza física dentro de la casa, es poca la ayuda que prestan dentro de la vivienda, requiriendo de un mayor cuidado en su salud y actitud que puedan tener en el transcurso de esta etapa.

5.- Las actividades que realiza un adulto mayor lo hace solo o necesita de un tercero

Indican que las personas de la tercera edad, realizan sus actividades casi solos, pero si alguna actividad requiere de fuerza física o necesitan el apoyo de una persona debido a la edad que

tienen, en algunos casos se requieren de más atención y ayuda cuando se encuentran enfermos, para poder traer o llevar cosas o el levantar peso en eso casi siempre ellos piden que se los ayude.

En algunas familias mencionan que los adolescentes que viven con un persona de la tercera edad, a algunos les molesta tener que estar al cuidado de los abuelos; ellos reclaman porqué tienen que tener una responsabilidad que no les pertenece, que sí les deben respeto, pero no tienen la obligación de cuidarlos. En pocas familias se mencionó que los hijos o nietos son los más apegados, que les gusta escuchar sus historias de vida, sus consejos que llegan a ser lo más especial para los miembros de la familia

6.- ¿Que sentimientos expresa usted frente a un adulto mayor?

Lo primero que manifiestan es que a un adulto mayor se lo debe respetar, porque ellos enseñaron los valores dentro de la familia, y que tarde o temprano todos llegan a esa edad y no se desea que los hijos o nietos los traten de la misma manera, afectando los sentimientos; pero hay a quienes les molesta tener que ceder un asiento en los minibuses, bancos, instituciones, a estas personas de la tercera edad, que en algún momento de la vida fueron un miembro importante de respeto y autoridad y sólo por ese hecho se les debe gratitud, amor y de una fidelidad infinita.

RESULTADOS DE LA FICHA DE OBSERVACIÓN REALIZADAS A LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD DE LA ASOCIACIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE COBIJA.

Para realización de la ficha de observación se tomó en cuenta a 26 adultos mayores, en dos meses hábiles, donde se vio la actitud y el estado de ánimo de los adultos mayores en torno al tema de investigación.

De este trabajo se obtuvo los siguientes resultados, que se detallan a continuación.

Dentro de la casa donde vive la persona de la tercera edad, en gran mayoría sí se sienten a gusto cuando tienen una visita y sin embargo a otros les molesta la presencia de una persona ajena a la familia. Cabe recalcar que se produce esto porque algunos no viven acompañados y se sienten solos, siendo lo primero que resalta en su rostro cuando tienen visita, es esa alegría, entusiasmo de tener compañía y se da esto en general en una mayoría de los adultos mayores que fueron observados.

Si bien ellos sienten alegría cuando reciben una visita, ésta se les termina cuando intuyen que la compañía que tenían se va, quedando sumidos en una tristeza.

Se sienten enojados y melancólicos, porque la mayor parte de su día o vivencia pasan solos; esto no se observa mucho en las personas mayores que viven con un algún familiar cercano.

Gran parte de los adultos mayores les gusta tener con quien conversar, y hablan narrando su vivencia o experiencias de vida, como también aconsejan que es lo bueno y en que se tiene que corregir para que no suceda lo mismo, que hijos dejen o abandonen a sus padres.

Una minoría de los adultos mayores les molesta tener visita, mencionan que les gusta o se acostumbraron a estar solos.

La mayoría de los adultos mayores observados, pidieron no ser olvidados, deseando que en una próxima vez se los pase a visitar, que ellos quedaran alegres con su compañía y la visita de uno. Durante la jornada de la observación no se pudo ver o evidenciar el maltrato a los adultos mayores.

CONCLUSIONES

De los resultados alcanzados en el presente estudio de investigación, se establecen las siguientes conclusiones de acuerdo a objetivos de la investigación.

Analizar los fundamentos teóricos relacionados con la permanencia y abandono del adulto mayor.

Una de las razones más comunes para el abandono del adulto mayor se produce cuando no es productivo, en términos de ingresos económicos para el grupo familiar, situación que se transforma en una causal de rompimiento de la interacción humana en relaciones, comunicaciones y hasta en la afectividad.

Al producirse un quiebre en los puntos nombrados, la tercera edad se encuentra en un último lugar dentro del hogar, reduciendo su mundo social, provocando en el sujeto una serie de repercusiones, tales como el abandono familiar, social o cambios en los lazos afectivos y cambios bruscos en el estado de ánimo.

Asimismo para describir la teoría de la actividad en el envejecimiento, Paterson Lemon (1992) manifiesta que es la teoría más antigua y se desarrolla en base a la importancia que en los años 50, atribuían las ciencias psicosociales a los roles del individuo (profesión, figura paterna/materna...), como responsables de la articulación entre lo psicológico y lo social.

Esta teoría sugiere que la vejez se produce como consecuencia de la pérdida de los roles sociales, y que lo más importante para evitar el envejecimiento es estar socialmente involucrado, independientemente del tipo de roles y actividades sociales que se desempeñe. Las versiones más actuales de esta teoría (Peterson Lemon: 1992), enfatizan que las actividades sociales pueden actuar como *'amortiguadoras'* del trauma que supone la pérdida de otros roles más importantes, permitiendo la reconstrucción de la propia imagen del individuo que envejece, y que se ha deteriorado por las pérdidas que se han ido produciendo.

Además de la evidencia de que la actividad social no es necesaria ni suficiente para garantizar un buen nivel de satisfacción con la vida, la principal crítica que se hace a esta teoría es que parece más una teoría sobre la etapa de la jubilación que una teoría propia del envejecimiento. Por otra parte, la *'exigencia'* del mantenimiento de las actividades, como alternativa para

ralentizar o atrasar el proceso de envejecer, resulta extremadamente difícil de llevar a cabo y justificar entre las personas con problemas de salud o de mayor edad.

Describir las causas y efectos que se destacan en el abandono el adulto mayor en torno a los componentes económicos, sociales y familiares

Entre las causas principales que origina el abandono de los adultos mayores, se contemplan las siguientes:

Económica: En razón de la crisis que deriva en desempleo o la insuficiente pensión, trae consigo que los familiares maltraten pasivamente al anciano.

Social: La sociedad es maltratante cuando no cumplen políticas de protección al anciano en sus derechos y, principalmente, mostrar deshumanización hacia ellos.

Asimismo, la pobreza se presenta en mayor medida en los estratos de menor ingreso, casos de algunos ancianos que no cuentan con bienes o pensiones, tienen mayor posibilidad que otros de sufrir abandono.

El abandono físico: ocurre cuando las necesidades básicas del anciano (alimentación, abrigo, higiene, cuidados médicos, protección y vigilancia de las situaciones peligrosas) no son atendidos permanentemente por ningún miembro del grupo familiar que convive con el anciano.

El abandono emocional o psicológico, consiste en la falta de respuestas a las necesidades de contacto afectivo del anciano, ausencia de contacto corporal, caricias, abrazos, besos, etc. Indiferencia frente a los estados de ánimo como alegría, nostalgia, desánimo etc.

La sociedad valora sólo al hombre activo, que es aquel que puede trabajar y generar productividad. El adulto mayor, al momento de jubilarse ya no es una persona activa, no se debe olvidar que el hecho de envejecer modifica el rol del adulto mayor que se ha desarrollado, pero no el individuo.

Normalmente, el final de la etapa laboral va a superar la pérdida de los contactos personales con los compañeros, una pérdida de su estatus, de prestigio, y en muchos casos una baja importante de auto estima, percibiendo que ya no vale nada. Otros elementos corroboraran este proceso de

índole negativa al ver reducidos sus ingresos económicos, lo que supone que debe adaptarse a otro nivel de gastos, encontrándose, de repente, con una gran cantidad de tiempo libre debiendo aprender a reorganizarlo.

Un adulto mayor pasa a vivir solo o a ser independiente cuando los hijos empiezan a ser dependientes o forman sus propias familias; el tener relaciones de convivencia con la familia o sociedad será de mucha importancia, ya que el vivir solo afecta directamente su estado emocional e incluso en su estado de salud, porque necesita sentirse afectivo, útil y activo dentro de esta etapa de su vida.

La disminución de los contactos sociales y también de los compromisos emocionales, la desvinculación representa, tanto características negativas, como positivas. Entre lo positivo se destaca: recuperación de un tiempo libre, posibilidades de dedicarse más a sus quehaceres personales, recuperación de su libertad. También presenta una serie de consecuencias negativas que son: disminución de los ingresos y las posibilidades económicas, disminución de las capacidades físicas, las capacidades mentales y psicológicas. Frente a esta situación, el adulto mayor opta por aislarse, otros, por vivir junto a la familia al cuidado de los nietos o acudir a centros sociales del Estado.

El adulto mayor, siendo un actor social, debe luchar para tener participación social en la sociedad actual y esto se produce al existir un mal concepto o desconocimiento de su realidad en la sociedad, lo cual conduce a que sea maltratado o incomprendido por las generaciones precedentes y actuales, al no tener conciencia de qué significa ser un adulto mayor.

Impulsar la difusión y sensibilización en la población de Cobija sobre políticas públicas de los adultos mayores y las normativas vigentes en su favor

De acuerdo a las leyes que garantiza los mecanismos legales para el ejercicio pleno de sus derechos reconocidos en la Constitución Política del Estado, asimismo de las normas fundamentales de los adultos mayores, para mejorar su calidad de vida y que se integren plenamente al desarrollo social, económico, político y cultural, contribuyendo al respeto de su dignidad, la difusión de los mismos se convierte en una tarea que precisa ser impulsada.

Todas las personas adultos mayores tienen, entre otros, derechos a: Recibir apoyo el apoyo familiar y social necesario para garantizarle una vida saludable necesaria y en consonancia con ello, el conocimiento que de esas normas tenga la comunidad es indispensable si hay la intención de mejorar sus condiciones de vida.

Las personas mayores son seres que se encuentran en situación de desamparo y abandono tanto de la familia como de la sociedad, tema que precisa de la sensibilización por parte de la comunidad y en particular de las autoridades correspondientes

El acceso a la atención hospitalaria inmediata en caso de emergencia y un acceso a la atención preferente en los servicios de salud integral, servicios de transporte, actividades de educación, cultura y recreación es tarea prioritaria y en particular de quienes son llamados a prestar estos servicios.

La atención hospitalaria para los adultos mayores no es atendida en todas sus necesidades básicas de salud, teniendo una falacia tanto en atención médica, medicamentos y terapias. En el D.S. N°24355 hace énfasis en su Art. 2, el programa de apoyo y protección desarrollará actividades en las siguientes áreas: 1) área de salud. El estado, a través de sus reparticiones de salud y el sistema público descentralizado otorgarán a todos los ciudadanos mayores de 65 años una atención médica gratuita a esas personas de escasos recursos.

Recuerda que deben recibir un trato digno y apropiado en cualquier procedimiento judicial y administrativo que la involucre, sin recibir discriminación en ningún lugar público o privado.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a las autoridades, se tome en cuenta el contenido de este trabajo sobre el adulto mayor, para realizar actividades y talleres de sensibilización entre los miembros de la asociación y que haya una socialización a la comunidad para que se comprenda mejor la condición y necesidades de este sector.

También se recomienda difundir este material en las instituciones, escuelas, pues es una realidad percibida de las vivencias y problema del estado de los adultos en la sociedad a la cual pertenecen y se reflexione sobre el abandono en la que se encuentran personas de la tercera edad.

Extender el presente trabajo de investigación a instituciones de Gestión Pública para dar opciones de solución a la situación desfavorable en que se encuentran los adultos mayores, y evitar que continúen en esa situación de abandono.

La Asociación del Adulto Mayor, dado que es una institución que ampara a personas de edad avanzada, con atención en sus necesidades primordiales, se recomienda exigir más atención y amparo para sus afiliados, por medio de un personal adecuado como una Trabajadora Social, funcionaria que posibilite verificar e intermediar, para dar soluciones a las necesidades primordiales de las personas adultos mayores y que la institución que los afilia, actúe eficazmente en favor de ellos.

La familia es el primer núcleo social, donde la atención al anciano deberá ser siempre positiva, sin juicio de valor ni prejuicios; esta atención debe llevar a la dedicación de un tiempo suficiente para cuidarlos, escucharlos, conocer cómo viven, que quieren, que les gusta, cómo perciben sus recuerdos y experiencias. Todo ello para que el adulto mayor lleve una vida más agradable durante sus últimos días de convivencia con la familia.

Asimismo, transmitir a la sociedad en su conjunto las necesidades de los adultos mayores, que piensan, como se sienten, como también que conozcan qué leyes protege sus derechos. Todos deben comprender que es una situación que les va a llegar, con el transcurso del tiempo y que es una realidad innegable llegar a la tercera edad.

El desarrollo moral de la sociedad en conjunto debe sociabilizar en espacios más allá de los hogares, dado que se trata de valores que forman parte de una convivencia solidaria y de reconocimiento.

BIBLIOGRAFÍA

- Ander-Egg, E. (1995). *Diccionario del Trabajo Social*. Edición 8va. Editorial Lumen. Buenos Aires Argentina; pág. 44-229.
- Arias, B. (2006). *Técnicas de investigación en ciencias sociales*. 2da Edición. Editorial Marcea S.A. de Madrid;
- Ballesteros Fernández, Roció. (2000). *Gerontología Social*. Ediciones Pirámides. Madrid; pág.:89
- Barón Byrne, D. (1998): *Psicología Social*. En: Revista CIDE. Vol. 3. Universidad de Puerto Rico; pág.:25
- Castro, Ángel. (1990). *La tercera Edad. Tiempo de Ocio y de Cultura*. Ediciones Lavange, Chile; pág. 76.
- Casas, F. (2005). *Calidad de vida de las personas mayores*. Tomo I. Editorial Pearson Madrid; pág.:33-40.
- Cervilla, V. (2000). *Jornada de Actualización en Psicogeriatría*. Rev. N° Sesenta España; pág. 3-4
- Corsi, J. (2001). *Una Mirada Abarcativa sobre el Problema de la Violencia Familiar*. Ediciones Marcea; México; pág.:82-85.
- Congreso Nacional. (2009). *La Nueva Constitución Política del Estado.*, Asamblea Constituyente de Bolivia; Octubre Constitución Nueva. Pdf; pág.:74.
- Eroles, C. (2001). *Familia y Trabajo Social. Un enfoque clínico e interdisciplinario de la intervención profesional*. Editorial Espacio. Bs. As; pág.:6
- Gutiérrez D., F. (2009). *Manual para la Elaboración de tesis y trabajos de Investigación-Academia de Investigación*. 1ª Edición. México- Puebla; pág.:79
- Gonzales, U. (2002). *Calidad de vida y Evolución del anciano*. Editorial Siglo Veintiuno; España; pág.:92.
- Hernández, T. Mariana. (2002). *Antilogía de la Psicología Evolutiva*. Tomo 1. Editorial Alianza México; pág.: 140.
- Josep, M. (2000). *Envejecer. Una antropología de la ancianidad*. Editorial Herder, Barcelona; pág.:34.

- Lefrancois, R. (2001). *El Ciclo de la vida*. Editorial. Tompson; México Sexta Edición; pág.: 34-35
- Lila, Reyes. (2003) *Investigación Gerontológica y Políticas Sociales de atención al adulto mayor* Editorial Vascope. Venezuela; pág. 1-6
- López, G. (1997). *Evolución de la calidad de vida en ancianos a partir de la escala MGH - Tesis de Maestría en Gerontología*. Editorial Dumay. La Habana Sexta Edición; pág.:53-125.
- Lorda, C. (1993). *Recreación para el Trabajo Social con tercera edad*. Edición Nexo. Montevideo; pág.:20-
- Macías Gómez., E. & Ruth, Cayalo de Macías. *Hacia un Trabajo Social Liberador.*. Editorial Hvmantitas 2º edición; Buenos Aires; pág.: 143, 144,145.
- Maldonado, J. (2000). *El Ciclo Vital dela Familia*, Editorial Santillana., Capítulo III; Santiago de Chile; pág.:56.
- Mishara, B. (2011). *El proceso de envejecimiento*. Editorial Morata. . Madrid; pág.:106.
- Paola, Jorge & otros. (2003). *Construyendo el Trabajo Social con Adultos Mayores*. Realidad y Análisis del Centro de Día. 1º. Edición, Editorial Espacio. Buenos Aires, Argentina; pág.: 53.
- Paradinas, F. (2005). *Metodología y Técnicas de Investigación en Ciencias Sociales*
- México Editorial Siglo XXI; Tercera Edición.
- Porcel M., A. (2001). *Retos al Trabajo Social en la atención asistencial a*. Cuadernos de Trabajo Social España; pág:279-290-291.
- Pulido R., Ballén, M., Zúñiga, F. (2006). *Los adultos mayores*. Editorial Color; Universidad Cooperativa de Colombia. Medellín; pág.:52
- Quintero, V., A. (2007). *Vida Plena en la Vejez: Un Enfoque Multidisciplinario* Editorial Pax, México; pág.:39-48.
- Redondo N. (1990). *Ancianidad y Pobreza*. Tomo I; Editorial Paidós, Buenos Aires; pág. 12-30.
- Rice, P. (1996). *Desarrollo Humano Estudio del Ciclo Vital*. México. Editorial Prentice;Tomo I, Editorial Grafo S.A., Madrid- España; pág.:98-99
- Sánchez Salgado., C. (1990) *Delia. Trabajo Social y Vejez*. Editorial Humanitas, Buenos Aires, Argentina; Pág.: 44-47

- Taylor, B. (1986). *Introducción a los Métodos cualitativos de investigación*, 1ª Edición; Editorial Paidós. Buenos Aires – Argentina; pág. 49
- Vega, J. (1996): *Nuevos aspectos sociológicos de la tercera edad*. Texto de ponencias y comunicaciones. IV Jornadas Interdisciplinares. Editorial Díaz Santos S.A. Barcelona; pág.:11.
- Villarreal M., M. (2005) *La Legislación en favor de las personas mayores en América Latina y el Caribe*. Edición II Santiago de Chile; pág:67.
- Villa, M. (1999). *El Proceso del Envejecimiento y la Capacidad del Trabajo*. Editorial Sopena. Ginebra Suiza; pág.:122

SITIOS ELECTRÓNICOS

- Aranibar, P. (2001). *Acercamiento conceptual a la situación del adulto mayor en América Latina*. Revista Cubana de Enfermería. 21(3), Recuperado el 05 de mayo del 2015 de <http://cub.Actu/.labana;arttx>
- Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social. (1995). *El Adulto Mayor en América Latina*. 1ª Edición. México. Recuperado el 15 de octubre de <http://bibliot.pe/cen.inter.s.s./academic.hn>
- Cepal. (2004). *Estrategia regional de implementación para América Latina y el Caribe del Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento* Recuperado el 11 de octubre del 2015 de [www.JMed/journal/\(LC/G.2228\).pdf](http://www.JMed/journal/(LC/G.2228).pdf).
- Cristofalo, V. (1990). *La vejez, perspectivas sobre el desarrollo humano*. Tesis de grado perspectivas actuales en asistencia sanitaria al adulto mayor. Recuperado el 11 de mayo de 2015 de www.current/topic./tam d/act.for.
- *Ética y Derechos Humanos con los Adultos Mayores*. (2004). III Congreso Internacional Derechos y Garantías en el Siglo XXI Recuperado el 11 de noviembre del 2015 de www.aaba-org.ar/bol.com.
- Gómez, P. (2001). *Culminación del curso vital: Para una antropología*. Gaceta antropológica N 11 Editorial Universidad de Granada. España. Recuperado el 12 de diciembre de 2015 de <http://biblioteca.universia.net/html/bura/ficha/params/1.html>

- Huenchuan. (2003). *Políticas de vejez en América latina: Una propuesta para su análisis*. Recuperado el 23 de octubre del 2015 de http://www.redadultomayores.com.ar/buscador/files/DEM_HuenchuanNava.Pdf.
- Instituto Nacional de Estadística de Bolivia. (2012). *Situación demográfica de la población del adulto mayor.-Bolivia- nueve departamentos*. Recuperado el 11 de noviembre del 2015 de WWW.ine.gov.bo/PDF/Adulto/adulto.pdf
- Martínez, R. (2005). *Residencias de personas mayores en situación de dependencia*. Tomo II; pág.:103. Editado por Consejería de Bienestar Social y Vivienda del Principado de Asturias, España. Recuperado el 11 de octubre de 2015 de <http://es.silres.net.gov.mobile/3/.conser-bi-so—32175>
- Ordoñez, L. (2003) Abandonó y Auto Cuidado de la Salud del Adulto Mayor. Manual de información para profesionales. Recuperado el 15 de noviembre del 2015 de www.per.ops.org.: pdf.
- Miranda, G. (2010) de *Maltrato y abandono de la tercera edad* Recuperado el 08 de mayo del 2015 de [www. Jornanet, La Razón.//.15-06-2012.bol.com](http://www.Jornanet, La Razón.//.15-06-2012.bol.com)
- Organización mundial de la Salud. (2002). *Legislación sobre Salud Mental y Derechos Humanos, Conjunto sobre Guías y Políticas de Salud Mental*, Editores Recuperado el 20 de mayo de 2015 de <http://www.org.mud.cft//...56.ki-l>
- Organizaciones Afiliadas. (2014). *Personería Jurídica N°215/05* Recuperado el 02 de octubre del 2015 de .apm./Bolivia/./.@yahoo/.es.danciano/@ceibo.//entelnet.bo.pdf.
- Pérez., (2014). *Políticas Públicas en Bolivia*. Fecha de consulta y recuperado en Recuperado el 02 de enero del 2016 de <http://www.helpagela.org/download./4e8b266b52f8b.Pdf>.
- Rodríguez R., P. (1998). *El problema de la dependencia en las personas mayores*. Documentación Social. Revista de Estudios Sociales y de Sociología Aplicada, N° 112. Recuperado el 12 de mayo de 2015 de [Hhttp://wwdoyma.es](http://wwdoyma.es).
- Villena, R. (2010) *Aumenta el maltrato y abandono del adulto mayor declaraciones del Defensor del Pueblo* Recuperado el 08 de mayo de 2015 de [dewww./Jornanet/.net..bol.com/5-06-2010](http://www./Jornanet/.net..bol.com/5-06-2010).

- Warren, C. (1999). *Diccionario de Psicología*. Decimosexta Edición. Editorial Fondo de Cultura Económica, México D.F.; pág. 84. Recuperado el 19 de noviembre del 2015 de www.dic.psi/ap//gob.hn

FUENTES DE INFORMACIÓN

Directora del SEDEGES Lic. Fabiola Justiniano, Fecha de consulta 03-05-2015

Presidenta de Adultos Mayores, Cobija. Rosa Zapata Mariscal, fecha de consulta 26-08-2015

ANEXOS

ANEXO 1.1

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS AFILIADOS DE LA ASOCIACION DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE PANDO

Estimado Señor (a) la presente encuesta tiene como finalidad conocer si en el municipio de Cobija, los adultos mayores afiliados a la Asociación del Adulto Mayor se encuentran en situación de abandono.

I.- DATOS GENERALES

1.- Edad

1) 65 a 70 años	
2) 71 a 80 años	
3) 81 a 90 años	
4) otros	

2.- Sexo

1) Masculino	
2) Femenino	

3.- Estado Civil

1) Casado	
2) Soltero	
3) Viudo	
4) Concubino (a)	
5) Divorciado	

4.- Grado de instrucción

1) Primaria	
2) Secundaria	
3) Técnico Medio	
4) Profesional	

5.- Cual es su ocupación actual

1) Carpintero	
2) Albañil	
3) Mecánico	
4) Empleado Público	
5) Otros	

6.- Salario mensual que recibe

1) 500 a 800 Bs	
2) 900 a 1200 Bs.	
3) 1300 a 1500 Bs.	
4) 1600 a 1900 Bs.	
5) Otros	

7.- En que gasta su dinero

1) Alimentación	
2) Vestimenta	
3) Vivienda	
4) Medicamentos	
5) Otros	

8.- Lo mantiene económicamente algún miembro de su familia

1) SI	
2) NO	
3) Quien	
4) Otros	

9.- Total ingresos de la familia (si vive con ellos)

10.- La vivienda en la que vive es:

1) 1644 a 2000 Bs.	
2) 2500 a 3000 Bs.	
3) 3500 a 4000 Bs.	
4) Otros	

1) Propia	
2) Alquilada	
3) Cuidante	
4) Herencia	
5) otros	

11.- Vive solo o algún miembro de su familia

1) SI	
2) NO	
3) Quien	

12.- Hace Cuanto que vive solo

1) 6 a 12 mese	
2) 1 a 4 años	
3) 5 a 10 años	
4) 11 a 15 años	
5) Otros	

II. PREGUNTAS EN BENEFICIOS DE SUS DERECHOS AL ADULTO MAYOR

13.- Conoce sus derechos estipulados en la C.P.E.

1) SI	
2) NO	
3) Algunos	

14.- Conoce la Ley del adulto mayor

1) SI	
2) NO	
3) Algunos	

15.- Recibe algún beneficio del Estado

1) Renta Dignidad	
2) Seguro de Salud	
3) Otros	

16.- Porque se afilio a la Asociación del adulto mayor

1) Beneficios	
2) Convivencia	
3) Otros	

17.- Hace cuanto que está afiliado a la Asociación del adulto mayor

1) 1 a 4 mese	
2) 5 a 9 mese	
3) 1 a 4 años	
4) Más	

18.- La Asociación le ofrece algún beneficio

1) SI	
2) NO	
3) Cual	

III. PREGUNTAS RELACIONADAS CON SU SALUD

19.- El seguro de salud cubre sus necesidades en:

1) Medicina general	
2) Cirugías	
3) Terapia	
4) Curaciones	

20.- El seguro de salud cubre con sus recetas médicas

1) SI	
2) NO	
3) Algunos	

21.- Lo acompaña algún familiar a sus controles médicos

1) SI	
2) NO	
3) Quienes	

22.- Cada cuanto asiste al médico para su control medica

1) Al día	
2) A la semana	
3) Al mes	
4) Al año	
6) Otros	

23.- Padece de alguna enfermedad

1) Diabetes	
2) Reumatismo	
3) Infecciones	
4) Paro cardíaco	
5) Amnesia	

6) Presión alta	
7) Presión baja	
8) Cáncer	
9) Otros	

IV. PREGUNTAS QUE INFLUYEN EN EL ADULTO MAYOR

24. El abandono influye en el estado ánimo de un adulto mayor

1) SI	
2) NO	

25.- Cuando trabaja su estado de ánimo es:

1) Alegre	
2) Satisfacción	
3) Entusiasta	
4) Disgustado	
5) Normal	
5) Otros	

26. Cada cuanto lo visitan sus familiares

27. Su familia cambio con Ud. por haber envejecido

1) Al día	
2) Semana	
3) Mes	
4) Año	
5) Nunca	

1) SI	
2) NO	

28. Como ve, que la sociedad trata a un adulto mayor

1) Bien	
2) Mal	
3) Con educación	
4) Les molesta su presencia	
5) Muy mal	
6) Oros	

29. A su edad que lo motiva más en su vida

1) Familia	
2) Amigos	
3) Trabajo	
4) Otros	
5) Ninguno	

30. Cuando su familia lo visita su estado de ánimo es:

1) Alegre	
2) Triste	
3) No hay cambios	
4) Normal	
5) Otros	

31. Como es la relación con sus hijos

1) Buena	
2) Regular	
3) Mala	
4) Muy mala	
5) Otros	

UNIVERSIDAD AMAZÓNICA DE PANDO											
ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANÍSTICAS											
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL											
<u>GUÍA DE OBSERVACIÓN</u>											

A las personas de la tercera edad, de la Asociación del Adulto Mayor del Municipio de Cobija para saber el estado de ánimo através de la guía de observación

¿Cuál es el estado de ánimo cuando el adulto mayor se encuentra en su domicilio?

MESES	MES DE MARZO - DOS ULTIMAS SEMANAS							MES DE ABRIL - DOS PRIMERAS SEMANAS													
	SEMANA 1			SEMANA 2				SEMANA 3			SEMANA 4										
DIAS	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Nº ESTADO DE ANIMO	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
1.- Alegre																					
2.- Triste																					
3.- enojado																					
4.- Melancolico																					
5.- No quiere hablar																					
6.- Le gusta platicar																					
7.- Le gusta dar consejos																					
8.- Acepta nuestra presencia																					
9.- No le gustan las visitas																					
10.- Les gusta contar sus experiencias de vida																					

ANEXO 1.3

ENTREVISTA DIRIGIDA A LAS AUTORIDADES DE LA ASOCIACIÓN DEL ADULTO MAYOR

1.- Nombre y apellido

.....

2.- ¿Que programas o servicios ofrece la Asociación del Adulto Mayor?

.....

.....

3.- ¿Como ayuda la Asociación a sus afiliados de la tercera edad?

.....

.....

4.- ¿Conque Instituciones coordinan actividades en beneficio para los adultos mayores?

.....

.....

5.- Los familiares o tutores cooperan con las actividades que ofrece la Asociación del Adulto Mayor

.....

.....

6.- ¿Cuál es la razón por la que se abandona a una persona de la tercera edad?

.....
.....

ANEXO 1.4

ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS FAMILIARES QUE VIVEN CON UN ADULTO MAYOR – PERTENECIENTES A LA ASOCIACIÓN DEL ADULTO MAYOR

1.- Nombre Apellido

.....

2.- Su familia ha cambiado, por el hecho de tener a un adulto mayor dentro de su casa

.....
.....

3.- Que motiva más a un adulto mayor a su edad

.....
.....

4.- Que cuidados necesita un adulto mayor dentro de su casa

.....
.....

5.- Las actividades que realiza un adulto mayor lo hace solo o necesita de un tercero

.....
.....

6.- Que sentimientos expresa usted frente a un adulto mayor

.....
.....

ANEXO 1.5





ENTREVISTA A FAMILIA

EN TREVISTA AL ADULTO MAYOR

ENTREVISTA CON EL ASESOR DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL G.A.M.C.

