



Plan Municipal de Desarrollo
León hacia el futuro
Visión 2040

GESTIÓN INTEGRAL CONSULTORES S. C.

PRESENTA:

REPORTE DE LA PERCEPCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES PARA EL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO LEÓN HACIA EL FUTURO. VISIÓN 2040



León, Gto., Diciembre 2013

REPORTE DE LA PERCEPCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES PARA EL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO, LEÓN HACIA EL FUTURO. VISIÓN 2040

ÍNDICE

1. Introducción	3
2. El contexto de adultos mayores en León	7
3. Percepción sobre la situación de los adultos mayores en el municipio de León	11
3.1. Encuesta a hogares con adultos mayores.	12
3.2. Entrevista a informantes calificados	28
3.3. Taller de planeación con autoridades y especialistas en el tema de adultos mayores	36
4. Integración del diagnóstico	44
5. Visión de Futuro, escenarios y Modelo de Desarrollo para el sector	46
Referencias bibliográficas	50
Anexos documentales	52
A. Ítems para el diseño de la encuesta a muestra estratificada de adultos mayores en hogares leoneses (urbano y rural).	52
B. La encuesta aplicada a muestra de hogares con adultos mayores	53
C. Guía de entrevista a informantes calificados	56
D. Captura de resultados del taller de autoridades y especialistas	57

REPORTE DE LA PERCEPCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES PARA EL PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO, LEÓN HACIA EL FUTURO. VISIÓN 2040

1. INTRODUCCIÓN

Según la OMS, las personas de 60 a 74 años son consideradas personas de edad avanzada; de 75 a 90 años viejas o ancianas, y las que sobrepasan los 90 años se les denomina grandes viejos. Con base en su concepto, a las personas mayores de 60 años se le llama de forma indistinta persona de la tercera edad o adulto mayor.¹

En México, de acuerdo al Censo de Población y Vivienda 2010, los adultos mayores representan el 9% de la población total en México; es decir, casi 10.1 millones de personas. En el caso del estado de Guanajuato, 8.6% de la población total son adultos mayores; de este porcentaje el 4.0% son hombres y el 4.6% son mujeres. En la entidad, la tendencia de crecimiento poblacional en el estrato de adultos mayores se ha dado de manera sostenida; en realidad se trata de una tendencia nacional, a la que se le ha denominado “envejecimiento demográfico”, lo cual implica que la población en los grupos de edad de 0 a 10 años tiende a disminuir mientras que la población en los grupos de 60 años y más tiende a incrementarse (ver gráfica 1).

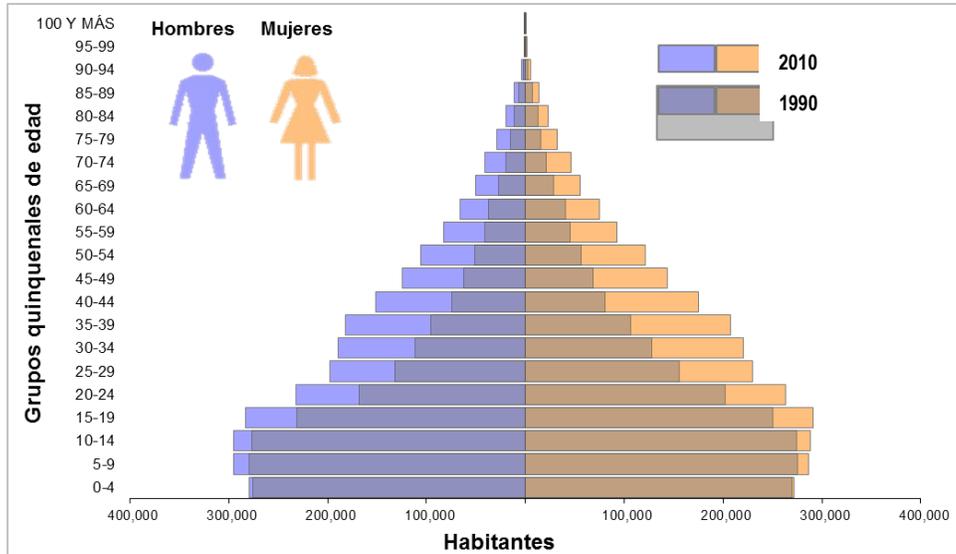
Este envejecimiento demográfico se debe entre otras cosas a que la población de adultos mayores ha sido mayor que la tasa de natalidad y a la disminución en la tasa de mortalidad. Por su parte, la disminución en la tasa de mortalidad se debe principalmente a que en el país ya existen varios programas gubernamentales en servicios de salud que han hecho posible mejorar la calidad de vida y alargar la misma. La esperanza de vida pasó de 35 años en la población femenina y 33 años en la población masculina en 1930 a 77 años y 71 años respectivamente para el año 2010².

¹ OMS (2007). Ciudades Globales Amigables con los Mayores: Una Guía. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.

² INEGI (2010). Cuéntame. Población. Esperanza de Vida. Recuperado el 1 de octubre de 2013 de <http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/esperanza.aspx?tema=P>

En el estado Guanajuato, la proporción de adultos mayores que había en 2012 (8.8%) pasará a ser del 14.0% en el año 2030³. En Guanajuato específicamente, el envejecimiento demográfico disminuyó considerablemente debido al acelerado crecimiento geográfico y al impulso en la inversión de proyectos productivos en donde se abrieron oportunidades para esta población.

Gráfica 1. Estado de Guanajuato: Pirámide de la población en 1990 y en el 2010.



Fuente: SIEG-GTO de IPLANEG en base a INEGI, Censos de Población y Vivienda de 1990 a 2010, Tabulados Básicos.

Por otra parte, la legislación mexicana establece que los adultos mayores tienen derecho a gozar de igualdad de oportunidades que el resto de la población, como el hecho de continuar con un empleo digno que le permita obtener un ingreso propio, a desempeñarse de forma productiva el tiempo que ellos decidan sin descuidar su salud física. No obstante, a partir de los 65 años se considera que inicia el proceso de envejecimiento, dicho proceso conlleva a la disminución de las capacidades físicas y mentales en la persona y tiene una implicación para la sociedad y el diseño de políticas públicas.

El reto es particularmente relevante para los hogares que tienen al menos a un adulto mayor, de acuerdo con información censal de 2010, en 26.2% de los hogares del estado de Guanajuato cohabita una persona de 60 años y más. Esta situación es más crítica si se considera que uno de cada ocho (12.7%)

³ CONAPO (2013). Proyecciones de Población de México, 2010-2050.

hogares donde hay al menos un adulto mayor en el estado de Guanajuato es unipersonal; es decir el adulto mayor es el único integrante de dicho hogar⁴.

El tema de salud⁵ –geriátrico- y de atención al adulto mayor –gerontológico- implica cada vez un mayor costo social ya que las principales enfermedades como la diabetes mellitus, las afecciones cardiovasculares, la artritis y la depresión, requieren de una inversión cuantiosa en medicamentos y en la operación de centros especializados. De acuerdo con la muestra del Censo de Población y Vivienda 2010, el 27% de la población de adultos mayores en el estado de Guanajuato no contaba con derechohabencia a servicios de salud y 144 mil personas de 60 años y más tenían dificultades para realizar tareas de la vida diaria, los cuales representan 29.5% de dicho grupo etario.

En el estado de Guanajuato, el principal síndrome geriátrico que se presenta en la población de adultos mayores es el déficit visual (60.7% de adultos mayores), y el segundo es el déficit auditivo (47.4% de los adultos mayores). Las caídas, que pueden relacionarse con los síndromes anteriores también son altas y se presentan en el 35.5% de los adultos mayores. Finalmente, el maltrato como consecuencia del deterioro de la salud, la dependencia y vulnerabilidad, está presente en cuatro de cada 100 adultos mayores en el estado de Guanajuato⁶.

En cuanto a ocupación y empleo, durante el segundo trimestre de 2013, la tasa de participación económica de la población de 60 años y más en el estado de Guanajuato fue de 33.9%, aunque cabe señalar que esta tasa es mayor en los hombres (51.4%) que en las mujeres (18.7%). En general, las condiciones de los adultos mayores que se emplean de manera subordinada y remunerada (26.9% de los adultos mayores) no son muy favorables ya que dos quintas partes de ellos (41.6%) no reciben prestaciones laborales⁷.

En México la edad de retiro formal de la actividad laboral está regida por disposiciones legales y con variaciones según la ley que la regule (oscila entre los 60 y 65 años). Sin embargo, al llegar a estas edades hay quienes continúan trabajando, como resultado de un deseo personal o bien de la necesidad económica. La baja cobertura de la seguridad social y los reducidos montos de las

⁴ INEGI (2013). Estadísticas a propósito del día internacional de las personas de la edad. Datos de Guanajuato. Recuperado el 1 de octubre de 2013 de <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/Contenidos/estadisticas/2013/adultos11.pdf>

⁵ Diferenciación de conceptos aportada por el Instituto de la Memoria de León, Gto.

⁶ INSP (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2012.

⁷ INEGI (2013). Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE). Segundo Trimestre de 2013.

jubilaciones propician que algunos adultos mayores estén obligados a continuar trabajando.

La mayoría de la población ocupada de 60 años y más no cuenta con prestaciones laborales. De los adultos mayores ocupados, 31% laboran de manera remunerada o subordinada; de éstos, sólo 29.3% recibe aguinaldo, 35.3% es derechohabiente por su trabajo, 20.2% recibe vacaciones con goce de sueldo, 17.3% recibe un ahorro para el retiro (SAR o Afore) y 12.7% recibe reparto de utilidades o prima vacacional⁸.

La mayoría de la población de 60 años y más que trabaja en el estado de Guanajuato no tienen acceso a prestaciones laborales. De los adultos mayores ocupados, 31% laboran de manera remunerada o subordinada; de éstos, sólo 29.3% recibe aguinaldo, 35.3% es derechohabiente por su trabajo, 20.2% cuenta con vacaciones con goce de sueldo, 17.3% recibe un ahorro para el retiro (SAR o Afore) y 12.7% reparto de utilidades o prima vacacional.

Dentro de los que se retiran, hay quienes lo hicieron voluntariamente a causa de limitaciones derivadas de su salud o porque desean iniciar su descanso. También están aquellos que necesitan seguir en el mercado laboral para costear su subsistencia, pero que desisten de buscar trabajo, ante la discriminación sufrida por la edad y las desventajas comparativas respecto a personas más jóvenes y con más calificación en un mercado con altos niveles de desocupación.

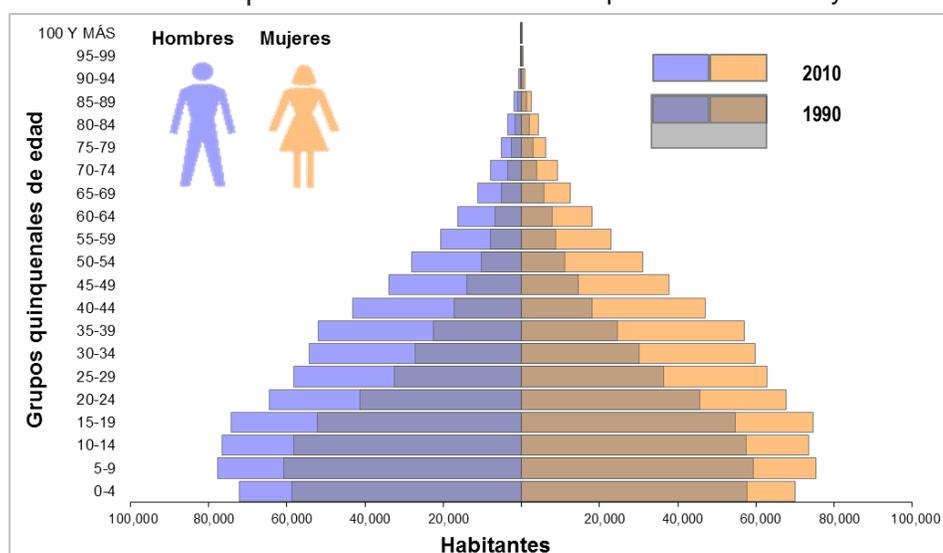
La carencia de alfabetización y escolaridad refiere inevitablemente a los grupos sociales más desfavorecidos, con ello es más probable que se vean limitadas las habilidades y aptitudes que este sector requiere para tener un desempeño básico en sociedad. La inserción de los adultos mayores en el mercado de trabajo tiene implicaciones en su seguridad económica así como efectos psicológicos. En el año 2010, de acuerdo con el Censo de Población y Vivienda 2010, el 87.3% de la población de 60 años y más en el estado de Guanajuato se encontraba en situación de rezago educativo y el 32.9% no sabía leer ni escribir.

⁸ Estadísticas a propósito del Día Internacional de las personas de edad. INEGI, Boletín del 1 de octubre del 2011.

2. EL CONTEXTO DE ADULTOS MAYORES EN LEÓN

En el año 2010, la población total del municipio de León ascendía a 1 millón 436 mil 480 habitantes, de los cuales 100 mil 419 tenían 60 años y más, representando el 7%; mientras que los de 65 años y más ascendían a 66 mil 363 habitantes, es decir un 4.6%. En los últimos veinte años se ha reducido la tasa de crecimiento de la población, mientras que la esperanza de vida también se ha elevado, por lo que en el año 2010 había 35 mil 291 personas más en el grupo de población de 60 años con respecto al año 1990⁹.

Gráfica 2. Municipio de León: Pirámide de la población en 1990 y en el 2010.



Fuente: SIEG-GTO de IPLANEG en base a INEGI, Censos de Población y Vivienda de 1990 a 2010, Tabulados Básicos.

La población de adultos mayores en el municipio de León carece de suficientes opciones de atención geriátrica y gerontológica. A pesar de que el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia cuenta con un área especializada en la atención a los adultos mayores en situación de vulnerabilidad y riesgo, su capacidad de atención ante el número de personas que la requieren es mínima. Tomando en cuenta que en el año 2012 a nivel nacional el 43.2% de la población de adultos mayores se encontraba en situación de pobreza multidimensional¹⁰, es probable que esta proporción sea similar a nivel municipal. De igual forma, a nivel nacional para el mismo periodo, sólo el 21.8% de los adultos mayores se consideraron como no pobres y no vulnerables por ingreso ni por carencias

⁹ INEGI. XI Censo General de Población y Vivienda 2000 y Censo de Población y Vivienda 2010.

¹⁰ CONEVAL (2012). Medición de la Pobreza Multidimensional.

sociales, situación que podría replicarse en el municipio. Esta situación implica una desigualdad en el grupo de población de adultos mayores, ya que una pequeña proporción cuenta con los recursos necesarios para una atención de calidad tanto en la salud física como en la mental; puede decirse por tanto que solo este mínimo porcentaje tiene acceso a una adultez en plenitud.

De tal manera que los adultos mayores en León, Gto., padecen el deterioro corporal y mental que son propios del envejecimiento, pero también *“viven este proceso en un entorno comunitario de pobreza, con escasos recursos materiales y socio-culturales y con muy pocas –en algunos casos nulas– posibilidades de acceder a los bienes, servicios y seguridad generados por el mercado, por el Estado o la sociedad”*¹¹.

La población de adultos mayores en condiciones de pobreza en León se localiza principalmente en las colonias de los polígonos de pobreza delimitados por el IMPLAN y la SEDESOL: Las Joyas, Piletas, Los Castillos, medina, San Francisco, 10 de Mayo, Jacinto López y San Juan de Abajo.

Cuadro 1. Población en localidades mayores a 2 mil habitantes.

LOCALIDAD	POBLACIÓN TOTAL	POBLACIÓN DE 65 Y MÁS	%
Municipio de León	1,436,480	66,363	4.6
León de los Aldama	1,238,962	59,149	4.8
Centro Familiar la Soledad	32,159	661	2.1
La Ermita	19,703	309	1.6
Medina	16,166	360	2.2
Duarte	6,261	442	7.1
Plan de Ayala (Santa Rosa)	5,134	298	5.8
San Juan de Abajo	4,514	124	2.7
Álvaro Obregón (Santa Ana del Conde)	3,456	186	5.4
San Juan de Otates	2,905	134	4.6
Loza de los Padres	2,875	153	5.3
San Nicolás de los González	2,741	103	3.8
Rizos de la Joya (Rizos del Saucillo)	2,694	81	3.0
Los Ramírez	2,473	110	4.4
Alfaro	2,381	107	4.5
San Francisco de Durán (San Agustín del Mirasol)	2,311	83	3.6
La Barranca	2,293	69	3.0

¹¹ Pantoja Palacios, Josefina (2010).

LOCALIDAD	POBLACIÓN TOTAL	POBLACIÓN DE 65 Y MÁS	%
Plan Guanajuato (La Sandía)	2,136	190	8.9
Ibarrilla	2,054	84	4.1

Fuente: ITER León, INEGI, Censo de Población y Vivienda 2010

En la zona rural, las localidades más grandes y que están cerca de la zona urbana (cuadro 1), viven una situación parecida ya que un 65% de la población rural –aproximadamente 31 mil- no tiene acceso a la tierra y su ingreso depende tanto de las remesas de migrantes como del trabajo mismo de las personas de la tercera edad que se ocupan en el jornal agrícola y en el autoempleo principalmente en micronegocios y talleres de oficios.

Las localidades rurales grandes cercanas a la cabecera municipal han venido desarrollando una dinámica que mezcla los rasgos rurales con una forma de vida de características similares a las de las colonias suburbanas. Esto implica que los hogares cuyo jefe de hogar no tiene acceso a la tierra, dependen de formas de ingreso como el empleo y los micronegocios, por lo que los hogares con adultos mayores experimentan circunstancias parecidas en cuanto al descuido y tendencia al abandono, no necesariamente por la falta de consideración sino por tener que ocupar la mayor parte del tiempo en actividades laborales.

Las localidades más grandes tienen una población de 65 años o más, en mayor proporción que el resto de las localidades; tal es el caso de La Sandía, Duarte, Santa Rosa Plan de Ayala y Santa Ana del Conde que tienen al menos un punto porcentual por encima del promedio municipal, mientras que localidades como La Ermita, Medina y Centro Familiar Soledad que están al menos dos puntos porcentuales por debajo de dicho promedio.

No obstante, en las localidades rurales los adultos mayores suelen tener más posibilidades de movilidad fuera del hogar, para llevar a cabo actividades como acudir al campo, a servicios religiosos, a puntos de reunión con sus pares etarios, entre otros, esto propiciado por la cultura rural prevaleciente. Las características del entorno modificado, como calles con escasa circulación vehicular, terreno relativamente plano, y apoyo solidario de vecinos y familiares que es un rasgo de la cultura rural, representan una situación a favor de la movilidad de los adultos mayores.

Cuadro 2. El municipio de León, sus colindancias y la distribución de sus localidades mayores a dos mil habitantes.



Fuente: INEGI. SCINCE 2010.

Para conocer de manera precisa la problemática, la situación de vida, las oportunidades de desarrollo, y las perspectivas a futuro, se llevó a cabo un estudio que complementa el análisis de este apartado del reporte. En la parte siguiente se presentan los resultados de dicho estudio.

3. PERCEPCIÓN SOBRE LA SITUACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL MUNICIPIO DE LEÓN.

Tomando como base los términos de referencia emitidos por el Instituto Municipal de Planeación de León, se hizo un estudio para conocer la percepción sobre la condición de vida y sobre las perspectivas de desarrollo para los adultos mayores en León, con una visión al año 2040.

El objetivo del Reporte de la Percepción de los Adultos Mayores fue conocer en primera instancia, la percepción que los adultos mayores tienen sobre sus condiciones de vida así como sus perspectivas de desarrollo, para luego identificar las prioridades de desarrollo y diseñar estrategias para lograr que este grupo de población pueda transitar hacia un futuro más positivo y alentador.

Para ello se utilizó una metodología que incluyó tres herramientas de análisis: la aplicación de entrevistas semiestructuradas, el levantamiento de una encuesta y la realización de un foro-taller.

- a. Aplicación de entrevistas semiestructuradas. La aplicación de entrevistas semi estructuradas se realizó a un grupo de al menos doce informantes calificados, representativos del sector académico, de salud, empresarial y gubernamental, que están especializados en el tema, a fin de conocer sus planteamientos tanto de diagnóstico como de perspectiva para el planteamiento de estrategias de alto impacto para el grupo de adultos mayores.
- b. El levantamiento de una encuesta a una muestra aleatoria de 120 hogares con población adulta mayor, representativa de diversas zonas del municipio: cuatro sectores de la zona urbana –por nivel socioeconómico y por sector de la ciudad-, y tres localidades rurales. La composición de la encuesta se desglosó de los puntos siguientes, en torno a las condiciones de vida de la población adulta mayor:
 - Perfil socioeconómico de los encuestados.
 - Situaciones relevantes que dificultan una óptima calidad de vida.
 - Problemática prioritaria que experimenta esta población en la vida cotidiana.
 - Necesidades especiales de movilidad no satisfechas.

- Propuestas en torno a la convivencia en el hogar y en espacios públicos.
 - Rubros o aspectos específicos en las expectativas de una mejor perspectiva de vida.
 - Propuestas de características para la visión del municipio al 2040, concernientes a este estrato de población.
 - Acciones necesarias para mejorar las condiciones de vida.
- c. Facilitación de un Foro-Taller con la participación de autoridades en la materia, así como de personas especialistas desde diferentes vertientes, en el tema de adultos mayores.

A continuación se presentan los resultados de las tres herramientas aplicadas para el estudio.

3.1. ENCUESTA A HOGARES CON ADULTOS MAYORES.

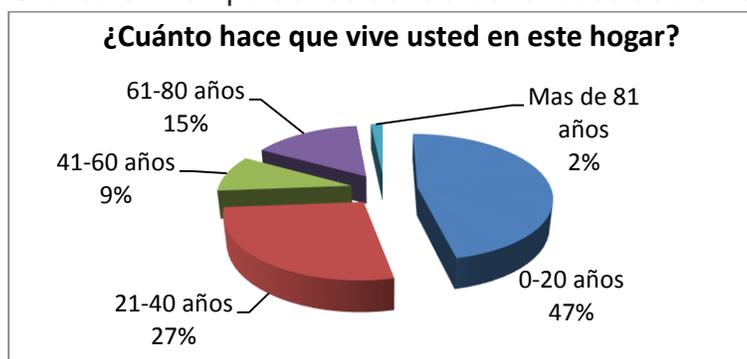
En esta encuesta se aplicó un cuestionario a una muestra aleatoria de 121 hogares con presencia de personas de 60 años o más. La encuesta fue aplicada en el domicilio para conocer su opinión sobre los adultos mayores en el municipio de León. La muestra fue estratificada por grupos socioeconómicos y por zona urbana (101 encuestas) y rural (20 encuestas). La aplicación del muestreo fue polietápico: primero se hizo la selección de manzanas, posteriormente en campo el equipo de encuestadores hizo la selección aleatoria de hogares de forma sistemática a partir del primer hogar tomando como punto de referencia la esquina más al norte en cada manzana y contando a partir de número aleatorio para ubicar el primer hogar con integrante adulto mayor. En el estrato alto, la dificultad de ingresar a colonias residenciales llevó a optar por la aplicación de cuestionarios en diversas colonias hasta cubrir la cuota para dicho estrato.

El tiempo promedio de aplicación del cuestionario fue de dieciocho minutos; en este promedio no se incluye el tiempo de diálogo adicional a la aplicación del mismo. Cabe señalar que en muchos casos los adultos mayores entrevistados establecieron un tiempo adicional para conversar con los entrevistadores al final de la aplicación del cuestionario. El levantamiento del cuestionario se hizo entre el 5 y el 7 de noviembre del 2013.

Se observó que la mayoría de las personas entrevistadas tienen más de 20 años viviendo en el hogar donde se realizó la encuesta, esto hace pensar en el

fuerte arraigo al hogar y al entorno inmediato, mientras que en otros casos el tiempo de residencia es menor debido a que el adulto mayor ha cambiado su domicilio a donde la familia de la que depende o con la cual convive, ubica su hogar.

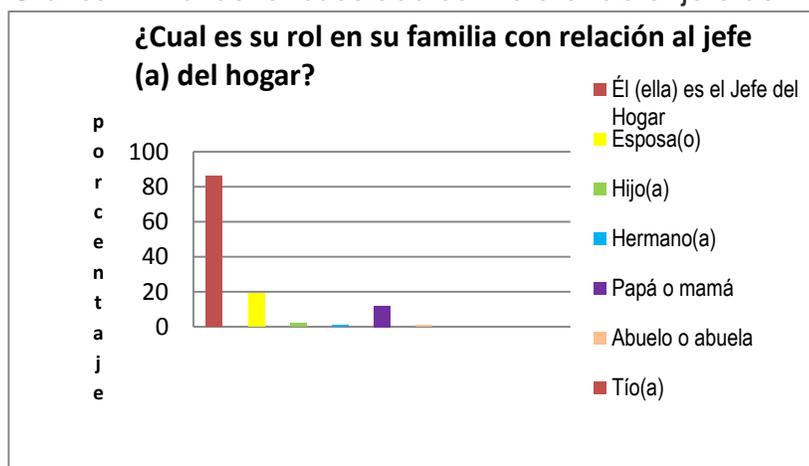
Gráfica 3. Tiempo de residencia del encuestado en el hogar.



Fuente: Elaboración propia.

En la gráfica 4 se observa que en la mayoría de los casos, los adultos mayores continúan siendo el jefe (a) del hogar, lo que hace suponer que un gran porcentaje de ellos continúan aportando el sustento familiar. Adicionalmente también se observa que muchos adultos mayores viven con sus hijos. También se muestra que el esposo (a) es la segunda persona dependiente del adulto mayor (él o ella), lo que hace pensar que aun a esa edad sea necesario que tengan oportunidades de empleo para continuar siendo el sustento de sus familias.

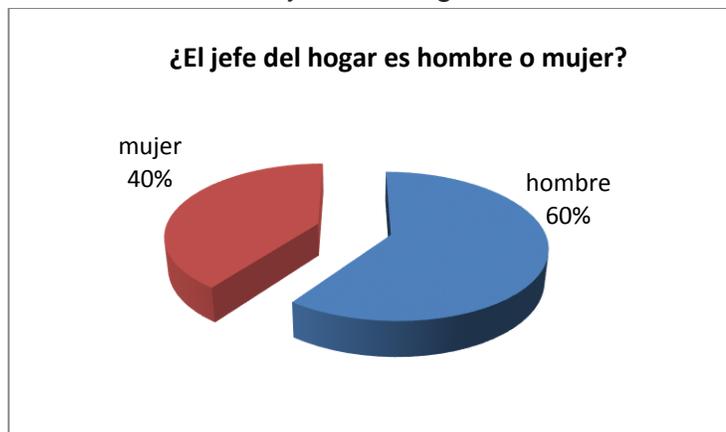
Gráfica 4. Rol del encuestado con referencia al jefe de hogar.



Fuente: Elaboración propia.

El 60% de los encuestados que son jefes de hogar, son varones, y el 40% restante son mujeres. Resulta significativo que el 40% sean mujeres, pues además de la carga que implica la responsabilidad de ser el sustento del hogar; la condición física y mental en la edad adulta puede incrementar la posibilidad de padecer estrés.

Gráfica 5. Sexo del jefe del hogar encuestado.



Fuente: Elaboración propia.

Los resultados de la encuesta arrojaron que la mayoría de los entrevistados viven en casa propia, seguidos del 8% que manifestaron rentar la vivienda; esto último hace que se vean forzados a seguir trabajando en la edad adulta para pagar una vivienda que sea adecuada a sus necesidades.

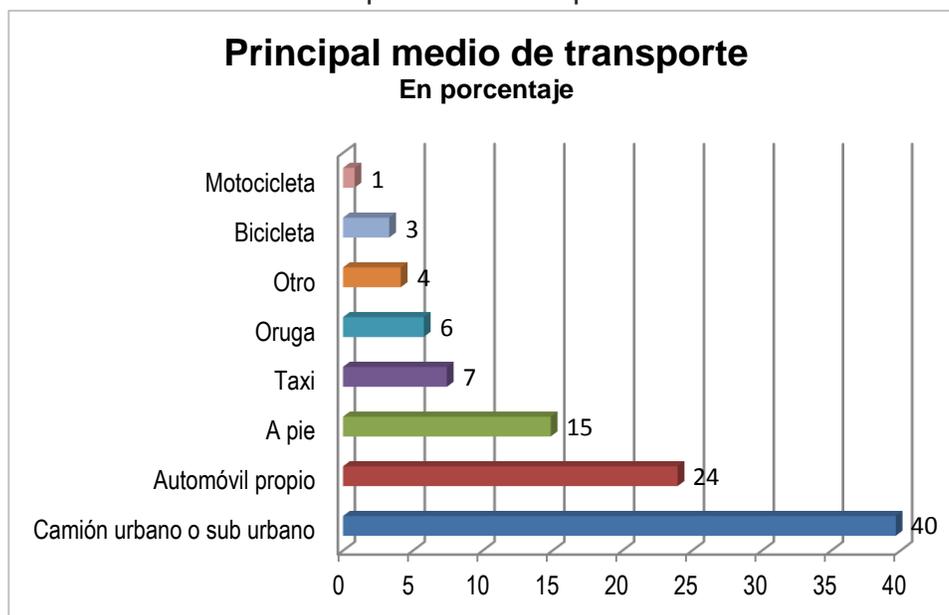
Gráfica 6. Forma de posesión de la vivienda de los hogares encuestados.



Fuente: Elaboración propia.

Por otro lado, el principal medio de transporte utilizado por los adultos mayores es el transporte público (camión urbano o suburbano). Esto obliga a pensar que se deben mejorar las condiciones en las que se encuentran las unidades de y la infraestructura asociada, ya que no siempre son las adecuadas para dar servicio a este grupo de población. En muchos lugares se carece de rampas de acceso y las unidades no cuentan con suficientes lugares asignados que puedan ocupar los adultos mayores para disminuir el riesgo de caídas o de algún otro accidente. Llama la atención que debido a la falta de solvencia económica, muchos de los adultos mayores se ven obligados a caminar para llegar a su destino con el peligro que esto representa. Muchas de las vialidades de la ciudad no cuentan con banquetas o calles pavimentadas que sean adecuadas para el tránsito de los adultos mayores; y en ocasiones, los conductores de vehículos de motor no respetan los señalamientos en los cruces peatonales, aumentando el riesgo para los adultos mayores de sufrir algún accidente vial.

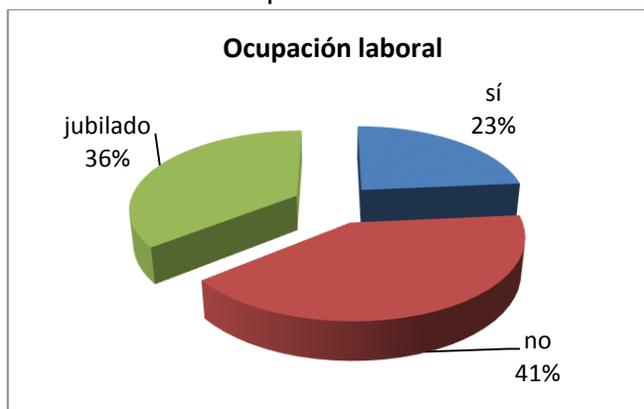
Gráfica 7. Medio de transporte utilizado por el encuestado.



Fuente: Elaboración propia.

En cuanto al tema laboral el 41% de los entrevistados declaró no tener una actividad laboral; entre las razones de esto señalaron las limitantes físicas y mentales propias de la edad, así como la falta de oportunidades debido a que los empleadores consideran que no tienen las capacidades adecuadas para desarrollar alguna actividad laboral. Solo un 23% manifestó tener una ocupación remunerada y un 36% estar jubilado como indica la gráfica 8.

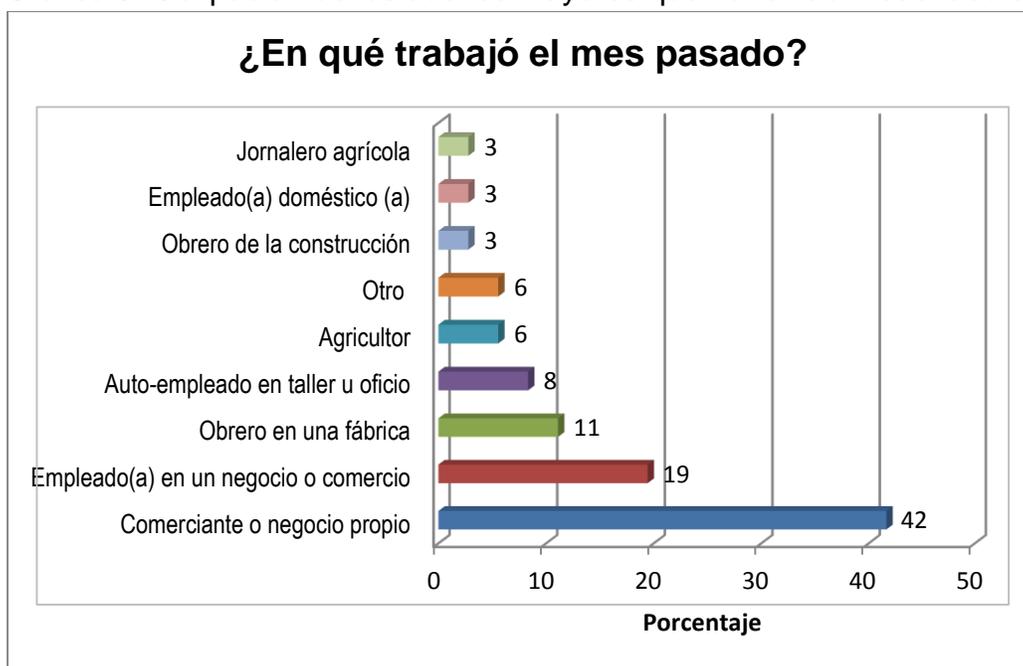
Gráfica 8. Ocupación laboral del encuestado.



Fuente: Elaboración propia.

En el tipo de ocupación de la población de adultos mayores destacan en número aquellos que son comerciantes o que tienen un negocio propio. Al respecto, muchos de ellos señalaron que dada la pensión que reciben, se ven obligados a establecer un negocio propio para poder sobrevivir, gráfica 9.

Gráfica 9. Ocupación de los adultos mayores que tienen actividad laboral.

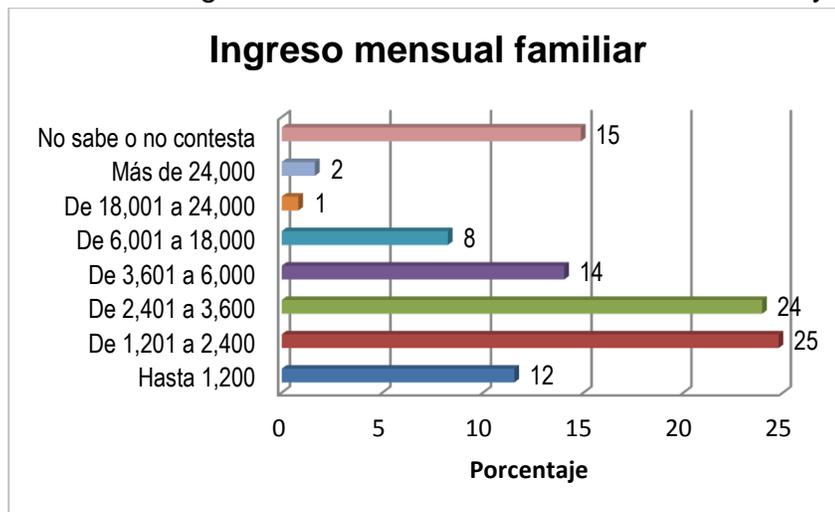


Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con la información reportada en la gráfica 10, el ingreso mensual en aproximadamente el 37% de los hogares es menor a 2 mil 400 pesos. Cantidad que es muy baja considerando el precio en alimentos, servicios públicos como luz,

agua potable o electricidad; además de que muchos de ellos gastan en transporte, renta o servicios médicos.

Gráfica 10. Ingreso mensual de la familia con adultos mayores.

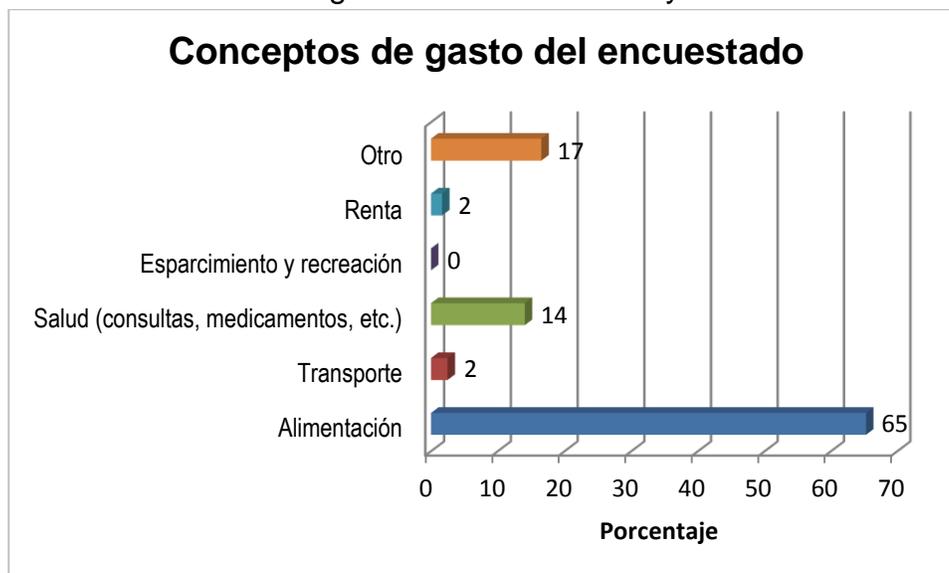


Fuente: Elaboración propia.

Cabe hacer notar que el 12% de los hogares que cuentan con al menos un adulto mayor, o bien que el hogar está compuesto solo por adultos mayores, el ingreso económico mensual por remuneración está por debajo de la línea de la pobreza en México. Es una población en extrema pobreza que no tiene acceso a la canasta alimentaria; no obstante, muchos de ellos cuentan con apoyo de subsidios gubernamentales de alguno de los tres órdenes de gobierno.

La gráfica 11 muestra que el 65% de los adultos mayores gastan sus ingresos en alimentación. Resulta relevante el hecho de que en promedio, los adultos mayores entrevistados declararon que el 14% de su ingreso se eroga en el rubro salud, como son consultas médicas, medicamentos, y artefactos para la movilidad. También es notorio que el rubro de esparcimiento prácticamente está eliminado del gasto de los adultos mayores, por lo que puede suponerse que su ingreso no alcanza para cubrir este concepto.

Gráfica 11. Rubros de gasto de los adultos mayores.



Fuente: Elaboración propia.

La mayoría de los adultos mayores encuestados (31%) declararon que su principal fuente de ingresos es producto de la pensión que reciben luego de haber trabajado por un determinado número de años. Otro grupo (26%) declaró que su principal fuente de ingresos es la remuneración que reciben por la actividad económica que aún realizan. El 10% por ciento lo obtienen de subsidios gubernamentales como el programa 60 y más o bien del programa Oportunidades, ambos de la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL) del gobierno federal.

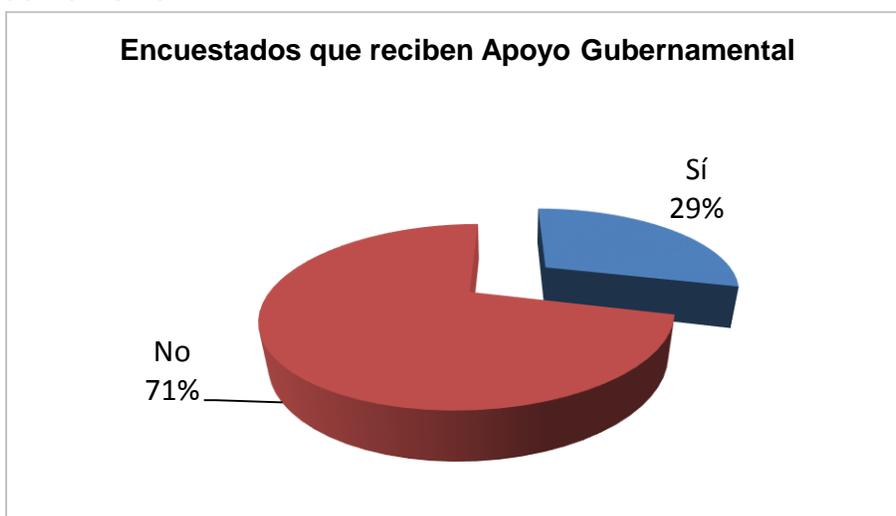
Gráfica 12. Fuente de los ingresos de los adultos mayores para su gasto.



Fuente: Elaboración propia.

El 71% de la población de adultos mayores no cuenta con algún tipo de apoyo por parte del gobierno esto hace pensar que la cobertura de los programas dirigidos a los adultos mayores es limitada, o bien, que los programas no cuentan con los recursos suficientes para atender a todo el universo de adultos mayores; especialmente aquellos cuyos ingresos no son suficientes para tener una vida digna o al menos para cubrir con sus necesidades básicas, situación en la que se encuentran el 12% de los adultos mayores.

Gráfica 13. Porcentaje de adultos mayores que reciben algún apoyo gubernamental.

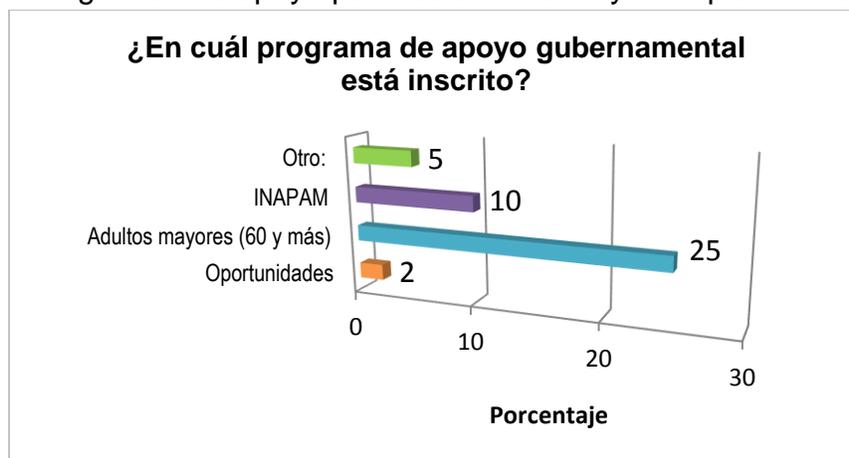


Fuente: Elaboración propia.

Lamentablemente existen pocos programas dirigidos a los adultos mayores en relación a la población total en este grupo de edad. A nivel nacional, el Gobierno Federal a través de diversas secretarías otorga subsidios mediante los siguientes programas: Programa de Pensión para Adultos Mayores, Programa de Atención a la Demanda de Educación para Adultos y Programa Oportunidades, además, a través del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) brinda atención en diversos tópicos a este grupo de edad. A nivel estatal, el Gobierno del Estado de Guanajuato a través de diversas secretarías tiene implementados los siguientes programas: Programa de Apoyo Dental para Adultos Mayores, Programa de Atención para Adultos Mayores y Programa de Pensión para Adultos Mayores; además, a través del Sistema de Desarrollo Integral de la Familia (DIF) brinda diversos servicios a esta población. A nivel municipal, el apoyo a la población de adultos mayores se tiene contemplada a través de diversos programas incluidos en el Programa de Gobierno 2012-2015: Programa Integral de Nutrición a la Familia, Jornadas de Salud Visual, Programa

de Activación Física, Fomento al Empleo y Transporte Público Gratuito para Adultos Mayores.

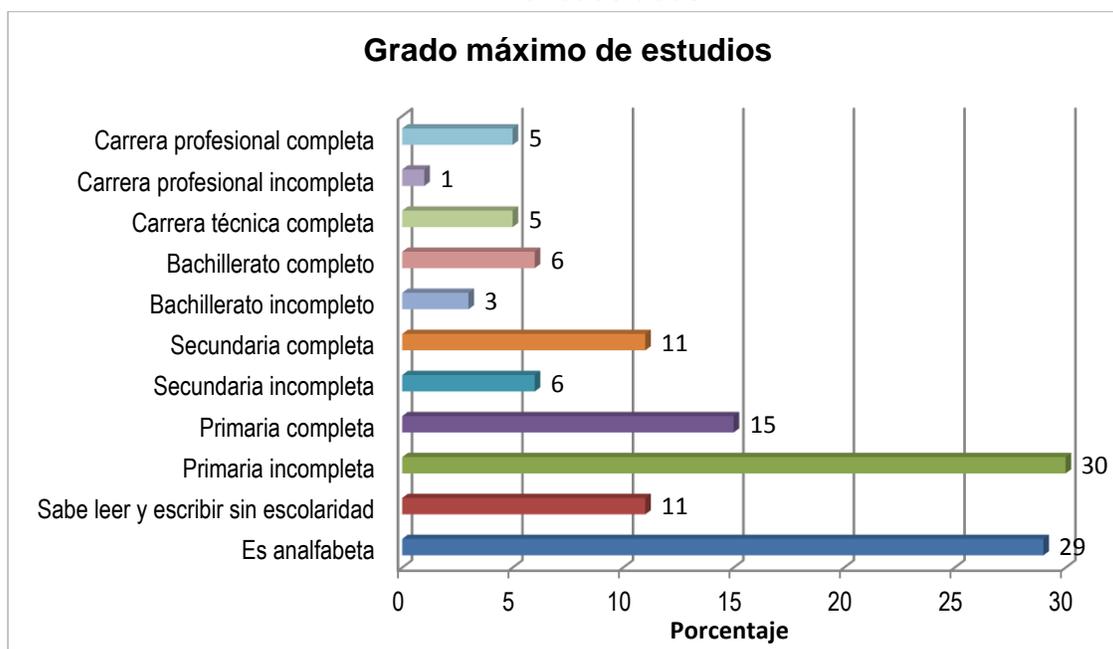
Gráfica 14. Programas de apoyo para los adultos mayores que cuentan con éste.



Fuente: Elaboración propia.

Uno de los problemas que más aqueja a este estrato de la población es el rezago educativo, en muchos de ellos está presente el analfabetismo; factor determinante que limita sus habilidades y desarrollo en diversos aspectos de la vida. Pocos de los adultos mayores entrevistados terminaron la primaria y se observa un porcentaje importante que es analfabeta (29%), aunque también es importante mencionar que algunas personas (5%) terminaron una carrera profesional. Este último grupo por lo general pertenece a un estrato social alto, se menciona esto porque es importante saber que desgraciadamente no todas las personas tienen las mismas oportunidades educativas, y el grupo de adultos mayores se hace aún más evidente. Además de la población analfabeta, un 41% de los adultos mayores encuestados no terminó su educación primaria.

Gráfica 15. Grado máximo de estudios de los adultos mayores encuestados.



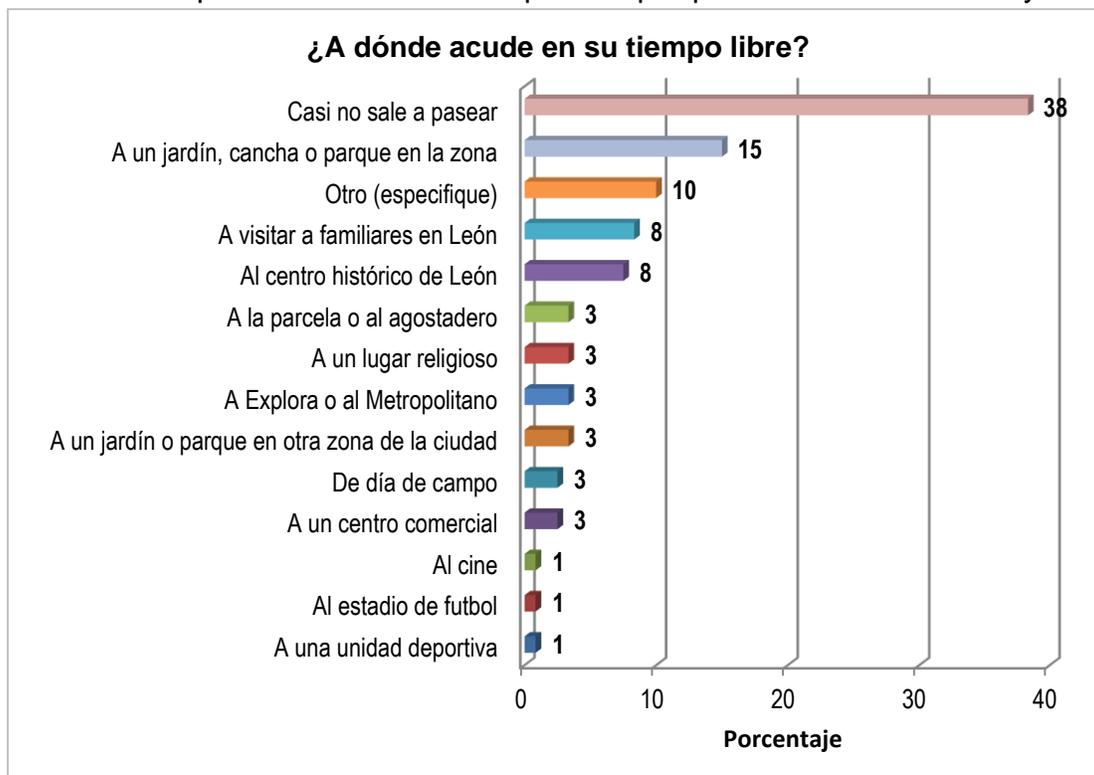
Fuente: Elaboración propia.

En esta etapa de la vida es importante que las personas sientan que aún pueden ser útiles y que la edad no es impedimento para seguir llevando a cabo sus actividades cotidianas, o inclusive recreativas, hecho que les permite acceder a una vejez plena. De acuerdo con los entrevistados, muchos de ellos no tienen acceso a lugares de esparcimiento debido a la lejanía de éstos de sus hogares, a la falta de recursos, por falta de información o bien porque no todos los espacios están acondicionados para ellos.

También es importante señalar que como sociedad no tenemos la cultura o educación para tratar a las personas en edad adulta y de manera consciente o inconsciente los vamos aislando como si fueran un estorbo en nuestra vida cotidiana, este hecho les llega a ocasionar un estado de depresión. Lamentablemente no hay lugares de diversión en la ciudad para ellos o lugares acondicionados donde puedan realizar actividades físicas o bien debido a la falta de interés que les impide encontrar atractiva o utilil alguna actividad cotidiana o recreativa. La gráfica 16 muestra las actividades que los adultos mayores encuestados realizan en su tiempo libre.

Es notorio que en el 59% de los casos su opción de esparcimiento es en su entorno inmediato; y más destacado aún el porcentaje de adultos mayores que se limitan a pasar su tiempo libre en el hogar mismo (39%).

Gráfica 16. Opciones de uso de tiempo libre por parte de los adultos mayores.



Fuente: Elaboración propia.

Por otro lado, como resultado de la aplicación de ítems abiertos en la encuesta a los adultos mayores, se les consultó sobre los dos principales problemas que enfrenta la población en su estrato de edad y la población en general; se observaron en los resultados que el mayor problema percibido es de salud pero esto se debe en parte a la edad biológica que presentan; le siguen los problemas económicos debido a la falta de oportunidades de empleo y a la insuficiencia de apoyos asistenciales en los programas dirigidos a ellos.

También es relevante el hecho de que un porcentaje significativo refiere la problemática cotidiana de los adultos mayores en León al abandono, el rechazo, la soledad, la falta de respeto y la nula atención por parte de la familia, sumando el 57% de las menciones, como puede verse en el cuadro 2.

Cuadro 2. Los dos principales problemas que perciben los adultos mayores encuestados sobre el total de la población adulta en León.

PROBLEMAS	frecuencia	porcentaje
Salud	49	22%
Económicos	44	20%
Abandono	24	11%
Soledad	15	7%
Desempleo	14	6%
Transporte	14	6%
Discriminación	10	5%
Inseguridad	10	5%
Pobreza	5	2%
Falta de apoyo	5	2%
Recreación	5	2%
Respeto	4	2%
Atención	4	2%
Ignorancia	3	1%
Accesibilidad	3	1%
Violencia	3	1%
Oportunidades	2	1%
Otros	7	3%

Fuente: Elaboración propia.

En el cuadro 3 se muestran los dos problemas más importantes que viven los encuestados y en general coincide en mucho con los resultados de la percepción sobre los problemas de la población en general que son los problemas tanto de salud como económicos.

Cuadro 3. Problemática que viven los adultos mayores encuestados.

PROBLEMAS	frecuencia	porcentaje
Salud	61	30%
Económicos	48	23%
Inseguridad	15	7%
Soledad	14	7%
Transporte	10	5%
Desempleo	10	5%

PROBLEMAS	frecuencia	porcentaje
Ninguno	7	3%
Ingresos	6	3%
Apoyo	6	3%
Atención	6	3%
Enfermedades	6	3%
Pobreza	4	2%
Maltrato	4	2%
Movilidad	3	1%
Prestaciones	2	1%

Fuente: Elaboración propia.

A la pregunta, ¿qué características les gustaría que tuviera el municipio de León para el año 2040?, los encuestados respondieron en primer lugar que visualizan un municipio con valores; es decir, que se fomenta el respeto, la educación, tranquilidad e igualdad entre los ciudadanos y en especial con los adultos mayores. También señalaron que esperan que para ese entonces se les otorgue apoyo económico a todos los adultos mayores mediante la creación de nuevos programas gubernamentales o la ampliación del universo de acción de los ya existentes.

Cuadro 4. Visión de futuro para los adultos mayores en el municipio de León.

VISIÓN DE FUTURO	Porcentaje
Un municipio con valores hacia los adultos mayores	17%
Se nos brinda apoyo y se nos acepta	14%
Contamos con transporte público accesible	10%
Recibimos atención a nuestra salud	10%
Se nos ofrecen oportunidades de ocupación laboral y de esparcimiento	10%
Podemos vivir con Seguridad en el hogar y en la vía pública	8%
Contamos con opciones de Trabajo	8%
Recibimos apoyos Económicos	8%
Podemos acudir a Aéreas verdes y recreativas sin complicaciones	7%
Tenemos acceso a los Servicios	2%
Disponemos de una Pensión	1%
Tenemos acceso a Servicios públicos sin costo	1%
Otros	2%

Fuente: Elaboración propia.

Es de notarse, que para el 31% de los adultos mayores su primera mención a la propuesta para construir la visión de futuro fue en relación a la aceptación, el apoyo y la valoración de la población población en general hacia este grupo de edad.

Durante la encuesta se realizó la pregunta de cómo calificarían el equipamiento y servicios del municipio según las necesidades de los adultos mayores. Llama la atención que en sus respuestas señalan que perciben un mal servicio en las unidades de salud pública; señalan que son pocos los lugares donde se les brinda una atención médica adecuada y que la mayor parte de las veces tienen que hacer largas filas desde altas horas de la madrugada para poder recibir atención médica. También señalan la escasez de medicamentos para el control de enfermedades crónicas.0

Cabe mencionar que también mencionan que el acceso a los centros de salud y hospitales públicos no siempre es el adecuado; perciben que la mayoría de los centros de salud del municipio de León no cuentan con calles o banquetas pavimentadas o con rampas. También señalan que muchas veces las rutas de transporte público no llegan directamente a los centros hospitalarios, sino que dejan a los usuarios lejos del lugar, hecho que dificulta su traslado; además señalan que las unidades del transporte público no están adaptados para el uso del adulto mayor.

El tema de seguridad también estuvo presente en sus respuestas, consideran que existe una falta de seguridad en la ciudad y que muchas veces optan por no acudir a las zonas de recreación cercanas a su domicilio debido a los asaltos que sufren cuando se trasladan a esos lugares. Además señalan la falta de educación que como sociedad tenemos, perciben que no atendemos sus necesidades y ponen como ejemplo que por lo general nadie se ofrece a ayudarles a cruzar la calle o a cederles el paso cuando así lo requieren.

Es notorio que todas las calificaciones sobre su percepción están por debajo de los seis puntos; es decir, su percepción sobre la infraestructura y servicios públicos en función de su experiencia cotidiana, es una baja calificación. En el cuadro 5 puede verse que el puntaje más alto (o menos bajo en este caso) es para los servicios de salud pública, con 5.8 en promedio, mientras que la disponibilidad de casas de estancia o de asilo en el municipio, se califica con el más bajo, con 3.6, empatando el puntaje asignado a la oferta de empleo y ocupación en el municipio.

Cuadro 5. Calificación al equipamiento y servicios del municipio, según las necesidades de los adultos mayores.

EQUIPAMIENTO O SERVICIO	CAL.
Los servicios de salud pública para adultos en plenitud	5.8
El sistema de transporte público	5.7
Las calles o caminos de acceso a su colonia o comunidad	5.5
La movilidad a pie: banquetas, cruces de calle, señalización	5.4
Las opciones de esparcimiento en espacios públicos en el municipio	5.4
La cultura de la población para la atención especial a adultos mayores	5.3
La seguridad pública	4.5
Las opciones culturales y educativas como eventos, bibliotecas, cursos...	4.1
Las opciones de esparcimiento en espacios públicos en su colonia o comunidad	3.8
Las oportunidades de empleo o autoempleo	3.6
Las opciones de vida en casa hogar para adultos en plenitud	3.6

Fuente: Elaboración propia.

Afortunadamente hay lugares en donde comienza a tenerse una sensibilidad sobre el trato digno a los adultos mayores; existen lugares como los supermercados en donde se ofrecen empleos de acuerdo con su condición física; así como, casas hogares en donde se les recibe y brinda un trato adecuado, rompiendo con los mitos sobre el mal trato a los adultos mayores en este tipo de lugares.

En otro ítem, se encuestó a los adultos mayores sobre su percepción en torno a su experiencia de vida en el municipio de León, mediante una escala Likert¹². El 61% de los casos perciben una situación de intranquilidad en la forma de vida en el municipio, el 58% percibe la insuficiente cantidad de opciones para el uso del tiempo libre, el 58% percibe como inadecuado el cuidado que en general las familias brindan a los los adultos mayores. En cambio, al preguntar sobre su experiencia de vida personal, el 71% menciona haberse sentido bien en la semana

¹² Es una escala psicométrica comúnmente utilizada en cuestionarios y es la escala de uso más amplio en encuestas para la investigación, principalmente en ciencias sociales. Al responder a una pregunta de un cuestionario elaborado con la técnica de Likert, se especifica el nivel de acuerdo o desacuerdo con una declaración (elemento, ítem o reactivo o pregunta).

anterior a la encuesta; el 91% se autoconciende como una persona independiente que puede valerse por sí mismo, y el 52% considera que goza de buena salud.

Cuadro 6. Escala de percepción sobre la condición de los adultos mayores en León.

OPCIÓN	%
En el municipio de León, los adultos mayores tienen una vida tranquila	TD a D 61
Los adultos mayores en León tienen suficientes opciones de uso de su tiempo libre	TD a D 58
En general, las familias en León cuidan en forma adecuada a los adultos mayores.	TD a D 58
La semana pasada, en general me sentí bien.	A a TA 71
En general, puedo valerme por mí mismo/a para mis actividades de cada día.	A a TA 91
En general, gozo de una buena salud	A a TA 52

Fuente: Elaboración propia.

En la última pregunta se les pidió alguna propuesta, proyecto o acción que les gustaría que las autoridades realizaran para mejorar el municipio de León tomando en cuenta sus necesidades como adultos mayores. Las respuestas que tuvieron un mayor porcentaje fueron los programas de apoyos económicos y la creación de espacios de esparcimiento adecuados para ellos tomando en cuenta su accesibilidad y la seguridad.

Cuadro 7. Propuestas de programas, proyectos y acciones para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en el municipio de León.

PROPUESTAS	%
Programas de apoyo económico	20%
Proyectos de habilitación de espacios adaptados al adulto mayor	14%
Promoción de una mejor atención y un trato digno al adulto mayor	12%
Programas de atención a la salud	10%
Programa de fomento a valores: respeto, cuidado, tolerancia al adulto mayor	9%
Mejora del transporte público, adaptado al adulto mayor	8%
Programas de empleo digno	8%
Incremento de la seguridad para los adultos mayores	6%
Programa de educación para una alimentación sana del adulto mayor	3%
Programa de Oportunidades para los adultos mayores	3%
Programa de mejora de los servicios públicos enfocado al adulto mayor	3%

PROPUESTAS	%
Otros	2%
Cumplir con planes de gobierno	1%
Diseño de viviendas adecuadas para la habitación del adulto mayor	1%

Fuente: Elaboración propia.

Para finalizar la presentación de resultados de la Encuesta a Adultos Mayores se concluye que quienes pertenecen a este grupo de edad y viven en el municipio de León, perciben que la sociedad leonesa en general no tiene una estima hacia los ancianos, predomina el abandono y la falta de consideración y respeto. En general, los adultos mayores no experimentan una vida tranquila y segura, no existen suficientes espacios para practicar actividades durante su tiempo libre. Los adultos mayores tienden a reducir ámbito cotidiana a su hogar y a las inmediaciones de éste, ya que movilizarse a otra parte de la ciudad puede ser sumamente riesgoso debido a que las vialidades y el transporte público no están adaptados para su condición y sus necesidades especiales.

No obstante, gracias al avance de la ciencia, la calidad y las expectativas de vida del ser humano han aumentado. Por ello, día con día los adultos mayores tienen una mejor condición física y psicológica, con las cuales un porcentaje cada vez mayor se pueden valer por sí mismos así como gozar de buena salud para poder continuar con sus actividades cotidianas.

3.2. ENTREVISTA A INFORMANTES CALIFICADOS.

El Plan Municipal de Desarrollo León hacia el futuro Visión 2040 (PMD) contará con estrategias que respondan a los retos que enfrenta la sociedad leonesa en torno a las características de vida y ocupación de los adultos mayores. Para ello, el conocimiento de especialistas en el tema o que tienen una experiencia en procesos que involucran la atención y previsión de acciones dirigidas a este grupo de edad será muy importante. Con las aportaciones que realicen los informantes calificados se puede identificar con precisión la problemática, los retos, las oportunidades de desarrollo y las propuestas específicas de intervención que conviene incorporar al referido plan.

Por ello se aplicó una entrevista a profundidad a una muestra representativa de personajes calificados que están vinculados ya sea a la actividad académica de investigación, al servicio público, a la iniciativa privada o a la consultoría, con la intención de obtener información de calidad para fundamentar tanto el análisis

como las propuestas de intervención ante los retos que representa la garantía de calidad de vida para los adultos mayores de León con visión al 2040.

Metodología

El primer paso para esta herramienta de investigación y planeación fue el diseño de la guía de la entrevista para la aplicación de una primera de éstas a fin de afinar la construcción del instrumento. Una vez ajustado, se procedió a identificar a los posibles prospectos.

Los ítems incluidos en la guía de la entrevista fueron los siguientes.

1. ¿Qué contacto o experiencia previa ha tenido con el tema de Adultos Mayores?.
2. ¿Cómo describiría la situación de vida de la población adulta mayor en el municipio de León?
3. ¿Cuáles son los principales problemas de la población adulta mayor que vive en el municipio de León, y las causas de dicha problemática?
4. ¿Qué conflictos identifica en la situación de vida de la población adulta mayor que habita en el municipio de León?
5. ¿Qué oportunidades identifica que favorezcan una mejor situación de vida para la población adulta mayor en el municipio de León?
6. ¿Qué retos enfrenta la población adulta mayor que habita en el municipio de León para los próximos veinticinco años?
7. Supongamos que estamos en el año 2040. ¿Cómo desea que sea la realidad de vida de la población adulta mayor en el municipio de León? (mencione por favor al menos tres características de un futuro deseado, positivo y alentador).
8. ¿Qué programas, proyectos o acciones propondría para que la población adulta mayor tenga mejores opciones de desarrollo y calidad de vida en el municipio de León durante los próximos veinticinco años?

9. ¿Qué actores, ya sea personas, instituciones u organizaciones usted considera que deben estar involucrados en estrategias de desarrollo para la población adulta mayor en el municipio de León?

10. Aportaciones adicionales, observaciones o comentarios a propósito de esta entrevista.

Para la aplicación de las entrevistas a profundidad se hizo una relación de personajes cuyo perfil se consideró idóneo para contribuir al tema de adultos mayores.

Una vez validada la relación, se procedió a calendarizar las entrevistas, para ser aplicadas en forma presencial con apoyo de una guía de entrevista. Las entrevistas fueron respaldadas mediante una grabación de audio para posteriormente identificar las respuestas clave a cada ítem de la guía, lográndose la aplicación de doce entrevistas.

Cuadro 8. Informantes calificados entrevistados para el estudio de percepción sobre adultos mayores en el municipio de León.

NOMBRE*	CARGO/OCUPACIÓN
Persona 1	Especialista, colaborador en IPLANEG
Persona 2	Maestría en D. O., directora del centro Otoño Dorado.
Persona 3	Profesor Investigador UIA León, Director Ciencias Sociales y Humanidades
Persona 4	DIF Municipal Dir. Atención a Adultos Mayores
Persona 4	Coordinadora de la Licenciatura en Gestión Geriátrica U. Meridiano A.C
Persona 5	Director del Instituto de la Memoria León
Persona 6	URBE S.A. DE C.V.
Persona 7	Directora de la Casa Hogar María Asunta (Asilo Tepeyac)
Persona 8	Directora de la Escuela de Educación y Desarrollo Humano, Universidad De La Salle Bajío
Persona 9	INAPAM Guanajuato
Persona 10	Presidente del Consejo Consultivo Estatal de Desarrollo Social de Gto.
Persona 11	Directora del Instituto Mpal. de la Mujer

*Se omite el nombre de los participantes para proteger su identidad.

Fuente: Elaboración propia.

Las entrevistas fueron aplicadas entre el 8 y el 25 de noviembre del 2013, en la oficina de cada informante, con una duración promedio de 50 minutos.

Resultados

Las respuestas relevantes a cada una de las preguntas se exponen a continuación.

Situación de vida de los adultos mayores en León.

En relación a la situación de vida de la población adulta mayor en el municipio de León, ésta se describe como triste, principalmente en los casos donde viven solos y pierden su autonomía, ya que los adultos mayores no cuentan con ingresos o éstos se ven controlados por los hijos. Además, en la mayoría de los hogares no hay dedicación adecuada por parte de los hijos, ya sea por negligencia y abandono, por tener que dedicar la mayor parte del día a actividades laborales fuera del hogar o por falta de información y capacitación para atender al anciano.

Los adultos mayores entonces sólo ven la televisión ya que han perdido la motivación para salir de casa. Además, si los adultos mayores quisieran movilizarse fuera del hogar, se topan con que las vialidades no están adaptadas para que caminen de forma segura. Por otro lado, la mentalidad que prevalece en nuestra cultura es que el adulto vive en función del objetivo final de su jubilación y al llegar a ésta ya no hay proyecto de vida para la plenitud y por tanto le espera la reclusión en la vivienda. Prevalece la idea de que al estar viejo ya no sirves.

Se está incrementando los años de vida de la población, no obstante están poco atendidos en los aspectos físicos y psicológicos. Se estima que 40 mil adultos de 60 años y más en León son vulnerables, en riesgo económico y de salud mental y física. Aproximadamente 12 mil adultos mayores viven en condiciones de abandono, soledad, salud física y mental deteriorada, y pobreza extrema. La edad promedio actual de vida es de 79 años en el municipio de León según la percepción de los especialistas.

Principales problemas de los adultos mayores.

Los principales problemas de la población adulta mayor que vive en el municipio de León son: la desatención y el abandono por parte del grupo familiar; la pobreza económica en un porcentaje relevante de los hogares, lo cual se complica porque

ante el deterioro natural provocado por la la edad el gasto en medicamentos, pañales, artefactos (muletas, andador, etc.) se incrementa notablemente.

A lo anterior se añade el hecho de que la vida de muchos adultos mayores y sus familias se complica con la aparición de enfermedades propias de la edad, como la demencia senil y en general, por el detrimento de la salud asociado a la senectud. A pesar de los avances en la medicina, la pérdida de valores familiares que conllevan al abandono e incluso al maltrato a los adultos mayores no permite capitalizar las ventajas que ofrece la ciencia médica en la actualidad.

La experiencia de vida de los adultos mayores por lo tanto es de abandono y soledad, y a pesar de que la mayoría prefiere no salir del hogar, no cuentan con el espacio adecuado en la vivienda y no se cuenta con una habitación adaptada sola para ellos. Para quienes buscan como alternativa el apoyo en alguna institución para el cuidado de sus ancianos, es difícil ya que en León sólo hay cinco o seis asilos y el DIF no cuenta con casa de noche, solo centros de día.

Una circunstancia especialmente problemática es la atención adecuada y oportuna a los adultos mayores. Ellos tienden a soportar ciertos padecimientos pues prefieren no acudir al servicio de salud pública ante el trato de baja calidad que reciben en el Instituto Mexicano del Seguro Social (MSS) y en otras instituciones como los centros de salud pertenecientes a la Jurisdicción Sanitaria VII.

Por otro lado, los adultos mayores son especialmente vulnerables a robos por parte de delincuentes e inclusive de sus propios familiares. No existen espacios públicos adecuados a donde puedan asistir, y ellos prefieren no tomar riesgos de daño físico por caídas o accidentes, pero también por robos. Y la autoridad municipal no tiene un programa de acciones permanentes y sistemáticas para el esparcimiento de los adultos mayores. Se cuenta con un área especializada en el DIF que brinda un servicio de calidad, pero que es insuficiente ante la magnitud de la demanda.

Conflictos que se generan a partir de la problemática de los adultos mayores.

En referencia a los conflictos que se presentan dada la situación de vida de los adultos mayores, un tema es el que las vialidades y el transporte público no son aptos en la mayor parte de la ciudad. Se percibe que la infraestructura y las

unidades de los autobuses articulados son muy accesibles para los adultos mayores, pero para llegar a esta que es la columna vertebral del sistema, es poco menos que imposible para una persona mayor de 65 o 70 años. Por otro lado, hay una muy escasa capacidad de autoridades y organizaciones para la atención especial a los adultos mayores. Hay muy pocos médicos especializados en geriatría, y en León prácticamente no hay ningún médico geriatra en el sistema de salud pública. Hacen falta otros especialistas como nutriólogos, psicólogos y trabajadores sociales que permitan brindar al adulto mayor una atención integral de su salud física y mental.

Un conflicto muy sensible es la falta de solidaridad familiar, ya que el cuidado de los ancianos recae en uno o dos familiares con la exigencia que esto conlleva para las personas a cargo. Muchas familias no pueden brindar el ambiente necesario para el sano desarrollo de los adultos mayores debido al tamaño de su vivienda, el alto costo de medicamentos requieren los padecimientos propios de la edad, los cuidados especiales a quienes requieren darles de comer, bañarlos, etc.

A esto se suman los conflictos por herencias; antes la persona mayor era referencia de respeto para los hijos, y de valores para los nietos, hoy en día este rasgo tiende a perderse en nuestra cultura.

Oportunidades en el entorno.

Para contribuir con información estratégica al PMD Visión 2040 en el tema de adultos mayores, se exploró con los informantes calificados las oportunidades de desarrollo que se vislumbran en el entorno. Se hizo mención de los apoyos del gobierno a centros para adultos mayores privados, a manera de subsidio; también se ve como oportunidad la inversión que se hace para la modernización de los centros geriátricos del DIF que aunque son muy escasos en el país, tienen lo necesario para una atención geriátrica y gerontológica. Es previsible que dada la tendencia al envejecimiento de la población se comience a dar un cambio cultural en el cuidado y en la revaloración a esta población. Se está tomando conciencia de la problemática y de cómo esta puede prevenirse; en este sentido, las autoridades comienzan a divulgar con más intensidad campañas de concientización e información a la población dirigidas a la atención del adulto mayor.

En este sentido, es importante que los servidores públicos reciban capacitación sobre los programas existentes para los adultos mayores, de tal manera que aquellos que están en contacto con la población de adultos mayores puedan canalizarlos adecuada y oportunamente. En el sistema nacional de salud se observa una tendencia creciente en la atención preventiva de enfermedades como diabetes y cardiopatías.

Por otro lado, en la actualidad existen múltiples alternativas de ahorro para el retiro, mismas que podrían ser el preámbulo para de una pensión universal.

Los retos para lograr el desarrollo y la calidad de vida de los adultos mayores al 2040.

Tomando en cuenta las respuestas de los informantes calificados, los retos que se identifican para superar la problemática y la situación prevaleciente en la vida de los adultos mayores en el municipio de León, son:

- a. El cambio cultural de la población para lograr la inclusión, la comprensión, el respeto, la solidaridad, la atención y la tolerancia hacia el adulto mayor.
- b. La readecuación de las políticas públicas y de la lógica de gobierno en función de la creciente tendencia al envejecimiento de la población.
- c. La mejora en los centros de atención a los adultos mayores, públicos y privados.
- d. El enfoque preventivo en la atención a adultos mayores: nutrición, esparcimiento, formación de especialistas.
- e. Debe adaptarse el equipamiento urbano y las vialidades, así como el transporte público.
- f. La vida en retiro, pero con dignidad, con solvencia económica y con opciones de esparcimiento.
- g. El gobierno municipal debe contar con un área especializada que encabece y detone los esfuerzos y acciones en programas para adultos mayores, además del área especializada que tiene el DIF municipal.

Visión de futuro para León 2040 en el tema de adultos mayores.

Los informantes calificados propusieron las características deseables en el ámbito de adultos mayores con visión al 2040.

- Existen suficientes centros de recreación, incluyendo centros de día y estancias dignas, que sean atractivas por los adultos mayores.
- La población ha asumido la responsabilidad, tolerancia e inclusión hacia los adultos mayores.
- La ciudad cuenta con vialidades apropiadas; semáforos, cruces peatonales, rampas y áreas al aire libre aptos para la convivencia.
- Se ha dado el cambio del concepto de asilo al de estancia.
- Las estancias cuentan con suficientes enfermeras, brinda un trato indigno y cuentan con instalaciones adecuadas.
- Se ha logrado la profesionalización de la atención al adulto mayor en lugares apropiados. Se dispone de equipo y capacidad de atención a la salud especializada en adultos mayores.
- Existen asociaciones para el esparcimiento de adultos mayores en formato de Club que reciben subsidios para su funcionamiento.
- El diseño de las viviendas se adapta a las necesidades de los adultos mayores (pasamanos, rampas, baños, planta baja, etc.).
- Se ha adoptado el rasgo cultural de que es sano dejar a la familia e ir a otro espacio, se ha superado la creencia de que si el adulto mayor se va a otro espacio es porque lo corren.
- Se brinda apoyo presupuestal a instituciones civiles dedicadas mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, así como a centros gerontológicos.
- Se ha logrado la profesionalización de las asociaciones civiles dedicadas a adultos mayores.
- Se aprovecha la experiencia y sabiduría de los adultos mayores.
- Los adultos mayores tienen garantizado su sustento y su ingreso para una vida con calidad.

Con estos elementos, más las aportaciones de los encuestados, se propondrá una visión de futuro positiva y alentadora en el apartado correspondiente del presente documento.

Programas, proyectos o acciones para el desarrollo de la población adulta mayor en León al 2040.

Las propuestas específicas de los informantes calificados para concretar y plasmar en el PMD Visión 2040, se presentan a continuación. Se ha optado por respetar el formato de lluvia de ideas, ya que se considera que todas las aportaciones tienen el mismo nivel de importancia.

- Nuevo giro a las pensiones.
- Proyecto de jubilación: “ya trabajaste ahora disfruta” en vez de “ya trabajaste ahora te recluyes”.
- Opciones dignas de empleo para adultos mayores.
- Programas de atención geriátrica al adulto mayor.
- Creación del Instituto Municipal del Adulto Mayor.
- Bibliotecas, lugares para recrearse sin riesgo. Parte lúdica, para que puedan desarrollarse como cualquier persona.
- Campañas publicitarias de concientización, dirigidas hacia la población joven para entender al adulto mayor.
- Acciones de difusión entre instituciones para difundir los programas existentes.
- Programa de voluntariado para los adultos mayores.
- Programas de vivienda digna para este sector.
- Programas integrales de salud para los adultos mayores.
- Desarrollar campañas de alfabetización para los adultos mayores.
- Más investigaciones en torno al tema de los adultos mayores.
- Programas de educación superior para adultos mayores.
- Programas de salud enfocados en la sexualidad del adulto mayor.
- Programas para capacitar a la población en general para entender la psicología del adulto mayor.
- Programa de prevención del delito y seguridad para los adultos mayores.
- Programa de fomento al ahorro –formal e informal- para el retiro.

3.3. TALLER DE PLANEACIÓN CON AUTORIDADES Y ESPECIALISTAS EN EL TEMA DE ADULTOS MAYORES.

Una vez procesada la información de las encuestas a hogares con adultos mayores, y de las entrevistas a profundidad a informantes calificados, y el análisis de los resultados a la luz del análisis contextual, se llevó a cabo el Taller con

Autoridades y Especialistas, el 28 de enero del 2014, en la sala Hábitat del IMPLAN. Las y los participantes se mencionan en el cuadro siguiente.

Cuadro 9. Participantes en el Taller de Autoridades y Especialistas.

NOMBRE*	DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN
Persona 1	Dirección de Desarrollo Social. Programas Estratégicos
Persona 2	Universidad De La Salle Bajío. Escuela de Educación y Desarrollo Humano
Persona 3	Universidad Iberoamericana León. Departamento de Ciencias Sociales y Hum.
Persona 4	Universidad Meridiano A.C. Coordinadora de la Licenciatura en Gestión Geriátrica
Persona 5	Colegio de Arquitectos de León. Presidente Honorario
Persona 6	Salamandra Producciones y Comunicación. Director
Persona 7	Tesorería Municipal. Director de Inversión
Persona 8	Instituto de la Memoria de León. Director de Medicina
Persona 9	Instituto de la Memoria de León. Director
Persona 10	DIF León. Dir. Atención a Adultos Mayores
Persona 11	Dirección de Desarrollo Social. Programas Estratégicos
Persona 12	Biblioteca Central León. Director de Servicio
Persona 13	Instituto Municipal de Planeación León. Director de Investigación y Programas

*Se omite el nombre de los participantes para proteger su identidad.

Fuente: Elaboración propia.

La metodología utilizada en el Taller consistió en la detonación de la reflexión a partir de la presentación los resultados del diagnóstico. Al final de esta presentación se llevó a cabo una primera ronda de análisis grupal a partir de la pregunta: “¿Qué reflexión y análisis de la situación nos amerita esta realidad”? En este punto las aportaciones centrales fueron las siguientes:

- Debe diferenciarse el ámbito de la Geriatría, que se refiere a los aspectos médicos, de la Gerontología, que se refiere a la atención del adulto mayor sin enfermedad.
- Es necesario que exista empatía de la sociedad con el adulto mayor. Se debe planear un futuro positivo para nuestros próximos adultos mayores.
- En el pasado, nuestra cultura cuidaba a sus adultos mayores, era respetado pero ahora se está perdiendo esta costumbre.
- Pensar en los aspectos de salud, la mejor medicina es la medicina preventiva.
- El consumo de alimentos procesados, una dieta poco equilibrada y el estilo de vida sedentaria en muchos adultos mayores trae como consecuencia un incremento en pacientes con diabetes y afecciones cardiovasculares.
- Dada la magnitud del problema, se debe planificar en torno a la prevención, la pirámide poblacional se va a invertir. Los geriatras tendrán más trabajo.
- Hay forma de invertir en proyectos enfocados hacia los adultos mayores; de hecho, muchas fundaciones en el mundo están buscando buenos proyectos para financiar. Para aprovechar esta situación, se debe involucrar a las instituciones correspondientes.
- Desafortunadamente las prácticas burocráticas en muchas instituciones que brindan atención a los adultos mayores generan hartazgo en éstos.
- Es importante que existan programas culturales para mejorar la calidad de vida de este sector de la población.

Posteriormente se aplicó un cuestionario individual, en el que las y los participantes respondieron a cuestionamientos sobre los factores positivos y negativos en torno al desarrollo de los adultos mayores en León. Las aportaciones en este sentido fueron las siguientes.

Cuadro 10. Factores positivos para la calidad de vida de los adultos mayores.

FACTORES	Priorización
Existen centros gerontológicos como el DIF donde se apoya el mantener la actividad del adulto mayor	1
Se tienen medios de comunicación donde se pueden lanzar campañas de educación y concientización del cuidado del adulto mayor.	2
Los esfuerzos de espacios especializados actuales (DIF, Instituto de la memoria, Casas de atención) que deberán potencializarse en los próximos años.	3
Entorno ancestral de respeto	4
Fundaciones (Alzheimer en México)	5

FACTORES	Priorización
Se está creando conciencia de la importancia de una atención integral al adulto mayor.	6
Bien orientado encontrará el apoyo institucional económico y médico.	7
La sensibilidad de ciertos sectores de la población para pensar, reflexionar y accionar estrategias de atención a adultos mayores.	8
La actitud del adulto mayor	9
Creciente cultura de atención	10
El adulto mayor puede ser un gran apoyo para otras generaciones	11

Fuente: Elaboración propia.

En un siguiente punto, las y los participantes aportaron ideas sobre los grandes retos identificados, mismos que se presentan en el cuadro 11.

Cuadro 11. Grandes retos para el desarrollo de los adultos mayores al año 2040 en el municipio de León.

RETOS	ALTERNATIVAS
Potenciar más centros gerontológicos en diferentes zonas urbanas de la ciudad. (2)	Gestión ante el DIF Nacional para asignación de fondos al municipio
Si hay 60 mil adultos mayores fundar 6 mil casas de atención como pensión diurna. (2)	Buscar programas gubernamentales de apoyo. Promover ante la autoridad que debe de tener como proyecto realizar y atender: pensión, hogar provisional, salud, etc.
Preparación de educadores (2)	Orientación de los jóvenes (escuelas, clubes)
Campañas de concientización al adulto joven y jóvenes en construir una vejez plena.	Convocatoria a las instituciones educativas y organismos intermedios
Adecuar las vialidades y señalética para adultos mayores.	Inversión en programa especial de adecuación
Capacitación de especialistas médicos y de apoyo a la atención de los adultos mayores.	Estimular la creación de esta especialidad en las universidades de la región
Desarrollo de infraestructura de movilidad y espacios públicos recreativos.	Desarrollo de campañas para la sensibilización de la gente en torno al problema.
Hacer visibles a los adultos mayores en nuestra sociedad (2)	Creación de actividades y programas integrales culturales y recreativos para su desarrollo.
Orientar la prevención de enfermedades	La mejor medicina la preventiva. (vacunas, alimentación, actividad física)
Preparación de cuidadores	Oferta de carreras profesionales
Educación integral	Sinergia de todas las instituciones
Esparcimiento de calidad	Pensar en el adulto mayor
Inclusión cultural	Planes culturales integrales <i>ad hoc</i>
Cuidado de la salud física y mental de los	Crear un seguro de atención universal

RETOS	ALTERNATIVAS
adultos mayores.	
Proyectar sistemas de vivienda seguras para adultos mayores	Focalizar recursos internacionales para tal efecto.
Cuidadores de adultos mayores	Profesionalización a nivel técnico
Participación de autoridades gubernamentales	Mayor apoyo por parte de las autoridades en proyectos de atención al adulto mayor.
Difundir a la población sobre los espacios existentes para que se sumen más adultos mayores.	Promoción de las opciones culturales y de esparcimiento que ya existen y que sí son aptos mayores.
Operatividad de los programas de atención	Ciudadanizar los programas y recursos
Atraer recursos para llevar a cabo las acciones	Hacer convenios gobierno-academia

Fuente: Elaboración propia.

Y finalmente en sus respuestas por escrito, propusieron los escenarios – tendencial, ideal y factible- para el Plan Municipal de Desarrollo León Visión 2040. El escenario tendencial se presentan en el cuadro 12.

Cuadro 12. Escenario tendencial para el futuro de los adultos mayores en León.

CARACTERÍSTICAS DEL ESCENARIO TENDENCIAL
Se tornará cada vez más complejo y grave el problema de la falta de atención al adulto mayor, si no se actúa con la implementación de políticas públicas especializadas en el tema. (2)
Mayores niveles de enfermedades físico degenerativas (2)
Si no se toman acciones desde el gobierno y se concientiza a la población sobre los escenarios de vulnerabilidad y dependencia estaremos permitiendo formar una población adulta dependiente, enferma con una gran carga social y económica y de salud.
Aumento progresivo de la población mayor de 60 años (inversión de pirámide poblacional) con aumento de riesgos de padecer enfermedad o menor calidad de vida, abandono. Carga económica difícil de resolver.
Sobrepoblación de adultos mayores mínimamente atendidos médica, cultural y socialmente.
Será causa de conflictos sociales en los que participaran sus familias exigiendo atención a ese problema.
Pobreza y marginación extrema de los adultos mayores
Falta de estancias de día
Poco acercamiento a la sociedad adulta mayor, abandono económico y emocional por familiares y por la sociedad.
Una gran carga imposible de atender

Fuente: Elaboración propia.

El escenario ideal también fue planteado en las respuestas del grupo en el Taller. El cuadro 13 muestra de manera ordenada estos resultados.

Cuadro 13. Escenario ideal para el futuro de los adultos mayores en León.

CARACTERÍSTICAS DEL ESCENARIO IDEAL
El municipio dispone de centros de atención, de activación continua a grupos de adultos mayores en las colonias y zonas geográficas que les permitan mantener una mayor calidad de vida. (2)
Ciudades y edificios habitacionales más amables para los viejos (facilitar la vida y prevenir accidentes) (2)
Se tendrán centros de atención geriátrica y gerontológica. (2)
Habrán suficientes clubes de socialización y espacios públicos y recreativos.
Se fomentará y desarrollará la cultura como actividad propia del individuo, y de crecimiento espiritual.
Se tendrá una sociedad sensible y atenta que valore, cultive y aprecie a sus mayores, en una ciudad con espacios públicos y movilidad adecuada para ellos.
Se vivirá la cultura de la prevención (vacunas, educación).
El estudio de la situación
Se habrá logrado la educación de los adultos jóvenes en materia preventiva y de respeto hacia los adultos mayores.
Se dará la programación de campañas preventivas, activación física, alimentación, preservación de funciones mentales, memoria, vacunación.
Todos los sectores e instancias estarán “pensando” en el adulto mayor, para que tenga salud física, psicológica, social y cultural en el 2040
Los adultos mayores podrán ser y vivir felices, con todos los problemas solucionados en la medida de cada uno; el entorno ideal de apoyo y conciencia de todos los que te rodean, enfermeras y médicos contentos.
Incorporación en los programas educativos y formativos de los contenidos sobre el cuidado de los adultos mayores.
Se tendrán suficientes estancia para recibir a los adultos mayores para que continúen con un desarrollo físico, social y psicológico.
Se asignarán suficientes recursos públicos y privados apoyando programas de atención dirigidos a los adultos mayores.
Se contará con suficiente personal especializado para esta población.
Se habrá adaptado el transporte público con especial atención al adulto mayor.
Se crearán espacios humanos, profesionales, éticos que motiven el desarrollo humano y emocional, espiritual del adulto mayor.
Se brindará atención plena al adulto mayor.
Programa integral con suficientes recursos para atender a la población consciente y que valora al adulto mayor.

Fuente: Elaboración propia.

La tercera opción de escenario futuro es el factible, el cual si la sociedad hace lo que debe hacer para lograrlo, sin duda se logrará. Las aportaciones en este rubro se presentan en el cuadro 14.

Cuadro 14. Escenario factible para la calidad de vida de los adultos mayores en León.

CARACTERÍSTICAS DEL ESCENARIO FACTIBLE
Adultos mayores atendidos en plenitud (3)
Promoción de salud mental y física desde ahora. (2)
Se agrupa a los adultos mayores por zona geográfica, integrados a un centro de atención gerontológica con un programa de actividades físicas, emocionales y cognitivas.
Se facilita la sociabilización de estos grupos
Se aplican los estándares internacionales en la normatividad de vialidad y edificación.
Se pueden trabajar espacios y programas “modelo” que estimulen el desarrollo y la multiplicación de los mismos a mediano y a largo plazo.
Se da la promoción paulatina de espacios amables para la movilidad del anciano.
Promoción de espacios culturales orientados a adultos mayores y preservación de tradiciones.
Cultura de respeto hacia el adulto mayor
Un retiro grato y placentero para quien trabajó tanto y aportó mucho a la sociedad.
Todo adulto mayor cumplió con la patria y por lo mismo el estado debe de retribuirlo con una pensión digna y sin más trámites que su acta de nacimiento y su identificación oficial.
Pueblo educado y sensible a las diferentes etapas de la vida.
Gobierno y sociedad civil trabajando juntos y compartiendo la responsabilidad.

Fuente: Elaboración propia.

En la última parte del Taller, se detonó una puesta en común con la pregunta generadora: “entonces, ¿cuál es el gran reto, desde su punto de vista, según lo que hemos analizado?”. Fue una pregunta clave en el Taller ya que representa el conjunto de ideas ponderadas como de alta prioridad. El grupo aportó las prioridades correspondientes y se presentan en el cuadro 15.



Cuadro 15. Retos prioritarios para el desarrollo futuro en León en aras de la calidad de vida de los adultos mayores.

LOS RETOS PRIORITARIOS PARA LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES
Enfoque decidido a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.
Generación de un sistema que deberá tener fondos para apoyar al adulto mayor.
Integrar a la sociedad a la perspectiva de una vida con calidad desde la infancia para lograr una adultez y vejez en plenitud.
Inclusión al adulto mayor en todos los aspectos para que ellos sientan que son útiles.
Ciudad amigable en términos de espacios hacia el adulto mayor
Acción integral en la procuración de una vida con calidad para los adultos mayores.
Opciones formativas para adultos mayores, incluso a nivel terminal.
Seguro universal para los adultos mayores.
Retiro justo para los adultos mayores (pensión digna)
Construir mínimo 6,000 casas de atención en toda la ciudad.
Cobrar conciencia sobre el arribo del crecimiento de la población de este sector. Cultura de respeto hacia ellos.
El gran reto es la educación, la prevención y la difusión.
Preservar la dignidad del adulto mayor
La lectura, la música, el arte para desarrollo de los adultos mayores
Capacitación para las personas que atienden a los adultos mayores

Fuente: Elaboración propia.

4. INTEGRACIÓN DEL DIAGNÓSTICO.

Los resultados obtenidos con las tres herramientas de análisis -encuesta a una muestra de hogares con adultos mayores, entrevistas a informantes calificados, y Taller de autoridades y especialistas-, expresan en forma nítida y particular que las circunstancias en las que viven en León la mayoría de los adultos mayores son de una baja calidad de vida: sin ingresos propios, con vida sedentaria, con carga económica, con dificultad para su desplazamiento en la ciudad, con muy escasas opciones de atención especializada.

El entorno de esta situación es la sociedad leonesa que carece de una cultura de la valoración y atención digna al adulto mayor. El ritmo de vida, la adopción de nuevos valores tendientes al individualismo, y la crisis económica recurrente para la mayoría de la población, han detonado una tendencia a la pérdida del valor de los adultos mayores, antes vistos como fuente de sabiduría, como motivo de respeto, aprecio y admiración.

Esta realidad se diagnostica como crítica, un escenario actual pesimista que se complica porque León es un municipio que no cuenta suficiente equipamiento e infraestructura adaptados para el adulto mayor. En consecuencia, la vejez para al menos el 60% de los adultos mayores es más una etapa de sufrimiento que de plenitud. Una alternativa para esta situación podrían ser las estancias, las casas hogar y los centros de atención especializados, pero en la actualidad el municipio no cuenta las unidades existentes son mínimas con relación a la magnitud de la necesidad.

Planteando la prospectiva, se requiere la incorporación de una Política Pública municipal explícita dirigida a los adultos mayores, que oriente las acciones y las inversiones para que durante los próximos veintiseis años (al 2040) se diseñen y concreten programas en línea con lo expuesto anteriormente. Deben ampliarse las opciones para el esparcimiento, atención médica y psicológica especializada, opción de ingresos y expresión física y cultural.

El abatimiento del rezago educativo en adultos mayores es una tarea pendiente, así como la adecuación de las áreas urbanas para garantizar la movilidad del adulto mayor de forma segura.

Para lograr un cambio de fondo, por lo tanto la prioridad es el cambio de cultura y el concepto hacia el adulto mayor, por parte de toda la sociedad. De tal

manera que los hogares accedan a la información y a los conocimientos necesarios para convivir con sus ancianos y atenderlos según sus requerimientos físicos y psicológicos. En esta tarea, la autoridad municipal debe ser solidaria con los hogares, habilitando centros de atención a adultos mayores para diversas necesidades tanto de tipo geriátrico como gerontológico.

Se identifica la oportunidad de crear en la Administración Municipal una nueva dependencia u organismo, que puede constituirse como Instituto Municipal de Adultos Mayores, ya que a partir de la segunda década del siglo XXI es evidente la tendencia al envejecimiento de la población, y si bien actualmente el porcentaje de adultos de 65 años y más es poco menos del 5%, en treinta años esa proporción será del 9% y esta nueva estructura demográfica implicará una nueva lógica en la promoción del desarrollo y en la atención de los grupos vulnerables.

Y a toda la sociedad leonesa compete el compromiso de replantear en forma decidida su estilo de vida, principalmente en la nutrición y en la salud preventiva. León debe caracterizarse como un municipio cuya gente es activa, procura su salud mediante la alimentación sana y el ejercicio constante, y debe mejorar sus pautas de convivencia familiar y social para que contribuyan a la calidad de vida y a la minimización de riesgos físicos y psicosociales. Solo de esta forma en el año 2040 la población adulta mayor podrá disfrutar de una vejez en plenitud.

5. VISIÓN DE FUTURO, ESCENARIOS Y MODELO DE DESARROLLO PARA EL SECTOR.

Visión de Futuro

Tomando en cuenta las aportaciones de los participantes en las diversas herramientas de análisis y planeación para el ámbito de los adultos mayores, así como la integración de los resultados, se propone la visión de futuro del segmento poblacional al año 2040.

VISIÓN DE FUTURO PARA LEÓN 2040 EN EL TEMA DE ADULTOS MAYORES

En el año 2040, en el municipio de León la población ha adoptado una cultura de inclusión a los Adultos Mayores pues los valora y los respeta como personas que han contribuido a sus familias y a la sociedad. Por lo tanto, las familias asumen en forma corresponsable el cuidado y la atención que requieren en su salud física y mental. Esto permite que los Adultos Mayores se sientan en la libertad de estar de forma segura en casa y aprovechen la opción de acudir a centros de convivencia y esparcimiento a donde acuden otros de su misma condición de vida.

En la ciudad se dispone de profesionales, dependencias de gobierno y de instituciones especializadas en la atención a la población adulta mayor, los cuales tienen la capacidad y cobertura ante esta necesidad inherente a la edad. Las organizaciones de servicio se han profesionalizado en su atención y en las opciones de apoyo a los adultos mayores. La problemática que conlleva esta etapa de vida es atendida con calidad independientemente de la condición social y económica de quien lo requiere, y los adultos mayores gozan de autonomía económica por su pensión económica justa y oportuna.

En el aspecto urbano, los equipamientos, las vialidades y el transporte público se han adaptado todo lo necesario para facilitar la movilidad de los adultos mayores, por lo que ellos pueden desplazarse a sitios en los que encuentran opciones de esparcimiento y de generación de ingresos los cuales les permiten una vida independiente en lo social y en lo económico.

Todo esto es propiciado por un Estado que se orienta con políticas públicas específicas para la atención y promoción de la calidad de vida para la población de

la tercera edad, lo cual se ha concretado en la creación del Instituto Municipal de los Adultos Mayores el cual orquesta las acciones orientadas a hacer realidad esta visión de futuro.

Escenarios

Los escenarios previsibles para el segmento de adultos mayores al 2040, en términos sintéticos, son los siguientes.

a. Escenario tendencial.

En el año 2040, en el municipio de León, se habrá dado el engrosamiento del segmento poblacional de adultos mayores lo que implica un gasto significativo en atención a la salud. El abandono y la desatención agrava la crisis existencial de la tercera edad. Se saturan los centros geriátricos y las escasas alternativas de atención especializada. Se incrementa la tendencia al aislamiento en el hogar por lo que las enfermedades crónico-degenerativas y la depresión psicológica han profundizado la pobreza y la infelicidad de al menos la cuarta parte de los hogares por su precaria situación económica y por desconocer la manera adecuada de atender y de canalizar a sus ancianos.

b. Escenario óptimo.

En el año 2040, la población adulta mayor tendrá la posibilidad de vivir en plenitud, debido a que la sociedad leonesa ha tomado conciencia del gran valor de sus ancianos, a quienes cuida y atiende de forma adecuada; y cuando es necesario, los canaliza a instituciones de atención y de expansión de capacidades físicas, económicas, culturales, espirituales y de convivencia que por su profesionalización saben cómo atenderlos y tratarlos. La autoridad municipal se ha reconvertido hacia la lógica de la población en proceso de envejecer por lo que ha invertido lo necesario para readecuar las vialidades y los espacios, así como el transporte público, por lo que los ancianos utilizan mucho de su tiempo libre en actividades para su autorrealización dentro y fuera del hogar. El sistema social del país ha instituido la pensión universal para adultos mayores de 65 años.

c. Escenario factible.

El escenario factible se caracteriza por el cambio de actitud del grueso de la población hacia la revaloración de los Adultos Mayores como resultado de

campañas de concientización y de el suministro de información a la población sobre las necesidades especiales de este estrato de población. Los hogares habrán hecho adecuaciones a las viviendas para mayor adaptabilidad del anciano. Se habrá logrado el incremento en las opciones de atención especializada y profesionalización de las organizaciones de servicio así como del número de especialistas en geriatría y gerontología en el municipio. Se habrá invertido en la adaptación en puntos críticos de vialidades, equipamiento y transporte público, y se habrá creado el Instituto Municipal de Adultos Mayores.

Modelo de Desarrollo

El Modelo de desarrollo considera la necesidad del diseño y adopción de una Política Pública municipal para los adultos mayores, que se concrete en una serie de planes y programas para ellos, que sean asumidos y operados por una instancia municipal con presupuesto y especialistas suficientes. El gran primer paso deberá ser la socialización del diagnóstico y de la magnitud del reto, y difundir la suficiente información y los conocimientos para que las familias dispongan de elementos que les permitan una buena atención y cuidados a sus ancianos, pero sobre todo para que se logre un gran cambio cultural en la concepción de lo que significan los ancianos para la sociedad, revalorándolos, atendiéndolos, respetándolos y dignificándolos.

Cuadro 16. Modelo de Desarrollo para el sector de Adultos Mayores al 2040



Fuente: Elaboración propia.

A partir y a la par de este logro de impacto profundo se trabajaría en siete líneas de acción:

1. La promoción de una sociedad, una vivienda y una familia incluyentes hacia los adultos mayores.
2. La adecuación de vía pública y espacios públicos para la movilidad de los adultos mayores.
3. La adaptación de las rutas y unidades alimentadoras del transporte público.
4. La oferta de opciones de esparcimiento, educativas y culturales accesibles a todo estrato social.
5. La promoción de opciones de empleo e ingresos.
6. La profesionalización de las instituciones de asistencia para la atención de adultos mayores.
7. La promoción intensiva y permanente de la prevención para la salud física y psicológica, desde la infancia hasta la edad adulta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS

CONAPO (2013). Proyecciones de Población de México, 2010-2050.

CONAPO (2011). *Boletín por el Día Nacional del Adulto Mayor*. 28 de agosto del 2011. México: CONAPO. Consultado el 19 de diciembre del 2013 en http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/28_de_agosto_Dia_Nacional_del_Adulto_Mayor

INEGI (2013). Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE). Segundo Trimestre de 2013.

INEGI (2013). Estadísticas a propósito del día internacional de las personas de la edad. Datos de Guanajuato. Recuperado el 1 de octubre de 2013 de <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/Contenidos/estadisticas/2013/adultos11.pdf>

INEGI (2011). *Censo General de Población y Vivienda 2010*. México: www.inegi.org.mx, consultado en página electrónica en diversas fechas.

INEGI (2010). Cuéntame. Población. Esperanza de Vida. Recuperado el 1 de octubre de 2013 de <http://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/esperanza.aspx?tema=P>

INEGI (2005). *Los adultos mayores en México. Perfil sociodemográfico al inicio del siglo XXI*. México: Instituto Nacional de Estadística y Geografía.

INSP (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2012.

NARVÁEZ-MONTOYA, Oscar Luis. (2012). *Envejecimiento demográfico y requerimientos de equipamiento urbano: hacia un urbanismo gerontológico*. Papeles de Población, Octubre-Diciembre, 203-235. Consultado el 13 de diciembre del 2013 en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11225471006>

OMS (2007). *Ciudades Globales Amigables con los Mayores: Una Guía*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.



Pantoja, Josefina (2010). *Envejecer en la ciudad: pobreza, vulnerabilidad social y desigualdad de género en adultos mayores. Un estudio en la ciudad de León*. León: PROCESBAC, UIA León, IPLANEG.

ANEXOS DOCUMENTALES

A. ÍTEMS PARA EL DISEÑO DE LA ENCUESTA A MUESTRA ESTRATIFICADA DE ADULTOS MAYORES EN HOGARES LEONESES (URBANO Y RURAL).

0. Datos de localización del punto de levantamiento.
1. ¿Cuánto hace que vive usted en este hogar?
2. ¿Cómo está compuesto su hogar?
3. Ocupación.
4. Escolaridad.
5. Posición en el hogar (con relación al Jefe/a de familia).
6. Actividades en un día típico.
7. Recorridos que hace en un día típico.
8. Dificultades a las que se enfrenta para sus actividades cotidianas.
9. Su opinión sobre los problemas que enfrenta la población adulta en León para vivir una vida con calidad.
10. Qué necesidades especiales de la población adulta mayor debieran ser atendidas por las autoridades.
 - a. En salud.
 - b. En educación y cultura.
 - c. En economía.
 - d. En la infraestructura urbana.
 - e. En vivienda y asentamientos humanos.
 - f. En el medio ambiente.
 - g. En seguridad y convivencia social.
11. Qué propondría para que los adultos mayores del municipio de León tengan una mejor convivencia familiar y en su comunidad.
12. Cómo desearía que fuera el municipio de León en el futuro, para que sea un lugar que favorezca la calidad de vida de los adultos mayores (mencionar tres características).
13. Comentarios, observaciones adicionales.

B. LA ENCUESTA APLICADA A MUESTRA DE HOGARES CON ADULTOS MAYORES.

Plan Municipal de Desarrollo
León hacia el futuro
Visión 2040

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES PARA PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO, LEÓN HACIA EL FUTURO. VISIÓN 2040

Folio _____

Hora de aplicación _____ Fecha ___/___/2013

Calle _____ No. ___ Colonia o localidad _____

Buenos días (tardes). Mi nombre es _____. Estamos haciendo un estudio acerca de las necesidades de los adultos mayores y sus propuestas para el Plan Municipal de Desarrollo. ¿Me permite hacerle unas preguntas? La información se utilizará solamente para hacer propuestas de mejora a las autoridades.

I. FAMILIA.

1. ¿Cuánto hace que vive usted en este hogar? _____

2. ¿Cuál es su Rol en su familia con relación al Jefe(a) del hogar?

a. Él (ella) es el Jefe del Hogar	d. Hermano(a)	g. Tío(a)
b. Esposa(o)	e. Papá o mamá	e. Sobrino (a)
c. Hijo(a)	f. Abuelo o abuela	f. Otro: <i>especifique</i>

3. ¿El jefe del hogar es hombre o mujer? a. Hombre _____ b. Mujer _____

II. VIVIENDA Y MOVILIDAD.

4. Cómo es la posesión de la vivienda? (*Marque con X*)

a. Propia, ya pagada	d. Ocupada provisionalmente
b. Rentada	e. Propia pero aún la están pagando
c. Prestada	f. Otra: _____

5. ¿Cuál es el principal medio de transporte que utiliza usted?

a. Automóvil propio	d. Camión urbano o sub urbano	g. Taxi
b. Bicicleta	e. A pie	h. Otro: <i>especifique</i>
c. Motocicleta	f. Oruga	

6. Además del principal medio de transporte, ¿utiliza otro con frecuencia? Si (*continúe*) No (*vaya a la 7*)

a. Automóvil propio	d. Camión urbano o sub urbano	g. Taxi
b. Bicicleta	e. A pie	h. Otro: <i>especifique</i>
c. Motocicleta	f. Oruga	

III. EMPLEO Y ESCOLARIDAD

7. ¿Tiene usted alguna ocupación laboral actualmente, ya sea empleado o por su cuenta?

a. Sí _____ (*pase a la 8*) b. No _____ (*pase a la 10*) c. Es jubilado _____ (*pase a la 10*)

8. Usted ¿trabajó el mes pasado? a. Sí _____ (*pase a la 9*) b. No _____ (*pase a la 10*)

9. ¿En qué trabajó usted el mes pasado?

a. Obrero de la construcción	h. Comerciante o negocio propio
b. Obrero en una fábrica	i. Profesionista empleado
c. Empleado(a) en un negocio o comercio	j. Profesionista independiente
d. Chofer (taxi, camión, autobús, privado)	k. Jornalero agrícola
e. Empleado(a) doméstico (incluye jardinero)	l. Agricultor
f. Auto-empleado en taller u oficio.	m. Ganadero
g. Maestro(a)	n. Otro especificar: _____



Plan Municipal de Desarrollo
León hacia el futuro

Visión 2040

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES PARA PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO, LEÓN HACIA EL FUTURO. VISIÓN 2040

Folio _____

10. ¿Cuánto es el ingreso mensual familiar en su hogar, incluyendo lo de todos los que perciben ingresos?

a. Hasta 1,200	d. De 3,601 a 6,000	g. Más de 24,000
b. De 1,201 a 2,400	e. De 6,001 a 18,000	h. No sabe o no contesta
c. De 2,401 a 3,600	f. De 18,001 a 24,000	

11. De cada uno de los conceptos de gasto, por favor enumere a partir del 1, del que más gasta al que menos.

a. Alimentación		d. Esparcimiento y recreación	
b. Transporte		e. Renta	
c. Salud (consultas, medicamentos, etc.)		f. Otro:	

12. ¿De dónde obtiene los recursos para cubrir sus gastos básicos?

a. De los ingresos propios por trabajo	d. De familiares (que no son sus hijos)
b. De los ingresos propios por pensión	e. De apoyos gubernamentales
c. De los hijos	f. Otro:

13. ¿Está usted inscrito en algún programa de apoyo gubernamental? Sí ____ (pase a la 14) No ____ (pase a la 15)

14. ¿En cuál programa de apoyo gubernamental está inscrito?

a. Oportunidades	c. INAPAM
b. Adultos mayores (60 y más)	d. Otro:

15. ¿Cuál fue su máximo grado de estudios?

a. Es analfabeta	f. Secundaria completa	k. Carrera profesional incompleta
b. Sabe leer y escribir pero no fue a la escuela	g. Bachillerato incompleto	l. Carrera profesional completa
c. Primaria incompleta	h. Bachillerato completo	m. Posgrado incompleto
d. Primaria completa	i. Carrera técnica incompleta	n. Posgrado completo
e. Secundaria incompleta	j. Carrera técnica completa	o. Otro (especifique)

IV. VIDA COMUNITARIA

16. ¿A dónde acude usted a pasear o a pasar su tiempo libre, con más frecuencia?

a. A un jardín, cancha o parque en la zona	f. A Explora o al Metropolitano	k. A la parcela o al agostadero
b. A un jardín o parque en otra zona de la ciudad	g. A una unidad deportiva	l. Casi no sale a pasear
c. Al centro histórico de León	h. Al estadio de fútbol	m. Al cine
d. A visitar a familiares en León	i. A un lugar religioso	n. A eventos culturales
e. A un centro comercial	j. De día de campo	o. Otro (especifique)

V. PROPUESTAS DE MEJORA

17. Desde su punto de vista, ¿cuáles son los dos principales problemas que viven los adultos mayores en León?

18. Desde su punto de vista, ¿cuáles son los dos principales problemas que vive Usted como adulto mayor?

19. Imagine Usted que estamos en el año 2040. ¿Cómo desearía Usted que fuera el municipio de León en el futuro, para una mejor calidad de vida de los adultos mayores?



Plan Municipal de Desarrollo
León hacia el futuro
Visión 2040

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES PARA PLAN MUNICIPAL DE DESARROLLO, LEÓN HACIA EL FUTURO. VISIÓN 2040

Folio _____

20. En una escala del 1 al 10, donde 1 es mínima y 10 es máxima, ¿cómo califica el equipamiento y servicios del municipio, según las necesidades de los adultos mayores?

	EQUIPAMIENTO	CALIF.	¿Por qué esa calificación? (Ser breve)
a.	El sistema de transporte público		
b.	La movilidad a pie: banquetas, cruces de calle, señalización		
c.	Las opciones de esparcimiento en espacios públicos en su colonia o comunidad		
d.	Las opciones de esparcimiento en espacios públicos en el municipio		
e.	Los servicios de salud pública para adultos en plenitud		
f.	Las oportunidades de empleo o autoempleo		
g.	Las opciones culturales y educativas como eventos, bibliotecas, cursos...		
h.	La cultura de la población para la atención especial a adultos mayores		
i.	Las opciones de vida en casa hogar para adultos en plenitud		
j.	Las calles o caminos de acceso a su colonia o comunidad		
k.	La seguridad pública		

21. A continuación le leeré unas frases. Le pido que me diga su opinión en cada una:

	FRASE	TD	D	N	A	TA
a.	En el municipio de León, los adultos mayores tienen una vida tranquila					
b.	Los adultos mayores en León tienen suficientes opciones de uso de su tiempo libre					
c.	En general, las familias en León cuidan en forma adecuada a los adultos mayores.					
d.	La semana pasada, en general me sentí bien.					
e.	En general, puedo valerme por mí mismo/a para mis actividades de cada día.					
f.	En general, gozo de una buena salud					

22. Para finalizar, ¿qué ideas, proyectos o acciones propondría Usted a las autoridades municipales para que los adultos mayores tengan mejores condiciones de vida en el futuro en León?

23. Sexo: M ___ F ___

24. Edad: _____

Nombre propio del encuestado _____ Teléfono _____

¿Nos puede proporcionar un número telefónico, para la supervisión de mi trabajo? Será manejado de forma absolutamente confidencial. Puede que le llamen o no. _____

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Encuestador/a: _____

C. GUÍA DE ENTREVISTA A INFORMANTES CALIFICADOS.



CONSULTA CIUDADANA A ADULTOS MAYORES GUÍA DE ENTREVISTAS A INFORMANTES CALIFICADOS

Nombre _____ Fecha _____

Lugar de aplicación _____ Hora de inicio _____ y de término _____

1. Perfil del entrevistado: ocupación, edad.
2. Qué contacto o experiencia previa ha tenido con el tema de Adultos Mayores.
3. Cómo describiría la situación de vida de la población adulta mayor en el municipio de León.
4. Cuáles son los principales problemas de la población adulta mayor que vive en el municipio de León, y las causas de dicha problemática.
5. Qué conflictos identifica en la situación de vida de la población adulta mayor que habita en el municipio de León.
6. Qué oportunidades identifica que favorezcan una mejor situación de vida para la población adulta mayor en el municipio de León.
7. Qué retos enfrenta la población adulta mayor que habita en el municipio de León para los próximos veinticinco años.
8. Supongamos que estamos en el año 2040. ¿Cómo desea que sea la realidad de vida de la población adulta mayor en el municipio de León? (mencione por favor al menos tres características de un futuro deseado, positivo y alentador).
9. Qué programas, proyectos o acciones propondría para que la población adulta mayor tenga mejores opciones de desarrollo y calidad de vida en el municipio de León durante los próximos veinticinco años.
10. Qué actores, ya sea personas, instituciones u organizaciones usted considera que deben estar involucrados en estrategias de desarrollo para la población adulta mayor en el municipio de León.
11. Aportaciones adicionales, observaciones o comentarios a propósito de esta entrevista.

D. CAPTURA DE RESULTADOS DEL TALLER DE AUTORIDADES Y ESPECIALISTAS.

TALLER CON AUTORIDADES Y LÍDERES DE OPINIÓN SITUACIÓN ACTUAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN LEÓN SECTOR Y PERSPECTIVAS CONCENTRADO

1. ¿Cuáles considera los factores negativos y positivos más importantes en torno a la situación de los Adultos Mayores? *(por favor inicie por la columna Factores Negativos/Positivos y posteriormente señale la relevancia comenzando con 1 como el más importante).*

FACTORES NEGATIVOS	RELEVANCIA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Dependencia económica del adulto que representa una carga económica para el familiar. (2) 2. Degradación en la salud y mayormente no tener acceso a la atención médica. 3. Falta de especialistas médicos (geriatras) (2) 4. Falta de conciencia de la población acerca de los adultos mayores 5. Falta de infraestructura para su movilidad (transporte y esparcimiento: parques y espacios públicos) (2) 6. Poca cultura del respeto 7. Poca cultura de prevención de enfermedades 8. Escasa participación de los sectores y familias 9. Falta de un plan Integral que incluya educación, cultura, igualdad de presupuesto para atención con otros sectores. 10. Situación en soledad, enfermedad, empobrecimiento y no encontrar un eco institucional para sus carencias. (2) 11. La pobreza cultural en el cuidado y atención a los adultos mayores. 12. La no inclusión de la temática con relación a los adultos mayores en los programas educativos. 13. El abandono de hijos (adultos mayores). 14. La no inclusión en el aspecto laboral 15. Falta de un plan integral de acción 	

FACTORES POSITIVOS	RELEVANCIA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Existen centros gerontológicos como el DIF donde se apoya el mantener la actividad del adulto mayor (3) 2. Se tienen medios de comunicación donde se pueden lanzar campañas de educación y concientización del cuidado del adulto mayor. 3. Los esfuerzos de espacios especializados actuales (DIF, Instituto de la memoria, Casas de atención) que deberán potencializarse en los próximos años. (2) 4. Entorno ancestral de respeto 	

<p>5. Fundaciones (Alzheimer en México)</p> <p>6. Se está creando conciencia de la importancia de una atención integral al adulto mayor.</p> <p>7. Bien orientado encontrará el apoyo institucional económico y médico.</p> <p>8. La sensibilidad de ciertos sectores de la población para pensar, reflexionar y accionar estrategias de atención a adultos mayores.</p> <p>9. La actitud del adulto mayor</p> <p>10. Creciente cultura de atención</p> <p>11. El adulto mayor puede ser un gran apoyo para otras generaciones</p>	
--	--

2. ¿Cuáles son los principales retos a atender, y las alternativas de solución para cada uno de estos?

GRANDES RETOS	ALTERNATIVAS
Potenciar más centros gerontológicos en diferentes zonas urbanas de la ciudad. (2)	
Campañas de concientización al adulto joven y jóvenes en con construir una vejez plena.	
Adecuar las vialidades y señalética para adultos mayores.	
Capacitación de especialistas médicos y de apoyo a la atención de los adultos mayores.	Estimular la creación de esta especialidad en las universidades de la región
Desarrollo de infraestructura de movilidad y espacios públicos recreativos.	Desarrollo de campañas para la sensibilización de la gente en torno al problema.
Hacer visibles a los adultos mayores en nuestra sociedad (2)	Creación de actividades y programas integrales culturales y recreativos para su desarrollo.
Orientar la prevención de enfermedades	La mejor medicina la preventiva. (vacunas, alimentación, actividad física)
Preparación de educadores (2)	Orientación de los jóvenes (escuelas, clubes)
Preparación de cuidadores	Oferta de carreras profesionales
Educación integral	Sinergia de todas las instituciones
Esparcimiento de calidad	Pensar en el adulto mayor
Inclusión cultural	Planes culturales, integrales adhoc
Si hay 60 mil adultos mayores fundar 6 mil casas de atención como pensión diurna. (2)	Buscar programas gubernamentales de apoyo. Promover ante la autoridad que debe de tener como proyecto realizar y atender: pensión, hogar provisional, salud, etc.
Cuidado de la salud física y mental de los adultos mayores.	Crear un seguro de atención universal

Proyectar sistemas de vivienda seguras para adultos mayores	Focalizar recursos internacionales para tal efecto.
Cuidadores de adultos mayores	Profesionalización a nivel técnico
Participación de autoridades gubernamentales	Mayor apoyo por parte de las autoridades en proyectos de atención al adulto mayor.
Difundir a la población sobre los espacios existentes para que se sumen más adultos mayores.	
Operatividad de los programas de atención	Ciudadanizar los programas y recursos
Atraer recursos para llevar a cabo las acciones	Hacer convenios gobierno-academia

3. De continuar la tendencia actual, ¿cuál es el escenario en el sector de Adultos Mayores en el municipio de León al 2040?

CARACTERÍSTICAS DEL ESCENARIO TENDENCIAL
<ol style="list-style-type: none"> 1. Si no se toman acciones desde el gobierno y se concientiza a la población sobre los escenarios de vulnerabilidad y dependencia estaremos permitiendo formar una población adulta dependiente, enferma con una gran carga social y económica y de salud. 2. Se tornará cada vez más complejo y grave el problema de la falta de atención al adulto mayor, si no se actúa con la implementación de políticas públicas especializadas en el tema. (2) 3. Aumento progresivo de la población mayor de 60 años (inversión de pirámide poblacional) con aumento de riesgos de padecer enfermedad o menor calidad de vida, abandono. Carga económica difícil de resolver. 4. Sobre población de adultos mayores mínimamente atendidos médica, cultural y socialmente. 5. Será causa de conflictos sociales en los que participaran sus familias exigiendo atención a ese problema. 6. Pobreza y marginación extrema de los adultos mayores 7. Mayores niveles de enfermedades físico degenerativas (2) 8. Falta de estancias de día 9. Poco acercamiento a la sociedad adulta mayor, abandono económico y emocional por familiares y por la sociedad. 10. Una gran carga imposible de atender

4. ¿Cuál es el escenario ideal, el óptimo, que deseamos que caracterice al Sector Adultos Mayores, en el año 2040?

CARACTERÍSTICAS DEL ESCENARIO IDEAL
<ol style="list-style-type: none"> 1. Crear centros de atención, de activación continua a grupos de adultos mayores en las colonias y zonas geográficas que les permitan mantener una mayor calidad de vida. (2) 2. Tener centros de atención geriátrica y gerontológica. (2) 3. Crear clubes de socialización y espacios públicos y recreativos. 4. Fomentar la cultura como actividad propia del individuo, y de crecimiento

- espiritual.
5. Tener una sociedad sensible y atenta que valore, cultive y aprecie a sus mayores, en una ciudad con espacios públicos y movilidad adecuada para ellos.
 6. La prevención (vacunas, educación)
 7. El estudio de la situación
 8. La educación de los adultos jóvenes en materia preventiva y de respeto
 9. Programación de campañas preventivas, activación física, alimentación, preservación de funciones mentales, memoria, vacunación.
 10. Ciudades y edificios habitacionales más amables para los viejos (facilitar la vida y prevenir accidentes) (2)
 11. Que todos los sectores e instancias estén “pensando” en el adulto mayor, para que tenga salud física, psicológica, social y cultural en el 2040
 12. Vivir felices, con todos los problemas solucionados en la medida de cada uno; el entorno ideal de apoyo y consciencia de todos los que te rodean, enfermeras y médicos contentos.
 13. Incorporación en los programas educativos y formativos de los contenidos sobre el cuidado de los adultos mayores.
 14. Estancia para recibir a los adultos mayores para que continúen con un desarrollo físico, social y psicológico.
 15. Recursos públicos y privados apoyando programas de atención dirigidos a los adultos mayores.
 16. Personal especializado para esta población
 17. Transporte público con especial atención al adulto mayor
 18. Crear espacios humanos, profesionales, éticos que motiven el desarrollo humano y emocional, espiritual del adulto mayor.
 19. Atención plena
 20. Programa integral con suficientes recursos para atender a la población consciente y que valora al adulto mayor.

5. Si hacemos lo necesario y factible para el mejoramiento de la calidad de vida de los Adultos Mayores al año 2040, ¿cuál es el escenario posible?

CARACTERÍSTICAS DEL ESCENARIO FACTIBLE

1. Agrupar a los adultos mayores por zona geográfica, integrarlos a un centro de atención gerontológica con un programa de actividades físicas, emocionales y cognitivas.
2. Facilitar la sociabilización de estos grupos
3. Aplicar los estándares internacionales en la normatividad de vialidad y edificación.
4. Se pueden trabajar espacios y programas “modelo” que estimulen el desarrollo y la multiplicación de los mismos a mediano y a largo plazo.
5. Promoción de salud mental y física desde ahora. (2)
6. Promoción paulatina de espacios amables
7. Promoción de espacios culturales orientados a adultos mayores y preservación de tradiciones.
8. Adultos mayores atendidos en plenitud (3)
9. Cultura de respeto hacia el adulto mayor

10. Un retiro grato y placentero para quien trabajó tanto y aportó mucho a la sociedad.
11. Todo adulto mayor cumplió con la patria y por lo mismo el estado debe de retribuirlo con una pensión digna y sin más trámites que su acta de nacimiento.
12. Pueblo educado y sensible a las diferentes etapas de la vida
13. Gobierno y sociedad civil trabajando juntos y compartiendo la responsabilidad

6. Observaciones y comentarios adicionales que quisiera hacer a propósito de este análisis.

1. Es necesario involucrar a todos: Gobierno, sociedad e Instituciones.
2. Excelente trabajo de investigación y me llevo la tarea de seguir trabajando, pero con esfuerzos sistematizados en pro de la cultura y el esparcimiento para el adulto mayor.
3. Me parece muy pertinente seguir convocando a los diferentes actores para elaborar propuestas integrales que atiendan al cuidado y la vida digna de las personas adultos mayores.
4. Excelente esfuerzo por definir hacia donde tendríamos que orientar nuestro trabajo.
5. En la Universidad Meridiano tenemos el enfoque de crear proyectos educativos que fomenten el respeto e integración del adulto mayor en la sociedad.
6. Gracias por la invitación y mis mejores deseos de que este proyecto se cristalice.

Muchas gracias por su participación