



REPÚBLICA DE CHILE
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
PROGRAMA ADULTO MAYOR
MUNICIPALIDAD DE CURICÓ

El presente documento es una actualización al primer
Diagnóstico Comunal del Adulto Mayor de Curicó realizado
en el año 2017.

DIAGNOSTICO COMUNAL DE PERSONAS MAYORES CURICO 2022.

Oficina Comunal del Adulto Mayor Curicó.



Curicó
Ciudad Abierta e Indica

INDICE DE CONTENIDOS:

- I. Presentación
- II. Introducción
- III. Justificación del Diagnóstico
- IV. Pregunta del Diagnóstico
- V. Objetivos del Diagnóstico
- VI. Metodología del Diagnóstico
 - a).- Tipo de Diagnóstico:
 - b). Diseño e instrumentos y aplicación de técnica seleccionadas;
 - c). Encuesta;
 - d). Focus Group; Fichas de análisis.
- VII. Análisis y Conclusiones del Diagnóstico
- VIII. Problema seleccionado a intervenir
- IX. Conclusión
- X. Bibliografía
- XI. Anexos

I.- PRESENTACIÓN:

El presente diagnóstico se enmarca en el proyecto “Actualización dl Diagnóstico Comunal del Adulto Mayor; Intereses y Necesidades” postulado al programa de Ciudades Amigables, al que está adscrito el municipio de Curicó y se justifica en un proceso de actualización de diagnóstico aplicado en la comuna en el año 2017 y que dio origen a la primera Política Comunal del Adulto Mayor.

La metodología utilizada corresponde a los requerimientos establecidos por el programa Ciudades Amigables, quien privilegia que la metodología utilizada sea de preferencia cualitativa, sin embargo en este diagnóstico y tal como lo establece el proyecto aprobado se complementarán datos cuantitativos y cualitativos, los que han sido obtenidos mediante distintas técnicas que representan a cada uno de los enfoques mencionados, por tanto, se establece el enfoque Mixto como el que guía toda la metodología.

El diagnóstico en si busca descubrir que tan amigable es la ciudad de Curicó con las personas mayores que habitan la comuna.

II.- INTRODUCCIÓN:

El envejecimiento de la población es un fenómeno que en Chile cobra cada vez mayor relevancia, las cifras resultantes del Censo abreviado de 2017 realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas INE, refleja antecedentes que son preocupantes respecto a esta situación, la comuna de Curicó no escapa a esta realidad y los datos arrojados sitúan en un porcentaje del 15,70% a las personas mayores respecto al total de la población existente en la comuna. Este porcentaje no menor nos mantiene en la media nacional la que llega al 16% aproximado. Los datos implicados y los análisis correspondientes nos indican que existe una transformación de la pirámide poblacional y que la curva de edad se inclina hacia un crecimiento del segmento de personas mayores respecto al resto de la población.

El envejecimiento poblacional es un asunto social que demanda la atención del Estado y sus instituciones, por cuanto en esta etapa es cuando las personas demandan mayor atención en salud y protección social, pues se ven enfrentados al deterioro de su salud y expuestos a situaciones de necesidad producto de bajas pensiones y posibilidades limitadas de generar recursos para satisfacer las demandas de su propio sustento. Se suma a lo anterior el hecho de que hoy los adultos mayores están asumiendo roles de cuidadores, especialmente la mujer quien, a través de estos cuidados a terceros, sean padres, hermanos o nietos, prolonga las funciones de un rol tradicionalmente asignado.

Los nuevos significados que se le dan a la vejez en la sociedad también influyen en el comportamiento que el resto de la sociedad tiene hacia este segmento de población, una sociedad que se sitúa desde un enfoque exitista y productivo no tiene tiempo ni espacio para detenerse a pensar o a asumir este fenómeno.

En el contexto antes mencionado, se hace necesario el diagnóstico que se presenta en las siguientes páginas y cuyo objetivo es actualizar un diagnóstico comunal ya realizado en el año 2017 y descubrir cuán amigable es la ciudad de Curicó con las personas mayores.

El presente documento se compone de tres secciones, en la primera se presentará la metodología utilizada para obtener la información, posterior a ellos en la sección dos, se presentarán los resultados y en una tercera sección se expondrá un breve análisis de los hallazgos.

III.- JUSTIFICACIÓN DEL DIAGNÓSTICO:

“El diagnóstico social es un proceso de elaboración y sistematización de la información que implica conocer y comprender los problemas y necesidades dentro de un contexto determinado” (1), entendido así, es que se ha planteado este diagnóstico comunal para contextualizar la situación actual de las personas mayores que habitan la comuna de Curicó, población que además en los últimos años ha mostrado una tendencia al aumento y que se proyecta de esta forma para los años siguientes. Lo anterior constituye una preocupación permanente en los equipos que trabajan con personas mayores y especialmente en los profesionales que integran la Oficina Comunal del Adulto Mayor de la Municipalidad de Curicó.

Chile en las últimas cinco décadas ha evolucionado demográficamente en dos aspectos relevantes socialmente, por una parte a disminuido el crecimiento de la población y junto a esto, se ha producido en creciente envejecimiento de la estructura de edad en los habitantes del país.

La realidad que arroja la última muestra de población a través del Censo Abreviado aplicado en Abril de 2017, indica que los adultos mayores superan las 2.800.000 personas, lo que equivale al 16,2% de los habitantes del país, de éstos adultos mayores, el 55,7% corresponde a mujeres y el 44,3 a hombres. De la población adulta mayor existente en Chile y según resultados del censo 2017, el 16,5% corresponde a personas mayores de 80 años, esto tal cual lo señala en su momento el ex Director Nacional del SENAMA Rubén Valenzuela, permitirá *“anticipar un escenario potencial de requerimientos de servicios más complejos, dada la mayor carga de enfermedad, discapacidad y dependencia que se presenta a esa edad”*. (2)

El Instituto Nacional de Estadísticas INE, sostiene que se espera que el número de personas mayores de 60 años se incrementará sostenidamente en los próximos decenios, lo que implica que entre los años 2000 y 2050 se triplicará este segmento de población, reiterando la importancia de los nuevos desafíos que debe enfrentar el país.

En la realidad local se mantiene la media país en el envejecimiento de la población, el Censo Abreviado del año 2017, arroja que la población de adultos mayores en la comuna de Curicó corresponde a un total de 23.484 personas, conformando el 15,75% de

la población total que habita en la comuna, porcentaje no menor y que viene por tanto a generar también una situación que debe ser abordada. Esta realidad presente en el Censo 2017, ha ido variando progresivamente, El Registro Social de Hogares (RSH) a nivel local y según datos aportados a la Oficina del Adulto Mayor, señala que el número de personas mayores que presentan RSH aplicado en la comuna asciende a 28.133 de una población total de 158.288. - lo que implica que en la actualidad el porcentaje de personas mayores en la comuna alcanza al 17.77%, variación poblacional que sin duda se repite a lo largo del territorio nacional y también a nivel mundial.

El crecimiento acelerado de la población de personas mayores y las nuevas demandas que este segmento presenta al Estado y a la sociedad en general, muchas de ellas invisibilizadas en lo público, hace necesario el actual diagnóstico, que permite aportar nuevos antecedentes a la discusión que debe sostenerse a nivel local, pensando precisamente en los desafíos que este escenario presenta para las administraciones comunales, las que deberán enfrentar a corto o mediano plazo las demandas que implica esta realidad, nueva inversión en el ámbito de salud, infraestructura vial y de edificación, cambios conductuales en la población y nuevos paradigmas sociales.

IV. PREGUNTA DEL DIAGNÓSTICO:

“¿Cómo es vivir en la ciudad de Curicó siendo persona mayor?”

V.- OBJETIVOS DEL DIAGNÓSTICO:

“Conocer la realidad actual de las personas mayores que habitan la comuna de Curicó, a través de un proceso de diagnóstico participativo tendiente a establecer los desafíos que el envejecimiento poblacional demanda a la actual administración comunal”.

Objetivos específicos:

- ✓ “Obtener información desde las personas mayores respecto a la situación actual que les toca enfrentar en lo cotidiano como habitantes de la ciudad de Curicó”.
- ✓ Conocer desde la experiencia profesional en intervención con personas mayores los problemas a los que se enfrenta este segmento de población en la comuna de Curicó.
- ✓ Actualizar el Diagnóstico Comunal de Adultos Mayores del año 2017.

IV.- METODOLOGÍA DEL DIAGNOSTICO:

Tipo de Diagnóstico

Para la aplicación de este diagnóstico se opta por un método Mixto, pues permite tener una mirada más amplia del fenómeno y explorar distintos niveles del o los problemas diagnosticados. El método Mixto según Hernández Sampieri y Mendoza (2008), *“representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación y análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias de toda la información”*.(3) Lo anterior señalado permitirá contar con datos estadísticos sobre situaciones presentes en la vida de las personas mayores, pero más importante aún será el obtener las propias interpretaciones que los individuos dan a cada situación a la que se ven expuestos.

Desde este método seleccionado se establecen las técnicas a utilizar, optando por utilizar una Encuesta que es una técnica cuantitativa, aplicada además a través de un instrumento estandarizado, favorece su aplicación a una mayor cantidad de personas, que una técnica cualitativa no garantiza.

Como técnica cualitativa se ha optado por Focus Group, que es una entrevista grupal guiada por un moderador que promueve la interacción y respuestas de los participantes respecto a una pauta de preguntas que le permiten extraer información. Las ventajas de esta técnica es que se aplica a grupos acotados.

Diseño de instrumentos y aplicación de técnicas seleccionadas

Encuesta: Se elabora un cuestionario que utiliza la escala Likert, en donde se incluyen cuatro alternativas de respuesta: “muy de acuerdo”, “de acuerdo”, “en desacuerdo” y “muy en desacuerdo”, utiliza ocho criterios sobre los cuales obtener información

como son: “Espacios al aire libre y edificios”; “Transporte”; “Vivienda”; “Respeto e Inclusión Social”; “Participación Social”; “Comunicación e información”; “Trabajo” y “Participación Ciudadana”. Para obtener información respecto a los anteriores criterios se evaluaron cuatro ítems por cada uno de ellos.

Muestra:

La muestra a la cual se tuvo acceso con la aplicación de este instrumento es de 253 personas mayores, de las cuales el 73% se identifica con el género femenino, el 70% indica pertenecer al sector urbano y el 71,9% declara no pertenencia a clubes de adulto mayor.

Aplicación del Instrumento: Esta se realiza por alumnos de la carrera de Servicio Social del Instituto Profesional Santo Tomas y Coordinadores (3) de la Oficina Comunal del Adulto Mayor

Fechas se aplicación del instrumento: Se aplica durante los meses de Marzo a Mayo de 2022.

Lugar de aplicación del instrumento: sectores urbanos y rurales de la comuna de Curicó.

Organización y Análisis de los datos: Para realizar este proceso, se utiliza el software de administración de encuestas Google Form, por tanto, se sube la encuesta a la plataforma y cada encuestador procede a ingresar a ella en el momento que aplica el cuestionario, lo que permite ingresar desde cualquier lugar de la comuna. Posterior a ello el software organiza los datos en gráficos, permitiendo con ello su análisis posterior tal como se muestra a continuación:

ANÁLISIS POR ÍTEM

A continuación, se presentan las tendencias mayoritarias frente a cada ítem. Para ello se sumaron las alternativas “muy de acuerdo” y “de acuerdo”. Se desestimaron las respuestas “ni acuerdo ni desacuerdo” (neutras) y se sumaron las respuestas negativas “en desacuerdo” y “muy en desacuerdo”.

ÍTEM	RESULTADO
1. Las veredas de su barrio son buenas.	Respuestas positivas un 43,4%
2. Las áreas verdes y los espacios de recreación son buenos.	Respuestas positivas un 49,8%
3. El barrio donde vivo es seguro, tranquilo.	Respuestas positivas un 60,4%
4. La iluminación de su barrio es buena.	Respuestas positivas un 62,8%
5. El transporte Público es adecuado.	Respuestas positivas un 48,5%
6. Los paraderos del transporte público son buenos, cercanos.	Respuestas positivas un 49,6%
7. La frecuencia con que pasa el transporte público es adecuada.	Respuestas positivas un 42,3%
8. El valor del transporte público es adecuado.	Respuestas positivas un 43,9%
9. Puedo moverme con facilidad dentro y fuera de mi casa.	Respuestas positivas un 87,4%
10. Puedo realizar tareas domésticas de manera autónoma.	Respuestas positivas un 92,9%
11. El municipio me visita en mi casa para darme algún servicio.	Respuestas negativas un 66,4%
12. La casa donde vivo, responde a mis necesidades.	Respuesta positivas un 86,9%
13. Nunca me he sentido discriminado en mi barrio o en el municipio.	Respuestas positivas un 66,8%
14. Responde el municipio a mis necesidades en cuanto a servicios.	Respuestas positivas un 39,9%
15. En mi barrio las relaciones son amables y cordiales.	Respuestas positivas un 73,6%
16. En el barrio se toma en cuenta a los adultos mayores.	Respuestas positivas un 55%
17. Participo en actividades sociales, culturales o de entretenimiento.	Respuestas negativas un 50,2%
18. El municipio me informa de estas actividades.	Respuestas negativas un 47,8%

19.	Las actividades organizadas son interesantes.	Respuestas positivas un 41,9%
20.	El horario de esas actividades es adecuado.	Respuestas positivas un 43,1%
21.	Utilizo sistemas digitales como teléfono, internet, computador.	Respuestas positivas un 63,2%
22.	Me llega información del municipio a través de estos medios digitales.	Respuestas negativas un 58,9%
23.	Es fácil recibir información del municipio (digitales u otros medios).	Respuestas negativas un 52,2%
24.	La información del municipio es útil.	Respuestas positivas un 39,9%
25.	Conozco las ofertas de trabajos voluntarios en mi comuna.	Respuestas negativas un 72,3%
26.	Conozco ofertas de trabajos remunerados para adultos mayores.	Respuestas negativas un 76,3%
27.	Los trabajos voluntarios o pagados son atractivos, motivantes.	Respuestas negativas un 58,9%
28.	Los trabajos ofrecidos se adaptan a las capacidades de los adultos mayores.	Respuestas negativas un 54,9%
29.	Los servicios sociales están disponibles, son accesibles.	Respuestas negativas un 34,4%
30.	Los servicios de salud son de buena calidad.	Respuestas negativas un 46,2%
31.	Los servicios en su barrio como farmacias, notarías, cajas vecinas, son suficientes.	Respuestas negativas un 43,8%
32.	Tengo recursos económicos suficientes.	Respuestas negativas un 38,3%

Como podemos ver en la tabla anterior los puntos más críticos son los referidos a los ámbitos de TRABAJO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA (criterio 7) Y SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD (criterio 8). A la vez los aspectos más fortalecidos son ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS (criterio 1), TRANSPORTE (criterio 2) Y RESPETO E INCLUSIÓN SOCIAL (criterio 4).

Lo anterior nos indica que las áreas a intervenir prioritariamente son las de Trabajo y Servicios Sociales, que aparecen más ausentes o de difícil acceso para la población de Adultos Mayores. Del mismo modo, la ciudad estaría respondiendo bien en los Espacios compartidos, el transporte y el Respeto e Inclusión.

Para el análisis se utilizó la siguiente distribución de ítems:

CRITERIO 1, ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS: 1,2,3,4

CRITERIO 2, TRANSPORTE: 5,6,7,8

CRITERIO 3, VIVIENDA: 9,10,11,12

CRITERIO 4, RESPETO E INCLUSIÓN SOCIAL: 13,14,15,16

CRITERIO 5, PARTICIPACIÓN SOCIAL: 17,18,19,20

CRITERIO 6, COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN: 21,22,23,24

CRITERIO 7, TRABAJO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA: 25,26,27,28

CRITERIO 8, SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD: 29,30,31,32

Focus Group: La aplicación de esta técnica fue orientada a dos grupos focales:

1er grupo: Compuesto por personas mayores que participan de Clubes de Adultos Mayores que se relacionan con la Oficina Comunal del Adulto Mayor, que fue integrado por 9 personas que ocupan cargos directivos en sus respectivas organizaciones.

Fecha de aplicación:

Lugar de aplicación del focus group: Dependencias de la Casa del Adulto Mayor de la comuna de Curicó.

2do grupo: Compuestos por profesionales que trabajan en instituciones o programas que intervienen con personas mayores, representan distintos servicios o programas como Vínculos, Programa de Protección de Derechos del Adulto Mayor PRODAM; Instituto de Previsión Social; Fundación La Familia; Programa de Acompañamiento del Adulto Mayor del Hogar de Cristo PADAM; Programa Más Adulto Mayor Autovalente del CESFAM Colón; Departamento Social Ilustre Municipalidad de Curicó, alcanzando un número de 9 participantes.

Fecha de aplicación:

Lugar de aplicación del focus group: Dependencias de la Casa del Adulto Mayor de la comuna de Curicó.

Organización y Análisis de los datos: Una vez realizado ambos focus group, se reúne el material escrito apuntado por una de las personas que colabora en la aplicación del Focus Group, se escuchan los audios y se transcriben. A posterior se realiza la lectura de los textos y se determina por el equipo los criterios a usar para la selección de los datos a analizar.

Para el análisis de los datos se opta por el criterio de representatividad, que además lo sugiere el documento Protocolo de Vancouver de Ciudades Amigables, cuando sostiene que es "*importante distinguir entre el consenso del grupo y las opiniones individuales aisladas*", por tanto los datos para el análisis deben representar a la mayoría de las personas que participan del grupo focal y obviar las opiniones divergentes que no representan al grupo. Junto al criterio de representatividad se utiliza el criterio de pertinencia, buscando con esto que los datos a analizar sean los que tienen contenido con el objetivo del diagnóstico.

Para lo anterior el equipo hace una selección de los conceptos que aparecen con mayor frecuencia en los audios y textos transcritos y posterior a ello se utiliza una Ficha de Análisis de resultados

FICHA DE ANALISIS DE RESULTADOS FOCUS GROUP PERSONAS MAYORES:

TEMA	VENTAJAS PARA LAS PERSONAS MAYORES	BARRERAS PARA LAS PERSONAS MAYORES	SUGERENCIAS DE MEJORAS
ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS	Se destaca en este grupo la preocupación de la autoridad local por las personas mayores.	Problemas de acceso al comercio y edificios antiguos.	Implementar por parte del municipio, la obligatoriedad al momento de solicitar permisos municipales para funcionamiento comercial, de mejorar accesos para sillas de ruedas
	Facilidad de acceso a los Servicios públicos.	Mal estado de veredas en sectores céntricos y poblacionales. Abandono o falta de mantención en plazoletas, que se traduce en falta de mantención de juegos; poda de árboles, inexistencia de basureros o escasa cantidad de ellos; mal diseño de asientos que no favorecen el uso por las personas mayores. Falta iluminación o la existente no tiene suficiente potencia. Inexistencia de señaléticas con el nombre de las calles.	
TRANSPORTE	Rebaja de pasaje para las personas mayores.	Falta de educación vial. Exigencias de cédula de identidad a las personas mayores por parte de choferes de micros para acceder a la rebaja de pasaje, conlleva riesgo de caídas y pérdidas de especies de las	Existencia de un carnet para el transporte público similar al que usan los estudiantes que incluya la fotografía.

		personas mayores que tienen que realizar el proceso con la micro o bus en movimiento.	Promover entre los choferes de locomoción colectiva y automovilistas en general, el buen trato a las personas mayores.
VIVIENDA		Las viviendas sociales son de dimensiones pequeñas, no responden a las necesidades de un Adulto Mayor y los subsidios de mejoramiento son procesos engorrosos y lentos. En la aduitez mayor se restringen las posibilidades de acceso a una vivienda.	
RESPECTO E INCLUSIÓN SOCIAL	Existencia de una casa del Adulto Mayor con una oferta de actividades a las que se puede acceder.	Demandas de cuidados de nietos, dificulta la inclusión del Adulto Mayor a espacios de participación.	Promover la inclusión desde la primera infancia.
	Existencia de la Oficina del Adulto Mayor y su equipo de profesionales.	Dispersión territorial y accesos viales en la ruralidad afectan la inclusión de las personas mayores. Adulto mayor se auto excluye de las actividades de su entorno.	Mejorar las condiciones viales. Dirigentes de CAM promover la participación y hacer seguimiento a los adultos mayores que faltan a sus encuentros.
PARTICIPACIÓN SOCIAL	La existencia de clubes de Adultos Mayores facilita la participación del Adulto Mayor y su integración.	Consideración instrumental en otras organizaciones como Jj.VV. porque este segmento tiene más tiempo para realizar gestiones y es más responsable.	
COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN	Existe una buena comunicación con el municipio, a través de distintos canales, como son los Coordinadores de Adulto Mayor, Coordinadores de Organizaciones comunitarias. Otro medio de entrega de información son los medios digitales como Página de Facebook y wassap,	Falta un canal de Televisión Local.	Tener un canal local.

	además de medio de comunicación abierto como es la radio.		
TRABAJO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA	Son considerados en espacios de toma de decisiones y quienes lo hacen consideran que las instancias están para facilitar la participación ciudadana.		
SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD		Entrega de horas médicas a tempranas horas del día y tiempos de espera para médicos, impiden la atención oportuna. No se respeta la atención preferencial a las personas mayores.	Regular las horas y tiempos de espera para el Adulto Mayor.
VIVIENDA		Las viviendas sociales son de dimensiones pequeñas, no responden a las necesidades de un Adulto Mayor y los subsidios de mejoramiento son procesos engorrosos y lentos. En la adultez mayor se restringen las posibilidades de acceso a una vivienda.	Educar en el buen trato al Adulto Mayor.

FICHA DE ANALISIS DE RESULTADOS FOCUS GROUP PROFESIONALES QUE INTERVIENEN CON PERSONAS MAYORES:

TEMA	VENTAJAS PARA LAS PERSONAS MAYORES	BARRERAS PARA LAS PERSONAS MAYORES	SUGERENCIAS DE MEJORAS
ESPACIOS AL AIRE LIBRE Y EDIFICIOS	Existencia de áreas verdes en el sector urbano	Diseños de espacios públicos presentan barreras arquitectónicas para las personas mayores.	Diseñar áreas verdes con espacios de fácil ingreso y desplazamiento.
		Falta mantención de los espacios públicos (Higiene; raíces de los árboles levantan soleras, otros) Callees no se mantienen en buen estado y la pérdida de funcionalidad de los adultos mayores los expone a accidentes. Temor se constituye como un elemento de inhibición del uso de los espacios públicos por las personas mayores. Servicios públicos no son inclusivos ni diseñados para las personas mayores o personas que no saben leer.	Contar con una política de mantención de los espacios públicos. Restablecer condiciones de seguridad y sensibilizar y psicoeducar a los Adultos Mayores respecto a lo significativo de estos espacios para su calidad de vida Uso de pictogramas en los servicios públicos.
TRANSPORTE	Rebaja de pasaje para las personas mayores.	Mal trato que otorgan los choferes a las persona mayores que acceden al derecho de rebaja de pasajes. No existe respeto ni consideración al adulto mayor en el uso del transporte público.	Educar y sensibilizar en el buen trato a las personas mayores.
VIVIENDA		Construcciones antiguas o viviendas sociales no consideraron los espacios adecuados para enfrentar situaciones	

		de enfermedad de un adulto mayor. (uso de silla de ruedas, situación de postrado)	Desarrollar procesos de mantención y acompañamiento para mantener y cautelar efectivamente el recurso para quien ha sido destinado.
		Beneficios que son destinados al adulto mayor, pero por el abandono del Estado, otras personas las ocupan. (Viviendas Tuteladas)	
		Problemas de habitabilidad (Higiene, mantención)	
		Vivienda se constituye en único patrimonio del Adulto Mayor, lo que lo expone a vulneraciones por parte de familiares.	
		Se visualiza a la persona mayor desde las necesidades asistenciales y no desde otras necesidades (culturales, educativas, de aprendizaje emocional)	
		Personas mayores se están restando de la participación e inclusión social por falta de respuestas, su participación se transforma en consultiva y no resolutive.	
		No existe real inclusión, cuando se instrumentaliza la participación del adulto mayor.	
		Existe por parte del adulto mayor una "fobia social" post pandemia	
		Existe una restricción familiar a la participación del adulto mayor post pandemia.	
		Acceso al uso de la tecnología durante la pandemia, generó una dependencia	
PARTICIPACIÓN SOCIAL	Instancia de participación existen por parte del municipio y otros programas existentes en la comuna.		Motivar a la participación social con una amplia e interesante oferta de actividades.
INCLUSIÓN SOCIAL			

		de ella y abrió un nuevo canal de comunicación con su entorno, inhibiendo la salida de sus casas.	
COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN	Persona mayor tiene a disposición la información.	Existen problemas en la entrega de la información y cuanta información se entrega, por los medios de comunicación, lo que termina en confusión y demanda de beneficios que no están destinados al adulto mayor.	
		El uso de las redes sociales se ha constituido en un medio que confunde a las personas mayores pues no tienen la costumbre de realizar el ejercicio de discriminar entre lo que es verdad y lo que es falso.	
TRABAJO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA		Hay adultos mayores que se mantienen activos en lo laboral, por temor al desmedro económico; para prolongar por más tiempo su estándar de vida.	
		Adultos mayores que ya están jubilados, retoman las actividades laborales formales por una necesidad económica, percibiendo una renta inferior al resto de trabajadores.	
		Participación de la persona mayor se restringe porque cumplen roles de cuidados a terceros.	
SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD		Asignación de horas médicas en el sistema primario de salud a horas muy tempranas, y cupos limitados, lo que	

		<p>dificulta la asistencia de la persona mayor a los centros de salud.</p>	
		<p>Poco personal y espacio reducidos en los centros de salud primaria.</p> <p>Programas de salud no responden a la necesidad real del paciente adulto mayor.</p> <p>Personas mayores auto valentes, cuidando a personas mayores no valentes</p> <p>Burocracia a que son sometidos las personas mayores y poca empatía del funcionario público.</p> <p>En la adulez mayor se restringen las posibilidades de acceso a una vivienda.</p>	<p>Fomentar la atención focalizada en los territorios, utilizando los recintos comunitarios que existen, en los sectores.</p>

VII.- ANALISIS Y CONCLUSIONES DEL DIAGNÓSTICO:

Una vez realizado el análisis de la encuesta y de los Focus Group aplicados a dirigentes de Clubes de Adultos Mayores y profesionales que intervienen con personas mayores, además de realizar una triangulación de los datos obtenidos de los distintos grupos de interés a quienes se le aplicaron las técnicas seleccionadas para el diagnóstico, se puede concluir en el tema de Espacios al Aire libre y Edificios, que si bien los datos arrojados señalan la existencia de áreas verdes y la preocupación de la autoridad comunal por las personas mayores, en la práctica esto no se condice con lo amigable que se espera que estos espacios sean, la falta de higiene o abandono por falta de mantención, el diseño de éstos que no son amigables para el adulto mayor, sumado a las barreras arquitectónicas existente en los edificios públicos y comerciales, que no considera accesos expeditos para este segmento de población, sumado a la pérdida de funcionalidad que se produce en las personas a medida que avanzan en edad, promueve el temor a accidentes y la inseguridad ante un eventual delito. Se espera como solución el contar con diseños de espacios públicos que favorezcan el ingreso y desplazamiento de la persona mayor, contar con una política de mantención de los espacios públicos y junto a lo anterior restablecer condiciones de seguridad y sensibilizar a los adultos mayores respecto a la importancia del uso de los espacios públicos y de la interacción que en esos espacios se da.

Respecto al tema que dice relación con el transporte, si bien la encuesta arroja a este ítem como uno de los temas más fortalecidos, aun no alcanzando a superar el 50% de respuestas positivas en este punto, no se percibe mejor apreciación en los focus group, si bien se valora el beneficio de la rebaja de pasajes destinado a las personas mayores, se contradice esta apreciación favorable del beneficio con el comportamiento de los choferes, quienes son el obstáculo en el acceso a este beneficio, pues el mal trato ejercido por éstos y las barreras que colocan al cobro de este beneficio, inhibe a muchos adultos a hacer uso de esta rebaja. Una buena solución que se sugiere en la aplicación del Focus Group, pudiese ser la existencia de un carné al que pudieran acceder los adultos mayores fácilmente o que lo portasen en un lugar visible al momento de hacer uso de esta rebaja, además de desarrollar procesos educativos y de promoción al buen trato hacia el Adulto Mayor.

En lo referente al tema vivienda, en la encuesta se refleja un importante grado de satisfacción con respecto a los adultos mayores encuestados, quienes por el tipo de preguntas lo abordan desde la mirada personal, al profundizar en este ítem y pedir una mirada comunal respecto a la situación de vivienda que deben enfrentar las personas mayores, comparando y cruzando información de ambos focus group, se puede deducir que hay viviendas sociales que al momento de su construcción no fueron pensadas en las personas mayores y en problemas de salud que se enfrentan en esta etapa de la vida, por tanto no están acondicionadas para el uso de sillas de ruedas, las ampliaciones que pudieron realizarse fueron en sentido vertical y son espacios que no se usan en la adultes mayor, cualquier cambio o mejoramiento requiere de postulaciones a subsidios, tramites que se hacen engorrosos para las personas mayores. El acceso a subsidios de viviendas pensando en

los adultos mayores que no tienen casa propia se hace difícil, pues la mayoría de ellos no cumplen con los puntajes necesarios para acceder a una vivienda social. Otro punto preocupante es que para quienes poseen una vivienda, ésta se constituye en su único patrimonio, del cual en muchos casos no pueden hacer pleno uso o goce de este bien, pues deben compartirlo con otros.

Respecto a la consulta que dice relación con Inclusión Social, la encuesta refleja una posición favorable a este tema, respecto al mismo punto los adultos mayores participantes del ejercicio grupal, señalan como ventaja la existencia de la Casa del Adulto Mayor y la oferta de actividades a las que pueden acceder, sin embargo reconocen entre las barreras que impiden una plena inclusión las demandas de cuidados de los nietos, la dispersión territorial se constituye como otra barrera que impiden su plena inclusión y la autoexclusión del propio sujeto mayor que tiende a quedarse en su casa y se niega a las posibilidades que le ofrece el entorno. La mirada de los profesionales es más crítica en este aspecto, pues sugieren desde lo que observan que esta autoexclusión tiene que ver con la falta de respuestas a sus necesidades o propuestas y que su participación se transforma en consultiva y no resolutive, otro punto en esta autoexclusión se refiere a que no existe real inclusión cuando se instrumentaliza la participación de las personas mayores. Un argumento importante a mencionar en este punto, es que se visualiza a la persona mayor desde las necesidades asistenciales y no desde otras necesidades que también contribuyen a su crecimiento cultural, educativo y de aprendizaje emocional. Una buena posibilidad de contribuir a mejorar en este aspecto es crear programas que promuevan la inclusión desde la primera infancia.

La participación Social otro tema a consultar es un área en que se aprecia un aspecto más negativo desde los resultados de la encuesta, lo que se condice con los datos obtenidos en los focus group, si bien los adultos mayores reconocen como instancias de participación los Clubes de Adultos Mayores como un facilitador de la participación de las personas mayores, se deduce que estas organizaciones tienen gran presencia de sujetos mayores, producto de que responde a los intereses de éstos, hay una identificación con las actividades y los pares, pues la participación mayoritariamente se da en este tipo de organización, los profesionales reconocen la existencia de espacios de participación a través de los distintos programas existentes en la comuna, pero aducen que actualmente existe una “fobia social post pandemia”, refiriéndose a que el adulto mayor se niega a salir de su casa o el proceso de integración se ha ralentizado posterior al levantamiento de medidas sanitarias extremas y esto puede tener su génesis en que fue el grupo más vulnerable durante la pandemia, se acompaña a lo anterior la restricción familiar que también se da en este momento, motivado presuntamente por el deseo de protección hacia la persona mayor. Otro importante motivo a la baja integración post pandemia es la masificación del uso de tecnología durante los últimos tres años y al acercamiento que tuvieron los adultos mayores a ella, la restricción de contactos personales y actividades sociales, provocó obligadamente el aprendizaje del uso de estas nuevas tecnologías, el adulto mayor perdió el miedo y le encontró sentido a su uso, reconociendo su importancia para mantenerse en contacto con otros, inhibiendo con ello la salida de su casa.

La Comunicación e información es un punto importante de analizar, si bien la muestra que responde a la encuesta señala que utiliza medios digitales lo que bien a corroborar la masificación del uso de las nuevas tecnologías entre los adultos mayores, establece que desde el municipio no es satisfactoria la comunicación que llega a ellos, en el focus group de adultos mayores reconocen una buena comunicación

con el municipio a través de los Coordinadores en terreno quienes transmiten la información actualizada, también reconocen recibir información a través de los medios digitales que tiene el municipio como es la página de Facebook y WhatsApp, esta diferencia de opinión puede que se deba a que los adultos mayores con esta experiencia positiva se relacionan de forma diferente al resto de ciudadanos y esto tiene que ver con su condición de dirigentes sociales. Dándole una mirada más crítica los profesionales reconocen como una ventaja el acceso a la información por parte de los adultos mayores, pero el cuestionamiento está en la calidad de la información que se entrega, la que en algunas ocasiones termina confundiendo, a igual confusión contribuyen las redes sociales, pues la persona mayor no tiene como costumbre realizar el ejercicio de cuestionar o discriminar entre lo que es real y lo que es especulación.

En cuanto a lo que se refiere al tema de Trabajo y participación ciudadana, el área laboral es uno de los ítems más desfavorecidos en los resultados de la encuesta, y no tiene mayor pronunciamiento por parte de los adultos mayores que participan en el focus group, mientras que desde la apreciación de los profesionales, los adultos mayores prolongan su vida laboral activa, por temor al desempleo económico que implica el dejar de trabajar y cuando deciden retomar la actividad laboral formal, apremiados por la situación económica, las posibilidades que les ofrece el mercado implican sueldos inferiores al resto de la población, lo que se constituye en una vulneración a los derechos de éste. En el ámbito de participación ciudadana, los adultos mayores reconocen ser considerados en espacios de toma de decisiones y quienes lo hacen consideran que las instancias están, reiteramos que en este caso son dirigentes sociales, por tanto, se facilita el acceso a la información y a la participación en distintas actividades que se organizan a nivel local.

Al profundizar en la última consulta que se refiere a Servicios Sociales y de salud, la apreciación de los informantes de ambas técnicas aplicadas indica una apreciación negativa, se profundiza en el área de Salud, con argumentos como: lo inaccesible que se hace para el adulto mayor las horas médicas, entrega de éstas a muy tempranas horas de la mañana o la escasa cantidad de pacientes que se atienden al día por médico, atenta en contra de una atención oportuna en salud. No se respeta la atención preferencial al adulto mayor.

Si bien los resultados obtenidos, reflejan que la ciudad de Curicó presenta condiciones no amigables con las personas mayores, varias de las situaciones no están al alcance de resolver por el equipo de Coordinadores de la Oficina Comunal del Adulto Mayor, sin embargo como señala anteriormente el objetivo de este diagnóstico es *“Conocer la realidad actual de las personas mayores que habitan la comuna de Curicó, a través de un proceso de diagnóstico participativo tendiente a establecer los desafíos que el envejecimiento poblacional demanda a la actual administración comunal”*. Por tanto, el compromiso es poder incluir estos hallazgos al diagnóstico anterior y exponer ante la administración comunal el documento con las conclusiones finales, que permitan desde esta mirada poder tomar las decisiones pertinentes para crear planes remediales a la situación actual.

VIII. - PROBLEMA SELECCIONADO PARA INTERVENCIÓN POR LA OFICINA DEL ADULTO MAYOR.

Se selecciona por parte del equipo de la Oficina del Adulto Mayor de Curicó, intervenir en el problema que se repite con frecuencia entre los participantes de los focus group y que se relaciona con el maltrato que reciben las personas mayores en diferentes ámbitos, reflejado con mayor frecuencia en los medios de transporte público y en el uso de espacios públicos.

Existe hoy en día un evidente maltrato a la persona mayor, una falta de consideración a las necesidades que demanda este segmento de población, lo que se traduce a experiencia de este equipo en vulneraciones de derechos a los que están expuestas las personas mayores. El enfoque exitista y productivo en el que se mueve la sociedad, ha relegado al adulto mayor a una condición de sujeto no productivo, lo que se refleja en el trato del que son objeto hoy en día, en los hallazgos del diagnóstico se evidencia esta situación expresada frecuentemente como una falta de respeto o poca consideración, algunos definen estos tratos como humillación e incluso declaran temor al exigir sus derechos por el maltrato al que están expuestos, por tanto, dejan incluso de exigirlos.

El equipo que ha participado de este diagnóstico ha decidido utilizar los siguientes criterios de selección del problema sobre el cual intervendrá

- ✓ **Relevancia:** Para el Adulto Mayor, que se constituye como el sujeto afectado, es importante y tienen una significación negativa la situación actual en que es afectado, por tanto, requiere de ser intervenido;
- ✓ **Pertinencia:** Es un problema sobre el cual esta Oficina de Adulto Mayor puede intervenir, cuenta con las posibilidades reales de decisión y acción;
- ✓ **Sinergia:** Se espera que, al abordar este problema, contribuya a la solución de otros problemas que estén presentes y afecten al Adulto Mayor de la comuna.
- ✓ **Sustentabilidad y Sostenibilidad:** Se espera que, al abordar el problema seleccionado a través de la educación y sensibilización en el buen trato del adulto mayor, se logre un impacto positivo en la población intervenida que logre cambios conductuales que perduren más allá de la intervención propiamente tal.

Por tanto, el problema a intervenir. Es el “**maltrato que reciben los adultos mayores en el ejercicio de su derecho de rebaja del valor del pasaje en la locomoción colectiva y del transporte en general**”

- ✓ **Sinergia:** Se espera que, al abordar este problema, contribuya a la solución de otros problemas que estén presentes y afecten al Adulto Mayor de la comuna.
- ✓ **Sustentabilidad y Sostenibilidad:** Se espera que, al abordar el problema seleccionado a través de la educación y sensibilización en el buen trato del adulto mayor, se logre un impacto positivo en la población intervenida que logre cambios conductuales que perduren más allá de la intervención propiamente tal.

Por tanto, el problema a intervenir. Es el **"mal trato que reciben los adultos mayores en el ejercicio de su derecho de rebaja del valor del pasaje en la locomoción colectiva y del transporte en general"**

IX.- CONCLUSIONES:

El documento presentado da cuenta de un diagnóstico realizado por el equipo de la Oficina del Adulto Mayor de la comuna de Curicó, quienes tienen una especial motivación para intervenir con este segmento de población. Los hallazgos de este estudio implica un compromiso de trabajo en conjunto con la administración actual y futura del municipio de Curicó, en favor de lograr convertir a la comuna en un espacio favorable para la calidad de vida no solo de las personas mayores, sino que también de la población en general.

Se espera que este esfuerzo realizado pueda contribuir a visibilizar la situación de las personas mayores y que se pueda intervenir a mediano plazo en las soluciones a las distintas situaciones que acá han sido evidenciadas y que implican un problema para los informantes claves quienes representan a los adultos mayores de la comuna.

El diagnóstico no tiene razón si no está acompañado de la acción, es más su motivo último es la intervención para cambiar una realidad que afecta a ciertos grupos humanos. Por tanto, esperamos como equipo haber contribuido a través de este ejercicio que requiere de la voluntad de diferentes actores para transformar la actual realidad de la población de personas mayores de la comuna.

Jose Frutos
Quintero



X.- BIBLIOGRAFIA:

- Sampieri R.H. (2018) Metodología de la Investigación: La rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México
- Aguilari y Ander-Egg (1999) Diagnóstico Social Conceptos y Metodología. Segunda Edición, Editorial LUMEN Humanita, Buenos Aires-México.

Se Aprueba Diagnóstico Participativo, considerando que se da cumplimiento a lo solicitado de conformidad a lo requerido por el programa.

Maria José Yáñez Sbarizo
Profesional de nombre María



José Frades O.
Contratante



ANEXOS